

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

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 ANTIGRIPIAL 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, Maria 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

vacunación tuvo lugar durante la gestación al menos 15 días antes del parto o en el periodo comprendido entre 14 días previos al parto y los primeros 6 meses del lactante. Por cada caso se seleccionaron 40 controles, emparejados por fecha de nacimiento (± 5 días) y área sanitaria, o, en su defecto todos. La efectividad vacunal se estimó como (1- OR), con intervalo de confianza (IC) del 95%. Se empleó el software R.4.4.2.

Resultados

Se registraron 33 casos (19 por el subtipo A, 13 por B y uno desconocido). Se vacunaron en temporada 5 madres de los lactantes hospitalizados (15,2%): 1 (3,0%) recibió la vacuna al menos 15 días antes del parto y 4 (12,1%) en los 15 días previos al parto o durante los 6 meses posteriores. En los 1.249 controles, se vacunaron el 35,4% de las madres, 24,6% al menos 15 días antes del parto y 10,9% entre los 15 días previos al parto y los 6 meses posteriores. Esto se traduce en una efectividad vacunal del 66,1 % (IC: 11,1- 87,1) considerando todas las madres vacunadas y del 90,2% (IC: 27,6-98,7) teniendo en cuenta únicamente la vacunación al menos 15 días antes del alumbramiento.

Conclusiones

La vacunación de las mujeres embarazadas fue eficaz en la prevención de la hospitalización de lactantes menores de 6 meses. Se requieren estudios de mayor tamaño muestral.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500597

C0151 CUANDO TROPEZAR TE AYUDA A MEJORAR: COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE A GRIPE Y COVID-19 EN EMBARAZADAS

Paula Cienfuegos González¹, María José Zapico Baragaño¹, María Fernández Prada¹, Julio Vázquez Rojo², Sofía García Rodríguez³

¹Hospital Vital Alvarez Buylla, Servicio Medicina Preventiva y Salud Pública, Mieres, España

²Hospital Vital Alvarez Buylla, Servicio de Ginecología y Obstetricia, Mieres, España

³Hospital Vital Alvarez Buylla, Mieres, España

Objetivos

Evaluar la intervención implementada en el Área Sanitaria VII para mejorar la cobertura de vacunación frente a la gripe y COVID-19 en mujeres gestantes en la temporada 2024-2025, tras los resultados de la intervención de la temporada 2023-2024.

Método

En la temporada 2023-2024 se alcanzaron coberturas de vacunación de 43,97% para gripe y 11,95% para COVID-19, a partir de una intervención que consistió en informar a los profesionales sanitarios por parte de la enfermera del Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública a través de notas clínicas electrónicas durante el ingreso para el parto. En la temporada 2024-2025 se implementó una intervención adicional en Atención Primaria (matronas), consultas externas de Ginecología (ginecólogos) y la Unidad de Hospitalización (enfermeras), utilizando un folleto informativo donde se explicaban los riesgos de ambos virus para la gestante y el feto y los beneficios de la vacunación materna. De manera adicional, se mantuvo la nota clínica electrónica.

Resultados

Tras la intervención de la temporada 2024-2025 la cobertura alcanzada para la gripe fue de 62,37% y para COVID-19 de 19,8% en el

momento del ingreso. Este incremento se atribuye principalmente a la acción de matronas y ginecólogos. Posteriormente, con el refuerzo informativo por parte de las enfermeras de la Unidad de Hospitalización y la nota clínica electrónica, se alcanzó una cobertura de 64,35% para gripe y 20,79% para COVID-19.

Discusión-Conclusiones / Recomendaciones

La intervención de 2024-2025 que incluyó la participación directa de los profesionales de salud y fortaleció la información a las gestantes fue más efectiva que la estrategia de la temporada anterior, permitiendo alcanzar la cobertura mínima exigida por el Ministerio de Sanidad (60%) para la vacunación frente a la gripe en este grupo de población.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500598

C0152 ACONTECIMIENTOS LIGADOS A LA VACUNACIÓN: DE LA TEORÍA A LA PRÁCTICA

Paula Cienfuegos González¹, María José Zapico Baragaño¹, María Fernández Prada¹, José Miguel Brea Corral², Jesús Ruiz Salazar³

¹Hospital Vital Alvarez Buylla, Servicio Medicina Preventiva y Salud Pública, Mieres, España

²AGC Farmacia, Hospital Vital Alvarez Buylla, Mieres, España

³Inspector Farmacéutico. Servicio de Farmacia, Dirección General de Planificación Sanitaria, Consejería de Salud del Principado de Asturias, España

Objetivos

Las vacunas son productos biológicos esenciales para la prevención de enfermedades, habiendo contribuido significativamente a la mejora de la salud pública a nivel mundial. Sin embargo, a pesar de los rigurosos controles de calidad a los que son sometidas, pueden presentar defectos de calidad que comprometen su seguridad.

El objetivo es describir los diferentes defectos de calidad detectados en una Unidad de Vacunas de un hospital comarcal del norte de Asturias.

Descripción

Se procedió a la identificación de los defectos de calidad asociados a vacunas administradas, en las fechas comprendidas entre 2017 y 2024. Se identificaron defectos relacionados con la pérdida de volumen de la vacuna inyectada, defectos de presión del vial, defectos en el propio émbolo de la jeringa, y presencia de partículas en suspensión en el vial. Todos ellos se notificaron siguiendo el protocolo del centro.

Conclusiones- Interés

Se detectaron 8 defectos de calidad en diferentes vacunas administradas. De ellos, 2 estaban relacionados con pérdida de volumen de la vacuna inyectada (en las vacunas Prevenar13 e Hiberix), produciéndose la fuga de líquido por el espacio comprendido entre la jeringa y el adaptador donde se enrosca la aguja. Se detectaron 2 defectos de presión (sobrepresión) en los viales de las vacunas herpes zoster (Shingrix) y meningococo ACWY (Nimenrix). Se identificaron 2 viales con partículas en suspensión (Comirnaty y Shingrix) y 2 vacunas precargadas (Vaqta50 y Chiroflu) que venían con el émbolo defectuoso, estando desenroscado del cuerpo de la jeringa.

Reproducibilidad/ recomendaciones

El trabajo presentado resulta de especial interés en la práctica clínica, destacando la importancia de conocer cuál es el aspecto y las