



COBERTURA DE VACUNACIÓN VPH EN MUJERES CON CIN 2+ EN UN HOSPITAL COMARCAL: RESULTADOS TRAS LA CREACIÓN DE UNA CONSULTA ESPECÍFICA Y RECAPTACIÓN HISTOLÓGICA (2016-2025)

Cañadilla Ferreira M¹; Martín Rodríguez AL²; García Martínez P³; Rosa Martínez G⁴; Torres Ramírez J⁵; López Tovar IA⁴

¹Servicio de Medicina Preventiva, HVLG, Cieza; ²Servicio de Anatomía Patológica, HVLG, Cieza; ³Servicio de Ginecología, HVLG, Cieza

⁴Servicio de Medicina Preventiva, HCUVA, Murcia; ⁵Unidad Docente MPySP, Región de Murcia

OBJETIVOS

Evaluar la evolución de la cobertura de vacunación frente a virus del papiloma humano (VPH), en mujeres con diagnóstico de CIN 2+ sometidas a conización en un hospital comarcal, tras la implantación de la consulta de vacunación de grupos de riesgo y un sistema de recaptación activa mediante los registros de Anatomía Patológica.

DESCRIPCIÓN

Se incluyeron **114 mujeres con diagnóstico histológico de CIN 2+** atendidas en Ginecología de un hospital comarcal entre 2016 y 2025.

En **enero de 2022** se creó una consulta monográfica de vacunación para grupos de riesgo.

A partir de **enero de 2025** se añadió la recaptación activa mediante revisión de los registros de Anatomía Patológica para identificar pacientes no vacunadas.

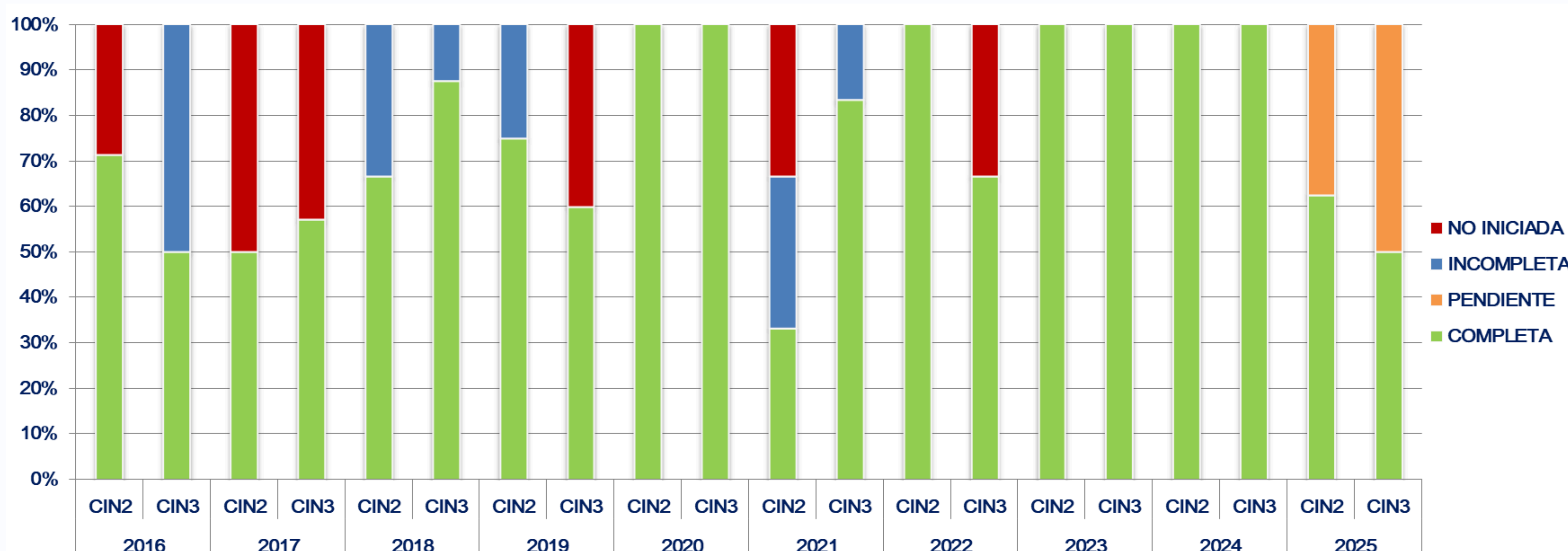
Se analizó la cobertura de vacunación con pauta completa (3 dosis) por periodos.

CONCLUSIONES / INTERÉS

La cobertura de vacunación frente a VPH fue del **70,69% entre 2016 y 2021** (periodo previo a la consulta), ascendió al **76,92% en 2022** (primer año con consulta activa) y alcanzó el **100% a partir de 2023**.

La recaptación con los registros de Anatomía Patológica permitió identificar a pacientes no vacunadas de periodos anteriores, consolidando la cobertura global.

Figura 1. Cobertura de vacunación frente a VPH por año y afectación histológica, 2016-2025, Hospital de la Vega Lorenzo Guirao



Las mujeres con CIN 2+ tienen alto riesgo de recurrencia y la vacunación reduce ese riesgo. Este trabajo demuestra que una consulta específica de grupos de riesgo logra aumentar las coberturas de vacunación de forma sostenida desde el primer año completo de funcionamiento.

REPRODUCIBILIDAD / RECOMENDACIONES

Esta estrategia es reproducible en los hospitales en los que se atienda a este tipo de pacientes y tengan consulta de vacunación de grupos de riesgo en Medicina Preventiva.

Se recomienda no diferir la recaptación activa, sino implementarla desde el inicio de la consulta para identificar a las pacientes de forma precoz y vacunar lo antes posible tras el diagnóstico.