



14 al 17 octubre
2026

VIGO

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

Compartiendo experiencias y movilizand la vacunación contra la gripe pediátrica en Cataluña.

Pepe Serrano Marchuet. Pediatra de atención primaria. Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría. Barcelona

Itziar Iturralde Orive. Infectología Pediátrica. Hospital Universitario de Cruces. Baracaldo

Almudena Sánchez-Vázquez. Pediatra EAP Poble-Sec. Barcelona

Gisela Mimbrero Garcia. Enfermera pediátrica. CAP de Sant Pere. Reus

Cynthia Crespo Mora. EAP Montclar, Sant Boi de Llobregat. Barcelona

Paolo Saccardo. Biopharmaceutical Medical. AstraZeneca. Madrid

Objetivos

La gripe infantil genera una importante carga de enfermedad respiratoria y atención médica en Cataluña. [1,2] Pese a su inclusión en el calendario sistemático de 6 a 59 meses [3], las coberturas siguen siendo inferiores a las de otras vacunas pediátricas. La variabilidad territorial subraya la necesidad de adaptar las intervenciones a cada entorno.

Explorar cómo un foro colaborativo puede facilitar el intercambio de experiencias y la generación de propuestas concretas para mejorar la cobertura de vacunación antigripal pediátrica en Cataluña, favoreciendo la identificación de intervenciones aplicables y adaptables a distintos entornos asistenciales.

35,8%

Cobertura 6–59 meses
2024–2025 [1]

15%–77%

Variabilidad territorial [1]

Referencias

- [1] ASCPAT. SIVIC. sivic.salut.gencat.cat/
- [2] Jané M et al. Sci Rep. 2019;9:12853. doi.org/10.1038/s41598-019-49273-z
- [3] SCP. Vacunem els infants contra la grip. Campanya 2024–25. docs.academia.cat/noticies/4213/1/vacunacio-grip-24-25.pdf

Descripción de la iniciativa

GripInfants · Barcelona, 10 de julio de 2025

Encuentro multidisciplinar de 45 profesionales de pediatría hospitalaria y atención primaria, pública y privada, enfermería y salud pública.

Ponencias científicas y revisión de coberturas. Experiencias catalanas: Espitau Val d'Aran, CAP Les Hortes, Equip Territorial de Pediatría Garraf, CAP Sant Vicenç dels Horts e Institut Català de la Salut. Experiencias nacionales: Galicia, Murcia, Andalucía y País Vasco.

Taller participativo: identificación de barreras, soluciones y compromisos mediante las tarjetas «El meu compromís GripInfants» (mi compromiso GripInfants). Análisis de citación, tiempo, administración y registro, junto con preparación de campaña y logística.

Análisis

28 tarjetas analizadas y más de 100 soluciones propuestas

La accesibilidad horaria aparece en 23 de las 28 tarjetas. La matriz compara el impacto potencial y la facilidad de implementación. Valoraciones medias: impacto 8,5/10 y aplicabilidad 7,2/10.

Mayor aplicabilidad

Horarios ampliados y días sin cita: impacto 8/10, aplicabilidad 9/10.

Captación por llamadas/SMS y vacunación oportuna: alta aplicabilidad en la matriz.

Formación del personal sanitario: impacto 7/10, aplicabilidad 8/10.



Valoraciones subjetivas de los asistentes, no efectos medidos ni una evaluación técnica definitiva.

Conclusiones

El foro mostró que estos espacios pueden contribuir a generar propuestas concretas de mejora.

Las medidas organizativas orientadas a mejorar la accesibilidad y la captación activa se consideraron con una relación especialmente favorable entre impacto y aplicabilidad.

Interés y reproductibilidad

La metodología empleada ofrece un marco transferible para otras regiones, con la necesaria adecuación a la realidad organizativa, asistencial y territorial de cada contexto, priorizando el cambio cultural sobre intervenciones técnicas aisladas.

GripInfants

