



## XII SIMPOSIO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE VACUNOLOGÍA, Valladolid, 22-24 de octubre de 2025

### COMUNICACIONES ORALES

#### C0016 YA QUE VIENES... CAPTACIÓN ACTIVA PARA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN A CONSULTAS HOSPITALARIAS

Marina Sanchez De Medina<sup>1,\*</sup>, Itziar Iturralde Orive<sup>2</sup>, Judit Torres Torres<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Enfermería Infectología Pediátrica, HU Cruces, Bizkaia, España

<sup>2</sup>Infectología Pediátrica, Hospital Universitario Cruces, Bizkaia, España

<sup>3</sup>Enfermería Pediátrica, H. Universitario Cruces, Bizkaia, España

\*Autor para correspondencia.

#### Objetivos

La vacunación antigripal en población pediátrica es una estrategia fundamental de salud pública para reducir la morbilidad y las complicaciones asociadas a gripe.

La recomendación activa de vacunación por parte de un profesional sanitario aumenta la aceptación siendo vital para conseguir aumentar la cobertura vacunal.

El objetivo es evaluar si la captación activa mediante llamada telefónica por parte de un profesional Sanitario, realizando una recomendación activa, tiene repercusión sobre la cobertura vacunal en su población de referencia durante la campaña 2024–2025.

#### Metodología

Estudio analítico experimental prospectivo realizado durante la campaña de vacunación antigripal (1 octubre–31 marzo) que incluye todos los menores 6–59 meses de edad que acuden presencialmente a las consultas externas de las especialidades pediátricas de un hospital terciario.

Semanalmente, se selecciona un día aleatorizado y previo a la consulta programada, Infectología pediátrica realiza una llamada telefónica de recomendación/información ofreciendo citación simultánea en mismo día/hora y lugar que la consulta ya existente.

#### Resultados

Durante la campaña hay citados en consultas pediátricas hospitalarias 2677 menores entre 6–59 meses.

Del total, 651 (24.31%) corresponden a los días de intervención; el 46% previamente inmunizados en su Centro de salud.

En el resto, 347 menores, se realiza la intervención telefónica personalizada y da cita para vacunación a quien acepta consiguiendo una inmunización del 64.26%.

Teniendo en cuenta estos datos hemos conseguido un aumento de cobertura vacunal del 35%, pasando a ser el porcentaje global de niños vacunados tras la intervención del 46% al 81%.

#### Reproducibilidad/Recomendaciones

Los resultados evidencian que una estrategia sencilla y de bajo coste, como una llamada telefónica realizada por personal sanitario, puede mejorar significativamente la cobertura vacunal.

Estos hallazgos deberían ser un motivo de peso para que las autoridades sanitarias comprendan la necesidad de implementación de programas estructurados de captación activa en las futuras campañas de vacunación.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500511

#### C0100 CARGA DE ENFERMEDAD DEL VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL EN ADULTOS QUE REQUIEREN INGRESO HOSPITALARIO

Lidia Inmaculada Alejo Liriano<sup>1,\*</sup>, Helena Burggraaf Sánchez de las Matas<sup>1</sup>, Marta Blanco Fernández<sup>2</sup>, Helena Moza Morínigo<sup>2</sup>, José Domingo Martín García<sup>2</sup>, María Dolores Martín Ríos<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Infanta Elena, España

<sup>2</sup>Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Fundación Jiménez Díaz, España

\*Autor para correspondencia.

#### Objetivos

El virus respiratorio sincicial (VRS) puede causar enfermedad grave, especialmente en individuos con un sistema inmunitario debilitado u otras comorbilidades subyacentes. Este trabajo evalúa el reingreso, supervivencia y mortalidad de pacientes adultos con ingreso hospitalario por VRS, el costo y pérdida económica derivado del ingreso.

#### Método

Cohorte retrospectiva en adultos mayores de 18 años que cursaron ingreso o durante el ingreso desarrollaron infección en el periodo enero 2017 y diciembre 2023. Se evaluó la asociación entre variables cualitativas con test de Chi cuadrado o prueba exacta de Fisher.