

para ello sería necesario activar programas de mejora continua, integrar sistemas de gestión de control y potenciar una evaluación de calidad de procesos.

Palabras clave: Control de registros, Vacuna contra papilomavirus, Calidad asistencial

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.035](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.035)

INVESTIGACIÓN: ORAL RELÁMPAGO

35.

IR-6529. Evolución de la vacunación con difteria, tétanos y pertusis acelular de baja carga, en mujeres embarazadas de 2017 a 2021

M. Escrig Collado, M.V. Segura García, A. Ten Gil, I. Notivoli Marin, E. Pastor Villalba, J.A. Lluch Rodrigo

Dirección General de Salud Pública y Adiciones, Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Valencia, España

Introducción y objetivos

La vacunación de la mujer embarazada con dTpa (difteria, tétanos, *pertusis*) tiene como finalidad proteger al recién nacido hasta los 3 meses de vida frente a la tosferina. Esta estrategia es más eficiente que la estrategia del nido. La Conselleria de Sanidad en mayo de 2015 implementó la vacunación de todas las embarazadas entre la semana 27 y 36 de embarazo. El objetivo del presente trabajo es analizar la evolución de la vacunación con dTpa en embarazadas de 2017 a 2021 a partir del Sistema de Información Vacunal (SIV).

Métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de la evolución de las coberturas de vacunación en embarazadas a partir del SIV según la semana de gestación en que se vacunó, la edad de la mujer y el departamento de salud.

Resultados

Las coberturas de vacunación en la provincia, de embarazadas frente a dTpa para el periodo 2017-2021, oscilan entre un 87,41 y un 94,35%. La cobertura por departamentos va de un 74,63 a un 100% en función de los años analizados, siendo las coberturas más altas por año las siguientes: en 2021 un 100%, un 92,28% en 2020, un 97% en 2019, 93,89% en 2018 y 92,29% en 2017. Respecto a la semana de gestación, en 2017, un 69,59% se vacunó entre las semanas 27 y 32, mientras en 2021 fue el 85,35%. La mediana de edad de las embarazadas vacunadas es de 33 y 34 años, según el periodo analizado.

Conclusiones

La cobertura de vacunación con dTpa es buena mejorando con los años. Existe heterogeneidad en las coberturas entre los departamentos. Respecto a la semana de gestación en que se vacunan, con los años se va adaptando a las recomendaciones oficiales.

Palabras clave: Embarazadas, Vacunación, Tosferina

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.036](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.036)

36.

IR-6538. Vacunación frente a herpes zóster en los grupos de riesgo

A. Ten Gil, M. Escrig Collado, I. Notivoli Marin, M.V. Segura García, E. Pastor Villalba, J.A. Lluch Rodrigo

Dirección General de Salud Pública y Adiciones, Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Valencia, España

Introducción y objetivos

El herpes zóster (HZ) y la neuralgia posherpética (NPH) son enfermedades muy prevalentes en las personas inmunodeprimidas y mayores de 50 años. Desde 2021 está disponible la vacuna inactivada recombinante contra el HZ para adultos a partir de los 18 años. La implementación del programa de vacunación frente al HZ se inició el 26 de noviembre de 2021 y establece la vacunación del HZ en las personas con condiciones de riesgo según aprobó la Comisión de Salud Pública (CSP). La vacunación se lleva cabo en los servicios de medicina preventiva. El objetivo del trabajo es describir la vacunación frente al HZ en los grupos de riesgo aprobados por la CSP, por sexo, número de dosis y departamento hasta mayo de 2022.

Métodos

Estudio descriptivo de la vacunación frente a HZ en la población con condiciones de riesgo a partir del Sistema de Información Vacunal (SIV) analizadas según condición de riesgo, sexo, número de dosis y departamento de salud.

Resultados

El número de dosis administradas fue 3.231 dosis en 2.460 personas, el 58,40% de las dosis se administraron en los hombres. Por enfermedad, las vacunas administradas son: trasplante de progenitores hematopoyéticos un 13,29%, trasplante de órgano sólido un 24,19%; tratamiento con fármacos anti-JAK 16,30%, VIH 13,98%, hemopatías malignas 11,79%, tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia 17,68% y en personas no incluidas en las enfermedades anteriores un 3,29%. El 75,8% son primeras dosis. Han completado pauta el 32% de las personas. La tasa por departamentos según personas del grupo 7 oscila entre el 0,16 y el 22,73%.

Conclusiones

Se han vacunado más hombres. Un 24% son trasplantados de órgano sólido. La tasa de vacunación frente a HZ es muy heterogénea entre departamentos. Solo una cuarta parte han completado la pauta de vacunación.

Palabras clave: Condición de riesgo, Herpes zóster, Vacuna

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.037](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.037)

37.

IR-6672. Actitudes y prácticas de la vacunación frente a la gripe en España

M.C. Prada García^{a,b}, V. Fernández Espinilla^{a,c}, I. Sanz Muñoz^{a,c}, S. Rojo Rello^{a,c}, J.M. Eiros Bouza^{a,d}, J. Castrodeza Sanz^{a,c}

^aCentro Nacional de Gripe, Valladolid, España

^bComplejo Asistencial Universitario de León, León, España

^cHospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

^dHospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España