

Material y método: NI del ámbito AP Lleida del Institut Català de la Salut mediante el TPSC-Cloud, sistema de NI utilizado. Las variables principales fueron profesional sanitario que declara, la causa del error y el tipo de vacuna implicada.

Resultados: Se analizaron 2.180 incidentes registrados, de los cuales 459 (21 %) estaban relacionados con la medicación. De estos, en 47 (10,2%) estaban implicadas las vacunas. De mayor a menor frecuencia, las vacunas implicadas fueron: triple vírica 21%; varicela, neumococo y DTPa 9,5%; hepatitis A, hepatitis B y gripe 7%; Td, pentavalente, hepatitis A + B, meningocócica C y rotavirus 2,5 %. Las principales causas fueron: administración de dosis incorrecta o duplicada, no indicación de la vacuna, problemas en la administración o errores de reconstitución, conservación de las vacunas y falta de autorización de los padres en la población infantil.

Discusión/Conclusiones: Para avanzar en la seguridad del paciente son necesarios mecanismos que permitan la identificación de errores humanos y fallos de sistema. Las notificaciones permiten conocer los puntos débiles del sistema, los factores que contribuyen a la falta de seguridad y establecer medidas de mejora que eviten, en lo posible, que se vuelvan a producir.

Palabras clave: Vacunación; Error médico/Seguridad del paciente; Profesionales sanitarios

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.019>

IO-61

¿Qué factores influyen en los errores en la vacunación?



G. Mirada Masip¹, J. Torres Puig-gros¹,
E. Borrás López¹, M. Canals Colet²,
E. Suárez Magaña², L. Urbiztondo Perdices¹

¹ Agència de Salut Pública de Catalunya,
Departament de Salut, Universitat de Lleida,
Lleida, España

² Institut Català de la Salut, Catalunya, España

Objetivo: Conocer la opinión de los profesionales sobre el grado de implicación de diferentes factores en los errores en la vacunación.

Material y métodos: Encuesta transversal (2017) a profesionales implicados en la vacunación en las regiones sanitarias de Lleida, Alt Pirineu i Aran y Tarragona, valorando la implicación de 9 factores en los errores en la vacunación a través de una escala de puntuación por intervalo (de 0 a 5). La descripción se llevó a cabo a través de la media aritmética, la desviación estándar, la asimetría y la curtosis.

Resultados: Participaron 232 de los 740 profesionales que cumplían los criterios de selección (31,4%). Se trataba básicamente de personal de enfermería con amplia experiencia y dedicación en vacunas, aunque menos de la mitad habían recibido formación en errores en la vacunación. De más a menos implicación se expresaron los siguientes factores: la falta de formación, la falta de información, la sobrecarga en el trabajo, los cambios frecuentes de marcas comerciales de los mismos productos, el empaquetado parecido entre productos, la falta de familiarización con los productos, la distracción, la falta de experiencia y la falta de procedimientos en el trabajo. La

media de puntuación sobre estos factores osciló entre 3,20 y 2,65. La desviación estándar osciló entre 1,481 y 1,348. La falta de formación y de información fueron los factores con una distribución más apuntada y desplazada a valoraciones más altas.

Discusión/Conclusiones: La poca oscilación entre los valores sugiere una multicausalidad en los errores, aunque situaría la formación y la información entre los más importantes.

Palabras clave: Vacunación; Errores médicos; Profesionales sanitarios

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.020>

IO-66

Evolución de la meningitis neumocócica en España en población pediátrica y adulta durante el periodo 2009-2018



F. González Camacho, I. del Río Menéndez,
B. López Ruiz, J. Sempere, M. Domenech,
J. Yuste

Centro Nacional de Microbiología, Instituto de
Salud Carlos III, Centro de Investigación Biomédica
en Red (CIBERES), Madrid, España

Objetivos: Analizar los casos de meningitis neumocócica en España durante los últimos 10 años en población pediátrica y adulta.

Material y métodos: Se analizaron 1.904 aislados clínicos de neumococo de LCR con meningitis confirmada procedentes del CNM-ISCIH.

Resultados: En población pediátrica, los casos de meningitis neumocócica por todos los serotipos disminuyeron un 40% durante el periodo 2009-2018 (45 casos en 2009 y 27 casos en 2018). Esta disminución fue mayor para los casos por serotipos PCV13, reduciéndose hasta el 73 % (30 casos en 2009 y 3 casos en 2018). Los serotipos más frecuentes en el año 2009 fueron el 19 A (22%), seguido del 7 F (18%) y del 6 A (7%). En el año 2018, el 12% de los casos fueron producidos por los serotipos 3, 8, 15 C y 22 F.

En población adulta, los casos de meningitis neumocócica por todos los serotipos aumentaron un 26% durante el periodo 2009-2018 (132 casos vs 166 casos, respectivamente). Sin embargo, se observa una disminución del 37% en las meningitis producidas por serotipos PCV13, pasando de 68 casos en 2009 a 43 casos en 2018. Los serotipos más frecuentes en el año 2009 fueron el 3 (18%), el 19 A (8%) y el 7 F (8%), mientras que en el año 2018 fueron el 3 (16%), el 8 (13%) y el 23B (8%).

Discusión/Conclusiones: La vacunación con PCV13 ha disminuido notablemente los casos de meningitis neumocócica por serotipos vacunales en población pediátrica. Siguiendo la recomendación del Ministerio de Sanidad, sería aconsejable vacunar a la población adulta frente a neumococo para reducir los casos de meningitis neumocócica.

Palabras clave: Meningitis neumocócica; Serotipos; Vacuna

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.021>