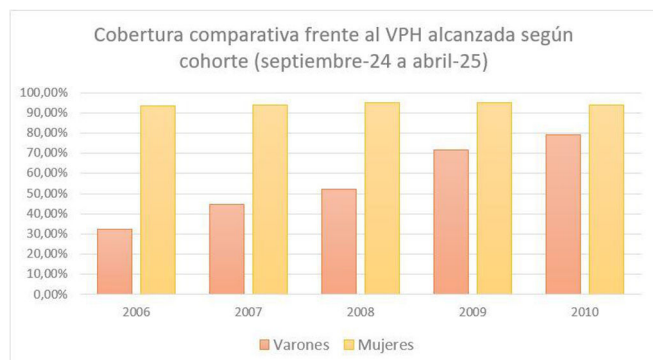


32,4% en los nacidos en 2006. En comparación, la cobertura en mujeres alcanzó un 94,3%, reflejo de la implementación sistemática desde hace más de diez años. La campaña de rescate consiguió aumentar en 26 puntos porcentuales la cobertura en varones.



Conclusiones

Esta estrategia implementada por la Comunidad de Madrid está logrando una mejora significativa en la cobertura entre los varones adolescentes, especialmente en los más jóvenes, aunque persisten diferencias de género. Se trata de una actuación de salud pública con la que se pretende avanzar en la protección de la población adolescente con políticas basadas en la equidad de género. “Una dosis, dos beneficios: salud ahora y tranquilidad mañana”.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500551

C0074 SEROTIPADO DE S. PNEUMONIAE Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO DE VACUNACIÓN EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

José Luis Martín Rodríguez¹, Rafael Medina González¹, Nuria Tormo Palop¹, Sonia Cortés Badenes¹, Francisco José Rodríguez Nortes¹, Violeta Artal Muñoz¹, María del Remedio Guna Serrano¹, Concepción Gimeno Cardona¹, Ana Gil Brusola², Francisco Javier Roig Sena³

¹Servicio de Microbiología, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España

²Hospital Universitario y Politécnico 'La Fe', Valencia, España

³Servicio de Vigilancia y control epidemiológico Dirección General de Salud Pública, Valencia, España

Objetivos

El objetivo del estudio fue analizar la prevalencia de los serotipos de *S. pneumoniae* y su relación con el estado de vacunación de los pacientes, a partir de cepas remitidas al Servicio de Microbiología del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia procedentes de centros de la Comunidad Valenciana en el periodo 2014-2024.

Método

Se realizó un estudio retrospectivo sobre 2.005 aislados a partir de hemocultivos y líquido cefalorraquídeo de pacientes con ENI. El serotipado se realizó mediante la técnica comercial S. PneumoStrip (OPERON), basada en PCR e hibridación inversa, capaz de detectar hasta 76 serotipos, siguiendo las indicaciones del fabricante. Aquellas cepas no tipificables mediante esta técnica fueron analizadas mediante secuenciación de genoma completo (WGS).

Resultados

El análisis reveló una baja cobertura vacunal global: el 72,9% de los pacientes no estaban vacunados. Los menores de 5 años presentaron la mayor tasa de vacunación (79,7%). Los serotipos 3 y 8 se mantuvieron como los más frecuentes en la población general. Se hallaron cambios de prevalencia en algunos serotipos. El serotipo 14 mostró una marcada tendencia descendente con desaparición total en 2020 y 2021. No obstante, tras la pandemia de COVID-19, se observó un repunte significativo: 8 casos en 2023 (2,16%) y 14 en 2024 (3,34%). El serotipo 4, históricamente de escasa prevalencia (0,9% del total), experimentó un incremento inesperado en 2024, con 14 casos registrados (3,34%).

Conclusiones / Recomendaciones

Los serotipos 3 y 8 continúan siendo los más frecuentes en la población. Se ha observado un incremento de algunos serotipos, como el serotipo 14 y el 4; pese a esto, su prevalencia respecto al global de las cepas es moderada. Estos hallazgos recalcan la importancia de la vigilancia epidemiológica y de la evaluación de serotipos prevalentes en la población para optimizar las estrategias de prevención de ENI.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500552

C0075 IMPACTO EN SALUD PÚBLICA ESTIMADO DE LA VACUNACIÓN FRENTE HERPES ZOSTER DE ADULTOS INMUNOCOMPROMETIDOS CON LA VACUNA RECOMBINANTE ADYUVADA EN ESPAÑA

Andrea García¹, Gerard Espinosa², Santiago Moreno³, Susana Otero⁴, Jose L. Pablos⁵, Rodrigo Sánchez-Bayona⁶, Ancor Serrano⁷, Mar Tormo⁸, Natalia McCormick¹, Laura Amanda Vallejo-Aparicio¹

¹GSK, Madrid, España

²Departamento de Enfermedades Autoinmunes, Hospital Clínic, Barcelona, España

³Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

⁴Medicina preventiva, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España

⁵Servicio de Reumatología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

⁶Oncología Médica, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

⁷Anestesiología, Reanimación y Manejo del Dolor, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España

⁸Servicio de Hematología, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Instituto de Investigación INCLIVA, Valencia, España

Objetivos

Las personas con un sistema inmune debilitado, por condiciones basales o tratamientos inmunosupresores, tienen un mayor riesgo de desarrollar herpes zoster (HZ) comparado con la población general. Por ello, la inmunización con la vacuna recombinante adyuvada del zóster (RZV) está incluida en el calendario nacional de vacunación para ciertas poblaciones inmunocomprometidas (IC). El presente análisis estimaría su impacto en salud pública

Método

Se adaptó un modelo validado de Markov a España para estimar los casos de HZ, neuralgias postherpéticas (NPH) y otras complicaciones evitadas con RZV frente la no vacunación, usando literatura nacional según disponibilidad, un horizonte temporal de 30 años y eficacias vacunales estimadas basadas en análisis validados. Se midieron también los recursos sanitarios y costes evitados. Las cohortes IC