

**Palabras clave:** Vacunación, Programas de inmunización, Medicina preventiva

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.053

### 53.

#### EE-7807. Implantación del programa de vacunación frente a herpes zóster en los grupos de riesgo

F. Baigorria Feltrin<sup>a</sup>, M. García Cenoz<sup>b</sup>, J. Chamorro Camazón<sup>a</sup>, N. Egües Olazábal<sup>b</sup>, J. Vidán Alli<sup>a</sup>, A. Bacaicoa Hualde<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario de Navarra, Navarra, España

<sup>b</sup>Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, Navarra, España

#### Introducción y objetivos

El 24 de julio de 2018 la Comisión de Salud Pública aprobó la vacuna de subunidades adyuvada frente al herpes zóster. El 25 de marzo de 2021 se publica el documento «Recomendaciones de vacunación frente a herpes zóster» que define los grupos de riesgo. El objetivo es describir la implantación del programa de vacunación en la Comunidad Autónoma.

#### Métodos

En febrero 2022 se constituyó un grupo de trabajo compuesto por la Subdirección de Farmacia y Prestaciones, la Sección de Transmisibles y Vacunas del Instituto de Salud Pública y Laboral de la Comunidad, un referente de vacunación de atención primaria (AP) y un responsable de la Unidad de Vacunación del Hospital Central de la Comunidad Autónoma. Se definió la población candidata a recibir la vacuna a través de la base de datos poblacional de la Subdirección de Farmacia. Los candidatos se vacunarían en las unidades de vacunación de los hospitales. Aquellos con criterio previo a enero de 2022 serían citados en AP para agilizar el programa de vacunación. Desde el Instituto de Salud Pública y Laboral de la Comunidad se dictó presencial y *online* el programa en AP y especialistas hospitalarios de los grupos de vacunación. El registro se realizaría en la plataforma *Inmunis*. En el hospital se generó una agenda extraordinaria para citación exclusiva de vacunación frente al herpes zóster.

#### Conclusiones

Los pacientes priorizados fueron 3.224: 63 habían recibido un trasplante de precursores hematopoyéticos, 257 con trasplante de órgano sólido, 208 con tratamiento de inhibidores de JAK-cinasas, 990 con infección de VIH, 475 con hemopatías malignas y 1.281 en tratamiento activo con quimioterapia.

#### Recomendaciones

La coordinación entre diferentes niveles es fundamental para que un programa de vacunación sea eficiente. La información dirigida a especialistas referentes de grupos a vacunar es importante para generar confianza en la vacunación y la adherencia de la población al programa.

**Palabras clave:** Programa, Vacunación, Herpes zóster

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.054

### 54.

#### EE-7853. Campaña de captación (catch-up) con COVID-19 en pacientes hospitalizados: implementación y resultados

P. Cienfuegos-González, E. Madrid-Álvarez, M. Fernández-Prada, M.J. Zapico-Baragaño, E. Martín-Aragónés, L. López-Fernández

Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, España

#### Introducción y objetivos

A pesar de las campañas oficiales de vacunación dirigidas a la población por parte de las autoridades sanitarias, aún se identifican personas que no han recibido ninguna dosis de vacuna o que registran pauta incompleta. El objetivo del presente trabajo es exponer la campaña de captación (*catch-up*) frente a COVID-19 en pacientes hospitalizados.

#### Métodos

Se revisaron los calendarios de vacunación COVID-19 de los pacientes que estaban hospitalizados entre el 08/11/2021 y el 27/06/2022 justo en el momento en que el paciente se encontraba en el centro asistencial. En aquellos que no presentaban registro de vacunación COVID-19 o que presentaban pauta incompleta se registraba en la hoja de evolución clínica ofreciendo la vacuna COVID-19 durante la estancia hospitalaria o su programación tras el alta. El facultativo y la enfermera le trasladaban esta información al paciente haciendo hincapié en esta medida preventiva. Si el paciente accedía a vacunarse, se contactaba con la Unidad de Vacunas para proceder a la vacunación.

#### Resultados

Se evaluaron un total de 2.961 pacientes. De ellos, 2.700 (91,18%) estaban correctamente vacunados según las indicaciones de vacunación vigentes. De los 261 (8,81%) restantes, 174 (66,66%) estaban pendientes de alguna dosis mientras que 87 (33,33%) habían rechazado vacunación. Tras registrar y ofrecerles la vacunación de manera oportunista a propósito de su hospitalización se consiguió que 66 (37,93%) de los que registraban vacunación incompleta continuaran con la pauta antes del alta hospitalaria y que 16 (18,39%) de los que habían rechazado previamente la vacunación, iniciaran la pauta durante su ingreso. La estrategia consiguió el *catch-up* frente a COVID-19 en 82 (31,41%) pacientes.

#### Conclusiones

La presente campaña de *catch-up* se considera efectiva. La vacunación oportunista durante la hospitalización debe tenerse en cuenta como una estrategia útil para la mejora de las coberturas de vacunación globales.

**Palabras clave:** COVID-19, Hospital, Catch-up

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.055

### 55.

#### EE-7888. Campaña de captación (catch-up) con COVID-19 en gestantes: implementación y resultados

M. Fernández-Prada, A. Sánchez del Río, C.I. González-González, E. Martín-Aragónés, L. López-Fernández, P. Cienfuegos-González

Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, España

## Introducción y objetivos

La vacunación frente a COVID-19 en gestantes ha demostrado ser segura y eficaz en cualquier trimestre del embarazo. A pesar de ello, a lo largo de la pandemia se han identificado mujeres reticentes a la vacunación. El objetivo es exponer la implementación y los resultados de una campaña de captación (*catch-up*) frente a COVID-19 en gestantes.

## Métodos

Se realizó la revisión de la vacunación frente a COVID-19 en las mujeres con episodios activos de gestación en OMI-AP entre el 01/01/2019 y el 10/09/2021. Las gestantes que no estaban correctamente vacunadas (ninguna dosis administrada o pauta incompleta) recibieron por correo postal una carta nominal firmada por el Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública (MPySP) y el Servicio de Ginecología y Obstetricia (GyO) en la que se informaba sobre su situación vacunal y la importancia de recibir las vacunas. Asimismo, se les facilitaba un teléfono de contacto para solicitar cita y un correo electrónico para solucionar dudas.

## Resultados

Se evaluaron 722 mujeres, de ellas, 645 (89,34%) estaban correctamente vacunadas mientras que 77 (10,66%) mostraban vacunación incorrecta. En estas 77 mujeres se encontró que 60 (77,92%) no habían recibido ninguna vacuna, 11 (14,29%) registraban pauta incompleta, 3 (3,89%) las había recibido en otra comunidad autónoma y 3 (3,89%) había cursado COVID-19 antes de la primera dosis considerándose pauta completa. Tras el envío de las cartas se consiguió que de las 60 mujeres que habían rechazado, 28 (46,67%) iniciaran pauta y de las 11 (14,29%) que solo habían recibido una primera dosis se logró que 9 (81,82%) la completasen. Por tanto, de las 71 mujeres candidatas a mejorar su estado vacunal se realizó *catch-up* en 37 (52,11%).

## Conclusiones

La presente campaña de *catch-up* ha sido efectiva. Estas estrategias deben considerarse para mejorar las coberturas de vacunación de este colectivo.

**Palabras clave:** COVID-19, Gestación, Catch-up

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.056

## 56.

### EE-7905. Investigando en medio de la pandemia: estudio multicéntrico postautorización de SHINGRIX®

M. Zornoza Moreno<sup>a</sup>, F.I. Tornel Miñarro<sup>a</sup>, P. Cienfuegos González<sup>b</sup>, I. A. López Tovar<sup>c</sup>, M. Cañadilla Ferreira<sup>d</sup>, J.J. Pérez Martín<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Prevención y Protección de la Salud, Consejería de Salud de la Región de Murcia, Murcia, España

<sup>b</sup>Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Álvarez Buylla, Mieres, España

<sup>c</sup>Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

<sup>d</sup>Unidad de Medicina Preventiva, Hospital de la Vega Lorenzo Guirao, Murcia, España

<sup>e</sup>Subdirección General de Prevención, Promoción de la Salud y Adicciones, Consejería de Salud de la Región de Murcia, Murcia, España

## Objetivos

El objetivo del trabajo es describir la puesta en marcha de un estudio postautorización para la evaluación de los efectos adversos asociados a la vacunación con HZ/su (Shingrix®) en los adultos con condiciones de riesgo.

## Métodos

Desde el Programa de Vacunaciones, en marzo 2022 se remite el protocolo de investigación al Comité de Ética de Investigación con Medicamentos de una de las áreas sanitarias, para solicitud de aprobación por parte del mismo. Un mes después se obtiene el dictamen favorable, por lo que se realiza una reunión con 6 centros investigadores para la puesta en marcha del estudio. Se trata de un estudio observacional prospectivo en el que, una vez indicada la vacunación, en el momento de la administración de la primera dosis, se proporciona una hoja informativa para el participante que firma un consentimiento informado. Tras la administración de esta primera dosis, se proporciona al participante un cuaderno de recogida de datos para anotar los efectos adversos que aparezcan y los tratamientos que precise para paliar los mismos, al igual que ocurrirá posteriormente tras la administración de la segunda dosis. A los 10 días de la administración de cada una de las 2 dosis, se recogerán telefónicamente por un profesional sanitario los datos anotados por el participante ampliando con otros datos clínicos en un cuaderno de recogida de datos definitivo. Dado que se trata de una vacuna sujeta a seguimiento adicional, todas las reacciones adversas detectadas serán notificadas electrónicamente en la web [www.notificaram.es](http://www.notificaram.es), priorizando reacciones graves o no recogidas en las fichas técnicas, según recoge la normativa.

## Conclusiones

La realización de estudios de postautorización es fundamental para confirmar los datos de seguridad de las vacunas obtenidos en los ensayos clínicos preautorización y como parte del sistema de farmacovigilancia activa.

**Palabras clave:** Estudio postautorización, Vacuna, Herpes zóster

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.057

## 57.

### EE-7907. Inmunogenicidad de la vacuna de subunidades frente a herpes zóster (HZ/su SHINGRIX®) en los pacientes con VIH

M. Fernández-Prada, P. Cienfuegos-González, M.J. Zapico-Baragaño, S. Vázquez López, M.C. Galarraga Gay, F. Hidalgo García

Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, España

## Introducción y objetivos

Desde marzo 2021 con la publicación de las «Recomendaciones de vacunación frente a herpes zóster» desde el Ministerio de Sanidad se inicia en España esta vacunación en los pacientes de 18 años o más con mayor riesgo de reactivación del virus varicela zóster. La vacuna autorizada para ello es la de subunidades adyuvada HZ/su (Shingrix®, de GSK) que ha demostrado su eficacia y efectividad en diferentes grupos etarios y situaciones de riesgo. Sin embargo, hasta la fecha no ha sido así de manera concreta en las personas con VIH para algunas pautas permitidas según las indicaciones de la ficha técnica (0-1 mes, 0-2 meses y 0-3 meses). El objetivo de la presente investigación es conocer la inmunogenicidad de la vacuna frente a herpes zóster en las personas con antecedentes de VIH, según algunas de las pautas permitidas por la ficha técnica del producto.

## Métodos

Estudio observacional prospectivo cuya población diana son las personas con VIH en seguimiento desde una Unidad de Vacunas. Se aplican los criterios de inclusión relacionados con la edad, la indicación de la vacuna y la firma del consentimiento informado. Se tienen en cuenta variables sociodemográficas y clínicas. Los pacientes