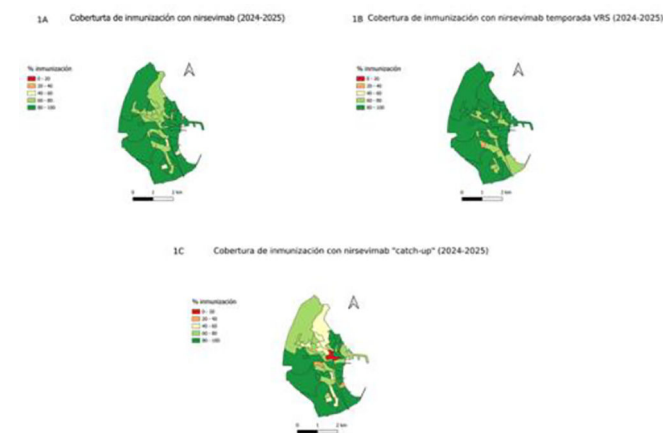




doi:[10.1016/j.vacun.2025.500603](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500603)

C0157 FACILITANDO LA VACUNACIÓN DE HERPES ZOSTER, PNEUMOCOCCO Y TÉTANOS-DIFTERIA DESDE EL SERVICIO DE SALUD LABORAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: EXPERIENCIA CON PROFESIONALES DE 65 AÑOS

Pilar Sanz Sancho, Eugenia de Casia García García, Mónica Domenech Fera-Carot, Sebastiana Quesada Fuentes, Victoria Olivé Cristany, Rocío Villar Vinuesa

Servicio de Salud Laboral, Hospital Clínic, Barcelona, España

Objetivos

Mejorar las coberturas vacunales desde el Servicio de Salud laboral de un hospital terciario mediante una campaña dirigida a profesionales sanitarios de 65 años, incluyendo vacunas frente herpes zóster y neumococo y actualización de su carné vacunal.

Descripción

La edad avanzada se asocia con mayor vulnerabilidad a patologías, complicaciones y mortalidad, como las infecciones por herpes zóster y neumococo, cuya incidencia y gravedad aumentan a partir de los 65 años.

El calendario de inmunización de adultos en Cataluña incluye para las personas que cumplen 65 años las vacunas frente a neumococo, herpes zóster y tétanos-difteria. Este trabajo busca facilitar el acceso a la vacunación mediante estrategias activas de captación desde Salud Laboral.

Se difundió la campaña de vacunación a través del correo corporativo con una carta personalizada dirigida a todos los profesionales de nuestro centro nacidos en 1960 (N=112) durante junio del 2025. El 20% de la muestra mostró interés en vacunarse; se revisará su carné de vacunación y se actuará según las necesidades de cada caso.

Conclusiones

Esta experiencia demuestra que el servicio de Salud Laboral puede ser una pieza clave para realizar acciones proactivas, mejorar las coberturas vacunales y reducir la incidencia de enfermedades prevenibles.

Esta experiencia resulta estratégica por su enfoque innovador desde Salud Laboral liderado por enfermeras del trabajo, un entorno infrautilizado para la promoción de la vacunación e inmunidad sistemática en adultos mayores.

Reproducibilidad/ recomendaciones

La intervención es fácilmente reproducible en otros entornos laborales que cuenten con acceso a registros de edad de los trabajadores y canales de comunicación directa.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500604](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500604)

C0158 INCREMENTO EN LA COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA EL ROTAVIRUS EN POBLACIÓN INFANTIL: IMPACTO DE LA FINANCIACIÓN EN LA COMUNIDAD VALENCIANA, ESPAÑA

Eulàlia Gregori García¹, Roberto Botella Mira², Rocío Moreno Illueca³, Laura Rioja Rioja⁴, Cintia Sigalat Isidoro⁵, Ana Miguez Santiyan⁵

¹Servicio de Medicina Preventiva, Hospital General Universitario de Castellón, Castellón, España

²Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario del Vinalopó, Elche, España

³Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Universitario La Fe, Valencia, España

⁴Servicio de Vacunación e Inmunización Sistemática en Grupos de Riesgo, Dirección General de Salud Pública Valencia, España

⁵Servicio de Vacunación e Inmunización Sistemática en Grupos de Riesgo, Dirección General de Salud Pública Valencia, España

Objetivos

Analizar el impacto de la financiación de la vacuna frente a rotavirus en la cobertura vacunal en la Comunidad Valenciana.

Método

Se realizó un estudio pre-post donde se incluyó la población nacida en 2023 y 2024 en la Comunidad Valenciana. Se consideró 2024 como año de interés, y 2023 como referencia. Como variables se seleccionaron: sexo, fecha de nacimiento, tipo de centro de nacimiento, edad gestacional, peso al nacer, origen materno, tipo de vacuna, y fecha de vacunación frente a rotavirus y neumococo. Se utilizó una prueba de Wilcoxon para comparar variables cuantitativas y prueba Chi cuadrado para variables categóricas.

Resultados

Se incluyeron un total de 33.821 nacimientos registrados en 2023 y 31.596 en 2024. No se observaron diferencias significativas en la edad gestacional, pero sí en el peso al nacer y el origen materno entre ambos años. La tasa vacunal frente a rotavirus en 2023 fue del 76% para la primera dosis y del 73% para la segunda, que aumentaron en 2024 hasta un 99% y 96%, respectivamente. La coadministración global con PCV13 fue del 92% y 88% en 2023 y del 97% y 96% en 2024. La administración dentro del tiempo recomendado fue del 96% (1ª dosis) y del 91% (2ª dosis) para la cohorte de 2023, incrementándose al 98% y 96%, respectivamente, en nacidos en 2024.

Conclusiones / Recomendaciones

Las coberturas vacunales frente a rotavirus experimentaron un incremento en 2024 respecto a 2023, en sintonía con la literatura publicada nacional e internacionalmente, donde se evidencia el impacto positivo de la financiación sistemática de las vacunas en la población infantil.

La financiación de la vacuna es una estrategia efectiva para aumentar la cobertura, permitiendo un acceso mayor y mejorando, adicionalmente, la coadministración y administración en tiempo de las vacunas incluidas en calendario.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500605](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500605)