

espera entre 31 y 60 días desde la petición hasta la asignación de la cita.

Conclusiones

Las incomparecencias presentan un predominio en el sexo masculino y una mayor concentración en servicios clínicos de alta demanda, lo que sugiere un patrón dual vinculado tanto a características sociodemográficas como a factores de la organización.

Recomendaciones

Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias diferenciadas que consideren el perfil del paciente y la dinámica asistencial, orientadas a reducir las incomparecencias. En este sentido, se propone optimizar la gestión de citas reduciendo las demoras críticas, además de instaurar un sistema de recordatorio para mejorar la adherencia y las coberturas vacunales.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500576](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500576)

C0117 ESTUDIO DE PORTACIÓN NASOFARÍNGEA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, 2025

Santiago Alfayate Miguélez¹, Jaime Pérez Martín², Antonio Iofrío de Arce³, Matilde Zornoza Moreno², Manuel Sánchez-Solís de Querol⁴, Genoveva Yagüe Guirao⁵

¹Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Pascual Parrilla (IMIB), Murcia, España

²Servicio de Prevención y Protección de la Salud, Dirección General de Salud Pública y Adicciones, Consejería de Salud, Murcia, España

³Grupo de investigación en Atención Primaria de la Asociación de Pediatría Extrahospitalaria y de Atención Primaria de la Región de Murcia (APERMap)

⁴Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

⁵Servicio de Microbiología Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

Objetivos

La portación nasofaríngea de neumococo (PN) es un paso previo para el desarrollo de enfermedades neumocócicas. En nuestra región se han realizado dos estudios de PN (2009-2010 y 2014-15) con resultados del 31,3 y el 19,8% respectivamente. Nuestra Región introdujo en mayo 2025 la vacuna neumocócica conjugada (VNC) 20 con pauta 3 + 1 con un catch-up para nacidos desde el 1 de junio de 2021. El objetivo del trabajo es realizar un estudio de PN en niños menores de 5 años.

Método

Estudio multicéntrico transversal realizado en 35 zonas básicas de salud de todas las áreas sanitarias. Se reclutaron niños menores de 5 años a los que se les tomó un exudado nasofaríngeo realizando una encuesta epidemiológica, determinándose la presencia de neumococo, así como de otros microorganismos. El análisis estadístico, se realizó mediante el paquete estadístico SPSS versión 25.

Resultados

Hasta el 15 de junio se reclutaron 526 niños, 336 con vacunación completa con VNC-13, 221 con VNC-20, 45,4% frente a la gripe, el 27,2% habían recibido Nirsevimab, el 58% acudía a guardería o colegio, el 27% tenía al menos un progenitor fumador, un 50% tiene al menos un hermano en guardería o colegio. El número total de niños

muestreados para neumococo fue de 457 niños, la PN sólo fue de 2,9%, y 133 (31,5%) flora habitual.

Conclusiones

De los tres estudios realizados en nuestra región este es el que presenta unos datos de PN más bajo 2,9% respecto a 31,3 y el 19,8%. El hecho de la reciente introducción de la VNC20, junto con otras medidas pueden haber contribuido a ello. En 2024 disminuyó la Enfermedad Neumocócica Invasiva (ENI) en menores de 5 años, 27 vs. 13 casos años 2023 y 2024 pero la ENI global siguió en aumento.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500577](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500577)

C0119 IMPLEMENTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA HERPES ZÓSTER CON VACUNA RECOMBINANTE ADYUVADA EN UN ÁREA DE SALUD: INDICACIONES Y ALCANCE

Estefanía Beltrán Gómez, Cynthia Figueroa Farfán, Sonsoles Paniagua Tejo, Francisco Javier Montes Villameriel, Alonso Escribano Jáñez, Cristina Cangas Riola, María del Carmen Viña Simón

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España

Objetivo

Describir la implementación de la vacuna contra el Herpes Zóster (HZ/su) en un área de salud, analizando las características de los pacientes, las indicaciones clínicas y la adherencia vacunal.

Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo entre el 1 de enero de 2022 y el 31 de diciembre de 2024 de pacientes vacunados con al menos una dosis de HZ/su. Se calculan frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central, así como la indicación clínica según nivel asistencial (primaria/especializada).

Resultados

Se administraron 16.395 dosis a 8.915 pacientes: 851 (10%) en especializada y 8.064 (90%) en primaria. El 49% (n=4.405) hombres; edad media de 66,4 años (RIC: 2,64; rango: 17-96 años). El 83% con pauta completa.

En el hospital, el 21,2% recibió una dosis, el 78,5% dos y el 0,3% más de dos. En primaria, 16,5% recibió una dosis, 83,4% dos y 0,06% más de dos. Las principales indicaciones son: en especializada, tratamiento con inmunomoduladores/inmunosupresores (28%), otros (22%), trasplantes (19%) y tratamiento con anti-JAK (9%); en primaria, predomina la indicación por edad ≥ 65 años (76%), seguida de "otros" (14,8%), antecedentes previos de HZ (3,5%) e inmunosupresión (3%). La tasa de vacunación por 10000 habitantes pasó de 3 (2022) a 215 (2024).

Discusión

El incremento de cobertura refleja la implementación progresiva y eficaz, con buena adherencia al esquema completo. Las indicaciones difieren por nivel asistencial, predominando en el hospital las patologías con inmunosupresores; en primaria se enfocan en la prevención por edad, el número de pacientes vacunados con quimioterapia en ambos es muy bajo.

Conclusiones

La vacunación con HZ/su muestra una adecuada implantación y adherencia. Hay oportunidades de mejorar la captación activa en algunos grupos de riesgo.