

Vacunación frente a gripe y COVID19

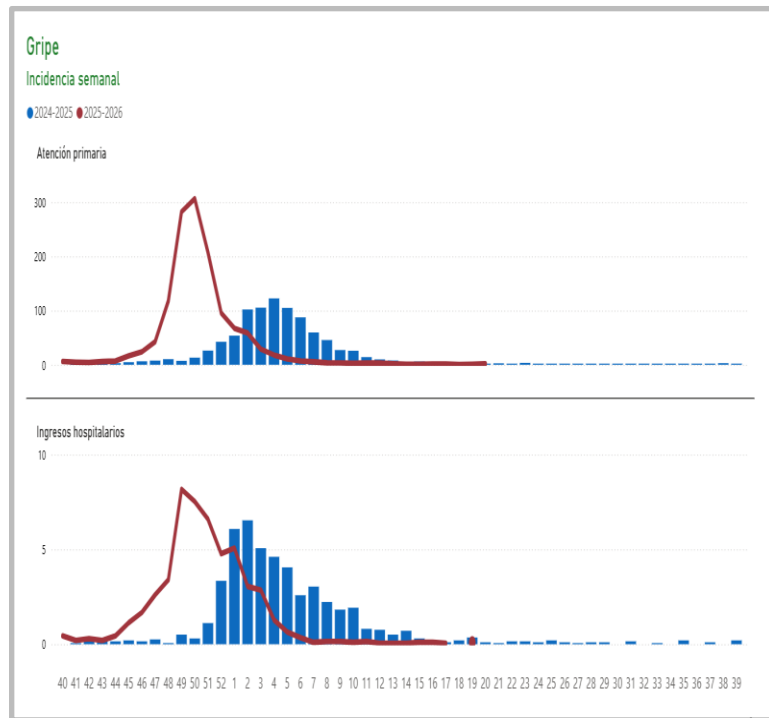
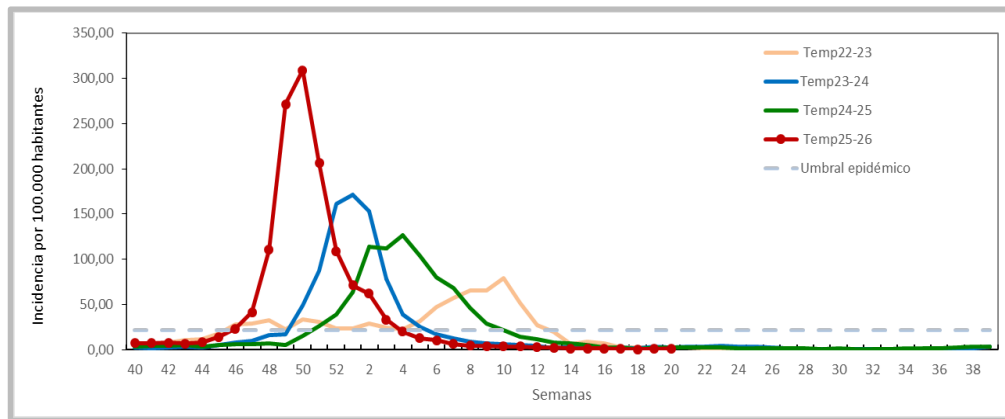
AP

Resumen resultados Temporada 2025-26



Circulación epidémica de la gripe. CM

Incidencia acumulada por 100.000 habitantes hasta la semana 20 de 2026.
Comparación con las tres temporadas anteriores y el umbral epidémico.



Circulación epidémica de la gripe. CM



Figura 3. Número estimado de casos de gripe acumulados en Atención Primaria por grupos de edad. Temporadas 2022-2023 a la 2025-2026 (hasta semana 18/2026). SIVIRA

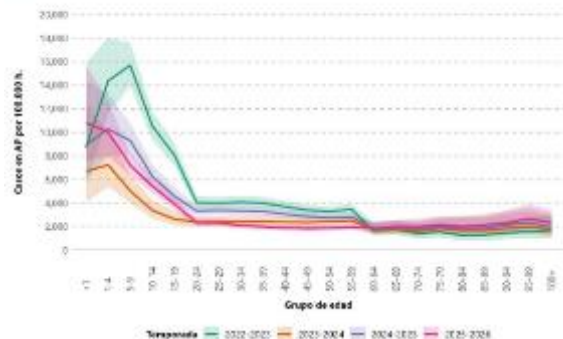
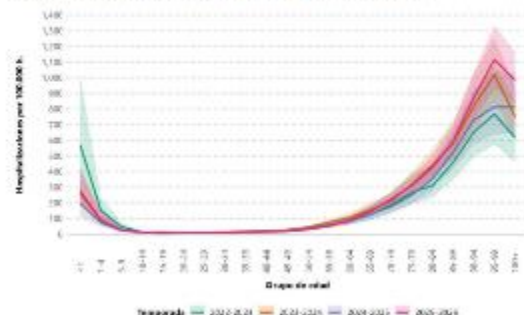
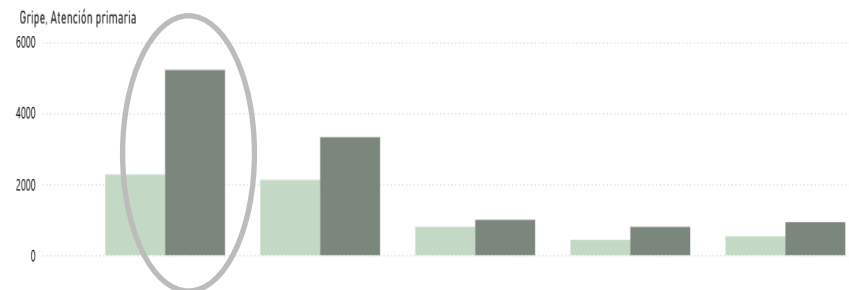


Figura 4. Número estimado de hospitalizaciones acumuladas por gripe por grupos de edad. Temporadas 2022-2023 a la 2025-2026 (hasta semana 18/2026). SIVIRA

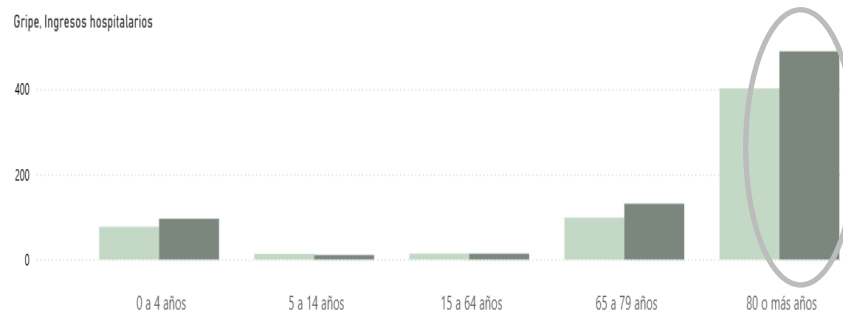


Incidencia de gripe por grupo de edad. Vigilancia centinela de la Comunidad de Madrid. Temporada 2025/2026 y temporada anterior (datos hasta la semana 20).

temporada 2024_2025 2025_2026

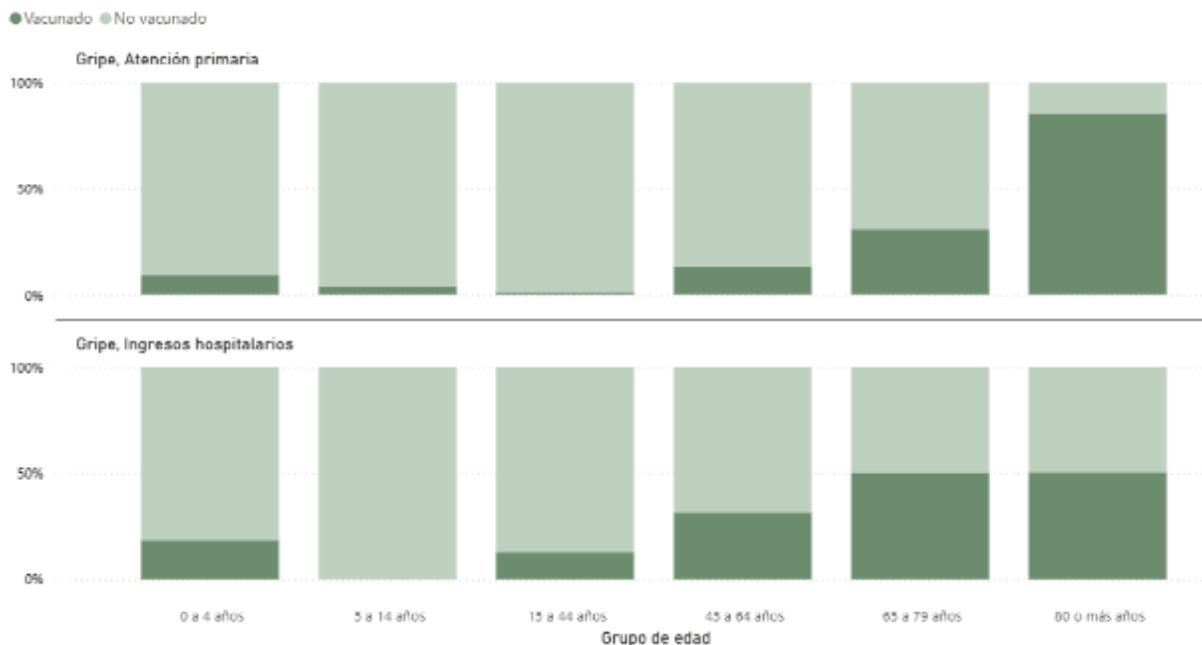


Gripe. Ingresos hospitalarios



Fuente: Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas (SIVIRA). Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Covid-19. Centro Nacional de epidemiología. Centro Nacional de Microbiología. Instituto de Salud Carlos III.

Estado vacunal de los casos confirmados de gripe por grupo de edad. Vigilancia Centinela de la Comunidad de Madrid. Temporada 2025/2026 (hasta la semana 20 de 2026).



Vigilancia centinela de las infecciones respiratorias agudas en la Comunidad de Madrid. Temporada 2025/2026

Vacunación frente a gripe y COVID19 Temporada 2025-2026



Fecha de inicio: 15 octubre 2025

Fecha finalización: 31 de enero 2026

Tipos de vacunas:

- **GRIPE**

- Vaxigrip®: vacuna trivalente de huevo para menores de 2 años y menores de 60 años con FR
- Flud®: vacuna trivalente adyuvada para personas de 60 o más años de edad institucionalizadas
- Fluenz®: vacuna trivalente viva atenuada para personas de 24-59 meses de edad
- Flucelvax®: vacuna trivalente celular para alérgicos a atb

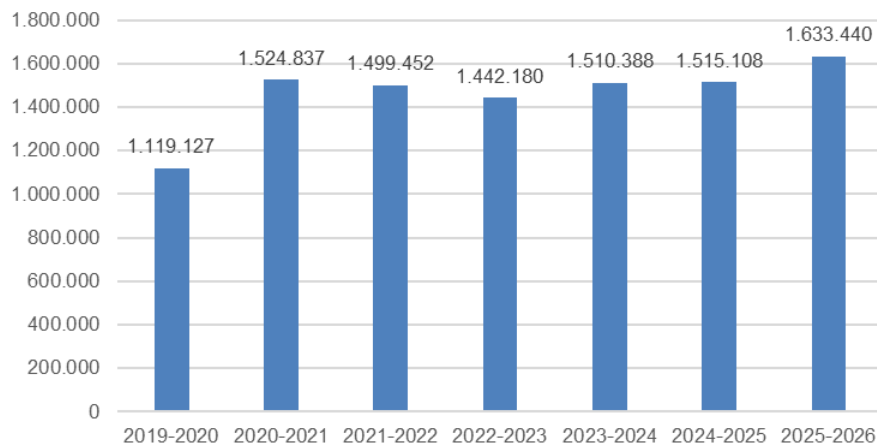
- **COVID-19:** vacunas adaptadas a la subvariante circulante de la cepa Omicron (LP.8.1)

- COMIRNATY LP.8.1 Adultos 30 µg
- COMIRNATY LP.8.1 Pediátrica 10 µg
- COMIRNATY LP.8.1 Mini pediátrica 3 µg
- HIPRA (Bimervax LP.8.1)



Personas vacunadas por grupos de edad y tipo de centro

Nº de dosis registradas temporadas 19/20 a 25/26



Información interna del Área de Prevención. DGSP

Nº de personas vacunadas por grupo de edad y temporada

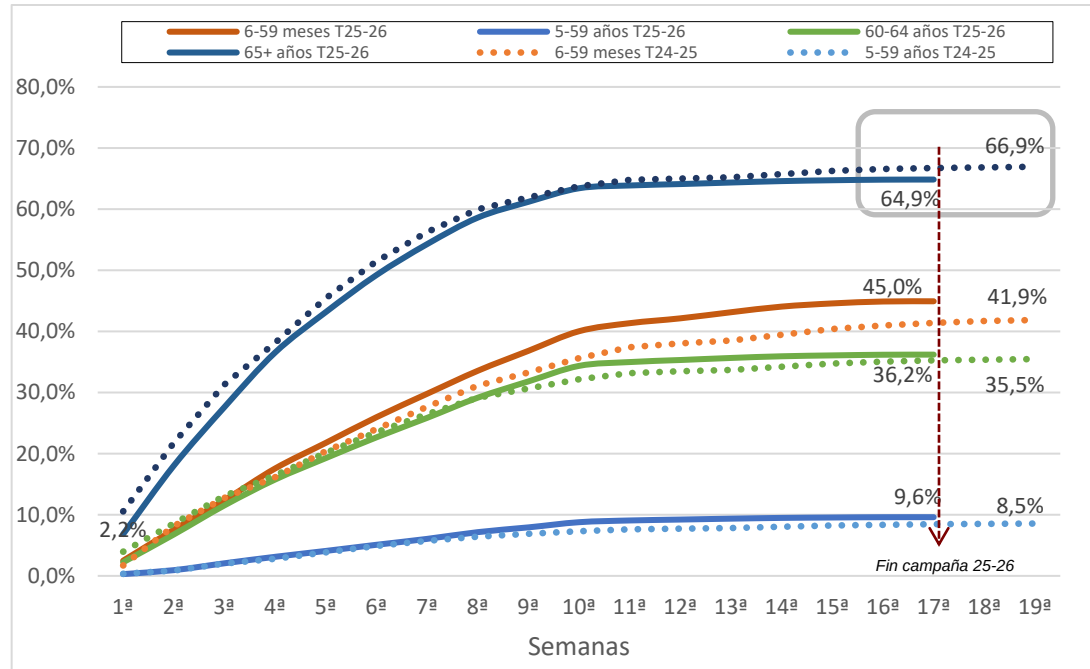
Temporadas	6-59 meses	5-59 años	60-64 años	65 y más años	Total
Temp. 2019-2020			105.326	671.737	1.119.127
Temp. 2020-2021			164.439	764.983	1.524.837
Temp. 2021-2022			163.124	862.873	1.499.452
Temp. 2022-2023			162.251	846.034	1.442.160
Temp. 2023-2024	85.765	418.545	155.473	849.893	1.509.676
Temp. 2024-2025	101.363	420.803	151.747	837.818	1.511.696
Temp. 2025-2026	105.007	485.945	160.572	870.163	1.621.694
Diferencia	3.644	65.142	8.825	32.345	109.998
% variación	3,60%	15,48%	5,82%	3,86%	7,28%

84,99%

Nº de dosis registradas por tipo de centro

	6-59 meses	5-59 años	60-64 años	65 y más años	Total
Centros de AP	96.094	373.298	139.118	779.707	1.388.217
CMSc	450	7.127	3.498	21.625	32.700
Hospitales	5.478	60.608	9.731	14.414	90.241
SPRL	7	27.663	4.638	1.579	33.887
RRPPMM		4.181	1.358	39.535	45.081
Otros centros	3.811	14.815	3.085	21.620	43.314
Total	105.840	487.692	161.428	878.480	1.633.440

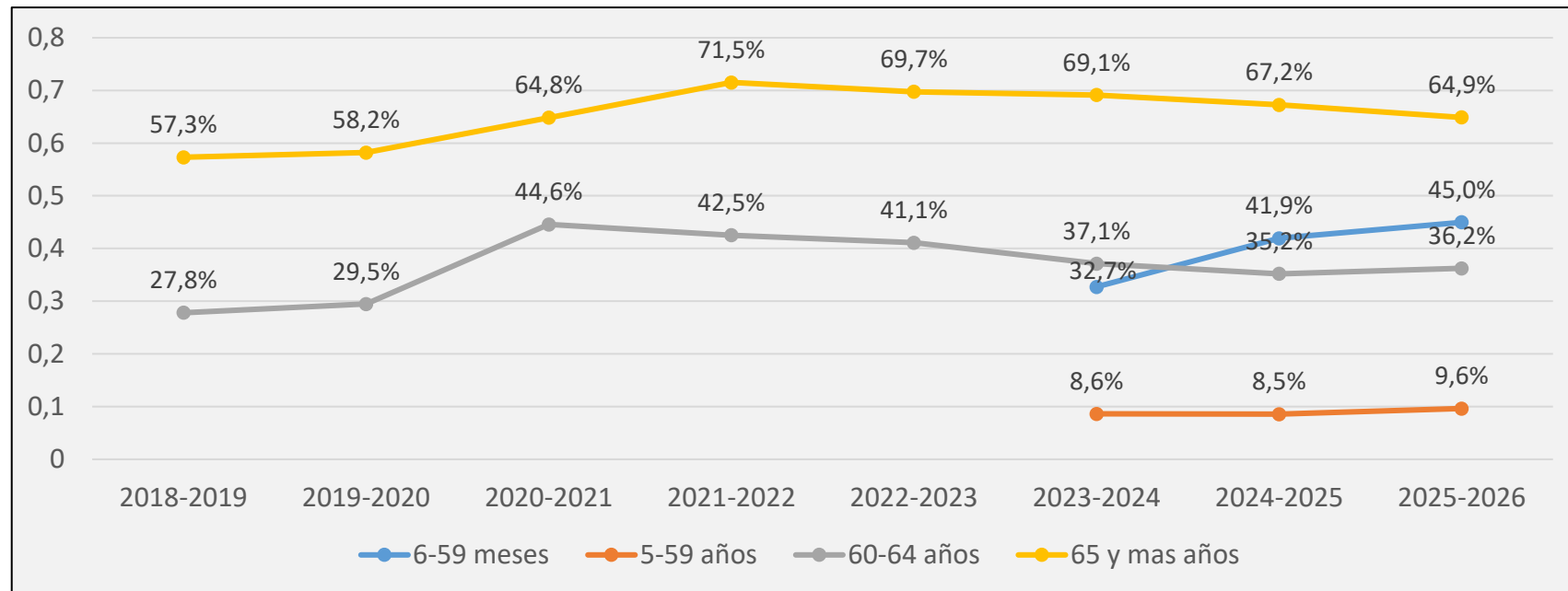
Cobertura acumulada de vacunación semanal. Temporada 2024-25 y 2025-26



Coberturas de vacunación según edad y sexo. Temporada 2025-26

Grupo de edad	Sexo	Cobertura
6-59 meses	Hombre	45,1%
	Mujer	44,8%
Total 6-59 meses		45,0%
5-59 años	Hombre	7,9%
	Mujer	11,3%
Total 5-59 años		9,6%
60-64 años	Hombre	35,2%
	Mujer	37,1%
Total 60-64 años		36,2%
65 y más años	Hombre	66,3%
	Mujer	63,9%
Total 65 y más años		64,9%

Cobertura de vacunación frente a gripe por grupos de edad Temporada 2019-20 a 2025-26.



Cobertura de vacunación GRIPE INFANTIL

Nº de dosis administradas en niños/as según edad en meses



Información interna provisional del Área de Prevención. DGSP

Cobertura de vacunación GRIPE INFANTIL

Gráfico 12. -Vacunación gripe infantil por semana y tipo de vacuna.

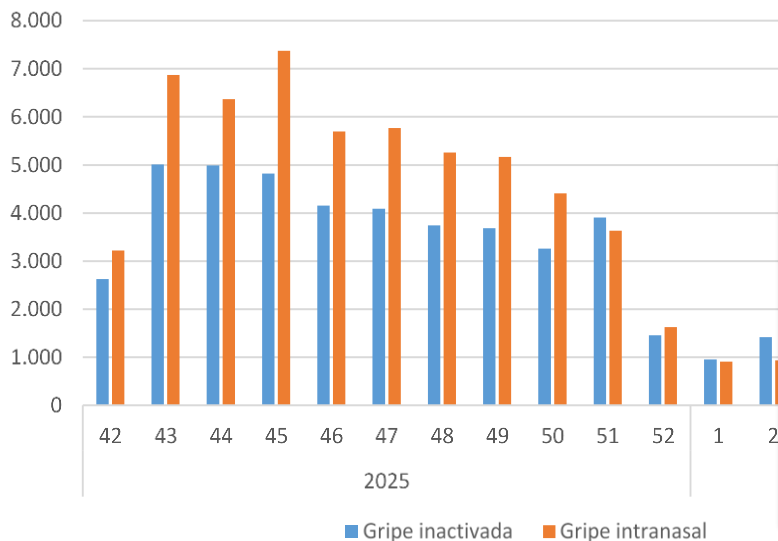


Tabla 5.- Cobertura de vacunación infantil por grupo de edad. Temporadas 2024-25 y 2025-2026

Edad en años	Cobertura 2024-25	Cobertura 2025-26
6-11 meses ¹	48,99	48,59
1	48,73	48,66
2	41,37	43,40
3	32,21	40,96
4	34,12	36,51

Cobertura de vacunación GRIPE



Gráfico 13.- Cobertura de vacunación frente a gripe en embarazadas.
Temporada 2019-20 a 2025-26.

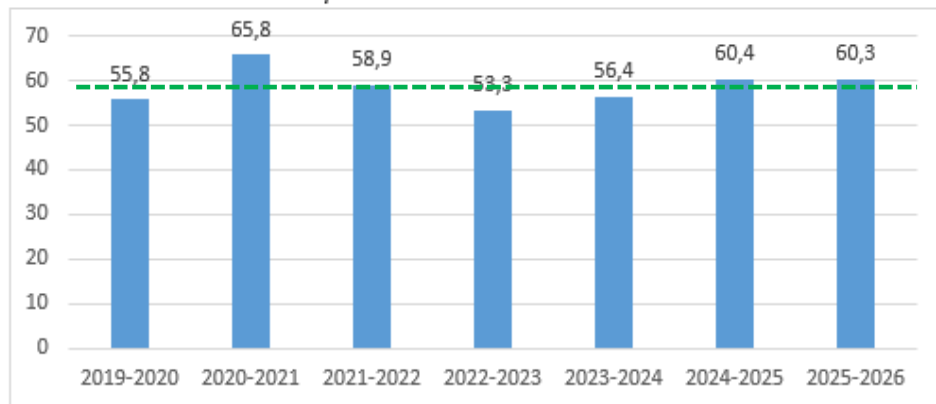
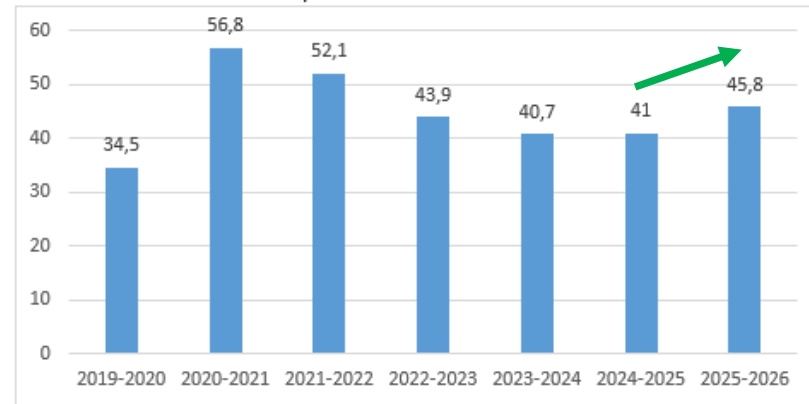


Gráfico 14.- Cobertura de vacunación frente a gripe en personal sanitario.
Temporada 2019-20 a 2025-26



RCF vacunas GRIPE

Tabla 9. Causas de RCF declaradas por los centros de vacunación. Temporadas 2024-25 y 2025-26.

Causa RCF	2025-2026		2024-2025	
	Nº RCF	%	Nº RCF	%
Corte en el suministro eléctrico	17	45,95%	13	17,33%
Avería del frigorífico	5	13,51%	48	64,00%
Puerta abierta	1	2,70%	5	6,67%
Las vacunas quedaron fuera del frigorífico	1	2,70%	6	8,00%
Cambio deposición del termostato	1	2,70%	-	-
Desconocida	12	32,43%	3	6,67%
Total	37	100%	75	100



Como consecuencia de las RCF se han desechado **3.987 dosis** con un coste aproximado de **45.482,46€**.

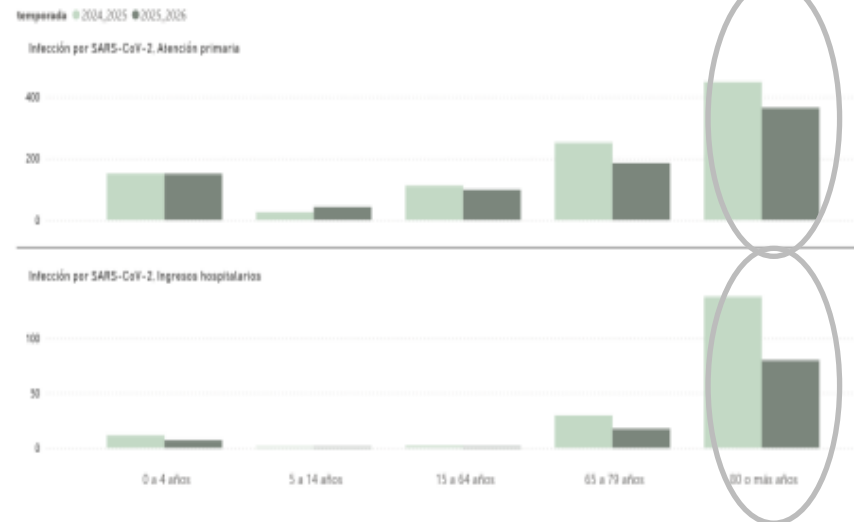
Covid-19

Temporada 2025-26.

Gráfico 3.1.3.1. Incidencia semanal de infección por SARS-CoV-2. Vigilancia centinela de la Comunidad de Madrid. Temporada 2025/2026 y temporada anterior (datos hasta la semana 20).



Gráfico 3.1.3.2. Incidencia de infección por SARS-CoV-2 por grupo de edad. Vigilancia centinela de la Comunidad de Madrid. Temporada 2025/2026 y temporada anterior (datos hasta la semana 20).



Covid-19

Temporada 2025-26.

GRUPOS DE EDAD	POBLACIÓN PADRÓN 2025	Personas vacunadas	% de personas vacunadas
80 y más años	409.051	222.908	54,5%
70-79 años	566.946	223.627	39,4%
60-69 años	810.657	143.435	17,7%
50-59 años	1.084.783	55.750	5,1%
40-49 años	1.122.760	28.418	2,5%
30-39 años	931.973	16.992	1,8%
20-29 años	852.940	9.609	1,1%
12-19 años	615.125	2.849	0,5%
5-11 años	459.341	148	0,0%
6-59 meses	234.795	54	0,0%

 Recomendada únicamente para población con condiciones de riesgo

Total personas vacunadas: 703.790



Vacunación Covid19 según tipo de centro

	Dosis administradas	%
Atención Primaria	599.931	85,24
Centros del Ayuntamiento	19.473	2,77
Residencias (1)	43.397	6,17

(1) Datos de las residencias de personas mayores y de personas con discapacidad (residentes y personal)

Vacunación frente a gripe y COVID19

AP

Temporada 2026-27



Campaña de Vacunación gripe-Covid-19. Temporada 2026-2027. Objetivo

Se establecen las **recomendaciones de vacunación por separado** permitiéndose adaptar mejor la estrategia a la situación epidemiológica de cada virus, si bien las dos campañas de vacunación serán **coincidentes en la vacunación de otoño**, para algunos grupos de riesgo.

Objetivo: reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe, y el impacto de la enfermedad en la comunidad.

- Personas que tienen un mayor riesgo de presentar complicaciones en caso de padecer la gripe y personas que pueden transmitir la enfermedad a otras que tienen un alto riesgo de complicaciones.



Proteger a las personas más vulnerables

Reducir el impacto sobre la presión asistencial



Recomendaciones CISNS, objetivo OMS y Comisión Europea

- 75% en población de 65 y más años de edad
- 75% en mujeres embarazadas
- 60% en personas con condiciones de riesgo
- 60% en población infantil
- 60% en profesionales sanitarios



GRUPOS DE POBLACIÓN DIANA DE VACUNACIÓN ANTIGRIPEAL

TEMPORADA 2026-27

Los grupos a quienes se recomienda vacunar se revisan anualmente por técnicos de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunación en la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del SNS. Los grupos de población diana de vacunación antigripal en la Comunidad de Madrid en la campaña 2026-2027 son:

Por el mayor riesgo de complicaciones o cuadros graves en caso de padecer estas infecciones:

- I. Todas las personas de 60 o más años de edad.
- II. Población infantil entre 6 meses y 7 años de edad.
- III. Personas de 8-59 años con las siguientes condiciones de riesgo:
 - internas en centros de discapacidad, residencias de mayores e instituciones cerradas
 - diabetes mellitus y síndrome de Cushing
 - obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥ 40 en personas adultas, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia)
 - enfermedades crónicas cardiovasculares, neurológicas o respiratorias, incluyendo displasia broncopulmonar, fibrosis quística y asma
 - enfermedad renal crónica y síndrome nefrótico
 - hemoglobinopatías y anemias o hemofilia, otros trastornos de la coagulación y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de hemoderivados y transfusiones múltiples
 - asplenia o disfunción esplénica grave
 - enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo
 - enfermedades neuromusculares graves
 - inmunosupresión (incluyendo las inmunodeficiencias primarias y la originada por la infección por VIH o por fármacos, así como en los receptores de trasplante, déficit de complemento y terapia CAR-T)
 - cáncer y hemopatías malignas
 - enfermedad inflamatoria crónica
 - trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras
 - enfermedad celíaca
 - fístula de líquido cefalorraquídeo, implante coclear o en espera del mismo
 - personas fumadoras



En este grupo se hará especial énfasis en aquellas personas que precisen seguimiento médico periódico o que hayan sido hospitalizadas en el año anterior.

- IV. **Mujeres embarazadas** en cualquier trimestre de gestación y mujeres durante el puerperio (hasta los 6 meses tras el parto y que no se hayan vacunado durante el embarazo).
- V. **Personas de 5-18 años de edad en tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico**, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye tras la gripe.

Personas que pueden transmitir la gripe a aquellas que tienen alto riesgo de presentar complicaciones:

- VI. **Personas que proporcionen cuidados domiciliarios y convivientes con pacientes recogidos en subapartados I - V.** Se incluyen cuidadores principales y convivientes de los menores de 6 meses.
- VII. **Personal y estudiantes en prácticas en centros sanitarios y sociosanitarios públicos y privados**, tanto de atención primaria como hospitalaria, centros de menores, así como **personal de oficinas de farmacia.**

Para reducir el impacto y el mantenimiento de servicios críticos y esenciales a la comunidad:

- VIII. **Personal de los centros y establecimientos sanitarios y sociosanitarios, públicos y privados.**
- IX. **Personas que trabajan en servicios públicos esenciales**, con especial énfasis en los siguientes subgrupos:
 - Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, con dependencia nacional, autonómica o local, así como las Fuerzas Armadas.
 - Bomberos.
 - Servicios de protección civil.

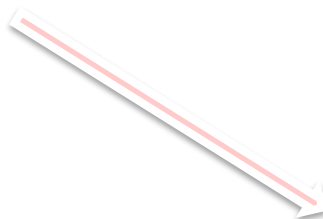
Otros grupos de riesgo:

- X. **Personal de centros de educación infantil (hasta los 6 años).**
- XI. **Personas con exposición laboral directa a animales o a sus secreciones** en granjas o explotaciones avícolas, porcinas o de visones o a fauna silvestre (aves, jabalíes o mustélidos), como ganaderos, veterinarios, trabajadores de granjas, cazadores, ornitólogos, agentes de medioambiente, personal de zoológicos, etc. La finalidad es reducir la oportunidad de una infección concomitante de virus humano y aviar o porcino, disminuyendo la posibilidad de recombinación o intercambio genético entre ambos virus.

Otras personas que, sin estar incluidas en los colectivos indicados, soliciten la vacunación al final de la campaña, siempre que haya dosis disponibles.

Campaña de Vacunación gripe_Estrategia de vacunación 2026-2027

5 Octubre 2026 – 31 Enero 2027



866 centros en la Comunidad de Madrid

❑ 452 Centros de Salud y Consultorios (ATENCIÓN PRIMARIA)

- 23 UAR

❑ 414 Hospitales y Centros colaboradores de Campaña antigripal (Centros SISPAL):

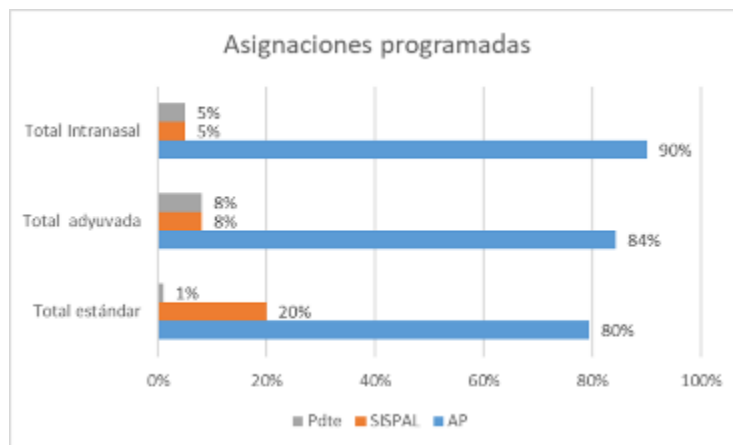
- Centros de Día
- Centros Municipales de Salud comunitaria (CMSc)
- Residencias de menores y mayores
- Centros Ayuda drogodependencia
- Centros especiales y centros penitenciarios
- Empresas, Departamentos de la Administración Pública, Policía, Bomberos, Universidades

DA	NOMBRE ALMACEN NUEVO
CENTRO	UAR DAC 1
CENTRO	UAR DAC 2
ESTE	UAR DAE 1
ESTE	UAR DAE 2
NORTE	UAR DAN 1
NORTE	UAR DAN 2
NORTE	UAR DAN 3
NORTE	UAR DAN 4
NOROESTE	UAR DANO 1
NOROESTE	UAR DANO 2
NOROESTE	UAR DANO 3
NOROESTE	UAR DANO 4
NOROESTE	UAR DANO 5
NOROESTE	UAR DANO 6
NOROESTE	UAR DANO 7
OESTE	UAR DAO 1
OESTE	UAR DAO 2
OESTE	UAR DAO 3
SUR	UAR DAS 1
SUR	UAR DAS 2
SUR	UAR DAS 3
SURESTE	UAR DASE 1
SURESTE	UAR DASE 2

Nº y tipos de vacunas GRIPE



Adquisición	Indicación	Nº dosis
Intranasal	2-7 años	130.000
Inactivada estándar	6-23 meses 8-59 años con FR	540.000
Adyuvada	>=60 años	1.117.000
Celular	Alérgicos a atb	3.000
		1.790.000



COMPOSICION VACUNAS DE GRIPE

Composición recomendada de las vacunas antigripales Temporada 2026-27 (hemisferio norte)

OMS, 27 de febrero de 2026. <https://www.who.int/news/item/27-02-2026-recommendations-for-influenza-vaccine-composition-for-the-2026-2027-northern-hemisphere-season>

Temporada 2026-27
Siguiendo las
recomendaciones
de la OMS todas las
vacunas serán
trivalentes

Vacunas
antigripales
trivalentes

Vacunas basadas en cultivos en huevo	Vacunas basadas en cultivos celulares o recombinantes
Virus análogos a los indicados a continuación	
A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09 [nuevo]	A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09 [nuevo]
A/Darwin/1454/2025 (H3N2) [nuevo]	A/Darwin/1415/2025 (H3N2) [nuevo]
B/Tokyo/EIS13-175/2025 (B/linaje Victoria) [nuevo]	B/Pennsylvania/14/2025 (linaje B/Victoria) [nuevo]



En la tabla se muestran los virus de referencia y los cambios respecto a la temporada anterior. Las vacunas podrán contener estos u otros virus análogos, antigénicamente equivalentes, seleccionados de entre los autorizados por la OMS. Por primera vez, la OMS no hace referencia a composición de linaje B Yamagata para vacunas tetravalentes.



<https://vacunas.aep.org/> • Marzo de 2026 • @CAV_AEP

DISTRIBUCIÓN PROGRAMADA



Influvac

- **AP:** Máximo **6** distribuciones programadas
- **CMSc:** Máximo de **2** distribuciones programadas
- **SISPAL:** **2** distribución programada

Fluad

- **AP:** Máximo de **5** distribuciones programadas
- **CMSc:** Máximo de **2** distribuciones programadas
- **SISPAL:** **1** distribución programada

Fluenz

- **AP:** Máximo de **4** distribuciones programadas
- **CMSc:** Máximo de **2** distribuciones programadas
- **SISPAL:** **1** distribución programada

A TENER EN CUENTA:



- ☐ Centros con horario apertura reducido
- ☐ UAR: comparten ubicación con centros de salud.
- ☐ ..

Cronograma de distribución



SEQIRUS			SISPAL + AP+ CMS 2026-2027										
MES	SEMANA	Nº Entrega	Cronograma de envíos programados campaña Antigripal 2026-2027										
OCTUBRE	40	1ª ENTREGA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes		
			28-sep		29-sep		30-sep		01-oct		02-oct		
			SISPAL	SISPAL	SISPAL	SISPAL	NO HAY DISTRIBUCION		NO HAY DISTRIBUCION				
			1ªCMS	CMS	CMS	CMS							
		1ªAP	AP	AP	AP								
		41	INICIO CAMPAÑA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes	
				05-oct		06-oct		07-oct		08-oct		09-oct	
						NO HAY DISTRIBUCION							
		42	2º ENTREGA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes	
				12-oct		13-oct		14-oct		15-oct		16-oct	
				SISPAL	X	Adicionales							
	2ªCMS			CMS		CMS	CMS	CMS	CMS				
	2ªAP			AP		AP	AP	AP	AP				
	43	3º ENTREGA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes		
			19-oct		20-oct		21-oct		22-oct		23-oct		
			SISPAL	Adicionales									
			CMS	Adicionales									
			3ªAP	AP	AP	AP	AP	AP	AP				
	44	4º ENTREGA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes		
			26-oct		27-oct		28-oct		29-oct		30-oct		
			SISPAL	Adicionales									
			CMS	Adicionales									
			4ªAP	AP	AP	AP	AP	AP	AP				
	NOVIEMBRE	45	5º ENTREGA	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes	
				02-nov		03-nov		04-nov		05-nov		06-nov	
				SISPAL	X	Adicionales							
				CMS		Adicionales							
5ªAP				AP		AP	AP	AP	AP				
5ªAP				AP		AP	AP	AP	AP				

- Ideal: 2 días previos al INICIO DE CAMPAÑA que no haya distribución para resolver INCIDENCIAS

Inicio distribución el 25 sept!!



(bajo petición)

Centros de Salud



Cámara Área de Prevención



(bajo petición)



Planificación distribución a Centros AP

CRONOGRAMA ENVÍOS PROGRAMADOS CAMPAÑA 26_27

CRONOGRAMA ENVÍOS PROGRAMADOS CAMPAÑA 26_27							
MES	SEMANA CAMPAÑA		VACUNA GRIPE			VACUNA COVID	
			SEQIRUS (adyuvada)	VIATRIS (inactivada huevo)	ASTRA ZENECA (intranasal)	PFIZER (NEXUS)	
SEPTIEMBRE	SEM PREVIA INICIO CAMPAÑA	25 sept (V) + 28 sept al 30 sept (L-X) *	1º envío	1º envío (1/2 previo 1º)	1º envío	1º ENVIO	ENVIO INICIAL (todos los CENTROS)
mayor, infantil	1º SEM Campaña	5/10/2026- 9/10/2026	NO ENVÍOS.	2º envío (2/2 previo 1º)	NO ENVÍOS.	RESTO DE ENVÍOS	Pedidos quincenales según cronograma
OCTUBRE	2º SEM Campaña	12/10/2026- 16/10/2026	2º envío	NO ENVÍOS.	3º envío		
ob. diana	3º SEM Campaña	19/10/2026- 23/10/2026	3º envío	3º envío	3º envío		
	4º SEM Campaña	26/10/2026-30/10/2026	4º envío	4º envío	4º envío		
	5º SEM Campaña	2/11/2026- 6/11/2026	5º envío	5º envío	Extra según stock		
NOVIEMBRE	6º SEM Campaña	9/11/2026- 13/11/2026	Extra según stock	6º envío			
	7º SEM Campaña	16/11/2026- 20/11/2026		Extra según stock			

Pob mayor, infantil

Resto pob. diana

Fichas técnicas

	Influvac [®]	Fluad [®]	Fluenz [®]
Composición	Trivalente Ag de superficie de virus de la gripe inactivados cultivados en huevo de gallina embrionado.	Trivalente Ag de superficie de virus de la gripe inactivados cultivados en huevo de gallina embrionado.	Trivalente Virus influenza reagrupado* (vivo atenuado) de tres cepas
Adyuvante/alta carga		Con adyuvante (MF59C.1)	
Otros componentes	Puede contener trazas de: • huevos como ovoalbumina • gentamicina • Formaldehído • bromuro de cetiltrimetilamonio • Polisorbato 80	Puede contener trazas de: • huevos (ovoalbumina o proteínas de pollo) • kanamicina • sulfato de neomicina • formaldehído • bromuro de cetiltrimetilamonio (CTAB) • hidrocortisona	Puede contener trazas de: • Proteínas del huevo (p. ej., ovoalbúmina) • Gentamicina
Apariencia	Suspensión inyectable en jeringa precargada Presentación en forma de líquido transparente e incoloro	Suspensión inyectable en jeringa precargada Presentación como una suspensión blanca lechosa.	Suspensión para pulverización nasal. Suspensión incolora a amarilla clara, transparente a opalescente Puede presentar pequeñas partículas blancas

Fichas técnicas

	Influvac [®]	Fluad [®]	Fluenz [®]
Posología	De 6 a 23 meses De 8 a 59 años con FR Niños De 6 a 23 meses sin FR 1 dosis de 0,5 ml De 9 años en adelante • 1 dosis de 0,5 ml	≥60 años Una dosis única de 0,5 ml	24 meses -18 años. 0,2 ml (administrados a razón de 0,1 ml en cada fosa nasal).
Vía administración	Intramuscular o subcutánea profunda	Intramuscular	Intranasal
Edad mínima	6 meses de edad	50 años	24 meses

En la vacunación frente a gripe de la población infantil entre 6 meses y 7 años se recomienda **una sola dosis** de vacuna, incluyendo los que se vacunan por primera vez. Sin embargo, en aquéllos con **condiciones de riesgo** se administrarán **dos dosis** de vacuna con un intervalo mínimo entre dosis de 4 semanas en su primera temporada de vacunación.



Influvac®

Fluad®

Contraindicaciones

- **Hipersensibilidad a los principios activos o a los excipientes** o a los residuos
- **Reacción anafiláctica previa a alguna vacuna de la gripe**
- **La inmunización deberá posponerse en pacientes con enfermedad febril o infección aguda**

Advertencias y precauciones especiales de empleo

Bajo ninguna circunstancia deberá administrarse Influvac por vía intravascular ni Fluad por vía intravascular o subcutánea o intradérmica.

Respuesta de Ac puede ser insuficiente en pacientes con inmunodeficiencia endógena o iatrogénica

Reacciones adversas más frecuentes

- Cefalea
- Sudoración
- Mialgia, artralgia
- Fiebre, malestar, escalofríos, fatiga, enrojecimiento local, inflamación, dolor en el punto de inyección, induración...

Coadministración

- **Se pueden coadministrar con vacunas de calendario.**

Fluenz®

Advertencias y precauciones
especiales de empleo



No debe administrarse a niños y adolescentes con **asma grave o sibilancias activas** ya que no han sido estudiados correctamente en los ensayos clínicos

Evitar el contacto estrecho con personas gravemente inmunodeprimidas (p. ej. TPH) durante 1-2 semanas después de la vacunación.

No existen datos relacionados con la seguridad en niños con **malformación craneofacial no reparada**.

No utilizar salicilatos en niños ni en adolescentes durante **las 4 semanas posteriores** a la vacunación a menos que esté médicamente indicado por el riesgo de Sdr. de Reye

Contraindicaciones



- **Hipersensibilidad a los principios activos a alguno de los excipientes**
- **Niños y adolescentes con inmunodeficiencia clínica** por afecciones o por tratamientos inmunosupresores como: leucemias agudas y crónicas, linfoma, infección sintomática por el VIH, deficiencias inmunitarias celulares y dosis elevadas de corticoesteroides.
- **Niños y adolescentes menores de 18 años que reciben tratamiento con salicilato**, debido a la asociación del Sdr. de Reye con los salicilatos y la infección por cepas salvajes del virus influenza.

A tener en cuenta...



Vacunación de niños alérgicos al huevo



Recomendaciones aprobadas
por la Comisión de SP para la
temporada 2026-2027

En personas con alergia al huevo:

“Existe evidencia suficiente para recomendar que las personas con historia de alergia después de la exposición al huevo pueden recibir vacunas frente a la gripe sin precauciones especiales, tanto las vacunas inactivadas como atenuadas. Las precauciones deben ser similares a las tomadas ante la administración de cualquier otra vacuna. En caso de haber presentado reacciones alérgicas graves o anafilaxia al huevo se realizará la vacunación por personal con experiencia y supervisión durante 30 minutos tras la administración”.

- La vacuna puede administrarse en su centro de vacunación habitual.
- No es necesaria el fraccionamiento de la dosis de la vacuna pudiendo administrarse en una dosis única.

A tener en cuenta...



Vacunación de personas con trastornos de la coagulación



Las personas con trastornos de la coagulación y aquellas que reciben tratamiento anticoagulante tienen mayor riesgo de sangrado tras una inyección intramuscular

- Para favorecer la hemostasia se debe **hacer presión** sobre la zona de punción (sin frotar) durante al menos 2 minutos.
- Se debe advertir a estas personas sobre la **posible formación de hematomas** y sobre la utilidad del hielo y la inmovilización.
- La **administración por vía SC**, si está indicada en la ficha técnica, podría considerarse como alternativa a la IM, aunque se prefiere esta última porque para algunas vacunas podría haber disminución de la inmunogenicidad.
- El riesgo de sangrado en menores está en relación con el **calibre de la aguja** y no con la longitud de la misma, por lo que se empleará una aguja de calibre máximo 23G

A tener en cuenta...



Vacunación de *personas* alérgicas al látex



AstraZeneca

Dña. Yolanda Fliché, Sencelades, como Titular Responsable Asistente de AstraZeneca Farmacéuticos Spain, S.A. (Reg. Nº 2.154-E), con domicilio social en C/ Puerto de Sanpau, 21-23, 28050 Madrid.

CERTIFICA:

Que ninguno de los componentes del siguiente medicamento está fabricado con látex, tal como se especifica a continuación:

TELIENE, TETRA, suspensión para polipropileno nasal.

Aplicación nasal de un solo uso (derivado tipo 1) administrado conteniendo 5 o 10 aplicaciones.

Indicaciones:

- para la rinitis alérgica estacional de los siguientes tipos:
- una rinitis de polipropileno con síntomas de congestión de polipropileno
- una rinitis de polipropileno con síntomas de la rinitis de polipropileno
- una rinitis de polipropileno con síntomas de la rinitis de polipropileno
- una rinitis de polipropileno con síntomas de la rinitis de polipropileno

Los aparatos de aplicación de un curso de curso (normalmente administrados).

Y para que así conste firma este certificado en Madrid a 19 de mayo de 2019.

Yolanda Fliché
Titular Responsable Asistente de AstraZeneca Farmacéuticos Spain, S.A.
C/ Puerto de Sanpau, 21-23, 28050 Madrid.

CSL Seqirus | Postbusweg 28, Amsterdam, 1105 BL, Netherlands | CSL.com

TO WHOM IT MAY CONCERN

Declaration regarding Fluid®

By the present, we Seqirus Netherlands B.V., Marketing Authorization Holder of the product Fluid® in the EU (MA number: EU/1/24/1878/001-004) confirm that the above-mentioned products have not been manufactured with natural Rubber Latex or any Latex derivatives.

None of the final container finished product parts contain natural Rubber Latex. We do not test the final product for Latex.

Daniel Powell
Head of Frontline QA, Qualified Person
CSL Seqirus Vaccines Ltd.

*Los centros de vacunación deben disponer de un equipo de RCP para dar respuesta inmediata a acontecimientos adversos tras la vacunación tales como una reacción anafiláctica.

Presentaciones laboratorios



Viatrix: Influvac®



TRANSPORTE REFRIGERADO (entre +2°C y +8°C) PUERTA A PUERTA EN FURGONETAS

- Transporte refrigerado
- Cajas isoterma + indicadores de Tª
- Acumuladores de frío

Cajas de 10 unidades

Fluad®

10 jeringas precargadas (0,5 ml) sin aguja

FLUAD® TETRA
Suspensión inyectable en jeringa precargada
Vacuna antigripal (antígeno de superficie, inactivado, con adyuvante)

Por vía intramuscular

Seqirus Netherlands B.V.
P.O. Box 10000
1100 BA Amsterdam
The Netherlands



Seqirus
A CSL, COMANT

Sol Care Safety Needle
23G x 1" (0,6mm x 25mm)



MUY URGENTE

VACUNAS

MATERIAL REFRIGERADO

SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DEL PRODUCTO

CONTENER EL MATERIAL EN SU ENVASE ORIGINAL

PREPARACIÓN PARA PROGRAMA DE VACUNACIÓN: VERIFICAR LA TEMPERATURA

Seqirus

MONITOR DE TEMPERATURA

1. El monitor debe estar en modo de trabajo

2. El monitor debe estar en modo de trabajo

3. El monitor debe estar en modo de trabajo

4. El monitor debe estar en modo de trabajo

5. El monitor debe estar en modo de trabajo

6. El monitor debe estar en modo de trabajo

7. El monitor debe estar en modo de trabajo

8. El monitor debe estar en modo de trabajo

9. El monitor debe estar en modo de trabajo

10. El monitor debe estar en modo de trabajo

MONITOR DE CONGELACIÓN

1. El monitor debe estar en modo de trabajo

2. El monitor debe estar en modo de trabajo

3. El monitor debe estar en modo de trabajo

4. El monitor debe estar en modo de trabajo

5. El monitor debe estar en modo de trabajo

6. El monitor debe estar en modo de trabajo

7. El monitor debe estar en modo de trabajo

8. El monitor debe estar en modo de trabajo

9. El monitor debe estar en modo de trabajo

10. El monitor debe estar en modo de trabajo

Cajas de 10 unidades.

Fluenz®



Controlled Temperature and Homologated Packaging for the Transport of Thermosensitive Products and Dangerous Goods

- SUMMER REFRIGERATED TRANSPORT SPECIFIC PROFILE 96 hours
- WINTER REFRIGERATED TRANSPORT SPECIFIC PROFILE 112 hours



PEDIDOS ADICIONALES

Los centros de AP: Pueden solicitar más dosis **una vez finalizados los envíos programados.**

Se podrán solicitar más dosis de vacuna **a la DA.**

Cada día de forma agregada se hará la solicitud de pedidos adicionales a: isp.prevencion@salud.madrid.org

El resto de centros colaboradores: Pueden solicitar más dosis, después de recibir el envío único.

Se enviarán tras comprobar que el centro ha registrado al menos un
80 % de las dosis asignadas según grupos de edad

INCIDENCIAS

ROTURA DE CADENA DE FRÍO
Transporte
Centro

→ isp.prevencion@salud.madrid.org

RECEPCIÓN

→ Dirección Asistencial AP

- No llegan las dosis en la fecha prevista
- No coincide el nº de dosis
- No llega el albarán

Adjuntar el albarán indicando el nº de dosis recibidas



El laboratorio sólo atenderá incidencias comunicadas por el Área de Prevención

Comunicación **diaria** al laboratorio

1. Entregas no realizadas en fecha prevista
2. Nº dosis enviadas no coincide con las programadas (ojo!! envases multidosis)
3. Entregas en centro erróneo
4. Rechazo en la recepción
5. Entregas sin albarán
6. RCF en el transporte
7. Centro cerrado
8. Error recepción agujas
9. Error dirección notificada
10. Centro cerrado

Devolución de dosis

Se solicitará la **recogida de dosis sobrantes** en los centros que designe Salud Pública.

15 días
devolución

(Desde la notificación por parte de SPE)

Recuento de dosis

Abono



- ❖ AP: Agrupadas en las 7 DA.
- ❖ SISPAL:



Documentación de apoyo



Documentación de apoyo

Para fomentar la vacunación se realizan diferentes acciones:



Edición y distribución de **materiales gráficos** a los centros de vacunación.

Inclusión de una **locución informativa** sobre la campaña de vacunación que se escucha al llamar por teléfono a los centros de salud.

Envío de mensajes **recordatorios al móvil (SMS)** a las personas de grupos de riesgo

Creación de un **"pop up"** recordando la importancia de la **vacunación en personal sanitario** al encenderse los ordenadores de la red SERMAS.

Participación en actos publicitarios a través de **medios audiovisuales**:

Web actualizada

Información Sanitaria: <https://c.madrid/gripe>



Cartas informativas

Documento Técnico Campaña 2026-2027

Hoja resumen población diana

Formación



Salud@INFANTE
Consejo de Salubridad
[http://www.saludinfante.org](#)

Ministerio de Salud Pública

Inicio | Acerca de Salud@Infante | Contacto | Privacidad | Política de Cookies

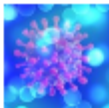
Menú:

- ACTIVIDADES
- CERTIFICACIÓN DE PERSONAS SANEADAS
- INFORMACIÓN E INFORMACIÓN CALIDAD Y RIESGO
- INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA E INNOVACIÓN
- SALUD PÚBLICA
- INSPECCIÓN Y REGISTRO
- SECCIONES TEMÁTICAS
- MÁS
- FAQ'S / PREGUNTAS FRECUENTES

Bienvenido al sitio de Salud@Infante

Prevención y Promoción para la Salud

Vacunación frente a la COVID-19



El objetivo de la vacunación frente a COVID-19 es reducir la gravedad de las personas más vulnerables y del personal sanitario y asegurando para reducir la transmisibilidad por el virus SARS-CoV-2. Es importante tener en cuenta que la vacunación no evita la infección y su posterior desarrollo.

Campaña de vacunación frente a COVID-19 temporaria 2021-2022 en la Comunidad de Madrid

DOCUMENTOS

Título	Fecha de publicación	Formato	Tamaño
Documento informativo sobre la vacunación frente a COVID-19 en la Comunidad de Madrid para la campaña de primavera-verano 2021-2022	30/06/2021	PDF	862 KB
Gula Vacuna Centralizada JVI-E 20mg	19/05/2021	PDF	1004 KB
Gula Vacuna Centralizada JVI-E 10mg	19/05/2021	PDF	505 KB
Gula Vacuna Centralizada JVI-E 5mg	19/05/2021	PDF	509 KB
Gula Vacuna Vacuna Centralizada 1912 (SR Infocovid)	30/06/2021	PDF	505 KB
Preguntas frecuentes vacunación COVID-19	19/05/2021	PDF	651 KB
GUÍA Vacunación avanzada	24/05/2021	PDF	5124 KB
Estado de situación Campaña COVID-19_ Temporaria 2021-22	22/06/2021	PDF	731 KB

ENLACES DE INTERÉS

- [Vacunación COVID-19 en España](#)
- [Guía de vacunación frente a COVID-19](#)

Se actualiza los datos de la Comunidad de Madrid. Última actualización: 20/06/2021

VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19



COMPOSICIÓN RECOMENDADA DE LA VACUNA DE LA PRÓXIMA CAMPAÑA

OMS

Declaración sobre la composición de antígenos de las vacunas contra la COVID-19

16 de mayo de 2026 | Enunciado | Tiempo de lectura: 7 min (1943 palabras)

Puntos clave:

- El Grupo Asesor Técnico de la OMS sobre la Composición de la Vacuna contra la COVID-19 (TAG-CO-VAC) celebró su reunión de toma de decisiones semestral en mayo de 2026 para revisar la evolución del SARS-CoV-2, la eficacia de las vacunas contra la COVID-19 actualmente aprobadas y las implicaciones para la composición de antígenos de la vacuna contra la COVID-19.
- El objetivo de cualquier actualización en la composición del antígeno de la vacuna contra la COVID-19 es potenciar las respuestas inmunitarias inducidas por la vacuna a las variantes circulantes del SARS-CoV-2, cuando sea necesario.
- Tras esta reunión, el TAG-CO-VAC informa a los fabricantes de vacunas que el **LP.8.1 monovalente** es el antígeno recomendado para la vacuna.
- También podrían utilizarse otros antígenos (por ejemplo, XFG, NB.1.8.1) u otros enfoques que demuestren respuestas neutralizantes amplias y robustas o eficacia contra variantes de SARS-CoV-2 actualmente en circulación.

<https://www.who.int/news/item/16-05-2026-statement-on-the-antigen-composition-of-covid-19-vaccines>

Agencia Europea del Medicamento (EMA)



ETF recomienda actualizar las vacunas contra la COVID-19 para que se dirijan a la variante XFG.

Compartir

29 de mayo de 2026

Las vacunas actualizadas ayudarán a mantener la protección contra la enfermedad a medida que el virus continúa evolucionando.

Noticias

Formato

COVID-19

Vacunas

Contenido de la página

Documentos relacionados

Contenido relacionado

Eficacia externa

Punto de contacto

El Grupo de Trabajo de Emergencia (GT-E) de la EMA recomienda actualizar las vacunas contra la COVID-19 para que estén dirigidas a la nueva variante **XFG** del SARS-CoV-2 en la campaña de vacunación de 2026/2027.

XFG forma parte de la familia JN.1 de subvariantes de Omicron. Su circulación ha aumentado a nivel mundial desde junio de 2025, alcanzando un pico del 74 % de las infecciones secuenciadas genéticamente a nivel global en octubre de 2025, y sigue siendo prevalente entre las subvariantes JN.1, aunque no de forma consistente en todas las regiones. Otras variantes que circulan simultáneamente en Europa incluyen BA.3.2.1, una variante relacionada con JN.1, y BA.3.2, que es genéticamente distinta de la familia JN.1 y está aumentando en algunas países.

Para formular su recomendación, el PTF consultó con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y con expertos internacionales y grupos de autorización de comercialización de vacunas contra la COVID-19. El PTF también consideró una amplia gama de datos, incluidos datos sobre la evolución del virus, datos sobre la eficacia de las vacunas que contienen las cepas JN.1/KR2 y LP.8.1, y datos de estudios en animales sobre los efectos de las vacunas candidatas adaptadas a las cepas XFG, LP.8.1 y BA.3.2.2.

La evidencia sugiere que la vacunación dirigida contra XFG proporcionará la mayor protección contra la COVID-19 causada por subvariantes de Omicron JN.1, así como contra BA.3.2. Las vacunas dirigidas a la cepa LP.8.1 podrían considerarse para las campañas de vacunación en 2026. Esta recomendación podría actualizarse si la situación epidemiológica cambia sustancialmente, dada la creciente circulación de BA.3.2 y su potencial de evolución y evasión inmunitaria.

<https://www.ema.europa.eu/en/news/etf-recommends-updating-covid-19-vaccines-target-xfg-variant>

Campaña de Vacunación gripe-Covid-19. Temporada 2026-2027.



Recomendaciones vacunación COVID-19
Junio de 2026

Recomendaciones de vacunación frente a COVID-19

2026-2027, España

Aprobada por la Comisión de Salud Pública el 11 de junio de 2026.

Elaborada por la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones, mayo 2026

1. Introducción

El objetivo principal de la vacunación frente al COVID-19 es reforzar la protección frente a las variantes de SARS-CoV-2 en circulación, especialmente en las personas más vulnerables, para reducir la morbilidad y disminuir el impacto de estas infecciones sobre la capacidad de la atención sanitaria y sociosanitaria.

A diferencia de otros virus respiratorios, el virus SARS-CoV-2 ha demostrado su capacidad para propagarse durante todo el año, sin un claro patrón estacional. La protección adquirida tras la vacunación disminuye a lo largo del tiempo. La inmunidad previa, derivada de vacunación y/o infección, se asocia con menor gravedad clínica y menor riesgo de complicaciones graves.

3. Grupos de población diana para la vacunación frente a COVID-19

Se recomienda la vacunación frente a COVID-19 durante 2026-2027 a los siguientes grupos de población:

Por el mayor riesgo de complicaciones, hospitalizaciones y mortalidad en caso de padecer esta infección:

1. **Personas de 70 o más años de edad.**
2. Personas internadas en residencias de mayores, centros de atención a la discapacidad y residentes en instituciones cerradas.
3. Personas de 6 meses o más con las siguientes condiciones de riesgo²:
 - a) Personas con inmunodepresión debida a determinados errores innatos de la inmunidad (antes denominadas IDP) o secundaria a trasplante de progenitores hematopoyéticos, terapias CAR-T, tratamientos que producen inmunosupresión grave (ver Anexo 1), receptores de trasplante de órgano sólido, infección VIH con <200 CD4/mm en adultos o <15% de CD4 respecto al total de linfocitos T en sangre periférica en <12 años, neoplasia activa (hematológica o de órgano sólido), fallo renal con necesidad de diálisis o trasplante.
 - b) Personas con enfermedades crónicas cardiovasculares graves (entre ellas cardiopatía hipertensiva, isquémica, insuficiencia cardíaca o cardiopatías congénitas), enfermedades crónicas respiratorias graves (incluyendo asma grave, displasia broncopulmonar y fibrosis quística), enfermedades neurológicas o neuromusculares graves.
4. Personas de 12 años o más con las siguientes condiciones de riesgo
 - diabetes mellitus
 - obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 35 DS en la infancia)
 - enfermedad renal crónica en estadios 3, 4 y 5 (según clasificación KDIGO³) y/o síndrome nefrótico
 - hemoglobinopatías y anemias o hemofilia, otros trastornos de la coagulación y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de hemoderivados y transfusiones múltiples
 - asplenia o disfunción esplénica grave
 - enfermedad hepática crónica
 - trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras

5. Se recomienda la vacunación en todas las embarazadas con el objetivo de reducir el riesgo de enfermedad grave en la gestante y de conferir protección pasiva al feto y al recién nacido durante sus primeros meses de vida. Esta

pág. 5



Recomendaciones vacunación COVID-19
Junio de 2026

recomendación es especialmente relevante en gestantes que presenten alguna comorbilidad asociada. La administración se puede realizar en cualquier trimestre de gestación, aunque es preferible durante el 2º trimestre⁴.

Ante la actual situación epidemiológica con un menor nivel de circulación del virus SARS-CoV-2, y dada la limitación para el control de la transmisión de las vacunas disponibles, las personas de los siguientes grupos podrán tener acceso a la vacunación como medida de protección individual:

1. Personal de centros y establecimientos sanitarios y sociosanitarios públicos y privados, tanto de atención primaria como hospitalaria.
2. Convivientes o cuidadores de aquellas personas que pertenecen a grupos de riesgo.

Fichas técnicas

VACUNA	COMIRNATY XFG Adultos 30 µg (tapón gris)	COMIRNATY XFG Pediátrica 10 µg (tapón azul)	BIMERVAX XFG.1.1 40 µg
Dosis por Vial	6 dosis por vial	6 dosis por vial	1 dosis por vial
Volumen por dosis	0,3 ml	0,3 ml	0,5 ml
Preparación	No diluir	No diluir	Jeringa precargada
Vía de administración	Intramuscular	Intramuscular	Intramuscular
Grupo de edad	12 años o más	Niños entre 6 meses y menos de 12 años	12 años o más
Conservación en ultracongelación (-90°C a -60°C)	18 meses	18 meses	No congelar
Conservación en refrigeración (2°C a 8°C)	10 semanas	10 semanas	1 año
Conservación a temperatura ambiente (8°C a 30°C) (vial sin abrir, incluyendo tiempo de descongelación)	12 horas	12 horas	-
Conservación de vial abierto (2°C y 30°C)	12 horas	12 horas	-

Campaña de Vacunación gripe-Covid-19. Temporada 2026-2027.



Tipo y N° de dosis



Vacuna	Nº viales	Nº de dosis adulto
Comirnaty XFG adulto	126.720	760.320
Bimervax XFG (Hipra)	79.840	79.840
Total	206.56	840.166

HIPRA

- Hospitales públicos y privados
- RRPPMM
- CVI_CM



Vacuna	Nº viales	Nº de dosis infantiles
Comirnaty XFG pediátrica	960	5.760

Presentaciones



- La vacuna está adaptada con la **variante XFG.1.1**
- **Jeringas precargadas,**
- Envases de 10 jeringas

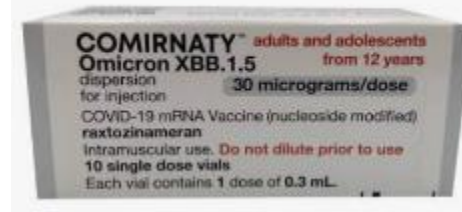


1 vial = 6 dosis

- Presentación **pediátrica: 10µgr**



- Presentación **adulto: 30µgr**



Citaciones

Vacunación frente a COVID-19 a menores de 12 años

Citación a niños de riesgo por parte de **hospitales**

Mediante autocita en H. U. Niño Jesús

Citación a niños de 5-11 años en Centro Vacunación de la CM de General Oráa



Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Bienvenido al sistema de citación

Este sistema le permite obtener cita para la vacunación/inmunización frente a COVID-19 o frente a virus respiratorio sincitial (VRS)

Pulse sobre el sistema de autocitación que desea acceder:

CITA COVID

CITA VRS



Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Bienvenido al sistema de citación contra el SARS-CoV-2 (COVID19)

Las recomendaciones de vacunación para la temporada 2024-2025 se pueden consultar en la [web de la Comunidad de Madrid](#).

VACUNACIÓN INFANTIL - Podrán solicitar cita las personas entre 6 meses de edad y menores de 12 años con indicación de vacunación, para ello, pulse en este [enlace](#)

Si cumple los requisitos y no ha podido acceder o si no dispone de CIPA, por favor póngase en contacto con el 900102112.

Acceda con su CIPA, fecha de nacimiento y DNI:

CIPA

Fecha de nacimiento

dd/mm/yyyy

DNI

Acceda con su DNI/NIE/Pasaporte, fecha de nacimiento y primer apellido

DNI/NIE



Fecha de nacimiento

dd/mm/yyyy

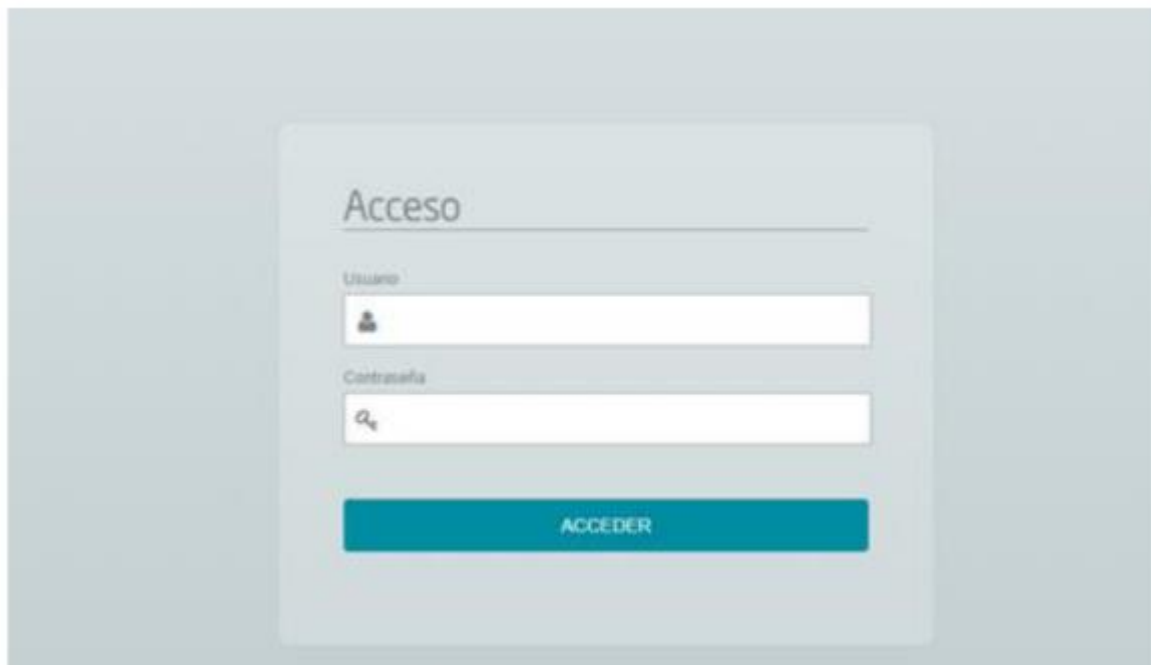
Primer apellido

Siguiente

☐ Condiciones de uso y política de privacidad de
citación contra SARS-COV-2

(Debe de leer y aceptar las condiciones para continuar)

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)



Acceso

Usuario

Contraseña

ACCEDER

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

En el apartado de Producto se indican los datos de Nombre Comercial, Fabricante y Lote.
El usuario debe seleccionar el nombre comercial

PRODUCTO

★ Nombre comercial

Seleccione ...

Seleccione ...

Bimervax LP.8

Comimaty LP.8 -30 microgramos/dosis

INDICACIÓN

Indique los datos del apartado anterior para activar los campos de esta sección

NOTIFICACIÓN

Indique los datos del apartado anterior para activar los campos de esta sección

✓ Registrar + Certificado



Cominarty XFG - 30 microgramos/dosis

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

Una vez seleccionado, por defecto el sistema carga el fabricante que tiene asociado, así como la información de los lotes entre los que el usuario debe indicar con cuál está realizando la vacunación:

PRODUCTO

★ Nombre comercial

Vacuna anti COVID-19 (Moderna) elasomerán + imelasomerán ▼

Fabricante

Moderna / Lonza ⓘ

★ Código de lote

Seleccione ...
LOTPFZ2

☐ Habilitar lotes caducados

ADMINISTRACIÓN

Indique los datos del apartado anterior para activar los campos de esta sección

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

En el apartado de Administración se deben completar los campos relativos a la información relativa a la administración de la vacuna.

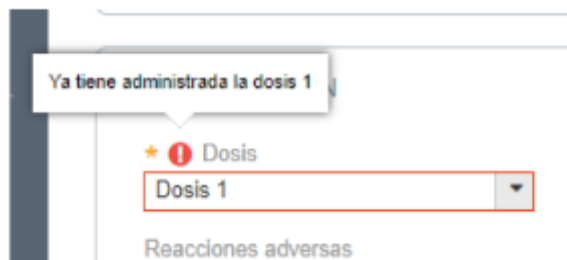
The screenshot shows the 'ADMINISTRACIÓN' section of a form. It includes three dropdown menus for 'Dosis', 'Vía de Administración', and 'Lugar de administración'. Below these are radio buttons for 'Reacciones adversas' (Si/No) and a text area for 'Observaciones'. A modal window is open, displaying a list of dose options: 'Dosis 1', 'Dosis 2', 'Dosis 3', 'Dosis 4', and 'Dosis 5'. The text 'Se debe registrar la dosis que corresponde a la persona' is overlaid on the bottom right of the image.

Se debe registrar la dosis según el orden que le corresponde a la persona que se está vacunando, en función de las dosis que tenga previamente registradas

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

CONTROL DE DOSIS

No se pueden introducir dosis duplicadas



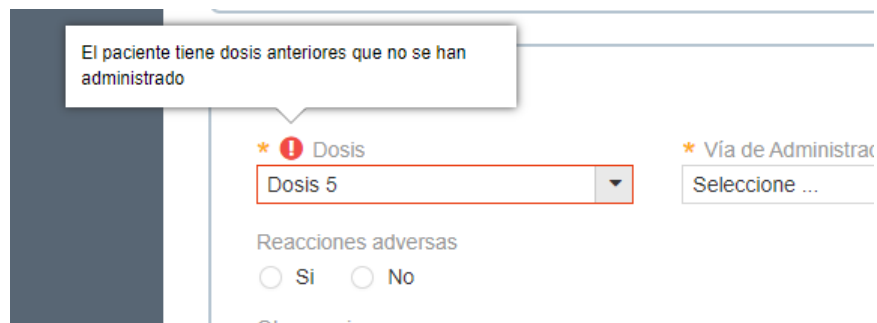
Ya tiene administrada la dosis 1

* ! Dosis

Dosis 1

Reacciones adversas

No se pueden administrar dosis sin haberse administrado previamente las anteriores.



El paciente tiene dosis anteriores que no se han administrado

* ! Dosis

Dosis 5

* Vía de Administración

Seleccione ...

Reacciones adversas

☐ Si ☐ No

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

El apartado de Indicación se completará la información relativa a la indicación de la vacunación para el paciente:

Se podrá realizar en función de dos factores (excluyentes):

- **Mayor Exposición**
- **Mayor Vulnerabilidad**

El usuario solo deberá registrar si la indicación es por Mayor Exposición o por Mayor Vulnerabilidad, no pudiendo seleccionar valores de ambos grupos.

INDICACIÓN

* Pulse sobre una única opción de entre las siguientes, ya sea del grupo de mayor exposición o de mayor vulnerabilidad, en función de la indicación principal por la que se le está vacunando.

Mayor exposición

Mayor vulnerabilidad

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

MAYOR EXPOSICIÓN

Selecciona una opción:

Personal de centro sanitario de
Atención Primaria

- ☐ Personal médico de atención primaria
- ☐ Personal enfermero de centro de Atención Primaria
- ☐ Otro personal sanitario de centro de Atención Primaria
- ☐ Personal no sanitario de centro de Atención Primaria

Personal de centro sanitario de
Atención Especializada

- ☐ Personal médico de centro sanitario de Atención Especializada
- ☐ Personal enfermero de centro sanitario de Atención Especializada
- ☐ Otro personal sanitario de centro de Atención Especializada
- ☐ Personal no sanitario de centro de Atención Especializada

Otro profesional de ámbito sanitario

- ☐ Otro profesional sanitario del ámbito sanitario ⓘ
- ☐ Otro profesional no sanitario del ámbito sanitario ⓘ

Otro profesional de ámbito sanitario

- ☐ Otro profesional sanitario del ámbito sanitario ⓘ
- ☐ Otro profesional no sanitario del ámbito sanitario ⓘ

Trabajador de centro socio-sanitario

- ☐ Personal médico de centro socio-sanitario
- ☐ Personal enfermero de centro socio-sanitario
- ☐ Otro personal sanitario de centro socio-sanitario
- ☐ Personal no sanitario de centro socio-sanitario

Otro profesional del ámbito socio-
sanitario

- ☐ Otro profesional del ámbito socio-sanitario

Trabajador de actividades esenciales

- ☐ Personal docente
- ☐ Personal esencial de administración pública ⓘ
- ☐ Otro tipo de personal esencial: RD 10/2020 ⓘ

✓ Aceptar

Limpiar selección

REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

MAJOR VULNERABILIDAD

Selecciona al menos una opción:

Condición de riesgo

☐ Tratamiento sustitutivo renal

☐ Fibrosis quística

☐ Tratamiento con fármacos inmunosupresores

☐ Enfermedad oncohematológica

☐ Trasplante de órgano sólido y en lista de espera

☐ Trasplante de progenitores hematopoyéticos

☐ Infección con VIH con > 200 CD4

☐ Síndrome de Down >= 40 años de edad

☐ Inmunodeficiencias primarias

☐ Cáncer de órgano sólido

☐ Otro candidato de riesgo

Persona institucionalizada que vive en otras instituciones

☐ Persona que vive en otras instituciones

Persona institucionalizada que vive en residencia de mayores

☐ Persona que vive en residencia de mayores

☐ Persona dependiente no institucionalizada

☐ Grupo de riesgo para COVID-19 por edad

☐ Embarazada

☐ Vulnerabilidad social

☐ Persona incluida en ensayo clínico de vacunas frente a Covid

✓ Aceptar

En el caso de “Mayor vulnerabilidad”, el usuario podrá seleccionar un único valor de entre los disponibles, con la excepción de si selecciona “Condición de riesgo”, donde el usuario podrá seleccionar más de una condición dentro de riesgo.

SOLICITUD NUEVAS ALTAS EN RUV

Centros de AP del SERMAS: contactar con TI (servicio de informática) de AP

INCIDENCIAS RELACIONADAS CON RUV

Centros de AP del SERMAS: contactar con TI (servicio de informática) de AP

PEDIDOS DE VACUNA FRENTE A COVID-19

Próximamente se enviarán instrucciones desde la Gerencia Asistencial de Atención Primaria

Notificación de reacciones adversas

Uso Seguro de Medicamentos y Productos Sanitarios



Inicio | Recomendaciones | Efectos de Interés | Ayuda | Contactar con el equipo

Errores de medicación
Información general
Noticias
Reacciones adversas a medicamentos (RAM)
Información general
Noticias
Vigilancia de productos sanitarios
Información general
Noticias
Alertas
Medicamentos y Productos Sanitarios
Noticias
Información de Seguridad de Medicamentos
Fármacos y Medicamentos
Material Documental
Calidad
Errores de Medicación y RAM
Inicio

Bienvenida

Una Farmacoterapia más segura

La seguridad de los pacientes es una línea estratégica de la consejería de sanidad de la Comunidad de Madrid, teniendo en cuenta que la terapia con medicamentos es uno de los servicios sanitarios más utilizados y una de las tecnologías más efectivas y complejas, por lo que es necesario prestar una especial atención a la seguridad en el uso de los mismos.

Para mejorar los riesgos con medicamentos, se cuenta con todos los profesionales sanitarios que trabajan en la Comunidad de Madrid y muy especialmente con las Unidades Farmacológicas para la Gestión de Riesgos y los Farmacovigilantes de la Red de Farmacias Comunitarias. Esta página web permite realizar un enfoque global de la seguridad, integrando las actividades de farmacovigilancia con la notificación y gestión de errores de medicación.

Recomendaciones a Profesionales

Acceso usuarios

Usuario:

Contraseña:

Inicio

Desear suscribirse a:

- ☐ Boletín de Noticias
- ☐ Boletín de Alertas
- ☐ Boletín de Recomendaciones

Indique su correo: **Botón de alta**

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable
Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.
Enviado al sistema de notificación de reacciones adversas a medicamentos.



Notificación de Suspechos de Reacciones Adversas a Medicamentos

Bienvenido al Sistema Nacional de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano

El sistema de notificación de reacciones adversas a medicamentos es un servicio público de salud que permite a los profesionales sanitarios y a los ciudadanos reportar cualquier efecto adverso no deseado que se produzca durante el uso de un medicamento.

El sistema de notificación de reacciones adversas a medicamentos es un servicio público de salud que permite a los profesionales sanitarios y a los ciudadanos reportar cualquier efecto adverso no deseado que se produzca durante el uso de un medicamento.

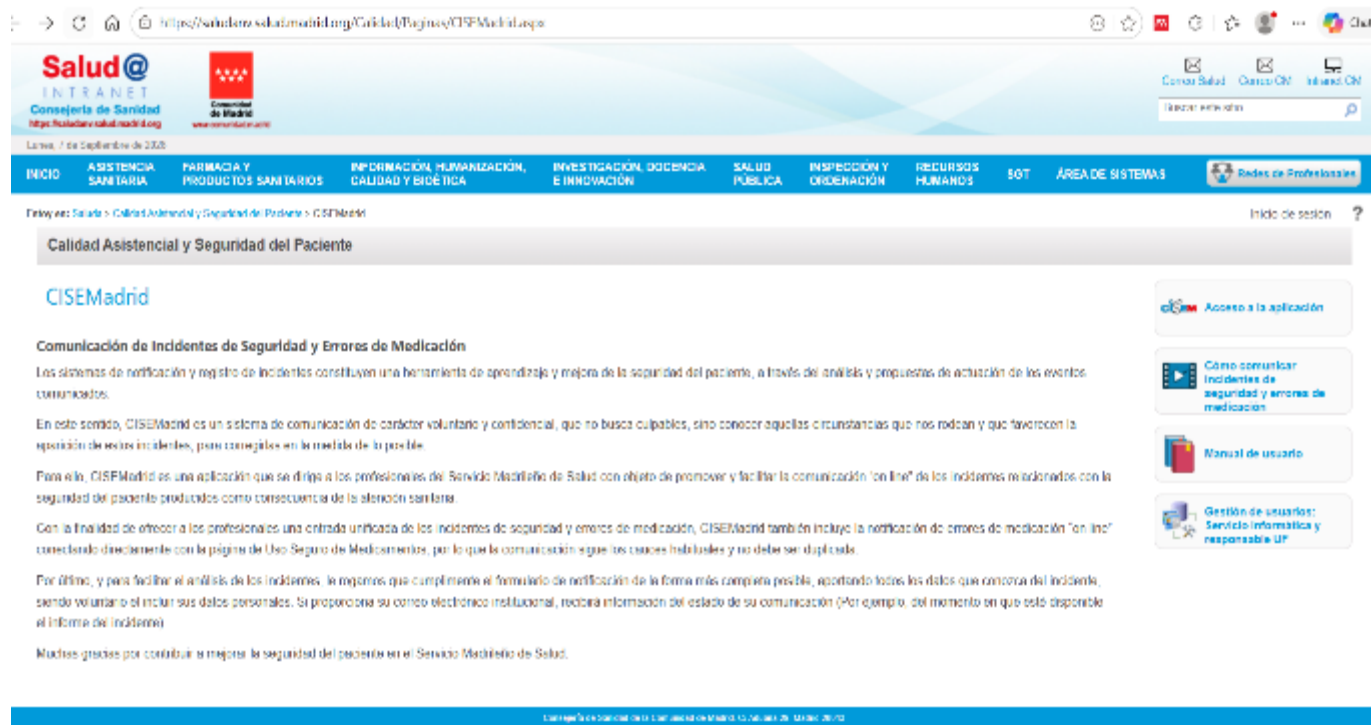
Mapa de España

Región:

Notificar

<https://www.notificaram.es>

Notificación de errores de Medicación



The screenshot shows the CISEMadrid website, which is part of the Madrid Health System (Salud@Madrid). The page is titled "Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente" and "CISEMadrid". It provides information about the notification system for medication errors and safety incidents. The page includes a navigation bar with links to various services, a search bar, and a sidebar with links to the application, user manual, and user management. The main content area describes the purpose of the system, which is to improve patient safety by reporting and analyzing medication errors and safety incidents. It states that the system is voluntary and confidential, and that it aims to identify causes and prevent future incidents. The page also mentions that the system is integrated with the Madrid Health System's information system and that it provides a secure and reliable way to report incidents.

<https://cisemadrid.salud.madrid.org/index.htm>

SI ERES PERSONAL SANITARIO

LA PREVENCIÓN EMPIEZA EN TI



VACÚNATE
POR TI, POR TODOS



CAMPAÑA DE VACUNACIÓN frente a la gripe

dirigida al personal sanitario

Solicita más información
en tu centro sanitario



Escanea para
más información



Gracias