

PLAN DE FORMACIÓN ANENVAC

1^{ER} SEMESTRE 2025 | **SESIÓN 1^ª**

VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS) NOVEDADES Y ESTRATEGIAS DE INMUNIZACIÓN Y VACUNACIÓN



[www.amazingbooks.es/
plan-formacion-anenvac-2025/](http://www.amazingbooks.es/plan-formacion-anenvac-2025/)



@anenvac



anenvac.enfermeriayvacunas



anenvac_enfermeriayvacunas



[https://www.youtube.com/
@anenvacasociacionnacionald1001](https://www.youtube.com/@anenvacasociacionnacionald1001)

ORGANIZADO POR:



ASOCIACIÓN
NACIONAL DE
ENFERMERÍA Y
VACUNAS

José Antonio Forcada Segarra

Presidente de ANENVAC



Presentación

Las enfermeras debemos mejorar nuestra formación si queremos ejercer el liderazgo y hacernos cargo de esta parte tan importante de la salud de la población

Desde ANENVAC hemos impulsado, junto con 16 sociedades científicas de enfermería, médicas y multidisciplinares la creación de la ALIANZA PARA LA VACUNACION DEL ADULTO, y nuestro objetivo es trabajar de manera conjunta y coordinada, formándonos y concienciándonos para mejorar las tasas de cobertura vacunal en los adultos.

De la misma manera que protegemos a los niños y las niñas, es muy importante proteger también a los adultos ya que disponemos de muy buenas vacunas frente a algunas enfermedades de alta incidencia en estas edades.

En esta ALIANZA vamos a ir incorporando a otras sociedades científicas y a asociaciones de personas mayores y de pacientes para que las personas adultas vayan adquiriendo una cultura de prevención como estilo de vida saludable.

Moderadores



Rosa Sancho Martínez

Enfermera de Salud Pública. Responsable de Vacunaciones de Guipúzcoa. Secretaria del Comité Asesor de Vacunaciones de Euskadi. Miembro de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones del CISNS. Ministerio de Sanidad. Vicepresidenta de ANENVAC



Natalia Vaquero Calleja

Enfermera Especialista Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zuera, Zaragoza. Miembro de ANENVAC

Rosa Rodríguez Fernández

*Jefa de Servicio de Pediatría Hospitalaria.
Hospital Infantil Gregorio Marañón.
Profesora Asociada de Pediatría. Universidad Complutense de Madrid*



Estamos ante una revolución en el campo de la prevención del VRS.

Para los lactantes disponemos de dos estrategias de prevención pasiva. Por una parte la vacunación materna que protege al recién nacido y al lactante de forma indirecta y a través de la placenta y por otra parte de la inmunización con Ac. Monoclonales de vida media prolongada, Nirsevimad, ya implantado y Clesrovimad, en fases muy avanzadas de investigación.

Estas dos estrategias han demostrado ser seguras, eficaces y necesarias, porque la tarea en el mundo es enorme.

Alejandro Cremades Bernabeu

*Enfermero de Salud Pública. Unidad de Promoción de la Salud y
Prevención del Centro de Salud Pública de Elda (Alicante).
Comité Asesor de ANENVAC*



La comunicación es el superpoder de las enfermeras para conseguir adherencia y hacer las recomendaciones preventivas.

En adultos solo hemos comenzado a recorrer el camino de la vacunación y esto hace que tengamos que plantearnos como la comunicación nos puede ser más útil.

Ocho de cada diez vacunas en desarrollo van dirigidas a adultos, pero mientras tanto, muchos profesionales siguen pensando que las vacunas solo son para los niños y esto se traduce en motivos para la población para no vacunarse. Afirmaciones como "mi enfermera o mi medico no me lo recomiendan o yo estoy sano y no la necesito" no se deben permitir.

Los esfuerzos de los sanitarios se ha centrado demasiado tiempo en aspectos de recuperar la salud perdida, que es necesarios, pero no con mantenerla, lo que a menudo fomenta vicios paternalistas y poca predisposición a escuchar para ayudar en la toma de decisiones en salud, que es lo realmente interesante, sobre todo en medidas preventivas Mezclar la información que llega a profesionales incluyendo habilidades en comunicación y protocolizándola, unida a nuevas formas de hacer llegar la información a la población, tanto sana como en condiciones de riesgo, puede marcar la diferencia y es fundamental para conseguir la adherencia, y esta se traduciría en una mejora de las tasas de cobertura vacunal, que al final repercute en la disminución de las enfermedades prevenibles por vacunas y en una mayor salud de la población

Matilde Zornoza Moreno

*Pediatra. Programa de Vacunaciones. Servicio de Prevención y
Protección de la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones.
Consejería de Salud. Región de Murcia*



Debemos estar orgullosos y darnos la enhorabuena porque la estrategia que ha adoptado España como país ha sido un éxito, las coberturas so muy altas, aunque no hayamos podido alcanzar el 100% y siempre podemos mejorar para alcanzarlo

Debemos trabajar con los niños inmigrantes porque se inmunizan menos y más tarde y debemos trabajar en solucionar todas aquellas barreras que puedan haber tenido, de accesibilidad, de comunicación, etc.

Dar las gracias a las profesionales de atención primaria porque se han volcado, concienciadas de lo que supone el virus respiratorio sincitial y se han dejado la piel para localizar hasta el último niño de su cupo, como no se hace con gripe en los niños, para que no quede ni un solo niño o niña sin inmunizar