Gac Sanit. 2026;40(S4):485

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

826 - IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN POBLACIONAL DE CAPTACIÓN ACTIVA APOYADA EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL SOBRE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN ADULTOS

M. Merino Díaz, E. Martínez Ochoa, B. Berradre Sáenz, A.C. Ibáñez Pérez, R. Moyano Balda, L. Méndez Ares, P. Martínez Foronda

Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria, Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados de La Rioja.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las coberturas de vacunación en población adulta continúan siendo inferiores a las recomendadas, a pesar de la elevada carga de morbimortalidad asociada a las enfermedades prevenibles por vacunación. La ausencia de estrategias sistemáticas de captación activa y la limitación de recursos humanos dificultan su mejora. El uso de herramientas basadas en inteligencia artificial (IA) puede facilitar intervenciones poblacionales eficientes. El objetivo fue evaluar el impacto de una intervención de captación activa apoyada en un asistente virtual conversacional basado en IA sobre las coberturas de vacunación frente a herpes zóster (HZ) y neumococo (NC) en la cohorte de población que cumplió 65 años.

Métodos: Estudio cuasiexperimental antes-después en la cohorte de 4.290 personas que cumplieron 65 años durante 2025. En el periodo preintervención (enero-julio) no se realizaron acciones específicas de comunicación. En agosto de 2025 se implementó una intervención poblacional consistente en una llamada automatizada mediante un asistente virtual conversacional basado en IA. Las coberturas vacunales se obtuvieron de los sistemas de información y se compararon antes y después mediante chi-cuadrado, estimándose la diferencia absoluta con su IC95%.

Resultados: Se realizaron 3.887 llamadas, con una tasa de respuesta del 85,2%. Entre las personas contactadas, el 42,8% aceptó la vacunación frente a HZ y el 39,4% frente

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

a NC. La cobertura vacunal frente a HZ aumentó del 5,9% al 34,1%, con una diferencia absoluta de 28,3 puntos porcentuales (IC95%: 26,7-29,9; $p < 0,001$). En el caso de NC, la cobertura pasó del 5,2% al 33,1%, con una diferencia absoluta de 27,8 puntos porcentuales (IC95%: 26,2-29,4; $p < 0,001$). Los principales motivos de rechazo fueron la falta de interés, la ausencia de un motivo específico y la preferencia por consultar con el profesional sanitario de referencia.

Conclusiones/Recomendaciones: La captación activa mediante un asistente virtual basado en IA se asoció a un aumento rápido y relevante de las coberturas de vacunación en adultos. Los resultados deben interpretarse con cautela debido al diseño cuasiexperimental antes-después. La elevada cobertura de la intervención y su bajo requerimiento de recursos humanos sugieren que esta estrategia es escalable y potencialmente transferible a otros contextos y programas de vacunación en población adulta.

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