

<sup>3</sup>Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Castilla y León, Valladolid, España

<sup>4</sup>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  $\geq 4$  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 Doval<sup>1</sup>, Jordi de Dalmase<sup>1</sup>, Antonio Blanes<sup>1</sup>, Juan Ignacio Alfaro<sup>1</sup>, Esteban Lifschitz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, Madrid, España

<sup>2</sup>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 Doval<sup>1</sup>, Jordi de Dalmases<sup>1</sup>, Antonio Blanes<sup>1</sup>, Juan Ignacio Alfaro<sup>1</sup>, Esteban Lifschitz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, Madrid, España

<sup>2</sup>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

comunitarias se fundamenta en la alta distribución y cobertura territorial, la mayor accesibilidad por la amplitud de horarios y la confianza de la población en el farmacéutico comunitario. Aunque las experiencias autonómicas no han sido suficientemente evaluadas, muestran potencial para un mayor aprovechamiento de la farmacia y los farmacéuticos en los programas de vacunación.

### Recomendaciones

Es recomendable ampliar la participación de la farmacia comunitaria en las estrategias de inmunización en España, de manera progresiva, adaptada y coordinada con los programas de vacunación autonómicos para incrementar las tasas de vacunación de la población adulta. Es deseable también contar con un plan de evaluación de las experiencias autonómicas que permita medir los resultados logrados.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500537

### C0054 MANEJO DE PACIENTES CON TERAPIA CON RECEPTORES QUIMÉRICOS DE LINFOCITOS T EN UNA UNIDAD DE VACUNACIÓN HOSPITALARIA

Sandra Ferro Larroy, Lucía Sánchez Piorno, Paz Rodríguez Cundín, Henar Rebollo Rodrigo

*Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV), Santander, España*

### Objetivos

Describir la experiencia de vacunación en pacientes tratados con terapia CAR-T desde su incorporación en nuestro hospital, analizando cobertura vacunal, infecciones y coordinación asistencial.

### Descripción

La terapia CAR-T es una inmunoterapia celular individualizada que reprograma los linfocitos T del paciente para dirigirlos contra células tumorales, especialmente en neoplasias hematológicas refractarias. En junio de 2022, nuestro hospital incorporó esta terapia cuyo perfil inmunosupresor sostenido conlleva una elevada vulnerabilidad frente a infecciones. Nuestra Unidad de Vacunación estableció un circuito asistencial en coordinación con Hematología para el seguimiento precoz de estos pacientes.

|                                                    | Incidencia lote | Incidencia producto | Incidencia caducidad | Dosis con incidencias |
|----------------------------------------------------|-----------------|---------------------|----------------------|-----------------------|
| REGISTRO MANUAL                                    | 4,35%           | 2,68%               | 1,00%                | 10,04%                |
| REGISTRO DATA MATRIX, incluye registros manuales.  | 2,61%           | 0,13%               | 0,00%                | 3,54%                 |
| REGISTROS DATA MATRIX, excluye registros manuales. | 0,00%           | 0,00%               | 0,00%                | 0,00%                 |

Se realizó un análisis retrospectivo de los casos tratados entre junio de 2022 y mayo de 2025 (n=14; edad media: 64,52 años). El 64,29% tenía mieloma múltiple y el 35,71% linfoma B difuso de células grandes. El protocolo vacunal se inició desde los 3 meses post-CAR-T, con un tiempo medio de finalización de 14,89 meses; seis pacientes no lo han completado aún y uno rechazó vacunarse. El 78,57% presentó infecciones respiratorias: 78,58% víricas (gripe A, SARS-CoV-2, parainfluenza), 14,28% bacterianas (*S. pneumoniae*, *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*) y 7,14% fúngicas (*P. jirovecii*), mayoritariamente leves (grado 1-2). La cobertura vacunal frente a gripe y SARS-CoV-2 en la campaña 2024-2025 fue del 85,71%.

### Conclusiones

Como resultado de esta experiencia, se ha obtenido una elevada adherencia al protocolo vacunal en receptores de terapia CAR-T, pacientes especialmente vulnerables a infecciones.

El uso creciente de terapias CAR-T requiere la implementación de un programa de vacunación específico de diseño multidisciplinar.

### Recomendaciones

El manejo de pacientes con este tipo de terapia implica una colaboración estrecha entre servicios, que garantice circuitos vacunales adaptados al perfil de inmunosupresión de esta población, asegurando la continuidad asistencial.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500538

### C0055 IMPLEMENTACIÓN DE UN NUEVO SISTEMA DE REGISTRO CON DATAMATRIX

Jesus Javier Yelo Cano, Mari Cruz Gómez Moreno, Consuelo Lucía Álvarez García, Lidia José Riquelme Valverde, Susana Sánchez Manresa, Matilde Zornoza Moreno

*Servicios Centrales Programa de Vacunaciones de la Región de Murcia, Murcia, España*

### Objetivos

Evaluar el impacto logrado en los registros del sistema de información del registro regional de vacunas de la comunidad autónoma a estudio, con la implantación de un nuevo sistema de registro con DataMatrix.

### Descripción

A raíz de los desarrollos informáticos para la convergencia con SIVAIN, se ha impulsado el desarrollo de una plataforma de registro de vacunas con un sistema de lectura DataMatrix.

Se han evaluado los registros de 6 meses anteriores a la implementación frente a los 6 meses posteriores en el primer centro de salud donde se ha implementado el nuevo sistema. Las variables evaluadas recogidas en sistema DataMatrix son caducidad, producto, lote, dosis con incidencias. Las variables que no se recogen en este nuevo sistema que se han evaluado son: edad mínima del producto, edad máxima del producto.

### Conclusiones

Existe una mejora importante en los errores asociados a las variables que recoge el sistema DataMatrix en la evaluación de los registros en los 6 primeros meses tras la implementación del nuevo sistema.

La automatización de la lectura del lote y producto, así como los avisos sobre la caducidad del lote son los responsables de la mejora de los registros y una mayor facilidad para el profesional sanitario y la posibilidad de un mayor control del stock periférico.