

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?

José Antonio Forcada Segarra
Enfermero de Salud Pública
Presidente de la Asociación Nacional de
Enfermería y Vacunas –ANENVAC

CONFLICTO DE INTERESES

He recibido financiación por parte de la industria para formación, investigación y publicaciones

Nunca me he sentido presionado para escribir o decir algo en lo que podría no estar de acuerdo

MI MAYOR CONFLICTO: Que haya gente que rechace las vacunaciones, especialmente profesionales de la salud

MI MAYOR INTERÉS: Trabajar para mejorar las tasas de cobertura de la población, especialmente los mas susceptibles.

AGRADECIMIENTOS

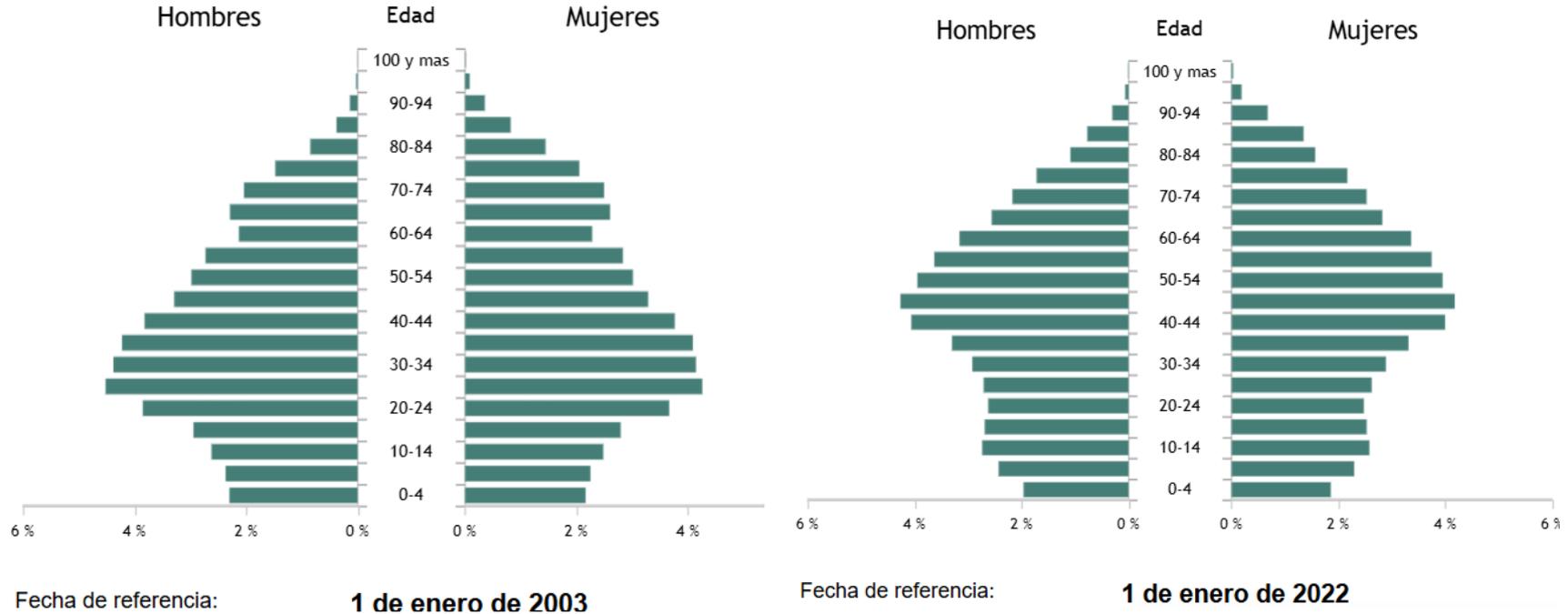
A todas las miles y miles de enfermeras que han mantenido los programas y campañas de vacunación a lo largo de la historia y de estos últimos 50 años



¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?



¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?



https://ine.es/covid/piramides.htm#_ccaTab

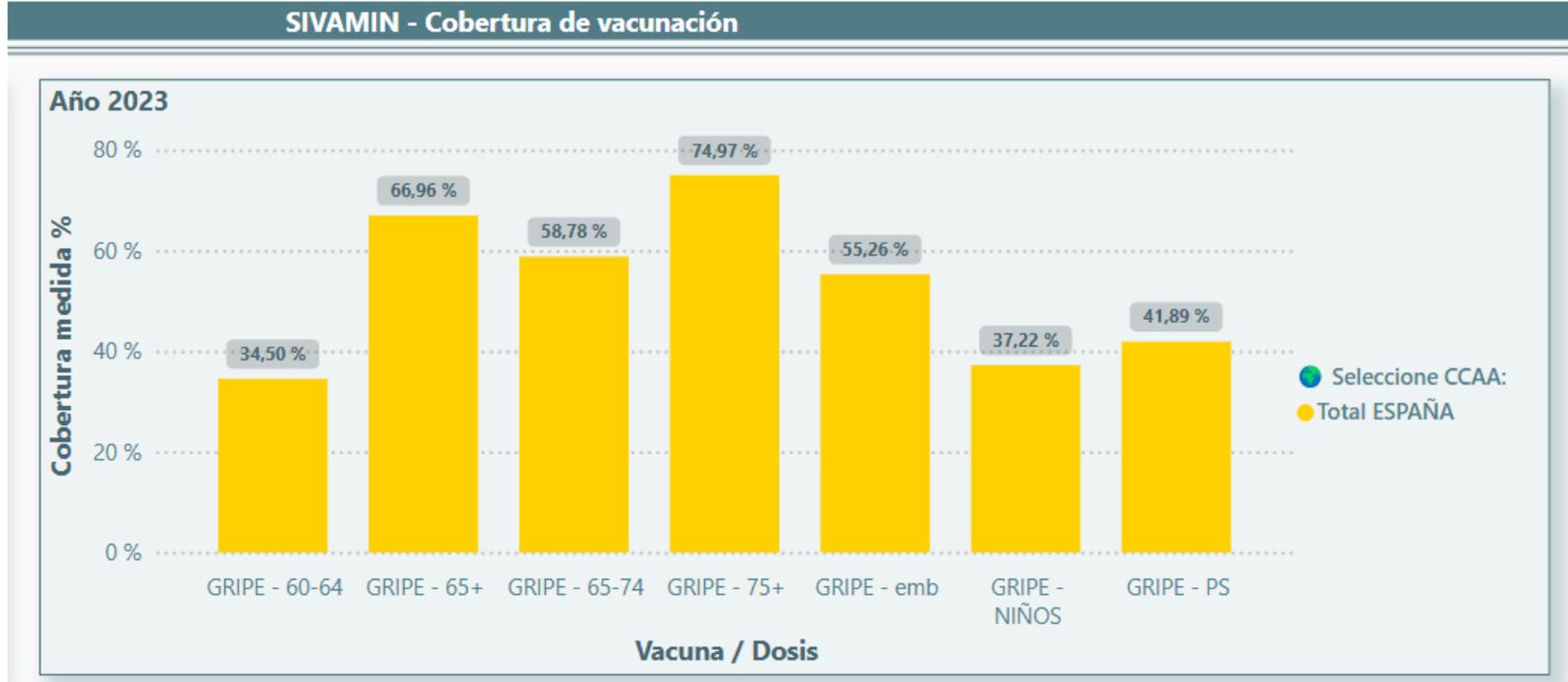
Segun las proyecciones de poblacion del INE, la esperanza de vida seguira creciendo en España, al menos, hasta el ano 2050.

El INE estima que, de mantenerse la tendencia demográfica actual, el porcentaje de poblacion de 65 años o mas, que actualmente representa el 20,2 % de la poblacion, llegara a suponer el 30 % de la poblacion en el año 2050.

Otro aspecto a tener en cuenta es que el numero de personas que van a alcanzar los 100 años de vida también esta en aumento.

Todos nos damos cuenta adonde nos lleva esta situacion en las próximas décadas, mas poblacion mayor, mas personas que van a requerir cuidados y poblacion mayor que vivirá mas años.

Manual practico de enfermeria y vacunas, Jose Antonio Forcada Segarra, Inmaculada Cuesta Esteve. ISBN: 978-84-17403-41-6. 2023, Amazing Books S.L.



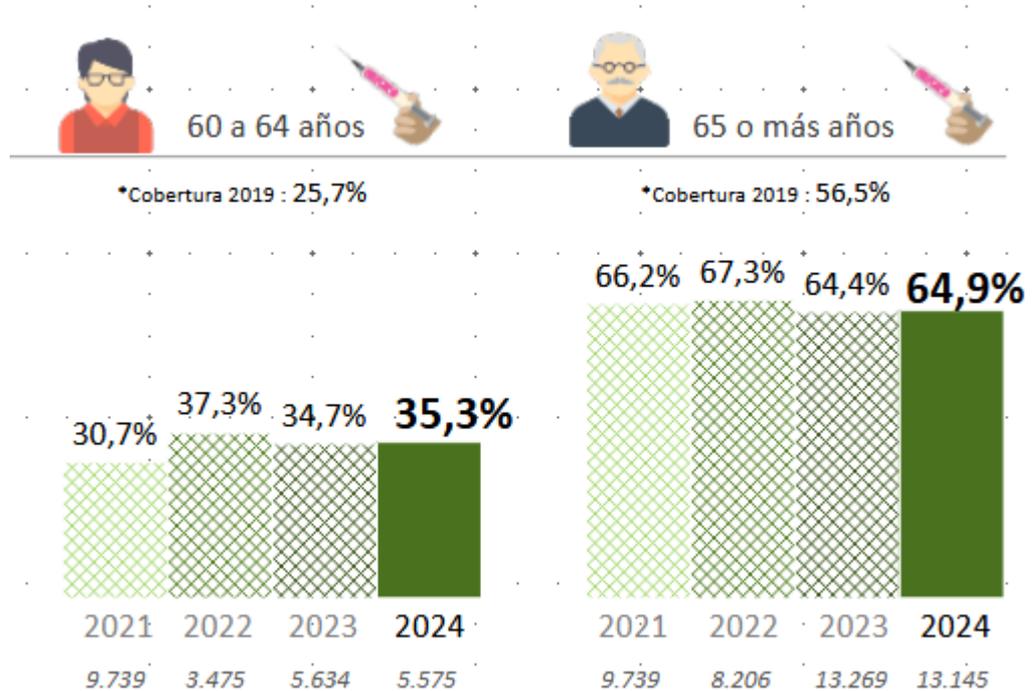
Objetivos: > 65 años: 75% - PS: 75% - Embarazadas: 60% - GR: 60%

<https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/sivami>

Gripómetro

Autor:
Campus Sanofi

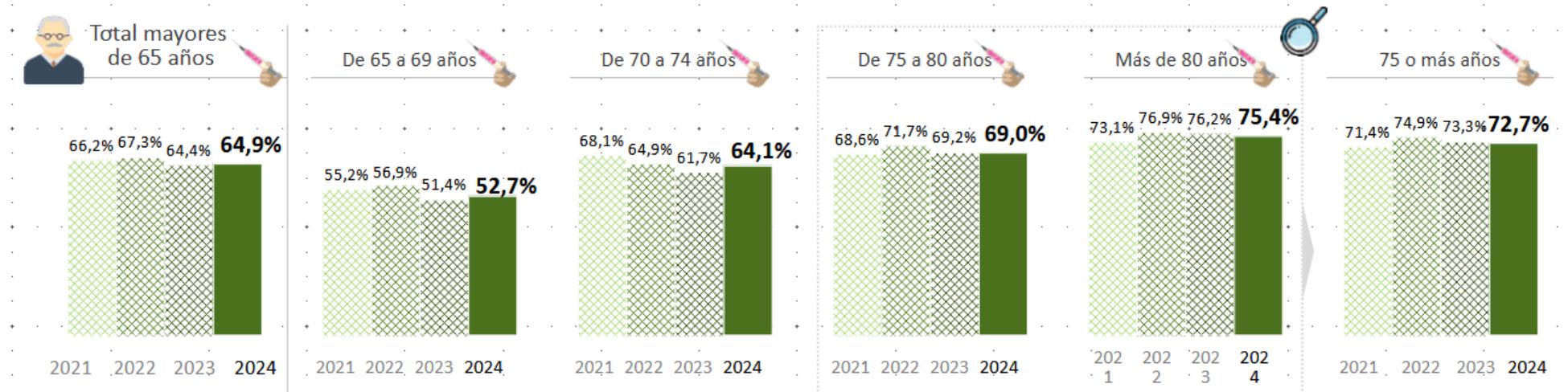
Cobertura de vacunación antigripal temporada 2024-2025



Gripómetro

Cobertura de vacunación antigripal temporada 2024-2025

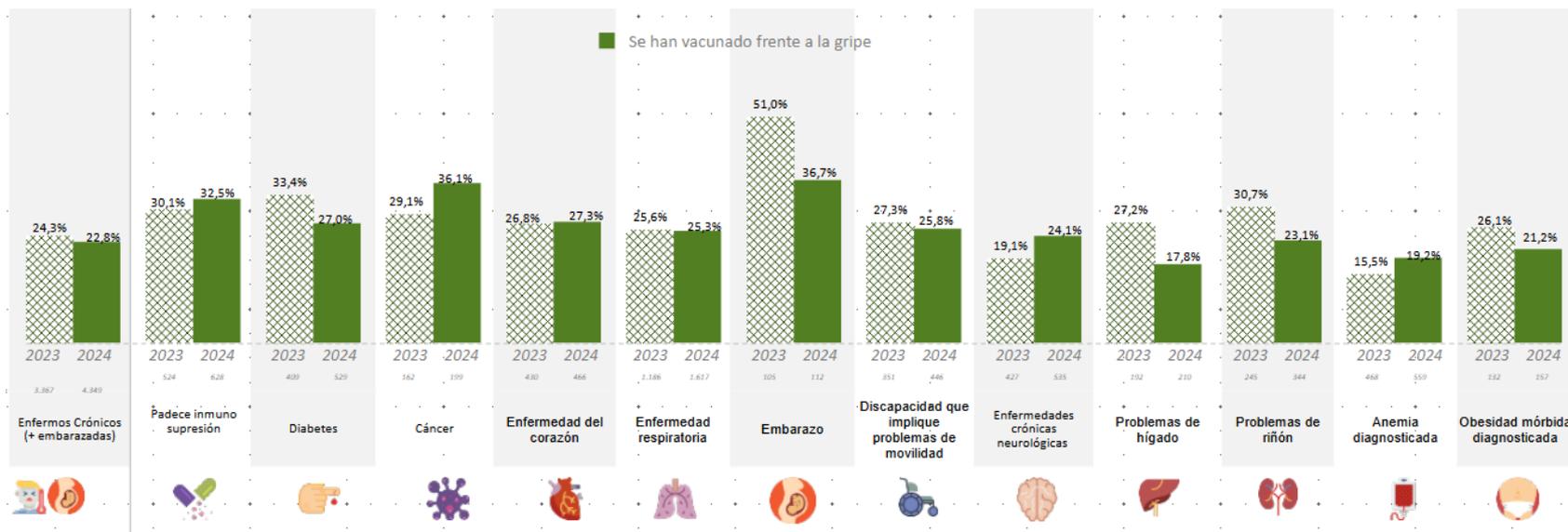
Autor:
Campus Sanofi



Gripómetro

Cobertura de vacunación antigripal temporada 2024-2025

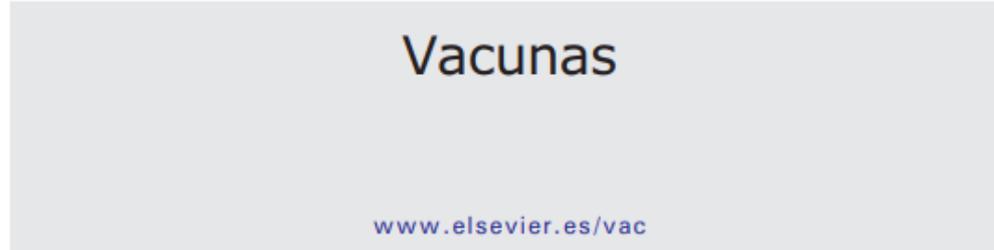
Autor:
Campus Sanofi



**Base muestral reducida: Inferior a 100 casos.
Resultados orientativos con un gran margen de ERROR y no comparables con datos obtenidos con mayor precisión.*

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?





Original

Las causas de reticencia a la vacunación contra la gripe en profesionales sanitarios de España: resultados de un estudio cuantitativo

Carmen Olmedo Lucerón^{a,}, Aurora Limia Sánchez^a, Miguel de la Fuente Sánchez^b y Eva Galindo Moreno^b, Grupo de Trabajo de Gripe^c*

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?

- La vacunación de los profesionales sanitarios es importante en la prevención de la gripe (86,9%).
- La vacunación es una medida importante para la prevención de la gripe y sus complicaciones (71,5%).
- La gripe puede ser una enfermedad grave (35,4%).
- La preocupación por transmitir la gripe a los pacientes (26,6%) y a la familia (24,2%).

Figura 1 – Principales motivos de vacunación.

- No haberse vacunado nunca de la gripe (46,5%).
- Tener buena salud (23,6%).
- La preocupación por los efectos de la vacuna (17,5%).
- No considerarse un grupo de riesgo (15,7%).

Figura 2 – Principales motivos de no vacunación.

- La vacuna fuera obligatoria para los profesionales sanitarios (42,4%).
- No puede hacerse nada (22,7%).
- Mayor accesibilidad en momento, lugar y no interferencia con el trabajo (22,3%)
- Disponer de más información que resolviera las dudas (16,9%).
- Que hubiera un brote en el centro de trabajo (11,6%).

Figura 3 – Principales sugerencias para el fomento de la vacunación.

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?



Figura 4 – Motivos según la relación con la vacunación: comportamiento presente y pasado.

Rev Esp Salud Pública. 2021; Vol. 95: 25 de marzo e1-13.

www.mscbs.es/resp

COLABORACIÓN ESPECIAL

Recibido: 16 de octubre de 2020

Aceptado: 4 de marzo de 2021

Publicado: 25 de marzo de 2021

LA CONFIANZA EN LA VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE EN ESPAÑA: DISCURSOS Y ACTITUDES RETICENTES EN POBLACIÓN GENERAL Y PROFESIONALES SANITARIOS

Carmen Olmedo Lucerón (1), Aurora Limia Sánchez (1), Cristina Santamarina (2) y Grupo de Trabajo de Gripe (3)

Figura 1
Posicionamiento tendencial de temor ante diferentes enfermedades y epidemias.

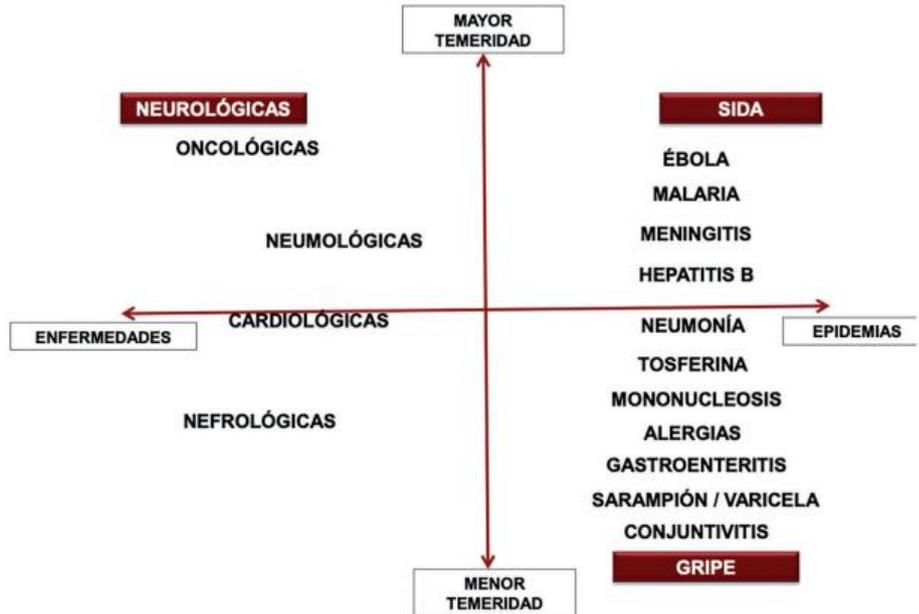
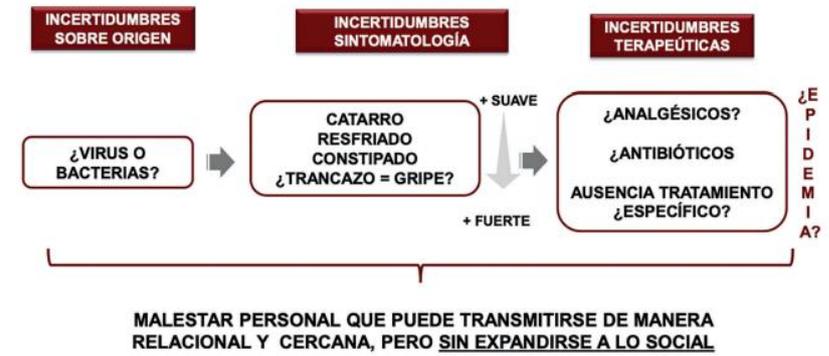


Figura 2
Síntesis, confusiones e imaginarios sobre la gripe.



- La vacuna fuera obligatoria para los profesionales sanitarios (42,4%).
- No puede hacerse nada (22,7%).
- Mayor accesibilidad en momento, lugar y no interferencia con el trabajo (22,3%)
- Disponer de más información que resolviera las dudas (16,9%).
- Que hubiera un brote en el centro de trabajo (11,6%).

Figura 3 – Principales sugerencias para el fomento de la vacunación.

Por qué cada vez más españoles rechazan vacunarse de la gripe: se alcanza el máximo histórico

ACTUALIDAD 20MINUTOS | NOTICIA | 16.12.2024 - 18:00H



Más de la mitad de los españoles no planea vacunarse contra la infección viral respiratoria este año, según revela un estudio del Observatorio de Vacunación Antigripal.

En los últimos años, se ha observado un **preocupante aumento en el número de españoles** que no tienen intención de vacunarse contra la gripe. Según datos del **Observatorio de Vacunación Antigripal**, el porcentaje de personas que no planean inmunizarse ha crecido del 44% en 2021 al **preocupante 55% en 2024**, alcanzando un máximo histórico. Este incremento es particularmente inquietante entre los mayores de 60 años, con un 27% que no se vacunará este año.

El estudio, realizado por la consultora **GAD3** con el apoyo de CSL Seqirus, ha revelado una **disminución en la percepción de la importancia de prevenir la gripe desde la pandemia**. En 2021, la mitad de los encuestados consideraba la vacuna antigripal como "una herramienta de protección vital" y tenían la intención de vacunarse, mientras que en 2024 solo el 43% comparte esta opinión.

En 2022, la percepción de la importancia de la vacunación se mantuvo alta, pero cayó notablemente a partir de 2023. Actualmente, **solo un 26 % de la población considera la vacuna antigripal como vital**. Camino Prada, profesora asociada de Medicina Preventiva y Salud Pública en la Universidad de Valladolid, destaca que esta disminución obliga a buscar enfoques innovadores para **aumentar la concienciación y mejorar las tasas de vacunación**.

Entre las motivaciones de quienes han decidido vacunarse, destacan la **autoprotección y la protección del entorno (62%)**, las recomendaciones médicas (52%) y la coadministración de vacunas contra la gripe y la Covid-19 (80%). Sin embargo, la influencia de las recomendaciones médicas ha disminuido, pasando del 61% en 2021 a un porcentaje menor en la actualidad. Por otro lado, **un 61% de los encuestados menciona la falta de recomendación médica** como la principal barrera para vacunarse, mientras que un 49% considera la gripe como una enfermedad leve. Además, un 10% no cree en la eficacia de la vacuna y un 7% señala la falta de información.

El 92% de los encuestados reconoce a las personas mayores de 60 años como grupo de riesgo, el porcentaje más alto desde 2021. Sin embargo, la identificación de otros grupos de riesgo ha disminuido, lo que resalta la necesidad de reforzar los mensajes de concienciación. **El profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública, Pepe Martínez Olmos**, insta a los profesionales de la salud a educar a los pacientes sobre los beneficios de la vacunación, abordar mitos y abogar por tasas más altas de vacunación, especialmente entre los mayores de 60 años, para mitigar riesgos y proteger la salud de las comunidades.

¿Qué dificulta la vacunación?

Falta de conciencia sobre la necesidad de vacunación en la edad adulta.

Percepción de bajo riesgo “yo no enfermo” o de que las vacunas son solo para niños.

Miedo a los efectos secundarios.

Falta de recordatorios y seguimiento.

Dificultades logísticas (horario, transporte, acceso geográfico).

Falta de información o desinformación.

Barreras socioculturales como el idioma.

Oportunidades perdidas en las consultas.



Organización Mundial de la Salud: Consideraciones para la introducción de la vacuna contra el virus del papiloma humano: guía de planificación [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado 2025-abr 7]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/361748/9789240055438-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?

Formación de profesionales sanitarios

Recomendación de la vacunación (enfermeras/os, médicos/as, farmacéuticos/as)

Educación a la población a lo largo de todo el año

Accesibilidad

Ejemplarización de autoridades, personajes públicos y sanitarios

Crear alianzas

Mejor identificación de grupos de riesgo

Medios de comunicación, incluyendo RRSS

Datos de impactp de las enfermedades inmunoprevenibles

Inteligencia Artificial (IA)

Toda persona es susceptible de una recomendación vacunal.

Mejorar la calidad de vida, prevenir las enfermedades y sus complicaciones y proteger la salud es el objetivo fundamental en los cuidados de las enfermeras, por lo que las inmunizaciones son una parte muy importante en los cuidados de las enfermeras con personas de todas las edades, pero cada día con mas personas mayores que padecen de comorbilidades y con compromisos inmunitarios, por patologías o bien simplemente por la edad.

**CREAR LA CULTURA VACUNAL EN LOS
SANITARIOS QUE TRABAJAN CON
ADULTOS**

**INTEGRAR LAS INMUNIZACIONES
EN LOS PLANES DE CUIDADOS DE
ENFERMERIA**



Una gripe, una neumonía neumocócica, un VRS, un COVID19

PUEDE MATAR

No es solo pasar la infección y salir de ella,

Son las complicaciones de las enfermedades de base

Son visitas a urgencias, ingresos, UCI, exitus

son las secuelas que se pueden arrastrar durante muchos meses

HABLAR DE IMPACTO

CREAR ALIANZAS



A la vejez...VITALES es una alianza de 33 organizaciones, sociedades y medios de comunicación en defensa de un envejecimiento activo y saludable.

Un movimiento social impulsado por CEOMA que representa a 6,5 millones de personas mayores, nace para fomentar la prevención de la salud dirigida a este colectivo y poder hacer de la vejez la mejor etapa de la vida.



ALIANZA PARA LA VACUNACION DEL ADULTO



¿Cómo abordar las dudas y la desinformación?



Escucha activa

Dejar hablar, detectar preocupaciones y validar el miedo sin juzgar.

Refuerzo positivo

Resaltar beneficios, no solo riesgos evitados.

Escuchamos pero no juzgamos

No ridiculizar, evitar el enfrentamiento

Lenguaje claro

Evitar tecnicismos, usar ejemplos cercanos y personalizar el mensaje.

Lenguaje directo

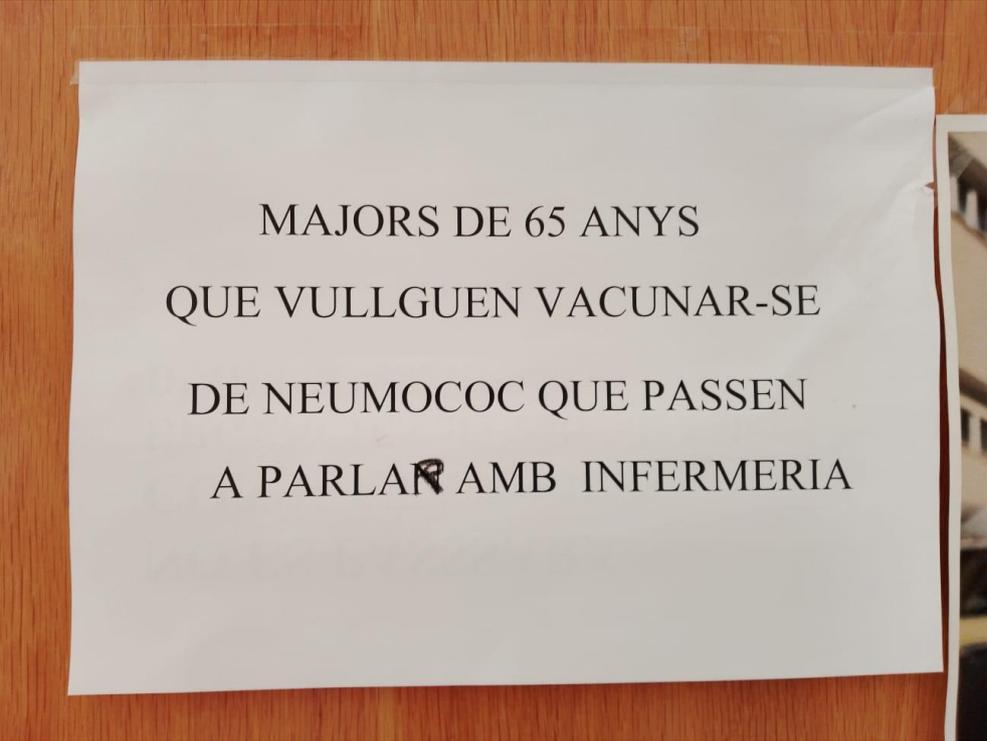
"Hoy te corresponde la vacuna" en lugar de "¿quieres vacunarte?"

Estar preparados

Abordar los mitos más comunes con evidencia científica

1. Opel, D. J., Heritage, J., Taylor, J. A., et al. (2013). *The architecture of provider-parent vaccine discussions at health supervision visits*. *Pediatrics*, 132(6), 1037-1046. <https://doi.org/10.1542/peds.2013-2037>
2. Dubé, E., Gagnon, D., & MacDonald, N. E. (2015). *Strategies intended to address vaccine hesitancy: Review of published reviews*. *Vaccine*, 33(34), 4191-4203. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.04.041>
3. Ministerio de Sanidad. ¿Por qué son seguras las vacunas? [Internet]. Madrid: Gobierno de España; [fecha de publicación no disponible] [citado 2025 abr 7]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevenccion/vacunaciones/seguridad/porQue/home.htm>

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?





VI CONGRESO
ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA Y VACUNAS
INMUNIZACIÓN Y AGENDA 2030
LA ENFERMERA COMO AGENTE DE CAMBIO
7,8 Y 9 DE MAYO DE 2025

Nombre: **Juan José Tirado Darder**

Título: *I.A. Herramienta de ayuda a la profesión enfermera en el area de vacunación.*

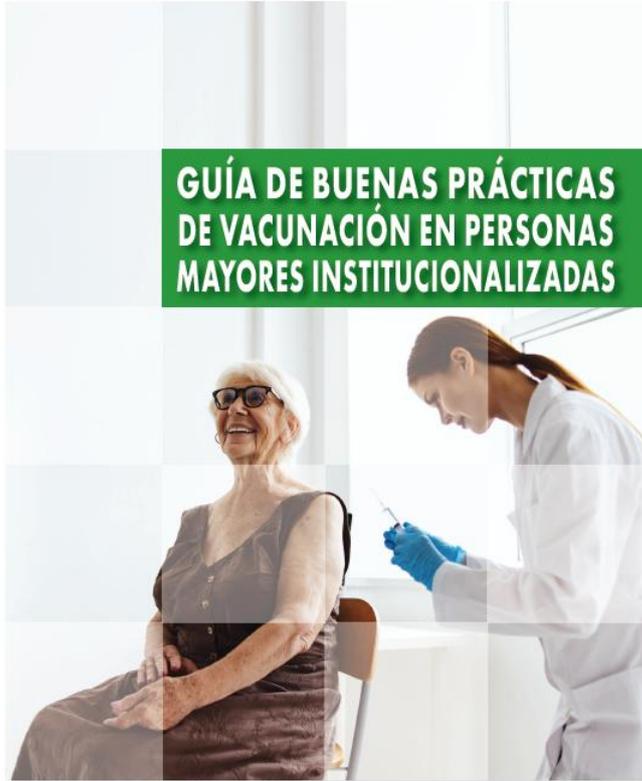


Personalización de Mensajes

- Análisis de datos**
Identificar las necesidades y preocupaciones específicas de cada grupo objetivo.
- Creación de contenido**
Desarrollar mensajes personalizados que respondan a las preguntas y preocupaciones individuales.
- Distribución**
Implementar estrategias de comunicación específicas para llegar a cada grupo objetivo.

10:49

<https://www.enfermeriayvacunas.es/vi-congreso-nacional-2025/>

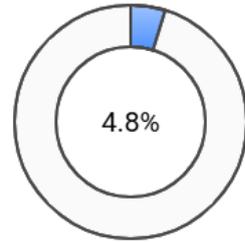


El éxito de la vacunación en este entorno depende en gran medida de la capacitación de las enfermeras. (solo 35% reciben formación)

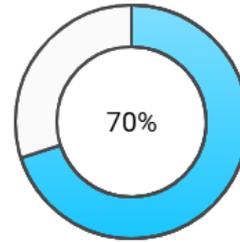
Características comunes de las personas que viven institucionalizadas:

- Inmunosenescencia.
- Vivir agrupados.
- Comorbilidades.
- Polimedicación.
- Dependencia funcional.
- Inmunosupresión.
- Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS).
- Estado nutricional.

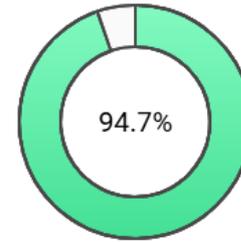
¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?



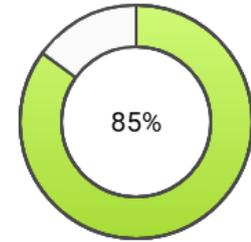
Población ≥ 65 años



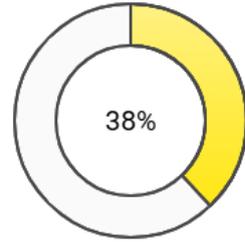
Mujeres: edad media 86 años



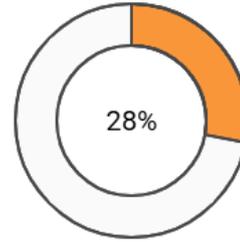
Discapacidad



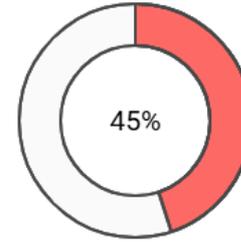
Al menos 2 Enf. crónicas



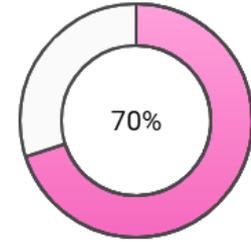
EPOC



Demencia



Fragilidad



Ayuda para ABVD

Instituto Nacional de Estadística (INE). Encuesta de centros residenciales [Internet]. 2024 [citado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.ine.es>

DECÁLOGO DE BUENAS PRÁCTICAS

1. Evaluación inicial y planificación personalizada
2. Cumplimiento del calendario vacunal actualizado
3. Accesibilidad y eliminación de barreras
4. Formación continua de las enfermeras
5. Consentimiento informado y educación sanitaria

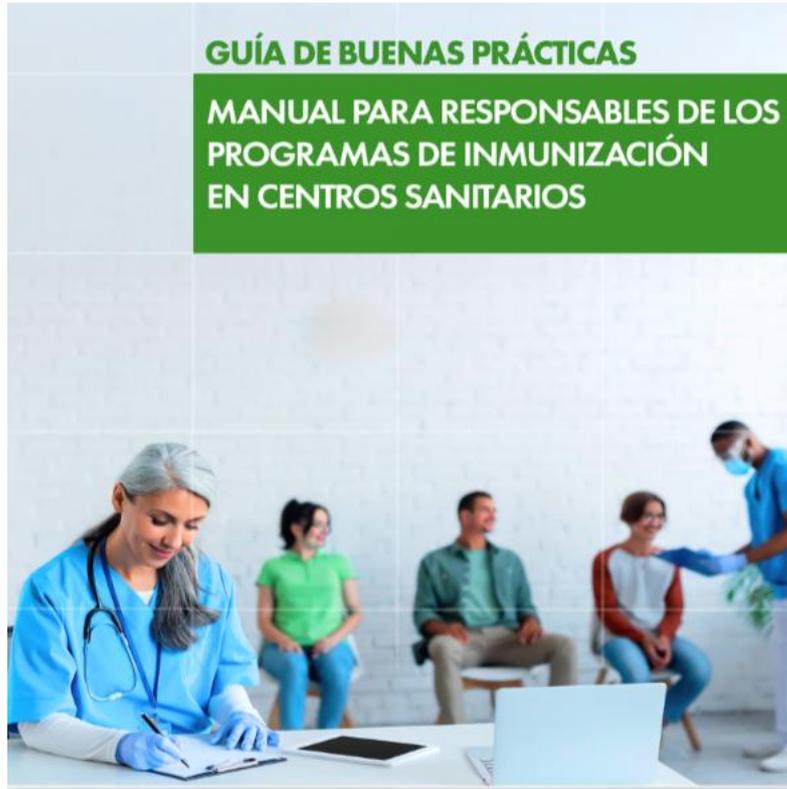
6. Coordinación con los demás niveles asistenciales
7. Registro y trazabilidad de la vacunación
8. Mantenimiento de la cadena de frío
9. Vacunación del entorno
10. Evaluación y mejora continua

ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERIA Y VACUNAS

SEEGG
Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica

GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS DE VACUNACIÓN EN PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADAS (2025)
Fuente: Infografía realizada por María del Carmen Vara Benlloch

¿Cómo aumentar las bajas coberturas de los programas de vacunación en población adulta?



DOCUMENTO EJECUTIVO

Estrategia Española de Salud Global 2025-2030

Línea de Acción 2.3: Impulsar la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y la colaboración en el diseño de estrategias de vacunación a nivel nacional e internacional

ConSalud.es

La nueva Estrategia Española de Salud Global sitúa a las vacunas como eje de la prevención global

Mónica García presentará la Estrategia Nacional de Salud Global el próximo 28 de mayo en Ginebra

La ministra de Sanidad ha participado este lunes en el pleno de la 78ª Asamblea Mundial de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

<https://pro.campus.sanofi/es/gripe/recursos/coberturas-vacunacion>

¿Cómo aumentar las bajas coberturas
de los programas de vacunación en
población adulta?

MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN

Y CONTAD MÁS CON LAS ENFERMERAS
EN EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE
INMUNIZACIÓN

José Antonio Forcada Segarra
Enfermero de Salud Pública
Presidente de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas –ANENVAC