

Reproducibilidad

La implementación del sistema DataMatrix es factible en otros puestos de vacunación de la región a estudio y otras comunidades autónomas para una mejora del registro de vacunas.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500539](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500539)

C0056 EVOLUCIÓN DE LA VACUNACIÓN FRENTE A GRIPE Y COVID-19 EN TRABAJADORES SANITARIOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Amaya Sanchez Gomez, Alejandra López Zambrano, Jacinto Cano López, Soledad Cañellas Llabrés, María Angeles Gutiérrez Rodríguez, María C. Vázquez Torres, Marta Molina Olivas

Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad, Madrid, España

Objetivos

Analizar la cobertura de vacunación frente a gripe y COVID-19 en trabajadores sanitarios (TS) de atención primaria (AP) y de hospitales públicos en la Comunidad de Madrid (CM), durante el periodo desde la campaña 2019-20 a 2024-25.

Método

La Dirección General de Salud Pública (DGSP) solicita anualmente los datos de trabajadores en activo durante la campaña a través de los servicios de prevención de riesgos laborales, para obtener estadísticas sanitarias, competencia de la DGSP. Su estado vacunal se obtiene del registro de vacunas de la CM. Las coberturas se desagregan por categoría profesional, edad y sexo.

Resultados

La cobertura de vacunación frente a gripe fue 35,6% en la campaña 2019-20, seguida de un ascenso pronunciado en 20-21 (56,8%) y un descenso posterior (40,2% en 24-25). Respecto a la vacunación frente a COVID-19 en TS, se alcanzaron coberturas del 96,0% y 94,9% en primovacunación y primera dosis de recuerdo, respectivamente. La cobertura descendió al 18,7% en 24-25. Las coberturas son muy similares en AP y en hospitales. Son superiores en más de 10 puntos porcentuales en personal médico que de enfermería. Se incrementan a mayor edad y son mayores en mujeres para gripe y en hombres para COVID-19. Determinados centros sanitarios presentan mayores coberturas a lo largo de todo el periodo.

Conclusiones

La vacunación en TS ha descendido respecto a su pico en la pandemia de COVID-19. Las diferencias entre grupos profesionales se mantienen en el tiempo y son similares para gripe y COVID-19.

Factores individuales y organizativos pueden influir en la vacunación en TS. Centrar los esfuerzos en los grupos con menor adherencia, así como compartir experiencias entre centros, puede conducir a mejores resultados. La obtención de estimaciones precisas es fundamental para la evaluación de las estrategias implementadas.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500540](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500540)

C0058 SORPRESAS QUE TE ENCUENTRAS AL REVISAR. FIBROSIS QUÍSTICA Y VACUNACIÓN NEUMOCÓCICA

Itziar Iturralde Orive¹, Marina Sánchez de Medina²

¹Infectología Pediátrica, Servicio de Pediatría Hospital universitario de Cruces, Bizkaia, España

²Enfermera pediátrica, Infectología Pediátrica, Servicio de Pediatría Hospital universitario de Cruces, Bizkaia, España

Objetivos

Los pacientes con fibrosis quística son pacientes con un riesgo mayor de complicaciones en una infección neumocócica, por lo que precisan seguir esquemas de vacunación ampliados.

Desde enero de 2025, con la llegada de vacunas de valencia ampliada, se define una nueva estrategia vacunal.

Su implementación debiera ser un compromiso asumido por todos los profesionales implicados en el cuidado de estos pacientes.

El objetivo es comprobar si la población con fibrosis quística pediátrica atendida en nuestro hospital, centro de referencia de esta enfermedad, presenta una adecuada cobertura vacunal frente a neumococo y adecuarla a la nueva estrategia vigente en nuestra comunidad.

Método

Se realizó una revisión sistemática de la pauta vacunal para neumococo de todos los pacientes con fibrosis quística atendidos en un hospital pediátrico CESUR para esta entidad.

En aquellos en los que se comprueba vacunación no adecuada, se realiza una recomendación activa facilitando su accesibilidad y administración en consultas de Infectología hospitalaria, coincidiendo con una cita de control de su patología.

Resultados

En la actualidad tienen un seguimiento activo por parte de la unidad de Fibrosis Quística pediátrica 73 pacientes.

El 63,01% de ellos no estaban correctamente vacunados frente a neumococo; 6 de ellos siquiera tenían ninguna vacuna previa.

Tras nuestra intervención y recomendación activa, el 100 % de los pacientes presentaron una cobertura vacunal antineumocócica adecuada a la nueva estrategia.

Además, objetivamos una vacunación frente a gripe y COVID de 87,6% y 34,2 %, respectivamente, con un ascenso tras recomendación hasta el 95,8% y 52,05 %.

Recomendaciones

La vacunación debe estar englobada dentro de los cuidados médicos de todo paciente de riesgo.

Los profesionales involucrados en la atención de estos pacientes deben estar implicados ya que la responsabilidad es de todos y la recomendación activa de la vacunación es vital para garantizar al máximo la protección frente a enfermedades inmunoprevenibles

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500541](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500541)

C0060 HERPES ZÓSTER: ANÁLISIS DE LOS EPISODIOS HOSPITALARIOS EN 2022-2023 Y SU ANTECEDENTE VACUNAL EN LA COMUNIDAD DE MADRID

Paula Navarro López¹, Amaya Sánchez Gómez², María Ángeles Gutiérrez Rodríguez², Gema María Vicente Sánchez², María C. Vázquez Torres², Marta Molina Olivas²

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

²Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid, Madrid, España

Objetivos

La Comunidad de Madrid (CM), de acuerdo con las recomendaciones nacionales, incorporó en enero de 2022 la vacuna

frente al herpes zóster (HZ) Shingrix®. El objetivo de este estudio fue describir los episodios de atención hospitalaria por HZ en la Comunidad de Madrid entre 2022 y 2023, y analizar el antecedente vacunal.

Método

Estudio descriptivo basado en el análisis de dos fuentes de información: el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) y el registro nominal SISPAL Vacunas. Se incluyeron episodios de hospitalización o urgencias con algún diagnóstico codificado de HZ según CIE-10. Se clasificaron los casos como complicados o no complicados y se analizó el antecedente de vacunación.

Resultados

Se registraron 20.475 episodios con diagnóstico de HZ. El número de episodios fue similar en 2022 y 2023. El 56,0% se produjeron en mujeres. El 15,9% correspondieron a hospitalizaciones y el 84,1% a atención en urgencias. La edad media fue de 62,9 años (79,8 años para hospitalizaciones). El 59,7% de los episodios fueron clasificados como HZ complicado, proporción mayor en hospitalizados (69,2%) que en urgencias (57,9%). El 58,1% de las hospitalizaciones correspondió a mayores de 80 años y la letalidad hospitalaria fue 6,5%.

El 16% de los pacientes había recibido al menos una dosis de vacuna frente al HZ con un mínimo de 30 días de antelación al episodio. La cobertura fue mayor en los grupos de 70-79 años (39,2%) y mayores de 80 (24,6%). La letalidad fue significativamente menor en personas vacunadas (0,06%) respecto a no vacunadas (1,18%).

Recomendaciones

La morbilidad por HZ en la CM se incrementa a mayor edad de la población y se ha mantenido estable en el periodo 2022-2023. Es necesario profundizar en el análisis del impacto de la vacunación frente a HZ a medida que avanza el tiempo desde la implementación del programa y se incrementan las coberturas.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500542

C0061 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON VACUNACIÓN FRENTE A MPOX EN LA COMUNIDAD DE MADRID

M^a. Angeles Gutiérrez Rodríguez, Cristina Rodríguez Luque, Amaya Sánchez Gómez, Soledad Cañellas Llabrés, Alejandra López Zambrano, Marta Molina Olivas, María C. Vázquez Torres

Subdirección General de Prevención y Promoción, Dirección General de Salud Pública, Comunidad de Madrid, Madrid, España

Objetivos

En julio de 2022 se declara el brote de mpox como una Emergencia de Salud Pública Internacional (ESPII), desactivándose en mayo de 2023 y volviéndose a activar en agosto de 2024. En España, para el control del brote, se recomienda la vacunación preexposición y post exposición. El objetivo del estudio es describir las características de las personas vacunadas frente a mpox en la Comunidad de Madrid (CM).

Método

Estudio descriptivo. La población de estudio son las personas vacunadas frente a mpox desde junio de 2022 hasta el 15 de junio de 2025, incluidas en el Registro de Vacunas de la CM. Las características sociodemográficas se obtienen de la base de datos de Tarjeta

Sanitaria (CIBELES) y las patologías previas de la Historia Clínica de Atención Primaria. Se utiliza como indicador socioeconómico el nivel de renta (Renta neta media por persona 2022 INE) en quintiles.

Resultados

Se han vacunado frente a mpox un total de 19.285 personas. El 94,8% son hombres y el 65,8% españoles. La media de edad es de 38,5 años (rango de 9 a 87 años), con diferencias por sexo y por categoría de riesgo. El 97,2% han recibido la vacuna como profilaxis preexposición y de ellos un 95,8% por prácticas sexuales de alto riesgo. El 65,6% han recibido 2 dosis de vacuna. El 49,8% presentan vacunación frente a hepatitis A, 5,3% frente a hepatitis B y 3,9% frente a ambas. Un 32% presentan alguna patología y 15,4% son VIH positivos. El 60% de los vacunados pertenecen a los quintiles superiores del nivel de renta.

Recomendaciones

Los varones españoles de mediana edad, con nivel socioeconómico alto y que mantienen prácticas sexuales de alto riesgo constituyen el principal grupo de vacunados frente a mpox. En importante completar la pauta de vacunación con dos dosis de vacuna.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500543

C0063 PACIENTES EN TRATAMIENTO ANTI-CD20: IMPORTANCIA DEL MOMENTO DE VACUNACIÓN

Lucía Sánchez Piorno, Sandra Ferro Larroy, Paz Rodríguez Cundín, Carmen Martín Noda, Angélica Higuera Moreno, Leticia Cortes Salan, Lucía Quintilla Martínez, Henar Rebollo Rodrigo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

Objetivos

Evaluar el proceso de vacunación de los pacientes en terapia anti-CD20 en nuestro hospital.

Método

Se realizó un estudio observacional retrospectivo. La población a estudio la conformaron los pacientes que estaban recibiendo terapia anti CD-20 a fecha de 1 de mayo de 2025. A partir de esta cohorte, se seleccionaron aquellos pacientes que habían sido valorados por primera vez en consulta de vacunación entre el 01/01/2020 y el 30/04/2025.

Resultados

Se estudiaron 86 pacientes (61,63% mujeres), edad media: 47,61 años (DE:12,46). El 80,23% de los pacientes fueron remitidos por Neurología, de los cuales el 95,65% tenían diagnóstico de Esclerosis Múltiple. Los fármacos prescritos fueron: Ocrelizumab (43,02%), Ofatumumab (33,72%) y Rituximab (23,26%).

El 87,21% de los pacientes fueron derivados a Medicina Preventiva antes de iniciar la terapia anti-CD20, con una antelación media de 6,2 meses (rango: 2 meses-4 años). Completaron el protocolo vacunal cerca del 90% con un tiempo medio de finalización de 3 meses (rango: 1-16 meses). De ellos, la gran mayoría (84%) lo finalizó acorde a la pauta inicialmente establecida. El 16% restante, sin embargo, concluyó el protocolo tras interrupciones debidas, mayoritariamente (85,71%), al inicio del anti-CD20. De entre las vacunas analizadas, se reportó una menor cobertura en la vacunación estacional de la temporada 2024-2025 (gripe: 55,81% y SARS-CoV-2: 36,05%).