RESUMEN ABSTRACT Experiencias

TÍTULO

Pilotaje de vacunación intranasal antigripal en colegios: experiencia en un servicio de atención primaria gallego.

INTRODUCCIÓN

Galicia, líder en vacunación infantil , cuenta con uno de los calendarios más completos. Tras incorporar en 2022 la vacunación antigripal sistemática en niños de 6 a 59 meses, los datos confirmaron su efectividad al reducir ingresos hospitalarios.

En la campaña 2025-2026, Salud Pública amplió la cobertura hasta los 11 años y lanzó un programa piloto en 55 centros escolares, mejorando la accesibilidad y equidad mediante la vacuna viva atenuada intranasal, opción que favorece la aceptación. El liderazgo de enfermería de Atención Primaria fue decisivo en la captación, administración y humanización en los colegios.

OBJETIVOS

Objetivo Principal: Describir la planificación, gestión y ejecución de un programa piloto de vacunación antigripal intranasal en centros escolares desde un servicio de atención primaria, analizando la logística y humanización del cuidado.

Objetivos Específicos:

- Analizar el liderazgo enfermero durante todo el proceso.
- Valorar el impacto de estrategias de humanización (“Mi peluche también se vacuna” , “Adivina qué olor te ha tocado”) en la reducción del estrés y ansiedad infantil.
- Evaluar resultados de cobertura en los tres colegios.
- Identificar fortalezas y áreas de mejora del pilotaje.

DESCRIPCIÓN

La selección de centros fue realizada por Salud Pública en coordinación con Educación. La planificación se gestionó desde el Área Sanitaria, actuando como enlace con los centros de salud. La ejecución recayó en la Referente de Vacunación del Servicio de Atención Primaria, con apoyo continuo del área y Salud Pública.

Estructura del proceso:

1. Preparación: se estableció una estructura colaborativa. Tras la sesión informativa de Salud Pública con las direcciones escolares, los centros distribuyeron consentimientos a familiares y facilitaron listados preliminares al SAP. La enfermería actualizó registros con los colegios, incorporó autorizaciones tardías, realizó sesiones con familias para resolver dudas y revisó historias clínicas.

2. Intervención: El día de vacunación, el equipo de enfermería transformó el entorno escolar en un espacio seguro y acogedor. Se aplicó una doble estrategia de humanización: **Peluche acompañante**, "vacunado" simbólicamente para reducir ansiedad. **Gamificación sensorial**, juego en el que los niños adivinaban o elegían el "aroma" de su vacuna (fresa,nube,"pulpo"...), aumentando la curiosidad y aceptación.
3. Observación: Tras la administración y registro, los escolares permanecieron 20 minutos en observación con talleres sobre hábitos saludables dirigidos por enfermeras y residentes.

   Apoyo emocional y gamificación transformaron la intervención masiva en experiencia positiva, reforzando la imagen de enfermería en la comunidad.

CONCLUSIONES/INTERÉS

1. Cobertura: 46% de la población diana, superando el 50% en dos centros, con 384 niños inmunizados. Los resultados son comparables a otras comunidades como Murcia. No existen datos previos en Galicia, al ser la primera campaña que incluye niños hasta 11 años y la primera en colegios.
2. Humanización: Las estrategias lúdicas fueron determinantes, reduciendo episodios de angustia (100 % de niños con consentimiento se vacunaron).
3. La experiencia refuerza el papel de enfermería de Atención Primaria como gestora de salud comunitaria, capaz de coordinar intervenciones complejas.
4. Áreas de mejora: Identificar causas de rechazo/duda vacunal, reforzar educación sanitaria e incorporar herramientas de evaluación de satisfacción para familias, alumnado y profesorado.

REPRODUCIBILIDAD / RECOMENDACIONES

La clave para replicar esta experiencia no radica simplemente en la logística, sino en la capacidad de enfermería para desmedicalizar el entorno escolar y humanizar el acto clínico. Es esencial evitar dinámicas mecánicas y adaptar los tiempos a las necesidades de cada niño, habilitando espacios de calma cuando sea necesario.

La humanización debe integrarse como un pilar del protocolo. La enfermería de Atención Primaria debe liderar esta coordinación sociosanitaria desde la empatía y el lenguaje adaptado, transformando la escuela en un espacio de cuidado amable. En vacunación pediátrica, el éxito no es solo la dosis administrada, sino la experiencia positiva que el niño se lleva consigo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Dirección Xeral de Saúde Pública. Protocolo de actuación para a Campaña de vacinación infantil da gripe en centros escolares de Galicia: Programa piloto. Santiago de Compostela: Consellería de Sanidade, Xunta de Galicia; 202513.

2. Dirección Xeral de Saúde Pública. Efectividade da vacina antigripal na poboación infantil de 6 a 59 meses de Galicia: metodoloxías para a súa estimación. Boletín Epidemiolóxico de Galicia. 2024;XXXIV(1)14.

3. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Ficha técnica FLUENZ suspensión para pulverización nasal [Internet]. Madrid: CIMA; 202516.

4. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones: Recomendaciones de vacunación frente a la gripe en población infantil. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2024.

5. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Facilitating vaccination uptake in children and adolescents in the EU/EEA: school-based vaccination. Stockholm: ECDC; 2022.

6. McMurtry CM, et al. Managing childhood vaccination pain: A Canadian clinical practice guideline. Paediatrics & Child Health. 2015;20(Suppl B):16B-22B. (Actualizado en revisiones Cochrane posteriores hasta 2023).

7. Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC). Posicionamiento de ANENVAC sobre el papel de la enfermería en la gestión y administración de vacunas. Madrid: ANENVAC; 2024.

8. Programa de vacunación escolar antigripal - FAQ para familias [Internet]. Murcia: Murcia Salud, Servicio Murciano de Salud; 2025 [citado 2026 Abr 08]. Disponible en: https://www.murciasalud.es/web/vacunacion/-/programa-de-vacunaci%C3%B3n-escolar-antigripal-fac-para-ciudadanos