



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

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^a, M. García Cenoz^b, J. Chamorro Camazón^a, N. Egües Olazábal^b, J. Vidán Alli^a, A. Bacaicoa Hualde^a

^aHospital Universitario de Navarra, Navarra, España

^bInstituto 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