

C0131 PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE LA MENINGITIS NEUMOCÓCICA EN UN CENTRO DE ALTA COMPLEJIDAD: IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA VACUNAL

Carol Ingrid Castellares González¹, Juan Carlos Sanz Moreno², Sara De Miguel García¹, Lisbeth Patricia Cabrera Miranda¹, Esther Suarez García¹, Inmaculada Sanz Gallardo¹, Sarita Rodríguez Restrepo¹

¹Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

²Laboratorio Regional de Salud Pública, Madrid, España

Objetivos

La meningitis neumocócica (MN) es una de las formas más graves de infección del sistema nervioso central, con una elevada tasa de complicaciones y secuelas, especialmente en poblaciones vulnerables.

Método

Estudio retrospectivo que describe las características de los pacientes confirmados de MN en un hospital de alta complejidad entre 2018 y 2024, a partir de datos extraídos de la historia clínica electrónica. El serotipado se realizó en el Laboratorio Regional de Salud Pública.

Resultados

Se confirmaron 36 casos de MN entre 317 pacientes con enfermedad neumocócica invasiva diagnosticados en nuestro centro (11,4%), divididos en adultos (n=28) y menores de 18 años (n=8).

Las manifestaciones más frecuentes fueron fiebre (100%), alteración del estado mental (94%), cefalea (89%) y rigidez de nuca (89%). Las convulsiones ocurrieron en el 47%, siendo más comunes en niños (88% vs. 36%). El 56% presentó otitis media aguda y el 26% sinusitis concomitante. Un 11% tenía antecedentes de meningitis. El 64% presentó bacteriemia y el 33% shock séptico. El 69% requirió ingreso en UCI y el 44% intubación. El 31% presentó secuelas permanentes (38% en niños) y el 19% falleció (1 niño).

Se identificaron múltiples serotipos, destacando el 8 y el 3 como los más frecuentes (14% cada uno) y vinculados a mayor mortalidad y estancia prolongada.

En adultos, el 93% tenía indicación de vacunación antineumocócica, pero solo el 50% había recibido alguna dosis. Entre los adultos no vacunados, se identificaron 4 serotipos incluidos en VCN13 (serotipo 3 y 4) y 3 incluidos en la VCN23 (22F y 8 (2 casos)). Todos los niños habían completado la primovacuna, aunque ninguno de los serotipos aislados estaba incluido en la VCN13.

Discusión-Conclusiones / Recomendaciones

Las secuelas neurológicas y la necesidad de soporte intensivo son frecuentes en la MN. Estos hallazgos destacan la importancia de las medidas preventivas, incluida la vacunación, para reducir su impacto.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500586

Objetivos

Analizar las características sociodemográficas y la inmunización frente a hepatitis A y B, virus del papiloma humano (VPH) y Mpx de los pacientes con profilaxis preexposición frente al VIH (PrEP) derivados a la consulta de vacunación en un hospital de tercer nivel.

Método

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes con PrEP atendidos en la consulta de vacunación desde el año 2020 hasta 2024. Los datos sociodemográficos se obtuvieron de HP-HIS y tarjeta sanitaria, los datos serológicos del sistema informático de Microbiología (Cyberlab) y los datos de vacunación del Registro de Vacunaciones de la Comunidad Autónoma (REVA).

Resultados

Se ha atendido a 51 pacientes en tratamiento con PrEP, con una edad media de 31 años (DE=9,7). 11 (22%) eran extranjeros y 40 (78%) nacionales.

De ellos, 14 (31%) estaban inmunizados frente a hepatitis A y 23 (45%) frente a hepatitis B previamente. Se inmunizó al menos una vez, a 30 pacientes frente a hepatitis A (43% pauta completa), 23 frente hepatitis B (44% pauta completa), 9 frente a VPH (55% pauta completa -22% menores de 25 años y 33% de 26 a 45 años-) y 48 frente a Mpx (71% pauta completa).

Conclusiones / Recomendaciones

En España, la PrEP fue incluida como prestación farmacéutica en la cartera básica de servicios del SNS en septiembre de 2019. La gran mayoría de usuarios de PrEP pertenecen al grupo HSH, en los que, debido a sus conductas de riesgo, presentan un mayor riesgo de ITS que la población general, estando indicada la vacunación frente a las 4 enfermedades descritas en este estudio. Es importante que los servicios que atienden a estos pacientes los deriven a la consulta de vacunación a través de circuitos sencillos y ágiles, así como conseguir una alta adherencia a la consulta para lograr altas coberturas vacunales.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500587

C0137 CERTIFICACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN CENTRO DE VACUNACIÓN INTERNACIONAL NORMA UNE-EN ISO 9001:2015

Vanessa de la Caridad Valera González, Paula Andrea Rodríguez Ducuara, Morella Pierina Tello Zapata, Daniel Leonardo Sánchez Carmona, Blanca López Villalba, Laura Muñoz Alveredo, María Mercedes Guerra Hernández, Rosario Varela Escudero, José Javier Castrodeza Sanz

Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Clínico Universitario Valladolid, Valladolid, España

Objetivos

Describir el proceso de implantación del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015 en el Centro de Vacunación Internacional en un Hospital en procedimientos específicos: atención de los viajeros internacionales incluyendo consejo sanitario, administración de vacunas obligatorias y no obligatorias, recomendaciones generales y profilaxis antipalúdica.

Descripción

Desde 23 de noviembre de 2022 se realiza un plan de trabajo solicitando las correspondientes autorizaciones y diseñando la

C0136 PROTECCIÓN FRENTE AL VIH Y... ¿ALGO MÁS?

María Felicidad Zuñiga Armijos¹, Saray Martín Monteagudo¹, Ana María Haro Pérez¹, David Sandonis-Camarero¹, María Aranzazu García Iglesias², María del Mar Jiménez Rodríguez¹

¹Servicio de Medicina Preventiva, Complejo Asistencial Universitario DE Salamanca, Salamanca, España

²Servicio de Admisión y documentación clínica, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España