



CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN UNA UNIDAD DE INMUNIZACIÓN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN MADRID. ¿ES EL GÉNERO UN DETERMINANTE?

Lidia Inmaculada Alejo Liriano¹, José Domingo Martín García², Ana Blanco Collado², Helena Burggraaf Sánchez de Las Matas², Helena Moza Morinigo², Pablo Sáez Adam²

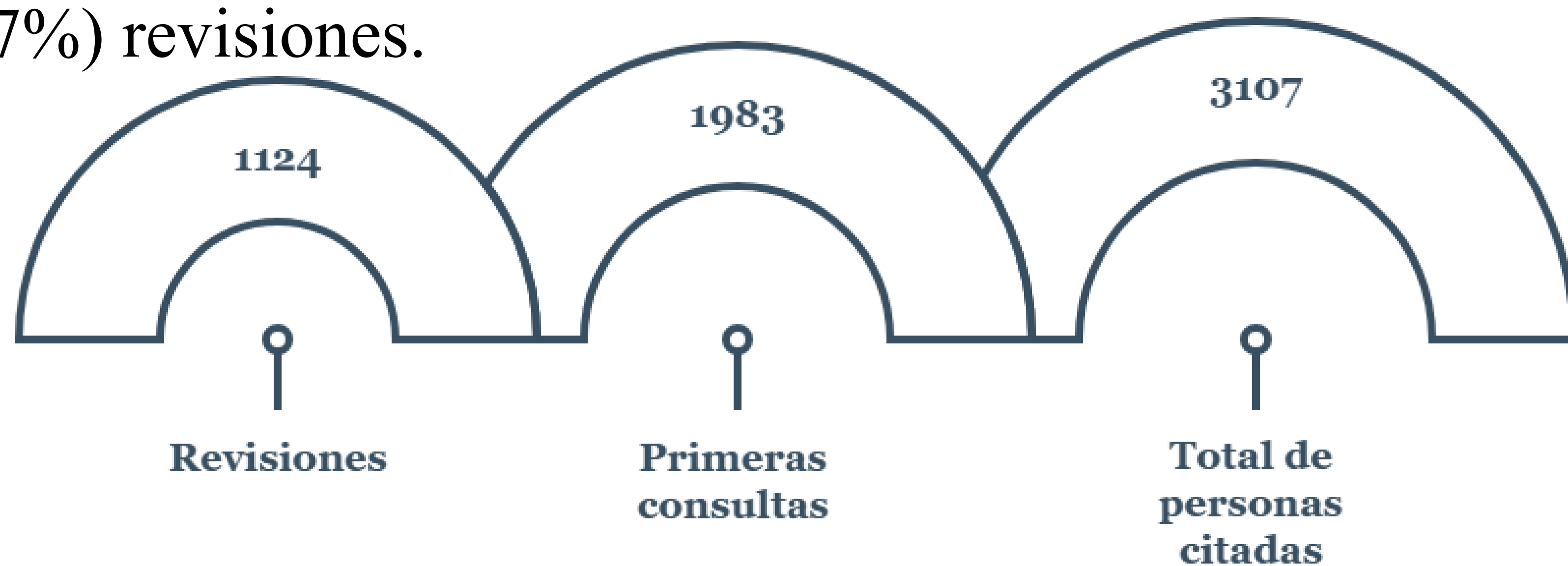
¹Hospital Universitario Infanta Elena. ²Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

INVESTIGACION

Objetivos: determinar si el género influye en la derivación a unidades de inmunización especializada, evaluar la aceptación de la vacunación e identificar diferencias en el cumplimiento y seguimiento de los calendarios de inmunización recomendados.

Método: estudio observacional retrospectivo realizado en una unidad de inmunización. Se incluyeron todos los pacientes adultos derivados tras diagnóstico de patologías que condicionen su situación inmunitaria. Se analizaron variables demográficas, servicio peticionario, aceptación vacunal y cumplimiento el seguimiento en consultas.

Resultados: entre enero del 2025 y junio 2026, se registraron un total de 3107 personas citadas en consulta presencial en la unidad de inmunización. Distribuidas en 1983 (63.8%) primeras consultas y 1124 (36.17%) revisiones.



Los servicios más derivadores fueron Medicina Interna 769 (24.75%), Digestivo 444 (14.29%), Reumatología 410 (13.19%), Dermatología 306 (9.85%) y Hematología 305 (9.81%). 1516 (48.79%) fueron Mujeres y 1591 (51.21%) Hombres. El 16.77% (521) no acudieron a la cita., 236(45.29%) mujeres y 285 (54.70%) hombres.

La media de edad fue de 51.02 años (16.84). De los no presentados 172 (33.01%) no asistieron a consultas sucesivas encontrándose de estos que 135 (78.48%) eran hombres; y unos 349 (66.98%) absentismos fueron de primera consulta, de los cuales 150 (42.97%) fueron hombres.

Discusión: los resultados mas equitativos, contradicen lo publicado en la literatura. Dónde se describe un predominio femenino en las enfermedades autoinmunes, donde las mujeres representan hasta el 84.6% de los diagnósticos. Este sesgo puede deberse a la alta proporción de pacientes con infección VIH (95% masculinos) y enfermedad oncohematológica.

Conclusión: el género continúa actuando como un determinante crítico de la adherencia, ya que los hombres muestran una mayor propensión al absentismo en las consultas de seguimiento (78,48%).

