



C0261 ESTRATEGIA PARA CAPTACIÓN Y VACUNACIÓN DE PACIENTES PERTENECIENTES A GRUPOS DE RIESGO.

José Ramón Enjo Barreiro¹, Pilar Vázquez Rodríguez², Pablo Robledo Casado¹, Verónica Pazos López², Marta Piñeiro Sotelo³, María José Pereira Rodríguez¹

1. Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario de A Coruña, A Coruña, España.

2. Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de A Coruña, A Coruña, España.

3. CEGACE, Dirección Xeral de Saúde Pública, Xunta de Galicia, Santiago de Compostela.

CONTENIDO

Experiencias

Objetivos:

1. Actualizar el calendario vacunal de usuarios de PrEP.
2. Mantener las coberturas vacinales elevadas.

Descripción:

Se realizó un análisis transversal en octubre de 2025 empleando STATA16, para evaluar las coberturas vacinales en usuarios de profilaxis preexposición en un área sanitaria (n=336). Las coberturas observadas fueron: VPH 69,38%, MPOX 59,23%, meningococo B 13,10%, hepatitis B 32,44% y hepatitis A 35,41%. Las estimaciones de VHB y VHA presentan limitaciones por un sesgo de información, debido a la ausencia de registro electrónico en pacientes de mayor edad y a la imposibilidad de integrar resultados serológicos en el modelo, que serán subsanados mediante revisión del curso clínico.

Con el objetivo de mejorar estas coberturas, se implementó un circuito asistencial en el que el personal enfermero de Medicina Preventiva dispone de una hoja de cálculo, generada en STATA16, con las dosis pendientes por usuario. Se inicia con la derivación directa desde Medicina Interna, donde los usuarios acuden cada 4 meses, estimándose una carga asistencial media de 5 pacientes/día, de lunes a jueves.

Conclusiones:

El programa está en desarrollo desde abril de 2026. A 15 de junio, se ha completado el 62,5% del periodo previsto, habiendo acudido el 52% de la población diana (n=170). La aceptación por parte de los pacientes ha sido elevada, percibiéndose una mejora en la adherencia.

Esta intervención propone una estrategia eficaz para optimizar la vacunación en grupos de riesgo, integrando la captación dentro del circuito asistencial habitual, facilitando el acceso y permitiendo recuperar pacientes con poca adherencia.

Reproducibilidad/Recomendaciones:

El modelo es altamente reproducible y adaptable al contar con la sintaxis desarrollada para el procesamiento de datos. Se prevé una evaluación final y su ampliación a pacientes con infección por VIH, con el objetivo de implementar una estrategia similar de captación, revisión y actualización vacunal.