

C0159 PÉRDIDA DE LA 2ª DOSIS DE LA VACUNA DEL HERPES ZOSTER

Monica Antolin Vicente¹, Alicia Moreno Jimenez²

¹Centro de Salud de Gros, San Sebastián, España

²Centro de Salud Amara Berri

Objetivos

Conseguir la vacunación completa de dos dosis de la vacuna del herpes zoster.

Analizar las causas de la pérdida de la 2ª dosis.

Descripción

Estudio descriptivo de vacunación de herpes zoster en mayores de 65 años en un centro de salud. Desde el inicio de la vacunación financiada, en 2023, hasta mayo de 2025.

Analizando variables de sexo, 1ª y 2ª dosis, la pérdida y causas de cobertura de 2ª dosis.

Conclusiones

Partiendo de una población de estudio de 5562 pacientes, se administró una primera dosis al 25,11% y dos dosis al 24,09%.

Valorando por sexo y 1ª y 2ª dosis administradas, se han administrado un total de 2737 vacunas: 1ª dosis a 1397 pacientes (41% hombres y 58% de mujeres). 2ª dosis a 1340 pacientes, con una pérdida del 5% en hombres y 4,53 % en mujeres.

Tras una captación activa se consiguió aumentar la cobertura de la 2ª dosis en un 2,5%.

La pérdida de 2ª dosis se debió a fallos en la citación, errores de registro, olvidos y efectos secundarios de la primera dosis.

Reproducibilidad/ recomendaciones

La estrategia de captación activa de los pacientes con vacunación incompleta contribuyó a aumentar la cobertura.

Mejorar los registros.

Información y motivación a los profesionales

doi:10.1016/j.vacun.2025.500606

C0161 IMPACTO DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPE MATERNA EN LA HOSPITALIZACIÓN POR GRIPE EN MENORES DE 6 MESES (TEMPORADAS 2023-2024 Y 2024-2025)

Jesús Soriano López¹, Antonio Iofrío de Arce², Elena Campillo Antón³, Matilde Zornoza Moreno¹, María del Pilar Ros Abellán¹, Jaime Jesús Pérez Martín¹

¹Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (España), Murcia, España

²Centro de Salud El Ranero, Murcia, Spain

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

Objetivos

Analizar el impacto poblacional de la vacunación materna sobre en la reducción de hospitalizaciones por gripe confirmada microbiológicamente en lactantes menores de 6 meses, residentes en 8 de las 9 áreas sanitarias de una comunidad autónoma.

Método

El impacto poblacional se estimó mediante la fórmula: $NAE = n \times (CV \times EV) / (1 - CV \times EV)$, donde NAE representa los ingresos

evitados y n los ingresos registrados. La cobertura vacunal (CV) se obtuvo del Registro Regional de Vacunaciones (VACUSAN), y la efectividad vacunal (EV) de un estudio de casos y controles poblacionales realizado en la propia comunidad autónoma para las temporadas 2023-2024 y 2024-2025, descrito en el póster C0150.

Resultados

En 8 de las 9 áreas sanitarias de la comunidad autónoma, nacieron 22.475 niños entre el 1/05/2023 y el 30/04/2025. La cobertura vacunal materna fue del 37,7%, considerando a las mujeres vacunadas entre los 266 días previos al parto y los 6 meses posteriores. El 30,6% se vacunó al menos 15 días antes del parto (32,95 % si se excluyen del denominador las mujeres vacunadas después). La EV consultada fue del 90,2% (IC95%: 27,6-98,7), considerando únicamente la vacunación al menos 15 días antes del alumbramiento. Durante el periodo se registraron 29 ingresos hospitalarios por gripe confirmada, tras excluir a 4 lactantes cuyas madres fueron vacunadas entre los 15 días previos al parto y los 6 meses posteriores. Entre las madres vacunadas en plazo se estimó la prevención de 12 ingresos (IC95%: 3-14) en lactantes. Si se hubieran vacunado al menos 15 días antes del parto las 14.000 madres no vacunadas, se podrían haber evitado 25 ingresos adicionales (IC95%: 6-28). El número necesario por vacunar (NNV) fue de 561 madres para prevenir un ingreso (IC95%: 492-2.371).

Conclusiones / Recomendaciones

Mejorar la cobertura de vacunación en embarazadas tendría un elevado impacto en la prevención de ingresos por gripe en lactantes. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral.

doi:10.1016/j.vacun.2025.500607

C0162 INFLUENCIA DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPE EN LAS HOSPITALIZACIONES POR GRIPE EN LA INFANCIA

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

¹Centro Salud El Ranero, Murcia, España

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

³MIR. Unidad Docente Multiprofesional de Pediatría y sus Áreas Específicas de la Región de Murcia, España

Objetivos

Recoger datos sobre hospitalizaciones por gripe, para concienciar de la carga de enfermedad y la importancia de la vacunación, con el objetivo de que esta información, transmitida por el equipo pediátrico y las autoridades sanitarias, ayude a mejorar las coberturas vacunales.

Método

Estudio descriptivo observacional retrospectivo, de niños ingresados en una región española con PCR/test rápido positivo a gripe, durante las temporadas 2023-2024 y 2024-2025. El estado vacunal frente a gripe se verificó en el Registro Regional de Vacunaciones.

Resultados

En total hubo 133 hospitalizaciones por gripe en niños entre 6 meses y 13 años, 41 en la 2023-2024 y 92 en la 2024-2025. La mayoría en <5 años (72,2%), seguidos por el grupo de 5-9 años (23,3%).

En la 2023-2024, todos fueron por gripe A. En 7 casos hubo coinfección viral (17,1%). El 26,8% había recibido la vacuna antigripal