

## IO-44

### Vacunación adyuvada frente a hepatitis B en trabajadores del SNS tipificados como no respondedores a vacuna convencional



J.L. Bravo Grande<sup>1</sup>, M.A. Blanco González<sup>1</sup>,  
J.M. de la Torre Robles<sup>2</sup>,  
M.P. Asmat Inostroza<sup>2</sup>,  
M.R. Sánchez Cívicos<sup>1</sup>, E. Alonso Vicente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España

<sup>2</sup> Complejo Asistencial Universitario de León, León, España

**Objetivo:** Dar solución a los trabajadores del SNS no respondedores a la vacuna convencional frente a hepatitis B tras 6 dosis y ofrecerles una alternativa vacunal que ya esté autorizada.

**Material y método:** Fendrix<sup>®</sup> es una vacuna antihepatitis B indicada solo en pacientes con insuficiencia renal. La inmunización constará de un máximo de 4 dosis de 0,5 ml (20 µg) administradas 1, 2 y 6 meses a partir de la fecha de la primera dosis. Tras la administración de cada una de las dosis se procede a un análisis serológico a los 30 días, donde si se alcanza la seroprotección (anti-HB = 10 mUI/ml) se suspenderá la administración de las dosis sucesivas. Número de centros reclutadores: 11. Población de estudio: 65 sujetos en total incluidos entre todos los centros.

**Resultados:** Con 47 sujetos finalizados, encontramos una respuesta a primera dosis del 63,46 %, a segunda dosis del 52,63 %, a tercera dosis del 33,33 % y a cuarta dosis del 0 %. En total la respuesta a la espera de concluir el estudio en todos los sujetos vacunados es del 95,74 %. Estimamos que esta respuesta se quede en un 89-90 % cuando el estudio finalice completamente.

**Discusión/Conclusiones:** El uso de Fendrix<sup>®</sup> es alternativa vacunal viable para los trabajadores del SNS clasificados como «no respondedores».

**Palabras clave:** Hepatitis B; Fendrix; Sanitarios

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.014>

## IO-45

### Situación de la enfermedad neumocócica invasiva en España durante el periodo 2009-2018



S. de Miguel, M. Domenech, J. Sempere,  
M.D. Vicioso, F. González-Camacho, J. Yuste

Instituto de Salud Carlos III, CIBERES, Madrid, España

**Objetivos:** Estudiar la evolución de la enfermedad neumocócica invasiva (ENI) en España durante los últimos 10 años analizando las diferentes estrategias de vacunación por comunidades autónomas (CCAA).

**Material y métodos:** Se analizaron 28.288 aislados clínicos de ENI correspondientes a los años 2009-2018.

**Resultados:** Durante el periodo 2009-2018 los casos de ENI por serotipos PCV13 disminuyeron un 86 % en < 2 años y un 88 % en niños de 2-5 años, sin aumento llamativo de serotipos no-vacunales. En adultos, la disminución de casos de ENI por serotipos PCV 13 fue del 71 % en 18-64 años y del 53 % en ≥ 65 años, aunque sigue habiendo muchos casos por serotipos 3 y 19A. Dentro de los serotipos NO-PCV13 lo más llamativo es el elevado aumento del serotipo 8 a partir del año 2015. En las CCAA que vacunan con PCV13 a los adultos se reducen un 35 % los casos de ENI por serotipos PCV13 durante el periodo 2017-2018, mientras que en las CCAA que usan PPV23 esta reducción es del 9 %. Los casos de ENI por serotipo 3, que es el más frecuente en ≥ 65 años, aumentaron un 11 % en las CCAA que vacunan con PPV23 pero disminuyeron un 29 % en las CCAA que vacunan con PCV13. El impacto de ambas vacunas sobre serotipos no-PCV13 fue similar.

**Discusión/Conclusiones:** La vacuna PCV13 ha mostrado un gran éxito reduciendo la carga de ENI por serotipos vacunales. La utilización de la vacuna PCV13 en adultos parece reducir de forma efectiva la carga de ENI por serotipos vacunales.

**Palabras clave:** Neumococo; Serotipos; Vacunas

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.015>

## IO-51

### Cobertura vacunal en pacientes esplenectomizados en el período 2013-2018 en un hospital de tercer nivel de Castilla y León



I. Andrés García, A. Dueñas Díez,  
S. Carbajal Domínguez, M.C. Salas Butrón,  
M. Díaz Seoane, V. Fernández Espinilla

Hospital Clínico Universitario de Valladolid,  
Valladolid, España

**Objetivos:** Conocer la cobertura y la adecuación de la vacunación frente a bacterias encapsuladas en pacientes esplenectomizados en nuestro centro entre 2013 y 2018.

**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo. Se consideró vacunación completa de acuerdo con el documento «Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones» (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social de España, julio de 2018). El listado de pacientes esplenectomizados se obtuvo mediante consulta de los procedimientos codificados como 41.41-41.5 en CIE-9-MC (2013-2015) y 07TP0ZZ y 07TP4ZZ en CIE-10 (2016-2018). Se revisó en la historia clínica el paso por la consulta de medicina preventiva y en el Registro de Vacunas de Castilla y León la vacunación en otros centros.

**Resultados:** Se realizaron 91 esplenectomías: 62,6 % programadas y 37,4 % urgentes. Fueron derivados para inmunización el 64,8 % (un 63,3 % desde el Servicio de Cirugía General). El 8,3 % completaron la vacunación, el 13,3 % están en proceso, el 5 % fueron trasladados de centro y el 73,3 % recibieron el alta sin vacunación completa o fallecieron antes de finalizar. La vacuna antimeningocócica tetravalente (ACWY) faltó en 35 pacientes, antimeningocócica B en 10 y antineumocócica conjugada en 3. La derivación fue mayor en cirugías programadas (73,7 %) frente a urgentes (50 %) ( $p < 0,05$ ). El 36,3 % de los

pacientes habían fallecido en el momento de realización del estudio.

**Discusión/Conclusiones:** La derivación de pacientes esplenectomizados para vacunación en nuestro centro es superior a la de otros estudios consultados. No obstante, contamos con un alto porcentaje de vacunados de forma incompleta según las recomendaciones actuales, debido a la cual valoraremos un rescate de estos pacientes para actualizar su calendario vacunal.

**Palabras clave:** Esplenectomía; Programas de inmunización; Cobertura de vacunación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.016>

#### IO-58

### Vacunación de la gripe en trabajadores de un hospital de tercer nivel: ¿qué estrategias se asocian con mayores coberturas?

G. Mena Pinilla, I. Casas García,  
R.M. Guerola Fernández, M.G. Esteve Pardo

Hospital Universitario Germans Trias i Pujol,  
Badalona, Barcelona, España

**Objetivos:** Identificar la asociación entre coberturas de vacunación antigripal en el personal sanitario con las estrategias de promoción de la vacuna en el hospital durante las últimas siete temporadas.

**Material y métodos:** Se describieron las estrategias y coberturas desde la campaña 2013-2014 hasta la del 2018-2019. Se analizó el porcentaje de trabajadores vacunados por categoría laboral. Se compararon las coberturas del hospital con las alcanzadas en los centros sanitarios de la comunidad autónoma.

**Resultados:** La cobertura de vacunación antigripal ha alcanzado un máximo de un 30,4% durante la temporada 2018-2019. Las categorías con mayor proporción de vacunados fueron la de los facultativos y la de los MIR, con un máximo de vacunados del 49,8% durante la temporada 2018-2019. Las categorías con menor proporción de vacunados fueron la de los auxiliares de enfermería y la de los celadores, alcanzando mínimos del 6,1% (2012-2013) y del 4,2% (2013-2014). Las estrategias empleadas en campañas con coberturas superiores a la media de la comunidad autónoma fueron la implantación de una unidad móvil de vacunación (médico-enfermera) que se desplazaba a todos los servicios del hospital, la difusión de la campaña a través de la intranet y sesiones *ad-hoc*, así como el sistema de incentivos.

**Discusión/Conclusiones:** La facilitación al acceso de la vacuna de la gripe a todo el personal, en combinación con estrategias de promoción multicomponente, se asocian a mejores coberturas. Ante la dificultad del estudio de efectividad de las estrategias por separado, se plantea un análisis de aceptación de estas en próximas temporadas, con especial atención a las categorías con menor porcentaje de vacunados.

**Palabras clave:** Personal sanitario; Gripe; Vacuna

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.017>

#### IO-59

### ¿Cómo se enfrentan los sanitarios a las reticencias vacunales?

M. González Jiménez<sup>1</sup>, J. Torres Puig-gros<sup>1</sup>,  
P. Estany Almirall<sup>2</sup>, G. Mirada Masip<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia, Universitat de Lleida. Agència de Salut Pública de Catalunya, Departament de Salut, Lleida, España

<sup>2</sup> Institut Català de la Salut, Catalunya, España

**Objetivos:** Conocer cómo los sanitarios identifican y afrontan las reticencias a la vacunación (RV).

**Material y métodos:** Encuesta transversal (marzo de 2019) a enfermeras y médicos del centro de salud de Tàrraga (Lleida). Las variables fueron: profesión, edad, consideración sobre la eficacia y seguridad de las vacunas, opinión sobre la formación en vacunas, conocer los diferentes discursos de los RV y estrategias para contrarrestarlas.

**Resultados:** Respondieron la encuesta el 80% (16/20); el 68,8% (11) eran enfermeras/os y el 50% (8) tenían de 36 a 45 años de edad. El 68,8% (11) consideraron las vacunas eficaces y seguras, el 56,3% (9) opinaban que poseían una buena formación en vacunas, el 81,3% (13) conocían los discursos de los RV. Las estrategias propuestas para contrarrestar las reticencias fueron múltiples (mensajes basados en la evidencia científica —argumentos—, materiales educativos, herramientas interactivas y otros). Ante el discurso «prefiero que los hijos pasen la enfermedad de manera natural», el argumento más utilizado por los sanitarios (37,5% [6]) fue la protección de las personas que no se han podido vacunar, argumento también más utilizado (43,8% [8]) ante los que esgrimen «poblaciones vacunadas no tiene mayor protección». Ante el discurso «los componentes de las vacunas son tóxicos» el argumento más empleado fue (37,5% [6]) que los beneficios de la vacunación superan a los riesgos. No se observó asociación entre la profesión y la edad con el resto de variables.

**Discusión/Conclusiones:** Afrontar la RV requiere un buen conocimiento de los discursos de los reticentes y una estrategia multifactorial.

**Palabras clave:** Vacunación; Reticencia vacunal; Profesionales sanitarios

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.018>

#### IO-60

### Seguridad del paciente: incidentes en el proceso de vacunación en atención primaria

E. Suárez Magaña<sup>1</sup>, P. Estany Almirall<sup>1</sup>,  
G. Mirada Masip<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Institut Català de la Salut, Atenció Primària àmbit Lleida, Lleida, España

<sup>2</sup> Agència de Salut Pública de Catalunya, Departament de Salut, Catalunya, España

**Objetivo:** Analizar la notificación de incidentes (NI) relacionados con la seguridad del paciente en el proceso de vacunación de 23 centros de atención primaria (AP) entre junio de 2015 y mayo de 2019.

