

Influencia de la rehabilitación cardiaca en la adherencia a la vacunación en pacientes con enfermedad cardiovascular

Ana Ruiz Barrios(1), Ana Lara Palomo(1), Adrián Garrido Vital(1), Jesús Rivera del Amo(1), Sebastián Mariscal Vázquez(1), Paula Bolea Ramos(1), Mauricio Sebastián Urgiles Ortiz(1), Laura Paz Luque(1), Verónica Escolar Camas(1) y Juan Manuel Lacal Peña(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz - España

Introducción: La baja adherencia a la vacunación en pacientes con enfermedad cardiovascular supone un problema relevante principalmente por su beneficio en la reducción de eventos. El objetivo del estudio fue evaluar si la participación en un programa de rehabilitación cardiaca con énfasis en la necesidad de la vacunación y su beneficio cardiovascular, aumenta las tasas de inmunización.

Métodos: Estudio observacional en 500 pacientes atendidos hasta el 31 de marzo de 2026 en la unidad de rehabilitación cardiaca del Hospital Universitario Puerta del Mar. Se recogió información sobre vacunación frente a gripe, SARS-CoV-2 y neumococo. Tras una intervención educativa mediante díptico informativo sobre la importancia y beneficios cardiovasculares de la vacunación, se evaluó el cambio en la intención vacunal mediante encuesta online.

Resultados: La encuesta se realizó durante la primera quincena de abril 2026 y fue respondida por 156 pacientes (31.2%), 138 varones (88.5%) y 18 mujeres (11.5%). La media de edad fuel de 61-70 años (38.5%) y la principal indicación de rehabilitación cardiaca fue cardiopatía isquémica crónica, 132 pacientes (84.6 %).
Las tasas iniciales de correcta vacunación fueron 59% (gripe), 52,6% (SARS-CoV-2) y 37,2% (neumococo). Entre los no correctamente vacunados, el motivo principal en gripe fue considerar que no la necesitaban (47,8%); en SARS-CoV-2 destacaron tanto el miedo a efectos secundarios (39,1%) como la misma percepción (39,1%); y en neumococo predominó el desconocimiento de la indicación (60%). El 53,8% desconocía el beneficio cardiovascular de la vacunación, aunque una ligera mayoría (57,7%) consideró adecuada su promoción por parte del sistema sanitario. La vacuna antigripal fue percibida como la más segura y la de SARS-CoV-2 como la menos.
Tras la intervención, los no adherentes o con dudas se redujeron del 41% al 21,8% en gripe, del 47,4% al 23,1% en SARS-CoV-2 y del 62,8% al 24,3% en neumococo, evidenciando una mejora relevante en la intención vacunal.

Conclusiones: La educación sanitaria que recibe los pacientes durante el programa de rehabilitación cardiaca sobre el beneficio de la inmunización, aumenta de manera considerable las tasas de adherencia a la misma.

Impacto de la intervención educativa en la adherencia a la vacunación en pacientes en rehabilitación cardiaca

VACUNA	CORRECTA VACUNACIÓN INCIAL	CORRECTA VACUNACIÓN TRAS PROGRAMA DE REHABILITACIÓN	MEJORA EN LA INTENCIÓN	PERSISTEN DUDAS SOBRE LA VACUNACIÓN	CONTINUAN RECHAZANDO LA VACUNACIÓN
GRIPE	92 (59%)	106 (67,9%)	16 (10,3%)	20 (12,8%)	14 (9%)
SARS-COV-2	82 (52,6%)	96 (60,3%)	26 (16,7%)	16 (10,3%)	20 (12,8%)
NEUMOCOCO	58 (37,2%)	84 (53,8%)	34 (21,8%)	20 (12,8%)	18 (11,5%)