

IO-90

Efecto de implicar a los servicios en la vacunación de pacientes de riesgo en un hospital de tercer nivel (entre 2016 y 2018)

A. Alonso Jaquete, M. Hernández Pereña,
J.A. Canelas Fernández, P. Rodríguez Cundín,
R. Walman, H. Rebollo Rodrigo

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla,
Santander, España

Objetivo: Describir la evolución en el número de pacientes derivados a la consulta de vacunación del Servicio de Medicina Preventiva (SMP) desde los principales servicios derivantes en un hospital de 850 camas.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal. Se extrajo, del sistema de historia clínica electrónica del hospital, el servicio de procedencia y la fecha de atención de todos los pacientes vistos en la consulta de vacunación del SMP entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2018 (ambos incluidos).

Resultados: Durante los 3 años del estudio se atendieron 3.369 pacientes procedentes de 22 servicios/unidades diferentes. Los principales servicios derivantes de pacientes (según el principio de Pareto aquellos que agrupan a más del 80% del total) fueron: Reumatología (20,3 %), Dermatología (19,1 %), Nefrología (16 %), Digestivo (15,9 %) y Neumología (12 %). Se observó en todos ellos un aumento en las derivaciones durante el período a estudio: 85,5 % Dermatología, 56,5 % Digestivo, 51,9 % Nefrología, 34,3 % Neumología y 22,5 % Reumatología. En conjunto, en estos servicios se registró un incremento del 51,8 % en el primer año y un descenso del 2,7 % en el segundo, siendo el crecimiento total del 47,7 % entre 2016 y 2018.

Discusión/Conclusiones: Las medidas tomadas para lograr una mayor implicación de los servicios derivantes en el proceso de vacunación de pacientes de riesgo (protocolización de programas, sesiones formativas, instauración de *feedback*...) han conseguido aumentar, entre 2016 y 2018, en un 47,7 % el número de pacientes derivados por los cinco servicios principales: Reumatología, Dermatología, Nefrología, Digestivo y Neumología, registrándose el mayor incremento en Dermatología.

Palabras clave: Vacunación; Programas de inmunización; Servicio de Medicina Preventiva

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.027>



IO-93

¿Son tan malas como parecen nuestras coberturas de vacunación frente a tétanos en adolescentes?

A. Cremades Bernabeu¹, E. Pastor Villalba²,
A. Portero Alonso², P. Vélez Lasso¹,
A. Jiménez López¹, P. Martínez Cánovas¹

¹ Centro de Salud Pública de Elda, Elda, Alicante, España

² Dirección General de Salud Pública, Valencia, España

Objetivos: Estimar el porcentaje de errores de registro en el número de dosis de los actos vacunales frente a tétanos-difteria en adolescentes nacidos entre 2001 y 2004 en la Comunidad Valenciana.

Material y método: Estudio descriptivo. Diseño de una base de datos MS-Access incluyendo un módulo en VBA con algoritmos de identificación de duplicados y errores de registro del número de dosis. Se utilizó MS-Excel para el cálculo de indicadores.

Resultados: Un total de 1.049.075 registros revisados correspondientes a 279.054 usuarios: 19.319 usuarios con sospecha de problemas de registro a los que se aplicó el algoritmo de comprobación, detectando 13.209 usuarios con errores y 36.397 con al menos un registro duplicado. La cobertura de vacunación, del 74,3 %, ascendió al 80,7 % tras la revisión (6,4 % de errores de registro).

Discusión/Conclusiones: Los errores de registro generan una subestimación de las coberturas vacunales, aumentando la carga de trabajo relacionada con la captación activa de personas potencialmente no vacunadas y el posible aumento de errores programáticos, efectos adversos, costes económicos y de recursos humanos asociados a la administración de más dosis de las necesarias.

La utilización de algoritmos para la revisión sistemática de los datos puede ayudar a identificar profesionales que registran incorrectamente actos vacunales de forma sistemática, corrigiéndolos y aumentando, a la vez, la calidad del Sistema de Información Vacunal.

Palabras clave: Cobertura de vacunación; Sistema de Información Vacunal; Vacuna frente a tétanos-difteria

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.028>

