

IP-94

Inmunidad frente al virus de la hepatitis B en estudiantes de enfermería vacunados

A. Rapela Freire, O. Pérez-Martínez,
A. Pérez Dalí, M.J. Pereira Rodríguez,
R. García Rodríguez, M.I. Castro Lareo

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña,
A Coruña, España

Objetivo: Evaluar el título de anticuerpos anti-HBs en estudiantes de enfermería previamente vacunados y su respuesta a una dosis de recuerdo (DR).

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo (años 2016-2019) en estudiantes del grado de enfermería. Criterios de inclusión: estudiantes inmunocompetentes, nacidos entre 1975 y 1999, con pauta previa de primovacuna completa frente a hepatitis B. Se evaluó el título de anticuerpos anti-HBs en todos los sujetos. A aquellos con < 10 mUI/ml de anticuerpos anti-HBs se les ofreció una DR y se les indicó realizar un estudio serológico 4 semanas después. Análisis de datos SPSS v24.

Resultados: Nuestra muestra estaba formada por 138 mujeres y 19 hombres. El 81,6% fueron vacunados durante el primer año de vida. En el 77,7% no se detectaron inicialmente títulos de anticuerpos protectores (anti-HBs < 10 mUI/ml); fue mayor el porcentaje entre mujeres (80,4% vs 57,4%) y entre los vacunados durante el primer año de vida (89,1% vs 25,0%). Entre los que recibieron una dosis de recuerdo ($n=99$), el 89,9% obtuvieron una respuesta adecuada, siendo mayor la proporción entre mujeres (10,5% vs 5,8%).

Discusión/Conclusiones: La proporción inicial de alumnos sin anticuerpos protectores fue considerable. Un alto porcentaje de los revacunados respondió a la DR (89,9%), lo que apoya la teoría de que persiste la memoria inmune. Parece que los hombres conservaron mayor título de anticuerpos tras el paso de los años.

Palabras clave: Vacuna de la hepatitis B; Memoria inmune; Dosis de recuerdo

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.053>

3. EXPERIENCIAS: COMUNICACIONES ORALES

EO-5

¿Cómo aumentar la cobertura de vacunación en pacientes inmunodeprimidos?

A. Valdivia Pérez, T. Prats Catalá

Hospital de Denia, Denia, Alicante, España

Objetivos: Evaluar las causas de no vacunación en pacientes inmunodeprimidos en un centro sanitario.

Descripción: En la captación de personas inmunodeprimidas es importante la implicación del equipo de profesionales sanitarios, aunque también hay que tener en cuenta dónde se encuentra ubicada la consulta de vacunación. En el Hospital de Denia, el Servicio de Medicina Preventiva se encontraba ubicado en un ala alejada de la consulta de Farmacia Hospitalaria



y de hospital de día oncohematológico; muchos pacientes se perdían para encontrar nuestra consulta, y algunos finalmente se iban a su casa sin vacunarse. En el año 2016 se traslada el Servicio de Medicina Preventiva junto a la Farmacia Hospitalaria.

Se identificó a los pacientes de la base de datos de la Farmacia Hospitalaria del 30 de noviembre de 2016 al 31 de septiembre de 2017 y se solicitó la colaboración al farmacéutico. En caso de que el paciente acudiera a consulta y no estuviésemos disponibles, se enviaba un listado de pacientes pendientes de vacunación al centro de salud donde perteneciesen estos para su captación y vacunación.

Tras estas intervenciones, la cobertura de vacunación de neumococo-13 en inmunodeprimidos aumentó del 65% al 84%.

Conclusiones/Interés: La accesibilidad de la consulta de vacunación a demanda, la colaboración con farmacia y con atención primaria hizo posible la mejora de las coberturas vacunas en pacientes inmunodeprimidos.

Reproducibilidad: Cualquier centro sanitario con accesibilidad limitada debe tener en cuenta esta variable para el manejo del paciente.

Palabras clave: Vacunas; Farmacia Hospitalaria; Pacientes inmunodeprimidos

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.054>

EO-8

Importancia de la vacunación antigripal en el personal sanitario: experiencia de un equipo motivador multidisciplinar en los hospitales de alta resolución de la agencia sanitaria Bajo Guadalquivir

R. Cáceres Fernández-Bolaños,
A. Martín Quintero, A. Varo Baena,
J. Santana Flores, M. González García,
M.T. Díaz Carmona

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla; Grupo IHP;
Delegación Territorial de Salud y Familias de la
Junta de Andalucía, Córdoba; Agencia Sanitaria
Bajo Guadalquivir

Objetivos: Aumentar las coberturas de vacunación antigripal en el personal sanitario a través del enfoque multidisciplinar y las charlas motivacionales.

Descripción: Organizamos dichas charlas divididas en tres días para que todo el personal del hospital pudiese asistir. Cada día lo impartió un profesional sanitario: enfermería, farmacia y medicina. Visitamos los hospitales de Utrera, Écija, Constantina, Morón y Lebrija en los meses de octubre y noviembre de 2018. Se solicitó acreditación por la Agencia de Calidad Sanitaria para animar a la asistencia. El enfoque estuvo basado en las recomendaciones de un reciente artículo de la revista *Vaccines* y mezcla la evidencia con el componente emocional.

Justo al finalizar las charlas el equipo de Medicina Preventiva estaba preparado para vacunar a los asistentes. Subimos a redes sociales las fotos de los compañeros vacunándose con el hashtag #yosimevacuno. Medimos la satisfacción del alumnado



y contabilizamos las dosis de vacunas antigripales administradas en cada hospital con respecto a las del año pasado para evaluar el impacto de la campaña.

Conclusiones/Interés: En 2017 administramos 472 vacunas, y en 2018, 621 dosis: 149 dosis más. El porcentaje de personal vacunado ha pasado por tanto del 52,4% al 61,73%, lo que supone un aumento casi del 10% (9,33%). Veintiocho compañeros cedieron su imagen para difundir el proyecto en redes.

Asistieron 262 profesionales y contamos con alta satisfacción: valoraron la formación por encima de 9 sobre 10.

Reproducibilidad: Es una iniciativa sencilla, fácil de extraer a otros centros y con excelentes resultados.

Palabras clave: Vacunación antigripal; Personal sanitario; Comunicación en la salud

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.055>

EO-9

Formación de la enfermera en seguridad vacunal



R. Sancho¹, O. Dorronsoro², M.J. Arzuaga³, M. Antolín², A. Bueno⁴, S. Aramburu⁵

¹ Subdirección Salud Pública de Gipuzkoa

² Centro de Salud de Gros, Donosti, Gipuzkoa, España

³ Centro de Salud Dumbboa, Irun, Gipuzkoa, España

⁴ Centro de Salud de Egia, Donosti, España

⁵ Centro de Salud de Zumarraga, Zumarraga, Gipuzkoa, España

Objetivos: Elaborar un plan de formación dirigido a los profesionales de enfermería para proporcionar habilidades que le permitan desarrollar el proceso de la vacunación con seguridad y minimizar la posibilidad de cometer errores.

Descripción: La vacunación forma parte de todas las etapas de la vida. Esto implica a un gran número de profesionales con diferentes niveles de formación en vacunas; es necesario que todos los profesionales que intervienen o utilizan procedimientos de vacunación tengan los conocimientos básicos para desarrollar esta actividad sin poner en riesgo la seguridad del paciente

La posibilidad de cometer errores se presenta desde la fase anterior a la vacunación hasta la finalización del acto vacunal: desde el control de la cadena de frío, la administración de la vacuna hasta el registro de los datos vacunales.

Como material de apoyo se elaboró una Guía de seguridad del paciente en vacunación basada en el seguimiento de los 7 correctos que sirve de base para desarrollar la formación, en forma de taller interactivo de 4 h de duración con resolución de casos prácticos, abordando el procedimiento seguro en vacunación y cómo evitar errores, conceptos básicos en vacunación, vacunas utilizadas en toda la población y la vacunación en población extranjera.

Conclusiones/Interés: El aumento de las indicaciones de vacunación implica a todos los profesionales, en muchos casos poco experimentados en vacunación, y la alta rotación

de los mismos favorece que se cometan errores. Es necesaria la formación continua en aspectos de seguridad.

Reproducibilidad: El proyecto se puede llevar a cabo de forma similar en cualquier centro.

Palabras clave: Formación; Seguridad; Vacunación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.056>

EO-10

Investigación y análisis de incidentes en vacunación



R. Sancho¹, C. Fernández², J. Gallo², A. Sarasti², I. Cires³, M. Terrones⁴

¹ Subdirección Salud Pública de Gipuzkoa

² Centro de Salud de Hondarribia, Hondarribia, Gipuzkoa, España

³ Centro de Salud de Andoain, Andoain, Gipuzkoa, España

⁴ Centro de Salud de Arrasate, Arrasate, Gipuzkoa, España

Objetivo: Utilizar una metodología estructurada para facilitar la investigación objetiva de sucesos adversos e incidencias en vacunación e implementar medidas correctoras.

Descripción: En vacunación intervienen gran número de profesionales con diferente nivel de experiencia en vacunas. En muchas ocasiones existen presentaciones vacunales que dificultan el correcto manejo de las vacunas, contribuyendo a que se produzcan errores. Hay vacunas que deben ser reconstituidas con un vial y una jeringa precargada que deben mezclarse.

Se utilizó el análisis modal de fallos y efectos AMFE para identificar los errores que se pueden cometer durante todo el proceso de vacunación.

La descripción del proceso se estructuró en varios subprocesos: planificación, previsión y solicitud de vacunas, recepción, almacenaje, administración y registro.

Para cada uno de ellos se establecieron posibles fallos, posibles causas y los efectos que podrían tener. Para cada ítem definido se valoraron numéricamente tres aspectos: gravedad, ocurrencia y detección, con puntuación de 1 a 10. Se obtiene el Índice de Prioridad de Riesgo (IPR), que marcará las acciones más prioritarias a reforzar.

Se definen acciones correctoras en cada causa para implementar en todos los centros según el IPR.

Conclusiones/Interés: La metodología AMFE permite analizar fallos posibles y sus efectos; es de gran utilidad en vacunación para evitar la aparición de errores o minimizar sus consecuencias.

Reproducibilidad: Permite establecer procedimientos en todos los centros, que ayuden a los profesionales menos experimentados a desarrollar la vacunación con mayor seguridad.

Palabras clave: Seguridad; Análisis; Vacunación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.057>