

**C0146 ESTIMACIÓN DEL IMPACTO DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESES EN UNA COMUNIDAD AUTÓNOMA A PARTIR DE DATOS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (SIVIRA)**

Jesus Soriano López, María del Pilar Ros Abellán, Matilde Zornoza Moreno, María Ángeles Valcárcel de la Iglesia, Blanca Andreu Ivorra, María Dolores Chirlaque López, Jaime Jesús Pérez Martín

Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, España

**Objetivos**

Conocer el impacto de la vacunación antigripal en la carga de infección respiratoria aguda (IRA) en atención primaria (AP) es esencial para la planificación sanitaria. Sin embargo, su estimación mediante vigilancia sindrómica tiene limitaciones y desconocemos las infecciones por virus influenza que no cursan con síndrome gripe. Este estudio evalúa el impacto de la vacunación antigripal en la reducción de episodios de IRA en AP, usando datos del Sistema de Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda-SiVIRA para niños de 6 a 59 meses de una comunidad autónoma.

**Método**

Para la temporada 2023-2024, se estimaron los casos de IRAs atribuibles a gripe como el producto entre los episodios totales registrados en el sistema público en niños de 6 a 59 meses (componente sindrómico del SiVIRA) y el porcentaje de positividad para virus influenza obtenido de la red centinela, según la metodología SiVIRA para el proxy de gripe. La cobertura vacunal (CV) se obtuvo del Registro Regional de Vacunaciones, y la efectividad vacunal (EV) ajustada de un estudio de SiVIRA publicado en Eurosurveillance para dicha temporada. El impacto poblacional se calculó mediante la fórmula:  $NAE = n \times (CV \times EV) / (1 - CV \times EV)$ , donde NAE representa los episodios evitados.

**Resultados**

La temporada 2023-2024 se notificaron 47.947 episodios de IRAs en niños de 6 a 59 meses, 7,8% de ellos (IC 95%: 3,89%–11,75%) atribuidas al virus influenza. La CV regional fue del 47,11%, y la EV ajustada consultada del 70% (51%–81%). En función de dicha efectividad, se estimó que la vacunación evitó 1.840 casos de gripe (918–2.772). Con una efectividad del 51%, se habrían evitado 1.183 (590–1.782), y con una del 81%, 2.308 (1.151–3.476).

**Conclusiones**

El SiVIRA, en sus distintos niveles, junto con los registros vacunales, permiten estimar el impacto de la vacunación antigripal en AP. Fortalecer la red centinela mejoraría la utilidad de la información obtenida en nuestra comunidad.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500593](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500593)

**C0147 LA VACUNA FREnte AL SARS-COV-2 EN POBLACIÓN ADULTA DISMINUYE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES; UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Ester Arranz<sup>1</sup>, Jerónimo Rodríguez-Beltrán<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Vacunaciones e Inmunización Sistémica y en Grupos de Riesgo, Dirección General de Salud Pública, Valencia, España

<sup>2</sup>Faculty of Health Sciences, Valencian International University (VIU), Valencia, Spain

**Objetivos**

Examinar la asociación entre la vacunación frente a SARS-CoV-2 y los beneficios cardiovasculares que aporta a la población adulta en general y con patologías de riesgo cardiovascular

**Método**

Metodología PRISMA, realizando la búsqueda en las bases de datos PubMed y Scopus, determinando criterios de inclusión: literatura primaria, estudios sobre población diana adulta, población con al menos una dosis de vacuna y asociación entre vacunación y enfermedad cardiovascular. Se excluyeron: revisiones sistemáticas, estudios no concluyentes por tamaño muestral demasiado pequeño, artículos sobre tratamiento farmacológico y nutricional asociado. Se evaluó la calidad (CASP) y el riesgo de sesgo de los artículos mediante la lista de verificación ROBINS.

**Resultados**

Se encuentra asociación entre administración de vacuna de mRNA frente SARS-CoV-2 y miocarditis/pericarditis, sugiriendo una asociación mayor con la segunda dosis.(IR 1,9;12,92)

Se observó una disminución del riesgo de eventos cardiovasculares y cerebrovasculares, para las vacunas BNT162b2, mRNA1273 y AZD1222 en pacientes mayores de 40 años, con fibrilación auricular HR<1. También para arritmias en general e insuficiencia cardíaca.

La incidencia de HSA y trombo mesentérico fue similar o menor, después de todas las dosis de ChAdOx1,BNT-162v2 y mRNA-1273

Se encontró una asociación negativa entre la vacunación y condiciones como EPOC, demencia, neumonía no COVID-19, insuficiencia cardíaca y accidente cerebrovascular, sugiriendo una menor probabilidad de estos eventos después de la vacunación. Existe asociación OR=1,25 entre la trombosis venosa profunda y la vacunación frente a SARS-CoV-2

**Discusión-Conclusiones / Recomendaciones**

Existe beneficio asociado a la vacunación como factor protector en personas adultas con riesgo de eventos cardiovasculares y cerebrovasculares.

El evento adverso grave asociado a la vacunación trombosis venosa profunda, es muy poco frecuente.

Existe asociación de carditis en varones jóvenes mayor después de la segunda dosis.

Se observa una disminución del riesgo de infarto de miocardio y de insuficiencia cardíaca después de la vacunación. Mayor en la población de mayor edad

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500594](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500594)

**C0148 PERSPECTIVA SOBRE LA VACUNACIÓN DEL ADULTO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**

Noelia Rodríguez Blanco

Universidad Europea de Valencia, Alicante, España

**Objetivos**

El presente estudio tiene como objetivo analizar el nivel de conocimiento y la actitud frente a la recomendación de vacunas en estudiantes del Grado en Enfermería de la provincia de Alicante. De manera específica, se pretende identificar posibles necesidades formativas en relación con el calendario vacunal en adultos.