

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 Arranz¹, Jerónimo Rodríguez-Beltrán²

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

²Faculty 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.

Método

Se llevó a cabo una encuesta electrónica anónima, diseñada ad hoc, dirigida a estudiantes del Grado en Enfermería matriculados en universidades públicas y privadas de la provincia de Alicante. El cuestionario constaba de 16 ítems distribuidos en tres bloques: (1) datos sociodemográficos (5 ítems); (2) conocimientos sobre el calendario vacunal en adultos y la formación recibida (5 ítems); y (3) opinión y actitud frente a las vacunas y su recomendación (6 ítems). El análisis estadístico se realizó mediante el software SPSS, versión 27.

Resultados

Participaron un total de 231 estudiantes: 59 de primer curso, 48 de segundo, 54 de tercero y 70 de cuarto. La media de edad fue de 23 años ($\pm 5,7$), con predominio del sexo femenino ($n=178$; 77,1%) y un 29,9% ($n=69$) con experiencia previa en el ámbito sanitario.

Únicamente 110 estudiantes (47,6%) manifestaron conocer la existencia de un calendario vacunal para la población adulta en España, y solo 61 (34,9%) afirmaron conocer las vacunas que lo componen. Los estudiantes de cursos superiores valoraron de forma más positiva la formación recibida sobre vacunas; sin embargo, entre ellos, únicamente el 50% consideró dicha formación como suficiente o adecuada.

En cuanto a la actitud, el 95% de los participantes expresó una opinión favorable o muy favorable hacia las vacunas, considerándolas eficaces (95%) y seguras (89%). La mayoría manifestó su intención de recomendar a sus futuros pacientes alguna o todas las vacunas incluidas en el calendario vacunal (98,8%). No obstante, el 54,5% de los estudiantes reportó haber observado reticencias en profesionales sanitarios a la hora de recomendar vacunas, atribuibles principalmente a dudas sobre su seguridad (62%) y/o efectividad (42,6%).

Conclusiones / Recomendaciones

Los resultados evidencian una actitud mayoritariamente positiva entre los estudiantes de Enfermería respecto a la seguridad, eficacia y recomendación de las vacunas. No obstante, se identifican carencias formativas relevantes en relación con el calendario vacunal en adultos, lo que subraya la necesidad de reforzar este contenido en los planes de estudio de Enfermería.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500595](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500595)

C0149 VACUNACIÓN EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN LA CONSULTA DE MEDICINA PREVENTIVA

Morella Pierina Tello Zapata, Laura Muñoz Alvaredo, María Mercedes Guerra Hernández, Blanca López Villalba, Paula Andrea Rodríguez Ducuara, Vannessa Valera González, Daniel Sanchez Carmona, Virginia Fernandez Espinilla

Medicina preventiva, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Objetivos

Identificar las vacunas que recibieron los pacientes con esclerosis múltiple (EM) que acudieron a la consulta de medicina preventiva.

Descripción

Estudio descriptivo retrospectivo realizado entre 2019 y 2025 en una consulta hospitalaria de Medicina Preventiva. Se incluyeron pacientes con EM, en seguimiento neurológico y evaluación vacunal previa o durante tratamiento inmunosupresor. Se analizó el estado

vacunal frente a las vacunas recomendadas: hepatitis A y B, neumococo, herpes zóster y *Haemophilus influenzae*. La vacunación frente a gripe y COVID-19 fueron administradas en los centros de salud.

Conclusiones

De los 208 pacientes incluidos, con edad media de 51,3 años y predominio femenino (60%), un 35,6% había iniciado esquema de hepatitis B, y solo el 9,6% tenía al menos una segunda dosis documentada, a pesar de requerirse una pauta de 4 dosis en inmunodeprimidos. La cobertura de herpes zóster (Shingrix®), fue del 39,9%. En relación con neumococo, el 37,98% de los pacientes había recibido esquema completo combinado con vacunas 13 y 23 valentes, mientras que el 36% contaba con vacunación documentada con la nueva conjugada PCV20. Esta coexistencia refleja la transición en las estrategias vacunales implementadas en los últimos años. Otras vacunas, como hepatitis A (31,7%) y haemophilus (28,4%), mostraron coberturas subóptimas.

La inmunosupresión inducida por los tratamientos en EM conlleva un riesgo aumentado de infecciones prevenibles. La vacunación es una intervención esencial, aunque su aplicación clínica presenta desafíos, especialmente con esquemas cambiantes o vacunas de reciente incorporación. La consulta especializada permite identificar estas brechas y ofrecer abordajes individualizados.

Reproducibilidad/ recomendaciones

La implementación de estrategias vacunales adaptadas al contexto clínico y la correcta interpretación de los protocolos actuales permiten optimizar la protección frente a infecciones en pacientes con EM. Se destaca la necesidad de mejorar el registro estructurado de la vacunación y fortalecer la coordinación entre neurología y medicina preventiva para garantizar un abordaje integral y actualizado.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500596](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500596)

C0150 EFECTIVIDAD DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL DURANTE EL EMBARAZO EN LA PREVENCIÓN DE HOSPITALIZACIONES POR GRIPE EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES. TEMPORADAS 2023-2024 Y 2024-2025

Antonio Iofrío de Arce¹, Jesus Soriano López², Elena Campillo Antón³, Matilde Zornoza Moreno², María del Pilar Ros Abellán², Jaime Jesús Pérez Martín²

¹Centro de Salud El Ranero, Murcia, Spain

²Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (España), Murcia, España

³Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría y sus Áreas Específicas de la Región de Murcia

Objetivos

Evaluar la efectividad de la vacunación materna frente a hospitalización por gripe en menores de 6 meses.

Método

Estudio de casos y controles poblacionales de ocho áreas sanitarias de una comunidad autónoma. Se definieron como casos aquellos lactantes menores de 6 meses hospitalizados con diagnóstico de gripe confirmado microbiológicamente durante las temporadas 2023-2024 y 2024-2025. Se consideraron correctamente vacunadas aquellas madres que recibieron la vacuna antigripal durante la temporada correspondiente, teniendo en cuenta si la