



Guia tècnica de vacunació contra la grip

Illes Balears

Campanya 2026-2027

Índex

1. Introducció
2. Situació epidemiològica a les Illes Balears
3. Composició de les vacunes contra la grip, temporada 2026
4. Objectius
5. Població per vacunar i grups de risc
6. Inici de la campanya i priorització de grups
7. Vacunes contra la grip distribuïdes a les Illes Balears
8. Indicacions d'ús i vies d'administració
9. Precaucions i contraindicacions
10. Recomanacions generals i pautes d'administració
11. Registre de vacunes administrades
12. Mesures de seguretat durant l'acte de vacunació
13. Notificació de sospites de reaccions adverses
14. Indicadors d'avaluació
15. Bibliografia

Annexos

Annex 1: Perfil clínic i administració

Annex 2: Composició, adjuvants i seguretat (traces)

<i>Elaboració</i>	Servei de Prevenció de la Malaltia	17 d'agost DE 2026
<i>Revisions</i>	Servei de Salut de les Illes Balears (GAPM, gestió ASMEN, ASEF)	Agost 2026
	Centres insulars de salut	
<i>Aprovació</i>	Agència de Salut Pública de les Illes Balears	Setembre 2026

V1. 28.09.2026



1. Introducció

Cada any s'estableixen recomanacions de vacunació contra la grip amb l'objectiu fonamental de protegir les persones amb més risc de complicacions greus, reduir la morbidimortalitat associada i disminuir l'impacte del virus en la capacitat assistencial del sistema sanitari.

La campanya de vacunació té lloc principalment durant els mesos de tardor amb l'objectiu principal d'evitar el màxim nombre possible d'infeccions i possibles complicacions habituals a l'hivern. La concentració d'esforços durant els mesos d'octubre i novembre és crucial per garantir una immunització adequada abans del pic epidèmic estacional. Això no obstant, la vacunació romandrà disponible per a la població no vacunada fins al final de la temporada epidèmica (normalment a finals de març de 2027).

Aquesta instrucció tècnica inclou les directrius operatives i els criteris de vacunació contra la grip per a la comunitat autònoma de les Illes Balears durant la campanya 2026-2027, i integra les recomanacions acordades per la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

2. Situació epidemiològica a les Illes Balears

Per consultar l'evolució epidemiològica dels virus respiratoris i el seguiment de la infecció per grip, podeu accedir al lloc web del Sistema de Vigilància d'Infeccions Respiratòries Agudes de les Illes Balears (SIVIRA IB):

https://www.caib.es/sites/epidemiologia/ca/informes_de_vigilancia_iras-irag/

Aquest sistema monitora setmanalment l'activitat del virus de la grip i altres virus respiratoris a la xarxa assistencial de la comunitat.

3. Composició de les vacunes contra la grip, temporada 2026-2027

Segons la recomanació formal emesa per l'Organització Mundial de la Salut (OMS) per a l'hemisferi nord, la composició de les vacunes trivalents incorpora canvis en totes les soques respecte a la campanya anterior:

- Vacunes produïdes en ou (inactivades o vives atenuades):
 - Soca anàloga a A/Missouri/11/2025 (H1N1) pdm09.
 - Soca anàloga a A/Darwin/1454/2025 (H3N2).
 - Soca anàloga a B/Tokyo/EIS13-175/2025 (llinatge B/Victoria).
- Vacunes produïdes en cultiu cel·lular:
 - Soca anàloga a A/Missouri/11/2025 (H1N1) pdm09.
 - Soca anàloga a A/Darwin/1415/2025 (H3N2).
 - Soca anàloga a B/Pennsylvania/14/2025 (llinatge B/Victoria).



4. Objectius

D'acord amb els objectius que estableixen l'OMS i la Comissió Europea, la Comissió de Salut Pública estableix els objectius de cobertura següents per a la campanya 2026-2027:

<i>Població objectiu</i>	<i>Cobertura prevista</i>
Població de 60 anys o més	Assolir o superar el 75 % de cobertura.
Dones embarassades	Assolir o superar el 75 % de cobertura.
Població infantil (de 6 mesos a 11 anys):	Assolir o superar el 60 % de cobertura.
Personal sanitari i sociosanitari	Assolir o superar el 60 % de cobertura.
Persones amb condicions de risc	Augmentar significativament la cobertura vacunal.

5. Població objectiu a vacunar i grups de risc

A. Per un risc més gran de complicacions o mortalitat

- Persones de 60 anys o més.
- Infants: infants de 6 mesos a 10 anys (fins a 11 anys) (nous en la campanya de les Illes Balears).
- Persones d'11 a 59 anys amb les condicions de risc següents:
 - Institucionalitzats en residències de gent gran, centres d'atenció a persones amb discapacitat o institucions tancades.
 - Diabetis mellitus i síndrome de Cushing.
 - Obesitat morbosa (IMC ≥ 40 en adults, ≥ 35 en adolescents o ≥ 3 desviacions estàndard en la infància).
 - Malalties cardiovasculars, neurològiques o respiratòries cròniques (incloent-hi asma, displàsia broncopulmonar i fibrosi quística).
 - Malaltia renal crònica i síndrome nefròtica.
 - Hemoglobínopaties, anèmies, hemofília o altres trastorns hemorràgics crònics, així com receptors d'hemoderivats o transfusions múltiples.
 - Asplènia o disfunció esplènica greu.
 - Malaltia hepàtica crònica (inclòs l'alcoholisme crònic).
 - Malalties neuromusculars greus.



- Immunosupressió (primària, secundària a la infecció per VIH, fàrmacs, receptors de trasplantament TOS/HSCT, teràpia CAR-T o dèficits del complement).
 - Càncer i hemopaties malignes.
 - Malaltia inflammatòria crònica.
 - Trastorns i malalties que comporten disfunció cognitiva: síndrome de Down, demències i altres.
 - Malaltia celíaca.
 - Fístula del líquid cefalorraquidi, implant coclear o en espera d'aquest.
 - Fumadors.
- Dones embarassades i en postpart:
 - Dones embarassades en qualsevol trimestre de gestació.
 - Dones postpart (fins a 6 mesos després del part) que no s'haguessin vacunat durant l'embaràs.
 - Infants d'11 a 18 anys en tractament continuat o prolongat amb àcid acetilsalicílic (per risc de síndrome de Reye).

B. Personal de serveis essencials i transmissors a persones en risc

- Personal de centres sanitaris i sociosanitaris (públics i privats, personal sanitari, no sanitari i estudiants en pràctiques).
- Cuidadors i convivents: persones que ofereixen atenció domiciliària o conviuen amb gent gran, persones d'alt risc o lactants menors de 6 mesos.
- Serveis públics essencials: forces i cossos de seguretat, bombers i Protecció Civil.
- Personal docent: especialment a escoles bressol i centres d'educació infantil (incloent-hi el segon cicle).

C. Grups per exposició laboral

Treballadors amb exposició directa a aviram, porcs, visons o fauna salvatge (ramaders, veterinaris, treballadors de granges, agents ambientals, caçadors, ornitòlegs, personal de zoològics, etc.) a fi de reduir el risc de coinfecció i recombinació viral entre virus humans i animals.

6. Iniciació de la campanya i priorització de grups

La campanya comença la primera setmana d'octubre (5 d'octubre), i es prioritzen els grups institucionalitzats i més vulnerables:

1. Residents en centres de gent gran i d'atenció a persones amb discapacitat.
2. Persones en atenció domiciliària.



3. Vacunació escolar (alumnat del segon cicle d'educació infantil).

A partir del 19 d'octubre, la cita estarà oberta a tota la població, i l'atenció prioritària s'organitzarà segons els grups següents. De la mateixa manera, qualsevol contacte entre usuaris i el sistema sanitari s'ha d'aprofitar com una oportunitat per continuar amb la vacunació:

1. Dones embarassades.
2. Població infantil: de 6 mesos a 10 anys (preferiblement entre 6 i 59 mesos).
3. Població de 60 anys o més.
4. Personal de salut i salut social.
5. Persones d'11 a 59 anys amb condicions de risc.
6. Cohabitants de persones d'alt risc i cuidadors.
7. Personal docent i serveis essencials.

7. Vacunes contra la grip distribuïdes a les Illes Balears

A les Illes Balears, els tipus de vacunes següents estan disponibles segons la població destinatària assignada:

<i>Tipus de vacuna</i>	<i>Nom comercial / laboratori</i>	<i>Població objectiu assignada</i>
Alta càrrega antigènica (inactivada trivalent)	Efluelda Sanofi Aventis	Persones institucionalitzades de 60 anys o més
Adjuvant/reforçada (inactivada trivalent amb MF59)	Fluad Seqirus	Persones majors de 65 anys que no estan institucionalitzades.
Inactivada acel·lular	Flucelvax Seqirus	Població infantil de 6 a 23 mesos
Viva atenuada intranasal (trivalent nasal)	Fluenz Astra Zeneca	Infants de 24 mesos a 10 anys (ús preferent en aquest grup i escolars).
Inactivada estàndard (virus fraccionats/superfície)	Vaxigrip Sanofi Aventis	Població general d'11 a 64 anys amb indicació; dones embarassades; personal essencial.

8. Indicacions d'ús i vies d'administració

1. Vacunes parenterals inactivades (Efluelda, Fluad, Flucelvax, Vaxigrip)



- Via d'administració: intramuscular profunda (o subcutània, segons la fitxa tècnica, si hi ha alteracions hemorràgiques).
- Lloc d'injecció:
 - Múscul vast extern en lactants i infants petits (<18-23 mesos).
 - Múscul deltoide en infants més grans i adults.
- Dosi: 0,5 mL per a totes les franges d'edat.
- Manipulació: Temperau fins a temperatura ambient abans d'administrar-la i agitau-la suaument. Descartau si té partícules en suspensió o alteracions de color, o si s'ha congelat.

2. Vacuna atenuada intranasal (Fluenz)

- Via d'administració: només via nasal (no la injecteu).
- Procediment: administreu 0,1 mL a cada fossa nasal amb l'infant en posició vertical.
- Franja d'edat: de 24 mesos a 10 anys.

9. Precaucions i contraindicacions

Contraindicacions generals (vacunes inactivades i intranasals)

- Infants menors de 6 mesos.
- Antecedents de reacció al·lèrgica greu (anafilaxi) a una dosi prèvia de vacuna contra la grip o a algun dels components.
- Malaltia febril aguda moderada o greu: l'administració s'ha d'ajornar fins que es resolgui la condició febril (els símptomes lleus o afebrils no justifiquen el retard).
- Aclariment sobre l'al·lèrgia a l'ou: **no és una contraindicació**. Les persones amb antecedents d'al·lèrgia a l'ou (incloent-hi l'anafilaxi) poden rebre vacunes inactivades o atenuades. En cas de reaccions anafilàctiques greus prèvies a l'ou, s'ha de vacunar la persona al centre de salut amb personal experimentat i se l'ha d'observar durant 30 minuts.
- No s'ha d'administrar cap vacuna parenteral per via intravascular.

Contraindicacions específiques de la vacuna atenuada intranasal (Fluenz)

- Immunosupressió greu (a causa de patologies subjacents o tractaments immunosupressors).
- Embaràs i lactància.



- Menors en tractament continuat amb salicilats (a causa de l'associació amb la síndrome de Reye).
- Asma greu o sibilàncies actives els darrers 14 dies.
- Contactes estrets o convivents de persones amb immunosupressió greu que requereixen un entorn aïllat. *Tractaments antivirals contra la grip*: no administreu oseltamivir/zanamivir en les 48 hores anteriors, peramivir en els 5 dies anteriors o baloxavir en els 17 dies anteriors.

En qualsevol d'aquestes situacions contraindicades per a Fluenz, cal administrar la vacuna inactivada parenteral.

Precaucions

- Trastorns de coagulació/anticoagulació: Es poden vacunar intramuscularment amb una agulla fina (23-25G) i mantenint una pressió ferma al lloc d'injecció (sense fregar) durant almenys 2 minuts. En pacients anticoagulats que es troben dins el rang terapèutic de la coagulació, no caldrà fer-ne un nou control per continuar amb la vacunació.
- Síndrome de Guillain-Barré: Si es va desenvolupar dins les 6 setmanes posteriors a una dosi anterior de la vacuna contra la grip, s'han d'avaluar acuradament els riscos i els beneficis abans d'administrar una nova dosi.

10. Recomanacions generals i pautes d'administració

- Guia general: només una dosi per temporada.
- Excepció de doble dosi
 - Infants prematurs nascuts amb menys de 32 setmanes de gestació, quan tenen entre 6 i 24 mesos d'edat. S'han de vacunar amb Flucelvax.
 - Infants de 6 mesos a 8 anys (menors de 9 anys) amb condicions de risc que reben la vacuna de la grip per primera vegada:
 - De 6 a 23 mesos: vacuna Flucelvax.
 - De 2 a 8 anys: vacunació preferent amb Fluenz o Vaxigrip si presenta alguna de les contraindicacions específiques (apartat 9).
 - 2 dosis separades per un interval mínim de 4 setmanes.
- Coadministració: La vacuna de la grip es pot posar simultàniament amb qualsevol altra vacuna del calendari oficial (incloent-hi pneumococ, tètanus, tos ferina, herpes zòster, VRS o COVID-19) administrant-les en llocs anatòmics diferents.



- Vacunació oportunista i accessibilitat: és essencial aprofitar tot contacte entre usuaris i el sistema de salut (consultes, ingressos hospitalaris o atenció domiciliària) per revisar la vacunació i immunitzar-los, així com als acompanyants o convivents si compleixen els criteris.
- Pautes de vacunació per a persones amb immunosupressió:

<i>Patologia/condició</i>	<i>Pauta recomanada</i>	<i>Moment òptim d'administració</i>
Trasplantament d'òrgans sòlids (TOS)	1 dosi (si és la primera vegada després del trasplantament, administreu la segona dosi al cap de 4 setmanes)	Preferible: ≥ 2 setmanes abans del trasplantament. Posttrasplantament: des del tercer mes (avançau-la al primer mes si hi ha alta circulació).
Teràpia HSCT/CAR-T	1 dosi (si és la primera vegada després de la teràpia, administreu la segona al cap de 4 setmanes).	En general, a partir dels 6 mesos després de la teràpia (avançau a 3 mesos durant el període epidèmic).
Neoplàsies en quimioteràpia	1 dosi	Idealment, ≥ 2 setmanes abans de començar el cicle. Evitau durant neutropènia febril o clínica greu.
Tractament immunosupressor	1 dosi	Idealment, ≥ 2 setmanes abans del tractament o ≥ 3 mesos després de la darrera dosi (6 mesos amb anti-CD20).
Infecció per VIH	1 dosi	Eficàcia més alta després de ≥ 3 mesos amb ART, CD4 ≥ 15 % i càrrega viral de 1.000 còpies/mL.

11. Registre de vacunes administrades

El registre individualitzat i en temps real de cada dosi administrada és obligatori i essencial per garantir la continuïtat assistencial, la traçabilitat dels lots i el seguiment de les cobertures.

- Dades mínimes obligatòries:
 - data d'administració



- tipus de vacuna
 - nom i casa comercial, número de lot,
 - professional o centre de vacunació
- Aplicacions de registre a les Illes Balears:

eSIAP	Centres de salut del Servei de Salut de les Balears (IB-Salut) — centres de salut i unitats bàsiques — serveis clínics hospitalaris i gabinets d'atenció especialitzada — Servei de Prevenció de Riscs Laborals — vacunació a residències — vacunació escolar
Mòdul VACUNA de GesVac	Punts de vacunació gestionats per entitats privades: — clíniques i centres sanitaris privats — mutualitats — SPRL privats — centres penitenciaris Informació d'accés i registre*

*https://www.caib.es/sites/vacunacions/ca/registro_de_vacunaciones/

12. Mesures de seguretat en l'acte de vacunació

- Sistemes de bioseguretat: emprau només xeringues o agulles proveïdes de dispositius de protecció antipunxada.
- Posició corporal: durant la injecció o l'aplicació intranasal, el professional sanitari ha de situar-se al costat o darrere la persona vacunada per minimitzar l'exposició en cas de tos, esternuts o moviments imprevists.

13. Notificació de sospites de reaccions adverses (farmacovigilància)

Qualsevol esdeveniment advers lleu o greu que s'identifiqui després de l'administració de la vacuna s'ha de comunicar immediatament al Centre Autòmic de Farmacovigilància mitjançant el sistema de targeta groga:

- Enllaç directe a la web:
 - <https://intranet.caib.es/sifarma/nraalcs/index.jsp?idCache=0>
- Centres de l'IB-Salut:
 - Mitjançant l'accés directe habilitat dins l'aplicació eSIAP.



14. Indicadors d'avaluació

La cobertura vacunal (CV %) s'avalua com el percentatge de persones correctament immunitzades respecte a la cohort o població objectiu total assignada:

$$CV \% = \frac{\text{Població vacunada segons criteri \ (edat/condició)}}{\text{Població objectiu total assignada a la indicació}} \times 100$$

Variables d'estratificació

- Infants: 6-11 mesos, 12-23 mesos, 24-59 mesos, 5-10 anys i vacunació a l'àmbit escolar.
- Població adulta i en risc: 11-59 anys amb condicions de risc, dones embarassades, personal de serveis de salut, institucionalitzats (menors i majors de 60 anys) i franges d'edat en no institucionalitzats (11-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79 anys i ≥ 80 anys).
- Àmbit territorial: desglossament per illes, gerències territorials i zones bàsiques de salut.

15. Bibliografia

1. [*Recomendaciones de vacunación frente a la grip. Temporada 2026-2027, España.*](#) Ministeri de Sanitat.
2. Fitxes tècniques oficials. Agència Espanyola de Medicaments i Productes de Salut (AEMPS).
[*Efluelda*](#)
[*Fluad*](#)
[*Flucelvax*](#)
[*Fluenz*](#).
[*Vaxigrip*](#)
3. [*Preguntes i respostes sobre vacunació front a la gripe. Temporada 2026-2027.*](#) Ministeri de Sanitat, maig de 2026.

**Annex 1: Perfil clínic i administració**

<i>Vacuna</i>	<i>Població objectiu</i>	<i>Volum i dosi</i>	<i>Via i lloc</i>	<i>Consideracions específiques</i>	<i>Contraindicacions i precaucions</i>
Efluelda	Els adults ≥ 60 anys	0,5 mL (60 µg HA/soca)	IM (o SC) Múscul deltoide	Dosi alta: 4 vegades més càrrega antigènica per superar la immunosenescència.	CI: hipersensibilitat als components o traces. Precaució: malaltia febril aguda.
Fluad	Adults ≥ 50 (preferència) ≥ 65	0,5 mL (15 µg HA/soca)	Exclusivament IM Múscul deltoide	Adjuvant: conté MF59 per expandir i potenciar la resposta immunitària.	CI: hipersensibilitat als components o traces. Precaució: trastorns de la coagulació.
Flucelvax	Adults i infants ≥6 mesos	0,5 mL (15 µg HA/soca)	Només IM Deltoides / cuixa	Cultiu cel·lular: 100 % lliure d'ou. Evita l'adaptació fenotípica a l'ou.	CI: hipersensibilitat greu. Precaució: no l'administreu per via intravascular.
Fluenz	Infants i adolescents De 24 mesos a 17 anys	0,2 mL (0,1 mL / orifici)	Intranasal (polvorització)	Virus viu atenuat: indueix immunitat mucosa (IgA). Sense injecció.	CI: immunodeficiència greu, salicilats. Precaució: asma greu o sibilàncies actives.
Vaxigrip	Des de 6 mesos (i embarassades)	0,5 mL (15 µg HA/soca)	IM (o SC) Deltoides / cuixa	Dosi estàndard: vacuna universal inactivada. Apta i indicada durant l'embaràs.	CI: hipersensibilitat als components/traces. Precaució: malaltia febril aguditzada.



Annex 2: Composició, adjuvants i seguretat (traces)

<i>Vacuna</i>	<i>Composició</i>	<i>Adjuvant</i>	<i>Traces de producció</i>	<i>Excipients destacats</i>
Efluelda	Virus inactivats i fraccionats (<i>split</i>). Trivalent.	No	Ou (ovoalbúmina), formaldehid, octoxinol-9.	Solució tampó de fosfat, clorur de sodi, aigua per a injectables.
Fluad	Inactivada, antígens de superfície. Trivalent.	Sí (MF59C.1: 9,75 mg esqualè)	Ou, formaldehid, kanamicina, neomicina, cetiltrimetilamoni.	Citrat de sodi, àcid cítric, polisorbitat 80, trioleat de sorbitan, sals.
Flucelvax	Inactivada, superfície (cultiu en cèl·lules MDCK). Trivalent.	No	Sense ou. Traces de - propiolactona, cetiltrimetilamoni, polisorbitat 80. β	Clorur de sodi, clorur de potassi, fosfat de magnesi, fosfat disòdic.
Fluenz	Virus vius atenuats (adaptats al fred). Trivalent.	No	Ou (ovoalbúmina), gentamicina.	Sacarosa, glutamat monopotassi, hidrolitzat de gelatina (porcina), L-histidina.
Vaxigrip	Virus inactivats i fraccionats (<i>split</i>). Trivalent.	No	Ou (ovoalbúmina), formaldehid, octoxinol-9, neomicina.	Solució tampó de sals (clorur de sodi, potassi, fosfats), aigua per a injectables.

Abreviatures

CI: contraindicació | IM: intramuscular | SC: subcutani | HA: hemaglutinina | MDCK: Madin-Darby Canine Kidney (cèl·lules mamíferes).