



ESTRATEGIA MULTIMODAL PARA INCREMENTAR LA VACUNACIÓN FRENTE AL HERPES ZÓSTER EN UN ÁREA URBANA DE 110.000 HABITANTES. BADALONA SERVEIS ASSISTENCIALS

Martinez Galvez, Susanna : Cap. de Área de enfermería Atención Primaria Badalona Serveis Assistencials

Martin Callejón, Lorena: Coordinadora de enfermería Área Básica de Salud Lloreda 10 Sant Crist, Badalona Serveis Assistencials

Arco Rodríguez, Sandra : Coordinadora de enfermería Área Básica de Salud Progres-Raval, Badalona Serveis Assistencials

Introducción

El herpes zóster representa una causa importante de morbilidad en población adulta, especialmente en personas de edad avanzada, donde aumenta el riesgo de complicaciones como la neuralgia postherpética.

La vacunación ha demostrado ser eficaz para reducir la incidencia y la gravedad de la enfermedad. Sin embargo, en entornos urbanos la cobertura vacunal continúa siendo insuficiente. En este contexto, la atención primaria desempeña un papel clave mediante estrategias activas y oportunistas que mejoren la captación y el acceso de la población diana.

Objetivo

Evaluar el impacto de una estrategia multimodal de promoción y captación sobre la vacunación frente al herpes zóster en un área urbana de 110.000 habitantes.

Descripción

Estudio observacional descriptivo pre y post intervención para evaluar el impacto de una estrategia multimodal de promoción y captación de la vacunación frente al herpes zóster, implementada durante 2025 en un área urbana con siete Áreas Básicas de Salud.

La población diana incluye las cohortes de 65, 80 años, las personas ≥ 90 años y otras cohortes candidatas a vacunación oportunista.

Intervención

Se diseñó una estrategia multimodal que consistía en:

- 1.Captación activa: envío de SMS personalizados a cohortes de 65, 80 años y llamadas telefónicas a ≥ 90 años.
- 2.Intervenciones organizativas: recordatorios visuales en consultas y mensajes informativos en las pantallas de las salas de espera.
- 3.Vacunación oportunista: oferta sistemática en cualquier contacto asistencial e Identificación activa mediante revisión de la historia clínica.

Resultados

En 2025 se administraron 2.954 dosis frente a 989 en 2024 (+198,7%).

Todos los equipos incrementaron su actividad, con aumentos superiores al 450% en dos de ellos.

La evolución de la cobertura vacunal : 65 años (9,5%→34,36%), 80 años (17,02%→53,17%) y ≥ 90 años (22,5%→33,77%).

Conclusiones

La estrategia multimodal se asoció a un incremento significativo de la vacunación.

La combinación de envíos SMS, captación activa y vacunación oportunista resultó especialmente efectiva.

Reproducibilidad

La intervención permitió triplicar la actividad de vacunación y mejorar la cobertura, consolidándose como un modelo reproducible y sostenible, aplicable anualmente a las nuevas cohortes y transferible a otros entornos urbanos envejecidos.

