



14 al 17 octubre
2026

VIGO

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

CÓDIGO: C0385

Desigualdad en cobertura vacunal en personas con VIH de un área rural dispersa (2017-2023)



AUTORES: JA Sánchez Lecona¹, MC Salas Butrón¹, M Sánchez Gómez¹, NN Armenta Paulino², R Perea Rafael¹, MV Sandín Vázquez²

¹ Medicina Preventiva, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. ² Grupo de Investigación en Salud Pública y Epidemiología, Universidad de Alcalá.



OBJETIVO:

Describir y cuantificar la desigualdad en cobertura vacunal entre Persona que Vive con el VIH (PVVIH) según origen geográfico y situación administrativa, e identificar el perfil de mayor vulnerabilidad.



MÉTODO:

Estudio descriptivo retrospectivo, en una población incidente de VIH, en el Área Sanitaria de Toledo (n= 122; 2017-2023): seguimiento hasta enero 2026.

Variables de exposición: nacionalidad (española/extranjera) y situación administrativa (nacional, regular, irregular).

Variables resultado: cobertura de vacunación contra hepatitis A y B, neumococo, meningococo ACWY, herpes zóster y VPH.

Índice de vulnerabilidad: (0-5 dimensiones):

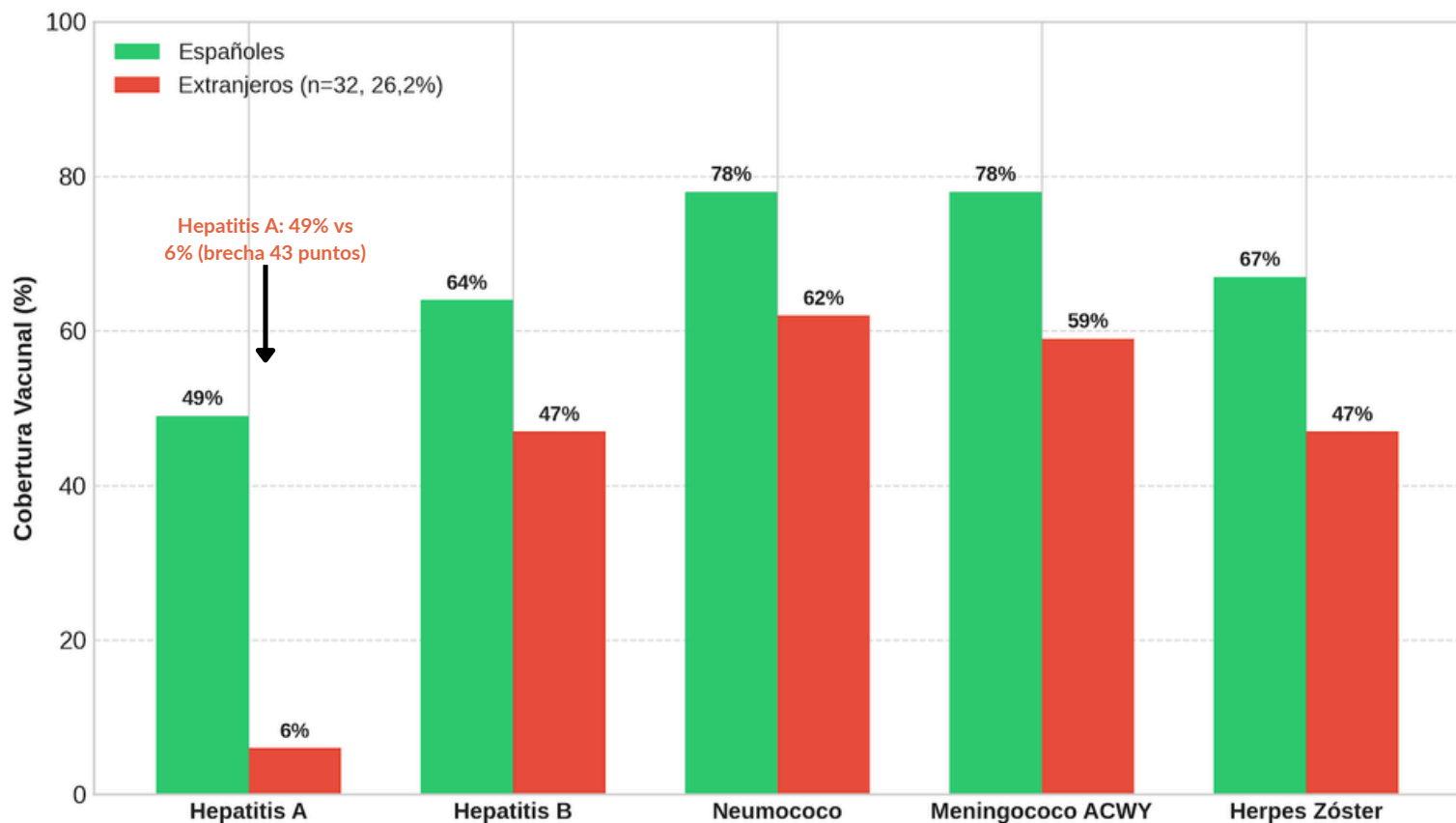
1. Sexo.
2. Situación administrativa irregular.
3. Barrera económica.
4. Barrera idiomática.
5. Entorno rural.



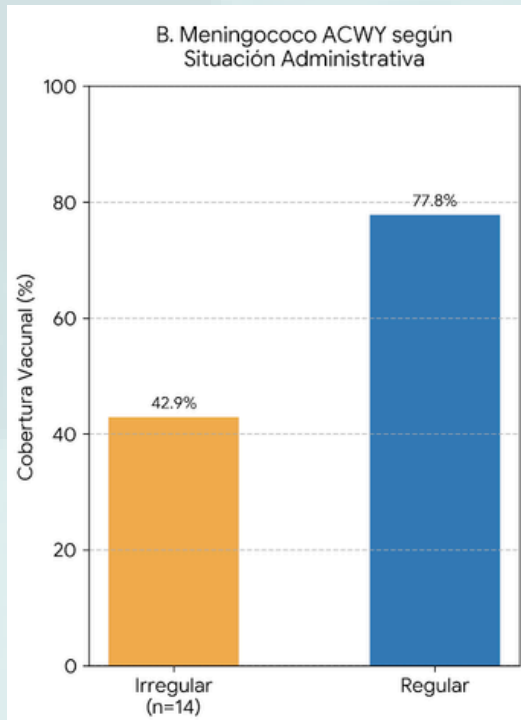
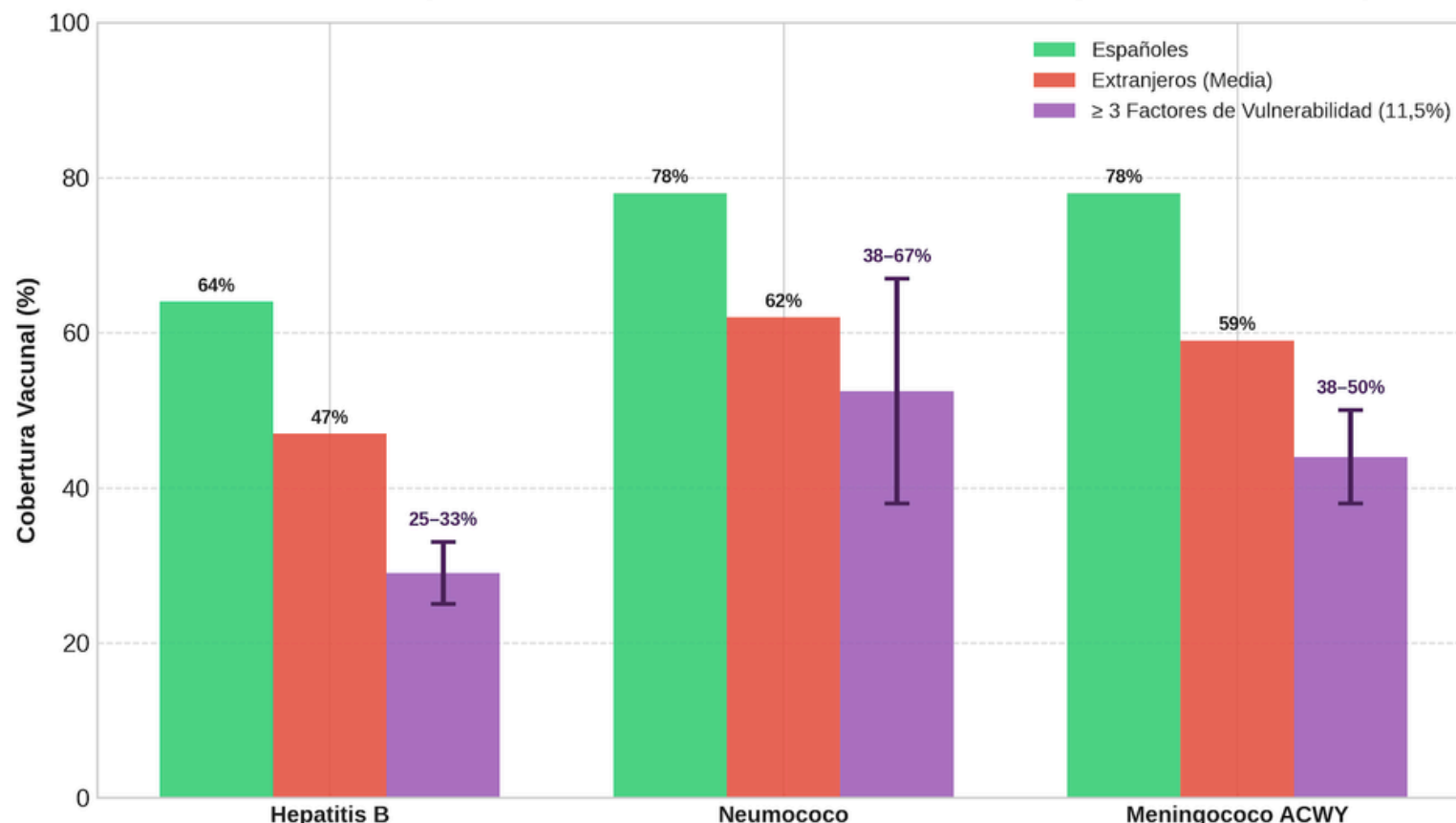
RESULTADOS



Comparativa de Cobertura Vacunal: Españoles vs. Extranjeros



Efecto Umbral: Impacto de Acumular ≥ 3 Factores de Vulnerabilidad (11,5% de la Población)

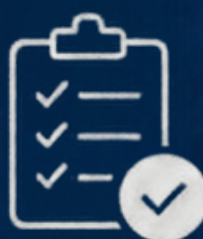


DISCUSIÓN:

La brecha vacunal no se explica por una única barrera sino por la acumulación de determinantes sociales (posible migración sanitaria a otras CCAA, baja adherencia al seguimiento por posible estigma percibido, baja percepción del autocuidado).

El umbral de 3 factores orienta la priorización de intervenciones.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



- El origen migrante y la situación irregular son los principales determinantes de desigualdad vacunal en PVVIH.
- Evaluar el estado vacunal completo en el momento del diagnóstico de VIH.
- Protocolos específicos para población en situación irregular que no dependan de la iniciativa del paciente.