



Cobertura vacunal y detección de microorganismos respiratorios en ingresos hospitalarios por infecciones respiratorias agudas durante 2025

Carla Raba-Parodi, Elvira Marín-Caba, Jhosy Bertha Canedo-Arauco, Júlia Valera-Paloma, Karen Lorena Colmenares-Andrade, Irma Casas.

Medicina Preventiva, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España

Investigación

Objetivos

- Describir coberturas vacunales (gripe, COVID-19, neumococo) en ingresados de 65 años o más por infecciones respiratorias agudas (IRA)
- Explorar la relación entre vacunación previa al ingreso y positividad de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) multiplex

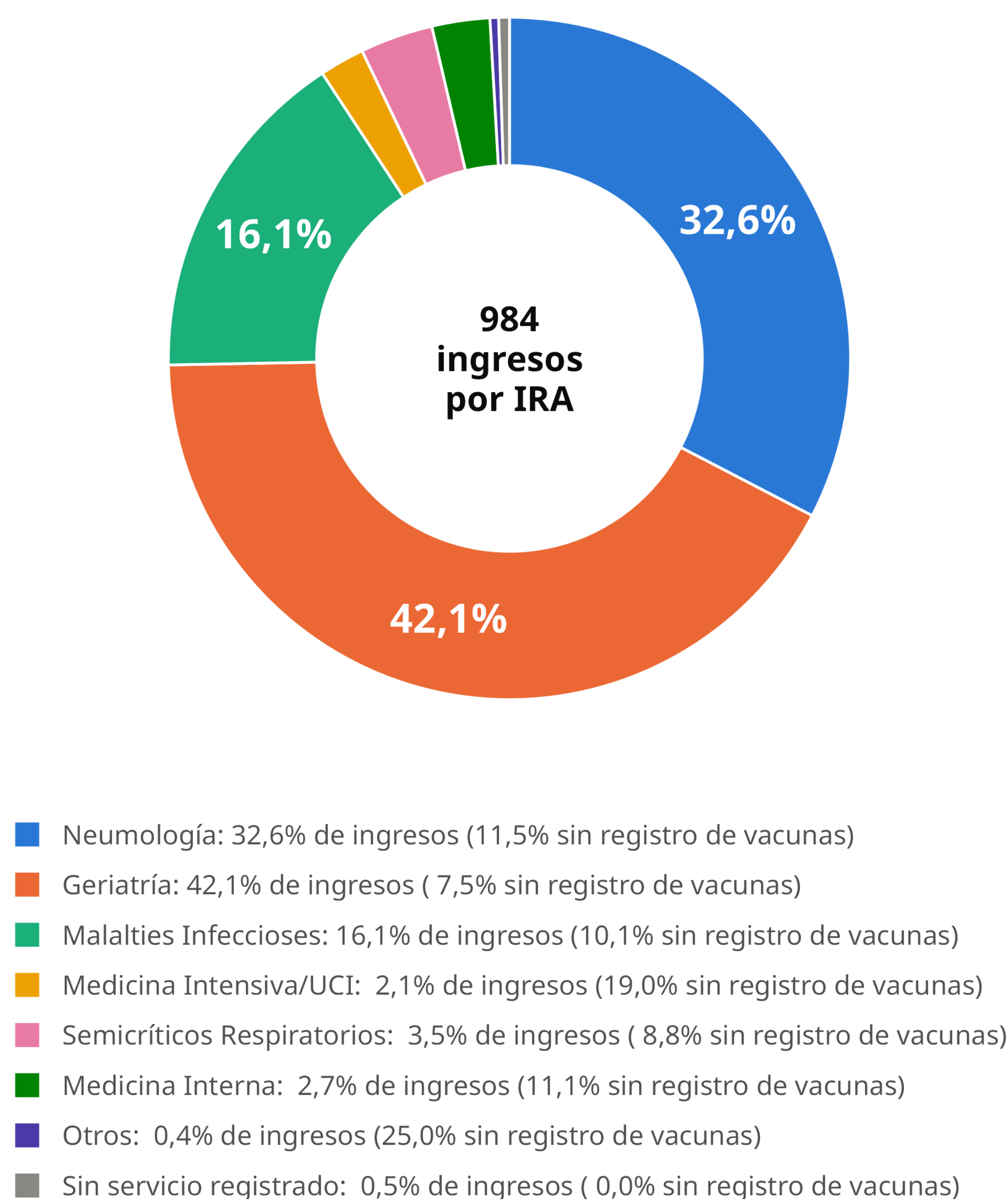
Método

- Estudio observacional retrospectivo de ingresos por IRA en un hospital de tercer nivel (2025)
- Identificación de IRA: Sistema d'Informació per a la Vigilància d'Infeccions a Catalunya (SIVIC)
- Análisis descriptivo y bivariado: RStudio

Resultados

- De 1298 ingresos por IRA en 2025, 984 (75,8%) fueron en ≥ 65 años [mediana 81 años (RIQ 75-88); 561 (57,0%) hombres; 889 (90,3%) información vacunal disponible]
- No se observaron asociaciones estadísticamente significativas entre vacunación y positividad microbiológica

Ingresos por IRA en ≥ 65 años, según servicio hospitalario

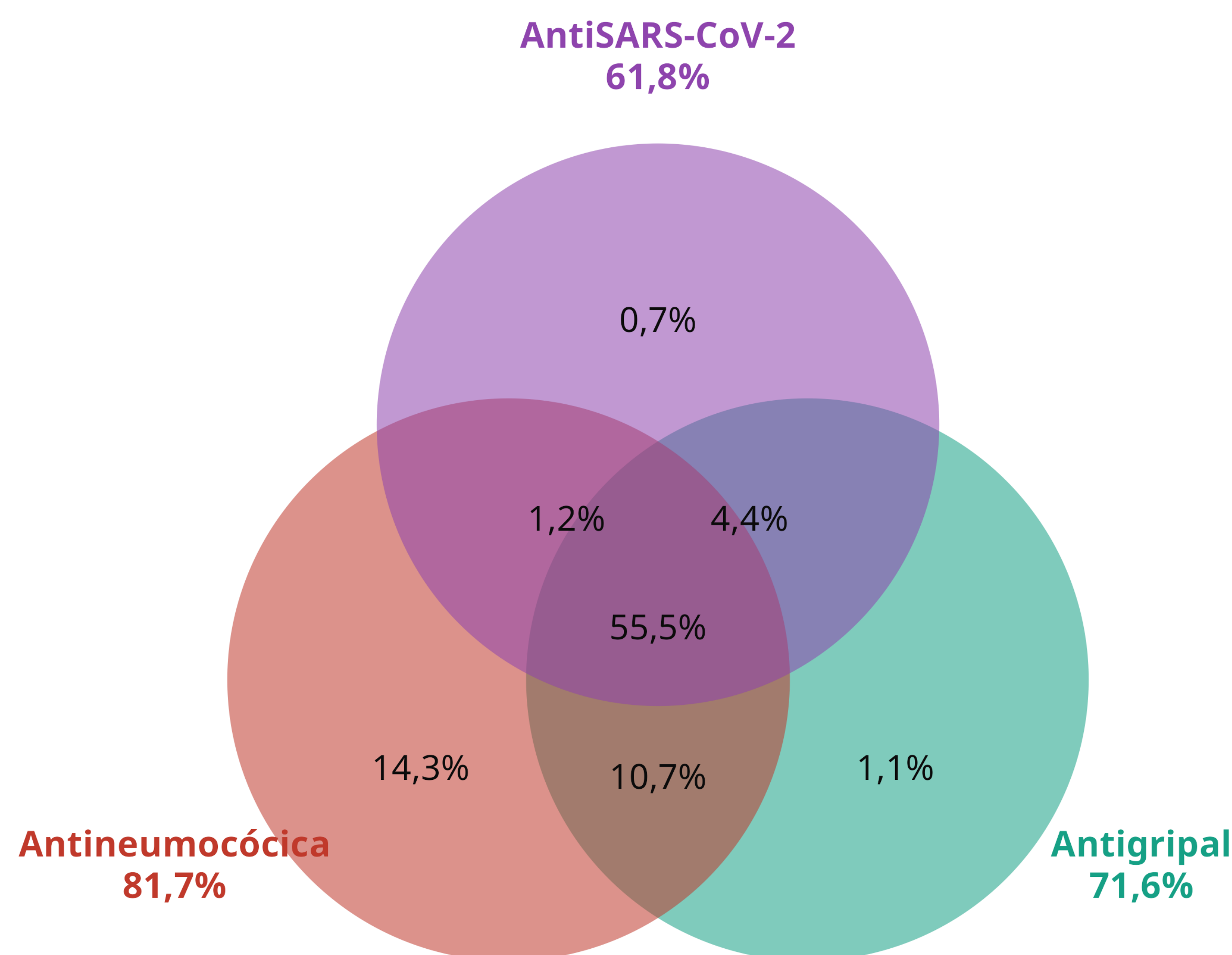


Discusión

Las coberturas vacunales fueron inferiores a las recomendadas para población de alto riesgo. Los resultados deben interpretarse con cautela por el limitado tamaño muestral.

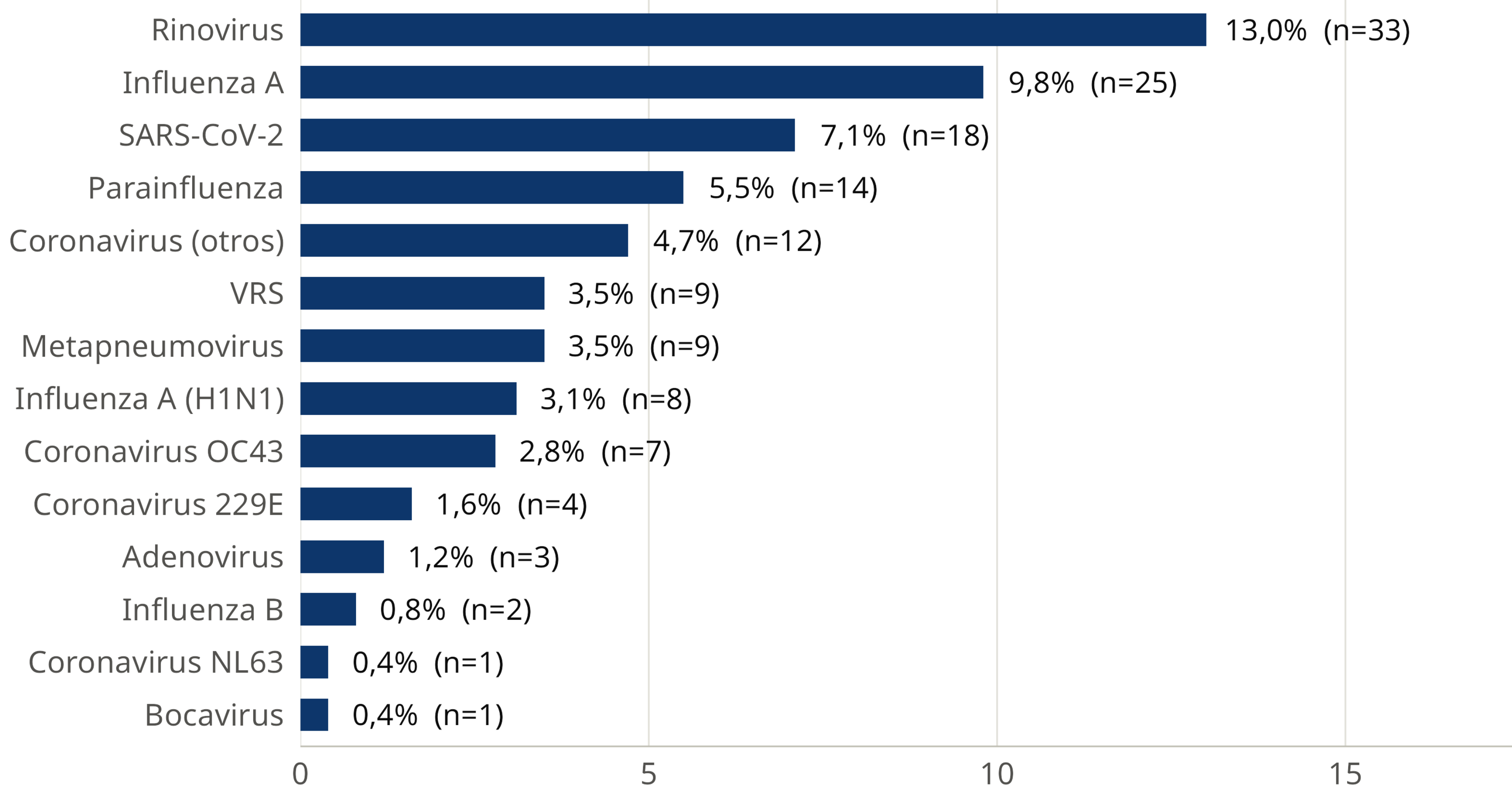
Cobertura vacunal previa a ingreso por IRA en ≥ 65 años (N = 984)

Sin ninguna de las 3 vacunas: 12,1%



Microorganismos detectados en las PCR positivas (≥ 65 años)

n = 254 ingresos con PCR respiratoria solicitada · 48% (n=122) con ≥ 1 microorganismo positivo



Conclusiones / Recomendaciones

El ingreso hospitalario por IRA constituye una oportunidad para revisar y actualizar el estado vacunal de una población especialmente vulnerable, favoreciendo la implementación de estrategias de vacunación oportunista.