

# REVISIÓN DE LA SITUACIÓN EN ESPAÑA SOBRE VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL

## ASPECTOS PRÁCTICOS DE LA VACUNACIÓN **SESIÓN 7ª**



[www.enfermeriayvacunas.es](http://www.enfermeriayvacunas.es)



@anenvac



anenvac.enfermeriayvacunas



anenvac\_enfermeriayvacunas



<https://www.youtube.com/>

@anenvacasociacionnacionald1001

ORGANIZADO POR:



### **Miguel Ángel Alcántara González**

*Enfermero. Vocal de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)*

#### **Presentación**

Estamos en el comienzo de las epidemias otoñales de virus respiratorios, como son principalmente la gripe, el COVID-19 y el Virus respiratorio sincital, infecciones frente a las que disponemos de prevención.

En los casos de gripe y covid-19, de vacunas en el caso de VRS, de anticuerpos monoclonales en los lactantes y de vacunas en los adultos. Inmunizando a una gran cantidad de personas en las poblaciones diana, conseguimos reducir la transmisión y las infecciones y evitar enfermedades, que no solo pueden producir graves consecuencias, sino que también logramos evitar la saturación de los servicios sanitarios, como vemos que ocurre cada otoño-invierno.

Hoy vamos a hablar del VRS, inmersos en la campaña de inmunización en menores de 6 meses sanos y de 2 años con patologías y condiciones de riesgo.

Seguimos dando un paso adelante frente a esta enfermedad, pues con las vacunas en adultos reduciremos la carga de enfermedad grave frente a esta patología, pues, su letalidad asociada a esta enfermedad es superior a la de la gripe. Y para finalizar hablaremos sobre la sostenibilidad, la reducción de la huella de carbono y sobre las preferencias de las enfermeras en cuanto a tipos de preparados vacunales.

#### **Moderadores**



### **Antonio Peña González**

*Enfermero en la unidad básica de prevención en el Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Experto del Programa de Vacunas de Catalunya. Miembro del Comité Asesor de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)*



### **Sheila González Corchado**

*Enfermera Centro de Salud Talayuela. Cáceres*

**Selena Alonso Galindo.***Departamento médico Moderna España*

El VRS es bien conocido por ser el causante de la bronquiolitis en niños, pero se habla menos de su impacto en adultos mayores.

El VRS sigue siendo el gran desconocido por su infraestimación y falta de diagnóstico.

Es un virus que puede causar complicaciones graves y hospitalizaciones, sobre todo en adultos mayores y especialmente en aquellos que tienen enfermedades crónicas y patologías previas.

Como profesionales de la salud, es muy importante que aumentemos la concienciación sobre este virus y que fomentemos la protección de nuestros mayores.

**Raquel García-Flórez Robla***Enfermera de atención primaria. Responsable de vacunaciones.  
Centro de Salud Embarcaciones. Tres Cantos. Madrid.*

Las vacunas no son solo elemento de prevención, son una verdadera barrera entre la salud y la enfermedad.

Sabemos que VRS afecta gravemente a niños, pero también tiene mucha carga de enfermedad en adultos y personas de riesgo, pero puede combatirse gracias a las nuevas vacunas que ofrecen protección duradera y eficaz, y sobre todo, que son seguras.

El verdadero cambio somos los profesionales de la salud, ya que somos el verdadero puente entre el conocimiento y la acción.

Es nuestra responsabilidad educar, motivar y crear una cultura de vacunación en el adulto

La ciencia nos ha dado la herramienta, pero nosotros debemos asegurarnos que cada paciente en cada visita tenga la oportunidad de estar protegido.

Al recomendar una vacuna, no solo protegemos a la persona sino también a la comunidad y hoy tenemos el poder de reducir hospitalizaciones, salvar vidas, mejorar la calidad de vida de los pacientes, y nosotros podemos hacer que suceda.

El momento de actuar es ahora.

**José Antonio Forcada Segarra***Enfermero de Salud Pública. Presidente de la Asociación Nacional  
de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)*

Las enfermeras debemos liderar y gestionar los programas de vacunaciones porque tenemos esa capacidad y esa formación.

Lo que las enfermeras estudiamos, investigamos y analizamos, debería ser tenido en cuenta por la administración y por los laboratorios fabricantes de las vacunas.

En términos de ahorro de tiempo, de seguridad evitando errores, en términos de sostenibilidad en la generación de la huella de carbono, intentando evitar la generación de residuos, tenemos muy claro cual debería ser el formato de vacuna que queremos y necesitamos.

Y esto pasa por jeringas listas para usar, en una jeringa precargada, que nos evita muchos problemas, que no necesitamos las agujas en los envases, queremos que los envases sean pequeños para que quepan mejor en los frigoríficos y no nos generen la sobrecarga en las neveras, especialmente en las campañas, que las agujas deben ser siempre de bioseguridad y en caso contrario debemos rechazarlas y que para la carga, en caso de necesitar reconstitución, deberíamos utilizar agujas de punta roma que nos evitan la posibilidad de un pinchazo accidental y de una contaminación.

Tenemos capacidad y estudios suficientes para llegar a la administración y a los laboratorios con nuestras posiciones, y con el trabajo en equipo de todos, tenemos que conseguir que se imponga este formato de vacunas, por el bien de las enfermeras y del planeta.