

Recomendaciones

Esta estrategia es aplicable a cualquier Unidad de Vacunación del sistema sanitario. Es importante realizar evaluaciones del proceso antes de avanzar a la siguiente etapa para asegurar el correcto desarrollo de la estrategia.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500557](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500557)

C0082 OPTIMIZACIÓN DEL REGISTRO DE REACCIONES ADVERSAS EN LA UNIDAD DE VACUNACIÓN

María del Carmen Manuz García, Leticia Cortés Salán, Lucía Quintilla Martínez, Paz Rodríguez Cundín, Jorge Arozamena Pérez, Henar Rebollo Rodrigo

Servicio de Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

Objetivos

Mejorar el registro de Reacciones Adversas post vacunales.

Instaurar un seguimiento estrecho a los pacientes que, tras vacunaciones anteriores, han presentado reacciones adversas importantes.

Descripción

Desde 2018 se contaba con un registro de reacciones adversas en la Historia Clínica Electrónica. Sin embargo, tras analizarlo pormenorizadamente se objetivó que este registro no resultaba operativo pues dificultaba la trazabilidad. Por ello se realizaron reuniones conjuntas con el servicio de informática para realizar las mejoras pertinentes.

Como punto de partida, se decidió recoger las reacciones adversas en un apartado dentro del registro de administración de la vacuna, y no en un registro aparte como anteriormente. Es importante que esta parte del registro pueda editarse porque es una información que se obtiene en consultas sucesivas o mediante llamadas telefónicas posteriores a la vacunación.

Las reacciones se clasifican en locales leves, locales intensas, sistémicas leves y sistémicas graves mediante variables de respuesta múltiple cerrada para facilitar el posterior análisis.

Conclusiones- Interés

Esta optimización ha ido encaminada a establecer criterios homogéneos para clasificar las reacciones adversas. Este registro más preciso nos ha ayudado a mejorar en el seguimiento y trazabilidad de los pacientes con reacciones adversas a vacunas previas.

Además, se ha reforzado la información sobre reacciones adversas que el paciente recibe en el momento de la consulta, tanto de forma oral como en formato escrito, a través de hojas informativas, trípticos, etc.

Reproducibilidad/ recomendaciones

Este proceso es reproducible en cualquier Unidad de Vacunación.

El análisis de datos se facilita con la homogeneización de las variables, haciendo posible la implementación de medidas orientadas a mejorar el seguimiento y a disminuir las reacciones adversas percibidas por los pacientes de manera temprana y eficiente.

El trabajo multidisciplinar con el servicio de informática es esencial para realizar esta mejora.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500558](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500558)

C0083 AUMENTO DE LA INCIDENCIA DEL SEROTIPO 4 EN LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA INVASIVA DEL ADULTO

Ruth Gil Prieto¹, Julio Sempere², Miriam Domenech², José Yuste², Angel Gil de Miguel¹

¹*Departamento de Especialidades Médicas y Salud Pública, Universidad Rey Juan Carlos, Cátedra de Vacunología Pfizer-URJC, Madrid, España*

²*Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III, CIBER de Enfermedades Respiratorias, España*

Objetivos

Desde el año 2022 el serotipo 4 (ST4) de *Streptococcus pneumoniae* ha resurgido como causa de enfermedad neumocócica invasiva (ENI), especialmente en adultos. Podría estar relacionado con cambios en la cobertura vacunal, presión selectiva por otros serotipos o variaciones en la circulación de cepas. ST4 ha sido responsable de brotes localizados, sobre todo en personas sin vacunar o con factores de riesgo.

Método

Estudio descriptivo observacional de los datos de la declaración epidemiológica y microbiológica de la ENI de distintas regiones, objetivando el incremento de la incidencia por ST4 en los años 2022-2024 y realizando una estimación de las implicaciones en la vacunación antineumocócica del adulto calculando la cobertura potencial de serotipos de las vacunas antineumocócicas conjugadas comercializadas.

Resultados

Un porcentaje creciente de ENIs en el periodo fueron por ST4, con una edad media menor a la de otros serotipos. A diferencia del patrón general, con afectación en mayores de 65 años, ST4 afectó sobre todo a adultos jóvenes.

Desde 2022, el ST4 ha ascendido posiciones en incidencia de ENI, situándose en el tercer puesto en varias regiones españolas. La mayoría de estos casos se produjeron en personas no vacunadas. Los datos epidemiológicos de distribución de serotipos en ENI de 2024 confirman este aumento. La cobertura de serotipos de las distintas vacunas conjugadas varía con el incremento del ST4.

Discusión-Conclusiones / Recomendaciones

Los datos analizados ponen de manifiesto el aumento del ST4 en adultos jóvenes en el periodo de estudio, lo que hay que tener en cuenta a la hora de establecer las estrategias de vacunación sobre todo en aquellas regiones donde este serotipo es más frecuente. Las coberturas vacunales en el adulto joven de riesgo deben ser mejoradas. La elección de vacuna en adultos jóvenes con factores de riesgo debería considerar la epidemiología local y la presencia creciente del ST4.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500559](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500559)

C0084 CÓMO ACTUALIZAR EL CALENDARIO VACUNAL DE LA POBLACIÓN ADULTA

Rosa M. Sancho Martínez

Subdirección de Salud Pública de Gipuzkoa, Donostia, España

Objetivos

Facilitar al profesional la actualización de la vacunación mediante un esquema de la vacunación teórica que debe tener una persona adulta nacida en la Comunidad Autónoma