



**14 al 17 octubre
2026**

VIGO

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

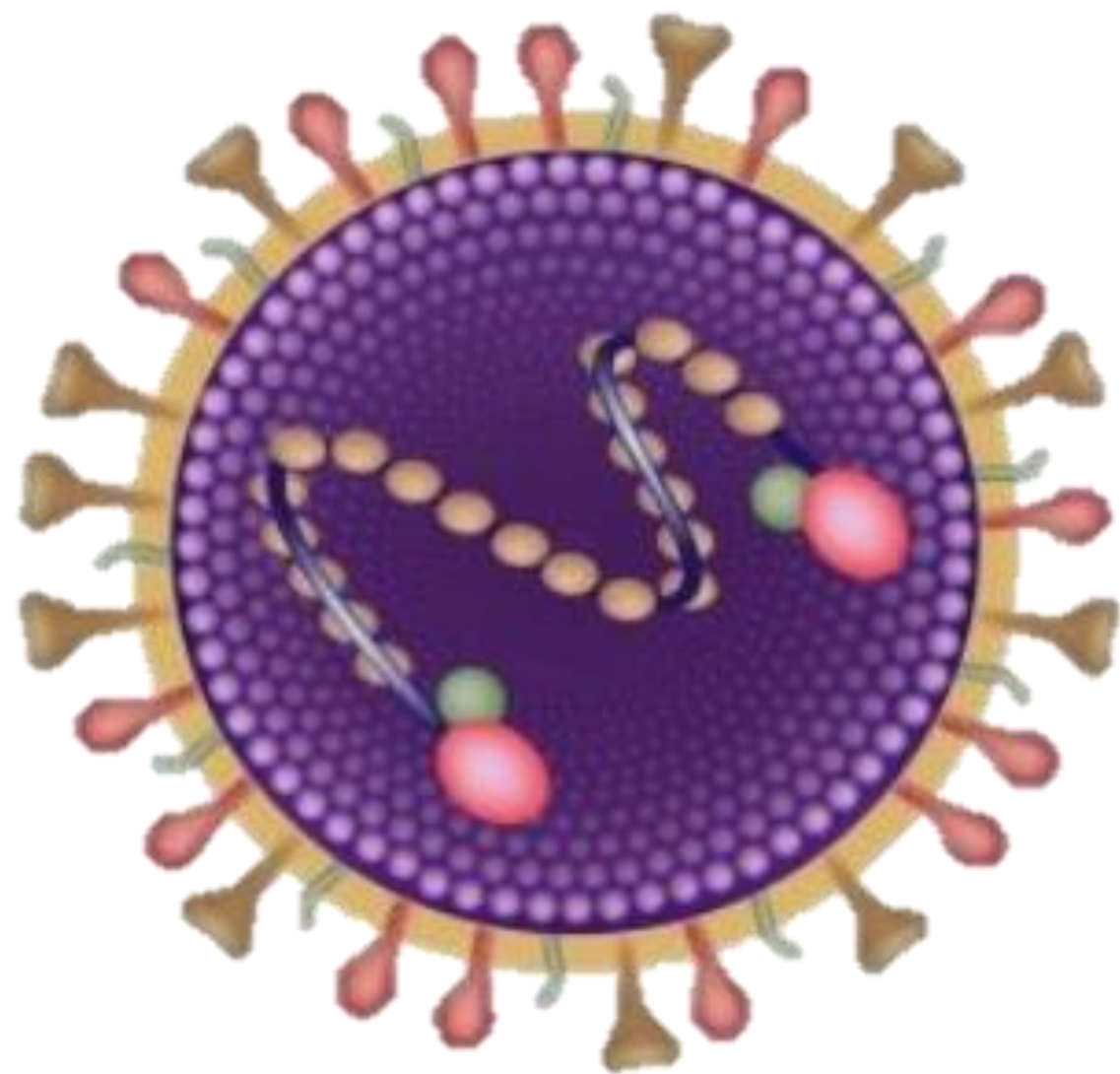
EFFECTIVIDAD DE LA VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL EN LA HOSPITALIZACIÓN EN POBLACION ADULTA MAYOR DE 60 AÑOS

Marta Rodríguez Ramírez M^a Felicidad Zúñiga Armijos, M^a Mar Jiménez Rodríguez, Ana M^a Haro Pérez, , Pablo Vaquero Cepeda, M^a Carmela Noto Velásquez

Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Universitario de Salamanca

Introducción/Justificación

El virus respiratorio sincital (VRS) es un virus RNA que puede originar infecciones del tracto respiratorio inferior (ETRI), como bronquiolitis y neumonía, con una alta tasa de hospitalización en ≥60 años e inmunocomprometidos. Por ello, el 1 de octubre de 2025 se inició la vacunación en nuestra comunidad autónoma para personas institucionalizadas y receptoras de un TPH, TOS o un trasplante de pulmón.



Objetivo

Valorar si han disminuido las hospitalizaciones por VRS en mayores de 60 años tras la introducción de la vacuna

Método

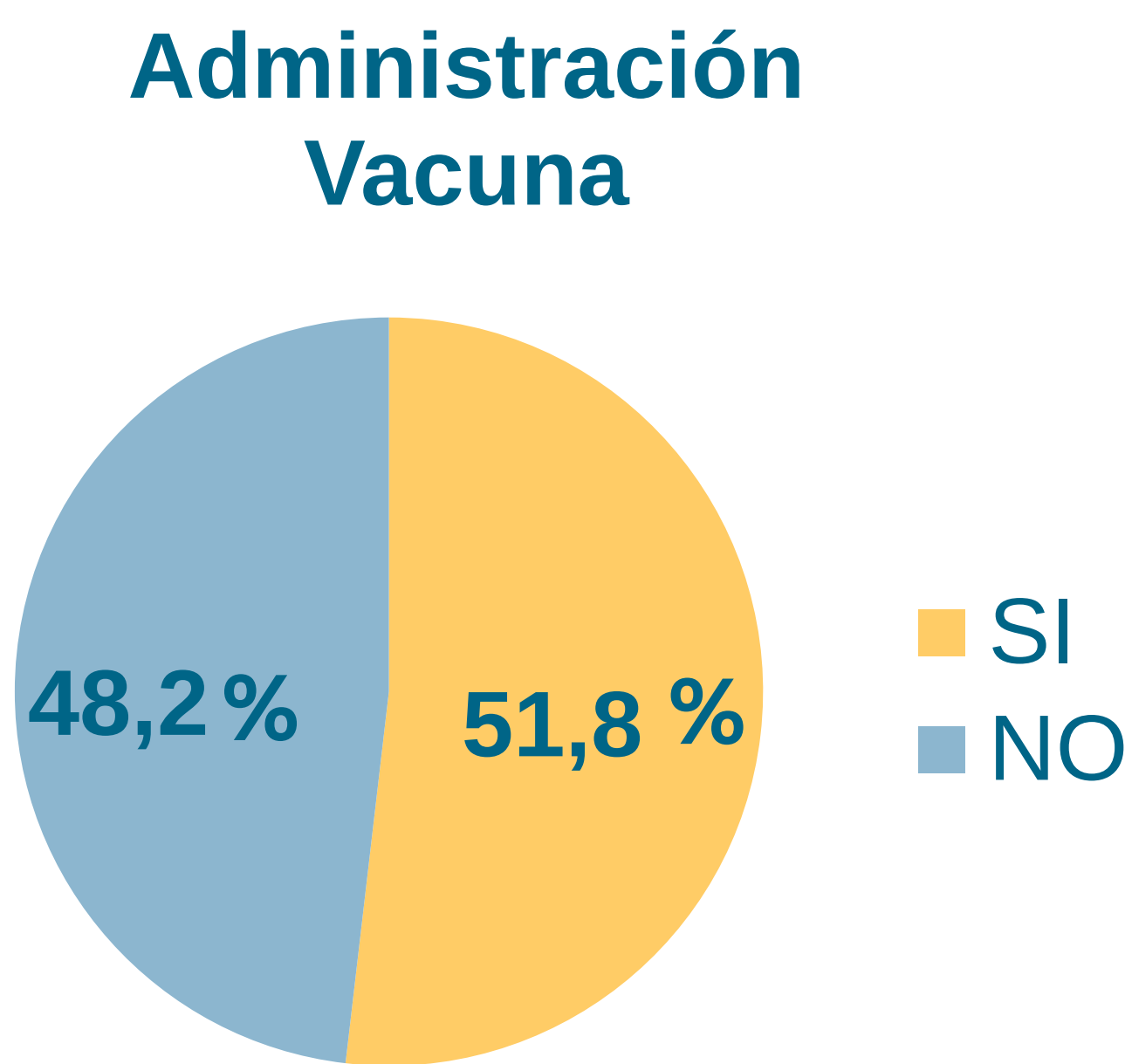
Estudio observacional retrospectivo de los pacientes ≥60 años de edad, que han requerido hospitalización en un centro de cuarto nivel, durante la temporada estacional de 2024/25 (T24/25) y 2025/26 (T25/26) con PCR positiva para VRS.

Resultados



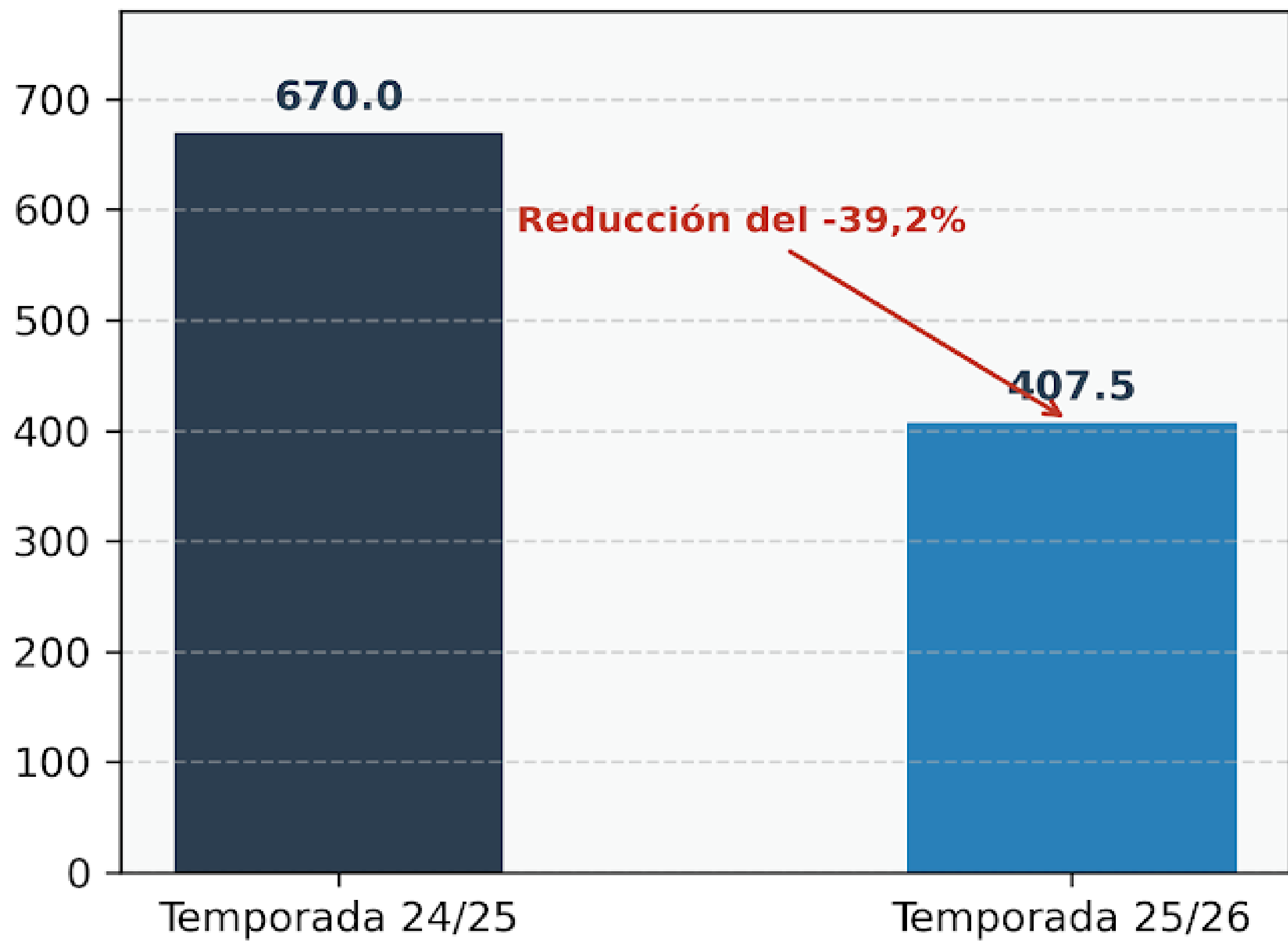
- Para los pacientes vacunados, la estancia media fue de 4,6 (DE 2,6).
- La tasa de hospitalización fue 670 y 407,5 por cada 100.000 ingresos en la T24/25 y T25/26 respectivamente, con una reducción del 39,2%.
- De los 27 candidatos a recibir la vacuna, la habían recibido 14 (51,85%) en T25/26, siendo el tiempo medio entre la administración y la infección de 85,1días (DE 53,1).

	Temporada 2024/25	Temporada 2025/26
Hospitalización	268	163
Ingreso UCI	7 (2,61%)	9 (5,52%)
Edad media	83 (DE 9,79)	80 (DE 9,38)
Estancia media	9 días	8 días



Tiempo medio administración-infección = 85 días (DE 53,1)

Tasa de Hospitalización (por 100.000 ingresos)



Discusión/Conclusiones

La vacuna de VRS ha demostrado ser una estrategia de prevención eficaz en la población adulta para reducir las hospitalizaciones, la morbilidad y la ocupación de camas de hospitalización.

