Gac Sanit. 2026;40(S4):287

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

357 - VACUNACIÓN EN DISPOSITIVOS COMUNITARIOS EN PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL Y RESIDENCIAL: PROYECTO PILOTO EN DEPARTAMENTO CLÍNICO-MALVARROSA DE VALENCIA

B. Prisciano, P. Altozano Rodulfo, D. Atanasiu Stroe

Hospital Clínico de Valencia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las personas en situación de sinhogarismo presentan mayores barreras de acceso al sistema sanitario y menores coberturas vacunales. La Agenda de Inmunización 2030 de la OMS subraya la necesidad de estrategias equitativas que acerquen la vacunación a poblaciones vulnerables. El objetivo de esta comunicación es evaluar si el acercamiento del sistema sanitario a recursos comunitarios frecuentados por personas en situación de sinhogarismo puede mejorar el acceso efectivo a la vacunación, a partir de un proyecto piloto desarrollado en un centro de día de la ciudad de Valencia, y valorar su potencial implementación a mayor escala.

Métodos: Estudio descriptivo y aplicado basado en el diseño, implementación y evaluación de un proyecto piloto de vacunación en un centro de día para personas en situación de vulnerabilidad social y residencial (CIBE Marítim), mediante un modelo colaborativo sanitario-social. La intervención fue coordinada entre Atención Primaria (Departamento Clínico Malvarrosa), Salud Pública y entidades sociales. Se incluyeron personas usuarias del centro, independientemente de su situación administrativa. Se administraron vacunas frente a gripe, COVID-19, neumococo y tétanos, tras revisión del Registro Vacunal Nominal. Se establecieron indicadores de proceso y resultado: personas inscritas y vacunadas, situación vacunal previa, gestión de SIP y derivaciones realizadas.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Resultados: Durante los dos días de la campaña vacunal se vacunaron 24 de las 34 personas inscritas en el listado, alcanzándose una cobertura del 69%. Entre las personas usuarias vacunadas se observó una situación vacunal heterogénea: nueve no tenían ninguna vacuna registrada y diez contaban únicamente con vacunación frente a la COVID-19. En los casos necesarios, se gestionó la reimpresión o regularización del SIP y se realizó una derivación a Medicina Preventiva hospitalaria para la ampliación de la pauta vacunal.

Conclusiones/Recomendaciones: Este proyecto piloto muestra que acercar la vacunación a recursos comunitarios mediante un modelo colaborativo sanitario-social permite alcanzar a personas con escasa vinculación previa con el sistema sanitario, mejorando el acceso efectivo a la prevención. La experiencia sugiere que la integración entre Atención Primaria, Salud Pública y el ámbito social es una estrategia clave para reducir desigualdades en salud y debería incorporarse de forma estructural en la planificación de campañas vacunales dirigidas a poblaciones en situación de exclusión social.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados