

RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN EN RESIDENCIAS DE PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS. TEMPORADA 2026-2027

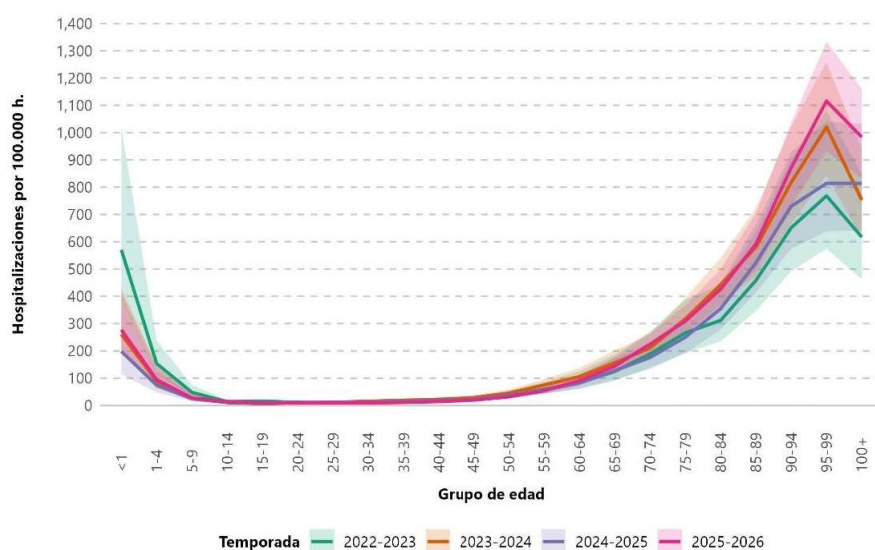
Durante los meses de otoño e invierno aumenta la circulación de los microorganismos causantes de infecciones respiratorias, con especial repercusión en las personas mayores y en aquellas con enfermedades crónicas o inmunosupresión.

Durante la temporada 2025-2026 se observó en España una epidemia gripal de intensidad media. Según las estimaciones provisionales disponibles hasta la semana 18/2026, se produjeron aproximadamente 1,4 millones de casos de infección respiratoria aguda causada por gripe, 46.000 hospitalizaciones, 2.000 ingresos en UCI y 3.400 fallecimientos. A pesar de registrarse un menor número estimado de casos que en la temporada anterior, la gravedad fue mayor, en un contexto de circulación predominante del virus de la gripe A.

La incidencia de hospitalización fue especialmente elevada en las personas de mayor edad, con las tasas más altas en las personas de 80 o más años, seguidas de las de 70 a 79 años, como se muestra en la figura 1.

Figura 1. Número estimado de hospitalizaciones acumuladas por gripe por grupos de edad. Temporadas 2022-2023 a la 2025-2026 (hasta semana 18/2026). SIVIRA.

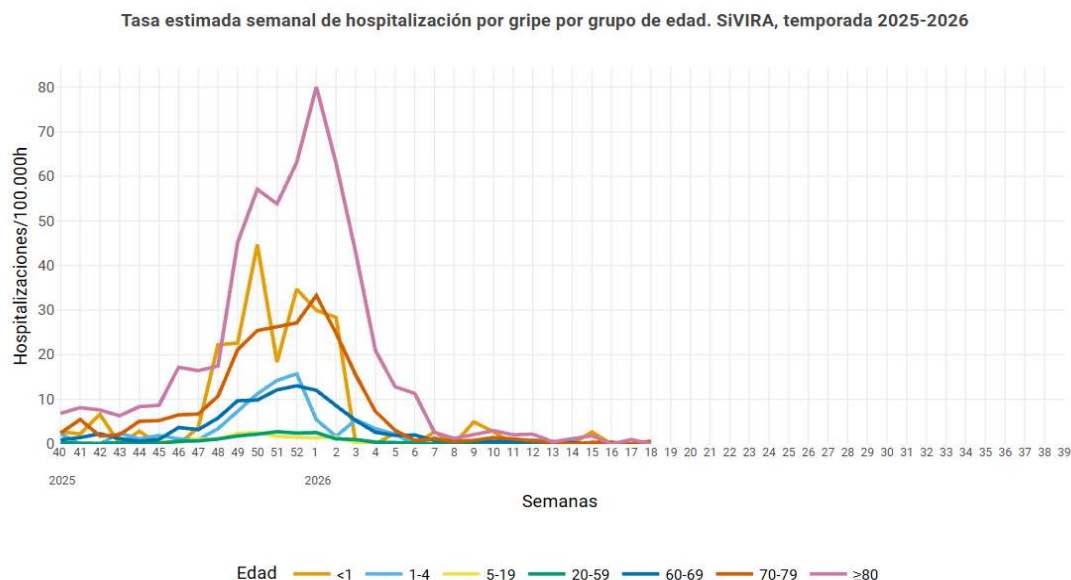
https://docsivira.isciii.es/Informe_semanal_SiVIRA_202638.html



Fuente: Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas (SiVIRA). Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Covid-19. Centro Nacional de epidemiología. Centro Nacional de Microbiología. Instituto de Salud Carlos III.

Se puede observar, en la figura 2, que la mayor tasa de hospitalizaciones por gripe en la temporada 2025-2026 por grupos de edad es en el grupo de mayores de 80 años, seguida por menores de 1 año y a continuación, el grupo de edad de 70-79 años.

Figura 2. Tasa estimada semanal de hospitalización por gripe por grupo de edad. Temporada 2025-2026 (hasta semana 18/2026). SiVIRA. https://docsivira.isciii.es/Informe_semanal_SiVIRA_202618.html



En cuanto a COVID-19, en la temporada 2025-2026, la circulación fue muy inferior a las anteriores (figura 3), pero en esta temporada 2026-2027 (figura 4) se puede observar que la incidencia ya alcanza la de la temporada anterior y supera la de la temporada 2023-2024.

La tasa de hospitalización por COVID-19 ha aumentado (figura 5) en los grupos de edad de mayores de 80 años y del grupo de 70-79 años.

Figura 3. Tasa estimada semanal de hospitalización por COVID-19 por temporada. Temporadas 2020-2021 a 2025-2026. (hasta semana 18/2026). SiVIRA. https://docsivira.isciii.es/Informe_semanal_SiVIRA_202618.html

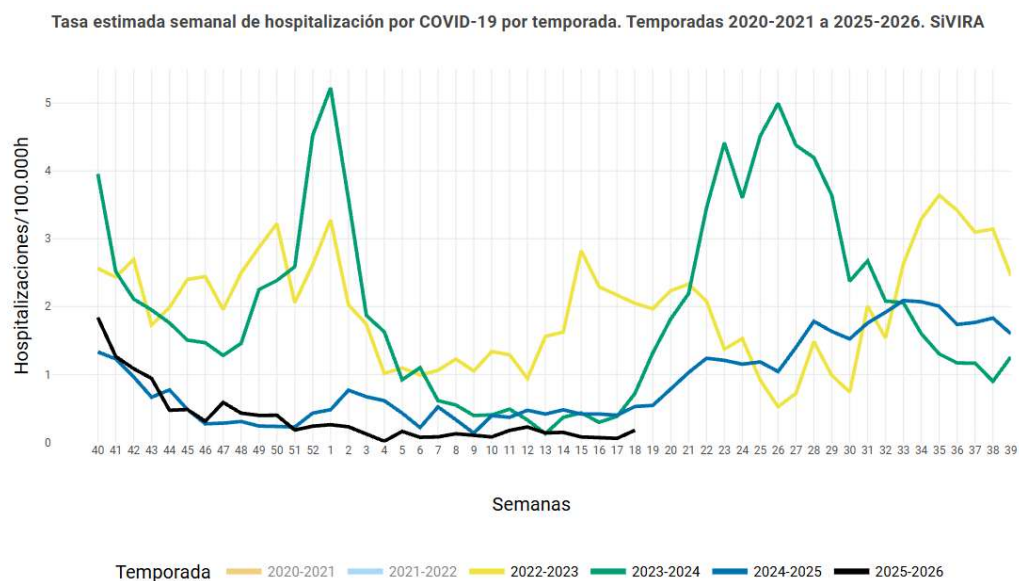


Figura 4. Tasa de COVID-19 (síndrome) en las temporadas 2022-23 a 2025-26 (Semana 38/2026, del 14 de septiembre al 20 de septiembre de 2026). SIVIRA.

https://docsivira.isciii.es/Informe_semanal_SiVIRA_202638.html

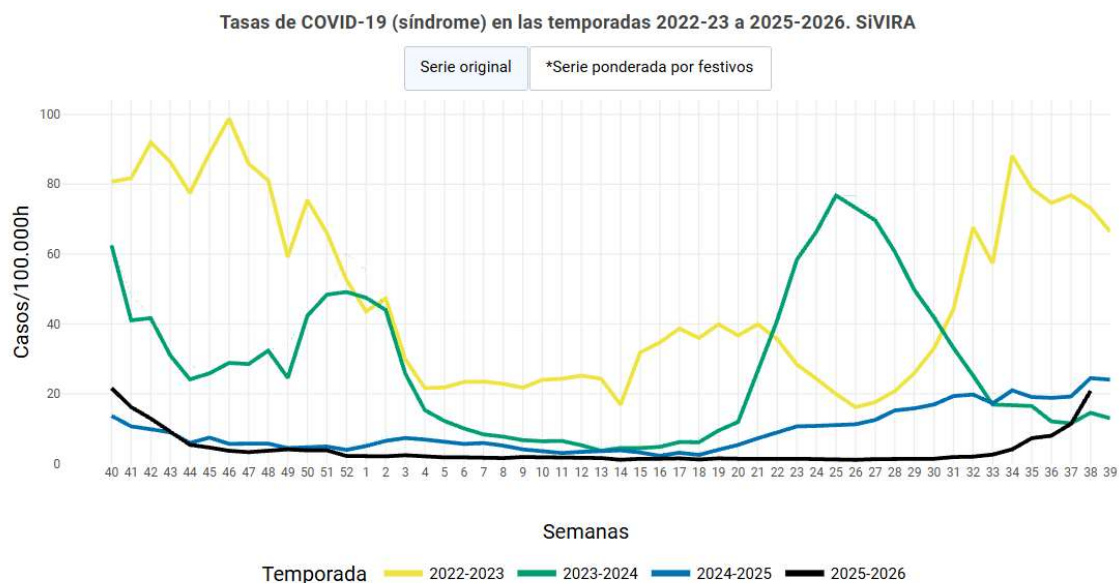
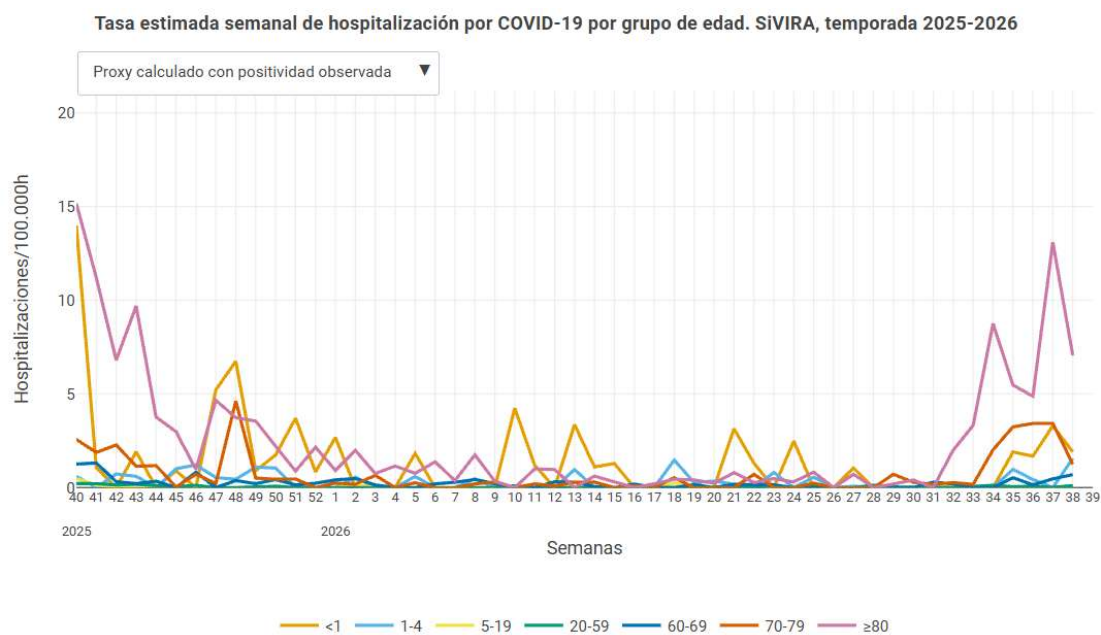


Figura 5. Tasa estimada semanal de hospitalización por COVID-19 por grupo de edad. SIVIRA.

Temporada 2025-26 (Semana 38/2026, del 14 de septiembre al 20 de septiembre de 2026). SIVIRA.

https://docsivira.isciii.es/Informe_semanal_SiVIRA_202638.html

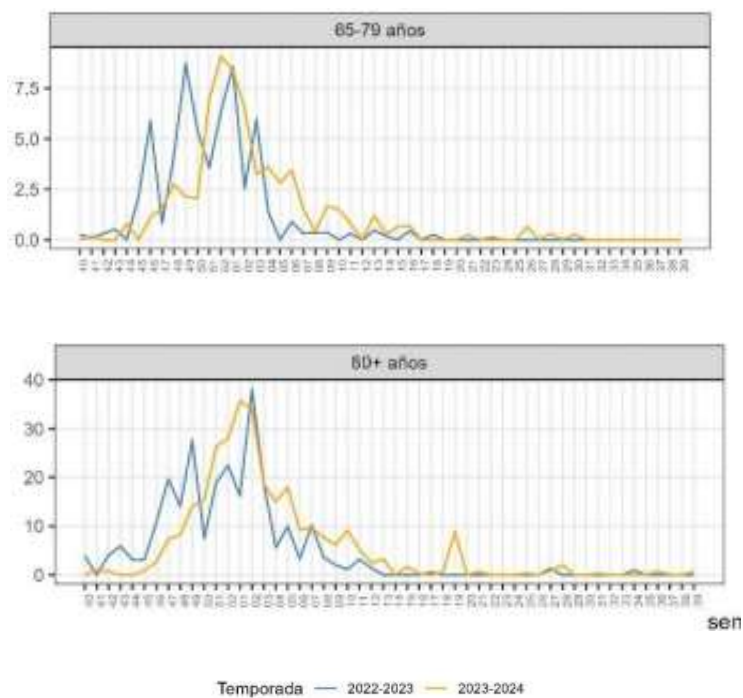


En cuanto a infecciones por VRS, en España, el Virus Respiratorio Sincitial (VRS) provoca cada año cerca de 850.000 infecciones respiratorias en adultos mayores y alrededor de 50.000 hospitalizaciones. Las personas mayores de 60/65 años concentran aproximadamente el 45,5% del total de las hospitalizaciones por VRS, estimándose unas 10.360 a más de 50.000 admisiones hospitalarias anuales según los criterios de los estudios epidemiológicos. Genera unas 261.000 visitas anuales y cerca de 21.000 recetas de antibióticos en esta población. La tasa de letalidad en mayores de 60 años oscila entre el 7,9% y el 18% en pacientes hospitalizados o con cuadros graves asociados. El riesgo de ingreso y gravedad se dispara en personas con patologías cardíacas, enfermedad pulmonar

crónica (EPOC, asma) o inmunodepresión, incrementándose de forma notable a partir de los 75 años.

Figura 6. Tasa semanal de hospitalización por VRS por grupo de edad y temporada. SIVIRA.

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/VRS/poblacionAdulta/docs/VRS_adultos.pdf



1. RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN

1.1 PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS

- **Gripe:** se recomienda la vacunación de las personas que viven en residencias de mayores, centros de atención a la discapacidad e instituciones cerradas. La vacunación de estos grupos se considera prioritaria al inicio de la campaña. Se recomienda utilizar vacunas mejoradas (adyuvadas o de alta carga antigénica), para conseguir una mayor inmunogenicidad.
- **COVID-19:** se recomienda la vacunación de las personas que viven en residencias de mayores, centros de atención a la discapacidad e instituciones cerradas, independientemente del número de dosis recibidas con anterioridad y de las infecciones previas. Con carácter general, se administrará una dosis, respetando un intervalo mínimo de tres meses desde la dosis previa o desde una infección documentada.
- **VRS:** se recomienda una dosis de vacuna frente al VRS a las personas de 60 o más años que viven en residencias de mayores y de personas con discapacidad.

1.2 PROFESIONALES DE LAS INSTITUCIONES

- **Gripe:** se recomienda la vacunación del personal de centros y establecimientos sanitarios y sociosanitarios, tanto públicos como privados.
- **COVID-19:** el personal de centros sanitarios y sociosanitarios podrá acceder a la vacunación como medida de protección individual.

1.3 FAMILIARES, CONVIVIENTES Y CUIDADORES

- **Gripe:** se recomienda la vacunación de las personas que proporcionan cuidados domiciliarios y de los convivientes de personas pertenecientes a grupos de riesgo.
- **COVID-19:** los convivientes y cuidadores de personas pertenecientes a grupos de riesgo podrán acceder a la vacunación como medida de protección individual.

2. COADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA DEL ACTO VACUNAL

- **Administración simultánea:** las vacunas frente a gripe, COVID-19 y VRS pueden administrarse de forma concomitante cuando estén indicadas.
- **Técnica y lugar de punción:** cuando se coadministren varias vacunas, se utilizarán lugares de inyección distintos. Si es necesario administrar dos vacunas en el mismo miembro (deltoides), se separaran al menos 2,5 cm. Registrando en que punto se administró cada vacuna.

- **Intervalos entre vacunas:** si no se administran en la misma visita, no es necesario establecer un intervalo mínimo entre ellas, se pueden administrar en cualquier momento.

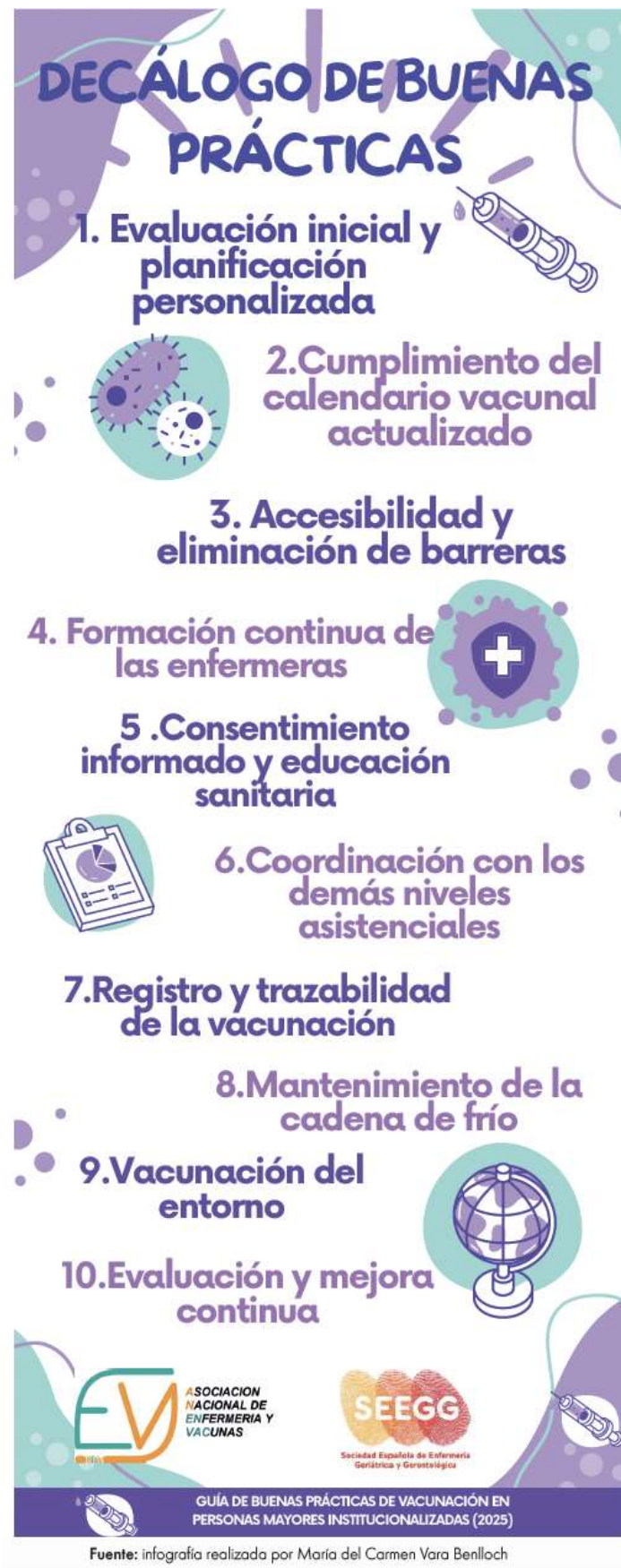
3. OTRAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- Realizar una correcta higiene de manos, especialmente antes y después del contacto con personas que presenten síntomas de infección respiratoria o con su entorno, así como antes y después del uso de guantes.
- Utilizar mascarilla ante la presencia de síntomas respiratorios. Las personas con síntomas utilizarán mascarilla quirúrgica y los profesionales que las atiendan utilizarán mascarilla quirúrgica o de mayor filtración, preferentemente FFP2.
- Garantizar una adecuada ventilación de los espacios comunes, reforzando la renovación del aire durante los periodos epidémicos, especialmente antes y después de actividades en espacios comunes y visitas.
- Mantener una adecuada limpieza y desinfección de las superficies, intensificándolas ante la aparición de casos o brotes, especialmente en las superficies de contacto frecuente.
- Evitar, en la medida de lo posible, las visitas de personas con síntomas respiratorios. Si se realizan, tanto la persona institucionalizada como la visitante deberán utilizar mascarilla.
- Adaptar e intensificar las medidas preventivas a la situación epidemiológica, siguiendo las indicaciones de las autoridades de Salud Pública. El Documento Marco establece una aplicación escalonada de las medidas según el nivel de transmisión.

Las enfermeras deben aprovechar cualquier contacto con las personas institucionalizadas para revisar su estado de vacunación, recomendar las vacunas indicadas y facilitar su administración, resolviendo las dudas sobre su efectividad y seguridad.

Es importante reforzar el mensaje de que la vacunación no solo contribuye a prevenir la infección, sino también a reducir el riesgo de formas graves, complicaciones y hospitalizaciones, favoreciendo el mantenimiento de la autonomía y la calidad de vida de las personas mayores.

Figura 7. Decálogo de Buenas Prácticas de Vacunación en Personas Mayores Institucionalizadas.



Recomendamos consultar el Decálogo de Buenas Prácticas, recogido en la *Guía de Buenas Prácticas de Vacunación en Personas Mayores Institucionalizadas*, como herramienta de apoyo para mejorar la vacunación en los centros residenciales.

Figura 8. Guía de Buenas Prácticas de Vacunación en Personas Mayores Institucionalizadas.



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

Octubre de 2026

Grupo de Trabajo de Vacunación del Adulto

Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas (ANENVAC)

Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica (SEEGG)

Bibliografía

1. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Recomendaciones de vacunación frente a la gripe. Temporada 2026-2027, España [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2026 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/recomendacionesVacunacionGripe_2026_2027.pdf
2. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Recomendaciones de vacunación frente a COVID-19 2026-2027, España [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2026 [actualizado sep 2026; citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/recomendacionesVacunacionCovid19_2026_2027.pdf
3. Grupo de Trabajo vacunación frente VRS en población adulta de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Actualización al documento «Evaluación de la vacunación frente a VRS en la población adulta», publicado en noviembre de 2024 [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; diciembre 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/VRS/poblacionAdulta/docs/VRS_adulto_Actualizacion.pdf
4. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Vacunación específica en personas adultas (≥ 18 años) con condiciones de riesgo. Calendario recomendado año 2026 [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario/docs/CalendarioVacunacion_GRadultos.pdf
5. Ministerio de Sanidad. Documento marco para el control de las infecciones respiratorias agudas [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/preparacionRespuesta/docs/20251203_IRAS_Recomendaciones.pdf
6. Ponencia de Alertas, Planes de Preparación y Respuesta. Guía de actuación para la prevención y el control de brotes de infecciones respiratorias agudas en centros residenciales de personas vulnerables [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; julio 2023 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/nCov/documentos/Guia_actuacion_IRA_centros_residenciales_2023.07.05.pdf
7. Antón Contreras A, Forcada Segarra JA, Vara Benlloch MC. Guía de buenas prácticas de vacunación en personas mayores institucionalizadas [Internet]. Amazing Books; 2025 [citado 28 sep 2026]. ISBN: 978-84-19792-17-4. Disponible en: <https://www.enfermeriayvacunas.es/wp-content/uploads/2025/05/PRACTICAS-DE-PACIENTES-INSTITUCIONALIZADOS.pdf>
8. Jimeno, Isabel & Menéndez, Rosario & Villar, Felipe & Molero, José & Gil-de-Miguel, A. & García, Andrea. (2025). Modelización de la carga económica anual completa del virus respiratorio sincitial en adultos mayores de 60 años en España. 10.48158/SEMG25-582.
9. Virus Respiratorio Sincitial (VRS). [Internet]. Salud Pfizer; 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: <https://www.pfizer.es/salud/enfermedades-y-patologias/virus-respiratorio-sincitial-vrs>.
10. Alonso García M, Iñigo Martínez J, Huerta Cofiño ME, Jiménez Bueno S, Arce Arnáez A. Impacto del virus respiratorio sincitial en adultos mayores de 60 años en la Comunidad de Madrid: temporadas 2023/2024 y 2024/2025. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2026;61:101749