

Introducción y objetivos

La gripe es un importante problema de salud pública asociado a una elevada morbimortalidad. La vacunación se considera una intervención fundamental para reducir el impacto de la enfermedad. Los objetivos del estudio fueron determinar la intención de la población adulta de vacunarse frente a la gripe, así como analizar los motivos para vacunarse o no, con especial atención a las personas mayores de 65 años, al considerarse un subgrupo de mayor riesgo.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio descriptivo y analítico transversal basado en un cuestionario mediante 2.211 entrevistas telefónicas, en las diferentes comunidades autónomas, entre el 17 y el 29 de septiembre de 2021.

Resultados

Dentro de los grupos de riesgo de la muestra analizada, el 37% eran mayores de 65 años. Se observó que el 81,6% de las personas de 65 o más años se vacunaban anualmente o con cierta frecuencia frente al 35,5% de los menores de 65 años ($p < 0,001$). El 50% de los españoles mostraron intención de vacunarse en la campaña 2021/2022. En el caso de las personas de 65 o más años, esta cifra ascendió al 83% frente al 42% de los menores de 65 años ($p < 0,001$). Las principales razones para decidir vacunarse fueron la necesidad de protegerse frente al virus y de hacerlo anualmente. Por el contrario, los principales motivos para no vacunarse fueron la falta de recomendación y considerar a la vacuna contra la gripe como no necesaria.

Conclusiones

Este estudio ha permitido analizar las razones para aceptar o rechazar la vacunación, posibilitando un análisis sobre los potenciales puntos a incidir para continuar mejorando las coberturas de vacunación. Es importante insistir en la vacunación de las personas mayores, ya que la falta de recomendación alcanza el 31,3% dentro del grupo de los que tienen 65 o más años.

Palabras clave: Gripe, Cobertura vacunal, Vacunación del adulto

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.038

38.

IR-6673. Información y fomento de la vacunación frente a la gripe en la población española

M.C. Prada García^{a,b}, C. Hernán García^{a,c}, I. Sanz Muñoz^{a,c}, M. Domínguez-Gil González^{a,d}, 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

Introducción y objetivos

La vacuna frente a la gripe estacional se utiliza menos de lo recomendado entre los colectivos de riesgo pese a su relevancia como medida de salud pública. Los objetivos de este estudio fueron identificar los canales de información más destacados sobre la campaña de vacunación, así como las iniciativas más efectivas para potenciar la vacunación en España, con especial atención a las personas mayores de 65 años.

Métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo y analítico, basado en un cuestionario mediante 2.211 entrevistas telefónicas, en las

diferentes comunidades autónomas, entre el 17 y el 29 de septiembre de 2021.

Resultados

Los recordatorios del personal sanitario fueron el principal medio de información sobre la campaña de vacunación frente a la gripe (32,9%), seguido de los medios de comunicación tradicionales (26,9%). Las personas de 65 o más años utilizaron principalmente los medios de comunicación tradicionales (53,3%) y muy escasamente las redes sociales (2,2%). Las principales formas para incentivar a la vacunación serían tener información sobre los beneficios de la vacuna y facilitar el acceso a los centros de atención primaria (CAP). Además, las medidas relacionadas con que las personas del entorno se vacunen y con facilitar el acceso a los CAP serían las preferidas por las personas de 65 o más años, frente al envío de recordatorios vía SMS en el caso de los menores de 65 años ($p < 0,05$).

Conclusiones

Este estudio ha permitido conocer que los profesionales sanitarios constituyen un canal de información clave sobre la campaña de vacunación. Además, las principales estrategias para incentivar la vacunación serían mejorar el acceso a la vacunación e implementar campañas de información, utilizando los medios de comunicación y las nuevas tecnologías y, adaptando los medios de información en función de las distintas franjas etarias.

Palabras clave: Gripe, Vacuna, Profesionales sanitarios

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.039

39.

IR-7327. Incidencias en la cadena de frío de los centros de vacunación. Año 2021

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

Dirección General de Salud Pública y Adicciones, Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Valencia, España

Introducción y objetivos

La estabilidad, inmunogenicidad y eficacia protectora de las vacunas pueden verse afectadas por alteraciones en el mantenimiento y la conservación de la cadena de frío. La mala conservación puede causar fallos vacunales. El objetivo de este estudio es analizar las roturas de la cadena de frío en 2021, sus causas, coste y ahorro tras la aplicación del protocolo para implementar mejoras.

Métodos

Estudio descriptivo de las incidencias notificadas en el Sistema de Información Vacunal durante 2021 en los centros de vacunación públicos y privados. Analizar variables como titularidad del centro, vacunas afectadas, coste, ámbito del centro, tipo de error (humano / no humano), duración y motivo.

Resultados

Se produjeron 218 incidencias en 154 centros, el 90,91% públicos y de estos, el 70,13% (108) fueron centros de salud/consultorios. El 80,28% de las incidencias ocurrieron en el ámbito urbano. Los errores humanos representaron el 50% y el motivo más frecuente fue «dosis fuera de la nevera» en 42 ocasiones y «puerta abierta del frigorífico» en 23. De los errores no humanos, «el corte de suministro eléctrico» con 63 incidencias, fue el más frecuente. El 38,53% duraron entre 12

y 24 h. La causa fue la temperatura aumentada en un 83,94%. Se afectaron 74.002 dosis y se inutilizaron 15.001 con un coste de 260.228 €. La vacuna frente a COVID-19 presenta el mayor número de dosis afectadas con un total de 34.702 dosis. El ahorro por la aplicación del protocolo ha sido de 1.049.830 €.

Conclusiones

Las incidencias de la cadena de frío se producen mayoritariamente en centros de salud/consultorios urbanos y son debidas a errores humanos «olvido de dosis fuera de la nevera», como no humanos, «corte del suministro eléctrico». La mayoría por un aumento en la temperatura. Las vacunas de COVID-19 han sido las más afectadas.

Palabras clave: Incidencias, Cadena de frío, Vacunas

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.040](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.040)

40.

IR-7328. Evolución de los rechazos a la vacunación antigripal durante las 5 últimas temporadas

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

Dirección General de Salud Pública y Adicciones, Conselleria de Sanitat Universal i Salut pública, Valencia, España

Introducción y objetivos

La vacunación antigripal está dirigida a población de riesgo establecida anualmente por la Comisión de Salud Pública. El Sistema de Información Vacunal permite recoger los rechazos que se presenten a esta vacunación. El objetivo del trabajo es conocer la evolución de los rechazos, sus motivos y el perfil de las personas que rechazan la vacuna antigripal en las 5 temporadas analizadas.

Métodos

Análisis descriptivo de la evolución de los rechazos de la vacuna antigripal durante las 5 últimas temporadas por grupos de edad, sexo y motivo, así como las tasas de rechazo por departamento.

Resultados

Se declararon 12.960, 14.249, 16.916, 14.396, 27.423, 34.379 rechazos en las temporadas 2016-17 a 2021-22 respectivamente, con tasas entre el 1,84% (2016) y 3,07% (2021) según dosis declaradas. El porcentaje mayor de rechazos por grupo de edad se produjo en menores de un año, con una clara tendencia a disminuir (tasas del 12,3% en 2016 al 5,8% en 2021), seguido de los mayores de 64 años (de 2,06 en 2016 a 3,07 en 2021), con un incremento de rechazos en la última temporada. El 61,8% fueron mujeres con un rango en las tasas del 2,1 al 3,3%. Los motivos registrados, fueron: «rechazo de la campaña en curso» (del 75,1 al 84,6%); «otros» (del 7,9 al 16,5%); «contrarios vacunación» (del 6,3 al 10,1%); «alérgicos» (0,2 a 0,3%); «religiosos» (0,03 a 0,05%). La tasa de rechazos por departamentos en el último año osciló entre el 0,03% y el 0,28%.

Conclusiones

La tasa de rechazo es baja. El perfil de los rechazos corresponde a mujeres mayores de 65 años. El motivo más frecuente es rechazo solo para la temporada. Se debería mejorar la información sanitaria a favor de la vacunación antigripal.

Palabras clave: Rechazos, Motivos, Gripe

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.041](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.041)

41.

IR-7641. Cobertura vacunal antineumocócica en pacientes mayores de 65 años hospitalizados por la enfermedad de SARS-CoV-2

M.T. Herrero Díez, M.M. Guerra Hernández, V. Fernández Espinilla, M.C. Viña Simón, C. Hernán García, J.J. Castrodeza Sanz

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España

Introducción

El neumococo es el principal responsable de neumonía comunitaria y de enfermedad neumocócica invasiva en el adulto. El objetivo del estudio es evaluar el estado de vacunación antineumocócica en los hospitalizados por la enfermedad de SARS-CoV-2 mayores de 65 años previo y posterior al ingreso tras una infección respiratoria grave.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo observacional retrospectivo. Se incluyeron los pacientes hospitalizados por enfermedad SARS-CoV-2 mayores de 65 años con pauta de primovacuna completa contra COVID-19 durante el primer trimestre de 2022 en un hospital de tercer nivel. Se analizó la cobertura vacunal antineumocócica en situación pre- y postingreso, sin intervenciones de mejora aplicadas.

Resultados

Se analizaron 123 pacientes siendo 56,9% hombres y la media de edad 83,41 años (rango 66-100). Se notificaron 34 fallecimientos durante el ingreso y el primer mes de postingreso. La cobertura vacunal antineumocócica secuencial completa previa al ingreso fue del 23,6%, n = 29 (antineumocócica 13-valente 27,6%, n = 34 y antineumocócica 23-valente 73,2%, n = 90). No se encontró mejora en las pautas de inmunización tras un periodo mínimo de 3 meses posterior al ingreso.

Conclusiones

Este estudio muestra tasas bajas de inmunización completa contra neumococo en mayores de 65 años. No se observó un incremento en la cobertura vacunal antineumocócica en este subgrupo, a pesar de haber padecido una infección respiratoria grave. Sería recomendable implementar estrategias vacunales de forma oportunista e individualizada en estos pacientes, a través de una coordinación entre diferentes niveles asistenciales.

Palabras clave: Cobertura de vacunación, Vacunas antineumocócicas, Adultos

doi:[10.1016/j.vacun.2022.09.042](https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.09.042)

42.

IR-7883. Inmunogenicidad de una vacuna de proteína recombinante contra el SARS-CoV-2 (PHH-1V) como primovacuna en adultos sanos en Vietnam

C. Borralleras Fumaña, C. Garriga Alsina, L. Ferrer Soler, E. Torroella Busquets

HIPRA, Amer

Introducción

La vacuna PHH-1V es una vacuna de proteína recombinante basada en las variantes alfa y beta del virus SARS-CoV-2. Se ha puesto en marcha un estudio diseñado para evaluar la eficacia y la seguridad de PHH-1V en la vacunación primaria en una población asiática.