

Recomendaciones

La incorporación de nuevas cohortes al calendario vacunal anual ha generado un aumento significativo en la distribución de dosis de vacuna frente al herpes zóster. El trabajo coordinado de los profesionales sanitarios ha sido clave para lograr este avance en la cobertura vacunal.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500530

C0038 RESULTADOS DE SATISFACCIÓN DE LA I JORNADA DE VACUNACIÓN PARA ENFERMERÍA

Kenya Nekotxea Lezaun¹, Sonia Domínguez Pascual²

¹Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra (ISPLN), Pamplona, España

²Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España

Objetivos

Valorar la satisfacción de la formación recibida en la I Jornada de Vacunación para Enfermería (IJVE).

Método

La IJVE se organizó para capacitar a los profesionales con herramientas útiles en la vacunación y así promover que esta sea eficaz y segura, fomentando la interrelación entre los ámbitos que trabajan de manera conjunta en esta área.

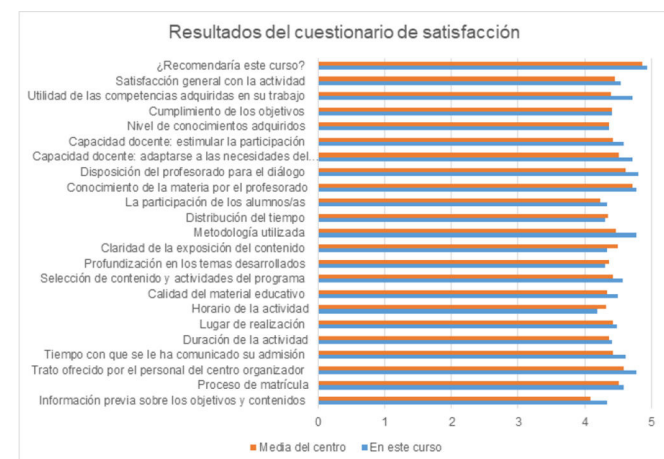
Esta jornada se celebró el 12/06/25, con la participación de 125 profesionales de enfermería (90 presencialmente y 35 en *streaming*) procedentes de atención primaria y especializada. Se estructuró en 5 ponencias teórico-prácticas, abordando el calendario de vacunación a lo largo de toda la vida, vacunación acelerada, vacunación en grupos de riesgo, manejo seguro y la prevención de errores e incidencias y finalmente, la comunicación efectiva en la vacunación.

La metodología empleada combinó ponencias expositivas, un juego interactivo y un espacio final de debate.

Conclusiones

El 57,98 % de los inscritos contestaron al cuestionario

En la mayoría de los ítems valorados se lograron resultados superiores a la media de otras actividades del centro (Fig 1)



El medio de información sobre el curso más eficaz fue el correo electrónico (49%) y la información entre compañeras de trabajo (26%)

Aspectos mejor valorados: los contenidos y documentación aportada, los docentes y la claridad y practicidad en las exposiciones (59%)

Aspectos peor valorados: la escasa duración y horario de la jornada (53%)

Aspectos de mejora: realización de nuevas ediciones más extensas en duración y contenido.

Esta experiencia resalta la necesidad de espacios formativos para profesionales de enfermería, dada la constante evolución de las vacunas, la complejidad creciente del manejo clínico en pacientes y la rotación continua de profesionales. Se superó el aforo presencial permitido a pesar de la opción del *streaming*.

Reproducibilidad

El modelo es replicable en diferentes niveles asistenciales y contribuye al empoderamiento del rol de la Enfermería en la vacunación.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500531

C0040 PERFIL DE LOS VIAJEROS QUE REQUIEREN VACUNACIÓN PREEXPOSICIÓN ANTIRÁBICA

Rosa M. Sancho Martínez

Subdirección de Salud Pública de Gipuzkoa, Donostia, España

Objetivos

Conocer el perfil de las personas de una provincia que viajan a países para los que se recomienda la vacunación preventiva frente a la rabia.

Descripción

La rabia es una enfermedad muy grave transmitida por animales infectados con el virus de la rabia a través de la saliva, mediante mordeduras o rasguños en la piel. España está libre de rabia, pero todavía es endémica en muchos países del mundo. Determinado tipo de viajes presentan un elevado riesgo de contraer la enfermedad y la vacunación preexposición es la única medida preventiva.

Resultado de la vacunación 2004-2024. Se han vacunado 830 personas. 52% hombres y 48% mujeres. Casi el 70% tenían entre 15 y 34 años. Un 5% de edad infantil acompañaba a sus padres como cooperantes. El 49,3% viajaban por turismo, 27,4% por cooperación, 17% por trabajo y el 5,3% por estudios. El destino fue Asia en el 55,1%, seguido por Sudamérica y África con el 22% cada uno. El destino mayoritario era Asia, por trabajo o turismo. Por cooperación fue Sudamérica seguido de África. La mayor proporción de viajeros fue en 2019 con un 12,9% sobre el total. Durante la pandemia disminuyó drásticamente. Después de la pandemia ha seguido descendiendo la proporción de viajeros a estos destinos.

Conclusiones

La vacunación preexposición frente a la rabia es fundamental para evitar casos mortales. Conocer el perfil de las personas que viajan a estos países puede ayudarnos a detectar tempranamente la necesidad de derivarles al centro de vacunación.

Hay un aumento de viajes a países de riesgo, tanto de población autóctona como procedente de estos países de mayor riesgo.

Recomendaciones

Se debe tener en cuenta la importancia de informar adecuadamente a la población que viaja a países de riesgo.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500532](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500532)

C0041 MEJORA DEL ACCESO A LA VACUNACIÓN EN ZONAS RURALES Y DISPERSAS: EXPERIENCIA EN UN ÁREA DE SALUD

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

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

Objetivos

Mejorar el acceso a la vacunación en la población residente en municipios alejados del Hospital General de Fuerteventura, minimizando barreras geográficas y facilitando la equidad en la atención.

Descripción

La Unidad de Vacunas del Área de Salud de Fuerteventura, de reciente creación, ha implementado una estrategia adaptada a las características insulares y la dispersión geográfica de la población.

Muchos pacientes, especialmente personas mayores o con movilidad reducida, tienen dificultades para desplazarse hasta el hospital, situado en la zona centro-norte de la isla.

Para paliar esta situación, se ha incorporado un enfermero de enlace específico para la zona sur, que actúa como coordinador entre Atención Primaria y la Unidad de Vacunas hospitalaria, facilitando la captación, información y vacunación de pacientes en su área de referencia. Además, se han potenciado las consultas telefónicas estructuradas desde el hospital, tanto para asesoramiento como para seguimiento, evitando desplazamientos innecesarios y optimizando recursos.

Esta organización ha permitido también una mayor eficiencia en la planificación de agendas y una mejor identificación de pacientes vulnerables o con necesidades especiales.

Conclusiones

La combinación de un profesional de enlace en terreno y las consultas no presenciales ha permitido mejorar la cobertura vacunal, reducir el número de citas presenciales no justificadas y aumentar la satisfacción de pacientes y profesionales.

Esta experiencia demuestra que, con medidas organizativas adaptadas, es posible garantizar el acceso equitativo a las vacunas incluso en contextos geográficos desfavorables.

El modelo es especialmente útil en áreas rurales, islas o territorios con difícil acceso, donde el contacto presencial con el hospital supone una barrera para la vacunación.

Reproducibilidad

La estrategia puede ser reproducida en otros centros con similares características geográficas. Se recomienda valorar la designación de personal de enlace y la integración de consultas remotas proactivas en programas vacunales.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500533](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500533)

C0042 RESULTADOS EN SALUD: VACUNACIÓN EN PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

Gonzalo Sánchez García, Ainhoa Elozegi de Perdigo, Maria Beatriz Rodriguez, Nerea Gorospe Aldekoa-Otalora, Iratxe Lafuente Guerrero, Rocío Hermoso San Millan

Hospital de Galdakao Usansolo, Usansolo, España

Objetivos

Los pacientes pluripatológicos (PPP) representan un desafío complejo en la medicina actual, constituyendo un grupo de alto consumo de recursos sanitarios debido a la coexistencia múltiple de patologías crónicas. La Medicina Basada en el Valor (MBV) propone optimizar los resultados clínicos relevantes para el paciente maximizando la eficiencia de recursos disponibles. El objetivo de este estudio es evaluar el impacto de la vacunación en PPP en nuestra organización.

Método

Se realizó un estudio retrospectivo desde 2019 a 2024 analizando la vacunación frente a gripe, neumococo y COVID-19 en pacientes con alerta de pluripatológico de nuestra organización, relacionándolo con variables de frecuentación hospitalaria como visitas a urgencias, ingresos, reingresos a 7 días y mortalidad. El análisis estadístico se realizó con software R mediante regresión logística multivariante, considerando significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados

La población de PPP aumentó un 48% pasando de 2.057 pacientes en 2019 a 3.046 en 2024, con distribución desigual por sexos (64% hombres, 36% mujeres). Las coberturas vacunales oscilaron entre 70-77% para gripe, 72-79% para neumococo y 70-97% para COVID-19. La vacunación antigripal mostró un efecto protector consistente y significativo en la reducción de visitas a urgencias, ingresos y reingresos a 7 días ($p < 0,001$).

Respecto a la vacuna antineumocócica, tras ajustar por múltiples comorbilidades y factores de confusión, mostró una asociación residual con mayor frecuentación hospitalaria y mortalidad ($p = 0,038$).

Las vacunas antigripal y COVID-19 disminuyeron significativamente el riesgo de fallecimiento ($p < 0,001$).

Conclusiones / Recomendaciones

La vacunación en pacientes pluripatológicos demuestra un impacto positivo significativo clínico, económico y organizacional a través de la menor presión asistencial.

La vacunación antigripal se consolida como la intervención preventiva de mayor impacto en este grupo, con efecto protector consistente sobre hospitalización y supervivencia.

El hallazgo paradójico de la vacuna antineumocócica requiere análisis específicos adicionales.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500534](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500534)

C0043 IMPACTO DE LA VACUNACIÓN FRENTE AL NEUMOCOCO SOBRE LA LETALIDAD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR NEUMONÍA

Abelardo Claudio Fernandez Chávez¹, Alicia Negrón Fraga², Daniel Leonardo Sánchez Carmona³, Magdalena López Carrasco⁴, Sonia Jiménez Barroso⁴, Jesús María Aranz Andrés¹

¹Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

²Servicio de Calidad del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España