Gac Sanit. 2026;40(S4):194

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

56 - COBERTURAS VACUNALES ESTACIONALES EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

V. del Río García, E.N. Rodríguez Taltavuli, J.A. Reyes López, I. Alonso Araujo, A. de la Tena González, R. Valencia Martín

Unidad de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Servicio Andaluz de Salud.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La vacunación estacional es fundamental en personas mayores y pacientes con comorbilidades. El ingreso hospitalario constituye un marcador claro de alto riesgo y una oportunidad crítica -frecuentemente infrautilizada- para la prevención mediante inmunización. En nuestro centro existe una estrategia consolidada de captación activa para la profilaxis frente al VRS en menores de 6 meses durante su ingreso, lo que permite disponer de un modelo de referencia de vacunación en punto de atención. El objetivo de este estudio fue evaluar las coberturas vacunales estacionales basales en pacientes hospitalizados con indicación de vacunación, así como su evolución durante la campaña.

Métodos: Se analizaron todos los pacientes ingresados entre el 30/09/2025 y el 28/11/2025 en un hospital público de tercer nivel. Se identificaron aquellos con indicación de vacunación estacional por criterio de edad según los protocolos autonómicos y se verificó su historial vacunal para gripe, COVID-19 y VRS. Para ello se utilizaron descargas de los sistemas corporativos de información (censos de hospitalización y registros vacunales). Se calcularon las tasas de cobertura vacunal (TCV) previas al ingreso y las TCV globales alcanzadas tras el ingreso en estos pacientes.

Resultados: El 52% (n = 5.488) de los ingresos correspondieron a pacientes con indicación de vacunación por criterio de edad. Las TCV preingreso para gripe y COVID-

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

19 fueron sustancialmente inferiores a las tasas poblacionales reportadas para el mismo periodo, situándose por debajo del 30% tanto en gripe ≥ 60 años como en COVID-19 ≥ 70 años. La TCV en gripe infantil (6 meses-4,59 años) fue del 37%. Durante o tras el ingreso se observó un incremento de las TCV, aunque sin llegar a alcanzar los niveles poblacionales: gripe en adultos 51%, gripe infantil casi 57% y COVID-19 49,4%. El programa implantado de captación activa hospitalaria en recién nacidos y neonatos permitió obtener resultados óptimos en la inmunización frente a VRS, con una TCV del 95,3%.

Conclusiones/Recomendaciones: Las coberturas vacunales estacionales en pacientes hospitalizados son marcadamente subóptimas y permanecen rezagadas respecto a las poblacionales durante la campaña. Estos hallazgos evidencian una oportunidad de prevención sistemáticamente desaprovechada y subrayan la necesidad de estrategias estructuradas de captación activa y vacunación en el punto de atención durante el ingreso hospitalario. Para que estas intervenciones sean efectivas y sostenibles, se precisan de herramientas de identificación temprana de pacientes subsidiarios de vacunación, capaces de integrar criterios clínicos y administrativos en tiempo real, facilitando la toma de decisiones.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados