



# RESÚMENES DE TRABAJOS CIENTÍFICOS

XIV SIMPOSIO DE LA FUNDACIÓN VACUNAR 2024

---

## INNOVACIÓN Y ESTRATEGIAS EN LA VACUNACIÓN MODERNA

# ID001 HEPATITIS A, UNA ENFERMEDAD INMUNOPREVENIBLE EN ADOLESCENTE MIGRANTE

**AUTORES:** Rigou Sofía; Carril, Sofía; Locatelli, Florencia.  
Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, CABA, Argentina

*Email de correspondencia: sofiahelena.rigou@gmail.com*

*Relator: Sofía Helena Rigou*

## Introducción:

El virus de la Hepatitis A (HA) presenta una distribución mundial. Su prevalencia está determinada por condiciones socio-económicas, factores ambientales como la provisión de agua potable, la eliminación adecuada de excretas y programas de vacunación. La transmisión principal es por vía fecal-oral y se presenta en la mayoría de los casos como hepatitis aguda. Los grandes movimientos migratorios ocurridos en Latinoamérica conllevan un alto riesgo epidemiológico para las distintas regiones. Los migrantes traen consigo distintas características epidemiológicas como su exposición a distintos agentes infecciosos, factores de riesgo individuales y su grado de inmunización ante los distintos patógenos.

## Descripción:

Se presenta el caso clínico de una paciente de 12 años que emigró de Venezuela junto a su familia por motivos socio-económicos. La misma inicia dos semanas previas a la consulta con cuadro caracterizado por epigastralgia y síndrome febril, agregando ictericia mucocutánea, coluria e hipocolia. Al interrogatorio surge que en su viaje hacia la Ciudad de Buenos Aires cruzó por tierra la ciudad de Roraima, en Brasil. Dicho estado brasileño, frontera con Venezuela, recibe la mayoría de aquellos venezolanos que migran hacia otros países de América del Sur. En ese momento, Roraima presenta una situación de emergencia sanitaria con el resurgimiento de enfermedades infectocontagiosas, entre ellas HA. Mediante serología viral de la paciente se confirma caso de HA. Se llevan a cabo medidas de control epidemiológico y se realiza la notificación correspondiente.

## Conclusión:

A propósito de este caso se postula la importancia de considerar los antecedentes epidemiológicos de cada paciente como un pilar fundamental dentro de la anamnesis. En términos de salud pública, la región de acogida debe garantizar los derechos de los migrantes y su acceso igualitario al sistema de salud, brindando las condiciones sanitarias adecuadas y actualizando o completando el calendario de inmunizaciones individualmente según corresponda.

**PALABRAS CLAVES:** hepatitis A, migración, vacunación.

# ID002 ENFERMEDAD MENINGOCÓCCICA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN ARGENTINA: ESTUDIO DE VIGILANCIA HOSPITALARIA ACTIVA EN LA ERA POST-VACUNACIÓN MENINGOCÓCCICA. UN ANÁLISIS DE IMPACTO DIFÍCIL.

**AUTORES:** Gentile, Angela (1); Bakir, Julia (1); Maydana, Mara Noemí (2); Morales, Juan Carlos (2); Ensínck, Gabriela (3); Ernst, Adriana (3); Melonari, Pablo Andrés (4); Cardozo, Ana Carolina (5); Santillán Iturres, Alejandro (6); Santos, Mauricio (7) y Efron, Adriana (7).

- 1 Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, CABA
- 2 Hospital de Niños Sor María Ludovica, La Plata.
- 3 Hospital de Niños Víctor J. Vilela, Rosario.
- 4 Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti, Mendoza.
- 5 Hospital Pediátrico Juan Pablo II, Corrientes.
- 6 Hospital de Niños Eva Perón, Catamarca.
- 7 INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán".

Email de correspondencia: [jalude60@yahoo.com.ar](mailto:jalude60@yahoo.com.ar)

Relator: Julia Bakir

## Introducción:

En 2017, se introdujo la vacuna MenACWY-CRM197 en el programa nacional de inmunización (PNI) en Argentina (esquema 2+1,+1 dosis a los 11 años). En el período pre-vacunación (preVp, 2012-2015), se evaluó la carga de la enfermedad meningocócica (EM).

## Objetivos:

Evaluar el impacto de la intervención en la carga de EM en  $\leq 15$  años durante un período post-vacunación (postVp, enero/2020-diciembre/2023) y describir el patrón clínico-epidemiológico-bacteriológico de todos los casos confirmados de EM de postVp versus preVp.

## Métodos:

Vigilancia hospitalaria activa en 6 unidades centinelas pediátricas en Argentina. Se compararon las tasas de alta de EM por 10.000 altas hospitalarias entre preVp y postVp.

## Resultados:

En postVp, de 186.257 pacientes hospitalizados, 1047(0.6%) presentaron sospecha de meningitis o EM, de los cuales el 9.1%(95/1047) tuvieron meningitis bacteriana aguda (MAB) y el 1.1% (11/1047) meningococemia; el 79%(75/95) de los casos de MAB fueron confirmados por cultivo, correspondiendo el 8.0% (6/75) a *Neisseria meningitidis* (Nm). Además, en 2 de 11 casos de meningococemia se confirmó Nm por cultivo. El 41.4% (12/29) de los casos de EM cultivo-negativos fueron confirmados por PCR. Así, hubo un total de 20 casos de EM, una tasa de hospitalización de 1.1 (0.7-1.7) y una reducción del 78.9% en comparación con el preVp. De los 20 casos de EM en el postVp, la mediana de edad fue 38 meses (RIQ: 26-95), 13 recibieron MenACWY-CRM197. El diagnóstico microbiológico/molecular se realizó en sangre/suero (9; 40.9%) y LCR (13; 59.1%). Se identificó el grupo capsular en 14 muestras (B: 13; C: 1).

## Conclusiones:

Después de la introducción de la vacuna MenACWY-CRM197 en el PNI, la carga de EM en  $\leq 15$  años se redujo en casi un 80%. El ser grupo predominante fue B. Estos hallazgos podrían interpretarse como un efecto vacunal, pero es necesario tener en cuenta los sesgos inherentes a los estudios de impacto de la vacuna (pandemia de COVID-19, medidas de confinamiento, fluctuaciones naturales en la incidencia de EM, entre otros).

**PALABRAS CLAVES:** Enfermedad meningocócica - impacto - vacunación meningocócica

# ID003 INTERNACIONES POR VSR EN UN HOSPITAL PEDIATRICO DE ALTA COMPLEJIDAD: PRE Y POST INICIO DE LA PANDEMIA DE SARS-CoV-2

**AUTORES:** Juárez, Ximena; Davenport, Carolina; Domínguez Campos, Angie; Sevilla, María Eugenia; Miño, Laura; Wenk, Gretel; Montoto, Luciana; Bokser Vivian; Cancellara, Aldo. Hospital General de Niños Dr. Pedro de Elizalde

*Email de correspondencia:* ximenasjuarez@gmail.com

*Relator:* Ximena Soledad Juarez

## Introducción:

El VSR es la causa más frecuente de infección respiratoria aguda baja (IRAB) en niños y lactantes.

## Objetivos:

Describir las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes hospitalizados con infección por VSR durante el período 2019-2022. Explorar si existen diferencias en las características clínicas de los pacientes hospitalizados con infección por VSR entre los períodos pre-pandemia y post-pandemia.

## Material y métodos:

Estudio observacional, analítico y retrospectivo. Se incluyeron todos los niños internados en el Hospital General de Niños Pedro de Elizalde con diagnóstico de IRAB por VSR durante 2019-2022.

## Resultados:

De un total de 487 pacientes internados con rescate de VSR durante los años 2019-2022, se analizaron 453 casos, lo que corresponde a una tasa de 16.3/1000 egresos. La mediana de edad fue de 8 meses (RIQ 3-18). El motivo de internación más frecuente fue bronquiolitis en el 45 %. El 52 % de los pacientes fueron sanos. Presentaron coinfecciones el 18%. El 33.5% requirió traslado a la Unidad de Cuidados Intensivos (UTIP). Este grupo de pacientes presentó una mediana de edad menor (4 meses vs 10 meses,  $p=0.003$ ) y mayor frecuencia de comorbilidades en relación a quienes no requirieron UTIP. El 37% presentaron complicaciones. Se observaron más frecuentemente en los niños de menor edad, 4 meses (2-12) vs 10 meses (5-21),  $p=0.005$ . Fallecieron tres pacientes durante el periodo de estudio. Al comparar ambos periodos se observó con significancia estadística, que durante este último periodo los niños fueron de menor edad, presentaron más coinfecciones y complicaciones.

## Conclusiones:

Si bien en el año 2022 se observó un aumento de la detección de VSR, se utilizaron métodos diagnósticos moleculares más sensibles y hubo más testeos. El traslado a la unidad de cuidados intensivos fue más frecuente en los niños de menor edad y en los que presentaron comorbilidades.

**PALABRAS CLAVES:** VSR, bronquiolitis, IRAB

# ID004

## CARACTERISTICAS CLINICAS Y SEROTIPOS IDENTIFICADOS EN NIÑOS CON ENFERMEDAD NEUMOCÓCCICA INVASIVA EN UN HOPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD: ESTUDIO DE COHORTE 2022 -2023

**AUTORES:** Padilla, M Emilia (1); Reijtman, Vanesa (2); Zintgraff, Jonathan (3); Parra, Adriana (1); Isasmendi, Adela (2); Sánchez, Nahuel (3); Mastroianni, Alejandra (2); Pérez, Guadalupe (1)  
1 Servicio de Epidemiología e Infectología. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan  
2 Servicio de Microbiología. Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan  
3 Instituto INEI- ANLIS J C Malbrán

Email de correspondencia: [mgperez@garrahan.gov.ar](mailto:mgperez@garrahan.gov.ar)  
Relator: María Emilia Padilla

### Introducción:

En los últimos años, se reporta mundialmente el aumento de la frecuencia de ENI por serotipos no incluidos en la vacuna conjugada 13 valente (PCV13).

### Objetivos:

Describir la epidemiología y evolución de los niños admitidos en un hospital pediátrico de alta complejidad con ENI y los serotipos de *Streptococcus pneumoniae* (Sp) identificados.

### Material y métodos:

Cohorte retrospectiva. Se incluyeron todos los pacientes con identificación de Sp en al menos un sitio estéril en el Hospital Juan Garrahan durante 2022-2023. La identificación de serotipos de Sp se realizó en INEI-ANLIS Malbrán.

### Resultados:

Se incluyeron 56 pacientes. Eran varones 27(48%) La mediana de edad fue 56 meses (RIC 30-97). Veintinueve eran menores de 5 años (52%). Tenían alguna comorbilidad: 37 pacientes (66%). Las más frecuentes: oncohematológica (n: 14), renal crónica (n: 6), trasplante de órgano solido (n: 5) y enfermedad hepática crónica (n: 4). Se presentaron con shock séptico 15 pacientes (27%). Los diagnósticos fueron: neumonía (n: 19, 34%), bacteriemia primaria (n: 16, 29%), meningitis (n: 10, 18%), peritonitis bacteriana espontanea (n: 7, 13%), infección osteoarticular (n: 3, 5%) y piomiositis en 1 paciente. Requirieron ingreso a la Unidad de Cuidados intensivos 13 pacientes (23%). Fallecieron en relación con la infección 10 pacientes (19%) Estuvieron disponibles para su tipificación 52 cepas de Sp. Las más frecuentes fueron: 23B (n:6), 16F (n:4), 19A (n:4), 12F(n: 3), 15B (n:3), 24B (n:3), 3 (n:3), 9N (n:3), 10A (n:2), 11D(n:2), 19F (n:2) y 34 (n:2). Eran serotipos incluidos en PCV13: 11 (21%), mientras que 12 (23%) en PCV15 y 21 (44%) en PCV20.

### Conclusiones:

En esta cohorte de pacientes con ENI predominaron los niños con enfermedad de base. La neumonía fue la principal forma de presentación, pero con una alta frecuencia de meningitis y bacteriemia primaria. Se destaca la alta morbimortalidad asociada a la ENI en esta cohorte. Predominaron los serotipos no incluidos en PCV13.

**PALABRAS CLAVES:** *Enfermedad neumocócica invasiva, Streptococcus penumoniae, Vacuna neumocócica conjugada*

# ID005 DESARROLLO DE UN CALENDARIO INTERACTIVO DE VACUNAS

**AUTORES:** Casanueva, Enrique; Uranga, Macarena; Rocca Rivarola, Manuel; De Carli, Emiliano  
Hospital Universitario Austral, Pilar, Buenos Aires

*Email de correspondencia: [ecasanue@cas.austral.ed.ar](mailto:ecasanue@cas.austral.ed.ar)  
Relator: Enrique Vicente Casanueva*

## Introducción:

Las vacunas en la prevención de diversas enfermedades infecciosas las ha convertido en una de las acciones de salud pública más impactante y costo efectivas. Sin embargo, muchas personas no están adecuadamente inmunizadas. Esta situación se observa en las vacunas de calendario, pero es especialmente baja en aquellas personas que por una situación especial tienen indicación de vacunas o dosis diferentes. Con el fin de evitar estas oportunidades perdidas de vacunación planificamos crear una herramienta digital que sirva al médico y también al paciente para alertarlos de la necesidad de iniciar un esquema de inmunización o completarlo.

## Objetivo:

El desarrollo de una plataforma de administración, indicación y registro de aplicación de inmunizaciones contemplando la interoperabilidad con la Historia Clínica Electrónica (HCH) y sistemas departamentales externos.

## Material y métodos:

El proyecto contempló aspectos macro funcionales como: Administración de las dimensiones del calendario de vacunación (Rango etario, vacunas, dosis, sexo). Configuración de Calendario nacional de vacunación y otros calendarios adaptados a la situación clínica (inclusión / exclusión de vacunas). La configuración contempla calendarios para pacientes trasplantados, con inmunocompromiso y otros. Registro de aplicación a paciente (histórico o actual; Dentro o fuera de calendario). Visualización del calendario e inmunizaciones del paciente. Alarmas (red flag) cuando la inmunización no se produjo en el tiempo y forma preestablecido. Interoperabilidad. Reportes (operativos y estadísticos).

## Resultados:

Se logró desarrollar una herramienta digital que cumplió con los objetivos propuestos. La misma estará integrada en la HCE y permite programar las inmunizaciones necesarias para el paciente de acuerdo a su condición clínica y edad y luego el registro de las mismas. Cuenta con "red flag" que alertan cuando no se han cumplido. También permite ver en tiempo real las interacciones entre vacunas, contraindicaciones y tiempo en que están recomendadas en situaciones especiales.

**PALABRAS CLAVES:** Vacunas, calendario interactivo, oportunidades perdidas.

# ID006

## PRUEBA PILOTO DE INSTRUMENTO VALIDADO RELACIONADO A CONOCIMIENTO DE MADRES, PADRES Y/O CUIDADORES SOBRE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES, LAS VACUNAS QUE LAS PREVIENEN Y SU INFLUENCIA EN LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS / NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS, CIUDAD DE CORDOBA, 2024

**AUTORES:** Cirilla Jurado, Carolina; Acosta, Laura D. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Fundación R.E.C (Red de Enfermeros Comunitarios)

*Email de correspondencia:* carolina.jurado@unc.edu.ar

*Relator:* Carolina Cirila Jurado

### Objetivo:

Analizar el nivel de conocimiento de madres, padres y/o cuidadores de niñas/os menores de 6 años, sobre enfermedades inmunoprevenibles (Tuberculosis, Hepatitis tipo B, tétano, Neumonía, Poliomieltis, Meningitis, Varicela, Hepatitis A, Rubeola) en relación a la vacunas que las previene, y analizar la influencia en la cobertura de vacunación, en la ciudad de Córdoba, año 2024.

### Material y método:

Estudio descriptivo, transversal y de asociación. La muestra fue intencional, con un nivel de confianza del 95% y un error muestral del 5% (n=20). Se utilizó como instrumento un cuestionario elaborado ad hoc, la validez de contenido del mismo fue evaluada a través de juicio de expertos. Se realizó análisis descriptivo y bivariado, se utilizó el software SPSS versión 20.

### Resultados:

El 98,8% de los encuestados fueron mujeres. El 25% tenía secundario completo. Un 80 % sabía que con una vacuna se puede prevenir el tétano, 70% la rubeola y neumonía, 85% hepatitis A, 75% Meningitis, 40% la Poliomieltis. En el periodo 2024 el 60 % de las niñas/niños menores de 6 años carnet incompleto en barrios de Córdoba capital. Se observaron relaciones significativas entre el nivel educativo y el conocimiento sobre enfermedades inmunoprevenibles y se observó asociación entre el conocimiento del riesgo de enfermedades y la cobertura de vacunación de los niños/as menores de 6 años.

### Conclusión:

El conocimiento sobre enfermedades inmunoprevenibles influyó en la cobertura de vacunación. A su vez, el conocimiento fue mayor a medida.

**PALABRAS CLAVES:** conocimiento. Prueba piloto - vacunación infantil

# ID007 SALUD ESCOLAR

**AUTORES:** De los Santos, Carmen; González, Victoria; Toranzo, Camila; Sgarbossa, Yamila; Bogao, Micaela  
Municipalidad de Tigre, Provincia de Buenos Aires

*Email de correspondencia:* victoriasolgonz@hotmail.com

*Relator:* Carmen De los Santos

## Resumen:

El Programa de Salud Escolar, en funcionamiento actualmente, opera a través de un equipo multidisciplinario que incluye enfermeras, médicos generales, promotores de salud, personal de traslado, administrativo y fonoaudiólogos. Este equipo se encarga de coordinar la colaboración entre diferentes sectores e instituciones para que cada escuela pueda recibir al equipo y llevar a cabo controles y vacunaciones del calendario nacional para niños de 1° y 6° grado. Además, se realizan vacunaciones en las escuelas y se llevan a cabo controles y recuperación de vacunas para garantizar la cobertura completa del calendario de vacunación. En el Municipio de Tigre, el programa se regionaliza bajo la supervisión de la Dirección de Medicina Asistencial de la Secretaría de Salud. A nivel local, el equipo toma decisiones respecto a la logística y la población prioritaria a atender, adaptando así el programa nacional a las necesidades territoriales. La comunicación fluida entre las secretarías de salud y educación ha permitido acceder a la información necesaria para iniciar la administración y logística del trabajo. Esta colaboración interinstitucional ha facilitado el acceso a los recursos y datos fundamentales para el desarrollo efectivo del programa. En resumen, el Programa de Salud Escolar opera mediante un enfoque interdisciplinario y una coordinación efectiva entre entidades gubernamentales. Este enfoque descentralizado permite adaptar las acciones a las necesidades locales, garantizando así una mayor efectividad en la atención y cobertura de salud para los niños en edad escolar.

**PALABRAS CLAVES:** *Salud escolar vacunación programa*

# ID008

## FACTORES ASOCIADOS A LA VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN DOS CENTROS PEDIATRICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

**AUTORES:** Del Pino, Mariela (1); Castellano, Vanesa Edelvais (1); Diana Menéndez, Sofía (1); Rogers, Viviana (2); Corbetta, Juan (2); Paineira, Diego (2); Gentile, Angela (1).  
1. Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Área epidemiología. CABA, Argentina.  
2. Hospital Alemán, Área pediatría. CABA, Argentina.

*Email de correspondencia: marieladelpinoferoni@gmail.com*  
*Relator: Mariela del Pino*

### Introducción:

En Argentina, las vacunas del Calendario Nacional (CNV) son gratuitas y obligatorias, sin embargo la cobertura es subóptima.

### Objetivos:

Describir la reticencia de padres de niños la reticencia de padres de niños menores de dos años en hospital público y privado de CABA y sus fuentes de información sobre vacunas. Analizar los factores asociados con el estado de vacunación infantil.

### Métodos:

Encuesta realizada entre 10/2022 y 09/2023. Se recopilaron datos sociodemográficos y fuentes de información sobre vacunas. Se administró la Escala de Reticencia a la Vacunación (ERV) utilizando escala Likert (rango 10-50; puntuaciones más altas indican menor reticencia). Se verificó el estado de vacunación (completo/incompleto) para CNV y COVID-19; el retraso en los esquemas para DPT1 y DPT3, MMR1 y Varicela1 (V1). Se analizó la asociación entre variables sociodemográficas y estado de vacunación.

### Resultados:

Participaron 210 padres, 88.1% femenino, media de edad: 31 años. El 62.7% recibió información sobre vacunas, las principales fuentes fueron: pediatra (61.4%), televisión (43.9%), redes (38.0%) y Ministerio de Salud (MDS 19,7%). El 12.2% recibió información ambivalente de redes (37.5%), televisión (31.2%) e internet (18.7%). Buscaron información sobre vacunas: 37.1%. Fuentes: internet (41.0%), pediatra (25.6%), redes (7.7%), sociedades científicas (7.7%) y MSD (3,8%). Media de ERV: 42 puntos (DE 3.53). Porcentaje calendario completo: 82.3%, Influenza: 80.0% y COVID-19: 14.0%. Porcentaje esquemas atrasados: DPT1 (11.7%), DPT3 (31.4%), MMR1 (37.8%) y V1 (42.4%). Padres  $\geq 30$  años (OR: 4,1; IC95%1,9-8,9), asistir a centro privado (OR: 6,3; IC95%1,5-27,4) y la educación materna  $\geq 12$  años (OR: 9,8; IC95%1,3-73,8) presentaron asociación significativa con calendario completo.

### Conclusiones:

El 37.3% no recibió información sobre vacunas y solo alrededor del 40% la buscó. La ERV mostró alta confianza. Se observaron más esquemas atrasados a medida que aumentaba la edad Factores sociodemográficos favorables se asociaron con calendario completo.

**PALABRAS CLAVES:** vacunas, información, reticencia

# ID009 VACUNATORIO AZUL: ATENCIÓN DE PACIENTES CON TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA (TEA) O CONDICIÓN DE ESPECTRO AUTISTA (CEA) EN EL VACUNATORIO.

**AUTORES:** Albarracin, Patricia; Romero, Carolina; Aguirre, Viviana  
Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich

*Email de correspondencia: patrialba81@gmail.com*  
*Relator: Patricia Mabel Albarracin*

## Introducción:

Las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) o con Condiciones del Espectro Autista (CEA) enfrentan desafíos en el ámbito de la salud, debido a su condición de neurodesarrollo que perdura a lo largo de su vida.

## Objetivo:

Mejorar el acceso a la vacunación y acompañar adecuadamente a las personas con TEA/CEA y a sus familias durante el proceso de inmunización, siguiendo las normativas del Calendario Nacional de Vacunación. Antes de la vacunación, se realiza una comunicación previa con la familia o cuidador, a través del correo electrónico. Se recopila información detallada sobre las necesidades específicas de apoyo del individuo con TEA/CEA. Estrategias de vacunación adaptadas se fundamentan en crear un entorno tranquilo y familiar, adaptar la comunicación a las necesidades individuales, realizar una preparación anticipada que incluye la simulación del proceso de vacunación, garantizar la capacitación del personal en el abordaje, minimizar los tiempos de espera y proporcionar apoyo emocional constante. Se colabora con las familias para asegurar un proceso cómodo y fluido.

## Discusión:

La importancia de la anticipación y la preparación se subraya, ya que estas personas suelen beneficiarse de la estructura y de saber qué esperar, lo que reduce su ansiedad. La adaptación de la comunicación y la capacitación del personal contribuyen a minimizar los estímulos negativos y a brindar una atención de calidad.

## Conclusiones:

La adaptación del vacunatorio a las necesidades específicas de las personas con TEA/CEA garantiza un acceso equitativo. La anticipación, comunicación adaptada y capacitación del personal son clave para una experiencia de vacunación positiva. El enfoque adoptado por el HGACA representa un paso esencial hacia una atención sanitaria más inclusiva y podría servir como modelo para otras instituciones en la búsqueda de servicios de salud adaptados y efectivos para las personas con TEA/CEA.

**PALABRAS CLAVES:** *comunicación autismo vacunas*

# ID010

## CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE VACUNACIÓN INFANTIL EN CUIDADORES/AS DE NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS EN LA CIUDAD DE CÓRDOBA CAPITAL DURANTE EL AÑO 2024

**AUTORES:** Cirilla Jurado, Carolina; Acosta, Laura D.  
Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Facultad de Ciencias Médicas (FCM)

*Email de correspondencia:* carolina.jurado@unc.edu.ar

*Relator:* Carolina Cirila Jurado

### Objetivo:

Indagar sobre conocimientos, actitudes y prácticas de vacunación infantil en cuidadores/as de niños menores de 6 años, en la ciudad de Córdoba Capital durante el año 2023.

### Material y métodos:

Estudio cualitativo, descriptivo. La muestra fue intencional, se realizó entrevista en profundidad a 10 cuidadores. Las entrevistas fueron desgravadas y transcritas, y se realizó análisis de contenido.

### Resultados:

Se codificaron las respuestas y se analizaron categorías y subcategorías. Las madres reflejan una noción de lo que significa las vacunas como la manera de curar, prevenir, proteger a su hijo de enfermedades. En el contexto de cada lugar donde asiste a vacunar a su hijo/a, la madre experimenta diversas vivencias que expresan de distintas maneras, evidenciados en sus gestos y actitudes, ya sea antes de vacunar, durante la vacunación y en el periodo post-vacunación.

### Conclusión:

Indagar sobre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de vacunación infantil en cuidadoras/es permite explorar diversas barreras o facilitadores que pueden llegar a influir positiva o negativamente en el proceso de vacunación de niños menores de 6 años, en la ciudad de Córdoba Capital. A partir de esta investigación se construirá un instrumento de recolección de datos y se pretende validarlo para un estudio cuantitativo.

**PALABRAS CLAVES:** *Conocimiento –Actitudes-Practicas de vacunación infantil TIPO DE RESUMEN Trabajo de Investigación EL TRABAJO HA SIDO PUBLICADO... No ha sido publicado en revista científica INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE CADA AUTO*

# ID011

## EXANTEMA LUEGO DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA PARA DENGUE (TAK003): PRIMEROS DATOS DE VIGILANCIA PASIVA EN UN CENTRO DE VACUNACIÓN PRIVADO DE ARGENTINA

**AUTORES:** Castellano, Vanesa (1); Orduna, Tomás (2); Burgos, Fernando (1); Leiro, Viviana (3); Sosa, Nadia (1, 4); Vera, Jesica (1, 4); Valdeolmillos, Mirtha (1); Fernández, Fernando (1); Díaz, Mariano (1, 4); Gigliotti, Romina (1, 4); Bonvehí, Pablo (1)

1 Fundación Vacunar. Departamento Científico.

2 Servicio de Medicina Tropical, Hospital de Infecciosas Francisco Javier Muñiz

3 Unidad de Dermatología, Hospital de Infecciosas Francisco Javier Muñiz

4 Centros de Vacunación, Vacunar S.A.

Email de correspondencia: vane0108@hotmail.com

Relator: Nadia Sosa

### Introducción:

La vacuna tetravalente a virus vivos del laboratorio Takeda, denominada Qdenga®, está disponible en Argentina y aprobada para su uso a partir de los 4 años sin límite de edad.

### Objetivo:

El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y evolución de los primeros reportes de exantema post primera dosis.

### Material y métodos:

Se revisaron los registros de los Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI) reportados en los Centros Vacunar entre el 15/11/2023 al 12/12/2023. Se incluyeron los casos con exantema cutáneo que se presentaron fuera del área del sitio de aplicación. Las principales variables analizadas fueron edad, sexo, antecedente de dengue, características del exantema cutáneo, síntomas acompañantes, tiempo transcurrido desde la vacunación al inicio del exantema y evolución. Se calculó la incidencia del exantema: casos/1.000 vacunados.

### Resultados:

Sobre 12.551 dosis aplicadas se incluyeron 15 casos. Mediana de edad: 35 años, sexo femenino: 8/15. Formas clínicas de presentación: generalizado micropapular (3/15), maculopapular (3/15), escarlatiniforme (1/15), urticariano (1/15), multiforme (1/15), eritematoso en cara (1/15) y sin especificar (5/15). Síntomas concomitantes más frecuentes: prurito (5/15), fiebre o febrícula (6/15), cefalea (3/15), dolor retro ocular (2/15), astenia (2/15). Tres casos refirieron antecedente de dengue. La mediana de días de presentación del exantema fue de 8 días post vacunación. Todos los pacientes evolucionaron favorablemente. La incidencia fue de 1.2/1.000 vacunados.

### Conclusiones:

En la vigilancia pasiva, luego de más de 12.000 primeras dosis administradas, se observó la presencia de exantema en menos del 0.12% de los vacunados. Todos evolucionaron favorablemente.

**PALABRAS CLAVES:** TAK-003, vacuna tetravalente para dengue, efectos adversos, exantema

# ID012 EXPERIENCIA EN EL USO DE UN DISPOSITIVO DE VACUNACION SIMULTÁNEA EN NIÑOS ESCOLARES Y ADOLESCENTES: EVALUACION DEL DOLOR, SEGURIDAD Y ACEPTABILIDAD. RESULTADOS PRELIMINARES.

**AUTORES:** Castellano, Vanesa (1,2); Rigou, Sofía (1); Diana Menéndez, Sofía (1,2); Robles, Diego (1); Pejito, Natalia (1); Del Pino, Mariela (1); Nallar, Martín (1); Vera, Jesica (2, 3); Cabral, Santa (1); Sosa, Nadia (2,3); Díaz, Mariano (2,3); Gigliotti, Romina (2,3); Gentile, Angela (1).

1 Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez. CABA.

2 Fundación Vacunar, Departamento Científico CABA.

3 Vacunar S.A.

Email de correspondencia: vane0108@hotmail.com

Relator: Sofía Rigou

## Introducción:

Se desarrolló un dispositivo de aplicación simultánea de vacunas para mejorar la experiencia durante la vacunación.

## Objetivos:

Estudio en marcha donde se evaluaron el dolor y el miedo experimentados por niños de 5-6 y 11-12 años, seguridad y tiempo de vacunación, conformidad de los vacunadores y aceptabilidad de los cuidadores.

## Métodos:

Ensayo clínico, controlado, aleatorizado realizado en vacunatorio público y privado de CABA. Se incluyen usuarios que asistieron para recibir  $\geq 2$  vacunas del calendario de los 5 y 11 años, sus cuidadores y vacunadores. Se asignaron aleatoriamente dos grupos (dispositivo vs. control). Se recolectaron datos sociodemográficos, se aplicó una escala de miedo antes y después, y de dolor después de la vacunación. Se midió el tiempo de vacunación y conformidad del vacunador. Se evaluó la reactogenicidad local y aceptabilidad del cuidador al séptimo día. Se analizaron diferencias estadísticas entre ambos grupos. Los datos fueron cargados en REDCap y analizados en STATA vs14.

## Resultados:

Participaron 116 sujetos: con dispositivo 45,7%; masculino 59,1% y 5-6 años 54,3%. Cuidadores: 77,6% madres, edad media 40,6 años (DS 7,6), 85,3% argentinos y 75% nivel socio-económico  $\geq$  medio-alto. No hubo diferencias significativas en la escala de miedo y dolor. El tiempo promedio de vacunación con uso del dispositivo fue 6'38" a los 5 años y 4'2" a los 11 años, sin diferencias significativas respecto al grupo control. Conformidad del vacunador con dispositivo: 67,9% "muy conforme" y 26,4% "conforme". La reactogenicidad fue similar en ambos grupos. El 93,5% de los cuidadores del grupo experimental expresaron preferencia por este método en el futuro.

## Conclusiones:

El dispositivo no modificó el dolor y miedo, ni tiempo de vacunación, fue altamente aceptado por los vacunadores y cuidadores. Se deberá continuar con el estudio para aumentar la validez estadística de los resultados.

**PALABRAS CLAVES:** Vacunación, Dolor, Tecnología e Innovación en Salud.

# ID013 SEGURIDAD DE LA VACUNA PARA DENGUE TAK 003 EN CENTROS DE VACUNACION PRIVADOS: RESULTADOS DE LA VIGILANCIA PASIVA

**AUTORES:** Castellano, Vanesa Edelvais (1); Bonvehí, Pablo (1); Sosa, Nadia (1,2); Burgos, Fernando (1); Vera, Jesica (1, 2); Fernández, Fernando (1); Valdeolmillos, Mirtha (1); Diana Menéndez, Sofía (1); Gigliotti, Romina (1,2); Díaz, Mariano (1,2).

1 Fundación Vacunar, Departamento Científico

2 Vacunar S.A.

Email de correspondencia: [vane0108@hotmail.com](mailto:vane0108@hotmail.com)

Relator: Sofía Diana Menéndez

## Introducción:

La vacuna tetravalente atenuada TAK 003 (Qdenga®), está disponible en Argentina desde noviembre 2023. Autorizada en  $\geq 4$  años sin límite de edad.

## Objetivos:

Caracterizar el reporte de Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI) realizados en Vacunar S.A. Determinar el perfil de seguridad en  $>60$  años.

## Material y métodos:

Se revisaron los registros de los ESAVI reportados en Vacunar entre las semanas epidemiológicas 44/2023 y 16/2024. Se calculó la incidencia (casos/1.000 vacunados). Variables analizadas: edad, sexo, antecedente de dengue, intervalo desde la vacunación, características de los ESAVI (signos y síntomas) y gravedad según criterio OMS. Se analizaron diferencias en la tasa y características de los ESAVI en  $>60$  comparados con  $\leq 60$  años. Los datos fueron analizados con STATA vs14.

## Resultados:

Sobre 58.631 dosis aplicadas, se registraron 117 ESAVI. Incidencia: 2,4/1.000 (115/48.084) y 0,2/1.000 (2/10.547) con primera y segunda dosis, respectivamente. Se excluyeron 6 reportes: 4 eventos coincidentes, 1 datos insuficientes y 1 error programático. 111 casos analizados: media de edad 38,2 años (DS 20,4), sexo femenino 62,2%, antecedente de dengue 19,8%. Media de tiempo transcurrido 7,2 días (DS 5,7; rango 0-30). ESAVI no graves (97,3%): los síntomas más frecuentes fueron exantema (41,4%), fiebre/febrícula (29,7%), cefalea (27,9%), mialgias (27,9%), artralgias (20,7%), astenia (19,8%), síntomas gastrointestinales (19,8%), dolor ocular/retroocular (17,1%), cuadro de vía aérea (16,2%) y reacciones locales (13,5%). ESAVI graves (2,7%): 2 reacciones anafilácticas y 1 síndrome nefrótico en estudio, que requirieron internación. La incidencia en  $>60$  años fue de 2,0/1.000 (18/8.968), sin diferencias con  $\leq 60$  años. No hubo asociación significativa con las características de los ESAVI.

## Conclusión:

Luego de casi  $\sim 60.000$  dosis aplicadas la mayoría de los ESAVI reportados fueron no graves y luego de la primera dosis. No se observaron diferencias en el perfil de reactividad en  $>60$  años.

**PALABRAS CLAVES:** TAK-003: vacuna tetravalente para dengue, efectos adversos.

# ID014 VACUNAR EN CASA: EXPERIENCIA DE VACUNACIÓN DOMICILIARIA DURANTE EL AÑO 2022 y 2023 EN LA REGIÓN METROPOLITANA DE BUENOS AIRES.

**AUTORES:** Gigliotti, Romina (1,2); Castellano, Vanesa (2); López, Laura (1); Sánchez, Zulma (1); Del Molino, Angélica (1); Vera, Jesica (1,2); Sosa, Nadia (1,2); Valdeolmillos, Mirtha (1,2); Bonvehí, Pablo (2); Fernández, Fernando (2); Burgos, Fernando (2); Díaz, Mariano (1,2)  
1 Vacunar S.A. Programa Vacunar en Casa.  
2 Fundación Vacunar. Departamento Científico.

*Email de correspondencia: vane0108@hotmail.com*  
*Relator: Jesica Vera*

## Introducción:

El Calendario Nacional (CN) incluye vacunas obligatorias para todas las etapas de la vida. Sin embargo, las coberturas de vacunación son subóptimas. Una de las barreras para la inmunización es el acceso a los vacunatorios: horarios restringidos, lejanía y dificultad para trasladarse. Durante la pandemia comenzó una experiencia de vacunación domiciliaria en una institución privada, que permitió establecer un modelo de atención mejorando el acceso.

## Objetivo:

Describir la experiencia de vacunación domiciliaria y el perfil del usuario durante los años 2022 y 2023, en la región metropolitana de Buenos Aires.

## Material y métodos:

Se identificaron los recursos humanos y físicos, se describió el perfil del usuario del servicio (edad y área geográfica) y la cantidad de usos del servicio por usuario. También se describieron los tipos de vacunas aplicadas y la presencia de eventos asociados al estrés. Se utilizó la base de datos institucional y se analizó en Excel.

## Resultados:

La experiencia contó con enfermeras capacitadas, personal administrativo, recursos para la cadena de frío, así como un sistema de gestión con acceso al historial de vacunación y georreferencia. Durante el año 2022 y 2023 las principales características fueron respectivamente: N° de vacunas: 66.954 y 71.737. Distribución de las vacunas por edad: 82,7% y 86,7% 60 años. Conurbano Bonaerense: 58,7% y 60,9%. Tipo de vacunas: 74% y 71,2% CN; 16,9% y 18,7% antigripal. El 59,5% y 24,1% utilizó una vez el servicio, el resto 2 o más veces. No se presentaron eventos relacionados con el estrés.

## Conclusiones:

Los usuarios correspondieron principalmente a menores de 2 años. La mayoría de las vacunas solicitadas correspondían al CN seguido por antigripal. Un 40% y 75% solicitó el servicio más de una vez durante 2022 y 2023 respectivamente.

**PALABRAS CLAVES:** vacunación, calendario, oportunidad perdida de vacunación.

# ID015 CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON COVID-19 EN GENERAL CABRERA, CÓRDOBA, ARGENTINA, DURANTE TRES PERÍODOS DE LA PANDEMIA

**AUTORES:** Rosso, María Julieta (1); Scruzzi, Graciela (2)  
(1) Hospital Municipal Dr. Amaro Eliseo Sastre, General Cabrera, Córdoba, Argentina  
(2) Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba, Argentina

*Email de correspondencia: mjulieta.rosso@gmail.com*  
*Relator: María Julieta Rosso*

## Introducción:

La aparición de la pandemia por SARS-CoV-2 generó grandes interrogantes sobre su comportamiento en diferentes escenarios.

## Objetivo:

Describir el comportamiento clínico y epidemiológico de la COVID-19 en pacientes pediátricos residentes en una ciudad agroindustrial en tres períodos (2020 a 2022).

## Población y métodos:

Estudio observacional, analítico de menores de 18 años con diagnóstico de COVID-19 en General Cabrera. Se evaluó sexo, edad, sintomatología, comorbilidades, internación y muerte. Se aplicó la prueba de chi-cuadrado para analizar la asociación entre sintomatología y período, y la prueba de Kruskal-Wallis para analizar diferencias en la duración de los síntomas por período. Nivel de confianza del 95 %.

## Resultados:

En el período estudiado, se confirmaron 194 casos en menores de 18 años. Solo el 1 % requirió internación y no se registraron fallecimientos. El 51 % eran varones, con una mediana de edad 14 años para ambos sexos. El 68 % fue asintomático. Se detectaron comorbilidades asociadas en el 2%.

## Conclusiones:

La infección por el SARS-CoV-2 tuvo baja presentación en pediatría, con comportamiento diferenciado según período. La vacunación determinó un significativo efecto de protección.

**PALABRAS CLAVES:** COVID-19, Pediatría, Vacunación

# ID016

## RESPUESTA INMUNE ESPECÍFICA AL SARS-COV 2 EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE ARGENTINA CON VACUNACIÓN COMPLETA HOMÓLOGA O HETERÓLOGA

**AUTORES:** Uranga, Macarena (1), Álvarez, Laura (1), Heinitz, Lourdes (1), Albistur, Fernanda (1), Marcó del Pont, María (1), Paradini, Martina (1), Budano, Guillermina (1), Roman, Luciana (1), Russo, Constanza (2), Otero, Adrian (2), Seery, Vanesa (2), Arruvito, Lourdes (2)  
(1) Hospital Universitario Austral  
(2) Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y SIDA

Email de correspondencia: [muranga@cas.austral.edu.ar](mailto:muranga@cas.austral.edu.ar)

### Introducción:

La aparición de los sublinajes SARS-CoV-2 Ómicron resultó en un aumento drástico de las tasas de transmisión y una reducción de la inmunidad inducida por las vacunas. Para contrarrestar estos efectos, se utilizaron múltiples estrategias de vacunación en diferentes países, los datos especialmente entre las poblaciones vulnerables, incluida la población pediátrica general y niños inmunocomprometidos en particular son escasos.

### Objetivo:

Evaluar la inmunogenicidad de las vacunas para SARS.COV 2 en niños con vacunación homóloga y heteróloga, inmunocompetentes e inmunocomprometidos, con y sin infección por SARS- Cov 2 previa.

### Materiales y métodos:

Estudio descriptivo de corte transversal. Se incluyeron 55 pacientes de 6 a 15 años, atendidos en el Hospital Austral con dos o más dosis de vacuna Sars- cov 2. Se hizo un muestreo por conveniencia entre el 01/04/2023 y 28/02/2024. A los pacientes que firmaron el consentimiento, se les realizó en suero anticuerpos IgG dirigidos contra la proteína S del SARS-CoV-2 en el Instituto de investigación biomédica en retrovirus y sida (INBIRS) y una encuesta sobre datos demográficos, antecedentes patológicos, infección previa por covid, esquema de vacunación.

### Resultados:

Se incluyeron 55 individuos; 2 fueron excluidos, uno por presentar solo una dosis de vacuna y otro por negativa de los padres de continuar en el estudio. En los 53 sujetos incluidos se determinó IgG contra la proteína S del SARS-CoV-2. La media de edad fue 10.6 años (rango 6-15), 55% sexo masculino, 37% presentaba condición de riesgo de Covid y 16/20 eran inmunosuprimidos. El 55% había presentado infección previa por Covid, el 96% la infección fue leve. El 90,5% recibió vacunación homóloga (54% vacuna inactivada y 46% vacuna ARN). El intervalo entre la última dosis de vacuna Covid fue 478 días (rango: 151-806). El 94% (50/53) presentó IgG anti proteína S reactiva (Título >1/10) rango entre 80-20480, mediana: 5120 y un rango intercuartílico: 1280-5120. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la inmunogenicidad comparando los sujetos con esquema de vacunación homólogo vs heterólogo, vacuna inactivada vs ARN, pacientes inmunosuprimidos vs inmunocompetentes, pacientes con y sin infección previa por Covid. Tampoco se encontró diferencia en el intervalo entre la última dosis de vacuna covid y la fecha del realización de IgG antiS entre los sujetos con IgG reactiva vs IgG NO reactivas. Conclusiones: La importancia de conocer la inmunogenicidad en pediatría en pacientes con distintas condiciones de base y diferentes esquemas de vacunación, nos permite comprender el rol de la vacunación en el control de la infección por Sars- Cov 2 y sus posibles complicaciones.

FUNDACIÓN  
Vacunar



---

[www.fundacionvacunar.org.ar](http://www.fundacionvacunar.org.ar)