

Artículo Original de Investigación

Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc). Subanálisis de los resultados en Argentina**Inter-American Registry of Influenza and Pneumococcal Disease Vaccination (CorVacc). Subanalysis of Results in Argentina**

Piskorz Daniel¹, López Santi Ricardo², Wyss Quintana Fernando³, Mildren Del Sueldo⁴, Brondello Sofía⁴, Piskorz Gonzalo⁵, Ruise Mauro⁶, Fernández Eva⁷, Stisman Diego⁸, Ghelfi Albertina⁹, Pérez Gonzalo¹⁰, Sergio Giménez¹¹.

1 Instituto de Cardiología del Sanatorio Británico, Rosario, Argentina. 2 Hospital Italiano de la Plata, La Plata, Argentina. 3 Cardiovascular Services and Technology of Guatemala – CARDIOSOLUTIONS, Guatemala. 4 Clínica de Especialidades Villa María, Córdoba, Argentina. 5 Data IQ, Buenos Aires, Argentina. 6 Departamento Docencia, Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Santiago Del Estero, Santiago del Estero, Argentina. 7 Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana Francisca Cabral", Corrientes, Argentina. 8 Ginza Centro Médico, Yerba Buena, Tucumán, Argentina. 9 Unidad de Hipertensión Arterial y Riesgo Cardiovascular, Hospital Escuela Eva Perón. Granadero Baigorria, Santa Fe, Argentina. 10 Clínica Olivos, Buenos Aires, Argentina. 11 OSEP (Obra Social de Empleados Públicos). Mendoza, Mendoza. Argentina.

Consejo de Epidemiología y Prevención Cardiovascular de la Sociedad Interamericana de Cardiología.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Recibido el 15 de Diciembre de 2025
Aceptado después de revisión
el 22 de Enero de 2026
www.revistafac.org.ar

Los autores declaran no tener
conflicto de intereses.

Palabras clave:

Vacunas, registro, Influenza,
Neumococo, COVID 19,
Argentina, barreras.

RESUMEN

En la República Argentina la tasa de mortalidad por influenza y neumococo ha crecido en los últimos años.

Objetivo: el objetivo de este subanálisis del Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) es determinar las frecuencias de vacunación y analizar los factores que influencian las mismas en Argentina.

Material y métodos: encuesta transversal de población general, realizada en 19 países latinoamericanos. Adultos mayores de 18 años completaron una encuesta en línea de 34 preguntas. Los datos se agruparon en siete categorías: demográficas, socioeconómicas y perfil de vacunación.

Resultados: 2.128 respuestas de un total de 21.389 se obtuvieron en Argentina. El 61% (n: 1349) de los participantes fueron de género femenino, y la edad media fue 46,59 + 15,88. El 58,23% de la muestra se vacunó anualmente contra Influenza, el 49,67% recibió la vacuna contra neumococo, y el 88,33% recibió al menos 3 dosis de la vacuna COVID-19. El nivel educativo bajo y una pobre confianza en las vacunas fueron las principales barreras para la vacunación. Los individuos de edad avanzada y los profesionales de la salud reciben más frecuentemente las vacunas.

Conclusiones: la frecuencia de vacunación en la Argentina es menor que la recomendada por las autoridades ministeriales y las guías de práctica médica. El Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) detectó algunas de las barreras en implementación. Las autoridades de salud pública y los financiadores de la salud podrán utilizar esta información para diseñar sus planes de acción.

Inter-American Registry of Influenza and Pneumococcal Disease Vaccination (CorVacc). Subanalysis of Results in Argentina

ABSTRACT

Introduction: In Argentina, the influenza and pneumococcal disease mortality rate has increased in recent years.

Objective: the objective of this sub-analysis of the Inter-American Registry of Influenza and Pneumococcal Disease Vaccination (CorVacc) is to determine vaccination rates and analyze the factors that influence them in Argentina.

Materials and methods: A cross-sectional survey of the general population was conducted in 19 Latin American countries. Adults over 18 years of age completed a 34-question online survey. The data were grouped into seven categories: demographic, socioeconomic, and vaccination profile.

Keywords:

Vaccines, registry, Influenza,
Pneumococcus pneumoniae,
COVID 19, Argentina, barriers.

Results: 2,128 responses out of 21,389 were obtained from Argentina; 61% (n = 1,349) of the participants were female, and the mean age was 46.59 ± 15.88 years; 58.23% of the sample received annual influenza vaccination, 49.67% received the pneumococcal disease vaccine, and 88.33% received at least three doses of the COVID-19 vaccine. Low educational attainment and poor confidence on vaccines were the main barriers to vaccination. Older individuals and healthcare professionals received vaccines more frequently.

Conclusions: the vaccination rate in Argentina is lower than that recommended by ministerial authorities and medical practice guidelines. The Inter-American Registry of Influenza and Pneumococcal Disease Vaccination (CorVacc) identified some of the implementation barriers. Public health authorities and health funders will be able to use this information to design their action plans.

INTRODUCCIÓN

En la República Argentina, según datos oficiales, la tasa de mortalidad por influenza y neumococo creció desde el 2020 al 2022 mientras que la de COVID 19 luego de un pico en 2021 se redujo significativamente. Las muertes por estas patologías superan a las producidas por enfermedades cerebrovasculares o diabetes, entre otras, constituyendo así un verdadero desafío sanitario¹.

El Calendario Nacional de Vacunación incluye específicamente la vacuna antigripal para personal de salud, personal estratégico cuyo desempeño es clave para mantener las funciones esenciales, en individuos entre los 2 y 64 años que tengan factores de riesgo o enfermedades preexistentes con documentación que lo acredite, y en toda las personas a partir de los 65 años, sin requerir indicación médica; además, en estos últimos se recomienda evaluar la vacuna contra neumococo y aplicar si corresponde. El Ministerio de Salud de la Nación considera factores de riesgo obesidad, diabetes, enfermedades respiratorias, enfermedades cardíacas, inmunodeficiencias congénitas o adquiridas, enfermedades oncohematológicas, trasplante y/o personas con insuficiencia renal crónica en diálisis, entre otros, que deben estar acreditados en una prescripción médica u otros tipos de documentación².

La Argentina se encuentra en una etapa de transición en relación con la vacunación contra Neumococo, ya que la vacuna con 20 serotipos reemplazará el esquema actual con 13 serotipos. Se recomienda la vacunación en individuos de 5 a 64 años con inmuno compromiso, implante coclear y fístula de líquido cefalorraquídeo, sin inmuno compromiso (cardiopatía crónica, enfermedad pulmonar crónica, diabetes mellitus, alcoholismo, enfermedad hepática crónica, tabaquismo), y en trasplante de células hematopoyéticas; y en sujetos > 65 años sin necesidad de indicación médica ni presencia de comorbilidades o factores de riesgo cardiovascular³.

La Campaña Nacional de Vacunación contra la COVID-19, iniciada en diciembre 2020, considera con riesgo alto de COVID-19 grave a las personas de 50 años o mayores, personas gestantes y personas con inmuno compromiso a partir de los 6 meses de vida. Así mismo, define como individuos con riesgo intermedio de COVID-19 grave o alta exposición laboral a SARS-CoV-2 a las personas menores de 50 años con comorbilidades no inmunosupresoras (en-

fermedades crónicas u obesidad), personal de salud y personal estratégico. Finalmente, con riesgo bajo de COVID-19 grave se incluyen las personas entre 6 meses y 49 años inclusive sin comorbilidades⁴.

Más allá de las recomendaciones previas, un subanálisis del estudio CorCOVID-LATAM mostró que, en países latinoamericanos de habla hispana, en los pacientes cardiometabólicos que no habían presentado la infección por COVID-19 la tasa de vacunación contra la influenza fue sólo del 46,5% y el neumococo aún menor, 24,6%. La República Argentina presentó las más altas tasas de vacunación de la región contra la influenza y neumococo, 87% y 65%, respectivamente^{5,6}.

El Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) desarrolló una encuesta en población general de 19 países latinoamericanos, que incluyó 21.389 sujetos, con el objeto de determinar las frecuencias de vacunación para prevenir estas infecciones y analizar los factores que influyen en estas tasas. El 74,2% había recibido la vacuna para Influenza, 35,8% para Neumococo, y el 96,9% para SARS CoV-2. Los profesionales de la salud, los sujetos obesos o hipertensos, y los individuos de mayor edad presentaron las mayores probabilidades de recibir las vacunas⁷. La confianza en las vacunas y el conocimiento percibido por los médicos sobre la vacunación afectan directamente la prescripción a los pacientes y la vacunación de los profesionales⁸.

El objetivo de este subanálisis del Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) es determinar las frecuencias de vacunación para prevenir estas infecciones y analizar los factores que influyen en las mismas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Población del estudio

El Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) es un estudio observacional. Un total de 19 países de la región latinoamericana participaron prospectivamente. Se incluyeron pacientes ambulatorios mayores de 18 años que otorguen su consentimiento informado para participar. Los pacientes menores de 18 años y quienes no pudieron otorgar su consentimiento informado fueron excluidos del estudio⁹.

Consentimiento informado

Se informó a los pacientes sobre el objetivo de la encuesta y el anonimato de sus respuestas. No se recopilaban datos personales identificables. Se obtuvo la aprobación de SIAC Academia de la Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC). Los autores han seguido los protocolos de confidencialidad de su institución, han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y cuentan con la aprobación del Comité de Ética. Se han seguido las recomendaciones de las directrices SAGER, según la naturaleza del estudio.

Diseño del estudio

Se desarrolló una encuesta transversal en línea de 34 preguntas mediante formularios de Google (Mountain View, CA). El equipo de investigación invitó a los pacientes a completar el cuestionario en persona o por correo electrónico, redes sociales, llamadas telefónicas y cuestionarios impresos.

La encuesta se dividió en tres secciones: (1) preguntas que examinan el perfil demográfico del paciente; (2) preguntas que examinan su perfil de riesgo cardiovascular; y (3) preguntas que examinan su perfil de vacunación.

El cuestionario constaba de diversos tipos de preguntas, incluyendo dicotómicas, tipo Likert, de opción múltiple y abiertas. Las preguntas eran de respuesta obligatoria y podían seleccionar múltiples respuestas, según el contenido de la pregunta. La confianza y el conocimiento sobre las vacunas se categorizaron mediante una escala Likert de 0 a 10, donde 0 representaba ninguna confianza o conocimiento y 10, mucha confianza o conocimiento.

La validez y fiabilidad de la encuesta se evaluaron mediante el coeficiente de Cronbach y el análisis factorial exploratorio con los resultados de las primeras mil encuestas.

Organización del estudio

Se realizó una convocatoria para que cardiólogos y otros médicos de países latinoamericanos se unieran al equipo de colaboradores del Estudio CorVacc. Un total de 19 países estuvieron representados. Los países se dividieron según una distribución geográfica preestablecida de la siguiente manera:

- América del Norte, Central, y Región del Caribe: México, Guatemala, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica, Panamá, Cuba, Puerto Rico, y República Dominicana
- Región Andina: Venezuela, Colombia, Ecuador, Bolivia, y Perú
- Región del Cono Sur: Paraguay, Chile, Uruguay, Brasil, y Argentina.

Se estima que la población total de los países latinoamericanos es de aproximadamente 662 millones. Se calculó un tamaño de muestra de 20.000 encuestas para lograr un margen de error del 5%, un nivel de confianza del 90% y un error de distribución del 50%.

Encuesta

La plataforma de la encuesta se diseñó específicamente para inscribir a los pacientes en este estudio. Para optimizar la tasa de respuesta, se enviaron recordatorios periódicos

por correo postal, SMS o redes sociales. Además, se publicaba periódicamente información sobre el progreso de las encuestas por país. La encuesta constaba de 34 preguntas.

Análisis estadístico

Las variables continuas se presentan como media y desviación estándar si siguen una distribución normal, y como mediana y rango intercuartil si no siguen una distribución normal. La normalidad de la distribución se evaluó mediante las pruebas de Shapiro-Wilk y Kolmogórov-Smirnov. Se utilizaron las pruebas T de Student no pareadas o la U de Mann-Whitney para comparar las variables continuas entre personas vacunadas y no vacunadas, según correspondiera. Se realizaron comparaciones bivariadas entre la puntuación de confianza y conocimiento sobre las vacunas >8 frente a <8 mediante pruebas exactas de Fisher para variables categóricas, y mediante una prueba t no pareada o una prueba de Mann-Whitney para datos continuos. Se consideró una respuesta >8 como alta confianza o conocimiento sobre la vacuna. Las variables categóricas se expresan como porcentajes y se compararon entre individuos vacunados y no vacunados mediante la prueba χ^2 de Pearson. Todos los análisis estadísticos se realizaron con el programa SPSS para Windows, versión 29.0 (IBM Armonk, NY, EE. UU.), y un valor p bilateral $< 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

RESULTADOS

El subestudio CorVacc Argentina incluyó 2.128 individuos, representando el 9,93% del total de participantes de CorVacc. El 61% (n: 1349) de los participantes fueron de género femenino, y la edad media fue 46,59 $\pm$ 15,88. El 42,99% de la muestra estuvo en el intervalo etario 41 a 60 años, evidenciando que la edad de los sujetos incluidos en CorVacc Argentina fue mayor que en el estudio global (Figura 1).

El 18,19% (n: 387) vivía en localidades entre 100 y 500 mil habitantes, y 38,9% (n: 828) en ciudades de más de 500.000 habitantes. El 68,28% (n: 1453) eran trabajadores activos. El 22,5% (n: 571) presentaron cobertura en salud pública, el 50,11% (n: 1.272) a través de sus obras sociales, y el 25,75%

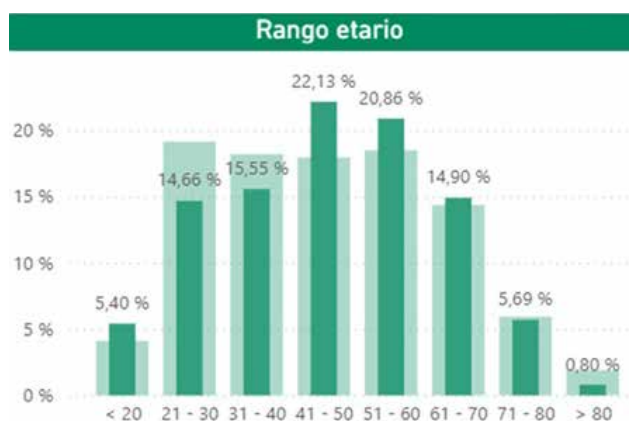


FIGURA 1.

Intervalos etarios CorVacc Argentina vs CorVacc Global

(n: 649) mediante servicios prepagos. El 22,65% refirió antecedentes de hipertensión arterial, 21,52% sobrepeso u obesidad, 13,35% algún tipo de dislipemia. 6,34% diabetes tipo 2, y 5,92% eran tabaquistas. Las frecuencias de enfermedad coronaria o insuficiencia cardíaca fueron inferiores al 3%, El 45,3% no recibía medicación alguna, en tanto que 30,83% consumían 2 o más fármacos diariamente.

En la *tabla 1* se observa la frecuencia de vacunación y confianza en la vacuna para prevenir la infección por Influenza en la población general, en médicos, individuos con educación hasta escuela secundaria y en sujetos > 61 años.

El 97,15% de los médicos conoce cuál es la temporada de vacunación en la República Argentina, y el 90,51% refiere que en el país existen campañas de vacunación para Influenza y Neumococo.

En la *tabla 2* se observa la frecuencia de vacunación y confianza en la vacuna para prevenir la infección por Neumococo en la población general, en médicos, individuos con educación hasta escuela secundaria y en sujetos > 61 años.

En la *tabla 3* se observa la frecuencia de vacunación, la cantidad de dosis recibidas, y confianza en la vacuna para prevenir la infección por COVID-19 en la población general, en médicos, individuos con educación hasta escuela secundaria y en sujetos > 61 años.

DISCUSIÓN

El subestudio CorVacc Argentina evidenció que menos del 60% y 50% de la muestra se vacunó contra Influenza y Neumococo, respectivamente; mientras que cerca del 99% recibió la vacuna contra COVID-19, y más del 88% recibió al menos 3 dosis de esta. El nivel educativo y la edad de los sujetos entrevistados tuvo un impacto significativo sobre estos datos, ya que la frecuencia de vacunación fue menor en los individuos con nivel de educación hasta escuela secundaria, y por el contrario, más frecuente en participantes > 61 años. Estos niveles de vacunación en la República Argentina podrían deberse, por una parte, al bajo nivel de confianza de la población en las vacunas, que alcanza niveles relevantes en menos del 75% de la muestra para Influenza y Neumococo, y menos del 55% para COVID-19, siendo aún menor con el bajo nivel educativo. Por otra parte, se destaca que sólo el 58% de los médicos recibió la vacuna antineumocócica, dato sumamente sorpresivo, considerando que el 92% de los ellos tienen un alto nivel de confianza en la vacuna, y más del 90% reconoce la existencia de campañas de vacunación. En este contexto, la actitud y experiencias de los profesionales de la salud, junto a las restricciones y barreras en el sistema de salud, deben considerarse al momento de evaluar la frecuencia de vacunación. Dado que la cobertura de las tres vacunas analizadas es total por parte del estado, sin gasto de bolsillo para el individuo, se descarta como justificación de las bajas tasas de inmunización al problema de acceso, y jerarquiza las otras posibles causas.

Tal como fue ya expresado, las autoridades sanitarias incluyen desde hace varios años a la vacuna contra influenza en el calendario anual para los grupos con mayor riesgo, en-

contrándose disponible de manera gratuita en vacunatorios, hospitales y centros de salud públicos de todo el país¹⁰. De igual manera la inmunización antineumocócica conjugada, también se encuentra incorporada al calendario anual, suministrándose con cobertura del Estado a mayores de 65 años¹¹.

Un documento de consenso sobre el rol de la vacunación en adultos para la prevención de eventos cardiovasculares

TABLA 1.

Frecuencia de vacunación y confianza en la vacuna para Influenza.

	GLOBAL	MEDICOS	EDUCACION HASTA SECUNDARIA	> 61 AÑOS
N	2128	527	479	317
Anualmente	58,32%	84,06%	50,94%**	65,62%*
Nunca	24,95%	7,21%	31,73%	18,61%
Nunca/ irregular	38,1%	14,81%	49,03%	34,38%
Confianza > 8	71,62%	87,86%	65,34%***	70,98%

*p < 0,01; ** p < 0,0025M *** p < 0,05

Frecuencia de vacunación y confianza en la vacuna para Influenza en la muestra global de Argentina, en médicos, educación alcanzada, y sujeto con edad > 61 años. Educación alcanzada: se refiere a los sujetos que refirieron secundaria completa.

TABLA 2.

Frecuencia de vacunación y confianza en la vacuna para Neumococo.

	GLOBAL	MEDICOS	EDUCACION HASTA SECUNDARIA	> 61 AÑOS
N	2128	527	479	317
Si	49,67%	57,87%	49,27%	63,09%*
Confianza > 8	75,29%	91,84%	68,47%**	74,15%

*p < 0,01; ** p < 0,005

Frecuencia de vacunación y confianza en la vacuna para Neumococo en la muestra global de Argentina, en médicos, , educación alcanzada, y sujeto con edad > 61 años. Educación alcanzada: se refiere a los sujetos que refirieron secundaria completa.

TABLA 3.

Frecuencia de vacunación, cantidad de dosis y confianza en la vacuna para COVID-19.

	GLOBAL	MEDICOS	EDUCACION HASTA SECUNDARIA	> 61 AÑOS
N	2128	527	479	317
Si	98,64%	98,67%	98,75%	98,42%
> 3 dosis	88,33%	88,62%	76,62%*	84,23%
Confianza > 8	54,27%	63,76%	50,1%	55,71%

*p < 0,001; ** p < 0,0025M *** p < 0,05

Frecuencia de vacunación, cantidad de dosis y confianza en la vacuna para COVID-19 en la muestra global de Argentina, en médicos, educación alcanzada, y sujeto con edad > 61 años. Educación alcanzada: se refiere a los sujetos que refirieron secundaria completa.

de la Federación Argentina de Cardiología, Sociedad Argentina de Cardiología y el Consejo Argentino de Residentes de Cardiología, indica que todas las personas con patologías cardiovasculares constituyen un grupo de riesgo y requieren vacunación anual contra influenza, independientemente de la edad; y además, todas las personas que trabajan en el ámbito de la salud deben vacunarse anualmente, incluyendo personal administrativo y técnico¹². En este mismo contexto, un documento de consenso de la Sociedad Interamericana de Cardiología y la Federación Mundial del Corazón, considera la vacunación anual contra influenza en sujetos mayores de 65 años, aún en ausencia de enfermedad cardiovascular o factores de riesgo cardiovascular, con clase de recomendación I y nivel de evidencia B proveniente de ensayos clínicos no randomizados¹³. En CorVacc Argentina el 84,06% de los médicos y el 65,62% de los participantes > 61 años recibieron la vacuna para Influenza, lo que evidencia una discordancia entre las recomendaciones nacionales y regionales y su implementación en el país.

En Mayo de 2022, los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) de USA desarrollaron un proyecto en 3 comunidades para intentar identificar los factores que afectaban la confianza y demanda de la vacuna COVID-19. Se logró determinar y codificar mediante un análisis inductivo generalizado los procesos que llevan a la vacilación sobre la vacuna en la población, identificar las causas de ello, y construir las capacidades internas para conducir a la comunidad a una mejor valoración y utilización efectiva de la información sobre la vacuna. El proyecto demostró que se puede mejorar la confianza y la demanda de vacunas¹⁴. Este tipo de estudios pone en evidencia la necesidad de generar estrategias de comunicación e implementación, para que el conocimiento científico y las recomendaciones de las guías no sólo sean una simple enunciación de datos, sino que se apliquen en la práctica asistencial cotidiana, y de esta manera, revertir, tanto a nivel comunitario como profesional, los pobres resultados que muestra el estudio CorVacc.

Limitaciones

El Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) fue una encuesta abierta, anónima y voluntaria, lo que podría haber generado cierto grado de sesgo en la muestra. Ciertos grupos, como las personas que viven en zonas rurales o pueblos pequeños, o aquellas con acceso limitado a los servicios de salud e informáticos, podrían estar subrepresentados. Por lo tanto, los datos reportados se basan en las respuestas de la encuesta en diversos entornos de acceso a la atención médica. En este escenario, es posible que las tasas de vacunación y la confianza en las vacunas pudiera haber sido sobreestimado.

CONCLUSIONES

Los datos de la República Argentina en el Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) muestran que la frecuencia de vacunación y la confianza en las vacunas es significativamente menor que lo recomendado, a pesar de contar con cobertura total por

parte del sistema de salud. En diversos subgrupos, como los individuos de mayor edad, los profesionales de la salud, y los sujetos con menor nivel educativo, los datos obtenidos son aún más alarmantes.

Es necesario generar estrategias de comunicación e implementación, para que el conocimiento científico y las recomendaciones de las guías se apliquen en la práctica asistencial cotidiana.

Las autoridades de salud pública y los financiadores de la salud podrán utilizar la información obtenida en el Registro Interamericano de Vacunación para Influenza y Neumococo (CorVacc) para diseñar sus planes de acción.

BIBLIOGRAFIA

1. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos Argentina 2024. Disponible en <https://iris.paho.org/items/13655c32-515a-4b95-bc91-6298f5dfbd3b> Acceso 12 de Diciembre de 2025.
2. Ministerio de Salud. Calendario Nacional de Vacunación. Vacuna Antigripal. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas/antigripal> Acceso 7 de Diciembre de 2025.
3. Ministerio de Salud. Calendario Nacional de Vacunación. Vacuna contra el Neumococo. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas/neumococo> Acceso 7 de Noviembre de 2025.
4. Ministerio de Salud. Manual de Vacunación. 20 de Agosto de 2024. Disponible en https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2021/01/lineamiento_tecnico_pfizer_monovariante_692024.pdf Acceso 7 de Diciembre de 2025.
5. Santi RL, Márquez MF, Piskorz D, et al. Ambulatory Patients with Cardiometabolic Disease and Without Evidence of COVID-19 During the Pandemic. The CorCOVID LATAM Study. *Glob Heart* 2021; 16: 15.
6. Sosa Liprandi Á, Zaidel EJ, Lopez Santi R, et al. Influenza and Pneumococcal Vaccination in Non-Infected Cardiometabolic Patients from the Americas during the COVID-19 Pandemic. A Sub-Analysis of the CorCOVID-LATAM Study. *Vaccines (Basel)* 2021; 9: 123.
7. Wyss F, Lopez-Santi R, Piskorz D, et al, On Behalf of The CorVacc Study investigators. Immunization and Cardiovascular Disease in Latin America. The CorVacc Study: Results. *Global Heart* 2025; 20: 108.
8. Piskorz D, Wyss Quintana F, López Santi R, et al. Latin American physicians' perception toward vaccination. A CorVACC-AMERICA study sub-analysis. *Latin American physicians' perception toward vaccination. A CorVACC-AMERICA study sub-analysis. Arch Cardiol Mex*; en prensa.
9. Wyss F, Lopez-Santi R, Piskorz D, et al. Immunization and cardiovascular disease in Latin America. The CorVacc study: rationale and design. *Arch Cardiol Mex* 2025; 95: 144 - 152.
10. Ministerio de Salud. Calendario Nacional de Vacunación. Vacuna antigripal anual. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas/novedadantigripal> Acceso 12 de Noviembre de 2025.
11. Ministerio de Salud. Calendario Nacional de Vacunación. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2025-01-v2-calendario-nacional-vacunacion.pdf> Acceso 12 de Noviembre de 2025.
12. García-Zamora S, Pulido L, Sosa-Liprandi MI, et al. Documento de Consenso sobre el rol de la vacunación en adultos para la prevención de eventos cardiovasculares. Posicionamiento conjunto de la Federación Argentina de Cardiología (FAC), Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) y el Consejo Argentino de Residentes de Cardiología (CONAREC). *Rev Fed Arg Cardiol* 2025; 54 (Suplemento 7): 3 - 23.
13. Liprandi AS, Liprandi MIS, Zaidel EJ, et al. Influenza Vaccination for the Prevention of Cardiovascular Disease in the Americas: Consensus document of the Inter-American Society of Cardiology and the World Heart Federation. *Glob Heart* 2021; 16: 55.
14. Frazee Jami L, Asif Amimah F, Zajac J. Case Studies of Rapid Community Assessment Implementation to Improve Vaccine Confidence and Demand During the COVID-19 Vaccine Rollout. *Journal of Public Health Management & Practice* 2025; DOI: 10.1097/PHH.0000000000002308.