

⁴Residente enfermería familiar y Comunitaria, Ourense, España

⁵PSX, Centro de Salud A Cuña, Mariñamansa, Ourense, España

Objetivos

Analizar el grado de conocimiento, percepción y las barreras informativas que dificultan la aceptación de la vacuna frente al herpes zóster en población adulta, e identificar intervenciones efectivas para mejorar la cobertura vacunal desde el ámbito de la Atención Primaria.

Descripción

Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y transversal en un centro de salud urbano, donde se aplicó un cuestionario estructurado a 381 adultos mayores de 18 años. Se recogieron variables sociodemográficas, conocimientos generales sobre el herpes zóster, nivel de información sobre la vacuna, actitud ante la recomendación del personal sanitario y principales fuentes de información.

Posteriormente, se desarrollaron sesiones informativas comunitarias en asociaciones vecinales, con un enfoque divulgativo adaptado, dirigidas por profesionales sanitarios.

Conclusiones

El 76,6% de los encuestados conocía la enfermedad, pero solo el 50,1% había oído hablar de la vacuna. Apenas el 31% identificaba la edad recomendada para su administración y el 17,1% conocía la pauta vacunal. A pesar de ello, el 62% afirmó que se vacunaría si se lo recomendará un profesional sanitario.

La experiencia demuestra que asociaciones de vecinos y los espacios comunitarios, son entornos de confianza que pueden facilitar el acceso a la información sanitaria, especialmente en temas de prevención como la vacunación.

Reproducibilidad

Este modelo es fácilmente aplicable en otros Centros de Salud. Se recomienda:

Implementar sesiones informativas comunitarias adaptadas al nivel sociocultural

Fortalecer la educación sanitaria desde el ámbito de la Atención Primaria

Potenciar la recomendación activa del personal sanitario como herramienta clave para mejorar la cobertura vacunal.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500547

C0068 COMORBILIDADES Y RIESGO DE MORTALIDAD EN ADULTOS HOSPITALIZADOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA: ORIENTACIONES PARA LA VACUNACIÓN FRENTE AL VRS

Alva Saa Casal¹, Alessandra Compagnoni², Samuel Antonio Pérez Pereira², Juan Alejo Juaneda³, Inmaculada Viñals¹, Encarna Tajada¹, Gonzalo Casans¹

¹Hospital de Sagunt, Sagunt, España

²Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

³Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, Madrid, España

Objetivos

Describir el perfil de ingreso en adultos hospitalizados por infección respiratoria y analizar su asociación con la mortalidad (éxitus), en el contexto de la posible priorización para la vacunación frente a VRS.

Método

Estudio descriptivo con componente analítico sobre 157 personas adultas hospitalizadas en dos centros. Se recogieron variables demográficas, clínicas y comorbilidades relevantes según la literatura. Se realizó un análisis descriptivo de frecuencias y regresión logística para analizar la asociación entre comorbilidades y éxitus. La selección de variables en el modelo ajustado se realizó mediante método stepwise.

Resultados

El 41% de los pacientes eran hombres. El 69% tenía 70 años o más. El 29% presentaba inmunodepresión, el 36% diabetes mellitus, el 43% patología cardiovascular, el 36% patología pulmonar, el 13% enfermedad renal crónica, el 8% obesidad, el 15% patología neuromuscular y el 4% enfermedad hepática. El 15% estaba institucionalizado. La mortalidad global (éxitus) fue del 18,5%.

En el análisis multivariante mediante selección stepwise, solo la inmunodepresión (OR: 3,83; IC95%: 1,55–9,76), la patología cardiovascular (OR: 3,03; IC95%: 1,26–7,68) y la patología neuromuscular (OR: 3,93; IC95%: 1,37–11,20) se asociaron significativamente con el éxitus.

Conclusiones

La presencia de inmunodepresión, enfermedad cardiovascular y patología neuromuscular incrementa significativamente el riesgo de éxitus en adultos hospitalizados. Estos resultados apoyan la priorización de la vacunación frente a VRS en mayores de 60 años con estas comorbilidades. Como limitación, debe considerarse el posible sesgo de Berkson, que puede afectar la magnitud de las asociaciones observadas respecto a la población general.

Recomendaciones

La identificación de factores asociados a mortalidad debe guiar la selección de grupos prioritarios en la financiación de la vacunación frente a VRS en adultos. Se recomienda priorizar a personas inmunodeprimidas, con enfermedad cardiovascular o neuromuscular.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500548

C0069 COBERTURA DE SARAMPIÓN: IMPORTANCIA DE LLAMADAS TELEFÓNICAS EN LA DEPURACIÓN DE REGISTROS VACUNALES

Eliana Melisa Uruena Tincani¹, Jesús Soriano López², María del Pilar Ros Abellán², Matilde Zornoza Moreno², Jaime Jesús Pérez Martín²

¹Médico Residente Unidad docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Región de Murcia, España

²Servicio de Prevención y protección de la Salud, Consejería de Sanidad, Región de Murcia, España

Objetivos

Mejorar las coberturas de vacunación para ambas dosis de la vacuna del sarampión (VS). Verificar el estado vacunal real y descartar errores en los registros.

Método

Se realizó un análisis descriptivo de una intervención basada en llamadas telefónicas en una Comunidad Autónoma (CA). Según el Registro Regional de Vacunaciones, se identificaron 3.568 menores de la cohorte de 2016 registrados como no vacunados. Entre diciembre de 2023 y junio de 2024, se contactó telefónicamente con una muestra de 922 tutores para verificar el estado vacunal real