



La captación vacunal antigripal como oportunidad para detectar carencias asistenciales: un caso de esferocitosis hereditaria y esplenectomía

Ana Nazaret Yanes Pérez, enfermera; Lara Tomás Hernández, enfermera; Carolina San Luis De Arévalo, enfermera; Dácil R. García González, enfermera; Francisco Vargas negrín, médico

Las campañas de vacunación no solo previenen enfermedades: también son una oportunidad para recuperar pacientes para la continuidad asistencial.

INTRODUCCIÓN

La esferocitosis hereditaria es una enfermedad hemolítica en la que la esplenectomía puede formar parte del tratamiento para disminuir la destrucción eritrocitaria. La ausencia de bazo incrementa la susceptibilidad a infecciones graves por bacterias encapsuladas, por lo que la vacunación y el seguimiento clínico estructurado constituyen medidas preventivas esenciales.

Las campañas de vacunación antigripal representan una oportunidad de contacto con personas adultas que, en muchos casos, mantienen un escaso vínculo con el sistema sanitario. Este contexto permite detectar carencias asistenciales, revisar la situación vacunal e identificar necesidades de seguimiento clínico.

El presente caso ilustra cómo una intervención vacunal rutinaria permitió identificar la ausencia de seguimiento específico de un paciente esplenectomizado, reactivar los circuitos asistenciales y actualizar las medidas preventivas recomendadas.

OBJETIVO

Describir cómo la campaña de vacunación antigripal puede actuar como una estrategia de captación oportunista para identificar carencias asistenciales y restablecer la continuidad de los cuidados, ilustrándolo mediante el caso de un paciente con esferocitosis hereditaria y esplenectomía.

METODOLOGÍA

- Diseño: caso clínico descriptivo.
- Contexto: campaña de vacunación antigripal 2025-2026 en Atención Primaria.
- Procedimiento: anamnesis dirigida realizada por enfermería durante la vacunación, revisión de la historia clínica electrónica e identificación de necesidades asistenciales no cubiertas.
- Intervenciones: actualización del calendario vacunal específico para pacientes esplenectomizados y derivación a Hematología, Medicina Preventiva y Unidad del Sueño.
- Variables registradas: edad, antecedentes personales, situación de seguimiento, cobertura vacunal, vacunas indicadas y derivaciones realizadas.

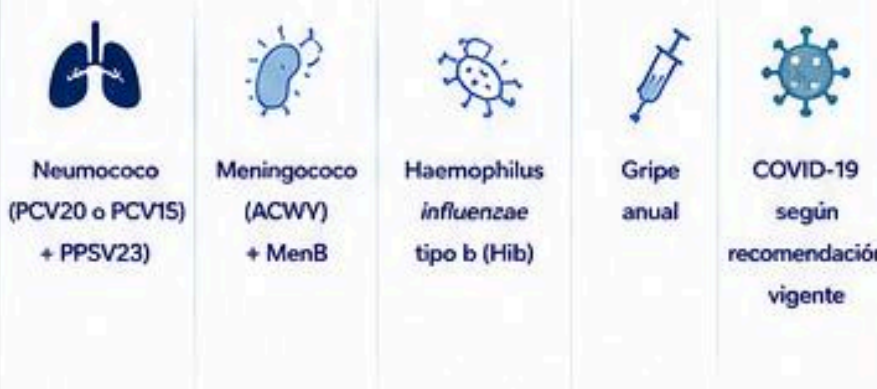
RESULTADOS

- ✓ Paciente varón de 42 años.
- ✓ Antecedentes de esferocitosis hereditaria y esplenectomía en la infancia, registrados en la historia clínica.
- ✓ Durante la campaña se constató la ausencia de seguimiento específico como paciente esplenectomizado y la falta de revisión de las recomendaciones vacunales.
- ✓ Se activó la actualización del calendario vacunal de rescate y las derivaciones a Medicina Preventiva, Hematología y Unidad del Sueño.
- ✓ Se registraron las actuaciones realizadas y se restableció la continuidad asistencial.
- ✓ El paciente manifestó satisfacción por haber recuperado el seguimiento sanitario.

CÓMO UNA CONSULTA DE VACUNACIÓN DETECTÓ UN RIESGO Y RESTABLECIÓ LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL



VACUNAS INDICADAS EN ASPLÉNICOS (según protocolo local)



BENEFICIOS

- ✓ Reducción del riesgo de infección grave
- ✓ Actualización vacunal
- ✓ Reenganche al sistema sanitario
- ✓ Seguimiento especializado
- ✓ Empoderamiento del paciente

DISCUSIÓN

Este caso demuestra que la captación vacunal trasciende la administración de una vacuna concreta y puede funcionar como mecanismo de detección de vulnerabilidades sanitarias y de reactivación de la continuidad asistencial.

Diversos estudios muestran que una proporción importante de pacientes esplenectomizados no recibe todas las vacunas recomendadas, por lo que la revisión activa durante las campañas de vacunación resulta especialmente útil.

La intervención enfermera permitió reducir el riesgo infeccioso futuro mediante la actualización vacunal y la reactivación del seguimiento especializado.

La campaña de vacunación constituye uno de los pocos puntos de contacto periódico con personas que, en ocasiones, han quedado desvinculadas del seguimiento sanitario habitual. Aprovechar este encuentro para realizar una valoración dirigida permite detectar necesidades asistenciales no cubiertas, reactivar circuitos de seguimiento y reforzar el papel de la enfermería como agente de captación, prevención y coordinación asistencial.

CONCLUSIONES

- La campaña de vacunación antigripal puede constituir una herramienta eficaz para detectar carencias asistenciales y recuperar la continuidad de los cuidados en pacientes con enfermedades crónicas o condiciones de especial vulnerabilidad.
- La incorporación de una anamnesis dirigida y de circuitos protocolizados de derivación permite aprovechar este contacto asistencial para mejorar la prevención, la coordinación entre niveles y la calidad de la atención.

RECOMENDACIONES PRÁCTICAS

- ✓ Incorporar una anamnesis estructurada durante las campañas de vacunación para identificar necesidades asistenciales no cubiertas.
- ✓ Establecer protocolos de captación y derivación que faciliten la reactivación del seguimiento cuando se detecten pacientes fuera de los circuitos asistenciales habituales.
- ✓ Favorecer el registro, la coordinación y la comunicación entre Atención Primaria, Atención Hospitalaria y otros dispositivos asistenciales.
- ✓ Potenciar el papel de la enfermería como agente de detección precoz, educación sanitaria y continuidad asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rubin LG, Schaffner W. Care of the asplenic patient. N Engl J Med. 2014;371(4): 349-356.
2. Davies JM, et al. Review of guidelines for the prevention of infection in asplenic patients. Clin Infect Dis. 2011;53(2):e1-e10.
3. Hequet O, et al. Compliance with immunizations in splenectomized individuals with hereditary spherocytosis. Pediatr Blood Cancer. 2009;52:865-867.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Recommendations for prevention and control of infections in asplenic persons. CDC; 2013.
5. Vacunas.org. Pauta de vacunación en esplenectomizados [Internet]. [citado 4 dic 2025]. Disponible en: <https://vacunas.org/pauta-de-vacunacion-en-esplenectomizados/?print=pdf>

AGRADECIMIENTOS Y FINANCIACIÓN

Agradezco al equipo de vacunación del Centro de Salud Dr. Guigou por su colaboración.

No se recibió financiación externa.

CONTACTO

Ana Nazaret Yanes Pérez

enazaretl@gmail.com