

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

(33,3% en el grupo de 6-59 meses). En el resto de grupos etarios, ninguno había sido vacunado.

En la 2024-2025, 65,0% fueron por gripe A y 35,0% por gripe B. En 19 hubo coinfección viral (30,1%). 29,3% había recibido la vacuna antigripal (30,2% en el grupo de 6-59 meses, 29,2% en el de 5-9 años).

Las coberturas vacunales en niños de 1-5 años hospitalizados fueron significativamente menores que las de la población general de esa edad en ambas temporadas (51,7% y 50,4% respectivamente).

Conclusiones / Recomendaciones

A pesar del número de ingresos por gripe, esta enfermedad sigue siendo percibida socialmente y por algunos sanitarios como una infección leve, lo que contribuye a subestimar la importancia de la vacunación y a que las coberturas vacunales sigan siendo mejorables.

La concienciación sobre la gravedad de la gripe, a la que puede contribuir la difusión de los resultados de este estudio, junto a la promoción de la vacunación, siguen siendo fundamentales para aumentar coberturas.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500608](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500608)

C0163 ANÁLISIS DE LAS COBERTURAS VACUNALES EN PERSONAS CON TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO (TOS) EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

Roberto Botella Mira¹, Rocio Gregori Illueca², Eulalia Gregori García³, Laura Rioja Rioja⁴, Juan Juaneda⁵, Ana Míguez Santiyá⁴

¹Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario del Vinalopó, Elche, España

²Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Universitario Politécnico La Fè, Valencia, España

³Servicio de Medicina Preventiva, Hospital General Universitario de Castellón, España

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

⁵Dirección General de Salud Pública, Comunidad Valenciana, España

Objetivos

Estimar el grado de cumplimiento de la vacunación recomendada en personas con trasplante de órgano sólido (TOS) en la Comunidad Valenciana.

Método

Estudio descriptivo que incluyó a todas las personas con diagnóstico activo de TOS (según codificación CIE-10) en la historia clínica ambulatoria desde 1996 hasta agosto de 2024. Se excluyeron aquellas con SIP inactivo o exitus registrado. Los datos de vacunación se extrajeron del registro nominal vacunal autonómico. Se analizaron sexo, edad, tipo de trasplante y estado vacunal frente a neumococo, herpes zóster, gripe y COVID-19. El estado vacunal se clasificó como completo, incompleto o no administrado según los protocolos vigentes. Se estratificó por grupos de edad para explorar la influencia de esta variable en las coberturas. El análisis se realizó con el software estadístico R (versión 4.3.1).

Resultados

Se incluyeron 5.061 pacientes: 64% hombres y 36% mujeres, mediana de edad de 63 años (RIQ: 54–71). El trasplante más frecuente fue el renal (57%), seguido del hepático (24%), combinados (6,6%), cardíaco (6,4%) y pulmonar (4,8%). La vacunación frente a neumococo fue completa en el 57%, incompleta en el 16,1% y no

administrada en el 25%. Un 60,1% no recibió vacunación frente a herpes zóster; el 35% tenía pauta completa y el 4,9% incompleta. En la campaña 2024–25, el 64% se vacunó frente a gripe y el 53% frente a COVID-19. Se observaron diferencias significativas en la cobertura vacunal en función del grupo de edad.

Conclusiones / Recomendaciones

La infravacunación en personas con TOS concuerda con lo descrito en la literatura internacional. Este estudio aporta datos relevantes en un grupo para el que habitualmente no se dispone de denominadores poblacionales, ofreciendo una estimación orientativa extrapolable a otras regiones.

Las coberturas vacunales en personas con TOS presentan márgenes de mejora, lo que subraya la necesidad de reforzar estrategias de captación en este grupo.

doi:[10.1016/j.vacun.2025.500609](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2025.500609)

C0164 EVOLUCIÓN EN LA DERIVACIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFLAMATORIAS MEDIADAS POR LA INMUNIDAD A LA CONSULTA DE VACUNACIÓN

Émely García Carrasco, Carmen Medina Bailón, Aitana Carla Morano Vázquez, María Mercedes Aguilar Basterra, Guillermo Yovanny Ordoñez León, Nieves López Fresneña

Servicio de Medicina Preventiva, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

Objetivos

Describir la evolución de la derivación de los pacientes con enfermedades inflamatorias mediadas por la inmunidad a la consulta de vacunación de nuestro centro.

Método

Estudio descriptivo de corte-transversal de los pacientes con enfermedades inflamatorias mediadas por la inmunidad derivados a la consulta de vacunación del Servicio de Medicina, realizadas desde enero de 2021 a enero 2025. El registro de la actividad asistencial se realizó en una base de datos para este fin. Las variables de estudio fueron sexo, fecha de nacimiento, prestación de la consulta, servicio que deriva, fecha de la consulta. Los porcentajes y frecuencias se calcularon utilizando el paquete de Microsoft Office y el programa estadístico SPSS 26®.

Resultados

Del total de 4.994 consultas realizadas, 1.344 han sido primeras y 3.650 sucesivas, de las cuales 2.814 fueron presenciales y 836 telefónicas. Los servicios que con mayor frecuencia derivan pacientes a nuestra consulta fueron Reumatología, seguidos de Aparato Digestivo, Farmacia y Dermatología.

El año con mayor derivación de pacientes fue 2022 con 390 nuevos, seguido de 2024 con 377 y 2023 con 252 pacientes nuevos. La media de edad de los pacientes fue de 51,4 años, mínima de 16 y máxima de 89,7. El 42,3% (N=569) fueron hombres y el 57,7% (N=775) fueron mujeres.

Recomendaciones

Al igual que aumenta el uso de fármacos inmunosupresores como los biológicos o inmunomoduladores, se observa un aumento progresivo de las derivaciones de pacientes con EIMI a nuestra consulta. Por lo que es fundamental mantenernos actualizados con