PLAN DE FORMACIÓN ANENVAC | 2º SEMESTRE 2023

VIRUS RESPIRATORIO SINCITIAL

SESIÓN 3ª

SITUACIÓN ACTUAL, ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN ENFERMERA DE LOS PROGRAMAS DE VACUNACIÓN

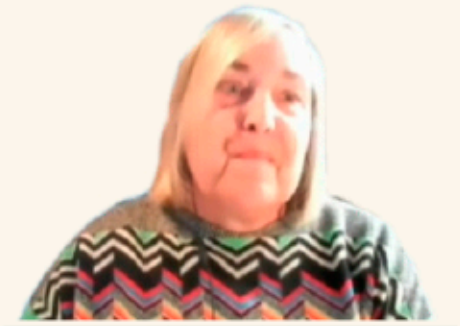
www.enfermeriayvacunas.es
@enfermeriayvacu

Con la colaboración de:

MSD

ORGANIZADO POR:
Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)

ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA Y VACUNAS



Rosa Sancho Martínez.
Enfermera. Responsable del Programa de Vacunaciones de Guipúzcoa.
Secretaria del Consejo Asesor de Vacunaciones de Eskuadi.
Vicepresidenta de ANENVAC

"Nuestro objetivo en ANENVAC es trabajar en la formación de las enfermeras para mejorar la práctica diaria de las vacunaciones

Hoy vamos a hablar sobre el virus respiratorio sincitial (VRS)

Vamos a ver los diferentes aspectos importantes sobre el virus respiratorio sincitial, porque nuestro trabajo como enfermeras va a contribuir de manera muy importante en el control de esta infección"

"Es un virus con una elevada contagiosidad y causa muy importante de mortalidad infantil a nivel mundial

En nuestro medio, entre octubre y febrero, afecta a muchos lactantes y niños, mayoritariamente sanos, cuyo factor de riesgo es la menor edad: a menor edad, mayor gravedad

La forma más conocida es la bronquiolitis, pero va más allá, tiene un gran impacto asociado a sibilancias recurrentes en la infancia, otitis media, neumonías, uso de antibióticos y resistencias a antibióticos

Disponemos de una medida preventiva que podría cambiar radicalmente la epidemiología del VRS"

Ana Grande Tejada.
Pediatra. Hospital Materno Infantil de Badajoz.
Profesora Asociada de la Universidad de Extremadura

"En los últimos dos años ha habido una revolución en el campo de la prevención frente al VRS, ahora mismo estas herramientas ya son una realidad

La primera estrategia de prevención es que ya disponemos de un anticuerpo monoclonal de vida media prolongada, con una sola inyección en el mes de octubre prevenimos la infección grave durante los 5 meses de las epidemias

La segunda son las vacunas maternas para la inmunización pasiva en los lactantes hasta los 6 meses de vida

Y la tercera es la vacunación activa en adultos a partir de los 60 años de vida, con vacunas que han demostrado ser eficaces y seguras"

Rosa Rodríguez Fernández.
Profesora Asociada de Pediatría en el Hospital Gregorio Marañón

Marta Bernal Sánchez-Arajona.
Enfermera del centro de salud de Utrera Norte. Sevilla. Miembro del Comité de Expertos del Plan de Vacunas de Andalucía

"El papel de la enfermera en la implementación de un programa vacunal es crucial.

La enfermera va a formar parte tanto de la planificación como de la ejecución y el objetivo es perseguir las mejores coberturas posibles, para ello tenemos que valorar las necesidades de la población en la que trabajamos, tenemos que vencer las resistencias, informar y derribar esas barreras que muchas veces nos encontramos mejorando la accesibilidad para llegar a todos

Y no podemos olvidarnos de la formación de todos los profesionales en vacunas e inmunizaciones"

"Nuestro objetivo debe ser la aplicación de los cuidados de enfermería en el campo de las inmunizaciones

En toda la población, tanto en las personas con patologías como en la población sana, y a todas las edades

Toda persona es susceptible de una recomendación vacunal y las inmunizaciones son transversales, por lo que debemos conocer que cualquiera de nuestros pacientes puede necesitar una vacuna y así, todas las enfermeras, independientemente de su especialización, debe estar informada sobre las que puede necesitar su paciente en sus cuidados, para proteger su salud

Las enfermeras debemos liderar los programas vacunales en todos los ámbitos de aplicación de nuestras competencias y continuar el camino para la indicación de las vacunas. Ahora, recomendar; próximamente, prescribir

Y seguir formándonos para alcanzar la excelencia"

José Antonio Forcada Segarra.
Enfermero de Salud Pública.
Presidente de ANENVAC