

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

³*Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Castilla y León, Valladolid, España*

⁴*Centro de Vacunación Internacional de la Comunidad de Madrid, Madrid, España*

Objetivos

La evidencia sobre el impacto de la vacunación antineumocócica en la mortalidad de pacientes hospitalizados por neumonía sigue siendo limitada. El objetivo de este estudio es comparar la letalidad hospitalaria entre pacientes vacunados y no vacunados frente al neumococo.

Método

Se incluyeron pacientes ingresados por neumonía entre 2018 y 2023. Se comparó la mortalidad hospitalaria entre pacientes vacunados y no vacunados, ajustando por variables clínico-demográficas: edad, sexo y número de factores de riesgo para neumonía (FRN)

Resultados

Se analizaron 2.830 pacientes. La mediana de edad fue significativamente mayor en el grupo vacunado (71 años vs. 63 años). No se observaron diferencias en la distribución por sexo. Los pacientes con ≥ 4 FRN presentaron una mayor tasa de vacunación (54% vs. 46%). Tras ajustar por edad, sexo y comorbilidades, la letalidad fue menor en los pacientes vacunados (OR 0,88; IC95%: 0,44–1,74). Los factores de riesgo más prevalentes fueron: diabetes mellitus, cardiopatías, enfermedades pulmonares crónicas e infección por VIH

Conclusiones

A pesar de tener mayor edad y carga de comorbilidad, los pacientes vacunados frente al neumococo presentaron una menor mortalidad hospitalaria por neumonía. Estos hallazgos apoyan el beneficio clínico de la vacunación antineumocócica en poblaciones de riesgo

doi:10.1016/j.vacun.2025.500535

C0046 SITUACIÓN INTERNACIONAL DE LA PARTICIPACIÓN DE LAS FARMACIAS COMUNITARIAS EN LA VACUNACIÓN: LECCIONES APLICABLES AL CASO ESPAÑOL

Raquel Varas Doval¹, Jordi de Dalmase¹, Antonio Blanes¹, Juan Ignacio Alfaro¹, Esteban Lifschitz²

¹*Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, Madrid, España*

²*Hiris, Madrid, España*

Objetivos

Analizar la participación de las farmacias comunitarias en la vacunación en un grupo de países europeos e identificar oportunidades de mejora para España.

Descripción

Se realizó una revisión de la literatura y entrevistas a informadores clave de siete países para conocer el proceso llevado a cabo para conseguir la integración del farmacéutico comunitario en la vacunación de la población. La primera experiencia se realizó en Reino Unido, donde actualmente se administran 17 vacunas por los farmacéuticos en farmacias. Italia es el último país en autorizar y el que administra el menor número de vacunas. Las coincidencias entre países incluyen que la vacuna frente a la gripe es la que se autoriza

inicialmente, la obligatoriedad de capacitación y la remuneración a los farmacéuticos y la gran satisfacción de la población. Entre las diferencias se reconocen el número de vacunas, el personal autorizado a vacunar, el requerimiento de prescripción médica y el acceso a los registros de vacunación. El estudio llevado a cabo reveló que no todos los países se ha incrementado la tasa de cobertura vacunal en adultos, muchos de los cuales se han vacunado por primera vez.

Conclusiones

La colaboración de las farmacias comunitarias en las estrategias de vacunación ha sido muy positiva y ha permitido reducir las barreras al facilitar el acceso a la administración de vacunas por el farmacéutico. El éxito queda demostrado por el incremento del número de personas que se vacunan anualmente y la sucesiva incorporación de vacunas que pueden administrarse en las farmacias.

Recomendaciones

En España se hace necesario aprovechar las capacidades y oportunidades que brinda la red de farmacias comunitarias para incrementar la tasa de vacunación. La colaboración de la farmacia comunitaria en las estrategias de vacunación se ha de producir de manera progresiva y plenamente integrada en los programas de vacunación poblacional de las comunidades autónomas.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500536

C0047 PARTICIPACIÓN DE LA FARMACIA COMUNITARIA EN LOS PLANES DE VACUNACIÓN EN ESPAÑA

Raquel Varas Doval¹, Jordi de Dalmases¹, Antonio Blanes¹, Juan Ignacio Alfaro¹, Esteban Lifschitz²

¹*Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, Madrid, España*

²*Hiris, Madrid, España*

Objetivos

Analizar las experiencias de colaboración de las farmacias comunitarias en el proceso de vacunación en las comunidades autónomas españolas.

Descripción

Estudio de opinión a una muestra aleatoria de farmacéuticos comunitarios mediante encuesta estructurada online, a través de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, sobre la participación de las farmacias comunitarias en los planes de vacunación de las comunidades autónomas. Se complementó con un estudio de opinión a responsables de salud pública y de vacunología sobre la colaboración de la farmacia comunitaria en la vacunación.

Se recibieron 1.491 encuestas y de los datos analizados se puede concluir que 11 comunidades autónomas han implantado alguna experiencia de colaboración de las farmacias en la vacunación. Destacan la identificación de población objetivo a vacunar, educación sanitaria y vacunación del personal de la farmacia por farmacéuticos. El 62 % se muestra a favor de que se administren vacunas en farmacias, previa capacitación del farmacéutico y los encuestados coinciden en que la población aceptaría vacunarse en la farmacia.

Conclusiones- Interés

Aunque todavía incipientes, las experiencias de colaboración de las farmacias comunitarias a nivel autonómico pueden ayudar a mejorar la cobertura vacunal de la población. El valor de las farmacias