

Recomendaciones

Se plantea estudios futuros de cobertura y efectividad vacunal en población de riesgo.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500578](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500578)

C0123 EVOLUCIÓN DE LOS COSTES ASOCIADOS A INGRESOS HOSPITALARIOS POR VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL DURANTE DOS TEMPORADAS EPIDÉMICAS

María Inmaculada López Aragón¹, Alva Saa Casal²

¹Máster universitario en Epidemiología y Salud Pública por la Universidad Internacional de Valencia, Valencia, España

²Servicio de Medicina Preventiva y Calidad del Departamento de Salud de Sagunto, Valencia, España

Objetivos

Evaluar el impacto económico del aislamiento hospitalario por virus respiratorio sincital durante las temporadas 2022-2023 y 2023-2024, analizando diferencias en edad, sexo, duración del aislamiento y costes asociados.

Método

Se realizó un estudio observacional descriptivo con componente analítico. Se incluyeron pacientes hospitalizados con diagnóstico confirmado de infección por virus respiratorio sincital y sometidos a aislamiento durante los meses de octubre a marzo. Se aplicaron pruebas de t de Student y Chi² con un nivel de significación estadística de $p < 0,05$. Los costes se calcularon utilizando tarifas oficiales por día de aislamiento.

Resultados

Se registraron 69 ingresos, pasando de 21 casos en 2022-2023 a 48 en 2023-2024. La edad media fue de 56,17 años, con predominio femenino (59,47%). En adultos, la edad media disminuyó significativamente entre ambos periodos (85,88 vs 79,33 años; $p = 0,004$). La duración media del aislamiento se mantuvo estable (6,14 vs 5,54 días; $p = 0,632$). El coste total del aislamiento aumentó de 41.296,18 € a 139.579,20 €, mientras que el coste medio por paciente disminuyó. No se encontraron diferencias significativas en la duración del aislamiento según el sexo.

Conclusiones / Recomendaciones

Los resultados reflejan un cambio en el perfil epidemiológico, con mayor afectación en adultos de menor edad y un incremento de hospitalizaciones. A pesar del aumento del coste total, la reducción del coste medio por paciente sugiere una mejora en la eficiencia asistencial. Estos hallazgos son relevantes para la planificación de recursos y estrategias preventivas como la inmunización.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500579](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500579)

C0125 VACUNACIÓN FRENTE A HERPES ZÓSTER EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE JANUS QUINASA. CUMPLIMIENTO VACUNAL Y DERIVACIÓN POR ESPECIALIDAD

Esther Suarez García, Elena García Montes, María Delicias Quintana Estelles, María Pilar Gil Martínez, Marina Gavilanes Martínez, Ana Craviotto Vallejo

Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Objetivos

Describir la derivación y el cumplimiento de la pauta vacunal frente a herpes zóster (HZ), en pacientes en tratamiento con inhibidores de Janus Quinasa (anti-JAK) según especialidad.

Método

Estudio descriptivo del estado de vacunación frente a HZ (completa, incompleta, no iniciada y/o pacientes no derivados) y el cumplimiento de pauta vacunal según especialidad de pacientes tratados con anti-JAK desde febrero 2022 a diciembre 2023 en un hospital de tercer nivel

Resultados

Se identifican 445 pacientes con tratamiento anti-JAK. Son derivados al Servicio de Medicina Preventiva (MPRE) para vacunación frente a HZ 396 pacientes; 362 (81,3%) completaron pauta, 28 (6,3%) recibieron una dosis. 55 pacientes (12,4%) no iniciaron vacunación; en 49 de ellos no consta derivación a MPRE.

- Reumatología: 246 pacientes derivados, cumplimiento 93,9%; 6 no derivados
- Dermatología: 49 pacientes derivados, cumplimiento 93,9%; 8 no derivados.
- Hematología: 47 pacientes derivados, cumplimiento 85,1%; 31 no derivados.
- Digestivo: 49 pacientes derivados, cumplimiento 8,2%; 3 no derivados.
- Otras Especialidades: 5 pacientes derivados, cumplimiento 40,0%; 1 no derivado.

Conclusiones / Recomendaciones

El cumplimiento de la pauta vacunal frente al HZ en pacientes tratados con anti-JAK es alto (81,3%), especialmente en los derivados desde Reumatología, Dermatología y Hematología.

Se observan menores tasas de cumplimiento en Digestivo y en otras Especialidades. Son necesarias estrategias para mejorar la adherencia a la pauta vacunal.

Los pacientes que no inician vacunación, así como las diferencias en la derivación por especialidad, resaltan la necesidad de mejorar los circuitos de derivación y seguimiento para optimizar la cobertura y asegurar la protección óptima contra el HZ en pacientes tratados con anti-JAK.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500580](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500580)

C0126 IMPACTO DE INMUNIZACIÓN FRENTE A VRS EN PACIENTES DE NUESTRO ENTORNO SANITARIO.

Carmen Medina Bailón¹, Emely García Carrasco², Benjamin Muedra², Aitana Morano Vázquez², Marta Grande Arnesto², Nieves Lopez Fresneña²

¹Servicio de Medicina Preventiva y Gestión de Calidad, H Gregorio Marañón, Madrid, España

²Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España

Objetivos

Describir el impacto de la inmunización con Nirsevimab en la evolución de los casos confirmados de virus respiratorio sincital