

EO-30

Televacuna: ¿a qué estás esperando?



M.J. Zapico Baragaño¹, M. Fernández Prada¹,
M.P. Giménez Gómez¹, G. Valcárcel Piedra¹,
J. Álvarez Santiago¹, L.M. Martínez Escotet²

¹ Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, Asturias,
España

² Dirección General de Planificación, Consejería de
Sanidad, Principado de Asturias, Asturias, España

Objetivo: Describir las ventajas del uso de la consulta virtual colaborativa en vacunas (CVC-V) integrada en la historia clínica electrónica (HCE).

Descripción: Las experiencias en el uso de la telemedicina son conocidas en numerosas especialidades. Sin embargo, hasta el momento no existen antecedentes sobre su aplicación en el campo de la vacunología. El Servicio de Salud del Principado de Asturias ofrece la modalidad de consulta virtual colaborativa dentro de sus prestaciones con el fin de mantener el intercambio de comunicación entre los diferentes niveles asistenciales y profesionales. La herramienta está soportada a través de la HCE (SELENE) y es aplicable a cualquier servicio/especialidad. Las ventajas de la CVC-V se describen a continuación: 1) profesionales: mejora el contacto entre profesionales, atención y registro de actuaciones rápido; 2) pacientes: evita desplazamientos, previene el absentismo laboral de familiares/acompañantes, se mantiene el contacto con el centro de salud, mejora las listas de espera; 3) Unidades de Vacunas: permite medir y evaluar la actividad asistencial, evita interrupciones telefónicas, evaluación exhaustiva del paciente a través de la HCE y seguridad en cuanto a la realización de indicaciones.

Conclusiones/Interés: La CVC-V se plantea como una herramienta con numerosas ventajas en el campo de la vacunología. El reto final es la mejora de las coberturas de vacunación en los pacientes de riesgo.

Reproducibilidad: Los autores consideran que la CVC-V es fácilmente reproducible en otros entornos en los que SELENE ya se encuentre implantado.

Palabras clave: Telemedicina; Vacunación; Vacuna

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.060>

EO-32

Informatizando la medición de satisfacción en una consulta de vacunas de grupos de riesgo



M. Hernández Pereña, M.P. Rodríguez Cundín,
R. Wallmann, L. Pino Domínguez,
F.M. Antolín Juárez, M.H. Rebollo Rodrigo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla,
Santander, España

Objetivo: Desarrollar e implementar un sistema informático sencillo y accesible que sirva para medir la satisfacción de los pacientes de nuestra consulta de vacunas de grupos de riesgo y permita detectar áreas de mejora.

Descripción: Durante los meses de abril a junio, desde Medicina Preventiva se elaboró un cuestionario con preguntas propuestas por un panel de expertos y se programó un cuestionario web accesible desde cualquier dispositivo electrónico de los pacientes. El cuestionario web recoge, de forma anónima, variables demográficas básicas, preguntas relacionadas con la satisfacción (escala Likert) y una pregunta abierta para comentarios, sugerencias, agradecimientos o quejas. Se utilizó metodología cualitativa (entrevistas semiestructuradas con pacientes) para validar la comprensión y la utilidad del cuestionario. Se programó la exportación de datos y se desarrolló, usando *business intelligence*, un panel de indicadores. Se elaboró cartelería informativa para que los pacientes puedan acceder al cuestionario.

El sistema informático está desarrollado íntegramente y se empezará a utilizar durante el verano por pacientes de nuestra consulta de vacunas. Estará siempre disponible, permitiendo una monitorización continua de la satisfacción.

Conclusiones/Interés: Desarrollar de forma autónoma el sistema, que permite una mayor adaptación a las necesidades. Su uso nos permitirá detectar áreas de mejora y ofrecer una mejor atención a nuestros pacientes.

Reproducibilidad: La experiencia se podría aplicar en cualquier centro con consulta de vacunas en grupos de riesgo.

Palabras clave: Organización y administración de la vacunación; Satisfacción del paciente; Prevención y control a través de la vacunación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.061>

EO-38

Calendario vacunal en pacientes con anemia drepanocítica



J.A. Rodrigo Pendás, L. Pinós Tella,
P. Velasco Puyo, B. Borrás Bermejo,
X. Martínez-Gómez, M. Campins Martí

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona,
España

Objetivo: Elaborar un calendario vacunal específico para pacientes con anemia drepanocítica en los que se planea tratamiento con fármacos inmunosupresores.

Descripción: Los pacientes afectados de anemia falciforme presentan diferentes grados de asplenia funcional. Esta enfermedad puede tratarse mediante trasplante de progenitores hematopoyéticos, aunque en pacientes pediátricos se está generalizando el uso previo de fármacos con un marcado carácter inmunosupresor, como la hidroxycarbamida, a partir del año de vida.

Se ha desarrollado una propuesta de calendario vacunal que tenga presente las recomendaciones vacunales asociadas a la asplenia, así como la necesidad de administrar vacunas atenuadas antes del uso de fármacos inmunosupresores. Estas recomendaciones incluyen la administración de 3 dosis de las vacunas hexavalente, antineumocócica conjugada 13 valente, antimeningocócica B y antimeningocócica tetravalente conjugada antes del año de vida, así como 2 dosis de las vacunas triple vírica y antivariola. En caso de que se requiera la administración de la vacuna frente a fiebre amarilla, se puede

administrar a partir de los 9 meses de vida. Finalmente, se recomienda la realización de serologías posvacunales antes de la administración del fármaco para determinar la respuesta vacunal.

Conclusiones/Interés: Esta adaptación del calendario vacunal y la realización de las serologías aseguran la protección de estos pacientes frente a enfermedades inmunoprevenibles en el menor tiempo posible antes de su potencial inmunosupresión.

Reproducibilidad: El presente calendario puede ser utilizado tanto en esta como en otras circunstancias en las que se deba planear la inmunosupresión de pacientes pediátricos poco después del año de vida.

Palabras clave: Asplenia; Calendario vacunal; Inmunosupresión

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.062>

EO-40

La ejemplaridad como motivación para fomentar la vacunación antigripal: experiencia realizada en Fuerteventura (Islas Canarias)

J. Ojanguren Llanes, M. Rodríguez Suárez, J.P. Fernández Rodríguez

CL Costa Calma (Fuerteventura); Dirección Enfermería AP Fuerteventura; Dirección Médica AP Fuerteventura, Fuerteventura, Las Palmas de Gran Canaria, España

Objetivos: Mostrar la campaña realizada por la Gerencia de Salud de Fuerteventura para fomentar la vacunación antigripal entre el personal sanitario y los grupos de riesgo durante la campaña 2018-2019 en la isla de Fuerteventura.

Descripción: El Consenso sobre la vacunación frente a la gripe en el personal sanitario destaca la ejemplaridad como argumento para aumentar las coberturas de vacunación antigripal. La Gerencia de Servicios Sanitarios de Fuerteventura solicitó a todas las direcciones y subdirecciones de las diferentes Zonas Básicas de Salud (ZBS) y del hospital que, cuando el personal sanitario se vacunara, se hiciera una foto portando un cartel con el hashtag: #yosimevacuno. Con estas fotos se realizaron carteles en los que aparecían en forma de collage los profesionales sanitarios recibiendo la vacuna antigripal y animando a la población de riesgo a solicitar cita para vacunarse. En total se realizaron seis tipos de carteles diferentes (uno por cada ZBS, otro con el personal de Atención Hospitalaria y otro con todo el personal de la isla). Los carteles se colocaron en las diferentes salas de espera de todos los centros sanitarios de la isla y se difundieron en medios de comunicación digitales locales y en redes sociales.

Conclusiones/Interés: Esta acción representa fielmente al argumento de ejemplaridad, y permite su presentación en formato digital para difundirlo en redes sociales.

Reproducibilidad: La sencillez de la acción hace que se pueda realizar en cualquier lugar, tanto dentro como fuera de nuestro país.

Palabras clave: Vacuna antigripal; Salud pública; Educación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.063>

EO-43

La suerte de ser español. Gestión de un caso de posible rabia importada

A. Álvarez Díaz, J.L. Carretero Ares, M.B. Robles García, S. Díaz Rodríguez, A. López Díaz

Departamento de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

Objetivos: Describir las actuaciones médicas en un viajero español mordido por un perro en un país endémico de rabia.

Descripción: Día cero: varón de 43 años que en una isla de Indonesia sufre mordeduras, en piernas, por perro. El estado vacunal antirrábico del animal era desconocido, siendo capturado y decapitado. Se traslada a un centro sanitario local, donde limpian las heridas y administran dos dosis de vacuna antirrábica (pauta OMS).

Día uno: Viaja a Bali, donde le administran antibióticos y vacuna antitetánica. La gammaglobulina antirrábica tiene un elevado coste. Ante lo preocupante de la situación, vuelve urgentemente a España, avisando previamente a los Servicios de Sanidad Exterior.

Día tres: 52 horas tras la vacunación, acude a Urgencias del Hospital, donde las actuaciones médicas ya están preparadas por los servicios de Medicina Preventiva, Traumatología y Cirugía Plástica. La inmunoglobulina se administra bajo anestesia local: 15 ml en los bordes de las heridas y 6 ml i.m. en el glúteo.

Días siete y veintiuno: tercera y cuarta dosis de vacuna administradas respectivamente en la Unidad de Vacunaciones del Hospital.

El viajero se encuentra en perfecto estado de salud.

Conclusiones/Interés: Los viajeros internacionales deben tener seguro de asistencia médica. Excelente coordinación entre Sanidad Exterior, Consejería de Sanidad y Hospital. Se debe disponer de un stock mínimo de inmunoglobulina y vacuna antirrábica en los hospitales. Es necesario definir técnicas, competencias y profesionales adecuados para administrar la inmunoglobulina antirrábica.

Reproducibilidad: Aunque España está libre de rabia desde 1978, el sistema debe establecer protocolos y recursos ante un posible caso importado.

Palabras clave: Rabia; Vacunación; Inmunoglobulina

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.064>

