



14 al 17 octubre
2026

VIGO

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

COBERTURA VACUNAL Y FACTORES ASOCIADOS EN RECEPTORES DE TRASPLANTE CARDÍACO

Daniela Virginia Pérez-León Quinoso¹, Cristina Masuet Aumatell²

¹Gerencia de Atención Primaria Penedès ²Medicina Preventiva, Hospital Universitari de Bellvitge

CONTENIDO

Investigación

Objetivos

Evaluar la cobertura vacunal en receptores de trasplante cardíaco e identificar factores asociados al estado vacunal.

Método

Estudio observacional retrospectivo en pacientes de 18 años o más con trasplante cardíaco entre 2015 y 2024, con registro clínico y vacunal disponible. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas y de vacunación. Se definió cobertura vacunal completa como pauta neumocócica actualizada, 2 dosis de herpes zóster y vacunación frente a gripe y COVID-19 en la última temporada. Se realizó análisis descriptivo, bivariante y regresión logística univariante.

Resultados

Se incluyeron 50 pacientes, con edad media de 56,9 años (DE 12,7), y el 74,0% era de sexo masculino. La cobertura vacunal completa fue del 46,0% (IC95%: 31,8-60,7); la frente a COVID-19, del 66,0% (IC95%: 51,2-78,8); la antigripal, del 72,0% (IC95%: 57,5-83,8); la antineumocócica, del 74,0% (IC95%: 59,7-85,4); y la frente a herpes zóster, del 86,0% (IC95%: 73,3-94,2). No se observaron diferencias en la cobertura vacunal completa según edad, sexo, número de inmunosupresores, rechazo ni tiempo en lista de trasplante (OR por mes 1,00; IC95%: 0,94-1,07; p=0,916)

Conclusiones / Recomendaciones

La cobertura vacunal global fue heterogénea, con menor cumplimiento en la vacunación completa y en neumococo. En relación con los objetivos de cobertura establecidos para la población general o grupos de riesgo, la cobertura frente a neumococo no alcanzó el umbral esperado, mientras que las de herpes zóster, COVID-19 e influenza lo superaron. La ausencia de asociaciones con las variables analizadas sugiere que otros factores no evaluados podrían estar influyendo en la adherencia vacunal.

La cobertura vacunal en trasplante cardíaco sigue siendo mejorable. Estos resultados apoyan la necesidad de reforzar la revisión del estado vacunal y de mejorar la coordinación entre servicios hospitalarios y niveles de atención para optimizar la cobertura en este grupo de pacientes.