



C0184. COBERTURA Y ADHERENCIA A LA VACUNACIÓN FRENTE A HERPES ZÓSTER EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS Y TERAPIA CAR-T

Ana Craviotto Vallejo, Elena García Montes, Marina Gavilanes Martínez, Lizbeth Patricia Cabrera Miranda, María Pilar Gil Martínez, Sara De Miguel García

Medicina Preventiva. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

OBJETIVOS

Describir la cobertura, adherencia y momento de vacunación frente a herpes zóster en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) o terapia CAR-T, así como analizar las principales causas de no vacunación.

MÉTODO

Estudio observacional descriptivo retrospectivo en pacientes sometidos a TPH o terapia CAR-T en un hospital de alta complejidad durante 2023-2024. Los datos se obtuvieron a partir de los registros del Servicio de Hematología y del sistema de información vacunal (SISPAL). Se evaluó la administración de al menos una dosis de vacuna frente a herpes zóster, la cumplimentación de la pauta completa, el intervalo entre dosis, el tiempo desde el procedimiento hasta el inicio de la vacunación y las causas de no vacunación.

RESULTADOS

Se incluyeron
305
pacientes

194 pacientes
(63,6%)
recibieron al menos
una dosis de vacuna

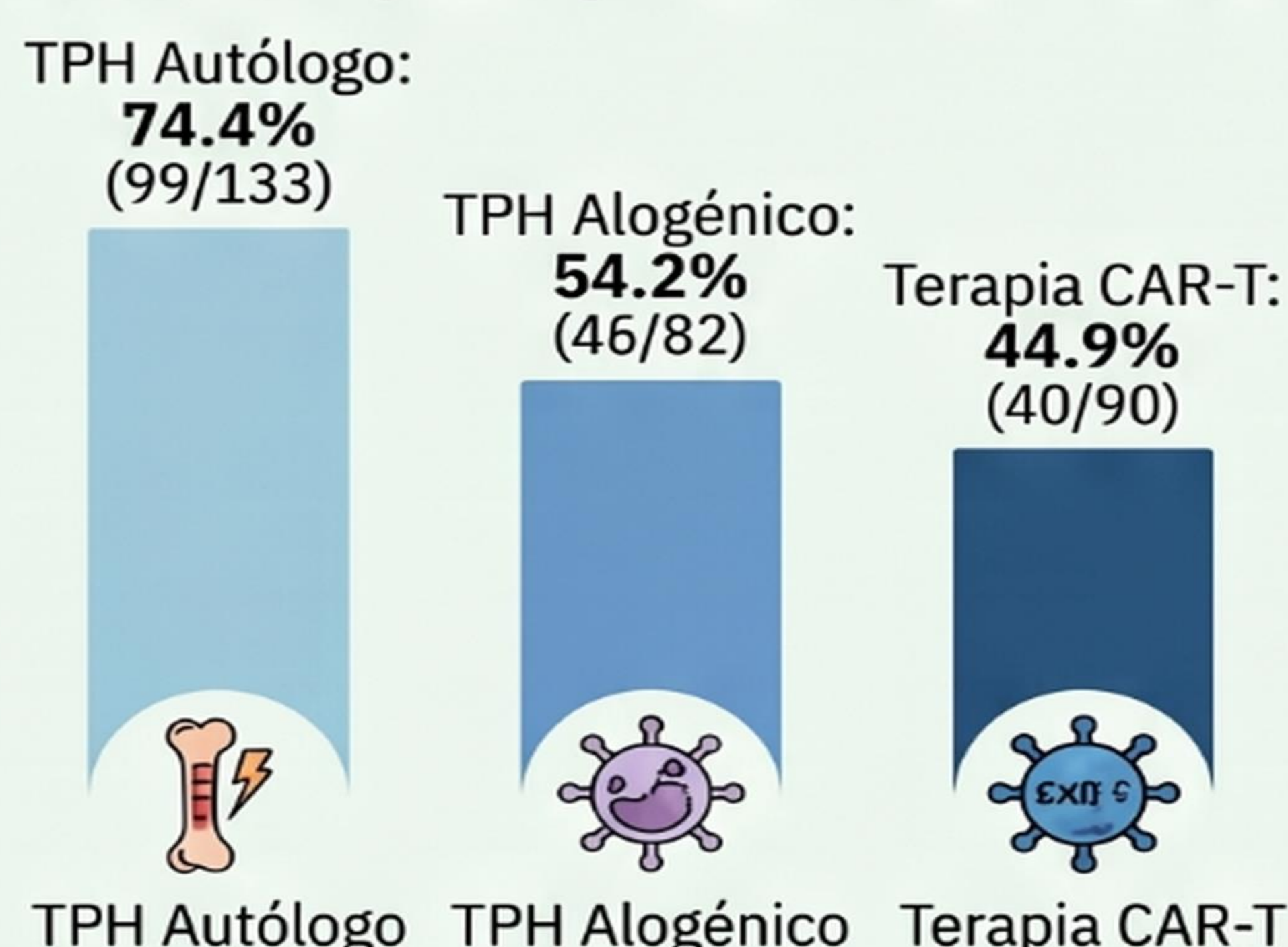
El intervalo medio
entre dosis fue de
3,14 meses

Cobertura vacunal frente a herpes zóster por procedimiento

Cobertura Global e Inicio de Vacunación

63.6% Cobertura Global
(194 de 305 pacientes iniciaron la vacunación)

Cobertura por Tipo de Procedimiento



Tiempo hasta la 1ª dosis (Media: 7.72 meses)



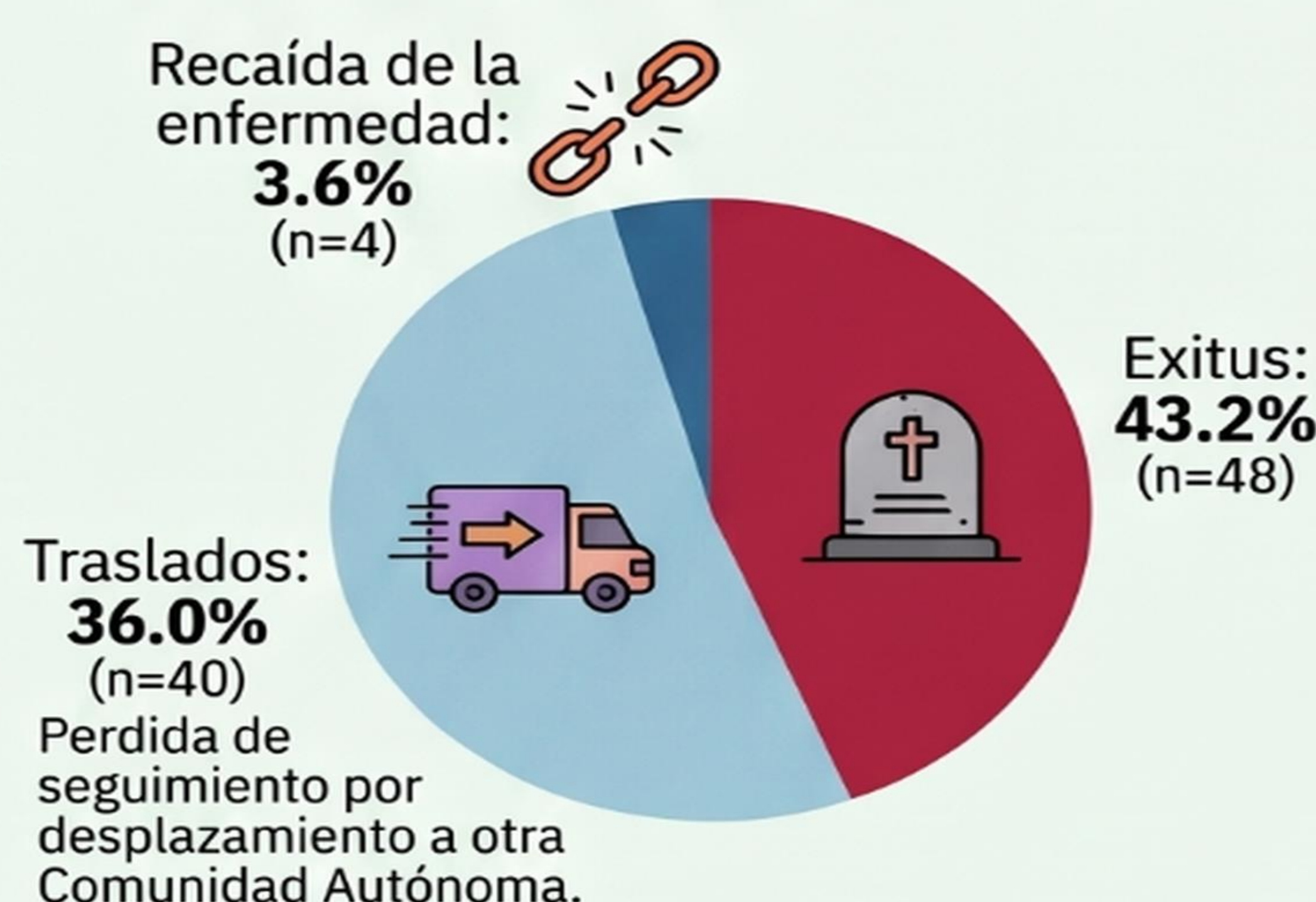
Adherencia a la pauta entre pacientes vacunados (n=194)

Adherencia y Tiempos de Respuesta

Excelente adherencia: **94.8%**
(184 de 194 completaron la pauta).



Barreras para la Vacunación (N=111)



DISCUSIÓN / CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES

- La cobertura vacunal frente al herpes zóster mostró variaciones según el tipo de procedimiento, siendo mayor en el TPH autólogo.
- La adherencia a la pauta completa fue elevada entre los pacientes vacunados.
- La mortalidad precoz, la recaída y la pérdida de seguimiento fueron los principales factores asociados a la ausencia de vacunación.
- Se recomienda reforzar la coordinación asistencial y el seguimiento activo de estos pacientes para optimizar la oportunidad vacunal, especialmente en TPH alogénico y terapia CAR-T.

Mensaje clave

La vacunación frente a herpes zóster en TPH/CAR-T alcanza una alta adherencia una vez iniciada, pero persisten diferencias de cobertura y barreras de seguimiento que deben abordarse.