P-188

MEJORA EN LA COBERTURA VACUNAL ANTINEUMOCÓCICA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS

Gemma Amat Camats[1], Natalia Sierra Arcos[1], Mercè Oliver García[1], Elena Moreta Gil[1], Eva Tarragona Tassies[1], Montse Solé Boldú[1], Gemma Salud Coma[1]

[1] *ABS Balaguer*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Introducción: Las personas con diabetes mellitus (DM) tienen hasta 3 veces más probabilidades de desarrollar neumonía, donde actúa como un factor de riesgo directo para las formas graves de la infección. Hay estudios que apuntan a que la vulnerabilidad se da a cualquier edad, puesto que la DM es el factor de riesgo con mayor impacto para desarrollar neumonía complicada en adultos menores de 64 años e incluso menores de 40 años sin otras patologías asociadas. En España, la prevalencia de vacunación antineumocócica en personas con DM es baja (24-28% en adultos menores de 65 años); esta cifra contrasta notablemente con las tasas de vacunación antigripal en este mismo grupo etario.

Objetivo: Evaluar la cobertura vacunal ante el Estreptococo pneumoniae mediante la vacuna antineumocócica 20-valente (Pn20) en personas con diabetes mellitus asignadas a una ABS semirrural, y comparar los resultados con los valores globales del ámbito de referencia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo, realizado entre enero de 2025 y marzo de 2026 en una zona de salud semirrural. Población de estudio: ≥15 años con DM1 o DM2, excluyendo DM gestacional. Variables: Bien vacunado (supuestos válidos: una dosis Pn20 ≥18 años; una dosis Pn23 entre 15–17 años; Pn13+Pn23 en <65 años; Pn13+Pn23+Pn23 -última a los 65 años-). Edad. Sexo. UBA (22 Unidades Básicas Asistenciales). Ruralidad. Recogida de datos: Khalix (estudio realizado en el contexto de gestión asistencial con la autorización de la dirección/gerencia).

RESULTADOS

El 31/01/2025 se partía de una cobertura vacunal antineumocócica de un 45,63%, consiguiendo un 53,5% a 31/03/2026, superando la media de la provincia de referencia (44,62%) y de la entidad proveedora de la comunidad autónoma a la que pertenece esa zona de salud (37,02%). La cobertura fue mayor entre 65–79 años (60–63%) y menor en menores de 40 años (<25%). Se ha observado variabilidad entre diferentes UBA, con coberturas individuales entre 20,2% y 87,2%, sin influencia del género en los vacunados ni por el hecho de ser una UBA urbana o rural.

CONCLUSIONES

Nuestra zona de salud presenta una cobertura vacunal superior a la media del territorio y al estándar de calidad, así como de las coberturas españolas. El análisis pone de manifiesto la efectividad de la implicación de enfermería en la captación de pacientes, aunque persisten áreas de mejora en los más jóvenes y en la homogeneidad entre profesionales. En esta ABS semirrural no se han encontrado diferencias entre la cobertura según sea la UBA urbana (CAP) o rural (consultorio local). Destacamos la influencia del seguimiento proactivo y la revisión sistemática de la historia clínica (self-audit).

CÓMO CITAR

Amat Camats G, Sierra Arcos N, Oliver García M, Moreta Gil E, Tarragona Tassies E, Solé Boldú M, et al. MEJORA EN LA COBERTURA VACUNAL ANTINEUMOCÓCICA EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):167-168. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4