

# EL ROL TRANSFORMADOR DE LAS ENFERMERAS FRENTE A VRS: CLAVE HOY, IMPRESCINDIBLE MAÑANA



[www.amazingbooks.es/  
plan-formacion-anenvac-2025/](http://www.amazingbooks.es/plan-formacion-anenvac-2025/)

 @anenvac  
 anenvac.enfermeriayvacunas  
 anenvac\_enfermeriayvacunas  
 [https://www.youtube.com/  
@anenvacasociacionnacionald1001](https://www.youtube.com/@anenvacasociacionnacionald1001)

ORGANIZADO POR:



**José Antonio Forcada**

*Enfermero de Salud Pública. Presidente de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC).*



**Presentación**

La Tasa de incidencia de infección por VRS en menores de 5 años en los dos últimos años es menor que en años anteriores, lo que no indica que la inmunización ha protegido a los más pequeños. En estos momentos ha comenzado a subir la tasa de incidencia en < 5 años , tanto en el grupo de < 1 años como en el grupo de 1-4 años, y si se comporta como en temporadas anteriores, seguirá en aumento hasta alcanzar su pico entre las semanas 46 y 50. En estos momentos se está inmunizando ya a los lactantes para que estén protegidos frente a este aumento de la invidencia de VRS. También hay que recordar que estamos en campaña de vacunación frente a gripe, COVID y en algunas CCAA frente a VRS en residencias y grupos de riesgo. Todos los sanitarios debemos vacunarnos frente a gripe para estar protegidos y especialmente porque no es ético que nos podamos infectar y transmitir la infección a nuestros pacientes. también frente a covid-19 por el mismo motivo. En el caso de la vacunación frente a VRS, es muy importante captar a las personas incluidos en grupos de riesgo

**Moderadora**

**Noelia Rodríguez Blanco**

*Matrona. Doctora por la universidad de Alicante. Vicedecana de Enfermería en la Universidad Europea de Valencia, Campus de Valencia y Alicante.*



Voy a presentaros un trabajo que se ha desarrollado por un grupo multiprofesional, y con el apoyo de diversas SSCC que trabajan en el entorno materno infantil, con el objetivo de dar información sobre la inmunización frente a VRS, una parte dirigida al profesional y otra a la población en general.



## Inmaculada Cuesta Esteve

*Enfermera y Matrona. Secretaria de la Junta Directiva de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacuans (ANENVAC).*



5 mensajes muy claros:

El VRS es un virus estacional que afecta a las personas en los extremos de la vida, lactantes y personas mayores.

- En niños/as menores de 2 años causa enfermedades respiratorias de vías inferiores como la bronquiolitis y la neumonía.
- Sin embargo, tenemos una muy buena noticia y es que disponemos de un anticuerpo monoclonal para conseguir la inmunización pasiva, rápida, directa y mantenida de los niños menores de 2 años.
- Es una recomendación incluida en el calendario común de vacunación e inmunización a lo largo de toda la vida, es una herramienta segura y eficaz para la implementación por parte de las enfermeras.
- Las coberturas de inmunización han sido elevadas gracias a la implicación de todos los profesionales sanitarios y de los padres y madres de los niños/as inmunizados/as.

## Raúl Ayala Velasco

*Enfermero y podólogo. Coordinador de Enfermería. Centro de Salud "el Sardinero". Santander. Vocal de la junta directiva de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacuans (ANENVAC).*



El VRS, a pesar de haber conseguido la disminución de su incidencia en menores de 2 años, sigue siendo la principal amenaza de infección respiratoria en los lactantes.

Esta inmunización ha marcado un antes y un después en la prevención y en la carga hospitalaria.

Hay que poner en valor los recursos sanitarios, que no son ilimitados, y que esta inmunización a los lactantes ha ahorrado una gran cantidad de dinero a los sistemas sanitarios.

Hay que seguir invirtiendo en prevención en más y nuevas vacunas, porque esta más que demostrado que ahorramos costes, pero también enfermedad y sufrimiento.

La captación de los nacidos entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, se debe hacer cuanto antes porque el VRS no espera.

La implicación de las enfermeras es fundamental para inmunizar al 99,99% de los la

## María Garcés Sánchez

*Médica pediatra. Subdirectora General de Prevención y Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana. Valencia.*



Estamos ante un cambio de paradigma que los más jóvenes vais a vivir.

La bronquiolitis no tenía ni prevención ni tratamiento, y lo único que se podía hacer era acompañar a los padres en el proceso o derivar a los centros hospitalarios.

Esto no se va a quedar solo en lo que estamos viendo, sino que también vamos a poder proteger a los adultos y a los que mayor riesgo tienen.

En un futuro próximo dispondremos de vacunas que podrán proteger a los niños durante toda su infancia.

Este final feliz, que acaba de comenzar, vamos a poder comentar en el ámbito de la experiencia los avances que se van a ir produciendo.