

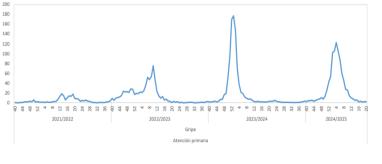
# Campañas Gripe/ Covid-19 Resultados Temporada 2024-2025

Dirección General de Salud Pública

Consejería de Sanidad

# **RESULTADOS: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Gráfico 1. Incidencia semanal de gripe. Vigilancia centinela de la Comunidad de Madrid. Temporadas 2021/22 a 2024/25.



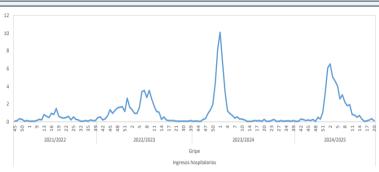
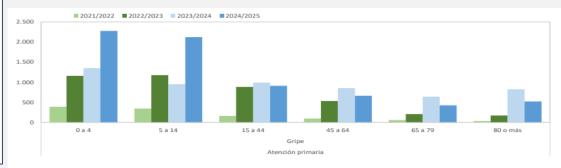


Gráfico 2. Incidencia de gripe por grupos de edad. Vigilancia centinela de la Comunidad de Madrid. Temporadas 2021/22 a 2024/25 (hasta la semana 20 de 2025).



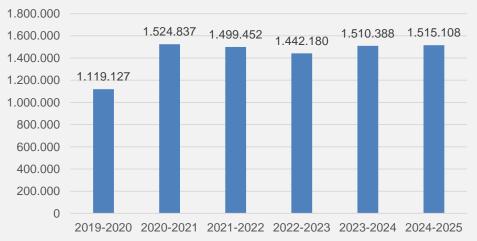




Nº dosis administradas: 1.515.108.

- 4.720 dosis más que en la temporada anterior, (incremento del 0,3%)
- 395.981 dosis más que en la temporada pre-pandémica (incremento del 35%)





AP (87,6%)

Tab. 1. № de dosis registradas por tipo de centro

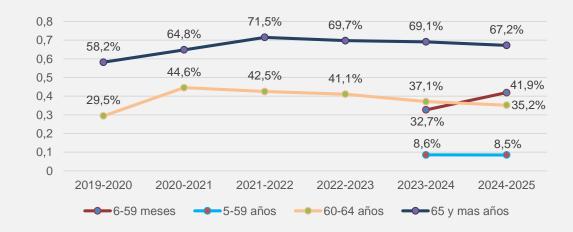
	Total
Centros de AP	1.327.835
CMSc	29.686
Hospitales	70.301
SPRL	30.395
RRPPMM	31.705
Otros centros	25.186
	1.515.108



#### 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. 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
Diferencia	15.598	2.258	-3.726	-12.075	2.020
% variación	18,19	0,54	-2,40	-1,42	0,13

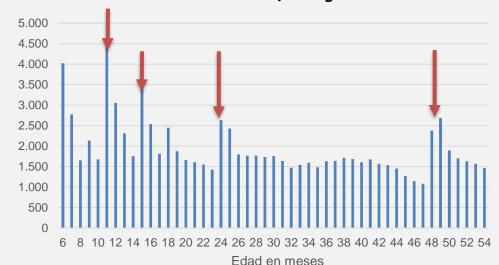
Cobertura de vacunación frente a gripe por grupos de edad. Temporada 2019-20 a 2024-25.





En población infantil (6-59 meses)

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



# Cobertura de vacunación infantil pro grupo de edad. Temporadas 2023-24 y 2024-25

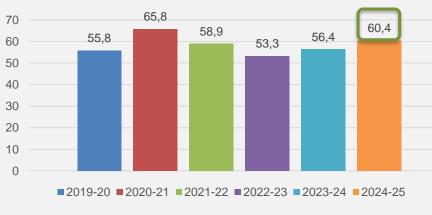
Edad en años	Cobertura 2024-25	Cobertura 2023-24
6-11 meses	65,31	50,83
1	48,73	43,85
2	41,37	27,56
3	32,21	25,69
4	34,12	29,61



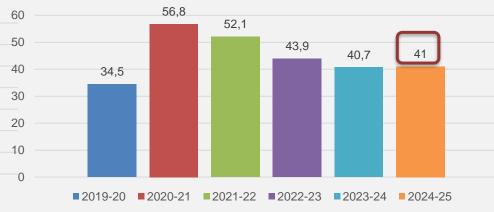
En mujeres embarazadas

En personal sanitario





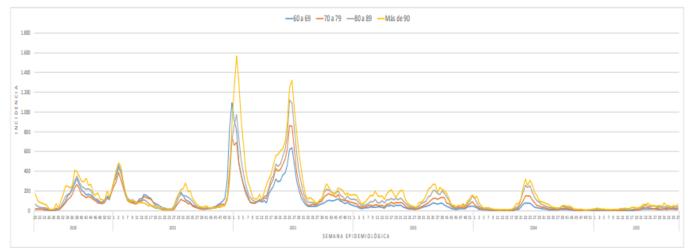
#### Cobertura de vacunación frente a gripe en personal sanitario. Temporada 2019-20 a 2024-25





# **EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19**

Gráfico 1. Distribución temporal de la incidencia\* de los casos confirmados de COVID-19 para personas con edad igual o mayor de 60 años. Comunidad de Madrid, datos hasta la semana 37\*\* de 2025.



<sup>\*</sup> IA: incidencia acumulada por 100.000 habitantes

https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/informe epidemiologico semanal.pdf



<sup>\*\*</sup> Datos provisionales, para establecer el corte por semana epidemiológica se utilizó la fecha de diagnóstico mediante PDIA positiva. Los datos de los últimos 7 días se encuentran en consolidación por lo que deben ser interpretados con precaución.

# RESULTADOS CAMPAÑA DE VACUNACIÓN COVID-19-Temporada 2024-2025

TEMPORADA 2024-2025. DATOS A 15.09.2025

CENTROS	Nº DE DOSIS ADMINISTRDAS	PORCENTAJE
CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA	707.333	86,2%
COLEGIOS PROFESIONALES	611	0,1%
RESIDENCIAS (1)	44.625	5,4%
HOSPITAL ENFERMERA ISABEL ZENDAL	3.563	0,4%
HOSPITALES (2)	30.976	3,8%
OTROS (3)	33.775	4,1%
TOTAL (4)	820.883	100,0%

<sup>(1)</sup> Datos de las residencias de personas mayores y de personas con discapacidad (residentes y personal)



<sup>(2)</sup> Privados y públicos, y de media y larga estancia (en estos se incluyen también pacientes)

<sup>(3)</sup> Incluye las dosis administradas en Centros sociosanitarios, Centro de Vacunación General Oraá y otros

# RESULTADOS CAMPAÑA DE VACUNACIÓN COVID-19-Temporada 2024-2025

PERSONAS VACUNADAS EN LA TEMPORADA 2024/2025

GRUPOS DE EDAD	Población Padrón 2024	Personas vacunadas	% de personas vacunadas
80 y más años	392.231	224.863	57,3%
70-79 años	560.177	240.480	42,9%
60-69 años	781.462	211.063	27,0%
50-59 años	1.061.274	69.449	6,5%
40-49 años	1.139.310	36.521	3,2%
30-39 años	919.036	21.292	2,3%
20-29 años	819.116	11.610	1,4%
12-19 años	605.338	3.800	0,6%
5-11 años	467.635	166	0,0%
6-59 meses	238.432	69	0,0%

POBLACIÓN PADRÓ	N 2024	Personas vacunadas	% de personas vacunadas
POBLACIÓN TOTAL C. DE MADRID	7.009.268	819.313	11,7%
65 Y MÁS AÑOS C. DE MADRID	1.304.999	584.365	44,8%
60 Y MÁS AÑOS C. DE MADRID	1.733.870	676.406	39,0%
6 MESES A 59 AÑOS C. DE MADRID	5.250.141	142.907	2,7%



# **RESULTADOS CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE-COVID19** —Residencias de Personas Mayores

#### Responsables de vacunación frente a gripe y COVID-19.

		COVID-19		Grip	е
	Nº de centros asignados	nº	%	nº	%
Privados – Medios Propios	109	103	94,5%	79	69,7%
UAR	474	461	97,3%	460	97,0%
AMAS	35	35	100,0%	35	100,0%

- ☐ UAR: 477 residencias:
  - √ 32 centros de grandes grupos de gestión privada
  - √ 415 residencias privadas.
- ☐ Grandes grupos de gestión privada: 109 centros
- ☐ AMAS: 35 residencias



# RESULTADOS CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE-COVID19 - Rotura de Cadena de Frio

#### Incidencias de rotura de cadena de frío (RCF)

				2021-	
	2024-2025	2023-2024	2022-2023	2022	2020-2021
Nº de Incidencias comunicadas de RCF	75	41	54	83	86
Total dosis desechadas por RCF	9.873	5.836	5.579	9.322	2.681
Coste Total de RCF	91.868€	10.120€	53.689€	35.887€	

#### RCF notificadas por causa. Temporada 2024-25

The first the first term of th			
Causa RCF	Nº RCF	%	
Avería del frigorífico	48	64,00	
Corte del suministro eléctrico	13	17,33	
Otras causas	3	4,00	
Puerta Abierta	5	6,67	
Vacunas fuera del frigorífico	6	8,00	
Total general	75	100,00	
	'	•	
	¥		
4	18,7%	o l	





# **RESULTADOS CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE-COVID19 – Stock sobrante**

#### Dosis de vacunas devueltas al laboratorio

Al final de campaña se han recogido y devuelto el 0.6% de las dosis distribuidas

VACUNA	LABORATORIO	NUMERO DE DOSIS ABONAR
VAXIGRIP	SANOFI	58.500
FLUAD TETRA	SEQIRUS	33.630
FLUENZ TETRA	ASTRAZENECA	6.901
EFLUELDA	SANOFI	1.319

69.388 dosis

Indicadores	Resultados	
Vacunas gripe compradas	1.625.000	
Vacunas de gripe distribuidas	1.617.985	99,6%
Vacunas de gripe administradas	1.515.108	93,6%
Vacunas de gripe declaradas como sobrantes por los centros	69.388	4,3%
Vacunas de gripe desechadas por incidentes en la cadena del frío	9.873	0,6%
Vacunas no declaradas	23.616	1,5%





# Campañas Gripe/ Covid-19 Temporada 2025-2026

Dirección General de Salud Pública

Consejería de Sanidad

#### **CENTROS COLABORADORES**

#### 887 centros en la Comunidad de Madrid

- □ 447 Centros de Salud y Consultorios (ATENCIÓN PRIMARIA)
  - 23 UAR

- 440 Hospitales y Centros colaboradores de Campaña antigripal (Centros SISPAL):
  - Centros de Día
  - Centros Municipales de Salud comunitaria
  - Residencias de menores y mayores
  - Centros Ayuda drogodependencia
  - Centros especiales y centros penitenciarios
  - Empresas, Departamentos de la Administración Pública, Policía, Bomberos, Universidades .....

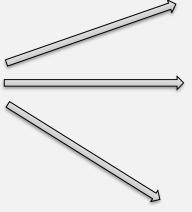
	DA	NOMBRE ALMACEN NUEVO
D 4 0	CENTRO	UAR DAC 1
DA0	CENTRO	UAR DAC 2
	ESTE	UAR DAE 1
DA1	ESTE	UAR DAE 2
D/ (1	NORTE	UAR DAN 1
	NORTE	UAR DAN 2
DA2	NORTE	UAR DAN 3
	NORTE	UAR DAN 4
	NOROESTE	UAR DANO 1
DA3	NOROESTE	UAR DANO 2
	NOROESTE	UAR DANO 3
	NOROESTE	UAR DANO 4
	NOROESTE	UAR DANO 5
	NOROESTE	UAR DANO 6
	NOROESTE	UAR DANO 7
	OESTE	UAR DAO 1
DA4	OESTE	UAR DAO 2
	OESTE	UAR DAO 3
DA5	SUR	UAR DAS 1
סאט	SUR	UAR DAS 2
	SUR	UAR DAS 3
DA6	SURESTE	UAR DASE 1
	SURESTE	UAR DASE 2



# Campaña de Vacunación gripe-Covid-19\_Estrategia de vacunación2025-2026

# Octubre 2025 - Enero 2026













**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.

En esta temporada 2025-2026, y tras evaluar la situación epidemiológica de ambos virus, 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.



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 profesionales sanitarios
- 60% en mujeres embarazadas
- 60% en personas con condiciones de riesgo
- 60% en 'población infantil





# Composición recomendada de las vacunas antigripales Temporada 2025-26 (hemisferio norte)

OMS, 28 de febrero de 2025. https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2025-2026-nh-influenza-season

Temporada 2025-26 Siguiendo las recomendaciones de la OMS todas las	Vacunas basadas en cultivos en huevo	Vacunas basadas en cultivos celulares o recombinantes	
vacunas seran	Virus análogos a los in		
Vacunas antigripales trivalentes	A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09	A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09	Vacunas antigripales tetravalentes
	A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2)  ● Temporada 2024-25: A/Thailand/8/2022 (H3N2)	A/District of Columbia/27/2023 (H3N2)  • Temporada 2023-24: A/Massachusetts/18/2022  (H3N2)	
	B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)	B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)	
	B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)	B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)	

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









# Nº y tipos de vacunas



	Indicación	Nº dosis
24-59 meses	LAIV trivalente intranasal	70.000
6-23 meses 5-59 años con FR	TIVe (trivalente de huevo)	530.000
>=60 años	aTIV (trivalente adyuvada)	1.080.000
TOTAL		1.680.000





E POBLACIÓN DIANA DE VACUNACIÓN ANTIGRIPAL TEMPORADA 2025-26.

Población diana de gripe rupos 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 2025-2026 son:

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

- Todas las personas de 60 o más años de edad con o sin patología previa, con especial énfasis en las personas que conviven en instituciones cerradas,
- Población infantil entre 6-59 meses de edad.
- Personas de 5-59 años con alto riesgo de padecer complicaciones derivadas de la gripe:
  - internas en centros de discapacidad, residencias de mayores e instituciones cerradas
  - diabetes mellitus v síndrome de Cushine
  - obesidad mórbida (índice de masa corporal 240 en adultos, 235 en adolescentes o ≥3 DS en la infancia)
  - enfermedades crónicas cardiovasculares, neurológicas o respiratorias, incluvendo displasia broncopulmonar, fibrosis quística y asma
  - enfermedad renal crónica v 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, incluvendo 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 v hemopatías malignas
  - enfermedad inflamatoria crónica
  - trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias v otras
  - enfermedad celíaca
  - fístula de líquido cefalorraquideo, implante coclear o en espera del mismo
  - personas fumadoras



Dissertion Constrated As Solvet Pública CONSEJERÍA DE SANIDAD

En este grupo se hará especial énfasis en aquellas personas que precisen seguimiento médico periódico o que havan 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
- Personas de 5-18 años de edad en tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico, por la posibilidad de desarrollar un sindrome de Reve 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 incli los menores de 6 meses.
- VII. Personal y estudiantes en prácticas en centros sanitarios y sociosanitacios publicos y privados, centros de menores tanto de at personal de oficinas de farmacia.

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

- Personal de los centros y establecimientos sanitarios y seciosapitarios, públicos y
- 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:

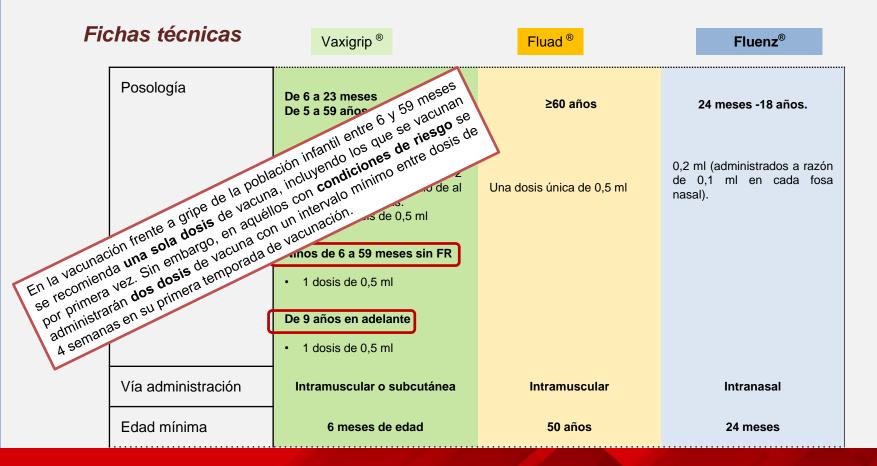
- Personal de guarderías y centros de educación infantil (hasta los 6 años).
- Personas con exposición laboral directa a animales o a sus secreciones en granjas o explotaciones avicolas, porcinas o de visones o a fauna silvestre (aves, jabalies o mustélidos), como ganaderos, veterinarios, trabajadores 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, disminuvendo la posibilidad de recombinación o intercambio genético entre

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



Fichas técnicas	Vaxigrip <sup>®</sup>	Fluad <sup>®</sup>	Fluenz <sup>®</sup>
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 cuatro cepas
Adyuvante/alta carga		Con adyuvante (MF59C.1)	
Otros componentes	Puede contener trazas de:  • huevos como ovoalbumina  • neomicina  • formaldehído  • octoxinol-9	Puede contener trazas de:  • huevos (ovoalbúmina 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 <b>en jeringa precargada</b>	Suspensión inyectable en <b>jeringa</b> precargada	Suspensión para pulverización nasal.
	Presentación en forma de líquido ligeramente blanquecino y opalescente	Presentación como una suspensión blanca lechosa.	Suspensión incolora a amarilla clara, transparente a opalescente Puede presentar pequeñas partículas blancas







# Fichas técnicas

Vaxigrip ® Fluad		
Contraindicaciones	<ul> <li>Hipersensibilidad a los principios activos o a los excipientes o a los residuos</li> <li>Reacción anafiláctica previa a alguna vacuna de la gripe</li> <li>La inmunización deberá posponerse en pacientes con enfermedad febril o infección aguda</li> </ul>	
Advertencias y precauciones especiales de empleo	Bajo ninguna circunstancia deberá administrarse Vaxigrip o EflueldaTetra por vía intravascular ni Fluad Tetra por vía intravascular o subcutánea o intradérmica.	
	El síndrome de Guillain-Barré (GBS) ha ocurrido dentro de las 6 semanas posteriores a cualquier vacunación previa frente a la gripe, la decisión de administrar Efluelda Tetra se debe basar en una consideración cuidadosa de los posibles beneficios y riesgos  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 incluida la vacuna frente a HZ	



#### Fichas técnicas

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



- · 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 2025-2026

#### 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



# sanofi

Dña. Lourdes Calatayud, en calidad de Responsable de Regulatory Affairs del laboratorio Sanofi-aventis, S.A. con nº de registro 2.362-E y domicilio social en Rosselló i Porcel. 21 08016 Barcelona.

#### DECLARA

Que la vacuna Vaxigrip suspensión inyectable en jeringa precargada registrada y cuyo comercializador en España es el laboratorio Sanofi-aventis, S.A. <u>no contiene látex</u> en ninguna de las partes que la conforman.

Y para que conste a todos los efectos, firma la presente Declaración en, Barcelona, a fecha que consta en certificado de firma digital.



Firmado por \*\*\*0259\*\* MARIA LOURDES CALATAYUD (R: \*\*\*\*6358\*) el día 12/03/2025 con un certificado emitido por AC Representación

Lourdes Calatayud Responsable de Regulatory Affairs Iberia





Segirus Vaccines Ltd, Gaskill Road, Speke, Liverpool, L24 9GR,

#### TO WHOM IT MAY CONCERN

#### Declaration regarding Fluad®

We herewith confirm that none of the components of the Luer Lock presentation that are in direct contact with the vaccine (syringe barrel, plunger and rubber stopper) are made with natural rubber latex.

We do not test the final product for latex.



Matthew Burrows

Qualified Person, Segirus Liverpool Head

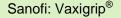
Matthew Matthew Burrows
Reason: 1 am approving this document
Date: 2024.09.18 11:56:13

Head of Site Quality, Segirus Liverpool

\*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







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

Imagen. Indicador de temperatura



1º envío Cajas de 10 unidades

#### Fluad®





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

- <u>Los centros de AP</u>: 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: <u>isp.prevencion@salud.madrid.org</u>
- 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 isp.prevencion@salud.madrid.org
  - Transporte
  - Centro
- RECEPCIÓN 

  Dirección Asistencial
  - 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

30

El laboratorio sólo atenderá incidencias comunicadas por el Área de Prevención



#### Devolución de dosis

Final de la campaña: 31 de enero, salvo que por motivos epidemiológicos se requiera prolongarla.

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

15 días???? Recuento de dosis Abono devolución (Desde la notificación por parte de SPE)

❖ AP: Agrupadas en las 7 DA.

❖ SISPAL:





# Documentación de apoyo

Para fomentar la vacunación se realizan diferentes acciones:



Cartas informativas







Campañas Gripe/ Covid19 Temporada 2025-2026

> Dirección General de Salud Pública Consejería de Sanidad

#### Hoja resumen población diana



Web actualizada

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





# Documentación de apoyo





## REGISTRO DE VACUNAS GRIPE (SISPAL)

Desde la Intranet (centros en red sanitaria de la Comunidad de Madrid):

https://saludanv.salud.madrid.org

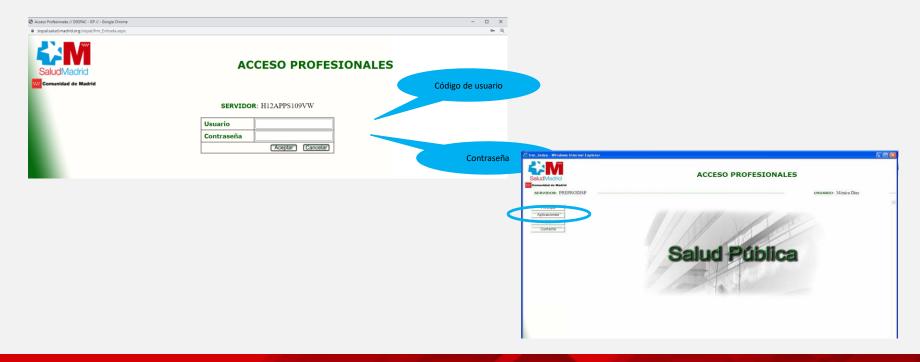
Desde Internet (centros no en red sanitaria de la Comunidad de Madrid):

<u>https://intranet.sanidadmadrid.org</u> (portal de acceso seguro), y desde el portal de acceso seguro, se les muestra el acceso a SISPAL.

Si no dispone de un usuario y contraseña para ingresar a la aplicación SISPAL debe solicitarlo a <a href="mailto:isp.prevencion@salud.madrid.org">isp.prevencion@salud.madrid.org</a> Si le ha caducado la contraseña debe contactar con CESUS <a href="mailto:cesus@salud.madrid.org">cesus@salud.madrid.org</a> si pertnece al SERMAS o a <a href="mailto:soportetic.externos@salud.madrid.org">soportetic.externos@salud.madrid.org</a> con fotocopia del DNI si es privado.

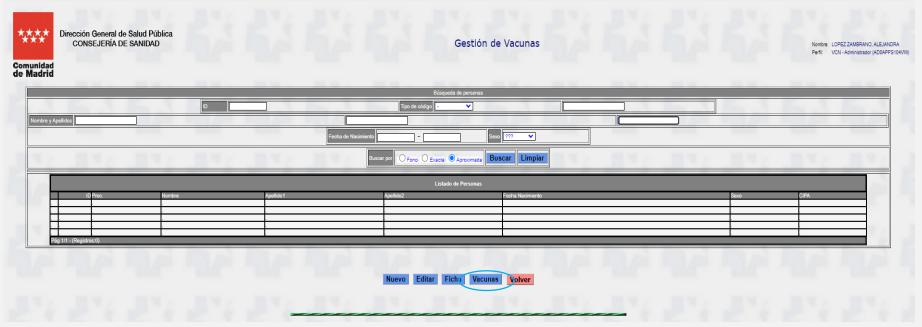


#### REGISTRO DE VACUNAS GRIPE (SISPAL)



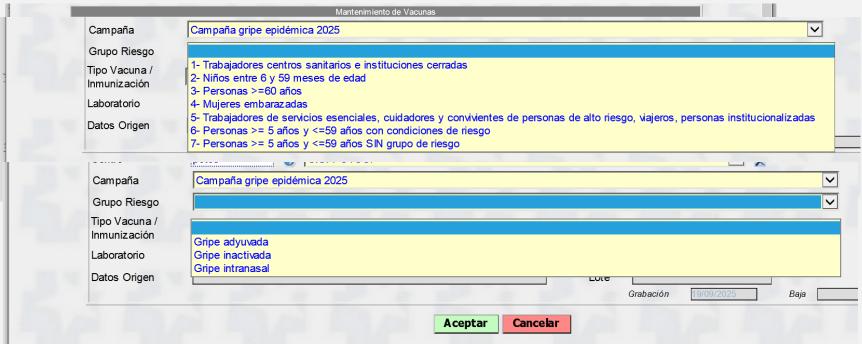


# REGISTRO DE VACUNAS GRIPE (SISPAL)



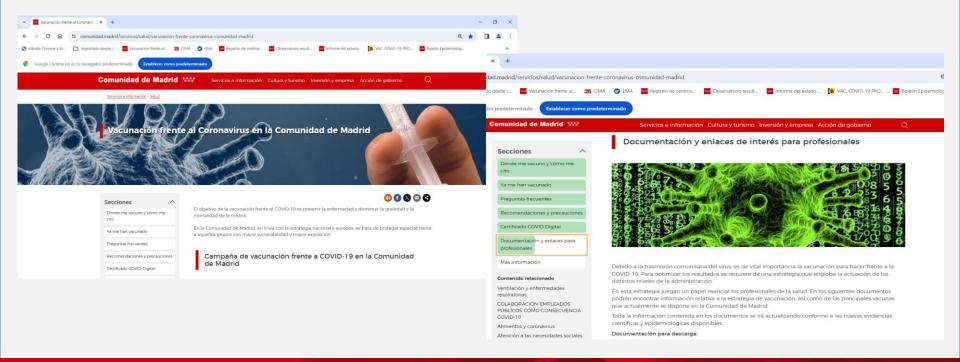


# REGISTRO DE VACUNAS GRIPE (SISPAL)





# **VACUNACIÓN FRENTE A COVID-19**





#### COMPOSICIÓN RECOMENDADA DE LA VACUNA DE LA PRÓXIMA CAMPAÑA

#### **OMS**

# Statement on the antigen composition of COVID-19 vaccines

15 May 2025 | Statement | Reading time: 7 min (1810 words)

#### **Key points**

- Vaccination remains an important public health countermeasure against COVID-19. As per the WHO Director General's standing recommendations for COVID-19, Member States are recommended to continue to offer COVID-19 vaccination based on the recommendations of the WHO Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE).
- SARS-CoV-2 continues to undergo sustained evolution since its emergence in humans, with important genetic and antigenic changes in the spike protein.
- . The objective of an update to COVID-19 vaccine antigen composition is to enhance vaccine-induced immune responses to circulating SARS-CoV-2 variants.
- The WHO Technical Advisory Group on COVID-19 Vaccine Composition (TAG-CO-VAC) advises manufacturers that monovalent JN.1 or KP.2 vaccines remain appropriate vaccine antigens; monovalent LP.8.1 is a suitable alternative vaccine antigen.

#### Agencia Europea del Medicamento (EMA)

#### ETF recommends updating COVID-19 vaccines to target new I P.8.1 variant

16 May 2025

Updated vaccines will help maintain protection against disease as virus continues to evolve



Vaccines

#### Page contents

EMA's Emergency Task Force (ETF) has recommended updating COVID-19 vaccines to target the new SARS-CoV-2 variant LP.8.1 for the 2025/2026 vaccination campaign.

Related documents

LP.8.1 differs from the JN.1 family targeted by previous updated vaccines and has now surpassed the JN.1 variant to become the most widely circulating variant worldwide.

Related content

In making its recommendation, the ETF consulted with the World Health Organization (WHO) of , international partners and marketing authorisation holders for COVID-19 vaccines. The ETF also considered a wide range of data, including

External links

The evidence indicates that targeting LP.8.1 will help maintain the effectiveness of the vaccines as SARS-CoV-2

data on the evolution of the virus and data from animal studies on the effects of candidate vaccines targeting LP.8.1.

Contact point

continues to evolve. Vaccines targeting JN.1 or KP.2 strains could still be considered for the vaccination campaigns in 2025 until updated LP.8.1 vaccines become available

https://www.ema.europa.eu/en/news/etf-recommends-updating-covid-19-vaccines-target-newlp81-variant

https://www.who.int/news/item/15-05-2025-statement-on-the-antigen-composition-of-covid-19vaccines



Share

#### Campaña de Vacunación gripe-Covid-19. Temporada 2025-2026. RECOMENDACIONES



Recomendaciones vacunación COVID-19 Junio 2025

Recomendaciones de vacunación frente a COVID-19

2025-2026, España

Aprobado por la Comisión de Salud Pública el 3 de julio de 2025.

Elaborado por la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones, junio 2025

#### 1. Introducción

Desde la temporada 2021-2022, la vacunación frente a COVID-19 ha coincidido con la vacunación frente a la gripe. En esta ocasión, se van a establecer recomendaciones de vacunación por separado para ambas vacunas en aquellos grupos de población con mayor riesgo de complicaciones en caso de padecer la infección y en las personas que pueden transmitir el virus a otras que tienen un alto riesgo de complicaciones.

El objetivo principal de la administración de la nueva vacuna adaptada es potenciar la respuesta inmune frente a las actuales cepas de COVID circulantes, reforzando la protección de las personas más vulnerables para reducir la morbimortalidad, así como disminuir el impacto de estas infecciones sobre la capacidad de la atención sanitaria y sociosanitaria

A diferencia de otros virus estacionales, el virus SARS-CoV-2 ha demostrado su capacidad para propagarse durante todo el año, independientemente de los cambios estacionales, debido a la aparición de nuevas variantes que dan lugar a cambios en la dinámica de transmisión. Además, la protección adquirida tras la vacunación desciende a lo largo del tiempo a medida que la inmunidad va decayendo. El estado de vacunación y las infecciones previas ocasionan un menor impacto/gravedad en la población.

https://www.sanidad.gob.es/va/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe\_covid19/docs/recomendacio\_nesVacunacionCovid19\_2025\_2006.pdf

Condiciones de riesgo consideradas para la vacunación frente a COVID-19 en la temporada 2025-2026

Por el mayor riesgo de complicaciones o cuadros graves en caso de padecer la infección:

#### Personas de 70 o más años de eda

- Personas con especial vulnerabilidad: inmunosupresión (incluyendo las inmunodeficiencias primarias y la originada por la infección por VIH o por fármacos, así como en los receptores de trasolantes y CAR-T).
- Personas internas en centros de discapacidad, residencias de mayores y residentes en instituciones cerradas.
- Personas a partir de 12 años de edad pertenecientes a grupos de riesgo o con inmunosupresión grave:
  - diabetes mellitus
  - obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥40 en adultos, ≥35 en adolescentes o ≥3 DS en la infancia)
  - enfermedades crónicas cardiovasculares (entre ellas HTA con afectación cardíaca), neurológicas o respiratorias (incluyendo displasia broncopulmonar, fibrosis guística, asma)
  - enfermedad renal crónica en estadios 3, 4 y 5. 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
  - · cáncer y hemopatías malignas.
  - enfermedad hepática crónica
  - · enfermedades neuromusculares graves
  - trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras.
- Todas las embarazadas en cualquier trimestre de gestación.
- 6. Personas entre 6 meses y 11 años de edad, con condiciones asociadas con un aumento importante de riesgo de enfermedad grave (trasplante de progenitores hematopoyéticos, algunas immunodeficiencias primarias y adquiridas, como recibir terapias inmunosupresoras, cáncer, enfermedades crónicas cardiovasculares graves, enfermedades crónicas respiratorias graves (incluyendo asma grave), y enfermedades neurolócicas o neuronusculares graves.

Ante la actual situación epidemiológica con bajo nivel de circulación, y dada la limitación de las vacunas disponibles en el control de la transmisión, las personas de los siguientes grupos podrán tener acceso a la vacunación como medida de protección personal:

- · Personal de centros y establecimientos sanitarios y sociosanitarios públicos y privados.
- Convivientes o cuidadores de aquellas personas que pertenecen a grupos de riesgo.



VACUNA COMIRNATY LP.8.1	Adultos 30 μg (tapón gris)	Pediátrica 10 μg (tapón azul)	Mini pediátrica 3 μg (tapón amarillo)
Dosis por Vial	6 dosis por vial	6 dosis por vial	3 dosis por vial
Volumen	0,3 ml	0,3 ml	0,3 ml
Preparación	No diluir	No diluir	Requiere dilución
Vía de administración	Intramuscular	Intramuscular	Intramuscular
Grupo de edad	12 años o más	Niños de 5 a 11 años	Niños de 6 meses a <5 años
Conservación en ultracongelación (-90°C a -60°C)	18 meses	18 meses	18 meses
Conservación en congelación (-25°C a -15°C)	NO ALMACENAR	NO ALMACENAR	NO ALMACENAR
Conservación en refrigeración (2°C a 8°C)	10 semanas	10 semanas	10 semanas
Conservación a temperatura ambiente ( 8°C a 30°C) (vial sin abrir; incluyendo tiempo de descongelación)	12 horas	12 horas	12 horas
Conservación de vial abierto (2°C y 30°C)	12 horas	12 horas	12 horas



#### 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

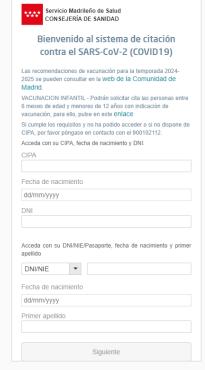
23 de octubre

19 de febrero 23 de abril 18 de junio

18 de diciembre

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



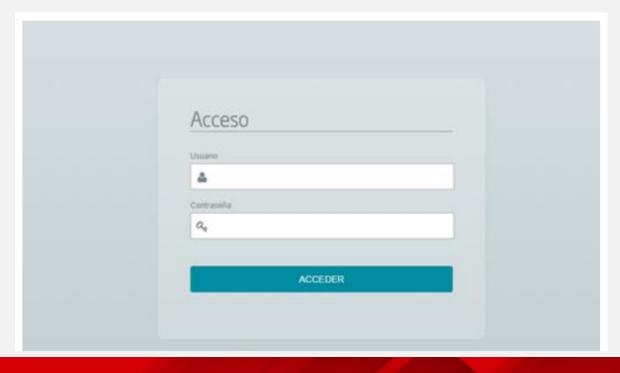


Condiciones de uso y política de privacidad de citación contra SARS-COV-2

(Debe de leer y aceptar las condiciones para continuar)



#### **REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)**





#### **REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)**

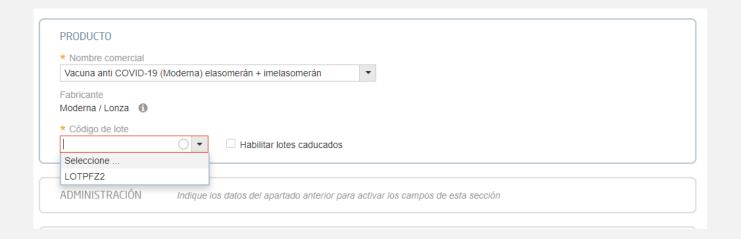
En el apartado de Producto se indican los datos de Nombre Comercial, Fabricante y Lote. El usuario debe seleccionar el nombre comercial





#### **REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)**

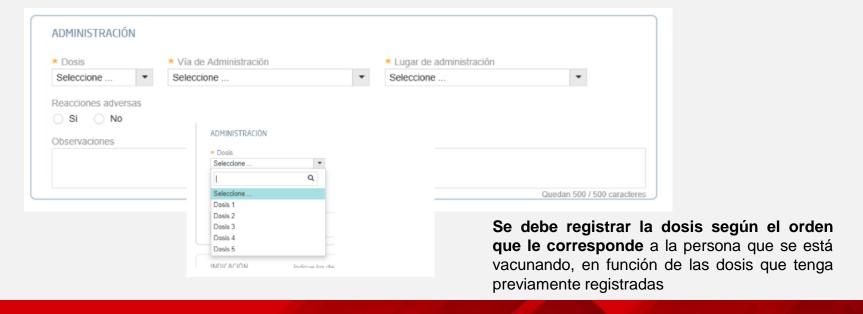
Una vez seleccionado, por defecto el sistema carga el fabricante que tiene asociado, así como la información de los lotes entre los que el usuario debe indicar con cuál está realizando la vacunación:





#### **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.

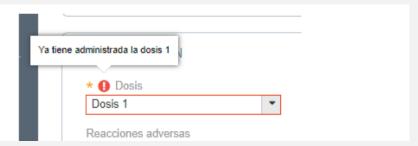




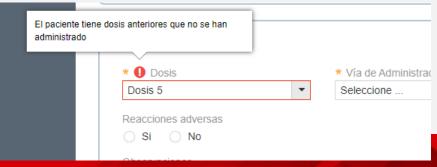
#### **REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)**

#### **CONTROL DE DOSIS**

No se pueden introducir dosis duplicadas



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





#### REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)

En 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



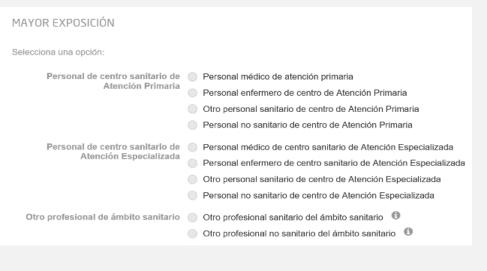
#### **REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)**

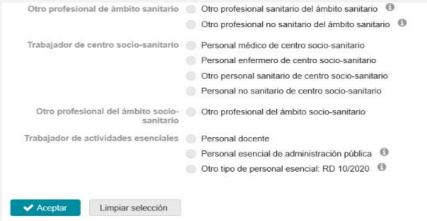
Cómo marcar correctamente la Variable Mayor Exposición/Mayor Vulnerabilidad en RUV

GRUPO DE POBLACIÓN	INDICACIÓN DE MAYOR EXPOSICIÓN O MAYOR VULNERABILIDAD A SELECCIONAR EN RUV
Personas internas en residencias de mayores y	Para residentes en residencias de mayores: marcar en Mayor
otros centros de discapacidad	Vulnerabilidad "persona que vive en residencias de mayores".
01103 001111111111111111111111111111111	Para residentes en residencias de personas con discapacidad: marcar en
	Mayor Vulnerabilidad "persona que vive en otras instituciones".
	Las personas que están ingresadas en hospitales de media y larga estancia
	o en hospitales psiquiátricos se incluyen en "persona que vive en otras instituciones".
Personal socio-sanitario	Para trabajadores de residencias: marcar en Mayor Exposición la
	categoría profesional que corresponda dentro del grupo de "trabajador
	de centro socio-sanitario".
	Para personal de instituciones penitenciarias: Marcar en Mayor
	Exposición la categoría profesional que corresponda dentro del grupo de
	"trabajador de centro socio-sanitario".
Personal sanitario	Centros de Atención Primaria: Marcar en Mayor Exposición la categoría
	profesional que corresponda dentro del grupo de personal de centro
	sanitario de Atención Primaria.
	Hospitales: Marcar en Mayor Exposición la categoría profesional que
	corresponda dentro del grupo de personal de centro sanitario de
	Atención Especializada.
	Otros centros: Marcar en Mayor Exposición "otro profesional sanitario
	del ámbito sanitario".
Personas con condiciones de riesgo	Marcar en Mayor Vulnerabilidad la/s condición de riesgo por la que se le
	vacuna. Si no está especificada, marcar "Otra condición de riesgo"
Mujeres embarazadas	Marcar en Mayor Vulnerabilidad "embarazada"
Población adulta de 60 y más años de edad	Marca en Mayor Vulnerabilidad "grupo de riesgo para COVID-19 por
i i	edad".



#### REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)







#### **REGISTRO DE VACUNAS COVID (RUV)**

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.

MAYOR VULNERABILIDAD	×
Seleccione 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 cel/ml	
☐ Síndrome de Down >= 40 años de edad	
☐ Inmunodeficiencias primarias	
Cáncer de órgano sólido	
Otra condición 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	



#### SOLICITUD NUEVAS ALTAS EN RUV

Hospitales de la red del SERMAS: contactar con TI (servicio de informática) del hospital Otros centros no pertenecientes al SERMAS: mail a <a href="mailto:isp.prevencion@salud.madrid.org">isp.prevencion@salud.madrid.org</a>

#### INCIDENCIAS RELACIONADAS CON RUV

Hospitales de la red del SERMAS: contactar con TI (servicio de informática) del hospital Hospitales privados y cualquier otro centro no mencionado anteriormente que no sea del SERMAS: Contactar con <a href="mailto:soportetic.externos@salud.madrid.org">soportetic.externos@salud.madrid.org</a> o el teléfono habilitado para este soporte 912353153

#### PEDIDOS DE VACUNA FRENTE A COVID-19

Próxima semana se enviará un correo electrónico con las instrucciones



#### Notificación de reacciones adversas

Notificación de sospechas de reacciones adversas al Centro de Farmacovigilancia de la CM



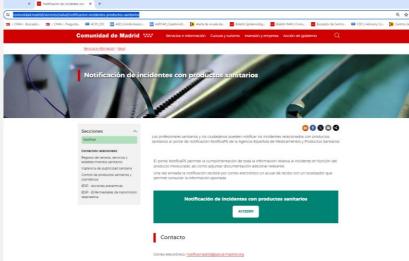


#### Notificación de errores de Medicación

#### Comunicación de Incidentes de Seguridad y Errores de Medicación



#### Notificación de incidentes con productos sanitarios



https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/notificacion-incidentes-productos-sanitarios





