



242/3775 - CONOCER LA COBERTURA VACUNAL DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LA INFLUENCIA QUE DESEMPEÑAN LA ESTRATEGIA VACUNAL EMPLEADA Y LA PERTENENCIA A ZONAS CON NECESIDADES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL (ZNTS)

I. Poyato Zafra^a, J. Marín Relaño^b y E. Molina Hurtado^c

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Valle. Jaén. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen de la Capilla. Jaén. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Valle. Jaén.

Resumen

Introducción: La implementación de campañas de vacunación contra el VPH en España a partir de 2007 muestra una cobertura a nivel nacional aceptable y a la vez se observan fluctuaciones geográficas. Nos encontramos en la necesidad real de determinar la causalidad de las diferencias tan significativas entre comunidades y si influyen factores como la estrategia vacunal que en Andalucía ha ido cambiando en los últimos años, pasando de una vacunación solicitada por las usuarias y sus familiares en el Centro de Salud a otra estrategia de captación escolar, incluyendo a adolescentes de 12 a 14 años, para nuevamente ser realizada una oferta individualizada que debe ser solicitada voluntariamente por las menores o su familia. Este hecho puede hacer que la cobertura vacunal sea diferente de la obtenida en la estrategia escolar.

Objetivos: Principal: conocer la cobertura vacunal del VPH en una cohorte de adolescentes y el tipo de vacuna empleada. Secundarios: cuantificar las diferencias de cobertura vacunal del VPH según la pertenencia o no a un área geográfica en riesgo de exclusión social y valorar el grado de cobertura vacunal en relación a la estrategia de captación empleada (campaña de vacunación escolar o a demanda en el Centro de Salud).

Diseño: Se plantea realizar un estudio observacional descriptivo mediante auditoría de las historias clínicas digitales y los registros escritos de vacunación del VPH para conocer la evolución de la cobertura vacunal desde 2014 hasta 2018, diferenciando aquellas adolescentes que viven en zonas de riesgo de exclusión social y valorando la estrategia vacunal empleada.

Emplazamiento: Distrito sanitario de Jaén Capital.

Material y métodos: Sujetos de estudio: Se incluirán todas las niñas/adolescentes pertenecientes a una ciudad de tamaño medio (aproximadamente 100.000 habitantes) pertenecientes a un único distrito sanitario que cuenta con ocho centros de salud. Se incluirán todas aquellas menores susceptibles de ser vacunadas de VPH según las recomendaciones de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía durante los años 2014 hasta 2018, ambos inclusive, según la normativa pertinente en cada año e independientemente del tipo de vacuna utilizada. Se estima un tamaño de

muestra con un valor alfa del 5%, beta del 10% y cobertura estimada de vacunación completa del 50%, por lo que el tamaño de muestra son 239 adolescentes. Se prevén un total de pérdidas de un 5%, por lo que el tamaño mínimo necesario es de 251. Variables: La variable principal es la cobertura vacunal completa contra el VPH, recogiendo de las historias clínicas el año de vacunación, el tipo de vacuna empleada, el número de dosis recibida y la vacunación ha sido completada o no.

Aplicabilidad: Asegurar una mayor captación vacunal del VPH con campañas adaptadas a nuestra población general y garantizar por parte de los profesionales sanitarios una educación sanitaria óptima con el objetivo de minimizar al máximo posible las diferencias observadas por fluctuaciones sociodemográficas.

Aspectos ético-legales: Conocimiento de la legislación que regula los aspectos éticos de la investigación y la demostración de que se han tomado las medidas necesarias para asegurar los derechos y libertades de los sujetos de estudio.

Palabras clave: Virus papiloma humano. VPH. Cobertura vacunal.