

Efectos adversos
tras la
vacunación antigripal infantil
en la campaña 2026/2027
en **Castilla y León**

(Enfermería Pediatría)

Programa 2026

Contenido

Introducción.....	3
Justificación.....	5
Objetivos.....	6
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	6
Metodología.....	7
Diseño.....	7
Selección de los participantes	7
Criterios de inclusión.....	8
Criterios de exclusión	8
Definiciones.....	9
Periodo del estudio	9
Procedimiento del estudio.....	9
Formulario de recogida de datos.....	10
Cumplimentación y envío de los archivos	11
Referencias	13
Anexos.....	14
Anexo I. Formulario de recogida de datos del profesional.....	14
Anexo II: Estadillo de ayuda	17
Anexo III: Direcciones de contacto.....	18

INTRODUCCIÓN

La gripe es una infección respiratoria aguda (IRA) causada por los virus de la gripe, que circulan típicamente de forma estacional y se transmiten fácilmente al estornudar o toser. La mayoría de las personas que enferman se recuperan sin complicaciones graves ni secuelas. Sin embargo, la gripe puede estar asociada con enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes, especialmente entre los adultos mayores, los niños muy pequeños, las embarazadas y las personas de cualquier edad que padecen determinadas enfermedades crónicas [1].

La vacunación es la mejor manera de prevenir la enfermedad [1]. Existen distintas vacunas comercializadas actualmente, vacunas antigripales inactivadas de administración por vía intramuscular (IIV) y vacunas vivas atenuadas de administración intranasal (LAIV), cuya utilización depende de la edad y de las recomendaciones establecidas en cada temporada, todas ellas con un buen perfil de seguridad y una eficacia aceptable [2].

En España, los menores de cinco años constituyen uno de los grupos de edad con mayor carga de enfermedad por gripe. Pese a que la mortalidad en menores de 15 años es mínima, en nuestro país causa un elevado número de visitas médicas a Atención Primaria, uso de antibióticos, hospitalizaciones e ingresos hospitalarios. Siguiendo las recomendaciones de los organismos internacionales la Comisión de Salud Pública aprobó en España en 2022 las “Recomendaciones de vacunación frente a la gripe en población infantil de 6 a 59 meses” [3].

En Castilla y León, la vacunación antigripal en este grupo de edad se incorporó al programa sistemático de vacunación en la temporada 2023-2024. Posteriormente, en la campaña 2025-2026 se amplió la población diana a todos los niños sanos de entre 6 meses y 8 años, inclusive, empleando IIV en niños de 6 a 23 meses y LAIV en los niños de 2 a 8 años [4]. En la Campaña 2026/2027 se han incluido niños de 6 meses a 11 años.

La cobertura de vacunación alcanzada constituye un indicador relevante para valorar la implementación de esta estrategia preventiva. En la campaña 2024-2025, la cobertura global en niños de 6 a 59 meses en Castilla y León fue del 50% (63,2% en menores de 2 años y 43,9% en niños de 2 a 5 años) [5]. En la campaña 2025-2026, la cobertura global en niños menores de 9 años fue del 41,8% (68,9% en menores de 2 años; 48,8% en niños de 2 a 5 años y del 29,8% en niños de 5 a 9 años) [6]. Estas cifras muestran una cobertura moderada y ponen de manifiesto la importancia de continuar evaluando tanto la aceptación como la seguridad de la vacunación antigripal pediátrica.

En general, las vacunas antigripales presentan un buen perfil de seguridad en población infantil, siendo la reacción adversa más frecuente, la congestión nasal/rinorrea para la vacuna LAIV, y el dolor en el lugar de administración (efecto local) y la irritabilidad (sistémico) para la IIV [7]. Una revisión sistemática reciente sobre seguridad y eficacia de la vacunación antigripal pediátrica encontró que la mayoría de las reacciones adversas fueron leves, siendo el dolor en el lugar de inyección el acontecimiento local más frecuente. [8].

Los efectos adversos asociados a la vacunación antigripal pediátrica parecen tener un impacto limitado sobre su aceptabilidad. En un estudio realizado en la Región de Murcia en niños de 6 a 59 meses, aunque más del 40% presentó algún efecto adverso, estos fueron mayoritariamente leves, de corta duración y con poca interferencia en la actividad diaria del niño. Además, el 96,4% de los padres de los participantes declararon que recomendarían la vacunación después de su experiencia [9].

JUSTIFICACIÓN

La vacunación antigripal infantil constituye una importante medida de prevención frente a la gripe, cuya recomendación se ha ampliado progresivamente en Castilla y León. Aunque en general, las vacunas antigripales presentan un buen perfil de seguridad en población infantil, la vigilancia de los acontecimientos adversos posteriores a la vacunación en condiciones reales de utilización, así como la experiencia de las familias con la campaña, resulta muy relevante especialmente tras la incorporación de nuevos grupos de edad.

Por ello, se plantea realizar un estudio en el marco de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León, con la participación de los profesionales de enfermería pediátrica centinelas, que permita describir las características de los niños vacunados y sus progenitores, estudiar los efectos adversos posteriores a la vacunación, valorar el conocimiento de los padres sobre la campaña y conocer su grado de aceptación.

Estos resultados pueden contribuir a mejorar la información proporcionada a las familias y reforzar la confianza en la vacunación, así como identificar posibles áreas de mejora en las estrategias de vacunación antigripal infantil en Castilla y León a partir de datos sólidos y representativos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir las características de los niños vacunados frente a la gripe de 6 meses a 11 años en Castilla y León, los efectos adversos posteriores a la vacunación y el grado de aceptación de la campaña de vacunación antigripal infantil 2026/2027.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir las características de los niños vacunados y de sus progenitores o tutores.
2. Analizar el grado de conocimiento de los progenitores o tutores sobre la campaña de vacunación antigripal infantil.
3. Evaluar la actitud de los progenitores o tutores hacia la vacunación antigripal infantil (grado de aceptación, satisfacción con la vacunación, intención vacunar a sus hijos en campañas sucesivas, etc.).
4. Estimar la frecuencia de acontecimientos adversos frecuentes tras la vacunación antigripal (frecuencia, tipo, gravedad y duración).

METODOLOGÍA

DISEÑO

Estudio descriptivo transversal de la población infantil vacunada en la campaña de vacunación frente a la gripe 2026/2027, realizado por los profesionales de enfermería pediátrica de la RCSCyL.

SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

La selección se realizará mediante muestreo consecutivo con cuotas preestablecidas.

Cada centinela seleccionará 24 niños de su cupo, con la siguiente distribución por grupos de edad:

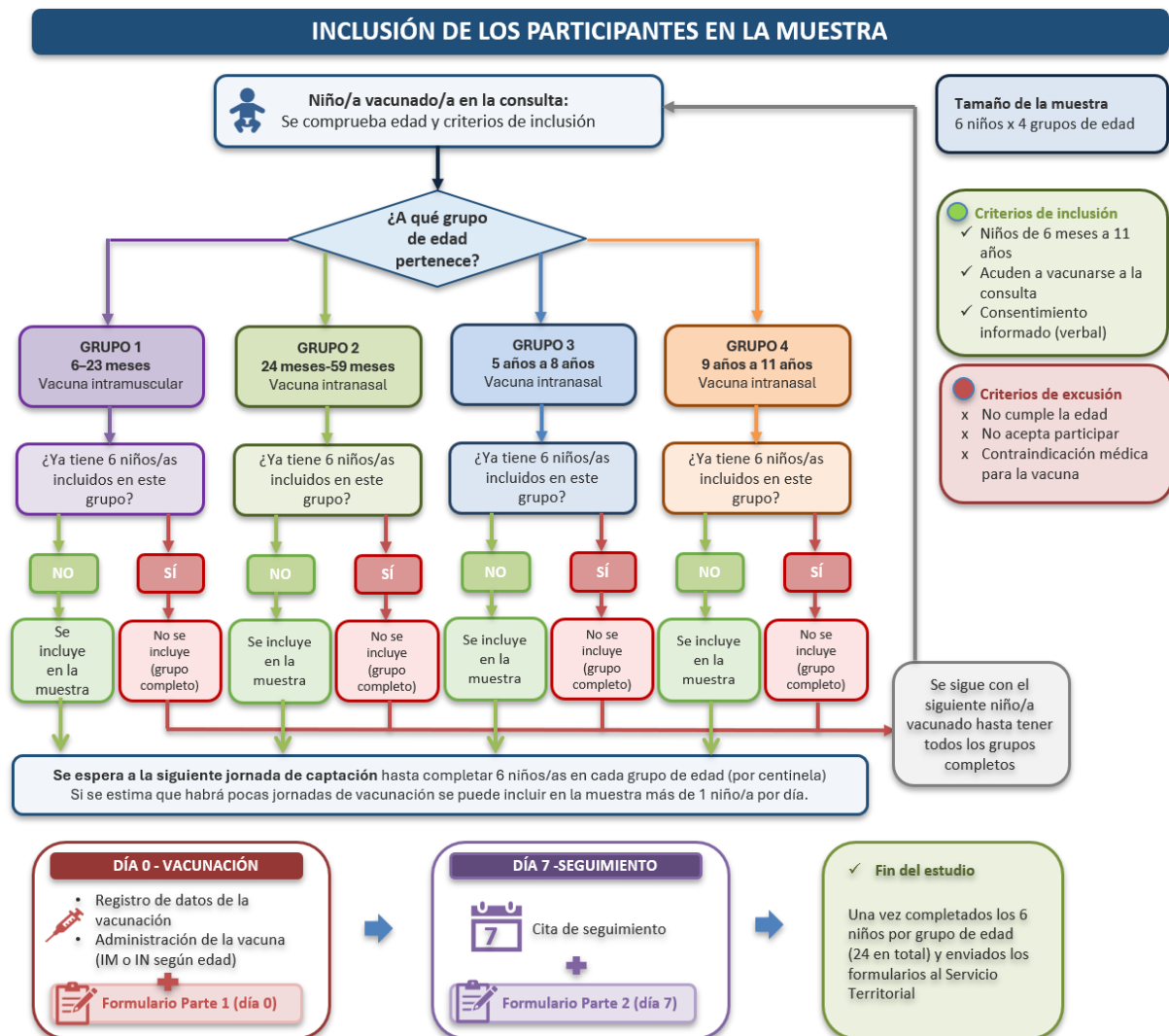
- 6 niños de 6 a 23 meses.
- 6 niños de 24 a 59 meses.
- 6 niños de 5 a 8 años.
- 6 niños de 9 y 11 años.

El centinela incluirá consecutivamente al primer niño/a que vacune cada día y cumpla los criterios de inclusión e irá completando grupos en días posteriores hasta tener 6 niños/as en cada uno de ellos (Figura 1).

En caso de que el centinela prevea no tener suficientes días de vacunación, podrá elegir más de uno por día, pero siempre eligiendo los primeros del día hasta completar los grupos de edad.

Si el niño/a vacunado/a pertenece a un grupo incompleto, entraría en la muestra; pero se detiene la inclusión cuando se alcanza el número máximo total.

Figura 1. Inclusión de los participantes en el estudio



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Niño/a de 6 meses a 11 años vacunado/a frente a la gripe que pertenezca al cupo del centinela declarante:

- Que sean vacunados durante el periodo de estudio por el profesional centinela en su consulta de pediatría
- Que cuente con el consentimiento verbal de sus progenitores o representantes legales para participar en el estudio y realizar el seguimiento posterior a la vacunación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluirán aquellos niños que no estén dentro del grupo de edad del estudio o cuyos progenitores o representantes legales no otorguen su consentimiento para participar en el estudio.

DEFINICIONES

A efectos de este estudio, se considerará **efecto adverso posterior a la vacunación** cualquier acontecimiento, signo o síntoma no deseado que aparezca en el niño/a durante los **7 días posteriores** a la administración de la vacuna antigripal, independientemente de que exista o no una relación causal demostrada con la vacunación.

Se recogerán tanto las **reacciones locales** (dolor, enrojecimiento, inflamación o induración en el lugar de administración) como las **reacciones sistémicas** (fiebre, irritabilidad, somnolencia, cefalea, malestar, mialgias, disminución del apetito, síntomas respiratorios u otros síntomas referidos por los progenitores).

PERIODO DEL ESTUDIO

El estudio se desarrollará durante la campaña de vacunación antigripal 2026/2027.

La incorporación de los participantes coincidirá con el inicio de la campaña de vacunación y se prolongará hasta alcanzar el tamaño muestral objetivo.

PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Para cada niño/a vacunado de gripe en la consulta durante la campaña de vacunación 2026/2027 se recogerá un único formulario con dos partes (Anexo 1):

En la **visita 1**, en la que se **administra la vacuna de la gripe**, el profesional de enfermería pediátrica centinela, informará a los progenitores o representantes legales sobre el estudio. Después de que hayan sido informados y consentir verbalmente en la participación, les realizará las preguntas del **FORMULARIO-PARTE 1** recogiendo los datos en la versión cumplimentable.

El centinela dará cita telefónica para el **día 7** tras la vacunación (**visita 2**) para cumplimentar el **FORMULARIO-PARTE 2** sobre aparición de **efectos adversos de forma telefónica** (salvo que tuviera prevista una cita presencial por otro motivo). Es muy importante que este formulario se rellene en el día 7 (o si no es posible, lo más cerca de ese día). En este estudio el término efecto adverso se utiliza como sinónimo de reacción adversa.

El envío de toda la documentación se hará tras cumplimentar ambos formularios.

Nota: Como ayuda para el seguimiento de la inclusión de la muestra en el estudio se ha preparado un estadillo que no se enviará al ST. Se trata de una

ayuda que se puede imprimir para que el profesional centinela lo tenga en la consulta y pueda anotar los CIPA de los niños/as que incluye y los que le quedan por incluir ([Anexo II](#)).

Formulario de recogida de datos

Todo el proceso de recogida de datos se hará con seguridad y privacidad de datos, con el código CIPA que permitirá ligar la información.

Para cada niño/a vacunado incluido en el estudio se cumplimentará el formulario incluido en el [Anexo I](#). El centinela pasará el cuestionario al padre o madre o tutor legal que acompañe al niño/a a la vacunación. En caso de que no acudan a la vacunación este apartado se rellenará por teléfono en la visita 2.

Se avisará al progenitor de aquellas preguntas que tienen posibilidad de respuesta múltiple antes de realizarlas.

De la misma manera se explicará en las preguntas de 1 al 10, de que el 1 corresponde con el menor valor de respuesta y el 10 con el máximo valor posible.

A continuación, se facilitan explicaciones sobre algunas variables concretas:

- En la pregunta *¿Ha pasado alguna vez la gripe?*, el profesional centinela recordará los síntomas típicos de la gripe, incluyendo si el proceso interfirió o no en la vida diaria, diferenciándolos de los de un resfriado o catarro común.
- En la pregunta *¿Está expuesto al humo del tabaco en el domicilio familiar?*, el centinela hará referencia a si los progenitores fuman en el domicilio, para saber si el niño/a está expuesto al humo del tabaco. Si los progenitores no fuman delante del niño/a se registrará “No”.
- La pregunta *Para niños de >23 meses: ¿La posibilidad de utilizar una vacuna intranasal influyó en su decisión de vacunar?* solo se hará a los progenitores de niños/as de más de 23 meses.
- En la pregunta *Se le ha administrado al niño/a un antitérmico antes de la vacunación (profiláctico)* el centinela preguntará si dieron antitérmicos antes de la vacunación para evitar la fiebre (uso profiláctico).
- En la pregunta *Situación laboral*, la situación de incapacidad temporal, excedencia por cuidado de hijo/a y baja maternal/paternal se registrarán como “En activo”. Otras situaciones no contempladas se recogerán en “Otra”.
- En la pregunta *Presencia de efectos adversos*, respecto a la gravedad, se entenderá por Leve aquel que dura <3 días y no interfiere con las

actividades normales del niño/a; moderado: <3 días, pero altera vida diaria y significativa: si dura ≥ 3 días y/o requiere atención médica.

- En la pregunta *¿Está satisfecho con la campaña de vacunación?* se hará referencia a la campaña de forma general, pero aquí el progenitor podrá referirse al aspecto que él considere, como la logística de la campaña o la información recibida pero también la valoración sobre la vacunación en sí (aparición de efectos adversos, etc.).
- La pregunta *¿Cómo valora la vía de administración?*: Del 1 al 10 (1 nada positiva; 10 muy positiva), hace referencia a la valoración del progenitor sobre que la vacuna se haya administrado por vía intranasal o intramuscular (pinchada).

En niños que pertenezcan a algún grupo de riesgo incluido en la campaña se especificará el grupo al que pertenece en el campo de observaciones.

Las sospechas de reacción adversa se notificarán de acuerdo con el procedimiento establecido en la Instrucción técnica de la campaña de gripe 2026/2027 en Castilla y León¹.

Cumplimentación y envío de los archivos

Los centinelas enviarán por correo electrónico los formularios cumplimentables correctamente identificados y completados **cuando se finalice el estudio (partes 1 y 2)** al S.T. de Sanidad y Bienestar Social de la provincia, donde se realizará un primer control de calidad y se recuperará la información faltante o discordante.

El profesional centinela registrará toda la información del paciente en un único archivo pdf (formulario cumplimentable) y lo guardará con el nombre "Formulario de efectos adversos_CIPA.pdf" y lo enviará al centro coordinador de su provincia conforme los complete.

En caso de que el centinela precise imprimir este cuestionario como ayuda para rellenarlo en la consulta, se han preparado una versión imprimible. Esta versión es únicamente de consulta, no debe enviarse escaneada. Debe transcribirse a la versión cumplimentable y enviarla al S.T.

El centro coordinador de la RCSCyL enviará por correo electrónico los formularios cumplimentables en formato Adobe pdf.

¹ Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/campana-vacunacion-frente-gripe-covid-19-temporada-2026-2027>

Los formularios se cumplimentarán en formato digital usando Adobe Reader (<https://www.adobe.com/es/acrobat/pdf-reader.html>). En caso de no tener el programa instalado, pida al CAU que lo instale en su equipo.

Le recomendamos seguir las siguientes recomendaciones como una guía de buenas prácticas:

- Rellenar el formulario conforme se vaya completando la información asociada a cada uno de los casos.
- Almacenar los formularios (guardar como) con un nombre que permita identificarlos fácilmente, usando el CIPA.
- Enviar al servicio territorial de la provincia cuando la información esté completa.

Envío y control de la información

Se harán controles de calidad antes del análisis de datos para evaluar incongruencias o datos faltantes. Se establecerá comunicación con los profesionales centinela participantes en el estudio para resolver cuestiones que no queden claras.

Aspectos éticos

El estudio se ha diseñado y se llevará a cabo de acuerdo con los principios establecidos en la Declaración de Helsinki (17). El diseño del estudio no hace necesaria la aprobación ética por parte de un Comité. Sin embargo, se obtendrá consentimiento informado verbal de los progenitores o sus responsables legales antes de la recopilación de datos y todos los datos se tratarán de conformidad con la Ley de Protección de Datos.

REFERENCIAS

- [1] Influenza (seasonal). World Health Organization (2026). Acceso: 02/09/2026. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
- [2] Ministerio de Sanidad. Vacunación frente a la gripe. Recomendaciones de vacunación frente a la gripe en España. Temporada 2026-2027. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/recomendacionesVacunacionGripe_2026_2027.pdf
- [3] Grupo de trabajo de Recomendaciones de Vacunación frente a gripe en población infantil de 6 a 59 meses de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, octubre 2022.
- [4] Junta de Castilla y León, Consejería de Sanidad. Instrucción técnica. Campaña de vacunación frente a gripe y COVID-19. Temporada 2025-2026. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/campana-vacunacion-frente-gripe-covid-19-temporada-2025-2026>
- [5] Junta de Castilla y León, Consejería de Sanidad. Seguimiento de las coberturas de la campaña de vacunación frente a la gripe en niños 2024-2025. Datos actualizados a 24/03/2025. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/campana-vacunacion-frente-gripe-covid-19-temporada-2024-2025/seguimiento-coberturas-campana-vacunacion-gripe-ninos-2024>.
- [6] Junta de Castilla y León, Consejería de Sanidad. Seguimiento de la cobertura de la campaña de vacunación Gripe y COVID-19 2025-2026. Datos actualizados a 23/03/2026. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/campana-vacunacion-frente-gripe-covid-19-temporada-2025-2026/seguimiento-cobertura-campana-vacunacion-gripe-covid-19-2026>
- [7] Grohskopf LA, Ferdinands JM, Blanton LH, Broder KR, Loehr J. Prevention and Control of Seasonal Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2024–25 Influenza Season. *MMWR Recomm Rep* 2024;73(No. RR-5):1–25.
- [8] Escandell Rico FM, Pérez Fernández L. Efficacy and safety of pediatric flu vaccination: a systematic review. *Rev Esp Quimioter*. 2024;37(1):43-51.
- [9] Zornoza Moreno M, Pérez Martín JJ, Gómez Moreno MC, Valcárcel Gómez MDC, Pérez Martínez M, Tornel Miñarro FI. Adverse Effects Related to Paediatric Influenza Vaccination and Its Influence on Vaccination Acceptability. The FLUTETRA Study: A Survey Conducted in the Region of Murcia, Spain. *Influenza Other Respir Viruses*. 2024 Jun;18(6):e13331.

ANEXOS

ANEXO I. FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS DEL PROFESIONAL

 Junta de Castilla y León Consejería de Sanidad y Bienestar Social Dirección General de Salud Pública		EFFECTOS ADVERSOS TRAS LA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL INFANTIL RED CENTINELA SANITARIA - PROGRAMA 2026		 RED CENTINELA SANITARIA CASTILLA Y LEÓN	
NOMBRE		CIAS		Fecha cumplimentación	
Parte 1. Características de la persona vacunada y sus progenitores					
Datos personales del niño/a vacunado/a					
CIPA					
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)					
Sexo ☐ Hombre, ☐ Mujer					
País de nacimiento ☐ España: ☐ Otro, ¿cuál?					
Antecedentes del niño/a vacunado/a					
Vacunado frente a gripe en temporada anterior 2025/2026 ☐ No ☐ Sí, ¿cuál? ☐ Con vacuna intranasal ☐ Con vacuna intramuscular					
¿Ha pasado alguna vez la gripe? ☐ No, ☐ Sí, ☐ No lo sé					
Pertenece a algún grupo de riesgo de la campaña ☐ No, ☐ Sí					
Padece alguna enfermedad crónica ☐ No, ☐ Sí, ¿cuál?					
¿Está expuesto al humo del tabaco en el domicilio familiar? ☐ No, ☐ Sí					
Hizo lactancia materna ☐ No ☐ Sí, ¿cuánto? ☐ Menos de 1 mes ☐ De 1 a 5 meses ☐ De 6 a 12 meses ☐ Más de 1 año					
Acude actualmente a guardería ☐ No, ☐ Sí					
Tiene el resto de las vacunas del calendario al día ☐ No, ☐ Sí					
Datos de la vacunación					
Fecha de vacunación (DD/MM/AAAA)					
Tipo de vacuna ☐ Intranasal ☐ Intramuscular, ¿dónde? ☐ Deltoides ☐ Muslo					
Número de dosis ☐ Primera dosis ☐ Segunda dosis					
¿Vacunado con vacuna distinta del grupo diana al que pertenece? ☐ No ☐ Sí, ¿por qué? ... ☐ Decisión del profesional ☐ Decisión de los progenitores ☐ Contraindicación al tipo de vacuna ☐ Otros, ¿cuáles?					
(intramuscular para 6 a 23 meses e intranasal para 24 meses a 11 años) (respuesta única)					
Se administra otra vacuna además de la gripe el mismo día ☐ No, ☐ Sí					
Presencia de síntomas agudos o fiebre en los 7 días previos a la vacunación ☐ No, ☐ Sí					
Se le ha administrado al niño/a un antitérmico antes de la vacunación (profiláctico) ☐ No, ☐ Sí					
Datos personales del padre/madre o tutor legal					
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)					
Sexo ☐ Hombre, ☐ Mujer					
País de nacimiento ☐ España: ☐ Otro, ¿cuál?					
Nivel de estudios ☐ Sin estudios ☐ Primaria o equivalente ☐ Secundaria o equivalente ☐ Universitarios/grado					
(respuesta única)					
Situación laboral ☐ En activo ☐ Desempleado/a ☐ Jubilado/retirado/incapacidad ☐ Estudiante ☐ Tareas del hogar ☐ Otra					
(respuesta única)					
Antecedentes del padre/madre o tutor legal					
Padece alguna enfermedad crónica ☐ No, ☐ Sí, ¿cuál?					
¿Ha pasado alguna vez la gripe? ☐ No, ☐ Sí, ☐ No lo sé					
Se ha vacunado alguna vez frente a la gripe ☐ No, ☐ Sí					

Percepción de la importancia de la vacunación

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Cuánto de frecuente cree que es la gripe (1 nada frecuente; 10 muy frecuente)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cómo de grave cree que es la gripe (1 nada grave; 10 muy grave)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
¿Cree que la vacuna de la gripe es importante?									☐ No, ☐ Sí, ☐ No lo sé	
¿Cree que la vacuna de la gripe es segura?									☐ No, ☐ Sí, ☐ No lo sé	
¿Cree que la vacuna de la gripe es efectiva?									☐ No, ☐ Sí, ☐ No lo sé	
Qué motivos le han llevado a vacunar al niño/a (respuesta múltiple)	☐ Me lo recomendó mi pediatra/enfermera ☐ Para proteger al niño/a ☐ Para proteger al entorno familiar ☐ Para evitar complicaciones de la enfermedad ☐ Para evitar ausencias en el trabajo o en la escuela ☐ Creo que es una vacuna segura y eficaz ☐ Me da seguridad que esté incluida en el calendario de vacunación ☐ Por la facilidad de administración intranasal ☐ Otros, ¿cuáles?									

Conocimientos sobre la campaña y propuestas de mejora

Considera que la información recibida antes de la vacunación fue suficiente (respecto a la campaña o a la vacuna)	☐ No, ¿por qué?
	☐ Sí
Sabía que es una vacuna incluida en calendario oficial	☐ No, ☐ Sí
Cómo supo que podía vacunar a su hijo/a de gripe (respuesta múltiple)	☐ Por el pediatra o la enfermera del niño/a u otro profesional sanitario ☐ Por el centro escolar ☐ Lo busqué por iniciativa propia ☐ Boca a boca ☐ Medios de comunicación (periódicos/radio...) ☐ Otros, ¿cuáles?
Para niños de >23 meses: ¿La posibilidad de utilizar una vacuna intranasal influyó en su decisión de vacunar?	☐ No, ☐ Sí
Cómo mejoraría la campaña para la próxima temporada (respuesta múltiple)	☐ Aumentando horarios vacunación (tarde/ fin de semana...) ☐ Aumentando los lugares vacunación ☐ Eliminando necesidad cita previa (aparecer y vacunar) ☐ Mejorando la información facilitada por pediatra/enfermera ☐ Realizando la vacunación en el centro escolar ☐ Otros, ¿cuáles?

Parte 2. Seguimiento a los siete días tras la vacunación

Datos sobre efectos adversos

Fecha de seguimiento (DD/MM/AAAA)			
Presencia de efectos adversos ☐ No ☐ Sí			
Inicio (respuesta única)		☐ Inmediato (<4 horas) ☐ En la primera semana	
Duración (respuesta única)		☐ Menos de 1 día ☐ 1 día ☐ 2 días ☐ 3 días o más	
Gravedad (respuesta única)		☐ Leve (dura <3 días y no interfiere con las actividades normales del niño/a) ☐ Moderado (<3 días pero altera vida diaria) ☐ Significativo (≥3 días y/o requiere atención médica)	
Interferencia ... (respuesta única)		☐ Altera vida diaria ☐ No interfiere con las actividades normales del niño/a	
Tipo de síntomas (respuesta múltiple)	☐ Rinorrea o secreción nasal ☐ Malestar general ☐ Fiebre baja/alta ☐ Pérdida o disminución de apetito ☐ Dolor muscular ☐ Dolor de cabeza	☐ Dolor localizado ☐ Hemorragia nasal ☐ Erupción cutánea (rash) ☐ Fatiga ☐ Enrojecimiento localizado ☐ Hinchazón localizada (blando)	☐ Induración localizada (duro) ☐ Sudoración ☐ Dolor articular ☐ Escalofríos ☐ Anafilaxia ☐ Otros
¿Requirió consulta con un profesional sanitario? ☐ No, ☐ Sí			
¿Requirió algún tratamiento? ☐ No, ☐ Sí			
¿Requirió hospitalización? ☐ No, ☐ Sí			
¿Se ha recuperado? ☐ No, ☐ Sí			

Datos sobre satisfacción e intención próxima vacunación

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Está satisfecho con la campaña de vacunación? (1 nada satisfecho; 10 muy satisfecho)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
¿Cómo valora la vía de administración? (1 nada positiva; 10 muy positiva)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vacunaría el próximo año al niño/a ☐ No, ¿por qué? (respuesta múltiple)	☐ Dificultad logística (horario vacunación, lejanía, etc.) ☐ Con una dosis en la vida es suficiente ☐ Tengo dudas sobre su seguridad ☐ Tengo dudas sobre su eficacia ☐ Rechazo de la vía intranasal/intramuscular ☐ Otro, ¿cuál?									
☐ Sí, ¿con qué vacuna? (respuesta única)	☐ Intranasal ☐ Intramuscular ☐ No tengo preferencias									
☐ No lo sé										
Recomendaría a amigos o familiares vacunar a sus hijos/as ☐ No, ¿por qué? ☐ Sí ☐ No lo sé										
Observaciones										

ANEXO II: ESTADILLO DE AYUDA



Junta de Castilla y León
 Consejería de Sanidad y Bienestar Social
 Dirección General de Salud Pública

EFFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA DE GRIPE INFANTIL EN PEDIATRIA
RED CENTINELA SANITARIA - PROGRAMA 2026



Grupo de edad	Nºorden niño/a	CIPA del niño/a	Observaciones
6 meses a 23 meses	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
24 meses a 59 meses	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
5 años a 8 años	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
9 años a 11 años	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		

NOTA: Este estadillo no se enviará al ST. Es un documento de ayuda para el profesional centinela que realiza la inclusión de participantes. Se recomienda imprimirlo y escribir los CIAS para controlar los niños/as incluidos en cada grupo y los niños/as que faltan.

ANEXO III: DIRECCIONES DE CONTACTO

Centros de coordinación periféricos

Servicio Territorial de Sanidad de Ávila Sección de Epidemiología Cl. San Juan de la Cruz, 28. 05001 Ávila Tel: 920355073;810492/810525 Email: redcentinela.avila@jcy.es	Servicio Territorial de Sanidad de Burgos Sección de Epidemiología Po. Sierra de Atapuerca, 4. 09002 - Burgos Tel: 947280137;820805/947280101;820802 Email: redcentinela.burgos@jcy.es	Servicio Territorial de Sanidad de León Sección de Epidemiología/Edif. Usos Múltiples 2ª planta Av. Peregrinos, s/n. 24008 - León Tel: 987296941;831370/831356 Email: redcentinela.leon@jcy.es
Servicio Territorial de Sanidad de Palencia Sección de Epidemiología Av. Casado Alisal, 32. 34001 Palencia Tel: 979715443;840643/979715441;840642 Email: redcentinela.palencia@jcy.es	Servicio Territorial de Sanidad de Salamanca Sección de Epidemiología Cl. Príncipe de Vergara, 53-71. 37003 - Salamanca Tel: 923296030;851813/923296022;851815 Email: redcentinela.salamanca@jcy.es	Servicio Territorial de Sanidad de Segovia Sección de Epidemiología Av. Juan Carlos I, 3. 40005 - Segovia Tel: 921417155;860423/921417175;860426 Email: redcentinela.segovia@jcy.es
Servicio Territorial de Sanidad de Soria Sección de Epidemiología Cl. Nicolás Rabal, 7. 42003 - Soria Tel: 975236600;871142/871141 Email: redcentinela.soria@jcy.es	Servicio Territorial de Sanidad de Valladolid Sección de Epidemiología Av. Ramón y Cajal, 6. 47005 - Valladolid Tel: 983413760;883731/883729 Email: redcentinela.valladolid@jcy.es	Servicio Territorial de Sanidad de Zamora Sección de Epidemiología Pl. de Alemania, 1. 49014 - Zamora Tel: 980547431;890385/980547439;890409 Email: redcentinela.zamora@jcy.es

Centro coordinador general

Dirección General de Salud Pública Servicio de Alertas y Respuesta Rápida Paseo de Zorrilla, 1. 47007 - Valladolid Tel: 983413600;806415/806366/806360 Email : redcentinela@jcy.es
--

Centro coordinador de enfermería

Servicio Territorial de Sanidad de Palencia Sección de Epidemiología Av. Casado Alisal, 32. 34001 Palencia Tel: 979715443;840643/979715441;840642 Email: redcentinela.palencia@jcy.es
--



RED CENTINELA SANITARIA
 CASTILLA Y LEÓN