



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

DEL HOSPITAL A ATENCIÓN PRIMARIA: ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE VACUNACIÓN



Quintilla Martínez, L^{1,2}; Manuz García, MC¹; Cortés Salan, L¹; Torcida San Román, E¹; Thomsen, LM¹; Rodríguez Cundín MP^{1,3}, Arozamena Pérez, J¹; Rebollo Rodrigo MH¹

1: Servicio de Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla
2: Componente del Grupo de Trabajo de Vacunología Social de la Asociación Española de Vacunología
3: Componente del Grupo de Trabajo de Información al Paciente de la Asociación Española de Vacunología

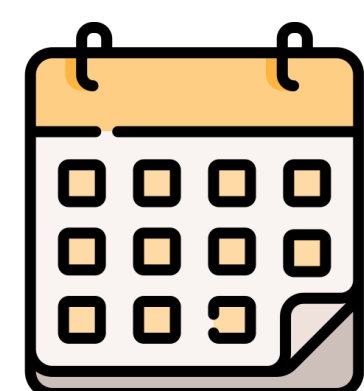


OBJETIVOS

Evaluar la adherencia al calendario vacunal de los pacientes que finalizan su protocolo en Atención Primaria
Diseñar estrategias orientadas a mejorar su cumplimiento

DESCRIPCIÓN

Estudio descriptivo retrospectivo



Revisión de registros de vacunación de pacientes con protocolo **iniciado en 2025** y que solicitaron recibir al menos una vacuna en Atención Primaria.
Se analizó la adherencia de todos los protocolos con finalización estimada hasta **Febrero 2026**



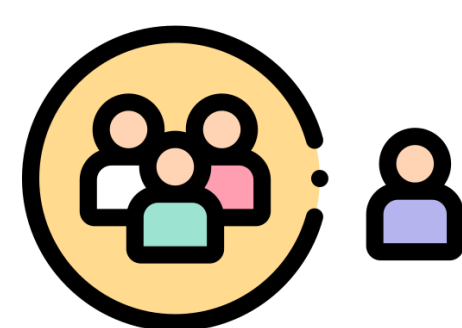
Se consideró **adherencia correcta** a:

- Administración de todas las vacunas pautadas
- Si procede realización de serología y valoración de resultados



n = 574 protocolos —————→ 568 pacientes
52,81% mujeres
Edad media 56,03 años (DE: 17,58)

417 protocolos evaluados
273 adherencias correctas (65,47%)



Fueron **excluidos**:

- Protocolos finalizados en primera consulta
- Campañas específicas (gripe, SARS-CoV2 o VRS)
- Protocolos con errores de registro
- Protocolos finalizados en otras comunidades autónomas

144 protocolos con adherencia incorrecta:

Causas principales:

- Administración de vacunas incorrectas (34,72%)
- Omisión de vacunas indicadas (31,25%)

INTERÉS

Se ha objetivado margen de mejora en la adherencia.

Identificados los principales puntos críticos del proceso asistencial, con lo que se han orientado intervenciones específicas para mejorar la continuidad de los protocolos vacunales entre Atención hospitalaria y Atención Primaria.

El estudio ha supuesto una oportunidad para desarrollar estrategias de mejora de la atención.

Se ha implementado una consulta telefónica desde Medicina Preventiva para contactar con los pacientes con vacunación incompleta. Con ello se favorece la administración de las dosis pendientes y se recogen los motivos principales de la reticencia a la vacunación para diseñar estrategias dirigidas.

REPRODUCTIBILIDAD

Esta experiencia es reproducible en cualquier Unidad de Vacunación y evidencia la importancia de reforzar la coordinación entre Atención Hospitalaria y Atención Primaria.