



Optimización oportunista de la vacunación del adulto en Atención Primaria: Una estrategia enfermera para mejorar coberturas

Paula Martín González*, Álvaro Pipo Martín**, Nuria Conesa Hernández**, José Aparicio Martínez*, José Antonio Subiela García***. (*) SMS. Centro de Salud San Antón, Cartagena (Murcia); (**) SMS. Consultorio Las Lomas de El Albujón / ZBS Cartagena-Pozo Estrecho (Murcia); (***) SMS. Servicios Centrales (Murcia).

EXPERIENCIAS

Integrar la revisión del estado vacunal en procesos asistenciales ya establecidos es una estrategia **factible, efectiva y sin coste adicional** para mejorar la cobertura vacunal en adultos mayores de 59 años.

Objetivos

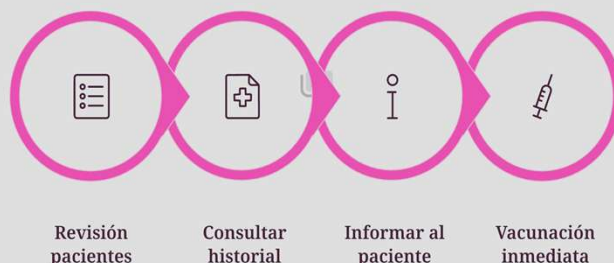
Objetivo Principal

Mejorar la cobertura de protección frente a **infecciones respiratorias** en personas nacidas antes de 1966.

Objetivo Secundario

Actualizar **calendarios vacunales incompletos** en adultos aprovechando el contacto presencial ya establecido.

Descripción del Proceso



La intervención se integró en la dinámica habitual **sin añadir carga asistencial**. Entre 20 y 40 pacientes por sesión durante 16 días efectivos de extracciones a lo largo de seis semanas.

Resultados Clave

61

Pacientes revisados

Mayores de 59 años

30

Vacunados

Al menos una dosis

49%

Tasa de aceptación

Sobre pendientes de vacunar

16

Días efectivos

En 6 semanas de campaña

Vacunas Administradas

Gripe

Vacuna más frecuente

Neumococo

Alta cobertura lograda

Herpes Zóster

Indicada en población diana

☐ **2 pacientes** que rechazaron inicialmente accedieron a vacunarse en consulta posterior.

Interés

El rol preventivo de enfermería en Atención Primaria queda con frecuencia en segundo plano frente a la demanda asistencial. Iniciativas como esta **recuperan ese espacio** y lo convierten en resultados concretos y medibles, con especial impacto en **población vulnerable**.

Conclusiones

- Estrategia **factible y efectiva** sin infraestructura nueva ni tiempo extra.
- Solo requiere una **mirada preventiva** sobre lo que ya se está haciendo.
- **Sin coste adicional** para el centro ni para el paciente.

Reproducibilidad y Recomendaciones

Esta buena práctica puede **replicarse en otros centros** de Atención Primaria, adaptando el procedimiento a las características organizativas de cada uno. La **sencillez del método** es, precisamente, su mayor fortaleza.

Adaptable

A cualquier centro de AP

Sin recursos extra

Usa lo que ya existe