

Lactante de 3 meses consulta por vómitos y fiebre de 4 días de evolución, exploración normal. Había consultado 3 días antes con exploración física, ecografía abdominal y sistemático de orina normal. Se realiza una analítica sanguínea, destacando hipertransaminasemia (GOT 156 UI/l, GPT 227 UI/l). AF: Madre: 21 años. Embarazo controlado, AgHBs negativo en el primer trimestre; ingresada por hepatitis aguda no especificada en el puerperio. Padre transmisión vertical VIH y VHB crónico. Pruebas complementarias: AgHBs positivo, carga viral >170.000.000 UI/ml, IgM-Anti-HBc positivo, Ac-Anti-HBe positivo, AgHBe negativo. Ante estos hallazgos se realiza el diagnóstico de infección aguda por VHB.

**Conclusiones/Interés:** Este caso clínico nos permite resaltar la importancia de una anamnesis detallada a la gestante, ya que solo existe recomendación de repetir el cribado del VHB en pacientes con conductas de riesgo. Además, nos hace plantearnos si se debería retomar la vacunación sistemática del VHB al nacimiento, ya que no siempre podemos obtener toda la información de las conductas de riesgo durante la gestación.

**Reproducibilidad:** No aplica.

**Palabras clave:** Transmisión; VHB

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.076>

EP-83

#### Utilidad de los registros de farmacia en la consulta de vacunas



B. Borrás Bermejo<sup>1</sup>, N. Boixareu Balagué<sup>2</sup>,  
L. Pericas Bosch<sup>2</sup>, Y. Cossio Gil<sup>2</sup>,  
M. Campins Martí<sup>1</sup>, X. Martínez Gómez<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Universitario Vall d'Hebrón, Barcelona, España

<sup>2</sup> Unidad de Evaluación y Gestión de la Información, Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

**Objetivos:** Explorar los registros de farmacia como fuente de información para la trazabilidad de pacientes susceptibles de vacunación.

**Descripción:** El Servei Català de la Salut creó el Registro de Pacientes y Tratamientos (RPT) dentro del programa de evaluación, seguimiento y financiación de los tratamientos farmacológicos de alta complejidad, con el objetivo de conocer los resultados en salud y mejorar su utilización. Dentro del mismo se encuentra eculizumab, fármaco utilizado en el tratamiento de varias enfermedades renales y en la hemoglobulinuria paroxística nocturna, que aumenta el riesgo de infección por microorganismos capsulados. En su ficha técnica exige la vacunación frente a *Neisseria meningitidis*, previa a su administración. Se consultaron los registros del RPT que incluyeran eculizumab en pacientes atendidos en el Hospital Universitario Vall d'Hebron entre 2014 y 2019, y se compararon con los registros vacunales del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Constan en el RPT 26 pacientes (25 vacunados). La principal indicación diagnóstica resultó la anemia hemolítica hereditaria y el servicio con mayor

prescripción fue Nefrología (58%). El 31 % de los pacientes iniciaron la vacunación antes del tratamiento con eculizumab.

**Conclusiones/Interés:** La utilización del RPT ha permitido evaluar las coberturas vacunales, así como identificar puntos de mejora en los circuitos de derivación a la consulta de vacunas.

**Reproducibilidad:** La experiencia alienta a ampliar la consulta a otros fármacos empleados en pacientes con indicación de vacunación, como citostáticos, biológicos o antirretrovirales.

**Palabras clave:** Eculizumab; Registros de farmacia

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.077>

#### 5. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: ORALES

##### PIO-16

#### Evaluación de una intervención para incrementar la cobertura vacunal en embarazadas con un grupo de participación comunitaria en una zona básica de salud



N. Rodríguez Blanco, I. Orts Cortes,  
L. Ibarra González, J.L. Duro Torrijos,  
J.V. Quintana Cereza

Universidad CEU Cardenal Herrera; Universidad de Alicante; Centro de Salud Doctor Sapena; Hospital del Vinalopó; Centro de Salud Doctor Sapena y Centro de Salud Toscar, Alicante, España

**Objetivo:** Conocer el impacto de la intervención realizada sobre los profesionales del centro de salud de Doctor Sapena (DS) y su consultorio Alberto García, así como al grupo de participación comunitaria (GPC) durante la temporada vacunal 2019-2020, y analizar su repercusión en la cobertura vacunal para gripe alcanzada comparándola con otro centro en el que no se desarrolla la actividad formativa.

**Material y métodos:** Estudio cuasi experimental con un grupo de intervención: Centro DS y su consultorio, y el GPC; y un grupo control: Centro de Toscar, pertenecientes ambos a la misma área de salud en el municipio de Elche (Alicante). El proyecto se desarrollará en una primera fase con una intervención formativa sobre vacunación antigripal para gestantes a los profesionales y GPC de la zona, y una segunda fase donde se obtendrá la cobertura vacunal de ambas zonas básicas. Con la escala CAPPAP en ambas zonas básicas se conocerá el perfil de los profesionales de atención primaria ante la prevención y la promoción de la salud. En la zona básica DS, la matrona realizará una intervención formativa y en la zona básica de Toscar no, aunque sí el resto de actividades habituales. Tras la aplicación de una intervención formativa a los profesionales sanitarios y a un GPC durante la temporada 2019-2020, se pretende lograr un aumento de la cobertura vacunal por encima del 60% para la gripe en gestantes (43% fue la cobertura en 2017-2018), así como mejorar los canales de comunicación entre los sanitarios y los miembros de la comunidad.

**Palabras clave:** Gripe; Embarazo; Cobertura vacunal

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.078>