

RECOMENDACIONES FRENTE A LA EPIDEMIA POR GRIPE EN RESIDENCIAS DE PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS

Un año más, llega el período otoñal y, con este, comienza la circulación de microorganismos que producen infecciones de vías respiratorias que afectan a una gran parte de la población, con especial incidencia en niños/s y personas mayores, además de personas de todas las edades con patologías crónicas e inmunodeprimidas.

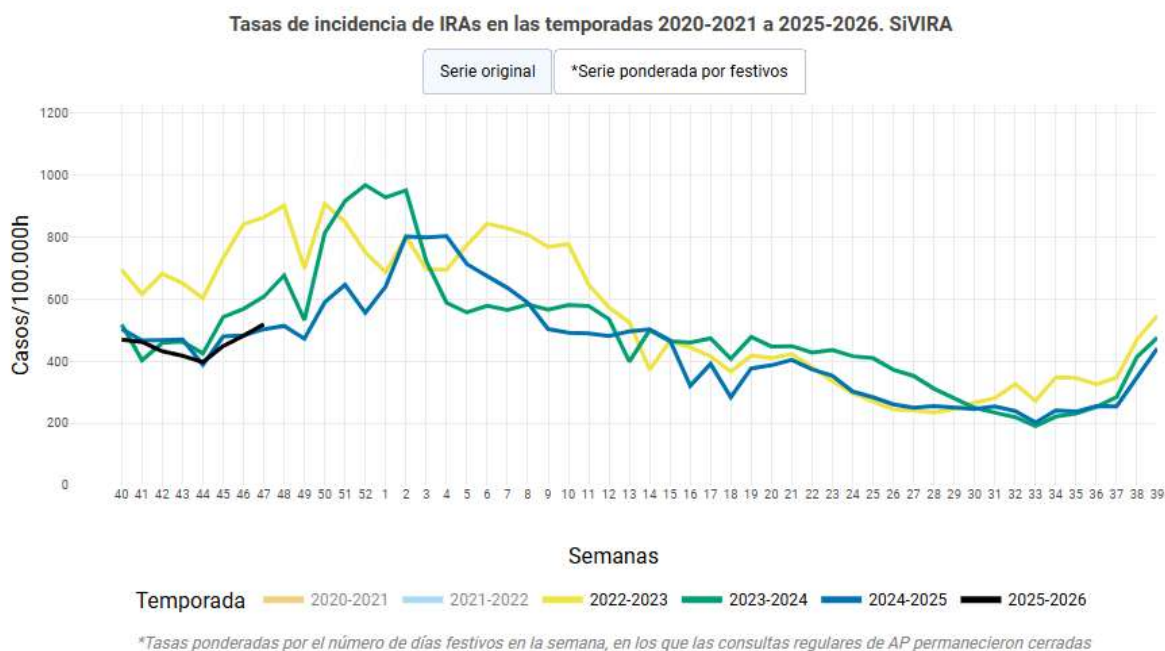
En las últimas semanas, la tasa de incidencia de infecciones respiratorias se encuentra en ascenso-

El informe de **SIVIRA** (Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda) de la semana 47/2025 (del 17 de noviembre al 23 de noviembre de 2025) indica que, **en Atención Primaria, y a nivel sindrómico**, la tasa de infecciones respiratorias (**IRAs**) a nivel nacional es de 519,3 casos/100.000 hab., habiendo superado en la semana 39/2025 el umbral epidémico y presentando una intensidad baja. La tasa de **síndrome gripal** es de 40,1 casos/100.000 hab., situándose por primera vez sobre el umbral epidémico. La tasa de **COVID-19 (síndrome)** es de 3,3 casos/100.000 hab. Este informe no presenta datos de las tasas de VRS en adultos.

En cuanto a la **Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en hospitales**, la tasa de hospitalización es de 12,6 casos/100.000 hab.

El proxy (tasa de IRAs x positividad) estima una tasa de hospitalización por **gripe** de 2,5 casos/100.000 hab. En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2024, los casos hospitalizados por gripe presentan un 23,3% de neumonía, un 4% de admisión en UCI y un 5,9% de letalidad. El proxy estima una tasa de hospitalización por **COVID-19** de 0,6 casos/100.000 hab. En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2024, los casos hospitalizados por COVID-19 presentan un 23% de neumonía, un 2,6% de admisión en UCI y un 10,2% de letalidad. No se disponen de datos disgregados de IRAG sobre VRS en hospitales.

Vigilancia de la mortalidad. Según las estimaciones del **modelo MoMo**, en la semana 47/2025 se observaron 8905 fallecimientos en España, mientras que se esperaban (estimadas base) 8632.



https://docsivira.isciii.es/informe_semanal_SiVIRA_202547.html

Ante esta situación, y respecto a las recomendaciones de las Consejerías de Sanidad de algunas CC. AA. sobre la prevención frente a la gripe a la población, en cuanto a la utilización de mascarillas en recintos sanitarios, desde la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas y de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica, deseamos hacer las siguientes recomendaciones de prevención en las residencias de personas institucionalizadas:

Personas institucionalizadas

- Recomendación vacunal frente a gripe y COVID19 para pacientes todavía no protegidos, ya que la campaña vacunal continúa activa.
- En las CC. AA. que tienen implementada la vacunación financiada frente VRS en determinados grupos de riesgo (personas residentes en centros residenciales a partir de los 60 años de edad y personas por encima de los 50 años de edad con patologías de muy alto riesgo) se debe recomendar proactivamente esta vacunación.
- En las CCAA que no tienen implementada de forma financiada la vacunación frente a VRS, las enfermeras debemos informar y recomendar su administración no financiada a aquellas personas susceptibles, como lo son las personas institucionalizadas.

Personal de las instituciones

- Vacunación frente a gripe y COVID-19

Familiares y personas cuidadoras que visitan a las personas institucionalizadas

- Vacunación frente a gripe y COVID-19

Otras recomendaciones de prevención

- Se recomienda la utilización de mascarillas en centros sanitarios (en algunas CC. AA. se está considerando como obligatorio su uso).

Siendo las residencias de personas institucionalizadas un centro sanitario, se deben utilizar las mascarillas en todo su entorno y por todo el personal que este en sus instalaciones (personas institucionalizadas, personal de las instituciones y familiares y cuidadores/as)

- Se recomienda una correcta higiene de las manos todas las veces que sea necesario para evitar la transmisión a través de ellas. La higiene de manos se puede realizar con gel hidroalcohólico o con agua y jabón cuando exista suciedad visible.
- Se recomienda la limpieza de superficies de manera continuada y frecuente cuando exista el riesgo de contaminación, y para evitar trasladar los gérmenes a través de las manos a otras superficies o a las personas
- Se recomienda la utilización de pañuelos de papel desechables de un solo uso al estornudar o toser, cubriéndose la boca, y nariz, que deben ser eliminados inmediatamente después de utilizarse y realizar la higiene de manos correspondiente
- Ventilar los espacios cerrados frecuentemente
- No acudir a trabajar ni a visitar personas institucionalizadas si se presentan síntomas respiratorios

Las enfermeras debemos intensificar los esfuerzos para recomendar estas vacunaciones e informar a estas personas diana (personas institucionalizadas, personal de las instituciones y familiares y cuidadores/as) sobre todas las dudas que les puedan surgir sobre la efectividad y seguridad de estas vacunas, haciendo especial hincapié en los beneficios en cuanto a prevención de complicaciones de las enfermedades de base, las secuelas y el mantenimiento de la autonomía y calidad de vida , que puede verse seriamente afectada por la infección y enfermedad.



Recomendamos seguir el DECÁLOGO de Buenas Prácticas de la Guía de Buenas Prácticas de Vacunación en Personas Mayores Institucionalizadas, ya que contempla todos los pasos a seguir para el mantenimiento de altas tasas de cobertura en las instituciones.



<https://www.enfermeriayvacunas.es/practicas-de-pacientes-institucionalizados/>

Diciembre de 2025

Grupo de Trabajo de Vacunación del Adulto
Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas
Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica