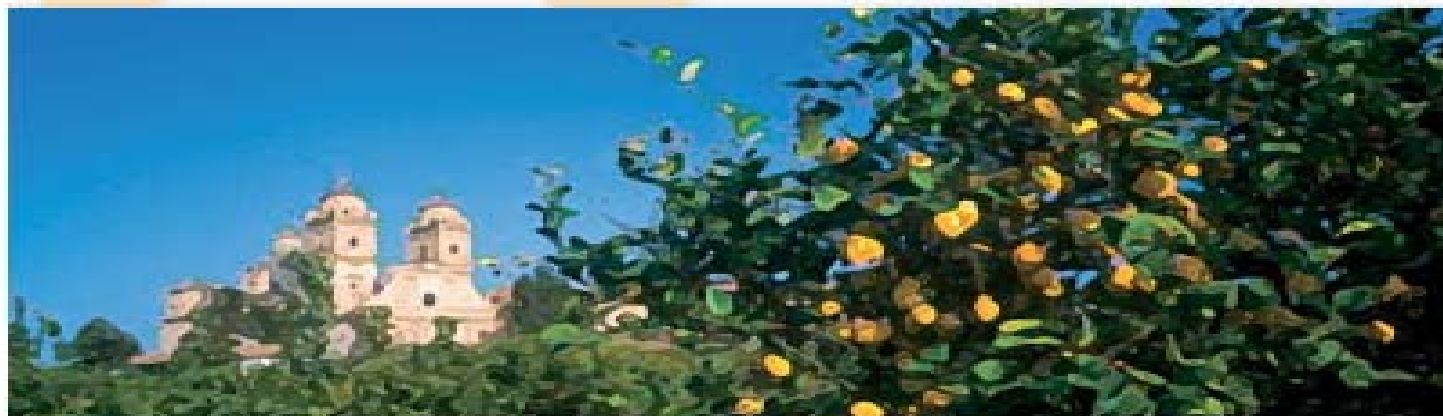




REUNIÓN DEL
PROGRAMA DE
VACUNACIONES DE LA
REGIÓN DE MURCIA



MURCIA
11 DE MAYO DE 2007
HOTEL NELVA



Logros y Retos del Programa de Vacunas Inmigrante viajero (VFR's)

Jaime Pérez Martín

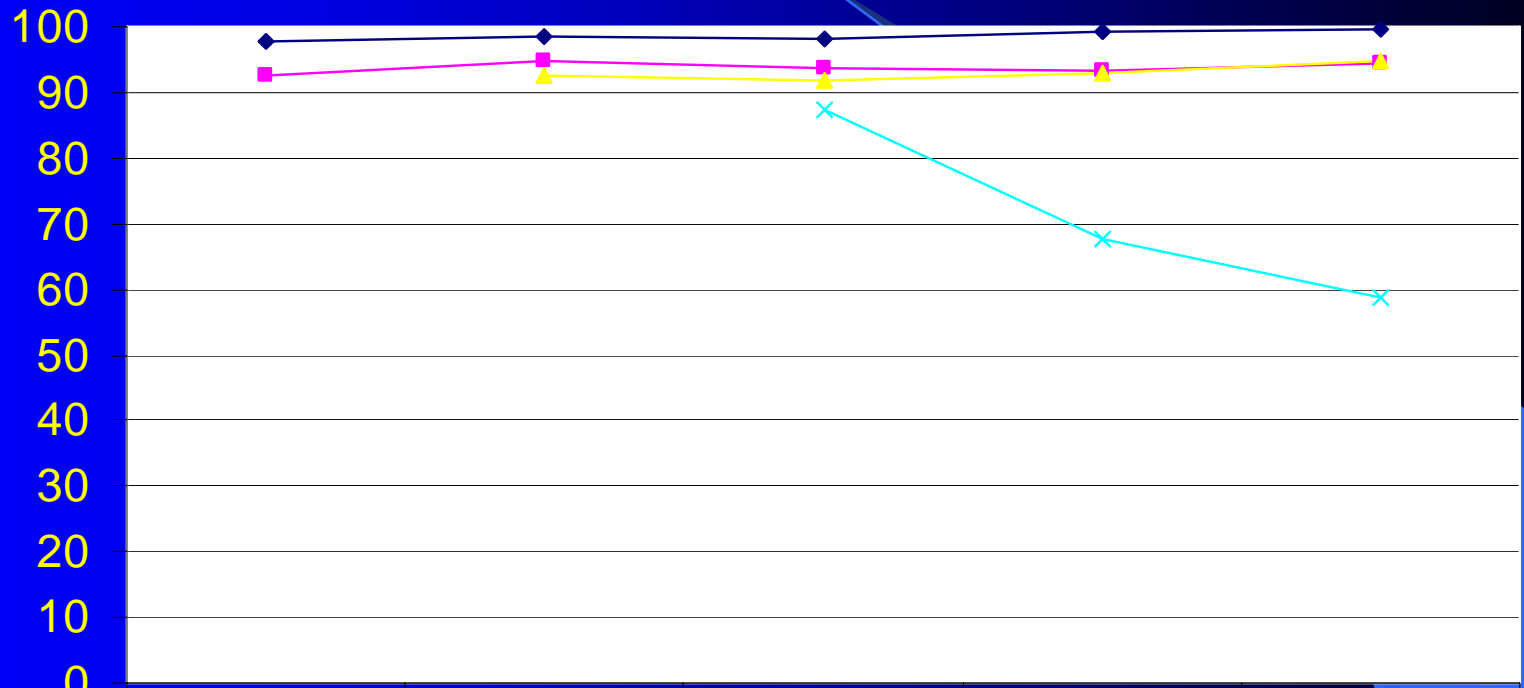
Servicio de Prevención y Protección de la Salud. CARM

IV Reunión del Programa de Vacunas de la Región de Murcia

11 mayo 2007



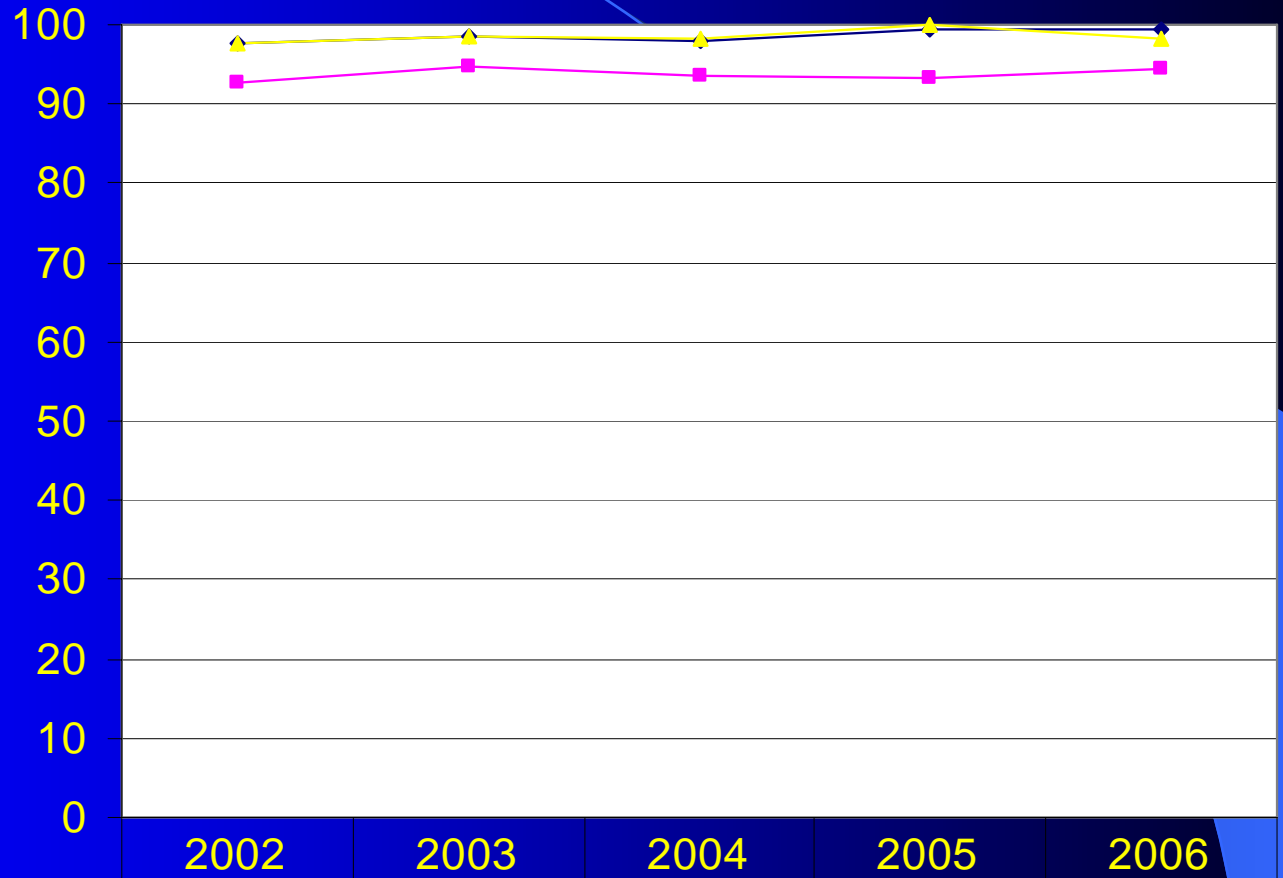
Coberturas Vacunales: DTP/Td



	2002	2003	2004	2005	2006
◆ DTP3ª dosis	97,6	98,4	98	99,3	99,5
■ DTP4ª dosis	92,7	94,8	93,6	93,3	94,4
▲ DTP5ª dosis		92,7	92	93	94,7
× Td			87,4	67,6	58,6



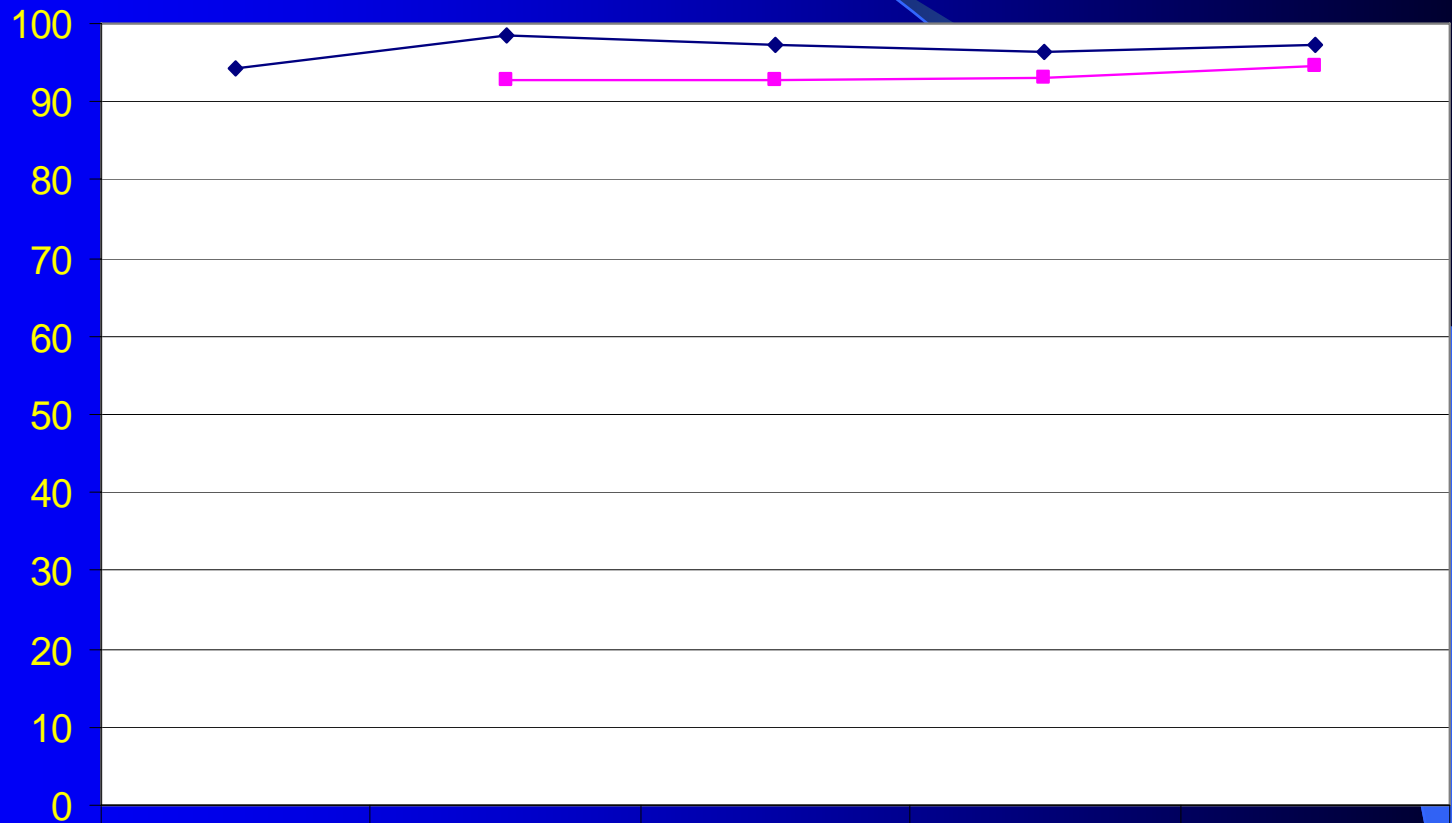
Coberturas Vacunales: Hib/VPO/VPI/MenC



—◆— Hib/VPO/VPI 3ª dosis	97,6	98,4	98	99,3	99,5
—■— Hib/VPO/VPI 4ª dosis	92,7	94,8	93,6	93,3	94,4
—▲— MenC 3ª/2ª dosis	97,6	98,4	98,3	100	98,3



Coberturas Vacunales: Triple Vírica



—◆— TV 1ª dosis

2002

94,4

2003

98,4

2004

97,2

2005

96,3

2006

97,2

—■— TV 2ª dosis

2003

92,8

2004

92,8

2005

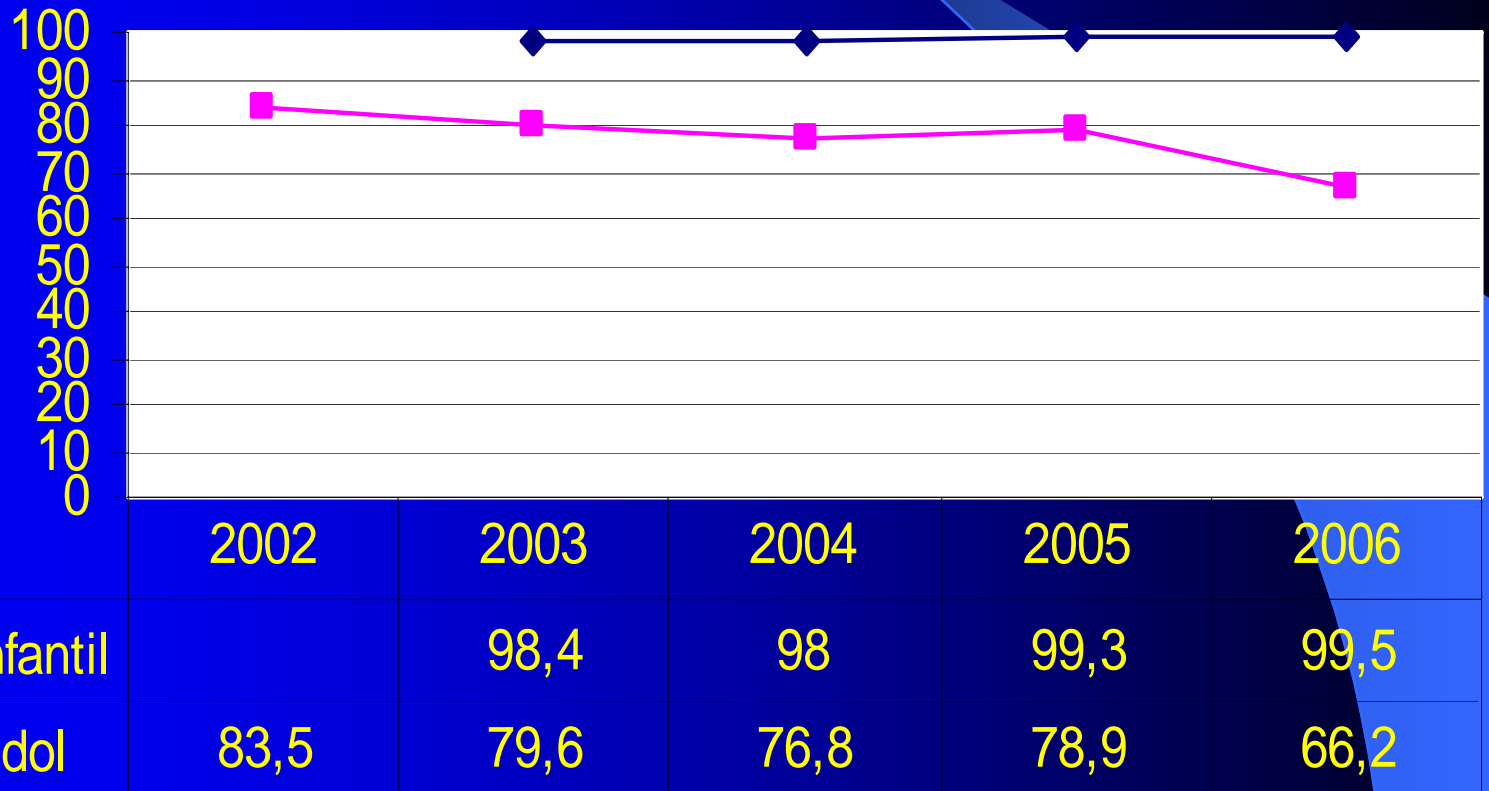
93

2006

94,6

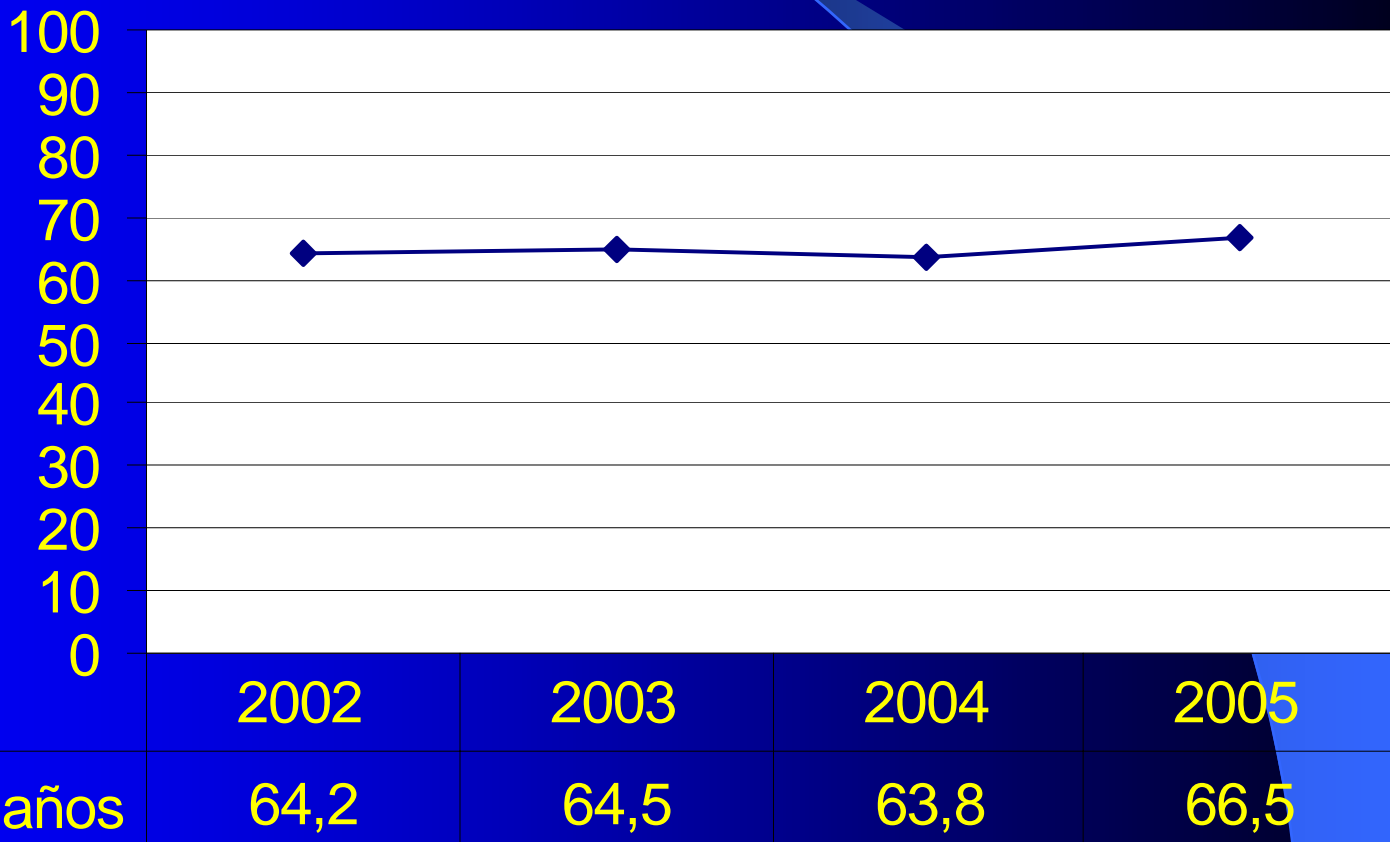


Coberturas Vacunales: Hepatitis B 3ª dosis





Coberturas Vacunales: Gripe



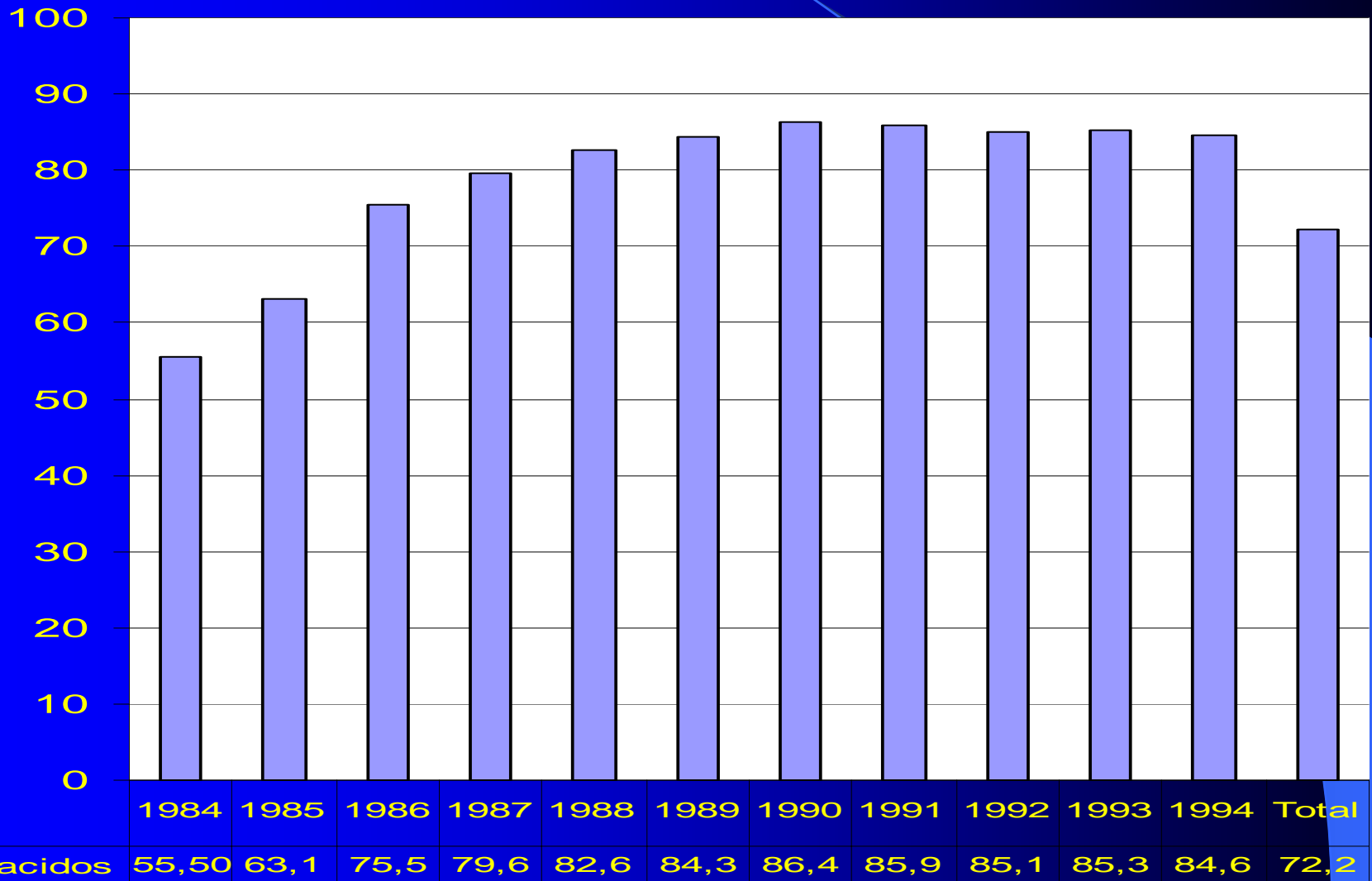


Coberturas Vacunales: Murcia/España año 2005

		España	Murcia
1º Año de vida	DTP/VPI/Hib/HepB	96	99
	Men C	96	99
2º Año de vida	DTP /VPI	95	93
	Hib	94	93
	TV 1	97	96
4-6 años	DTP	91	93
	TV	92	93
11 años	Hep B adolescentes	81	79
14-16 años	Td	81	68



Coberturas Vacunales: Catch-up Meningococo C 2004





Resumen Coberturas:

- Uno de los mayores logros:
 - Diferente metodología en el cálculo según CCAA
 - Por encima del 95% en el 1º año, cercanas al 95% en el 2º año de vida
 - Entre las mejores del mundo
 - Excelente resultado del Catch-up del Meningo
 - Repercusión en la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles
- Uno de los mayores retos :
 - Las coberturas en escolares de 11 años bajan del 80% y aún más en los 14 años
 - **Necesidad de mejora ante la perspectiva de introducción de nuevas vacunas en esta edad**



Código de Barras en la Gestión del Registro:

- Hasta el momento 2 laboratorios se han unido a este sistema:
 - GSK
 - Baxter
- Esto permite conseguir:
 - Mayor velocidad en la introducción de dosis
 - Información recogida más completa (Lote, laboratorio, tipo de vacuna)
 - Mayor calidad en el procesamiento de la información
 - Mayor facilidad en el seguimiento de los posibles efectos adversos



1737563

27/01/2007

TARJETA DE VACUNACIÓN

A rellenar por el personal vacunador. P

DTPa-HB-Hib-VPI	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Lote:				
DTPa-Hib-VPI	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	Lote:		
DTPa	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	Lote:	Laboratorio:
Td	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	Lote:		
Meningococo C	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	Lote:				
Triple Vírica	<input type="checkbox"/>	1	2	Lote:				
Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	1	2	3	Lote:	Laboratorio:		
Polio Inactivada	<input type="checkbox"/>	1	2	3	Lote:	Laboratorio:		
HiB	<input type="checkbox"/>	1	2	3	Lote:	Laboratorio:		
Otras:				Lote:	Laboratorio:			

GSK Infanrix Hexa A21CA241E

Baxter NeisVac-C BVNVCVNS1F01A

Fecha de administración: 13-04-07 Puesto de vacunación: Carriave

NOTA: En caso de cambio de domicilio, el personal vacunador anotará, a continuación, el número de teléfono del vacunado.

Nuevo teléfono:



Código de Barras en la Gestión del Registro: Retos

- Adecuación programa OMI para entrada de datos en cada Puesto de Vacunación (lectores de código de barras)
- Incorporación del código de barras por parte de otros laboratorios



Acuerdo con ADAER y Centros de Diálisis:

- ADAER: Asociación de Ayuda al Enfermo Renal
- Protocolo de vacunación consensuado con los nefrólogos que trabajan en centros de diálisis
- Suministro de vacuna frente a la hepatitis B: HBVAXPRO 40 microgramos/ml
- Suministro de vacunas de Gripe y Pneumo 23
- Colaboración con todos los Centros de Diálisis de la Región
- Posibilidad de solicitar al Programa de Vacunaciones de esta vacuna para dializados



Grupo de Trabajo con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del SMS: Vacunación de Gripe

- Constitución de un grupo de trabajo en febrero de 2005.
- Declaración institucional de la Consejería de Sanidad.
- Elaboración de material de divulgación.(carteles, trípticos..) con el lema de la campaña “Para la gripe: Vacunate”.
- Diseño en cada centro de la campaña específica.
- Distribución del material divulgativo a todo el personal del Servicio Murciano de Salud en las nóminas de Junio y septiembre.
- Distribución de correos electrónicos a todo el personal del Servicio Murciano de Salud.
- Seguimiento de la campaña con evaluaciones periódicas y final.



Sobre la gripe

La gripe sigue siendo mucho más grave que un simple resfriado. Es altamente transmisible y evitable. En España se estima que causa un promedio de 5.400 muertes y 17.000 hospitalizaciones anuales. La temporada pasada la gripe tuvo una muy baja incidencia en nuestra región, lo que coincidió con una muy alta cobertura de vacunación. Sin embargo esta temporada no hay que bajar la guardia.

Los síntomas incluyen fiebre alta, cansancio, dolor corporal, dolor de cabeza y sensación de quebrantamiento, con una duración que puede prolongarse hasta dos semanas.



CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA LA GRIPE

PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

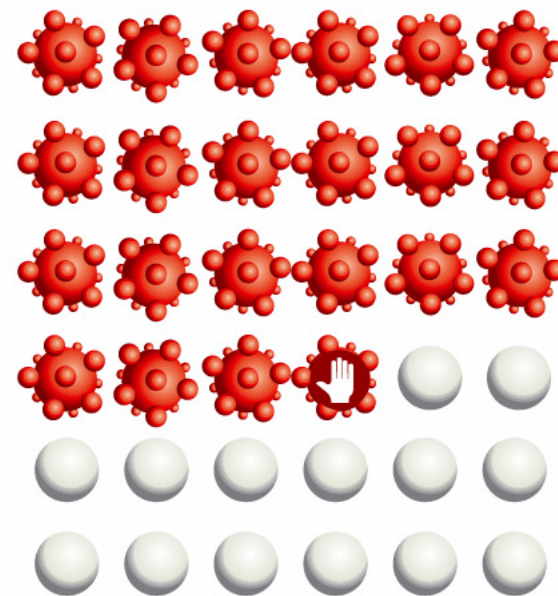
VACÚNATE

Inicio de la campaña, 2 de octubre de 2006.



CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA LA GRIPE

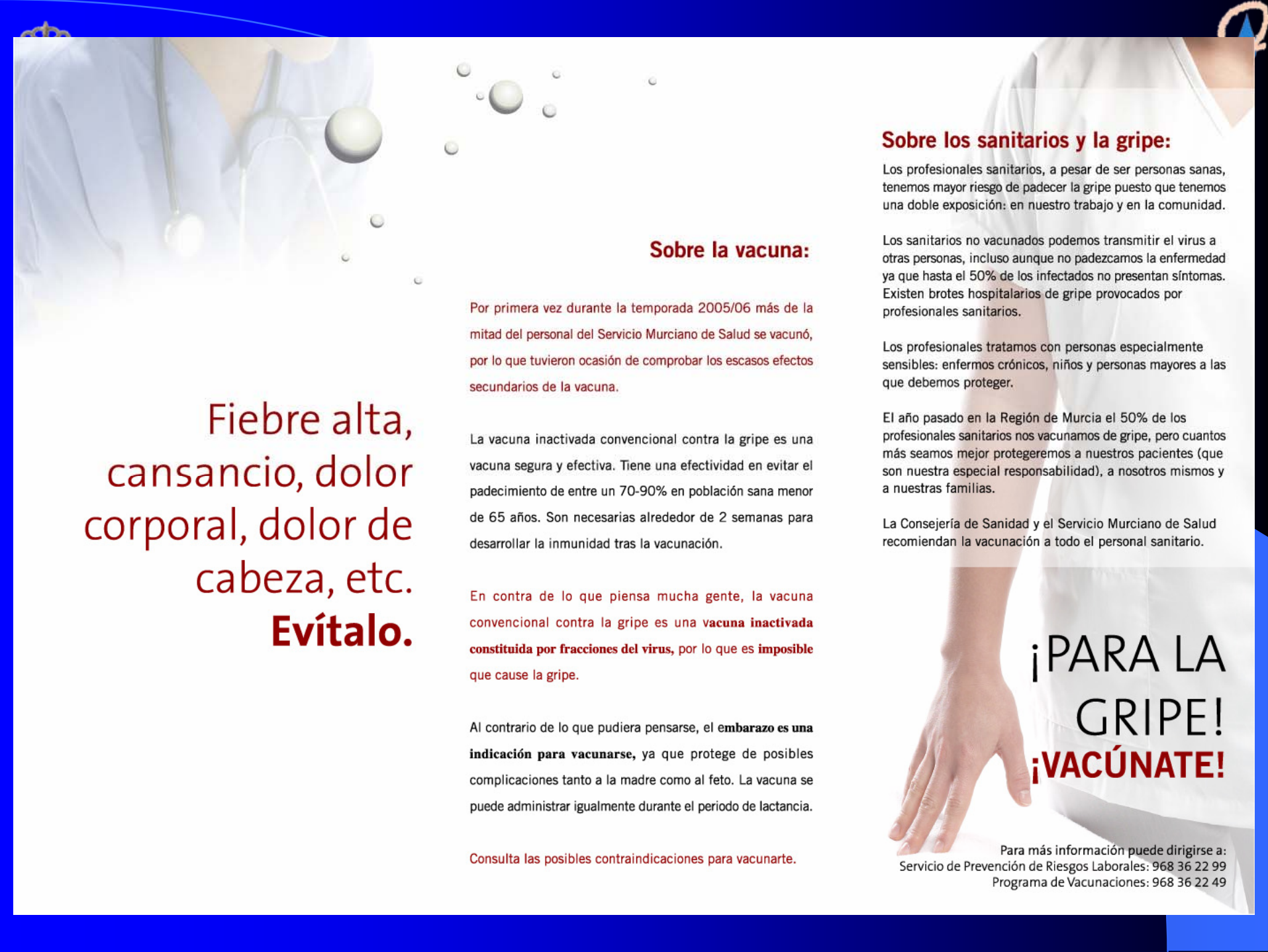
PARA PROFESIONALES DE LA SALUD



TODOS LOS PROFESIONALES
SANITARIOS TENEMOS UNA
RESPONSABILIDAD ESPECIAL

PARA LA GRIPE. VACÚNATE





Fiebre alta,
cansancio, dolor
corporal, dolor de
cabeza, etc.

Evítalo.

Sobre la vacuna:

Por primera vez durante la temporada 2005/06 más de la mitad del personal del Servicio Murciano de Salud se vacunó, por lo que tuvieron ocasión de comprobar los escasos efectos secundarios de la vacuna.

La vacuna inactivada convencional contra la gripe es una vacuna segura y efectiva. Tiene una efectividad en evitar el padecimiento de entre un 70-90% en población sana menor de 65 años. Son necesarias alrededor de 2 semanas para desarrollar la inmunidad tras la vacunación.

En contra de lo que piensa mucha gente, la vacuna convencional contra la gripe es una **vacuna inactivada constituida por fracciones del virus**, por lo que es **imposible** que cause la gripe.

Al contrario de lo que pudiera pensarse, el **embarazo es una indicación para vacunarse**, ya que protege de posibles complicaciones tanto a la madre como al feto. La vacuna se puede administrar igualmente durante el periodo de lactancia.

Consulta las posibles contraindicaciones para vacunarte.

Sobre los sanitarios y la gripe:

Los profesionales sanitarios, a pesar de ser personas sanas, tenemos mayor riesgo de padecer la gripe puesto que tenemos una doble exposición: en nuestro trabajo y en la comunidad.

Los sanitarios no vacunados podemos transmitir el virus a otras personas, incluso aunque no padezcamos la enfermedad ya que hasta el 50% de los infectados no presentan síntomas. Existen brotes hospitalarios de gripe provocados por profesionales sanitarios.

Los profesionales tratamos con personas especialmente sensibles: enfermos crónicos, niños y personas mayores a las que debemos proteger.

El año pasado en la Región de Murcia el 50% de los profesionales sanitarios nos vacunamos de gripe, pero cuantos más seamos mejor protegeremos a nuestros pacientes (que son nuestra especial responsabilidad), a nosotros mismos y a nuestras familias.

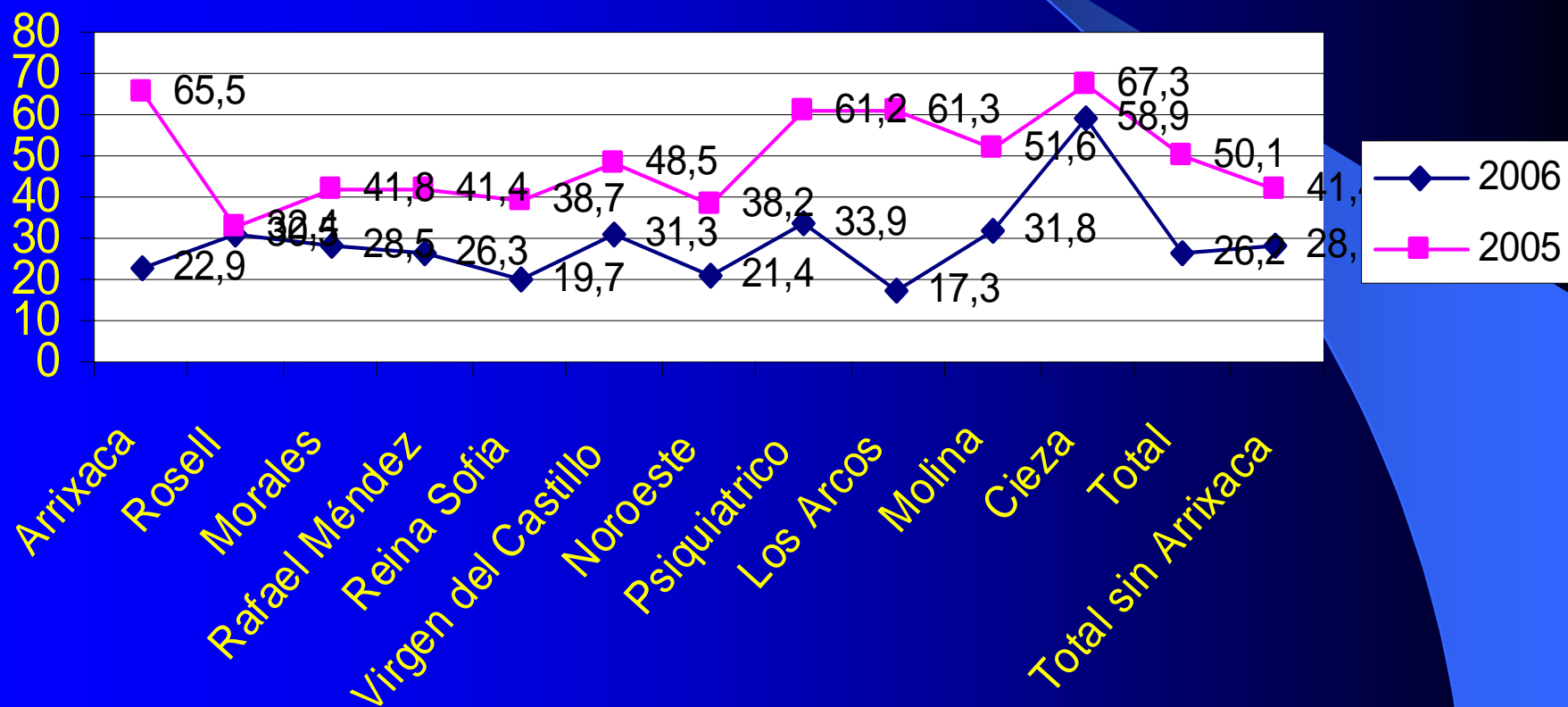
La Consejería de Sanidad y el Servicio Murciano de Salud recomiendan la vacunación a todo el personal sanitario.

¡ PARA LA
GRIPE!
¡ VACÚNATE!

Para más información puede dirigirse a:
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales: 968 36 22 99
Programa de Vacunaciones: 968 36 22 49



Grupo de Trabajo con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del SMS: Coberturas Vacunación de Gripe





Campaña de Vacunación de Triple Vírica en Población Adulta

■ **Primera fase:**

- Aumento de la concienciación de profesionales (reuniones y material informativo).
- Mejorar vigilancia epidemiológica (conciencia de la existencia de rubéola)
- Captación pasiva y oportunista de la población inmigrante (especialmente latinoamericanos) para la vacunación de triple vírica (con la posterior notificación).

■ **Evaluación primera fase:**

- Periodo Junio 2005- Marzo 2006: 343 personas vacunadas de TV entre los 15 y 50 años



Campaña de Vacunación de Triple Vírica en Población Adulta

■ Segunda fase:

- Captación activa de los inmigrantes por medio de cartas.
- Se enviaron 66.000 cartas a los nacidos en 6 países: Ecuador, Bolivia, Colombia, Venezuela, Perú y R. Dominicana.
- Trabajo con ONGs y organizaciones de inmigrantes. Colaboraron en el diseño y en la difusión de la campaña.
- Promoción en medios de comunicación específicos.
- Campaña en Onda Regional, Canela Fina, otras radios, así como en periódicos gratuitos



VACUNA TRIPLE VÍRICA
DE 15 A 50 AÑOS
Es importante. Es gratis



rubéola - sarampión - paperas
nos afectan a todos
¿estás vacunado?



¿Sabías que la
vacuna triple vírica
protege al 90 - 98%
de los individuos
que la reciben de
padecer sarampión,
paperas y rubéola
a lo largo de toda
su vida?

Estas enfermedades son importantes, pueden dejar graves secuelas si no estás protegido. Esta vacuna también protegerá a tu futuro bebé de graves malformaciones.

Es gratuita, sólo tienes que acercarte a tu centro de salud y pedir información, proteger tu salud y la de los que te rodean es así de sencillo.

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN

triple vírica
nos afecta a todos
¿estás vacunado?

Acércate a tu centro de salud o lugar de vacunación



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública





Campaña de Vacunación de Triple Vírica en Población Adulta

■ Segunda fase: Evaluación

- Cartas devueltas: 22,5% vs Cartas devueltas en población general: 9%
- N° total de dosis registradas: 5937, 8,9% de cobertura
- Cobertura por nación de origen:

País de nacimiento	Vacunados	Personas en Base de Datos PERSAN	Cobertura
República del Ecuador	3983	50353	7,9
República de Bolivia	638	8982	7,1
República de Colombia	331	5833	5,7
República de Paraguay	25	572	4,4
República del Perú	25	533	4,7
República Dominicana	43	524	8,2
Otros	892		
Total	5937	66797	8,9



Relanzamiento del Acuerdo con la Consejería de Educación I

- Envío de circulares a todos los Centros Escolares para la captación de la población inmigrante escolarizada (marzo 2007)
- Hasta el momento:
 - 80 colegios han enviado documentación requerida
 - 36 colegios procesados:
 - 631 inmigrantes
 - 170 (26,9%) altas (captados)
 - 287 (45,5%) altas en el Programa de Vacunas
 - 482 (76,4%) necesitan de alguna actualización de calendario. Envío de carta con la recomendación de acudir a su Centro de Salud
- Necesidad de una colaboración por los profesionales de AP



Relanzamiento del Acuerdo con la Consejería de Educación II

- Charlas de concienciación a profesionales de los Centros Escolares:
 - Concienciar sobre la importancia de la vacunación
 - Solicitar una mayor colaboración
 - Abrir cauces directos de comunicación para la solución de problemas
 - Acercamiento mutuo



Página WEB: Murcia Salud

- Elaboración y puesta al día de información sobre vacunas, disponible en www.murciasalud.es/vacunaciones
- Reconocida por el Comité Asesor sobre la Seguridad de las Vacunas (GACVS) de la OMS.
- Sólo dos páginas Web en castellano están reconocidos por dicho comité



Aumentar la captación de la población inmigrante

- Adultos:
 - Colaboración con Jesús Abandonado
 - Captación de otras ONGs, sindicatos, organizaciones empresariales y Servicios Sociales
 - Llegar a poblados chabolistas
- Niños:
 - Programa con la Consejería de Educación
 - Aprovechar cualquier oportunidad



Aumentar la captación de la población inmigrante: VFR

- La población inmigrante que vuelve a su país (VFR) es diferente a los turistas nacionales
- Diferentes motivos (visitar familia y amigos)
- Medio rural
- Alta susceptibilidad vs baja percepción del riesgo: baja protección
- Los viajeros de mayor riesgo son los hijos de inmigrantes nacidos en España
- Necesidad de valorar la vacunación y profilaxis del paludismo en este colectivo
- Necesidad de consulta especializada: Sanidad Exterior
 - Murcia: 968989070
 - Cartagena: 968981002



Aumentar la captación de la población a través del Registro de Vacunas

- Envío de cartas a grupos de población/edad específicos
- En proyecto uso de:
 - Correo electrónico
 - SMS a móviles



Priorización del Calendario Vacunal Infantil:

- No se debe posponer la administración de las vacunas que se encuentran incluidas en el calendario frente a aquellas que no están incluidas en el mismo



Fallos en el suministro de vacunas:

- Triviraten falta desde 2004 sustituida por Moruviraten
- Moruviraten no contiene el componente frente a la parotiditis
- En el contexto epidemiológico actual: seguir el protocolo Vacuna Triple Vírica y Alergia al Huevo
 - Vacunación hospitalaria en caso de:
 - Manifestaciones cardiorrespiratorias previas tras la ingestión de huevo
 - Asma crónica activa que precise medicación
 - Vacunación sin precauciones extraordinarias en el resto de los casos



Fallos en el suministro de vacunas:

- VPI: no disponible en los próximos meses
- En mayores de 7 años sólo es necesaria en los que provienen de:
 - Afganistán
 - India
 - Níger
 - Nigeria
 - Pakistán



Proyecto de Información Bibliográfica:

- Creación de una lista de distribución electrónica de personas interesadas en la recepción de información sobre vacunas:
 - Bibliografía comentada
 - Solicitud de artículos científicos
 - Noticias sobre vacunas
 - Incidencias/Noticias en el Programa de Vacunas de la Región
 - Posibles fallos de suministro
- Los interesados pueden solicitarlo en el correo electrónico jaimej.perez@carm.es



muchas gracias