
Jornadas
de Vacunas
de la AEP2013

Las vacunas del pediatra

y de otros profesionales sanitarios

Manuel Merino Moína
Pediatra

14 y 15 de febrero
VALENCIA

Introducción

El personal sanitario está en riesgo de ser **contagiado** de ciertas enfermedades prevenibles mediante vacunación

El personal sanitario puede ser fuente de **contagio** de estas enfermedades para los pacientes a su cuidado y para sus compañeros de trabajo

El riesgo de contagio (y de contagiarse) puede minimizarse mediante 3 actuaciones:



- 1. Lavado de manos**
- 2. Medidas de aislamiento**
- 3. Vacunaciones del personal sanitario**

Para mantener las vacunaciones del personal sanitario **al día**:

- 1. Política explícita** de vacunaciones del PS en los centros sanitarios
- 2. Revisión periódica** (anual) de la situación de actualización vacunal
- 3. Registro de vacunaciones** del PS



Para mantener las vacunaciones del personal sanitario **al día**:

4. **Formación** en vacunas y en la importancia de la vacunación del PS
 1. Formar a estudiantes de medicina
 2. Formar a estudiantes de enfermería
 3. Formar a otros
5. **Información** periódica a los profesionales
6. ¿Medidas coercitivas?



Vacunas “rutinarias” en liza

- El personal sanitario tiene un riesgo aumentado de adquirir o transmitir:
 - **Hepatitis B**
 - **Sarampión, rubeola y parotiditis**
 - **Varicela**
 - **Tos ferina**
 - **Gripe**



Hepatitis B (HB)

Hepatitis B

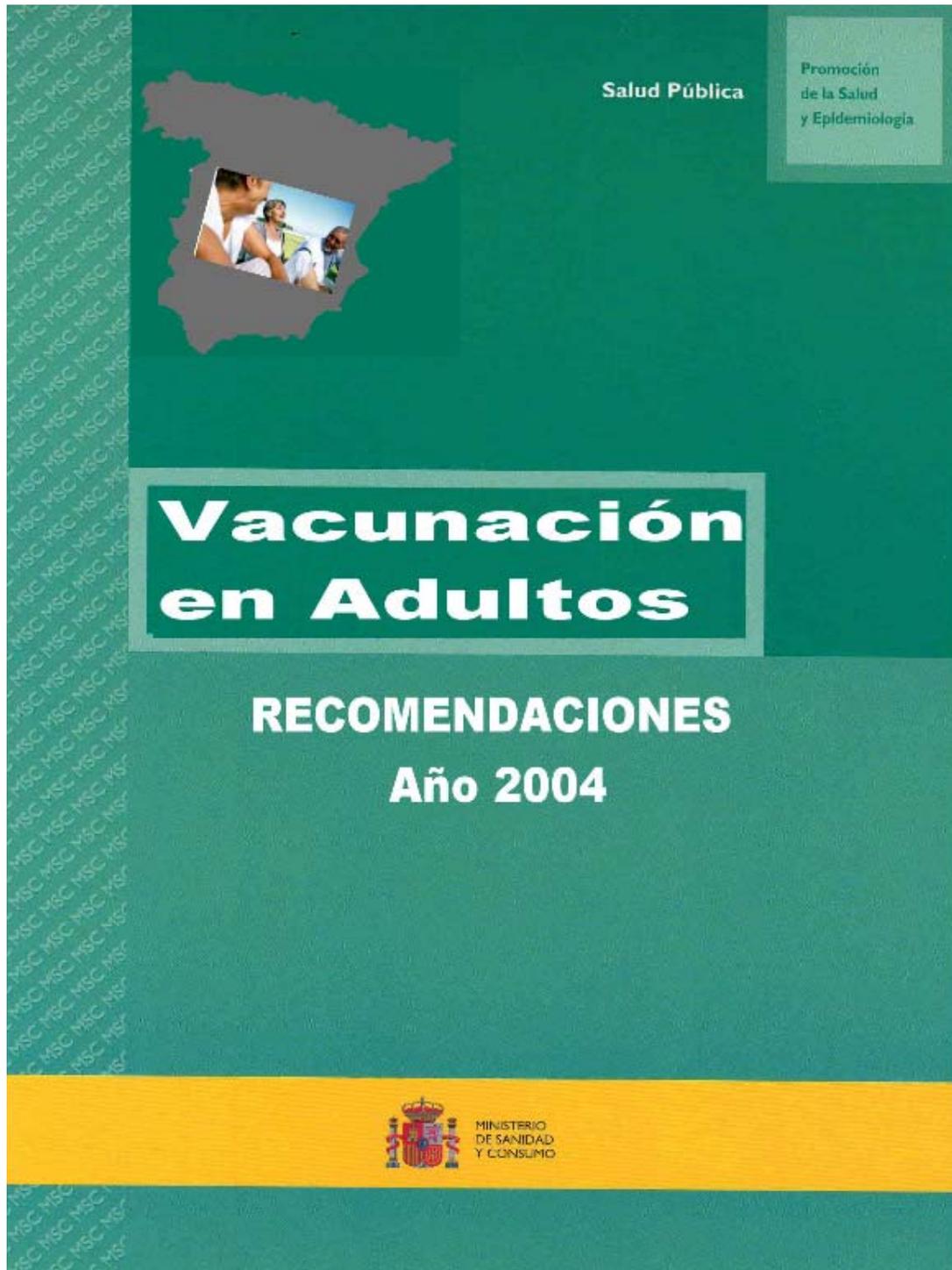
- El riesgo depende de la frecuencia de exposición a sangre o fluidos.
- El riesgo es mayor en periodos de aprendizaje.
- EE. UU: 10 000 casos en 1982 en PS (inicio de la recomendación) vs 300 en 2004.
- En adultos sanos ≤ 40 años \rightarrow $>90\%$ respuesta de Ac protectora* tras 3 dosis (0, 1, 6 meses)
 - *.- ≥ 10 mUI/ml Ac. antiHBs, 1-2 meses tras 3ª dosis

Hepatitis B

- **VACUNAR** a los **estudiantes** de medicina, odontología, enfermería, laboratorios, auxiliar de enfermería...
- **PAUTA:**
 - Serie de **3 dosis y control Ac. antiHBs 1-2 meses después** de la última dosis
 - Los no respondedores (Ac. antiHBs ≤ 10 mUI/ml): 3 dosis como revacunación y control en 1-2 meses

Tabla 12: Profilaxis postexposición de hepatitis B, en el trabajador expuesto.

Trabajador Expuesto: Estado de vacunación y respuesta de anticuerpos. ¹	TRATAMIENTO		
	Fuente Ag HBs positiva	Fuente Ag HBs negativa	Fuente desconocida o no disponible
No vacunado	1 dosis IgHB ² e iniciar vacunación HB ³	Iniciar vacunación HB ³	Iniciar vacunación HB ³
Vacunado:			
• Responder	No precisa actuación	No precisa actuación	No precisa actuación
• No Responder	1 dosis de IgHB e iniciar vacunación HB ó 2 dosis de IgHB ⁴	No precisa actuación	Si se sospecha fuente de alto riesgo, tratar como si fuera Ag HBs positivo.
• Respuesta desconocida	Realizar anti-HBs al expuesto: • Si es adecuada, no pre- cisa actuación • Si es inadecuada, 1 dosis de IgHB y 1 dosis de refuerzo de vacuna HB ⁴	No precisa actuación	Realizar anti-HBs al expuesto: • Si es adecuada, no precisa actuación • Si es inadecuada, administrar 1 dosis de de vacuna HB ⁵



HB

- **Personal sanitario y parasanitario, incluido personal en formación, que tenga contacto frecuente con sangre o riesgo de herirse con instrumentos contaminados con sangre.**



Triple vírica (SRP)

Figure 1. Number of measles cases in 2011 and 2012 and number of EU/EEA countries reporting by month in 2012

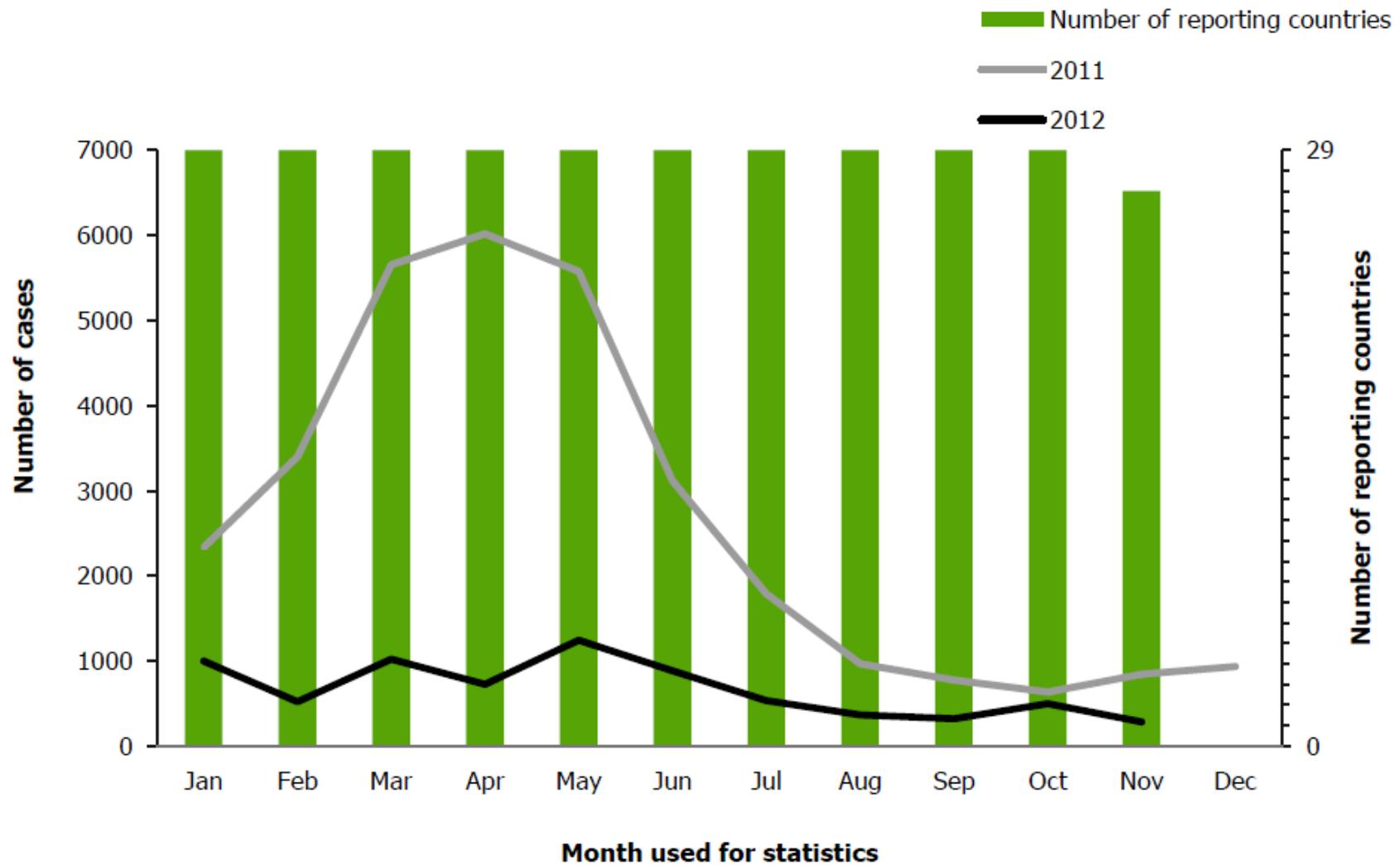
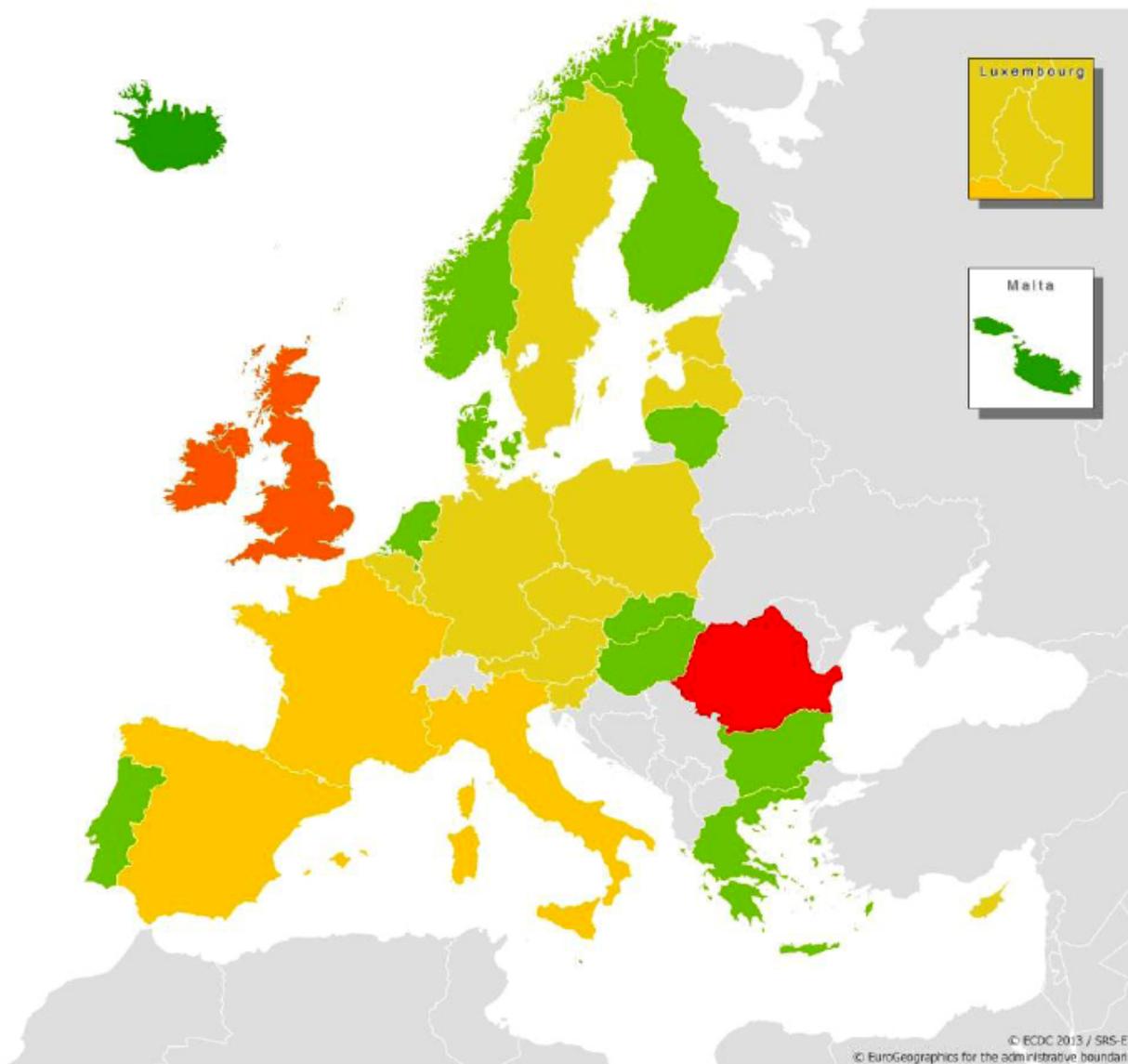
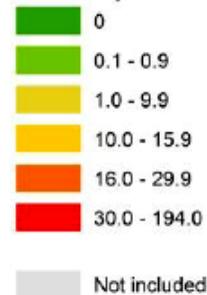


Figure 5. Measles notification rates (cases per million) by country, December 2011– November 2012, EU/EEA countries (n=8 326)

Cases per million

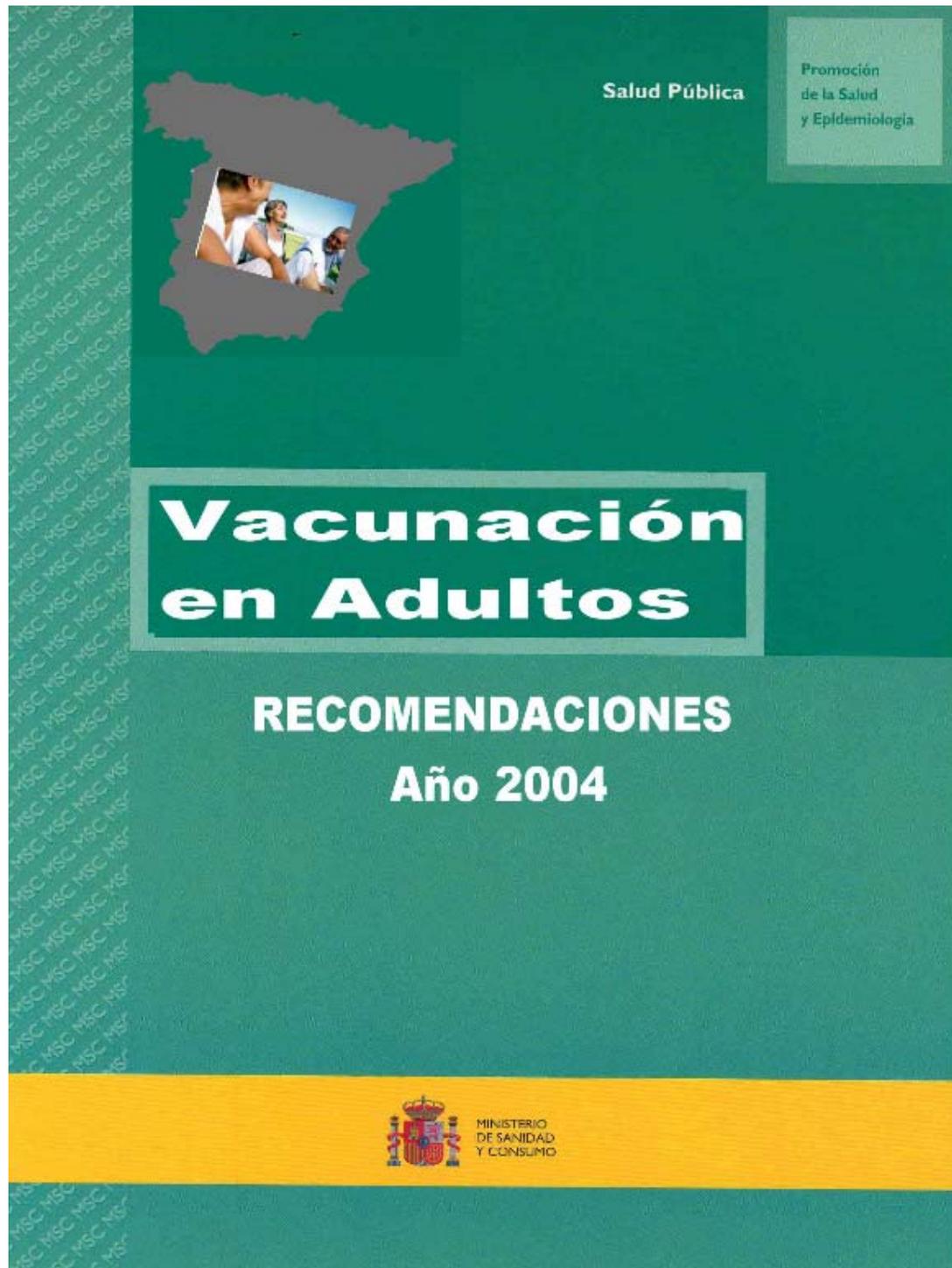


Vacuna del sarampión

- **Efectividad 99 %** tras 2 dosis.
- **Inmunidad persistente.**
- **Escasos efectos secundarios** de TV en adultos
- No es necesaria ninguna restricción laboral tras la vacunación

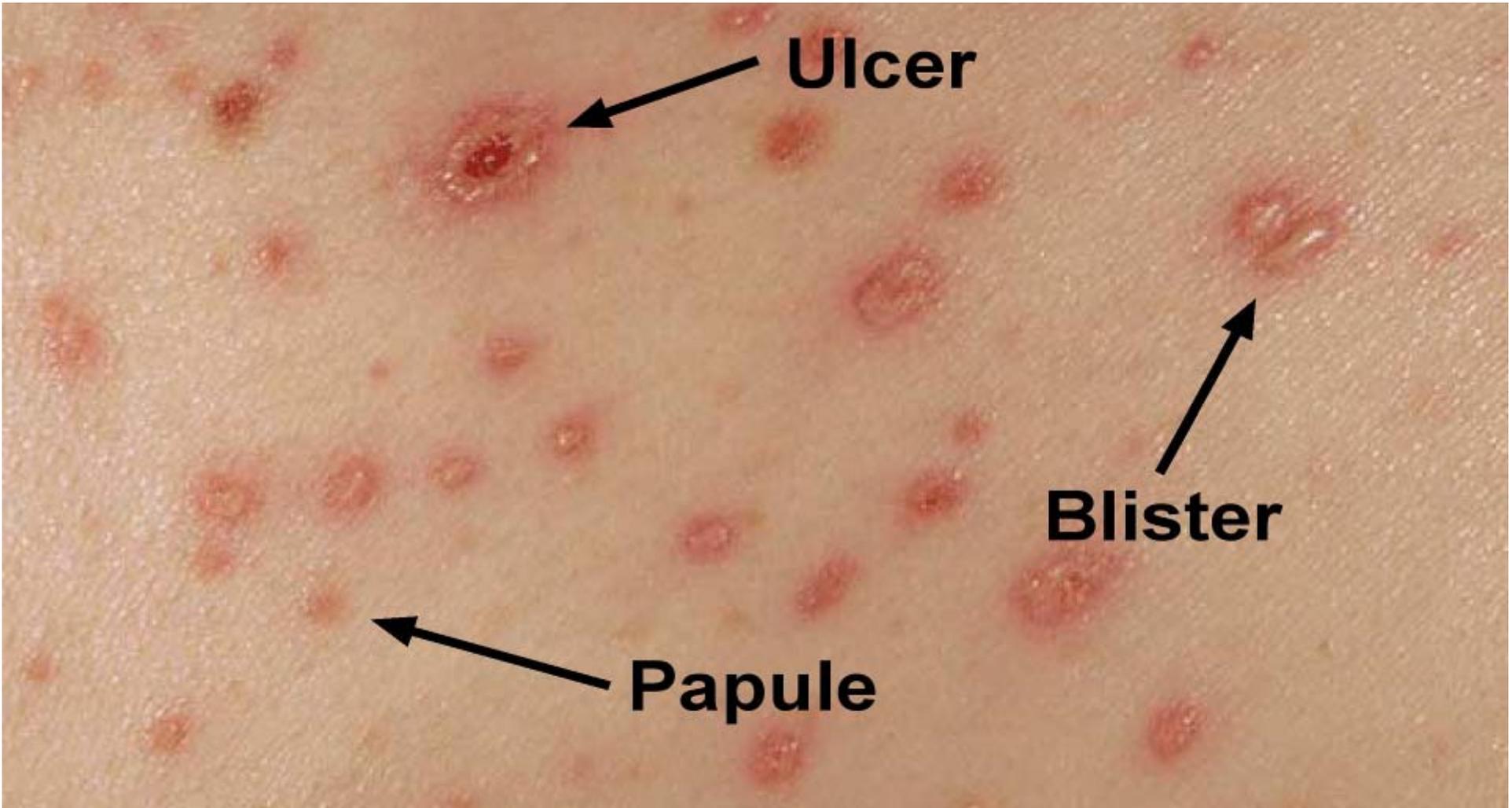
EE. UU. 2 dosis de SRP a todo el personal sanitario, salvo si:

- **Vacunación registrada** con 2 dosis de TV
- **Prueba analítica** de inmunidad frente a sarampión, rubeola y parotiditis.
 - * El antecedente clínico de enfermedad no sirve como prueba de inmunidad en EE. UU.
- **Los nacidos antes de 1957** (>55 años) se les considera inmunes.



SRP o TV

- En España se recomienda en personal sanitario sin antecedentes de enfermedad ni vacunación, nacidos después de 1971.
- **Pauta de 2 dosis***, separadas entre sí 4 semanas



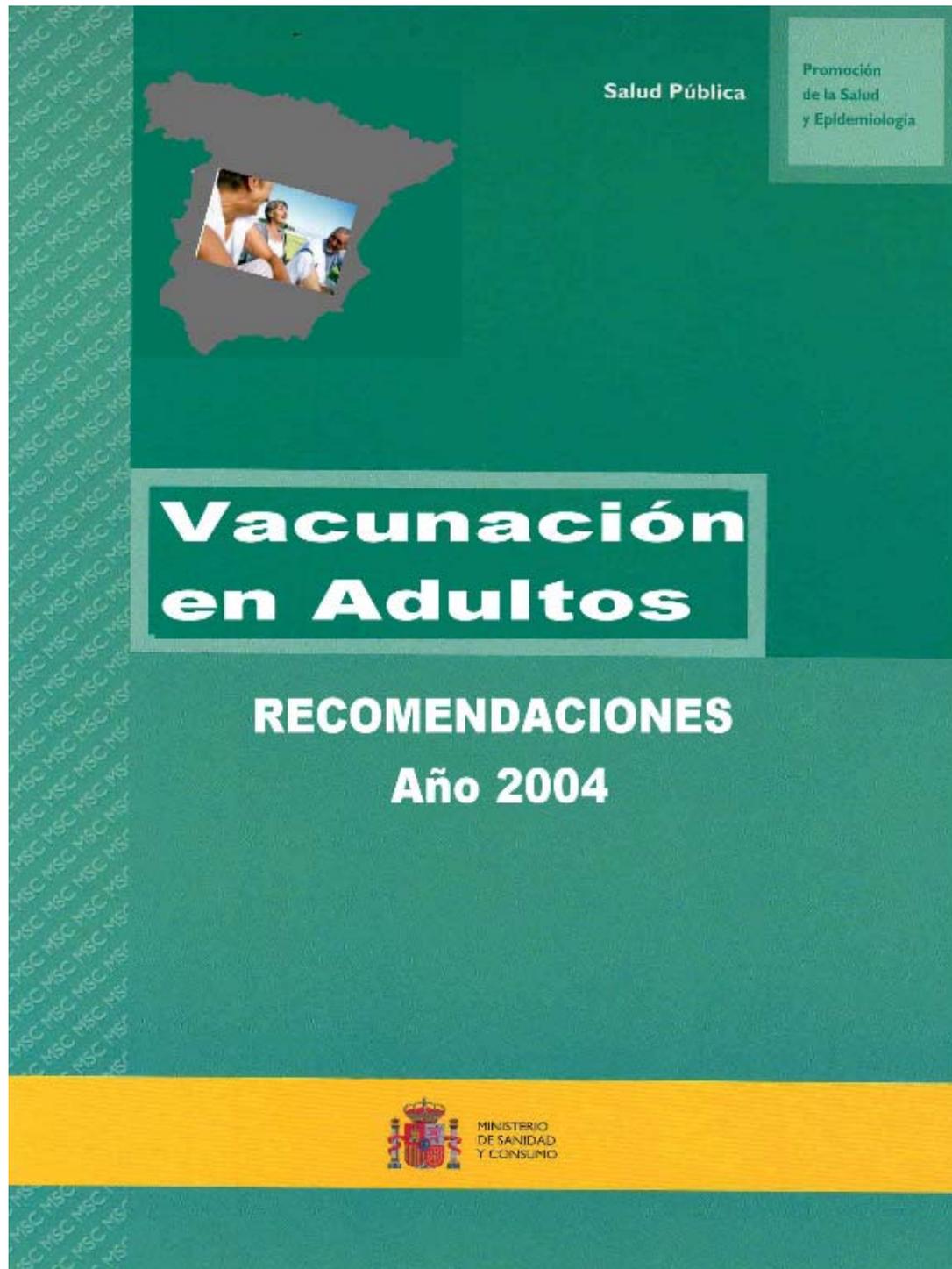
Varicela (Var)

Varicela

- Ha habido brotes nosocomiales de varicela.
- Duración de la protección desconocida.
¿Inmunidad celular de por vida?
- La vacuna es menos inmunógena en adultos
- No es necesaria restricción laboral tras la vacunación, salvo si erupción posvacunal.
- Se admite el antecedente clínico (Var o HZ) como evidencia de infección pasada

Var

- Se recomienda la **vacunación del personal sanitario susceptible**, para reducir el riesgo de transmisión del virus a los pacientes de alto riesgo.
- **2 dosis** separadas entre sí 4 semanas

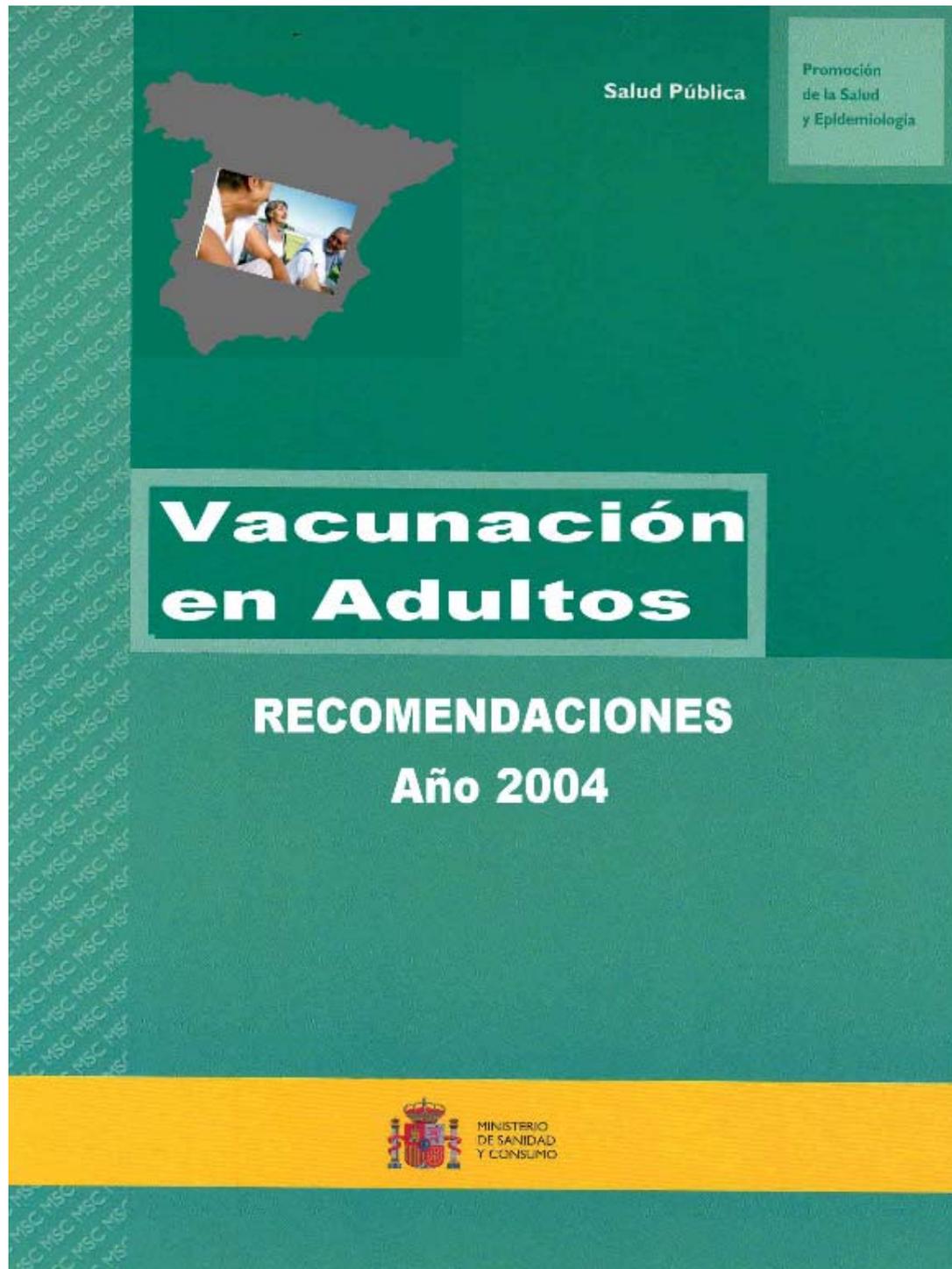


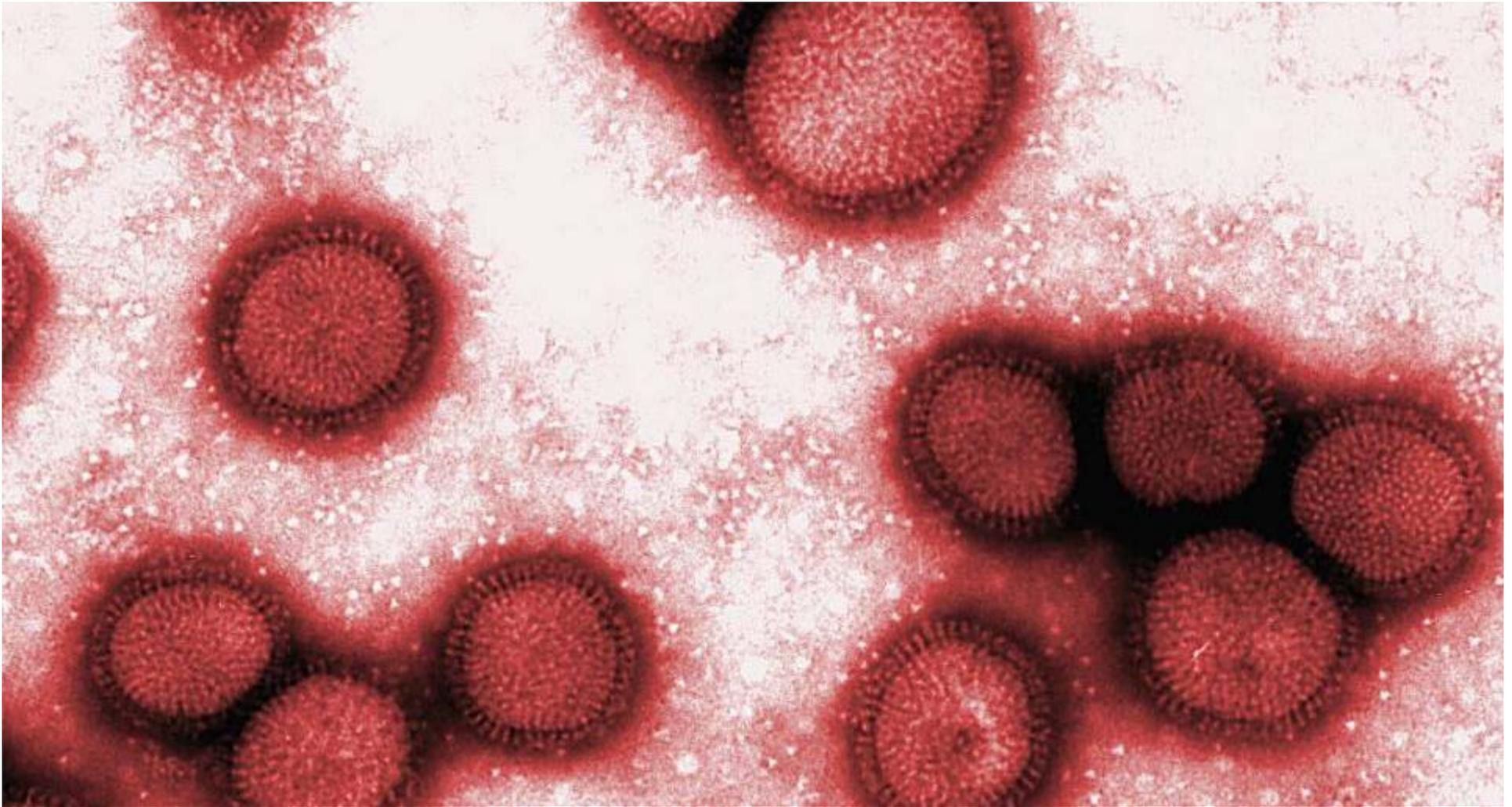


Tos ferina (Tdpa)

Tdpa

... en España se recomienda el uso de esta vacuna exclusivamente en **personal sanitario que atiende a niños prematuros y a recién nacidos que precisen hospitalización.**





Gripe

RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL

Las recomendaciones de vacunación antigripal tienen como objetivo reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe y el impacto de la enfermedad en la comunidad. Por ello, deberán ir dirigidas fundamentalmente a proteger a las personas que tienen un mayor riesgo de presentar complicaciones en caso de padecer la gripe, a las que pueden transmitir la enfermedad a otras que tienen un alto riesgo de complicaciones y aquellas que, por su ocupación, proporcionan servicios esenciales en la comunidad.

¿Quién se debe vacunar frente a la gripe?

...

3. Personas que pueden transmitir la gripe a aquellas que tienen un alto riesgo de presentar complicaciones:

Trabajadores de los centros sanitarios, tanto de atención primaria como especializada y hospitalaria; pública y privada.

Se hará especial énfasis en aquellos profesionales que atienden a pacientes de algunos de los grupos de alto riesgo anteriormente descritos.

¿Por qué vacunarse de la gripe?

- Porque estamos más expuestos al contagio [autoprotección]
- Porque podemos transmitir la gripe a nuestros pacientes... y también a colegas [criterio ético]
 - Menores de 6 meses (no pueden vacunarse)
 - Menores de 2 años (vacunación menos eficaz)
- Porque debemos predicar con el ejemplo [ejemplaridad]

Vacunación de gripe entre el PS

Barreras

- Temor a los efectos secundarios
- Percepción de vacuna ineficaz
- Percepción de poca probabilidad de enfermar
- Temor a los pinchazos

Promotores

- Deseo de autoprotección
- Vacunación en años previos
- Deseo de proteger a los pacientes
- Percepción de eficacia de la vacunación

Estrategias

- Campañas de información de los beneficios de la vacunación
- Vacunación de los profesionales senior y líderes de opinión
- Eliminar barreras administrativas y aumentar la accesibilidad
- Monitorizar e informar de las tasas de vacunación

Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR).

**Influenza Vaccination Coverage Among Health-Care Personnel
— 2011–12 Influenza Season, United States. Sept 28, 2012**

- Encuesta de los CDC por Internet a 2348 trabajadores sanitarios en abril de 2012
- El **66,9%** dijo que se había vacunado
 - Médicos 85,6%
 - Enfermeras 77,9%
 - Otros 62,8%



La situación española

- Jiménez-García R, Hernández-Barrera V, Carrasco-Garrido P, López de Andrés A, Pérez N, De Miguel ÁG. **Influenza vaccination coverages among children, adults, health care workers and immigrants in Spain: Related factors and trends, 2003-2006.** J Infect. 2008;57:472-80.
- Analizan 38 329 cuestionarios de la Encuesta Nacional de Salud de España 2006: “¿Usted (o su hijo) ha recibido la vacuna de la gripe en la pasada campaña?”
- Coberturas 2006:
 - General: 22,2%
 - Niños: 6,8% (19,1% en los incluidos en grupos de riesgo)
 - Adultos <65 años de riesgo 26,6%
 - **Personal sanitario: 24,2%**
 - Mayores de 65 años: 66,8%



La situación española

- Arrazola P, Benavente S, De Juanes JR, García de Codes A, Gil P, Jaén F, et al. **Cobertura vacunal antigripal de los trabajadores de un hospital general, 2004-2011.** Vacunas. 2012;13:138-44.



Cobertura de vacunación de la gripe en PS. H. U. 12 de Octubre - Madrid

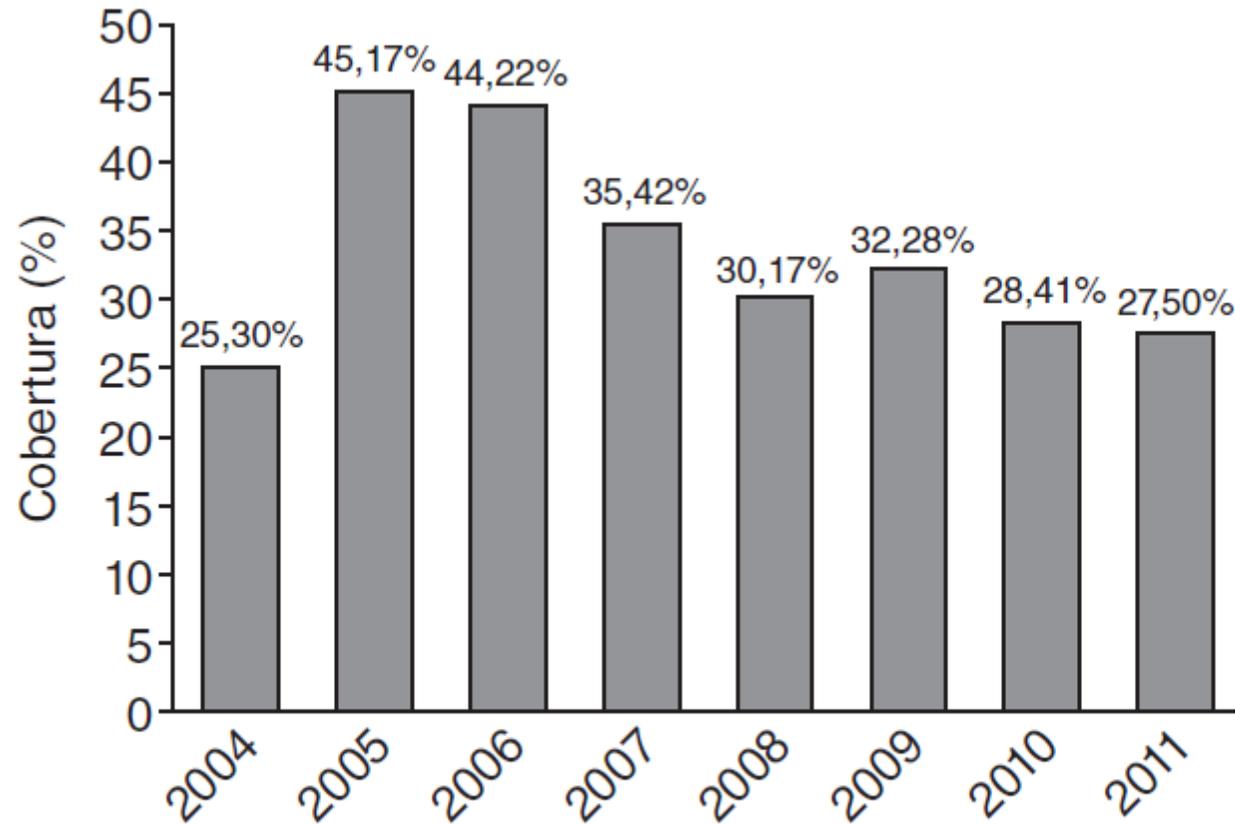
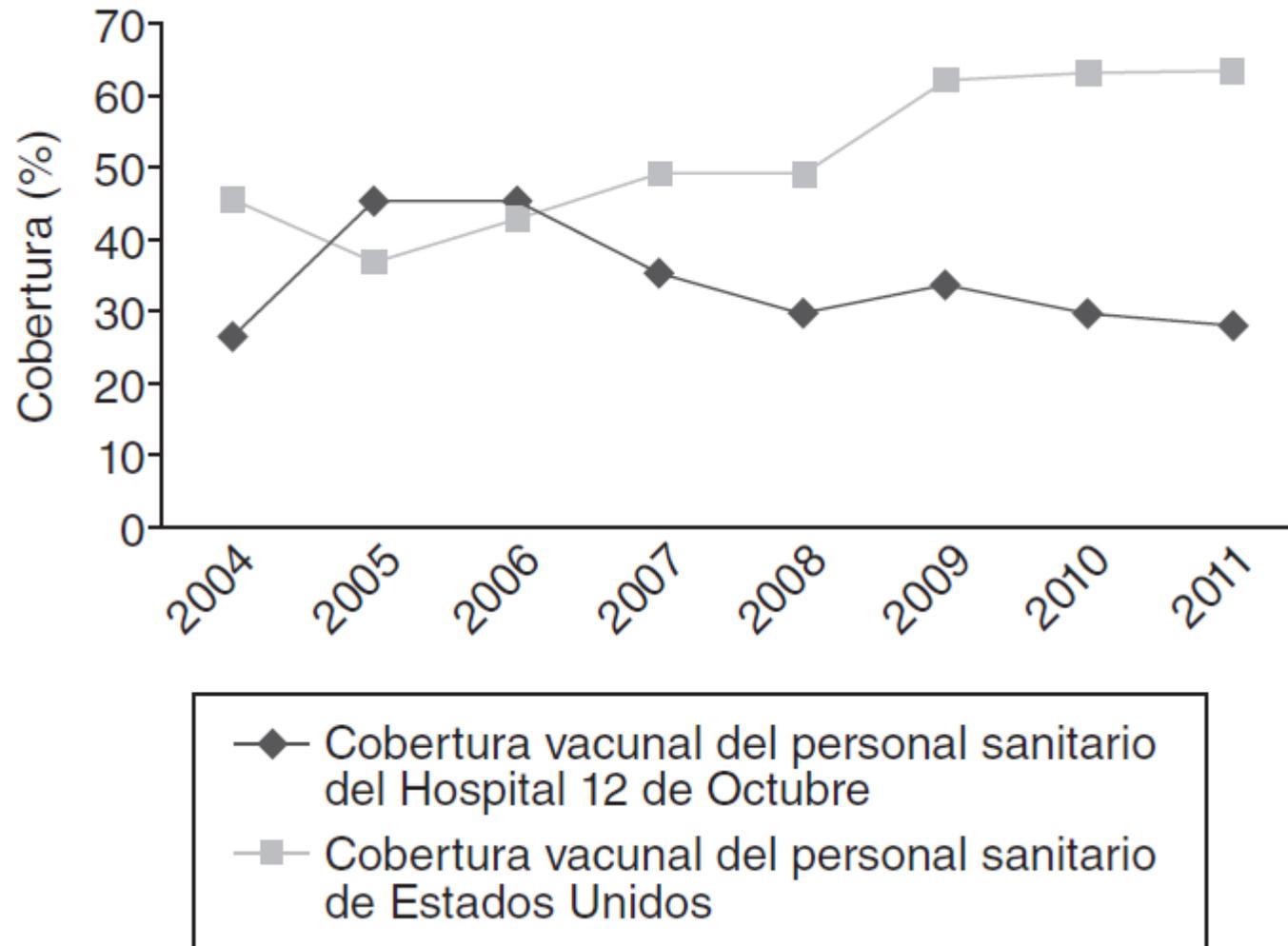


Figura 1 – Cobertura vacunal 2004-2011.



Cobertura de vacunación de la gripe en PS. H. U. 12 de Octubre - Madrid



INICIO

ÁREA DE PROFESIONALES

ÁREA DE FAMILIAS

Buscar

¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe? Encuesta AEP 2012



¡YO TAMBIÉN ME VACUNO... DE LA GRIPE!

¿Y TÚ? Rellena la **ENCUESTA** si eres pediatra, cirujano pediátrico o aprendiz (MIR)

Jornadas
de Vacunas
de la AEP 2013

14 y 15 de Febrero
VALENCIA



DESTACADOS



¡YO TAMBIÉN ME
VACUNO!

Ante la nueva campaña
de vacunación **DE LA
GRIPE...**

¿LOS PEDIATRAS NOS VACUNAMOS DE LA GRIPE?

Encuesta de la Asociación Española de Pediatría dirigida a pediatras y cirujanos pediátricos en activo en nuestro país, y residentes (MIR) de pediatría y cirugía pediátrica en España.

(Se rellena en menos de un minuto. Garantizado :-)

***Obligatorio**

Mi situación actual: *

- Soy residente de pediatría / cirugía pediátrica
- Soy pediatra / cirujano pediátrico en activo

Continuar »

Con la tecnología de [Google Docs](#)

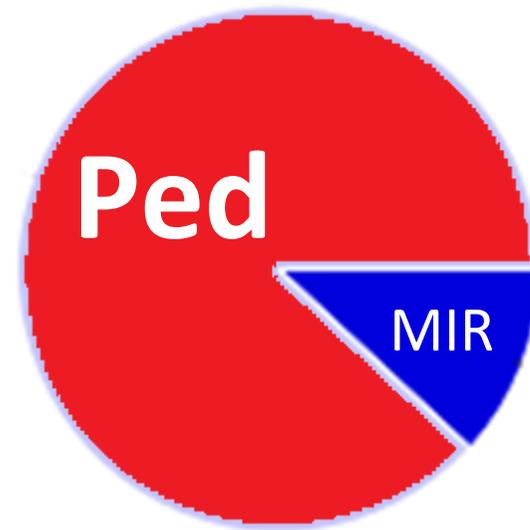
[Informar sobre abusos](#) - [Condiciones del servicio](#) - [Otros términos](#)

¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

Encuesta AEP 2012

Total respuestas: 1585

- Pediatras.: 1393 (87,9%)
- Residentes: 188 (12,1%)

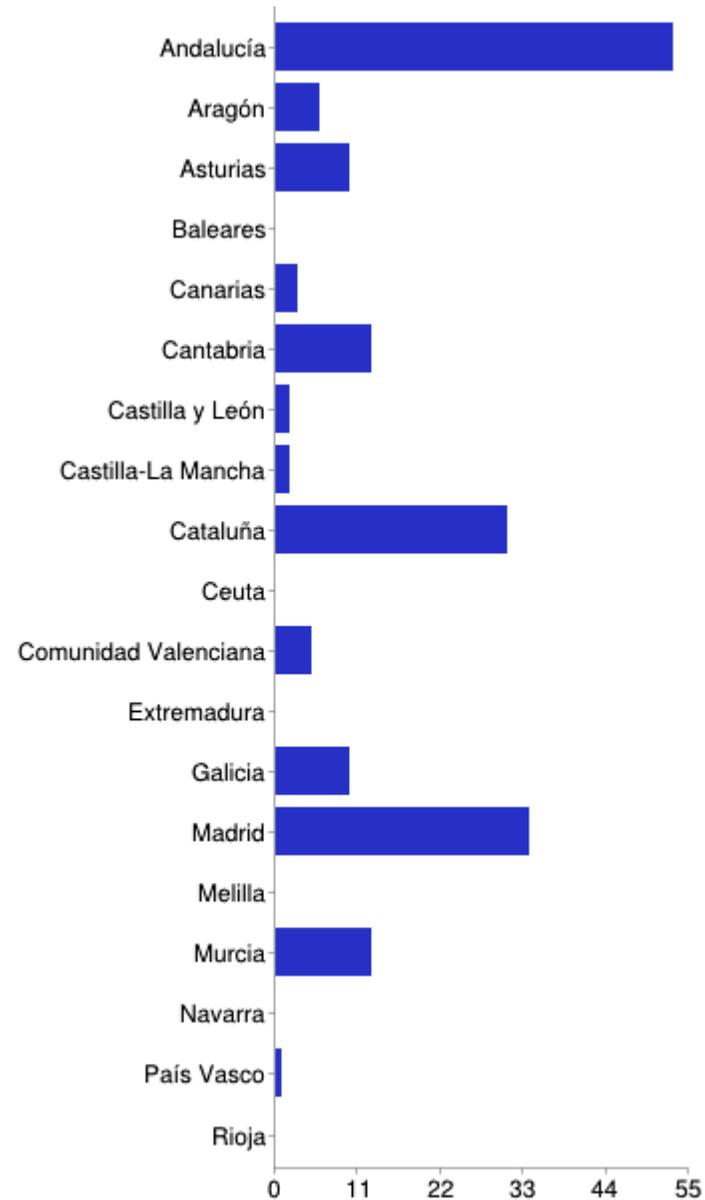
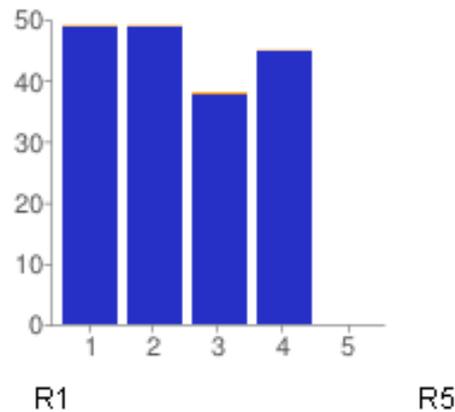


¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=188

RESIDENTES DE PEDIATRÍA

Año actual de residencia



¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=188

RESIDENTES DE PEDIATRÍA

Vacunación de la gripe **en años previos**
(pregunta para R2, R3 y R4)

- Nunca me he vacunado: 54 (34 %)
- Me he vacunado alguna vez: 45 (28 %)
- Me vacuno todos los años desde que soy MIR: 60 (38 %)



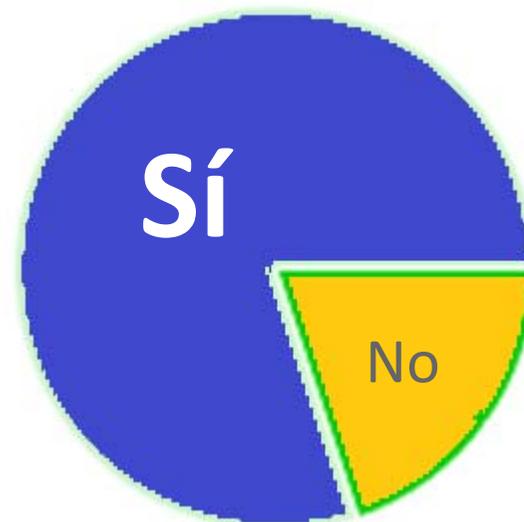
¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=188

RESIDENTES DE PEDIATRÍA

Campaña 2012-2013

- **Sí: 149 (80%)**
- **No: 37 (20%)**

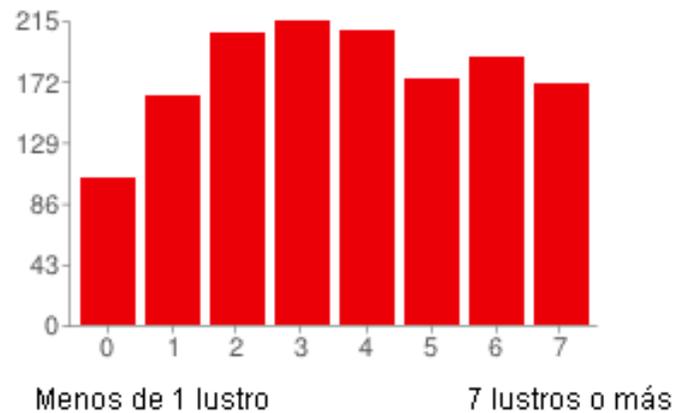


¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=1393

PEDIATRAS EN ACTIVO

Lustros de trabajo como pediatra



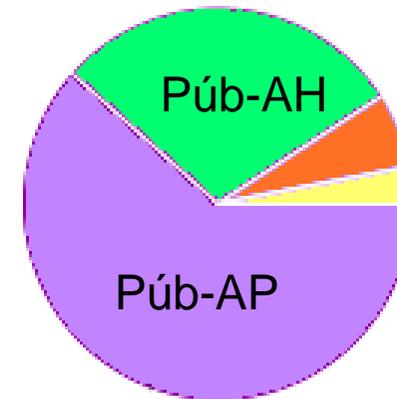
¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=1393

PEDIATRAS EN ACTIVO

Mi trabajo principal está en la sanidad:

- **Pública - Atención primaria o extrahosp:** 61,5 %
- **Pública - Atención hospitalaria:**.....: 29,3 %
- **Privada - Atención primaria o extrahosp:** 6,2 %
- Privada - Atención hospitalaria.....: 3,0 %



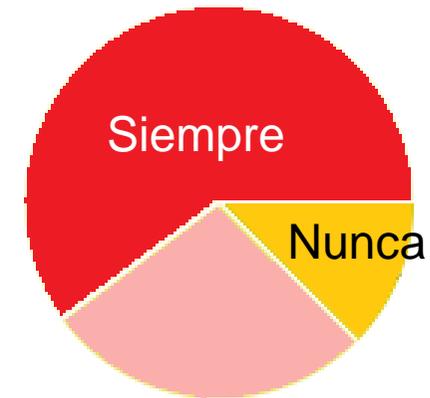
¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=1393

PEDIATRAS EN ACTIVO

Vacunación de la gripe **en años previos**

- Nunca me he vacunado: 184 (12,5 %)
- Me he vacunado alguna vez: 405 (27,4 %)
- Me vacuno todos los años: 888 (60,1 %)



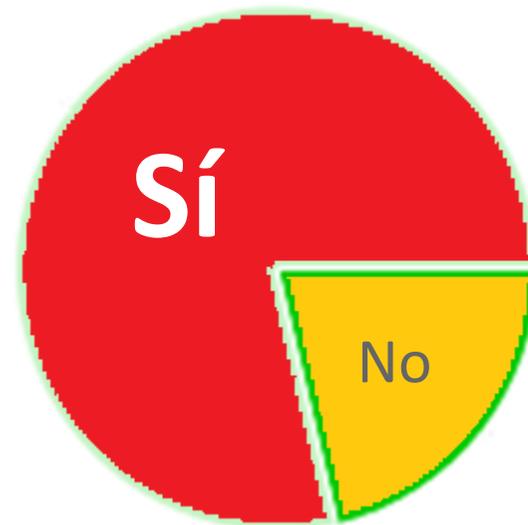
¿Los pediatras nos vacunamos de la gripe?

n=1393

PEDIATRAS EN ACTIVO

Campaña 2012-2013

- **Sí: 1156 (78,7 %)**
- **No: 313 (21,3 %)**



HepB + SRP + Var + Tdpa



Vaccínate de la gripe

Las vacunas del pediatra goo.gl/9zXZw



Documentos de consulta

- [Healthcare Personnel Vaccination Recommendations. Appendix A: Schedules and Recommendations. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases \(Pink Book\). 2012 \[PDF\]](#)
- [Influenza Vaccination Coverage Among Health-Care Personnel — 2011–12 Influenza Season, United States. MMWR. 2012 \[WEB\]](#)
- [Immunization of Health-Care Personnel. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices \(ACIP\). MMWR. 2011. \[PDF\] ★](#)
- [Vacunación del personal sanitario frente a la gripe. Documento de consenso de sociedades científicas españolas. 2012. \[PDF\]](#)
- [Immunisation of healthcare and laboratory staff. Chapter 12. Immunisation against infectious disease - The Green Book \(DH\). 2009 \[PDF\]](#)
- [Vacunación en adultos. Recomendaciones. Ministerio de Sanidad. 2004 \[PDF\]](#)