



14 al 17 octubre
2026

VIGO

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

Ref: C-0375

VACUNACIÓN · PERSONAS SIN HOGAR · FASE 1: FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Fase 1: Talleres formativos y de sensibilización para la actualización del calendario vacunal en residentes del centro de acogida Santa María de la Paz perteneciente a la Orden Hospitalaria San Juan de Dios

Humanizando la vacunación: aumento de cobertura vacunal en personas sin hogar

Laura Borrego Villegas ¹

¹ Enfermera. Centro de Salud Sanchinarro, Gerencia Asistencial de Atención Primaria, Madrid. Miembro del grupo de trabajo de Vacunología Social de la AEV.

INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

Las personas en situación de calle o alojadas en albergues arrastran, con frecuencia, una profunda desconfianza acumulada hacia las instituciones, el sistema sanitario y el entorno social en general. Esta brecha se convierte en el mayor obstáculo para su inmunización, superando a las propias barreras logísticas de acceso a las vacunas.

En este contexto, se busca demostrar que las campañas masivas e informativas tradicionales resultan insuficientes para elevar las coberturas vacunales en colectivos vulnerables.

OBJETIVOS

Esta estrategia tiene como propósito mejorar la percepción sobre las vacunas con el objetivo de incrementar la cobertura vacunal mediante:

- Identificar y abordar de forma personalizada los miedos, dudas y mitos sobre la vacunación.
- Consolidar una relación de confianza continuada entre la enfermería de atención primaria y los residentes del albergue.
- Sensibilizar sobre el valor de la inmunización en la prevención de enfermedades y el control de patologías crónicas.

DESCRIPCIÓN

Población Diana

Residentes del centro de acogida Santa María de la Paz.

Participantes Activos

~70% de asistencia a los talleres formativos.

Vacunas Clave

Gripe, Herpes Zóster, COVID, Td, Neumococo, VRS, Hep A y Hep B.

LA ESTRATEGIA CONSTA DE TRES FASES SECUENCIALES:

- 1 Atención continuada:** Una enfermera del Centro de Salud Sanchinarro se desplaza semanalmente al albergue para realizar el seguimiento de pacientes crónicos, convalecientes y paliativos. A través de esta atención continuada y la escucha activa, la profesional establece una relación de confianza mutua que actúa como puerta de entrada a la prevención.
- 2 Educación para la salud:** Posteriormente, se imparten sesiones orientadas al abordaje de patologías crónicas de alta prevalencia (EPOC, diabetes, VHC, VIH e HTA). En este punto, conecta de forma explícita el control de la enfermedad con la importancia de la vacunación para la prevención de complicaciones graves.
- 3 Talleres sobre vacunación “Hablemos de vacunas” :** espacios participativos donde se validan las inquietudes y temores de los residentes del albergue sin emitir juicios. Mediante la aportación de evidencia científica en un lenguaje accesible y cercano, se logra resolver la desconfianza e incentivar la actualización voluntaria del calendario vacunal del 100% de los asistentes.

CONCLUSIONES

La reticencia vacunal en personas en situación de vulnerabilidad social disminuye significativamente cuando se aplica una escucha activa y se validan sus dudas sin juzgar, disipando temores y mejorando su predisposición a inmunizarse. Esta intervención evidencia que **la humanización es un pilar determinante para incrementar la adherencia a los calendarios vacunales.**

Preguntas frecuentes durante los talleres:

“¿Con mi enfermedad es necesaria la vacunación?”

“¿Podría vacunarme en mi situación de salud actual?”

“¿Qué efectos secundarios voy a tener?”

REPRODUCTIBILIDAD



Estrategia reproducible en centros de salud con población en situación de vulnerabilidad o exclusión social, centros de acogida o albergues, mediante la integración de la vacunación en equipos de enfermería con seguimiento presencial periódico y un vínculo de confianza previa.

INTERÉS

Este trabajo evidencia que la confianza interpersonal, construida a través de la atención asistencial continuada, resulta más determinante que las campañas informativas masivas para reducir la reticencia en colectivos vulnerables. La fase 2 de este proyecto permitirá evaluar cuantitativamente el incremento de las coberturas vacunales en el albergue, correlacionando de forma directa la intervención personalizada con la administración efectiva de las dosis correspondientes.

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.