



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

CIRCUITO DE VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (VRS) DURANTE LA TEMPORADA 2025-2026: EXPERIENCIA



Sánchez Piorno L.¹, Aguilar Figueroa D.², Extremiana Egia M.¹, Ciudad Palacios J.²,
Alonso Cuesta I.¹, Omagogeascoa Urbina L.¹, Pascual Vicente M.H.¹

¹ Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa, Organización Sanitaria Integrada Uribe, Bizkaia

² Hospital San Eloy, Organización Sanitaria Integrada Barakaldo-Sestao, Bizkaia

OBJETIVOS

Describir la implementación de una estrategia de vacunación frente al virus respiratorio sincital (VRS) tras la introducción de la vacunación para determinados grupos de alto riesgo en Euskadi.

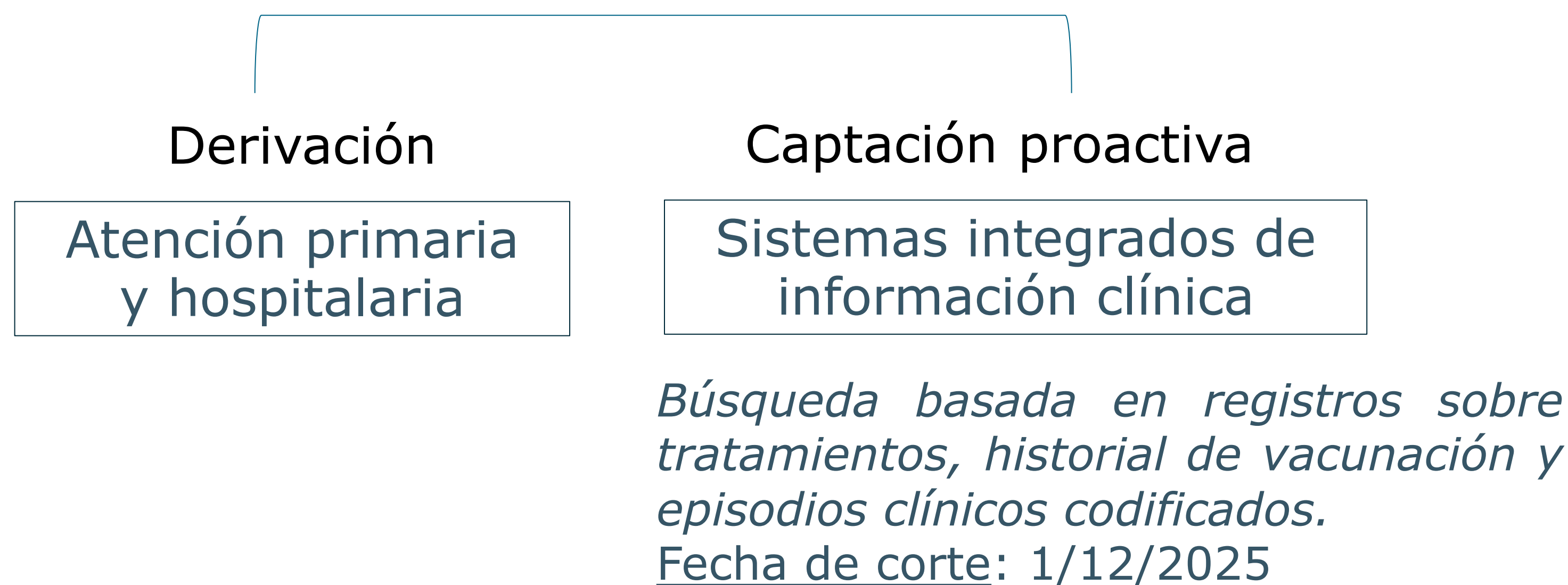
DESCRIPCIÓN

 Consultas de vacunación de grupos de riesgo (Servicios de Medicina Preventiva)

 Población diana según recomendaciones del Departamento de Salud:

- Personas trasplantadas de pulmón
- Personas que hubieran recibido un trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) o CAR-T en los dos años previos

IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN



-  39 personas
- 14 trasplantados pulmonares (4 personas excluidos por vacunación previa en otros centros)
 - 25 receptores de TPH/CAR-T

DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA

Enero/Febrero – Abril 2026

 **Primeras dosis** 21 de enero de 2026
4 de febrero de 2026

 **Vacunación**
31 de enero 14 pacientes (35,9%) → 30 de abril 36 pacientes (**92,3%**)

- 
- 2 rechazos
 - 1 paciente no localizado

CONCLUSIONES/INTERÉS

- La implantación de un circuito de vacunación frente al VRS permitió implementar rápidamente las recomendaciones de vacunación.
- La captación proactiva fue **bien aceptada** por los pacientes y facilitó una **elevada cobertura vacunal** en población especialmente vulnerable.

REPRODUCIBILIDAD/RECOMENDACIONES

Este modelo puede ser aplicable en otros entornos con unidades de vacunación similares y sistemas de información sólidos.