

## C0159 PÉRDIDA DE LA 2<sup>ª</sup>DOSIS DE LA VACUNA DEL HERPES ZOSTER

Monica Antolin Vicente<sup>1</sup>, Alicia Moreno Jimenez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro de Salud de Gros, San Sebastián, España

<sup>2</sup>Centro 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 2<sup>ª</sup>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, 1<sup>ª</sup> y 2<sup>ª</sup> dosis, la pérdida y causas de cobertura de 2<sup>ª</sup> 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 1<sup>ª</sup> y 2<sup>ª</sup> dosis administradas, se han administrado un total de 2737 vacunas: 1<sup>ª</sup>dosis a 1397 pacientes (41% hombres y 58% de mujeres). 2<sup>ª</sup> 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 2<sup>ª</sup>dosis en un 2,5%.

La pérdida de 2<sup>ª</sup> 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](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500606)

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

Jesus Soriano López<sup>1</sup>, Antonio Iofrío de Arce<sup>2</sup>, Elena Campillo Antón<sup>3</sup>, Matilde Zornoza Moreno<sup>1</sup>, María del Pilar Ros Abellán<sup>1</sup>, Jaime Jesús Pérez Martín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (España), Murcia, España

<sup>2</sup>Centro de Salud El Ranero, Murcia, Spain

<sup>3</sup>Unidad 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](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500607)

## C0162 INFLUENCIA DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL EN LAS HOSPITALIZACIONES POR GRIPE EN LA INFANCIA

Antonio Iofrío De Arce<sup>1</sup>, Jesús Soriano López<sup>2</sup>, Elena Campillo Antón<sup>3</sup>, Matilde Zornoza Moreno<sup>2</sup>, María del Pilar Ros Abellán<sup>2</sup>, Jaime Jesús Pérez Martín<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro Salud El Ranero, Murcia, España

<sup>2</sup>Consejería de Salud de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, España

<sup>3</sup>MIR. 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