

14 al 17 octubre
2026

VIGO

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



VACUNACIÓN DOMICILIARIA ANTE LA FRAGILIDAD: LA EQUIDAD LLEGA AL ENTORNO RURAL

Meneses Jiménez MT(1), García Cabello A (2), Galán Maryín N (2), Velayos Aranda MM (2), Martiño Díaz MI (3), Arconada Pérez A (3)

(1) Servicio Territorial de Sanidad. JCyL. Servicio de Epidemiología. Ávila; (2) Zona Básica de Salud de Muñico, Centro de Salud de Muñico, Ávila.

(3) Gerencia de Asistencia Sanitaria de Ávila (Sacyl), Ávila

EXPERIENCIA

OBJETIVOS

Principal: Describir la experiencia de vacunación domiciliaria en personas mayores frágiles y dependientes de la ZBS Muñico (Ávila).

Secundarios:

- Analizar el impacto en la accesibilidad y las coberturas
- Valorar la percepción de pacientes y cuidadores.



DESCRIPCIÓN

Elevada tasa envejecimiento

ZBS de Muñico:

~860 habitantes en más de 20 núcleos rurales dispersos.

28%

Mayores de 65 años

~19%

Mayores de 80 años

Pluripatología Crónica

Elevada prevalencia de fragilidad y dependencia **asociada a:**

- HTA,
- Diabetes,
- Insuficiencia Cardíaca,
- EPOC,
- Demencias

y procesos oncológicos que dificultan el traslado al consultorio.



Atención "A Pie de Cama o Sillón"

1 Identificación

Detección activa de pacientes frágiles desde la consulta.

2 Rutas Eficientes

Planificación logística por los núcleos rurales dispersos.

3 Administración

Inmunización directa a pie de cama o sillón adaptada.

4 Vigilancia

Control y observación postvacunal in situ en el hogar.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

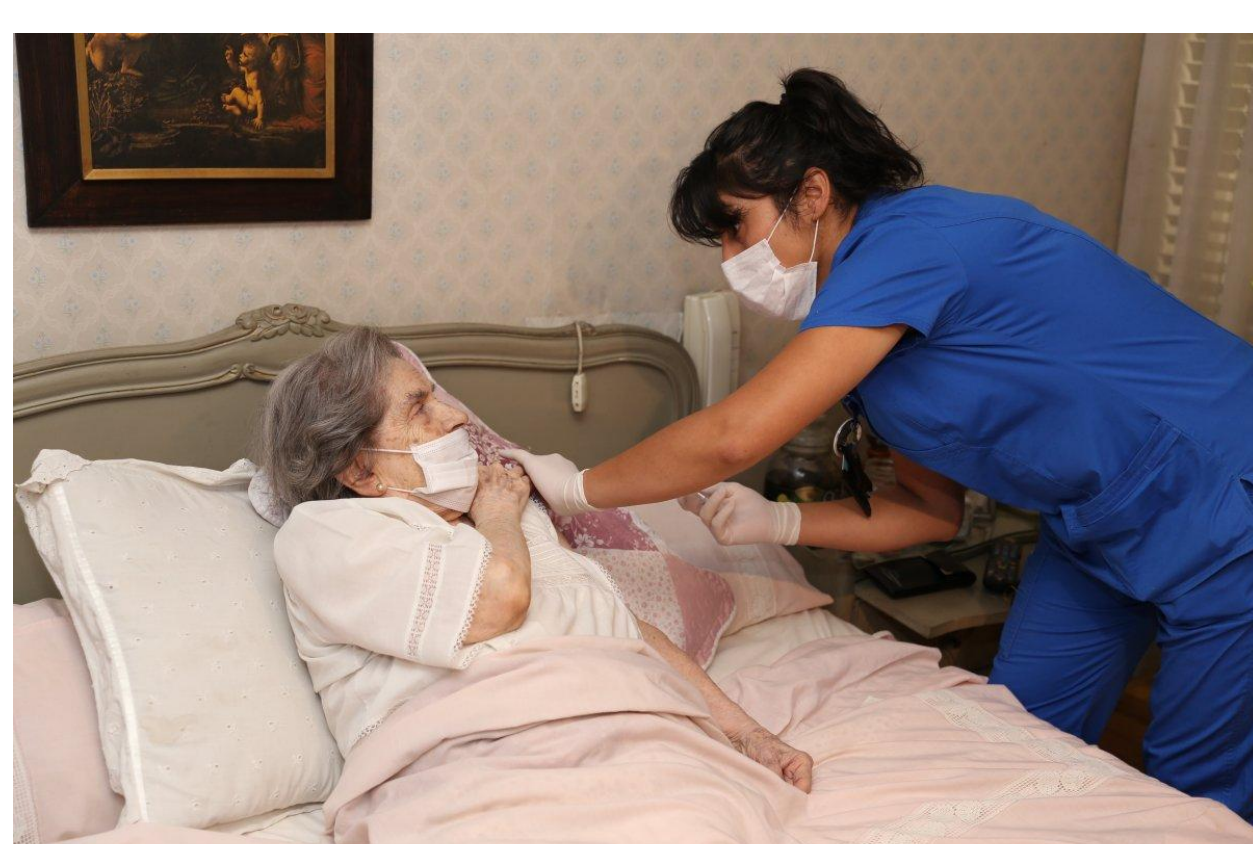
- 11% en Mayores de 80 años.
- 5% en Mayores de 65 años.
- 18-20 pacientes frágiles inmunizados en su domicilio.

INTERÉS

- Experiencia altamente replicable y transferible a otros centros de salud rurales.
- Ideal para zonas que compartan características de
 - envejecimiento,
 - alta fragilidad y,
 - dificultades severas de movilidad.

REPRODUCIBILIDAD / RECOMENDACIONES

1. Identificar pacientes frágiles desde la consulta.
2. Planificar las rutas logísticas por los núcleos.
3. Registrar dosis administradas y percepciones.
4. Integrar la vacunación en la cartera habitual.



Palabras clave

Vacunación

Fragilidad

Atención Domiciliaria

Equidad en Salud

Enfermería Comunitaria

BIBLIOGRAFIA

