

puede contribuir a reducir complicaciones evitables y optimizar recursos sanitarios.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500519](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500519)

C0009 IMPACTO DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL EN LA HOSPITALIZACIÓN: ANÁLISIS DE LA TEMPORADA 2023-2024 EN UN HOSPITAL INSULAR

Alejandro de Arriba Fernández, Ainara Díaz Hernández, Ángel Henríquez Ojeda

Medicina Preventiva, Hospital General de Fuerteventura, Las Palmas, Puerto del Rosario, España

Objetivos

Se evaluó la tasa de hospitalización entre los casos confirmados de gripe mediante PCR durante la temporada 2023-2024, se analizó la proporción de pacientes hospitalizados no vacunados y se identificaron los principales factores de riesgo presentes.

Método

Estudio observacional descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron todos los casos confirmados de gripe por PCR registrados entre octubre de 2023 y abril de 2024. Se analizaron variables clínicas, estado vacunal y comorbilidades asociadas. El objetivo fue explorar el impacto de la vacunación antigripal en la prevención de ingresos hospitalarios.

Resultados

Se registraron 162 casos confirmados de gripe. De ellos, 69 pacientes (42,6%) requirieron hospitalización. Entre los hospitalizados, 60 (87%) presentaban al menos un factor de riesgo conocido, destacando hipertensión arterial (46,8%), enfermedades respiratorias crónicas (43,5%) y diabetes u otras enfermedades metabólicas (31,9%).

En cuanto al estado vacunal, solo 6 pacientes (8,7%) estaban vacunados, mientras que 50 (72,5%) no lo estaban y en 13 casos (18,8%) se desconocía el estado vacunal.

La mayoría de los ingresos correspondieron a personas mayores de 65 años con patologías crónicas múltiples. Ninguno de los pacientes vacunados requirió ingreso en UCI, mientras que entre los no vacunados se registraron varios casos graves. La duración media de hospitalización fue menor en los vacunados.

Conclusiones

Los resultados reflejan una elevada tasa de hospitalización entre pacientes no vacunados con factores de riesgo, lo que subraya la efectividad de la vacunación antigripal para prevenir formas graves de la enfermedad. La baja proporción de vacunados hospitalizados sugiere un efecto protector significativo, especialmente en pacientes con comorbilidades crónicas.

Recomendaciones

La vacunación antigripal continúa siendo una herramienta clave para reducir hospitalizaciones. Se recomienda reforzar las campañas de captación en grupos vulnerables, mejorar el registro vacunal, y aplicar estrategias específicas a nivel hospitalario para aumentar la cobertura en pacientes con factores de riesgo conocidos.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500520](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500520)

C0010 GESTIÓN DE UN PLAN DE FORMACIÓN EN VACUNAS, DIRIGIDO A TINCIÓN PRIMARIA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES PERCIBIDAS

Idaira Fernández Rodríguez, Sonia Domínguez Pascual, Juana Vidán Alli, Judith Chamorro Camazón

Servicio Medicina Preventiva, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España

Objetivos

Entre las recomendaciones referidas por pacientes y profesionales para optimizar la vacunación están la formación en vacunología y definir circuitos asistenciales entre los diferentes niveles.

El objetivo fué valorar las necesidades de formación en vacunación de profesionales de atención primaria (AP) según interconsultas a Medicina Preventiva (MP) de centros de salud (CS) de la Comunidad.

Método

Desde 2022, mediante el circuito de interconsultas no presenciales (INPs), MP contesta dudas vacunales procedentes de AP y deriva pacientes a vacunar a CS. Analizamos las INPs recibidas durante 2024, motivos y categoría profesional.

Resultados

MP ha recibido 298 INPs desde AP, 92,28% sobre vacunación:

Pauta grupo riesgo	85
Solicitud vacunas	42
Vacunación VHB, esquema	36
Vacunación HZ, indicaciones	33
Vacunación MPOX, citación	20
Vacunación neumocócica, indicaciones	16
Vacunación VPH, indicaciones	9
Pauta vacunación INP previa	8
Intervalos	4
Vacunación VHA, indicaciones	4
Indicaciones gripe/covid19	3
Vacunación infantil	3
Vacunación dT, pauta	2
Vacunación pacie + 9nte sana	2
Vacunación TV	2
Lote	1
Vacunación VIH	1
Vacunación HSH	1

169 INPs fueron solicitadas por enfermeras (61,4%) y 106 por facultativos (38,6%).

Conclusiones / Recomendaciones

Es necesario definir un referente médico y de enfermería en cada CS para actualizar conocimientos y difundir novedades.

El motivo de consulta más frecuente es la valoración de indicaciones de vacunación por grupo de riesgo. Se capacitará a los profesionales en el manejo de documentos de vacunación de la Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones.

Otras INPs frecuentes son sobre vacunación VHB y actualizaciones de vacunas HZ, neumococo y VPH. Se instruirá en el manejo de los protocolos de estas vacunas y actualizaciones.

La solicitud de consulta MPOX está motivada por ser punto habilitado para vacunación.

Se realizará un documento con un algoritmo sobre que necesidades de vacunación atienden cada dispositivo, para evitar errores de derivación de las INPs entre MP y Salud Pública.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500521](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500521)