Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SALUD

SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD SCS

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE 2026-2027

Servicio de Prevención y Promoción de la Salud

Dirección General de Salud Pública

Septiembre 2026

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

1. INFORMACIÓN GENERAL

Cada año, en la temporada de otoño-invierno, se establecen recomendaciones de vacunación contra la gripe dirigidas a los grupos de población con mayor riesgo de sufrir complicaciones, así como a aquellas personas que pueden transmitir la enfermedad a individuos especialmente vulnerables.

Desde la temporada 2021-2022, la vacunación frente a gripe se recomendó junto con la vacunación frente a COVID-19 pero desde la temporada pasada, 2025-2026, se establecieron recomendaciones de vacunación por separado para ambas vacunas debido a las diferencias epidemiológicas del SARS-CoV-2 y el virus de la gripe.

El objetivo principal de la vacunación frente a gripe es reforzar la protección de las personas más vulnerables para reducir la morbimortalidad, así como disminuir el impacto de estas infecciones sobre la capacidad de la atención sanitaria y sociosanitaria.

En el marco de la campaña nacional de Salud Pública, en Cantabria, la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Salud define las directrices sobre el alcance y las características de la misma. La administración, el registro y la notificación de las vacunas corresponden al personal sanitario de los Centros de Salud de la Gerencia de Atención Primaria del SCS, tal y como se establece en la Cartera de Servicios Comunes del Sistema Nacional de Salud (Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre).

No cabe duda de que todos/as los/as profesionales sanitarios son agentes imprescindibles para la promoción de la salud pública, y que recae sobre ellos la responsabilidad de favorecer que la campaña alcance una cobertura poblacional efectiva mediante la información, la captación y el asesoramiento de la población diana. En este contexto, la vacunación de los profesionales sanitarios adquiere una relevancia especial, ya que constituye un acto de responsabilidad ética y un ejemplo para la sociedad. Su protección no solo garantiza la continuidad asistencial en periodos de elevada circulación del virus, sino que también contribuye a reducir la transmisión en los entornos clínicos y asistenciales, reforzando así la confianza de la población en las campañas de salud pública y en la labor ejemplar de quienes están al frente del cuidado de los demás.

El presente documento tiene como finalidad, facilitar la labor profesional a lo largo de la campaña y responder a las dudas que puedan surgir durante su desarrollo, para lo que está también a su disposición el correo electrónico de la Unidad de Vacunas de Salud Pública: vacunassanidad@cantabria.es

Estas recomendaciones de vacunación se formulan al amparo de lo establecido en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, y en la normativa de las Comunidades Autónomas en esta materia.

La campaña de vacunación se realiza como consecuencia de una decisión de la autoridad sanitaria en materia de salud pública, por un riesgo epidemiológico y en aras a preservar la salud colectiva y la de las personas con mayor riesgo de desarrollar complicaciones por estas enfermedades, por lo que no requieren diagnóstico ni prescripción previa.

1.1. Inicio y final de la campaña

La Campaña de Vacunación Antigripal se iniciará para el año 2026 en Cantabria el día 28 de septiembre con el siguiente calendario:

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

- Durante la semana del **28 de septiembre** dará comienzo la vacunación exclusivamente de **personas institucionalizadas** en residencias de mayores y dependencia.
- El día **5 de octubre** dará comienzo la campaña de **vacunación infantil en centros escolares** de los alumnos/as de las aulas de 3, 4 y 5 años de educación infantil y 1º y 2º de educación primaria con un periodo de ejecución flexible de 2 a 3 semanas hasta el 23 de octubre.
- A partir del **12 de octubre** se dirigirá a la **población diana recomendada** en la que se incluye a los profesionales sanitarios y sociosanitarios (ver más adelante)
- A partir de la semana del **24 de octubre** se abrirá a la **población general**.
- Los fines de semana del 24- 25 de octubre y del 31de octubre y 1 de noviembre se llevará a cabo la apertura de los centros de salud para la vacunación de población general.
- Del 26 al 30 de octubre en los hospitales de nuestra comunidad se realizará la vacunación a la población general.

En el caso de las personas institucionalizadas, la vacunación tendrá lugar en las residencias, a cargo del personal de enfermería de las propias residencias, en coordinación con el personal de enfermería de Atención Primaria.

Al personal de centros sanitarios asistenciales se les administrará por sus respectivos servicios de prevención de riesgos laborales.

Al resto de personal de trabajos esenciales para la comunidad se les administrará en los centros de salud o, en su caso, por sus servicios de prevención de riesgos laborales.

La campaña de vacunación en los centros educativos será llevada a cabo por los profesionales de los centros de salud a los que estén adscritos los respectivos colegios.

Final de la campaña: 31 de marzo de 2027.

1.2. Composición antigénica de las vacunas

La vacunación, cuya efectividad aumenta con la administración continuada todos los años, sigue siendo la principal medida efectiva de carácter preventivo frente a la gripe. El virus de la gripe humana muta constantemente, por lo que, además de ser necesario actualizar cada año la vacuna, son necesarias, al menos dos semanas tras la vacunación, para que se desarrolle la inmunidad.

En el mes de febrero de cada año, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publica la composición de la vacuna para su utilización en el hemisferio norte.

Las **vacunas trivalentes** recomendadas para esta temporada 2026-2027 deberán contener los siguientes componentes:

Las producidas a partir de huevos embrionados (inactivadas o atenuadas):

- cepa análoga a A/Missouri/11/2025 (H1N1) pdm09
- cepa análoga a A/Darwin/1454/2025 (H3N2)
- cepa análoga a B/Tokyo/EIS13-175/2025 (linaje B/Victoria)

Las producidas a partir de cultivos celulares:

- cepa análoga a A/Missouri/11/2025 (H1N1) pdm09
- cepa análoga a A/Darwin/1415/2025 (H3N2)
- cepa análoga a B/Pennsylvania/14/2025 (linaje B/Victoria)

Se han producido cambios en todas las cepas de las vacunas para esta temporada 2026-2027 respecto a la temporada 2025-2026: Las producidas a partir de huevos embrionados (inactivadas o atenuadas): Cepa análoga a A/Missouri/11/2025 (H1N1) pdm09, sustituye a la cepa análoga a A/Victoria/4897/2022 pdm09; Cepa análoga a A/Darwin/1454/2025 (H3N2), sustituye a la cepa

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

análoga a A/Croatia/10136RV/2023; Cepa análoga a B/Tokyo/EIS13-175/2025 (linaje B/Victoria), sustituye a la cepa análoga a B/Austria/1359417/2021 (linaje B Victoria).

Las producidas a partir de cultivos celulares: Cepa análoga a A/Missouri/11/2025 (H1N1) pdm09, sustituye a la cepa análoga a A/Wisconsin/67/2022 pdm09; Cepa análoga a A/Darwin/1415/2025 (H3N2), sustituye a la cepa análoga a A/District of Columbia/27/2023 (H3N2); Cepa análoga a B/Pennsylvania/14/2025 (linaje B/Victoria), sustituye a la cepa análoga a B/Austria/1359417/2021 (linaje B Victoria).

2. POBLACIÓN DIANA

2.1. POR EL MAYOR RIESGO DE COMPLICACIONES O CUADROS GRAVES EN CASO DE PADECER ESTA INFECCIÓN:

1. Personas de 60 o más años.
2. Población infantil entre 6 meses y 8 años.
3. Personas a partir de 5 años y hasta 59 años de edad con las siguientes condiciones de riesgo:
   - Internas en centros de discapacidad, residencias de mayores e instituciones cerradas
   - Diabetes mellitus y síndrome de Cushing
   - Obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥40 en adultos, ≥35 en adolescentes o ≥3 DS en la infancia)
   - Enfermedades crónicas cardiovasculares, neurológicas o respiratorias, incluyendo displasia broncopulmonar, fibrosis quística y asma
   - Enfermedad renal crónica y síndrome nefrótico
   - Hemoglobinopatías y anemias o hemofilia, otros trastornos de la coagulación y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de hemoderivados y transfusiones múltiples
   - Asplenia o disfunción esplénica grave
   - Enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo
   - Enfermedades neuromusculares graves
   - Inmunosupresión (incluyendo las inmunodeficiencias primarias y la originada por la infección por VIH o por fármacos, así como en los receptores de trasplante, déficit de complemento y terapia CAR-T)
   - Cáncer y hemopatías malignas
   - Enfermedad inflamatoria crónica
   - Trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras
   - Enfermedad celíaca
   - Fístula de líquido cefalorraquídeo, implante coclear o en espera del mismo
   - Personas fumadoras
4. Todas las embarazadas en cualquier trimestre de gestación y mujeres durante el puerperio (hasta los 6 meses tras el parto y que no se hayan vacunado durante el embarazo).
5. Personas de 5-18 años de edad que reciben tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye tras la gripe.

2.2. PARA REDUCIR EL IMPACTO Y EL MANTENIMIENTO DE SERVICIOS CRÍTICOS Y ESENCIALES A LA COMUNIDAD:

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

1. Personal de centros y establecimientos sanitarios y sociosanitarios públicos y privados, tanto sanitarios como no sanitarios.
2. Personas que trabajan en servicios públicos esenciales, con especial énfasis en los siguientes subgrupos:
   - Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, con dependencia nacional, autonómica o local, así como las Fuerzas Armadas
   - Bomberos
   - Servicios de protección civil
   - Centros penitenciarios.

2.3. PERSONAS QUE PUEDEN TRANSMITIR LA GRIPE A AQUELLAS QUE TIENEN RIESGO DE PRESENTAR COMPLICACIONES EN CASO DE PADECERLA:

1. Personas que proporcionen cuidados domiciliarios y convivientes con pacientes recogidos en el apartado 2.1, incluyendo a los cuidadores principales y convivientes de los menores de 6 meses.
2. Personal y estudiantes en prácticas en centros sanitarios y sociosanitarios, públicos y privados, centros de menores, tanto de atención primaria como hospitalaria, así como personal de oficinas de farmacia.

2.4. OTROS GRUPOS DE RIESGO:

1. Personal docente de educación infantil, primaria, secundaria y bachillerato.
2. Personas con exposición laboral directa a animales o a sus secreciones en granjas o explotaciones avícolas, porcinas o de visones o a fauna silvestre (aves, jabalíes o mustélidos), como ganaderos, veterinarios, trabajadores de granjas, cazadores, ornitólogos, agentes de medioambiente, personal de zoológicos, etc. La finalidad es reducir la oportunidad de una infección concomitante de virus humano y aviar o porcino, disminuyendo la posibilidad de recombinación o intercambio genético entre ambos virus.

3. RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN ANTIGRIPAL

3.1 . Vacuna recomendada según grupo de población:

a) **FLUCELVAX®**: Vacuna antigripal inactivada obtenida en cultivo celular.

Será la vacuna de elección para todas las personas incluidas en las recomendaciones de vacunación antigripal, salvo aquellos grupos para los que esté indicada específicamente otra vacuna.

Indicaciones:

- Población adulta diana no institucionalizada.
- Grupos de riesgo pediátricos a partir de los 6 meses.
- Trabajadores sanitarios y sociosanitarios.
- Personal de servicios esenciales.
- Mujeres embarazadas.
- Mujeres en puerperio no vacunadas durante la gestación.
- Personal docente.
- Personas fumadoras.
- Personas usuarias de centros de día.
- Personas institucionalizadas menores de 50 años.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

• Personas institucionalizadas cuando no se disponga de FLUAD®.

Vía de administración: **exclusivamente por vía intramuscular**. Dosis: 0,5 ml.
Lugar de administración:

- Niños de 6 a 35 meses: cara anterolateral del muslo.
- A partir de 36 meses y adultos: músculo deltoides.

❖ FICHA TÉCNICA FLUCELVAX®:
https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1241879001/FT_1241879001.html

b) **FLUENZ®:** Vacuna antigripal atenuada de administración intranasal.

Se utilizará en **niños y niñas de entre 3 y 7 años** (nacidos entre 2019 y 2023) en el marco de la campaña de **vacunación escolar**. Cuando la vacunación se realice **en el centro de salud**, estará indicada para **niños y niñas de entre 2 y 8 años** (nacidos entre 2018 y 2024), siempre que hayan cumplido los 2 años de edad. Su administración estará limitada a aquellos pacientes que no presenten una condición de riesgo que contraindique la administración de la vacuna atenuada.

Vía de administración: **intranasal.** Se administrará una sola dosis de 0,2 ml (a razón de 0,1 ml en cada fosa nasal). Puede respirar con normalidad mientras se le administra, no hace falta que inhale ni aspire activamente.

❖ FICHA TÉCNICA FLUENZ®:
https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1241816001/FT_1241816001.html

c) **FLUAD®:** Vacuna antigripal inactivada adyuvada**.**

Indicaciones:

- **Personas institucionalizadas ≥ 50 años:** La vacuna antigripal trivalente **adyuvada FLUAD®,** que contiene un adyuvante diseñado para aumentar y prolongar la respuesta inmunitaria, se utilizará para **personas institucionalizadas a partir de los 50 años.** Por ficha técnica, esta vacuna solo puede administrarse a personas con edad ≥ 50 años.
- **Personas adultas con inmunodepresión:** FLUAD® será la vacuna preferente en personas adultas inmunodeprimidas. Aunque está autorizada para personas de 50 o más años, podrá administrarse a menores de 50 años bajo criterio médico individualizado, previa valoración clínica y consentimiento informado. Los Servicios de Medicina Preventiva dispondrán de FLUAD® para pacientes de alto riesgo en seguimiento hospitalario según indicación clínica.

La vía de administración: **intramuscular** o subcutánea. El lugar preferente de inyección es el músculo deltoides del brazo.

❖ FICHA TÉCNICA FLUAD®:
https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1241878001/FT_1241878001.html

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

3.2 Situaciones especiales

a) Vacunación a grupos de riesgo en edad pediátrica (a partir de los 6 meses)

En prematuros de menos de 32 semanas de gestación entre los 6 y los 24 meses de edad y en población entre 6 meses y 8 años con condiciones de riesgo que requieran vacunación se realizará con:

- **FLUCELVAX® (IM)**, en niños de **6 a 23 meses** de edad.
- **FLUENZ® (vacuna intranasal)**, en niños de **2 a 8 años** de edad que no presenten una condición de riesgo que contraindique la administración de la vacuna atenuada.

La pauta de vacunación será la siguiente:

- Si ya se ha vacunado en años anteriores, se administrará una dosis de 0,5 ml.
- Si se vacunan por primera vez*, se administrarán **2 dosis** de vacuna con un intervalo mínimo entre dosis de 4 semanas. En las temporadas sucesivas se administrará una sola dosis.

La vacuna se debe administrar mediante inyección **intramuscular**. El lugar preferido para la inyección intramuscular es la cara anterolateral del muslo (o el músculo deltoides si la masa muscular es adecuada) en niños de 6 meses a 35 meses de edad, o el músculo deltoides en niños desde los 36 meses.

*** para estas situaciones, hay que reservar la 2ª dosis en el punto de vacunación, para completar la vacunación en estos casos incluso fuera de las fechas de campaña.**

b) Personas institucionalizadas menores de 50 años.

A las **personas institucionalizadas menores de 50 años**, se les vacunará con **FLUCELVAX®**.

- **FLUCELVAX®:** La vía de administración es **exclusivamente intramuscular**. El lugar preferente de inyección es el músculo deltoides del brazo.

c) Personas con trastornos de la coagulación o tratamiento anticoagulante

Tras la administración intramuscular se recomienda:

- Presionar la zona de punción durante al menos 2 minutos sin frotar.
- Informar sobre la posible aparición de hematomas.
- Aplicar hielo e inmovilización local si fuera necesario.
- Realizar vigilancia posterior a la vacunación cuando esté indicado.

d) Personas usuarias de centros de día

- Se consideran población no institucionalizada.
- Vacuna recomendada: FLUCELVAX®.
- La vacunación se realizará en los centros de salud.

e) Procesos febriles o infecciones activas

Las personas con una infección aguda activa (COVID-19 u otra infección), que no requieran ingreso hospitalario ni tratamiento inmunosupresor, podrán vacunarse una vez resuelto el cuadro clínico y recuperado su estado de salud habitual.

f) Personas con inmunosupresión

El Ministerio ha establecido unas recomendaciones sobre la pauta y el momento de administración de la vacuna según la causa de dicha inmunosupresión.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 7/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Trasplante de órgano sólido	**Pauta:** Pacientes con antecedente de trasplante, solo una dosis estacional, excepto si es la primera vez que se vacuna tras el trasplante (independientemente de la vacunación en temporadas previas), administrar una segunda dosis a las 4 semanas. **Momento de administración de vacuna:** 1ª opción. Al menos 2 semanas pretrasplante 2ª opción. A partir del 3º mes tras el mismo. En temporada gripal se puede adelantar al primer mes.
TPH / terapia CAR-T	**Pauta:** Si es la primera vez que se vacuna de gripe tras el trasplante o la terapia (independientemente de la vacunación en temporadas previas), administrar una segunda dosis a las 4 semanas (se hará valoración individualizada según reconstitución inmune).[10] **Momento de administración de la vacuna:** En general, a partir de los 6 meses de la terapia. En periodo epidémico, se puede adelantar a los 3 meses.
Neoplasia de órgano sólido en quimioterapia	Idealmente, al menos 2 semanas antes del inicio del ciclo (evitar durante neutropenia febril o clínica grave). Si no es posible, es aceptable vacunar durante/después del tratamiento.
Hemopatía maligna en quimioterapia Tratamiento inmunosupresor por trastornos autoinmunes	. Idealmente, al menos 2 semanas antes del inicio del tratamiento. . En caso de no ser posible, al menos 3 meses tras la última infusión (en tratamientos que provoquen depleción de células B, considerar al menos 6 meses)
Errores Innatos de la Inmunidad	A criterio clínico (según administración de inmunoglobulinas, recuento de linfocitos, ...)
VIH	Mejor respuesta tras ≥3 meses de terapia anti retroviral, CD4≥15%, carga viral<1000 copias/ml (valoración por parte del especialista del riesgo / beneficio de posponer la vacunación)

g) Vacunación en personas alérgicas al huevo

Previa información y consentimiento informado en aquellas personas con antecedentes de reacciones alérgicas al huevo o por vacunas obtenidas en huevo embrionado que deseen vacunarse frente a gripe, se deberán tener en cuenta las siguientes consideraciones:

Existe evidencia suficiente para recomendar que las personas con historia de alergia después de la exposición al huevo pueden recibir vacunas frente a la gripe sin precauciones especiales, tanto para las vacunas inactivadas como para las atenuadas. Las precauciones deben ser similares a las tomadas ante la administración de cualquier otra vacuna. En caso de haber presentado reacciones alérgicas graves o anafilaxia al huevo se realizará la vacunación por personal con experiencia y supervisión durante 30 minutos tras la administración.

La historia de reacción alérgica grave (ej., anafilaxia) tras dosis previa de cualquier vacuna cultivada en huevo, o de vacuna atenuada o de proteínas recombinantes, de cualquier valencia, sin filiar la causa exacta o el componente causante de la reacción, no supone una indicación alternativa de utilización de vacuna de cultivo celular.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

En consecuencia, únicamente en caso de tratarse de una **alergia grave al huevo filiada y diagnosticada**, cabría la posibilidad de ofrecer la vacunación antigripal mediante vacuna obtenida por cultivo celular si se acepta esta alternativa. No obstante, una historia de reacción alérgica severa a cualquier vacuna frente a la gripe contraindica su administración ya que pueden ser otros, diferentes al huevo, los componentes implicados en tal reacción.

4. CONTRAINDICACIONES

Personas que no deben ser vacunadas:

- La vacuna inactivada producida a partir de huevos embrionados está contraindicada en menores de 6 meses.
- Personas con hipersensibilidad grave a los principios activos o a los excipientes de la vacuna, los cuales deberán consultarse en la ficha técnica de cada preparado y en función de su historial particular.
- Personas con enfermedad febril o infección aguda, en cuyo caso se debe posponer.
- Antecedentes de reacción anafiláctica o alérgica grave a alguna vacuna de la gripe.
- En relación con personas alérgicas al huevo, actuar según lo ya especificado en el apartado 3.2 f.
- **Fluad®:** Hipersensibilidad al principio activo, a alguno de los componentes del adyuvante, a alguno de los excipientes, o a posibles trazas, como ovoalbúmina, kanamicina y sulfato de neomicina, formaldehído, bromuro de cetiltrimetilamonio (CTAB) e hidrocortisona.
- **Fluenz®**: vacuna de virus atenuados de administración intranasal, está **contraindicada** en:
    - Niños en menores de 24 meses.
    - Niños en tratamiento crónico con salicilatos vía oral.
    - Niños y adolescentes con inmunodeficiencia clínica por afecciones o por tratamientos inmunosupresores como leucemias agudas y crónicas, linfoma, infección sintomática por el VIH, deficiencias inmunitarias celulares y dosis elevadas de corticoesteroides (no está contraindicado para su empleo en personas con infección asintomática por el VIH, ni en personas que reciben corticoesteroides tópicos/inhalados o corticoesteroides sistémicos a dosis bajas, ni en quienes reciben corticoesteroides como tratamiento sustitutivo, p. ej. en la insuficiencia suprarrenal).
    - Niños en contacto estrecho con personas inmunodeprimidas o que hayan sido trasplantados.
    - Niños que padecen asma grave (no otras formas de asma).
    - Reacción alérgica grave a la Gentamicina.
    - Niños en la semana previa a la colocación de un implante coclear o durante las dos semanas posteriores.
    - Niños con fístula de líquido cefalorraquídeo.

5. COADMINISTRACIÓN

La vacuna antigripal puede coadministrarse con el resto de las vacunas disponibles en el calendario de vacunación a lo largo de toda la vida, así como la dosis estacional de vacuna frente a COVID-19 o de VRS. Las publicaciones disponibles muestran que no se ha observado una diferencia en las

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 9/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

respuestas inmunes de ambas vacunas tras su administración conjunta o por separado ni en su efectividad. Respecto al perfil de seguridad, tampoco se han observado diferencias significativas en cuanto a la reactogenicidad local y sistémica. La coadministración ha demostrado ser una estrategia útil para el aumento de coberturas.

La administración de dos vacunas se puede realizar en los dos miembros superiores, en caso de administrar más de dos vacunas se habrá de dejar una separación mínima de 2,5 cm. Si, por motivo de mayor aceptabilidad, se prefiere posponer, en el adulto, la vacunación frente al neumococo y/o herpes zóster (en caso de que la persona pertenezca a población diana de vacunación de cualquiera de ellas) se puede citar con posterioridad a la persona con cualquier intervalo, pero siendo de gran importancia la citación en el momento de la vacunación estacional para no perder la oportunidad de realizar una captación activa.

Las vacunas antigripales usadas en la presente campaña de vacunación a población pediátrica sana que haya cumplido los 6 meses, tanto la vacuna inactivada intramuscular como la atenuada intranasal (para población de, al menos, 2 años cumplidos) se pueden administrar al mismo tiempo o con cualquier intervalo de otras vacunas usadas en población infantil, incluyendo las vacunas de virus vivos. Es por eso por lo que, durante el desarrollo de la campaña, se ofrecerá la vacunación antigripal a cualquier niño o niña de la población diana que acuda a la consulta de Enfermería.

En los casos en que coincidan las campañas de vacunación frente a la gripe, la COVID-19 y el virus respiratorio sincitial (VRS), como ocurre en las residencias de personas mayores, esta temporada se priorizará la coadministración de las vacunas frente a la gripe y la COVID-19. Se respetará un intervalo mínimo de 7 días antes de administrar la vacuna frente al VRS.

Cabe señalar que, en las residencias, este año únicamente quedarán pendientes de vacunación frente al VRS las personas de 60 a 65 años que cumplan los criterios establecidos y aquellas personas que hayan sido institucionalizadas durante el presente año y, por tanto, no hubieran podido recibir la vacunación en la campaña previa.

6. EFECTOS SECUNDARIOS DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPAL

La vacunación se asocia con una baja incidencia de efectos secundarios. En caso de presentarse pudieran ser:

- Efectos locales en la zona de administración: enrojecimiento, inflamación, dolor, equimosis e induración.
- Reacciones sistémicas: fiebre, malestar, escalofríos, cansancio, cefalea, sudoración, mialgia, artralgia, náuseas, vómitos, diarrea, vértigo y/o hiperemia ocular. Estas reacciones habitualmente desaparecen tras 1-2 días sin necesidad de tratamiento.
- Poco frecuentes: reacciones generalizadas de la piel incluido prurito, urticaria o erupciones no específicas.
- Raras. Neurológicas: parestesias, convulsiones, trombocitopenia transitoria.
- Se han notificado reacciones alérgicas que raramente han desencadenado un shock.
- Muy raras: Vasculitis con implicación renal transitoria y eritema multiforme de exudación. Reacciones neurológicas, como encefalomielitis, neuritis y síndrome de Guillain-Barré. Astenia, síntomas pseudogripales, dolor en las extremidades, debilidad muscular, linfadenopatía.
- La administración de la vacuna intranasal se asocia principalmente a congestión nasal y rinitis como efectos adversos más frecuentes, siendo ambos procesos leves y transitorios.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Para más información consultar fichas técnicas.

7. REGISTRO

Toda vacuna administrada debe ser registrada en la historia clínica del paciente. El registro de la vacuna de la GRIPE se realizará en SIVAIN.

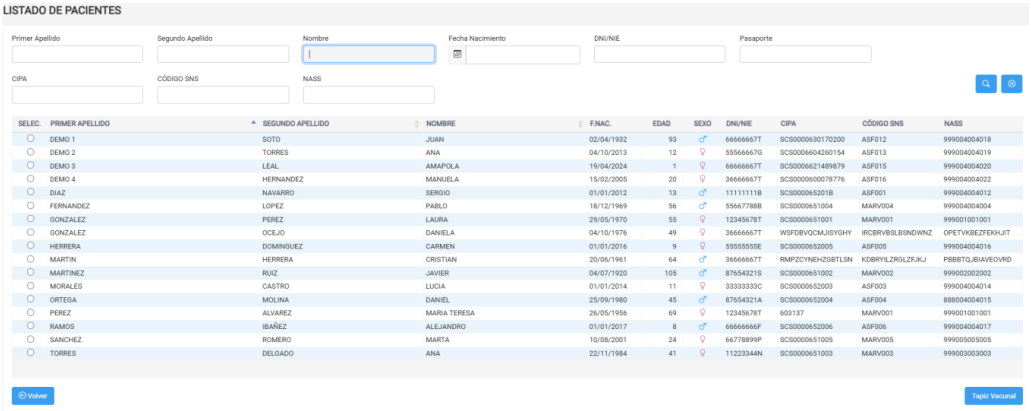
Si dicho usuario no pertenece al Sistema Público de Salud (por ejemplo, porque es de una mutualidad, etc…), se debe dar de alta en CIVITAS (Gestor Poblacional y de Recursos Sanitarios) por el personal de Admisión del Centro de Salud, aportando documento que acredite: Nombre, Apellidos, Fecha de nacimiento, Lugar de nacimiento, DNI/NIE, Domicilio, Teléfono, Entidad (Seguridad Social, MUFACE, etc.) y si dispone de seguridad Social: Nº de afiliación.

7.1. Registro en la historia clínica del paciente en SIVAI

En SIVAIN para administrar las vacunas hay que realizar una búsqueda del paciente, para ello se dispone de un botón en la barra superior de la aplicación

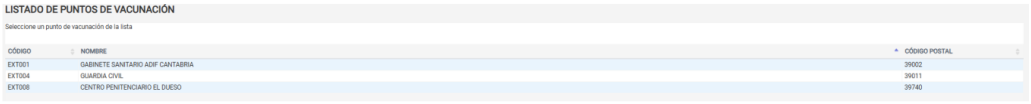
Se accede a un formulario para realizar la búsqueda del paciente en Civitas. Se puede buscar a los pacientes por varios datos:

- Diferentes identificadores: DNI/NIE. Pasaporte. CIP Autonómico. Código SNS. Número de Seguridad Social
- Datos Personales del paciente: o Nombre y Apellidos. Fecha de Nacimiento.



Una vez tenemos localizado el paciente, podemos entrar en el tapiz vacunal del paciente pulsando sobre el registro del paciente o seleccionando el paciente y pulsando 

Al entrar en el tapiz vacunal si el profesional tiene más de un punto de vacunación asignado y no ha seleccionado ninguno obligará a seleccionarlo.



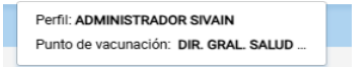
La información del punto seleccionado aparece en la parte superior derecha y se puede asignar por primera vez o cambiarlo desde allí.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

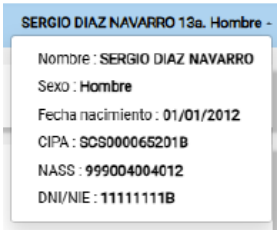
Pág 11/32

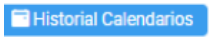
*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

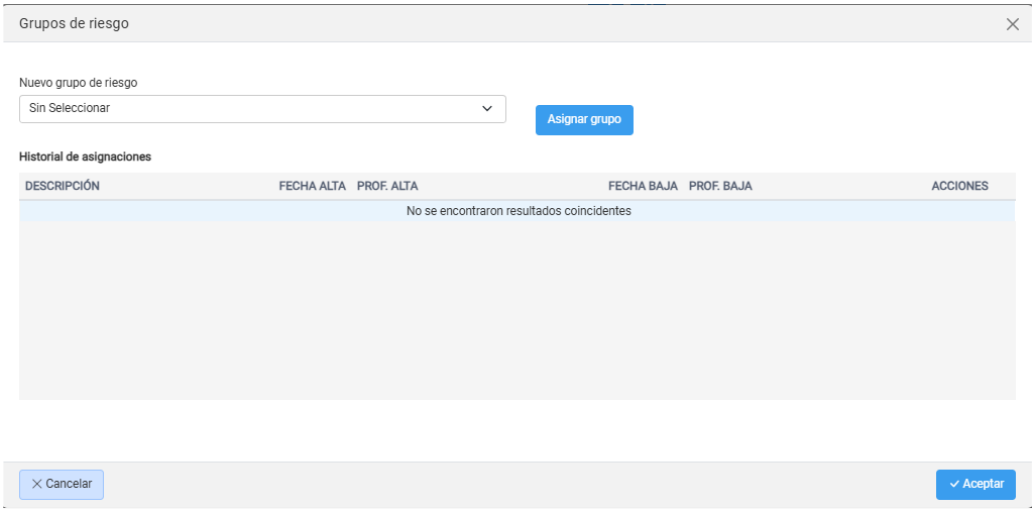
Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j



En esta pantalla tendremos el nombre y apellidos del paciente y otros datos, que se despliegan al pulsar la flecha, en la parte superior derecha de la ventana.

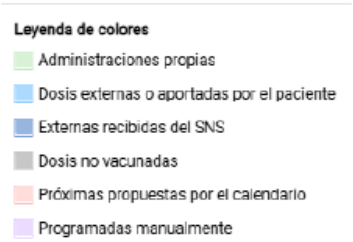


- Calendario vacunal asignado al paciente y acceso a cambio/asignación 



Tendremos todo el historial de calendarios y podremos asignar uno nuevo.
Si el calendario asignado al paciente no está vigente al entrar en el tapiz vacunal saldrá un aviso y se mostrará el calendario en rojo.

- Listado de vacunas: Aparece el listado de todas las vacunas del paciente en diferentes colores para ver la situación de cada una.

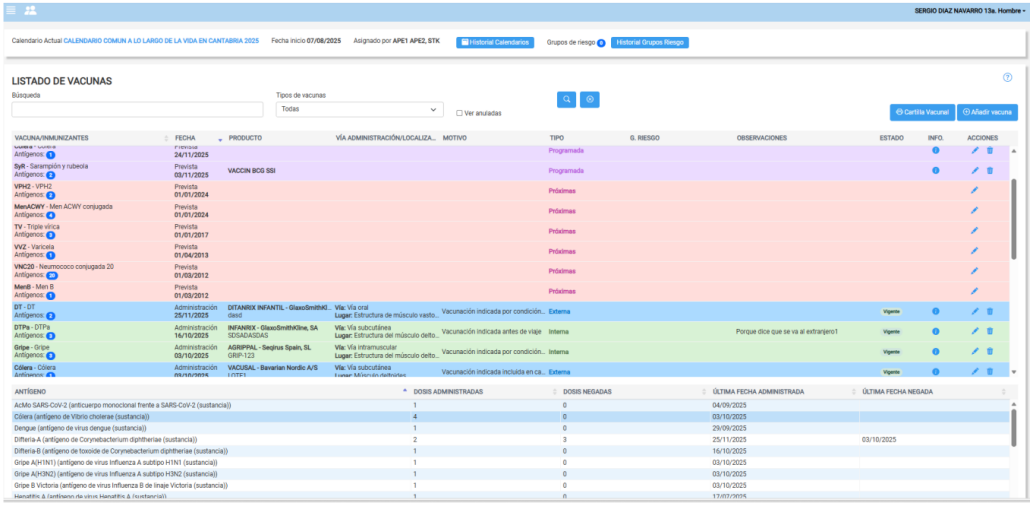


Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 12/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j



Se dispone de un botón para imprimir la cartilla vacunal 

REGISTRO DE DOSIS

Se puede registrar una dosis vacunal desde el listado, pulsando sobre una vacuna próxima o programada o bien pulsando en el botón. 

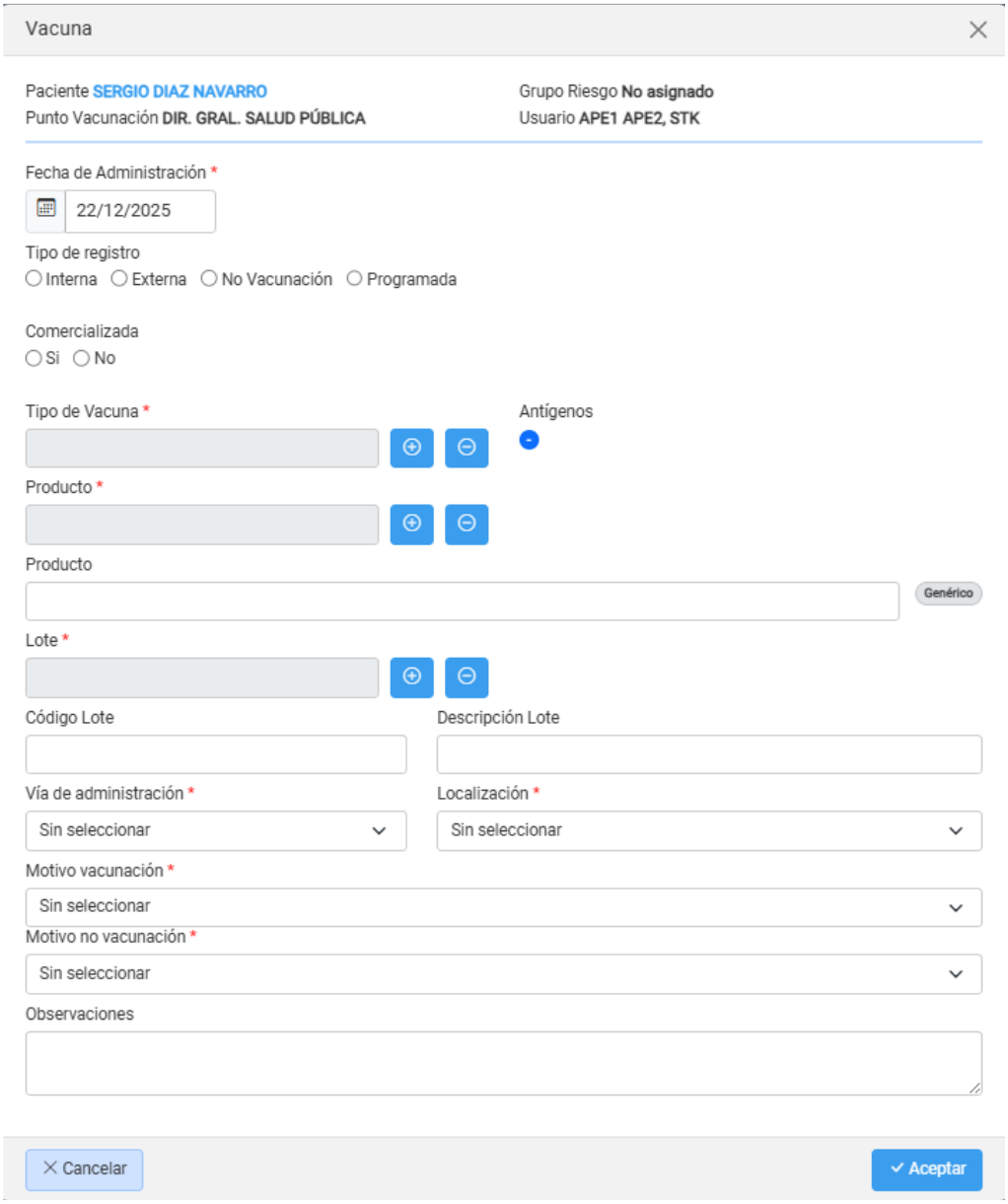
En los dos primeros casos tendremos el tipo de vacuna preseleccionado (aunque se podría cambiar) y en el último caso habrá que seleccionar el tipo de vacuna y serviría también para programar una vacuna.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 13/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j



Tendremos los siguientes datos a informar:

• Fecha de Administración: Por defecto hoy, pero se puede registrar una vacuna de anterior fecha. Si la vacuna es programada se registrará una fecha futura.

• Tipo de Registro:

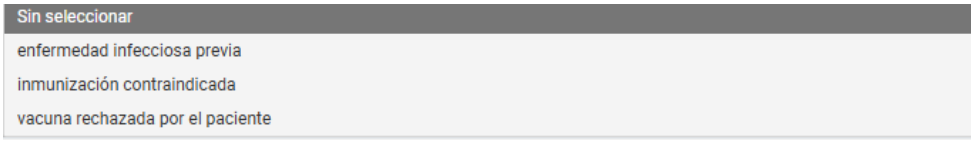
- **Interna**: La vacuna debe ser de un lote registrado en el sistema. Al administrarla se descontará una unidad al stock del lote y almacén asociado.
- No vacunación: La vacuna no se administra. Se escogerá un motivo de lo que hay en la lista.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 14/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j



- Programada: La vacuna se programa para administrar en una fecha futura. En este caso solamente hay que registrar el tipo de vacuna y la fecha prevista.

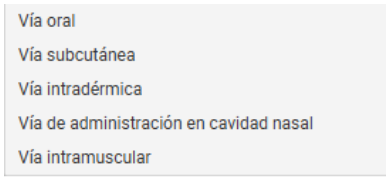
• Tipo de vacuna:

Al seleccionar el tipo de vacuna se filtran los productos y si solamente hay uno se registra su valor. Lo mismo sucede con los lotes.

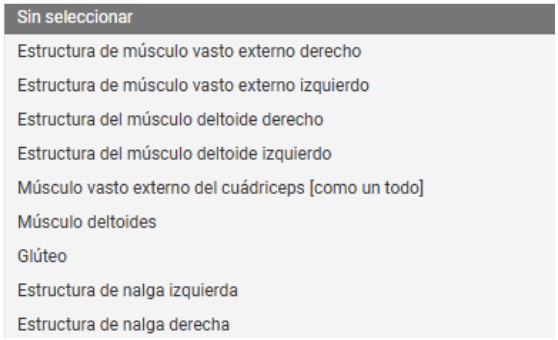
• Producto. Permite seleccionar de entre los disponibles para ese tipo de vacuna.

• Lote: Se selecciona entre los lotes disponibles para el punto de vacunación.

• Vía de administración: Se selecciona de la lista de vías.



• Localización: Se selecciona de la lista



• Observaciones

8. COMUNICACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS

Deben registrarse todas las reacciones adversas. Cualquier reacción adversa de carácter relevante (inmediata o aplazada) que se considere asociada a la vacunación antigripal, debe quedar registrada en APCantabria y además de ser comunicada inmediatamente por el conducto establecido a FARMACOVIGILANCIA, se comunicará, a la Unidad de Vacunas de la Dirección General de Salud Pública través del correo electrónico del Buzón de vacunas: vacunassanidad@cantabria.es

Información mínima que comunicar (6 datos esenciales):

1. **Nombre de la vacuna**
2. **Lote.**
3. **Nombre, apellidos y fecha de nacimiento de la persona afectada.**
4. **Fecha de administración.**
5. **Fecha de inicio de síntomas.**

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 15/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

6. Tipo de reacción adversa sufrida y gravedad.

9. ORGANIZACIÓN EN CENTROS DE SALUD

En cada una de las Zonas Básicas de Salud debe designarse una persona responsable (misma que la del COVID) de la Campaña de Vacunación Antigripal, cuya presencia es necesaria a lo largo de toda la campaña. Si esto no fuese posible, se deberá comunicar a la Dirección de Enfermería en qué persona se delega esta responsabilidad durante su ausencia.

9.1. Responsable de la Campaña en el Centro de Salud

La persona responsable de la vacunación antigripal tiene las siguientes funciones:

- Comprobar la retirada de vacunas de la campaña anterior que hayan quedado en stock.
- Información al usuario a través de la cartelería suministrada para el centro.
- Información a los profesionales de la zona sobre la campaña (fechas de entrega, dosis, retirada de vacunas, comprobación del albarán de cada entrega, registros, etc.).
- Organización del sistema de citación.
- Actuar como persona de contacto en el caso de agotarse el stock de vacunas asignado al Punto de Vacunación correspondiente, y encargarse de suministrar a ese punto las nuevas dosis de vacunas (de las enviadas a esa Zona).
- En el caso de agotarse el stock de vacunas asignado a toda su Zona Básica de Salud, el responsable del programa de vacunación se pondrá en contacto con la Unidad de Vacunas de Salud Pública (Hospital Santa Cruz de Liencres) para el suministro de nuevas dosis, llamando al teléfono 942-81 20 49 (86508) /942-20 58 44 (85844) o mediante correo electrónico a la siguiente dirección: vacunassanidad@cantabria.es
- En caso de agotarse el stock de vacunas asignado a la Unidad de Vacunas de Salud Pública se informará a los usuarios de ello y se programarán las vacunaciones restantes para la última semana de la campaña.
- Llevar el Sistema de Registro de las vacunas correspondientes a las residencias sociosanitarias.
- Devolución de las vacunas no administradas al finalizar la campaña, siguiendo las instrucciones de la Unidad de Vacunas de Salud Pública.
- Coordinación y seguimiento del registro.
- Actualización de conocimientos sobre la gripe y la promoción de la vacunación entre el personal del Centro de Salud.

9.2. Distribución de las vacunas

Cada punto de vacunación tiene asignado un determinado número de dosis, calculado en función de la población mayor de 60 años de su zona, y las vacunas administradas en la campaña anterior. Las vacunas serán servidas por el laboratorio directamente en distintas fechas a los distintos puntos de vacunación, con el deber de mantener la cadena del frío y teniendo en cuenta las previsiones y capacidad de almacenamiento de los centros.

9.3. Recepción de las vacunas

- Las vacunas serán distribuidas directamente por la empresa de transporte a los centros de salud y consultorios correspondientes de cada zona. Asimismo, las dosis destinadas a los centros sociosanitarios se entregarán directamente en dichos centros.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 16/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Los pedidos suministrados y entregados directamente por los laboratorios serán incorporados de forma automática al stock de cada centro por la Unidad de Vacunas de Liencres.

- Recepción PREVISTA de las vacunas:
  Lote 4 (FLUCELVAX®): 1º entrega semana del 21 de septiembre, 2º entrega semana del 12 de octubre, 3º entrega semana 19 de octubre.
  Lote 2 (FLUAD®): semana del 21 de septiembre.
  FLUENZ®: Tras recibir los consentimientos o la semana antes del inicio de la campaña de vacunación en centros escolares, los centros de salud pedirán las vacunas a la Unidad de Vacunas del HUMV-Hospital Santa Cruz de Liencres en Piélagos.
- En el momento de la recepción, al recoger el albarán (pegado a la caja en una funda de plástico o en el interior de la caja), es preciso comprobar los siguientes datos:
  - lugar donde se entrega
  - el número de vacunas entregadas.
  - verificar los marcadores de temperatura

Si en ese momento se detecta algún fallo, LLAMAR INMEDIATAMENTE A LA UNIDAD DE VACUNAS DE SALUD PÚBLICA DEL HOSPITAL DE SANTA CRUZ DE LIENCRES, 942-81 20 49 (86508) /942-20 58 44 (85844), donde indicarán qué actuaciones se han de llevar a cabo.
Si el albarán está correcto, se firma y se manda inmediatamente a la Unidad de Vacunas de Salud Pública por correo electrónico: vacunassanidad@cantabria.es y, posteriormente se envía por valija el original (se recomienda hacer fotocopia de este papel por si en el futuro existiese algún incidente).
Las dosis de vacuna que no puedan ser utilizadas en el día se mantendrán debidamente refrigeradas en el centro como cualquier otro medicamento termolábil, ajustándose al procedimiento de control habitual.

9.4. Conservación de las vacunas

- La temperatura de conservación entre 2ºC y 8ºC de las vacunas es la necesaria para que mantengan sus propiedades durante el periodo de caducidad que les ha sido dado.
- Las vacunas no deben ser congeladas y deben protegerse de la luz, para lo cual deben permanecer en su embalaje exterior.
- Las vacunas pueden ser transportadas a los domicilios o donde se requieran en condiciones ambientales, siempre evitando temperaturas superiores a 25°C y durante periodos no superiores a 24 horas.

9.5. Devolución de las vacunas SIVAIN

Las vacunas que no hayan sido administradas al finalizar la campaña deben permanecer en la nevera hasta que se reciban instrucciones para su devolución por la UNIDAD DE VACUNAS DE SALUD PÚBLICA DEL HOSPITAL DE SANTA CRUZ DE LIENCRES. Se debe comunicar al finalizar la campaña el nº de vacunas perdidas, cualquiera que sea la causa.

Añadir retorno sin pedido

Además de los pedidos, SIVAIN permite registrar retornos de vacunas de forma independiente. Esta operación suele realizarla un usuario con perfil de administrador de centro, ya que implica la devolución de existencias desde un almacén determinado.

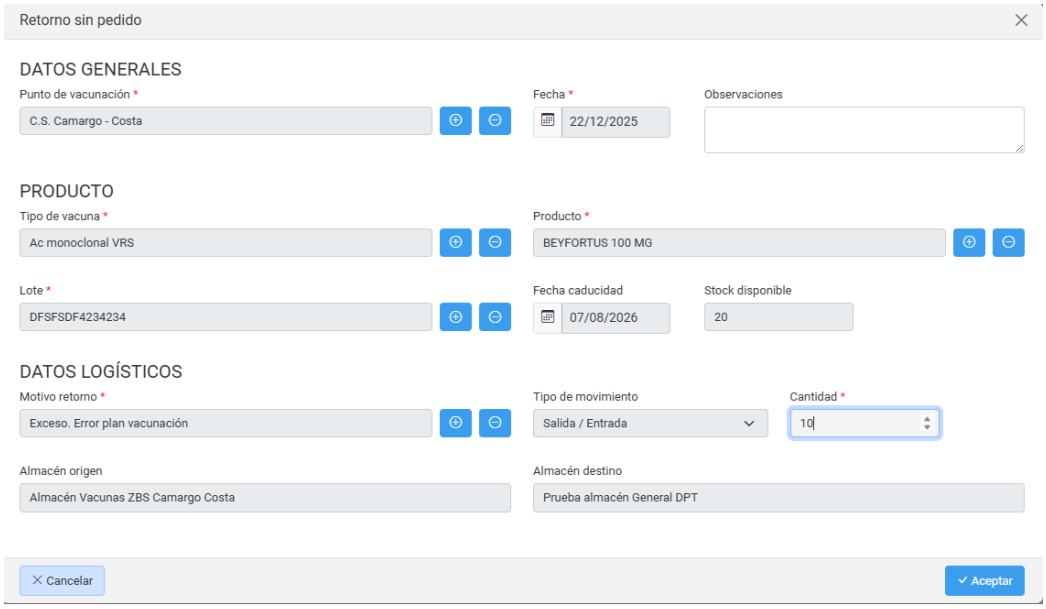
Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Para registrar un retorno se deben completar los siguientes apartados:

- **Datos generales del retorno:** punto de vacunación (normalmente cumplimentado automáticamente según el usuario), fecha del movimiento (automática) y observaciones opcionales.
- **Identificación de la vacuna:** selección del tipo de vacuna (Gripe - Campaña), producto y lote. Una vez elegido el lote, el sistema muestra automáticamente su fecha de caducidad y el stock disponible.
- **Datos del movimiento:** selección del motivo del retorno y cantidad de dosis a devolver. Según el motivo seleccionado, el movimiento podrá generar una salida o una salida/entrada asociada. Los motivos disponibles son:
    - Exceso de vacunas.
    - Error en la planificación vacunal.
    - Caducidad de lote.
    - Incidencias.
    - Rotura de la cadena de frío.
- **Almacenes implicados:** almacén de origen (asociado al punto de vacunación) y, cuando corresponda, almacén de destino, que generalmente será el almacén general.



10. COBERTURA DE VACUNACIÓN. OBJETIVOS

- Deberá reforzarse la captación activa de las personas de 80 o más años, residentes en centros de mayores y discapacidad y del personal sanitario y sociosanitario, así como de embarazadas y menores entre 6 y 59 meses de edad.
- Los objetivos para la vacunación frente a gripe en la temporada 2026-2027 son alcanzar o superar coberturas de vacunación del 75% en personas de 60 años y más y embarazadas. Así

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 18/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

mismo, alcanzar o superar el 60% en personal sanitario o sociosanitario y población infantil de 6 a 59 meses.

Estos objetivos están en consonancia con los establecidos para la vacunación de gripe por la Organización Mundial de la Salud y por la Comisión Europea de lograr coberturas de, al menos, el 75% en mayores de 65 años y aumentar las coberturas de vacunación en profesionales sanitarios y grupos de riesgo.

- Se establecerán estrategias que permitan la medición de coberturas en los grupos de alto riesgo de complicaciones por presentar condiciones clínicas especiales y se deberá aprovechar cualquier contacto con el sistema sanitario para establecer la recomendación de vacunación y mejorar las coberturas en este grupo de población.
- Deberá reforzarse el compromiso de las organizaciones profesionales del personal sanitario, sindicatos, colegios profesionales, sociedades científicas y asociaciones de pacientes con la vacunación estacional, instándoles a que trasladen a sus integrantes la recomendación de vacunación por responsabilidad ética con las personas de riesgo a las que atienden.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

ANEXOS

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Anexo 1. INFORMACION DE UTILIDAD PARA LA RECEPCIÓN DE VACUNAS Y CADENA DE FRIO

- **FLUCELVAX®**: Suspensión inyectable en jeringa precargada sin aguja. Agujas de bioseguridad aparte Sol Care Safety Needle 23 G (0,6mm x 25mm).
- **FLUAD®**: Suspensión inyectable en jeringa precargada sin aguja. Agujas de bioseguridad aparte Sol Care Safety Needle 23 G (0,6mm x 25mm).

TRANSPORTE REFRIGERADO ENTRE 2°C Y 8°C

Características:

- Transporte refrigerado en cajas isotermas cualificadas con acumuladores de frío, monitores de temperatura y congelación. Empresa encargada del transporte: LOGISTA PARCEL.
- Transporte refrigerado puerta a puerta en furgonetas cualificadas con indicadores de temperatura y congelación.

PACKAGING

FLUCELVAX® Y FLUAD® (Seqirus)

Las vacunas irán acondicionas en cajas de poliestireno extruido revestido con Aluminio-Kraft blanco de 5mm de espesor.

Los acumuladores de frío son flexibles de 1000 gr y contienen gel refrigerado a (+2°; +8°C).

Los albaranes irán dentro de una de las cajas de agujas identificadas con una pegatina de color naranja.





Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 21/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

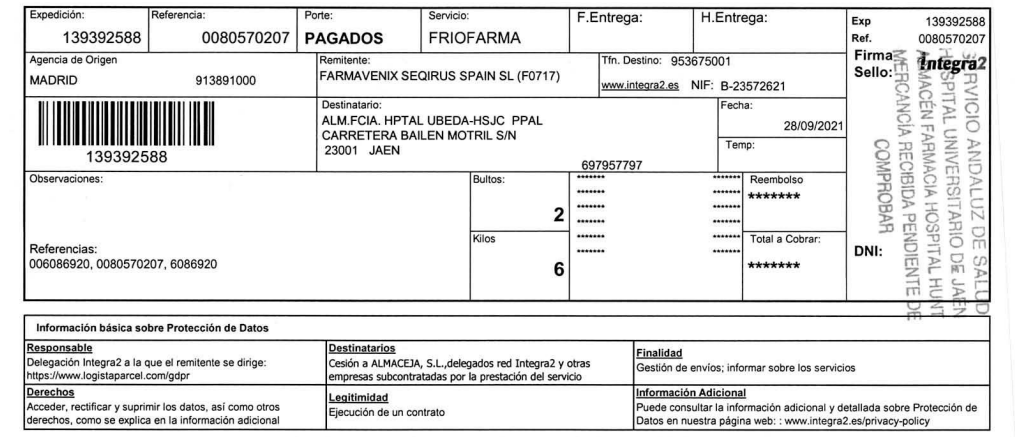


Albaranes

Los albaranes se encuentran en una caja de vacunas destacada con una pegatina naranja, y en él se encuentra la información sobre las vacunas y las agujas

Comprobante de entrega (POD)

Los comprobantes de entregas serán entregados por el transportista para su sellado. Contienen los detalles sobre el destinatario y número de bultos. Cualquier incidencia formal relativa al número o al estado visible de los bultos se tiene que apuntar en el POD al momento de la entrega.



Expedición:	Referencia:	Porte:	Servicio:	F.Entrega:	H.Entrega:
139392588	0080570207	**PAGADOS**	FRIOFARMA		

Exp 139392588
Ref. 0080570207
Firma:
Sello: Integra2
DNI:

Agencia de Origen: MADRID 913891000

Remitente: FARMAVENIX SEQIRUS SPAIN SL (F0717)

Tfn. Destino: 953675001
www.integra2.es NIF: B-23572621

139392588

Destinatario:
ALM.FCIA. HPTAL UBEDA-HSJC PPAL
CARRETERA BAILEN MOTRIL S/N
23001 JAEN
697957797

Fecha: 28/09/2021
Temp:

Observaciones:

Referencias:
006086920, 0080570207, 6086920

Bultos: 2
Kilos: 6

Reembolso: *******
Total a Cobrar: *******

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE JAEN
ALMACÉN FARMACIA HOSPITAL HUNT
MERCANCÍA RECIBIDA PENDIENTE DE COMPROBAR

Información básica sobre Protección de Datos

Responsable Delegación Integra2 a la que el remitente se dirige: https://www.logistaparcel.com/gdpr	**Destinatarios** Cesión a ALMACEJA, S.L.,delegados red Integra2 y otras empresas subcontratadas por la prestación del servicio	**Finalidad** Gestión de envíos; informar sobre los servicios
Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional	**Legitimidad** Ejecución de un contrato	**Información Adicional** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: : www.integra2.es/privacy-policy

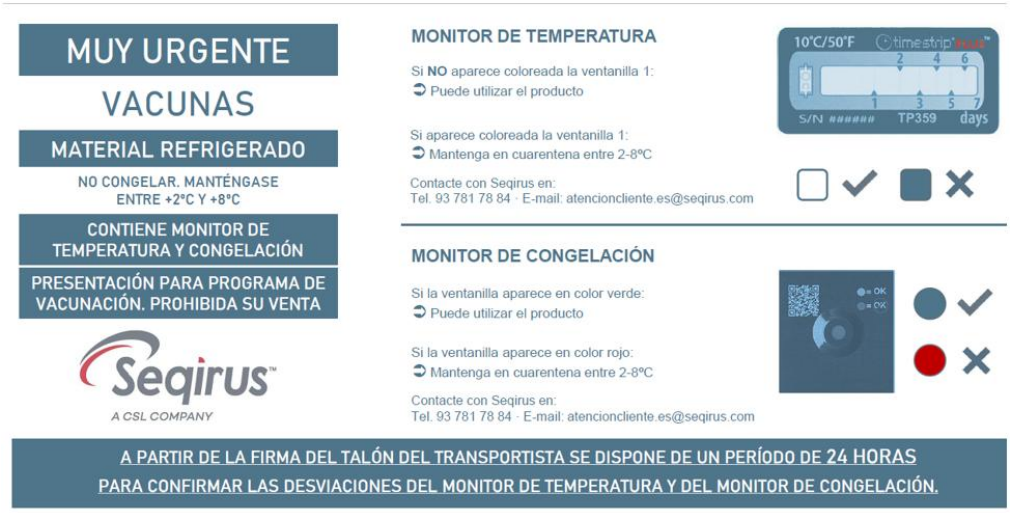
Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Indicadores de temperatura y congelación.

La temperatura del transporte para las vacunas de CSL. Sequirus debe mantenerse entre los +2ºC Y +8ºC, evitando la congelación. Par ello, además de los termómetros del transportista. Se cuenta con los siguientes dispositivos para un mayor control de la temperatura.

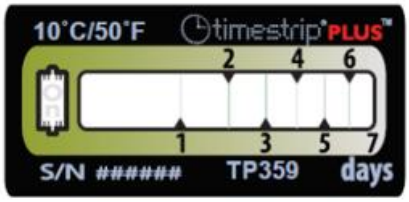


INDICADORES

Tipos de indicadores utilizados:

a) **Indicador de temperatura máxima**. Alertan cuando las vacunas han estado expuestas a una temperatura mayor a la deseada.

- **Monitor Timestrip 7 días**. En el momento de la apertura del paquete, el indicador de temperatura debe tener color blanco en todas sus ventanillas (1, 2, 3, 4, 5, y 7). Si en el momento de la apertura del paquete se observara algún cambio de color en alguna de las ventanillas del indicador, se debe mantener el producto en cuarentena entre +2 y +8ºC y contactar con el departamento de servicio al cliente.



b) Indicador de congelación: Alertan cuando las vacunas han sufrido temperaturas por debajo de **0ºC.**

- **FreezeAlert.** Si en el momento de la apertura del paquete en la pantalla aparece el símbolo de alarma, mantenga el producto en cuarentena entre +2 y +8ºC y contacte con el departamento de servicio al cliente.

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 23/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j



NOTA: Estos indicadores se utilizan únicamente para el transporte con lo que cualquier lectura posterior a la entrega del transportista no es válida.

Cantidad y colocación:

Los indicadores se colocarán próximos al producto.

Dependiendo del volumen, se colocarán indicadores por palé o por caja.

Cualquier incidencia en la entrega:

- Apuntar en el albarán en el momento de la recepción.
- Informar a atención al cliente en un plazo de 48 h máximo.

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

FLUCELVAX® Y FLUAD® (Seqirus)

- Teléfono 93 781 7884 o email: atencioncliente.es@seqirus.com

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 24/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Anexo 2:

PREVISIÓN VACUNAS GRIPE AREA SANTANDER 2026-2027
LOTE 4: FLUCELVAX®

ZONA BÁSICA	CENTRO SALUD / CONSULTORIO	1ª ENTREGA	2ª ENTREGA	3ª ENTREGA	ASIGNACION
ALTO PAS	C.S. ONTANEDA	250	200	100	
	C.R. LUENA	200			
	C.R. SAN PEDRO DEL ROMERAL	200			
	C.R. SANTIURDE	200			
	C.R. VEGA DE PAS	200			
TOTAL		**1.050**	**200**	**100**	**1.350**
BAJO PAS	C.S.RENEDO	840	600	360	
	C.R.PUENTE ARCE	360	240		
	C.R.PUENTE VIESGO	300	200		
	C.R. VARGAS	250			
	C.R. BOO DE PIELAGOS	200			
TOTAL		**1.950**	**1.040**	**360**	**3.350**
CAMARGO INTERIOR	C.S. JOSE BARROS	960	960	1.080	
TOTAL		**960**	**960**	**1.080**	**3.000**
CAMARGO COSTA	C.S. CAMARGO COSTA	840	960	960	
TOTAL		**840**	**960**	**960**	**2.760**
MARINA	C.S. MARINA- CASTILLA HERMIDA	1.200	960	940	
TOTAL		**1.200**	**960**	**940**	**3.100**
CAZOÑA	C.S. CAZOÑA	900	900	300	
TOTAL		**900**	**900**	**300**	**2.100**
ALISAL	C.S. ALISAL	1.560	960	600	
TOTAL		**1.560**	**960**	**600**	**3.120**
CENTRO	C.S. ISABEL II	1.200	1.080	840	
TOTAL		**1.200**	**1.080**	**840**	**3.120**
CUDEYO	C.S. CUDEYO	600	600	600	
	C.R. ENTRAMBASAGUAS	300	300		
	C.R. MARINA DE CUDEYO (RUBAYO)	600	300	300	
	C.R. SUESA (RIB AL MAR)	300	200		
	C.R. SOMO	250	250		

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 25/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

	C.R. HOZ DE ANERO (RIB AL MONTE	200	200	100	
TOTAL		**2.250**	**1.850**	**1.000**	**5.100**
DAVILA	C.S. DR MORANTE	1.560	1.680	1.560	
TOTAL		**1.560**	**1.680**	**1.560**	**4.800**
EL ASTILLERO	C.S. ASTILLERO	1.200	1.200	1.100	
	C.R. VILLAESCUSA	350			
TOTAL		**1.550**	**1.200**	**1.100**	**3.850**
MARUCA	C.S. LOS CASTROS	840	960	650	
TOTAL		**840**	**960**	**650**	**2.450**
BEZANA	C.S. BEZANA	2.040	840	360	
TOTAL		**2.040**	**840**	**360**	**3.240**
MIERA	C.S. LIERGANES	600	400	400	
TOTAL		**600**	**400**	**400**	**1.400**
PISUEÑA CAYÓN	C.S. SARON	600	500	450	
	C.R. CASTAÑEDA	100			
	C.R. PENAGOS	200	100		
	C.R. LA PENILLA	200			
TOTAL		**1.100**	**600**	**450**	**2.150**
PISUEÑA SELAYA	C.S. SELAYA	240	120	120	
	C.R. VILLACARRIEDO	150	100		
	C.R. VILLAFUFRE	150	100		
TOTAL		**540**	**320**	**120**	**980**
PUERTOCHICO	C.S. PUERTOCHICO	2.040	1.920	1.040	
TOTAL		**2.040**	**1.920**	**1.040**	**5.000**
SARDINERO	C.S. SARDINERO	900	600	600	
TOTAL		**900**	**600**	**600**	**2.100**
VARGAS	C. S. VARGAS	2.040	1.560	1.300	
TOTAL		**2.040**	**1.560**	**1.300**	**4.900**
NUEVA MONTAÑA	C.S. LA MONTAÑA	1.080	720	720	
TOTAL		**1.080**	**720**	**720**	**2.520**
H.U.M.V.	HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUES DE VALDECILLA	**2.400**	**0**	**2.400**	
TOTAL		**2.400**	**0**	**2.400**	**4.800**
D.G. DE SALUD PÚBLICA	HOSPITAL SANTA CRUZ DE LIENCRES. UNIDAD DE VACUNAS (SALUD PÚBLICA).	3.000	2.400	1.200	
		3.000	**2.400**	**1.200**	**6.600**
TOTAL AREA SANTANDER					**71.790**

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

PREVISIÓN VACUNAS GRIPE AREA TORRELAVEGA-REINOSA 2026-2027 LOTE 4: FLUCELVAX®					
ZONA BÁSICA	**CENTRO SALUD / CONSULTORIO**	**1ª ENTREGA**	**2ª ENTREGA**	**3ª ENTREGA**	**ASIGNACION**
ALTAMIRA	C.S. PUENTE SAN MIGUEL	840	960	400	
	C.R. SANTILLANA	400	350	100	
	C.R. ALFOZ DE LLOREDO	300	100	50	
TOTAL		**1.540**	**1.410**	**550**	**3.500**
BUELNA-BESAYA	C.S. LOS CORRALES	1.200	960	540	
	C.R. CIEZA	120	130		
	C.R. BARCENA PIE CONCHA	100	50		
	C.R .MOLLEDO	200			
	C.R. ARENAS	200	200		
	C.R. SAN FELICES	200	200		
TOTAL		**2.020**	**1.540**	**540**	**4.100**
CAMPOO					
	C.S. REINOSA	960	960	780	
	C.R. ENMEDIO- MATAMOROSA	250			
	C.R. LAS ROZAS	150			
	C.R. SANTIURDE	150	100		
	C.R. CAMPOO DE SUSO	240	160		
	C.R. CAMPOO DE YUSO	150	100		
TOTAL		**1.900**	**1.320**	**780**	**4.000**
SUANCES	C.S. SUANCES	600	600	250	
TOTAL		**600**	**600**	**250**	**1.450**
LIEBANA	C.S. LIEBANA (POTES)	300	300		

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

	C.R. CABEZON DE LIEBANA	250			
	C.R. CAMALEÑO	200			
	C.R. LA HERMIDA	150			
	C.R. PESAGUERO	150			
	C.R. VEGA DE LIEBANA	240	160		
TOTAL		**1.290**	**460**	**0**	**1.750**
LOS VALLES	C.S. LOS VALLES - MATAPORQUERA	240	160		
	C.R. POLIENTES	200			
TOTAL		**440**	**160**		**600**
NANSA	C.S PUENTENANSA	300	150		
	C.R. TUDANCA	130			
	C.R. LA MASON	120			
	C.R. HERRERIAS	200			
TOTAL		**750**	**150**	**0**	**900**
POLANCO	C.S. POLANCO	600	480	420	
	C.R. MIENGO	250	250		
	C.R .CUDON	200	200		
TOTAL		**1.050**	**930**	**420**	**2.400**
SAJA	C.S. CABEZON DE LA SAL	840	600	260	
	C.R. MAZCUERRAS	200	100		
	C.R. UDIAS	100			
	C.R. CABUERNIGA	200	100		
	C.R. RUENTE	150	100		
	C.R. VALDALIGA	250	100		
	C.R. CASAR	150	100		
TOTAL		**1.890**	**1.100**	**260**	**3.250**
SAN VICENTE	C.S. SAN VICENTE	600	300	300	

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

	C.R. COMILLAS	300	150		
	C.R .VAL SAN VICENTE (UNQUERA)	300	200		
TOTAL		**1.200**	**650**	**300**	**2.150**
TORRELAVEGA CENTRO	C.S. VEGA DE ZAPATON	1.320	1.320	1.260	
TOTAL		**1.320**	**1.320**	**1.260**	**3.900**
TORRELAVEGA NORTE	C.S. DOBRA	1.200	1.200	1.150	
TOTAL		**1.200**	**1.200**	**1.150**	**3.550**
TORRELAVEGA SUR	C.S. COVADONGA	960	840	700	
TOTAL		**960**	**840**	**700**	**2.500**
TORRELAVEGA CARTES	C.S. TANOS	840	480	280	
	C.R. CARTES	200	150		
TOTAL		**1.040**	**630**	**280**	**1.950**
H. SIERRALLANA	HOSPITAL DE SIERRALLANA-TRES MARES	**720**	**0**	**720**	
TOTAL		**720**	**0**	**720**	**1.440**
TOTAL AREA TORRELAVEGA REINOSA					**37.440**

PREVISIÓN VACUNAS GRIPE AREA LAREDO 2026-2027
LOTE 4: FLUCELVAX®

ZONA BÁSICA	CENTRO SALUD / CONSULTORIO	1ª ENTREGA	2ª ENTREGA	3ª ENTREGA	ASIGNACION
CASTRO URDIALES NORTE	C.S. LA BARRERA	840	1.080	980	
	C.R. GURIEZO	300	150		
	C.R. VALLE DE VILLAVERDE	50			
TOTAL		**1.190**	**1.230**	**980**	**3.400**
CASTRO URDIALES SUR	C.S. COTOLINO	1.200	720	600	
TOTAL		**1.200**	**720**	**600**	**2.520**
ALTO ASON	C.S. RAMALES	360	480	160	
	C.R. ARREDONDO	100	150		
	C.R. RUESGA	200	150		
	C.R. CASATABLAS	200	150		
TOTAL		**860**	**930**	**160**	**1.950**
BAJO ASON	C.S. AMPUERO	600	600	100	
	C.R. RASINES	100	50		
	C.R. LIMPIAS	100	50		

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

Pág 29/32

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

TOTAL		**800**	**700**	**100**	**1.600**
COLINDRES	C.S. DR. LOPEZ ALBO - COLINDRES	600	600	450	
	C.R. VOTO	300	150		
TOTAL		**900**	**750**	**450**	**2.100**
GAMA	C.S. GAMA	240	360	300	
	C.R. ESCALANTE	100	100		
	C. R. BERANGA	200	100		
	C.R. CICERO	100	100		
	C.R. TRETO	100	100		
	C.R. SOLORZANO	100	100		
	C.R. ARGOÑOS	100	100		
TOTAL		**940**	**960**	**300**	**2.200**
LAREDO	C.S LAREDO	840	960	1.000	
	C.R. LIENDO	150	150		
TOTAL		**990**	**1.110**	**1.000**	**3.100**
MERUELO	C.S. MERUELO	240	360	300	
	C.R. ARNUERO	150			
	C.R. ISLA	150			
	C.R. AJO	150	100		
	C.R. NOJA	300	250		
	CONSULTORIO CASTILLO	100			
TOTAL		**1.090**	**710**	**300**	**2.100**
SANTOÑA	C.S. SANTOÑA	960	720	720	
TOTAL		**960**	**720**	**720**	**2.400**
HOSPITAL LAREDO	HOSPITAL LAREDO	360	0	480	
		360	**0**	**480**	**840**
TOTAL AREA LAREDO					**22.210**

PREVISIÓN VACUNAS GRIPE 2026-27. LOTE 2: FLUAD	
CENTROS	**DOSIS LOTE 2 1ª entrega**
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla	500
Hospital de Sierrallana-Tres Mares	100
Hospital de Laredo	100
Hospital Santa Cruz de Liencres. Unidad de vacunas (Salud Pública)	1.200
TOTAL	**1.900**

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

RESIDENCIAS LOTE 2 FLUAD®		
NOMBRE	ZONA_BASICA_SALUD	NºDOSIS
ALBORADA	DOBRA	120
ALONDRAS	CAMARGO COSTA	20
ANJANAS	BESAYA	50
ARBOLEDA	POLANCO	20
ASILO SAN JOSE	ZAPATON	360
BALLESOL	BESAYA	80
BIMBILES	BEZANA	60
C.A.D. SANTANDER-CUETO	SARDINERO	220
C.A.D. SIERRALLANA	DOBRA	110
CAD DE LAREDO	LAREDO	110
CAD DE RUBAYO	RUBAYO	120
CAD SAN MIGUEL MERUELO	MERUELO	60
CAD SAN PEDRO POLANCO	POLANCO	30
CAD SANTA EULALIA	CAMPOO-LOS VALLES	60
CADMASA	BESAYA	60
CARIDAD LA	VARGAS	270
CASONA DE TAGLE- CIGUENZA	ALTAMIRA	20
CUMBRES	ASTILLERO	30
ECOPLAR	CAMARGO COSTA	210
EL PILAR	BAJO ASON	20
ENCINA	CAMARGO COSTA	20
ESCLAVAS	PUERTO CHICO	30
ESTANQUE	ALTAMIRA	20
FELIX DE LAS CUEVAS	LIEBANA	90
FUENTE VENTURA	SAN VICENTE	30
HIJOS DE MAR	CAMARGO INTERIOR	50
LA GLORIA	BEZANA	140
LA HOZ	MERUELO	40
LA LOMA	COTOLINO II	180
LA PEREDA	SARDINERO	160
LAS MAGNOLIAS	GAMA	30
LIERGANES	MIERA	30
LIMPIAS	BAJO ASON	50
LUSANZ	CAMPOO-LOS VALLES	90
MADERNIA	BESAYA	90
MADRAZO- SANITAS	PUERTO CHICO	120
MARIA DA LUZ	GAMA	20
MEDINACELI	BEZANA	120
MUNICIPAL DE CASTRO URDIALES	AGÜERA	80

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*

Versión imprimible del documento. La integridad de este documento puede comprobarse en la sede electrónica del Gobierno de Cantabria, a través de https://verificacsv.cantabria.es/verificacsv/?codigoVerificacion=A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	SAN VICENTE	90
OBRA SAN MARTIN	SARDINERO	130
PADRE MENNI	SARDINERO	420
PUENTE VIESGO	BAJO PAS	150
QUIJAS	ALTAMIRA	60
REMEDIOS	ASTILLERO	20
ROBLES	BEZANA	120
SAGRADA FAMILIA	SAJA	150
SAN CANDIDO	CAZOÑA	290
SAN CIPRIANO	BEZANA	90
SAN FRANCISCO I	CAMPOO-LOS VALLES	150
SAN FRANCISCO II	CAMPOO-LOS VALLES	70
SAN JOSE- MIXTA	PISUEÑA-SELAYA	80
SAN PEDRO	ASTILLERO	80
SAN ROQUE	BEZANA	30
SANTA ANA TERAN	SAJA	60
SANTA ANA DE SANTOÑA	SANTOÑA	180
SANTA GREGORIA	LIEBANA	60
SANTA LUCIA	EL ALISAL	210
SANTA Mª SOLEDAD	PUERTO CHICO	40
SOLARES	SOLARES	100
STELLA MARIS	CENTRO	100
SUANCES	SUANCES	100
VALDALIGA	ROIZ	60
VALLE DE TORANZO	ALTO PAS	30
VEGA DE PAS	ALTO PAS	50
VILLA CICERO S.L.	GAMA	60
VIRGEN DE LA BARQUERA	SAN VICENTE	60
VIRGEN DE LA SALUD	NANSA	60
VIRGEN DE LA VELILLA	CAMPOO-LOS VALLES	30
VIRGEN DE VALENCIA	BAJO PAS	100
VIRGEN DEL FARO	SARDINERO	160
VIRGEN DEL PILAR	PISUEÑA-CAYON	130
VITALITAS SAN JOSE	ASTILLERO	210
		7.150

Firma 1: **22/09/2026 - Maria Isabel de Frutos Iglesias**
DIRECTORA GENERAL-D.G. DE SALUD PUBLICA
CSV: A0600Agf0M3HUc/ZnKas8l0UrLgzJLYdAU3n8j

*Este documento tiene carácter de copia electrónica auténtica con **validez y eficacia administrativa del documento ORIGINAL** (art. 27 Ley 39/2015)*