



VI Congreso de la AEV-2011

CAMPAÑA DE RECAPTACIÓN DE NIÑOS DE RIESGO PARA VACUNACIÓN CON PREVENAR-13

J. Pérez-Martín*, R. Rojas-Nolasco, R. Martínez-Aedo, S. Sánchez-
Manresa, P. Bernal-González, J. Navarro-Alonso

Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad y Política Social, Región de Murcia



Región de Murcia
Programa de
Vacunaciones





- En la Región de Murcia la vacuna conjugada frente al neumococo, la varicela y la gripe se indican únicamente en niños que cumplen criterios de riesgo.
- Desde el año 2001 la vacuna Prevenar se proporciona a grupos de riesgo en la Región de Murcia.
- Ante la aparición del Prevenar 13 se procedió a recaptar aquellos niños menores de 6 años incluidos en grupos de riesgo





Objetivos

- Evaluar el cumplimiento con la vacunación frente al neumococo, varicela, gripe y gripe pandémica en niños de riesgo.
 - Evaluar la efectividad de una estrategia de captación pasiva de recaptación.
 - Evaluar la efectividad de una estrategia de captación activa de recaptación.
-





Métodos

- Fuente de datos: Registro Vacunal de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, historia clínica del paciente.
- Población: niños de riesgo nacidos desde marzo de 2005 pertenecientes a las áreas de Salud de los Servicios Centrales de la Consejería.
- En julio de 2010 se realizó una captación pasiva para vacunación con vacuna Prevenar 13, en marzo de 2011 se procedió a una captación activa.



- Captación pasiva: julio 2010
 - Se envía la información y protocolos de recaptación a todos los Centros de Salud y sociedades científicas de la Región
 - Se solicita se haga captación de niños de riesgo para vacunación con Prevenar 13
- Captación activa: marzo 2011
 - Se revisan los niños de riesgo a los que se les había proporcionado la vacuna Prevenar
 - Se evalúa desde servicios centrales la necesidad o no de vacunación de Prevenar 13 y se les capta mediante carta y/o llamada telefónica



Indicaciones de vacunación frente a neumococo con vacuna conjugada
en niños de 2 a 59 meses de edad:

1. Enfermedades crónicas:
 - a) Cardiovasculares (particularmente cardiopatías cianóticas congénitas).
 - b) Pulmonares (excluido el asma, a menos que reciban corticoides orales a altas dosis).
Se incluyen las enfermedades con riesgo de aspiración pulmonar (parálisis cerebral).
 - c) Diabetes mellitus.
 - d) Fístulas de líquido cefalorraquídeo.
 - e) Drepanocitosis y otras hemoglobinopatías.
 - f) Enfermedad celiaca.
 - g) Cirrosis.
2. Inmunodepresión:

Asplenia anatómica o funcional, inmunodeficiencias congénitas (excepto la enfermedad granulomatosa crónica), enfermedades que requieran tratamiento inmunosupresor o radioterapia (enfermedad de Hodgkin, linfomas, neoplasias...), trasplantes de órgano sólido, insuficiencia renal y síndrome nefrótico.
3. Infección por V.I.H.
4. Síndrome de Down.
5. Antecedentes de padecimiento de enfermedad invasora por *S. pneumoniae*.
6. Pacientes con implantes cocleares o susceptibles de recibirlos.
7. Prematuros de menos de 32 semanas de gestación o menos de 1.500 gr. de peso.

La Dirección General de Salud Pública proporcionará gratuitamente la vacuna a todo niño comprendido en los grupos anteriores, a través de los Centros Gestores de Vacunación (Consejería de Sanidad: 968 362249; Centro de Área de Cartagena: 968 326678; Centro de Área de Lorca: 968 468300; Servicios Municipales de Salud de Murcia: 968 247062).

ES PRECISO APORTAR SIEMPRE EL INFORME CLÍNICO.

Junio de 2010





Tabla 1. Esquema de vacunación antineumocócica de 13 serotipos (PnC13) en pauta normalizada y de recuperación (*catch-up*) en aquellos niños de alto riesgo (asplenia, drepanocitosis, pérdidas de LCR, fallo renal crónico, síndrome nefrótico, implantes cocleares o inmunodeficiencias) y para niños inmunocompetentes de riesgo con enfermedad crónica (cardiopatías cianógenas, enfermedad pulmonar incluyendo asma en tratamiento con corticoides orales a altas dosis y diabetes mellitus) que no hayan recibido con anterioridad ninguna dosis de vacuna antineumocócica conjugada

Edad en la primera dosis	Series primarias de PnC13 ¹	Dosis de recuerdo de PnC13 ²
2 a 6 meses	3	1 dosis entre los 11 y 15 meses
7 a 11 meses	2	1 dosis entre los 11 y 15 meses
12-23 meses	2 ³	-
24-71 meses	2 en alto riesgo [*]	
	1 en inmunocompetentes ^{**}	

¹El intervalo mínimo entre dosis es de 2 meses, excepto para los vacunados con menos de 12 meses en los que el intervalo mínimo es de 1 mes

²Esta dosis se administra al menos a los 2 meses de la dosis previa

³Intervalo mínimo de 2 meses entre dosis

^{*}Asplenia, drepanocitosis, pérdidas de LCR, implantes cocleares o inmunodeficiencias

^{**}Cardiopatías cianógenas, enfermedad pulmonar incluyendo asma en tratamiento con corticoides orales a altas dosis y diabetes mellitus

El protocolo de recaptación tiene 6 tablas



- Variables registradas:
 - Demográficas: fecha de nacimiento, sexo, nacionalidad del padre, municipio y Centro de Salud
 - Sanitarias: cumplimiento con la recomendación previa (neumococo conjugada, polisacarida, varicela, gripe y gripe pandémica), factores de riesgo, vacunación de Prevenar 13 mediante captación pasiva y vacunación de Prevenar 13 mediante captación activa.
- Análisis de la base de datos mediante SPSS 15 y Epi Info 3.5.1



Características sociodemográficas:

- Se incluyeron un total de 350 niños
 - Sexo:
 - Niños: 182 (58%)
 - Niñas: 168 (42%)
 - Nacionalidad del titular:
 - Española: 275 (82,8%)
 - Ecuador: 15 (4,5%)
 - Marroquí: 15 (4,5 %)
 - Otras: 27 (8,1%)
 - Principal factor de riesgo:
 - Enf. Crónica pulmonar: 133 (39%)
 - Enf. Crónica cardiovascular: 90 (26,4%)
 - Sdme. de Down: 30 (8,8%)
 - Prematuridad: 27 (7,6%)
 - Otros: 62 (18,2%)
-



Evaluación cumplimiento según nacionalidad

procedencia	Vacunación neumo conjugada completa		Vacunación neumo polisacarida		Vacunación varicela si indicada		Vacunación gripe pandémica si indicada	
	n	%	n	%	n	%	n	%
España	252	92,30%	98	35,90%	155	75,60%	78	28,60%
Fuera E.	45	80,40%	13	23,20%	26	60,50%	10	17,90%
Total*	304	88,40%	114	33,10%	184	70,50%	90	26,20%
p-valor nacionalidad	>0,05		>0,05		>0,05		>0,05	

*El total también incluye aquellos niños de los que no se conoce la nacionalidad

Evaluación cumplimiento según principales factores de riesgo

Factor de Riesgo	Vacunación neumo conjugada completa		Vacunación neumo polisacarida		Vacunación varicela si indicada		Vacunación gripe pandémica si indicada	
	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)	n	% (IC 95%)
Pulmonar	111	86 (79, 91)	42	33 (23, 41)	73	71 (61, 79)	34	26 (19, 35)
Cardiovascular	83	93 (86, 97)	33	37 (27, 48)	57	77 (66, 86)	21	24 (15, 34)
Down	29	97 (83, 99)	9	30 (15, 49)	23	85 (66, 96)	16	53 (34, 72)
Prematuridad	23	88 (70, 98)	8	31 (14, 53)	10	77 (46, 95)	6	23 (9, 44)

Cumplimiento vacunación gripe

Vacunados sobre el total de veces posibles	n	%
0	152	45,20%
20%	4	1,20%
25%	11	3,30%
33%	8	2,40%
50%	29	8,60%
60%	3	0,90%
66%	14	4,20%
75%	10	3,00%
80%	3	0,90%
100%	102	30,40%

Captación pasiva-activa

procedencia	Vacunación mediante captación pasiva		Vacunación mediante captación activa		Vacunación total (pasiva+activa)	
	n	%	n	%	n	%
España	46	20%	121	57%	167	76%
Fuera E.	7	18%	15	35%	22	53%
Total	53	19%	139	53%	192	72%
p-valor respecto nacionalidad	>0,05		>0,05		>0,05	

- Se observaron un total de 16 defunciones sobre la muestra inicial de 350 niños (4,6%).
- La captación mediante contacto telefónico se demuestra muy eficaz en la captación activa (78,2 vs 23,5%) ($p < 0,05$).
- El resultado de la recaptación no presenta diferencias estadísticamente significativas según factor de riesgo (datos no mostrados).



Discusión y conclusiones

- Se observa una representación mayor del sexo masculino (58% población de riesgo vs. 51,5% en población general).
- Se observa una infra representación de la población inmigrante (17,2 vs. 25,6% en todos los nacimientos de la región). Esto puede deberse a que realmente los nacimientos de población inmigrante presenten factores de riesgo con menor frecuencia o a un fallo en la captación.
- Los principales factores de riesgo son: EC pulmonar y cardiovascular (65,4%).





Discusión y conclusiones

- El cumplimiento con la vacunación difiere según vacunas (neumo conjugada 88,4%, neumo polisacarida 33,1%, varicela 70%, gripe pandémica 26,2% y gripe 30,4%) por lo que se hacen necesarias estrategias para mejorar cumplimiento especialmente en la vacuna polisacarida y gripe.
 - Aunque no se observaron diferencias estadísticamente significativas, el cumplimiento fue siempre mayor en la población nacional que en la inmigrante.
 - No hay patrones claros respecto al cumplimiento según factores de riesgo.
-





Discusión y conclusiones

- La vacunación de la gripe presentó un doble perfil: los que no se vacunan nunca (45,2%) y los que se vacunan siempre (30,4%). Menos del 25% presentaron vacunación en alguna ocasión pero no en todas.
- La captación pasiva para vacunación con Prevenar 13 logra únicamente un 19%, cifra que se aumenta hasta el 72% (139 niños adicionales) mediante captación activa.
- Hay que ser cuidadosos en la captación activa puesto que se registraron 16 muertos en esta población.





Discusión y conclusiones

- Para la captación, el contacto telefónico logra los mejores resultados (78,2% vs 23,5%). Aún estamos en proceso de recaptación por lo que los resultados deben mejorar.
 - Actualmente la captación sigue en curso en el resto de áreas sanitarias (600 niños).
 - Es necesario recordar a los Centros de Salud que deriven a los niños que presenten factores de riesgo, así como trazar estrategias para mejorar tanto la captación como el cumplimiento en población inmigrante.
-



Programa de vacunaciones



muchas gracias

