

**V** JORNADAS DEL  
PROGRAMA DE  
**VACUNACIONES**

de la Región de **Murcia**

Retos actuales en las enfermedades inmunoprevenibles,  
captación VFR's y Coberturas



Región de Murcia  
Programa de Vacunaciones



Jaime Pérez Martín  
Murcia. Salón de Actos de la CAM  
14 de mayo de 2010

## Resumen:

### 1. Repaso de los 3 últimos años:

1. Coberturas de vacunación
2. Campañas de vacunación en población inmigrante
3. Campaña de vacunación frente al VPH: uso de SMS
4. Dosis de recuerdo frente al meningococo C
5. Listas de distribución de correo electrónico

### 2. Retos para los próximos ¿3? Años:

1. Mantenimiento de resultados conseguidos
2. Actuar sobre bolsas de susceptibles, a propósito de un brote
3. Captación niños que visitan a familiares en los países de origen de sus padres VFR's
4. Aumentar coberturas de vacunación de gripe: adultos y sanitarios

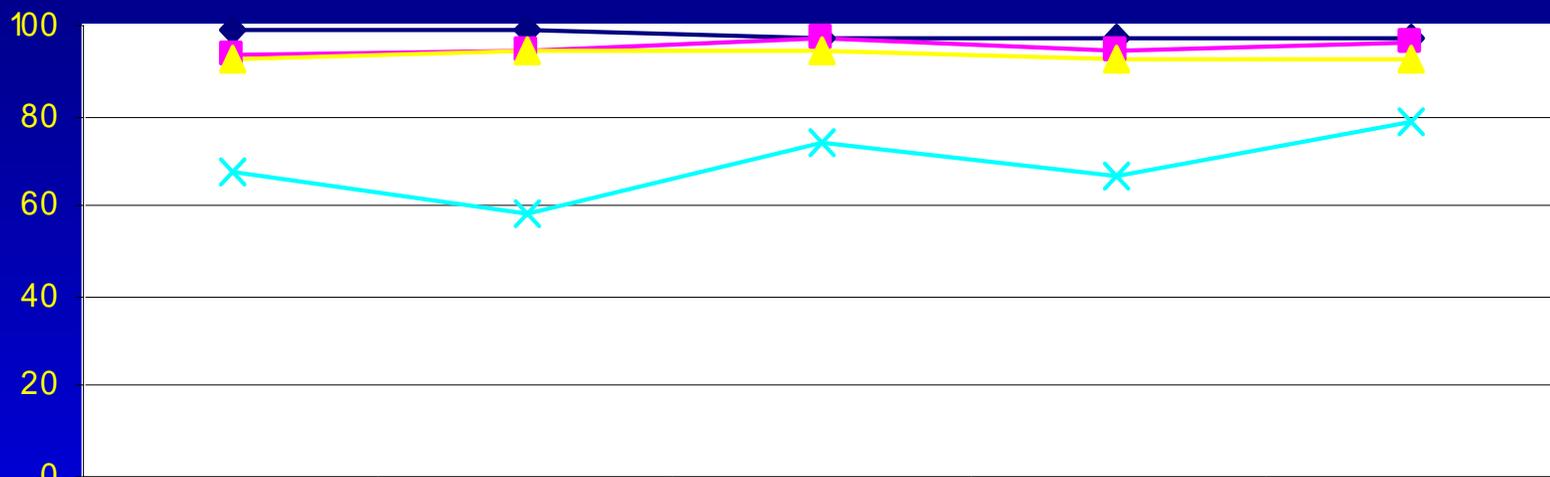


## Resumen:

1. Repaso de los 3 últimos años:
  1. Coberturas de vacunación
  2. Campañas de vacunación en población inmigrante
  3. Campaña de vacunación frente al VPH: uso de SMS
  4. Dosis de recuerdo frente al meningococo C
  5. Listas de distribución de correo electrónico



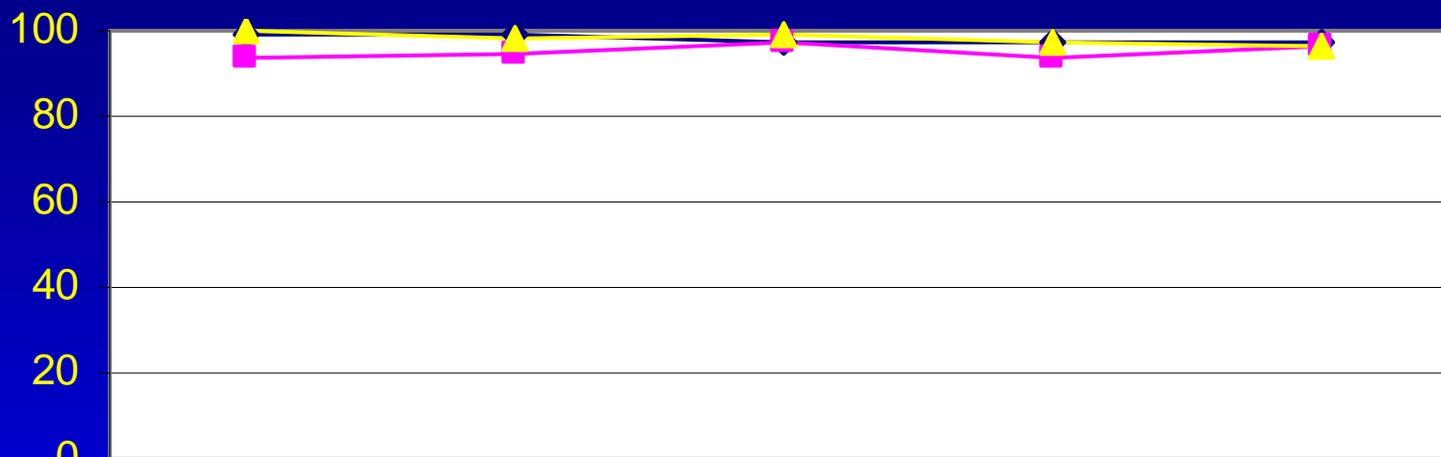
# 1. 1. Coberturas de Vacunación I: Cobertura DTP/Td



	2005	2006	2007	2008	2009
◆ DTP3 <sup>a</sup> dosis	99,3	99,5	97,5	97,6	97
■ DTP4 <sup>a</sup> dosis	93,3	94,4	97,5	94	96
▲ DTP5 <sup>a</sup> dosis	93	94,7	94,7	93	92,4
× Td	67,6	58,6	74,5	66,7	79



## 1. 1. Coberturas de Vacunación II: Hib/VPI/MenC



—◆— Hib/VPI 3ª dosis

99,3

99,5

97,5

97,6

97

—■— Hib/VPI 4ª dosis

93,3

94,4

97,5

94

96

—▲— MenC 2ª dosis

100

98,3

99

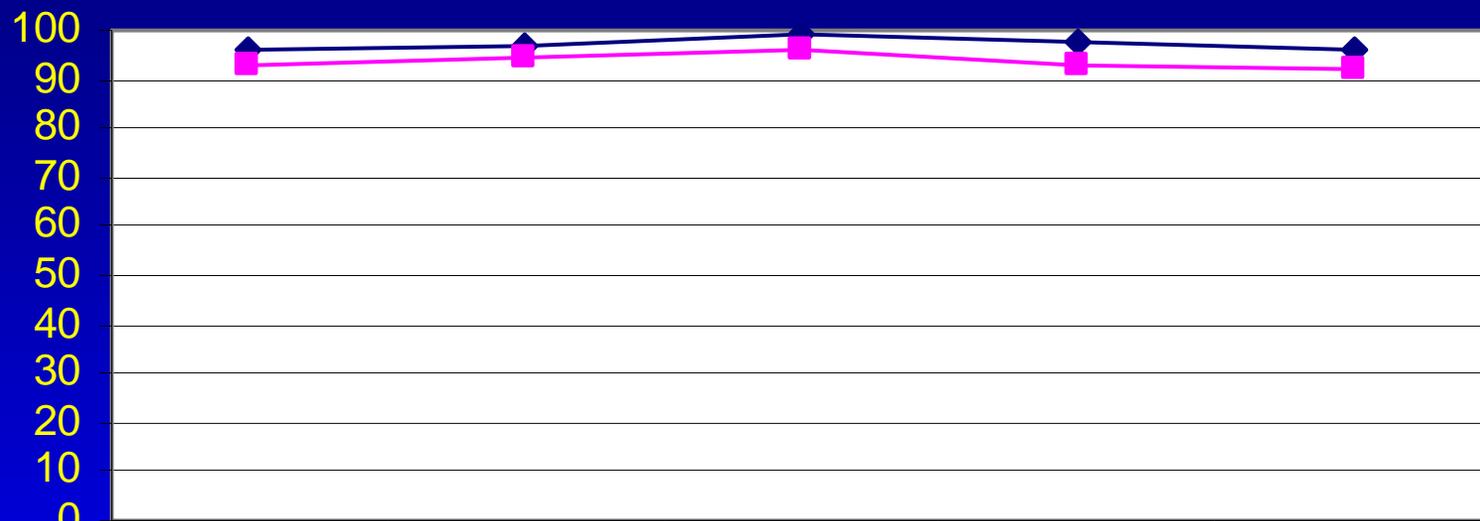
97,5

96

—◆— Hib/VPI 3ª dosis    —■— Hib/VPI 4ª dosis    —▲— MenC 2ª dosis



# 1. 1. Coberturas de Vacunación III: Triple Vírica

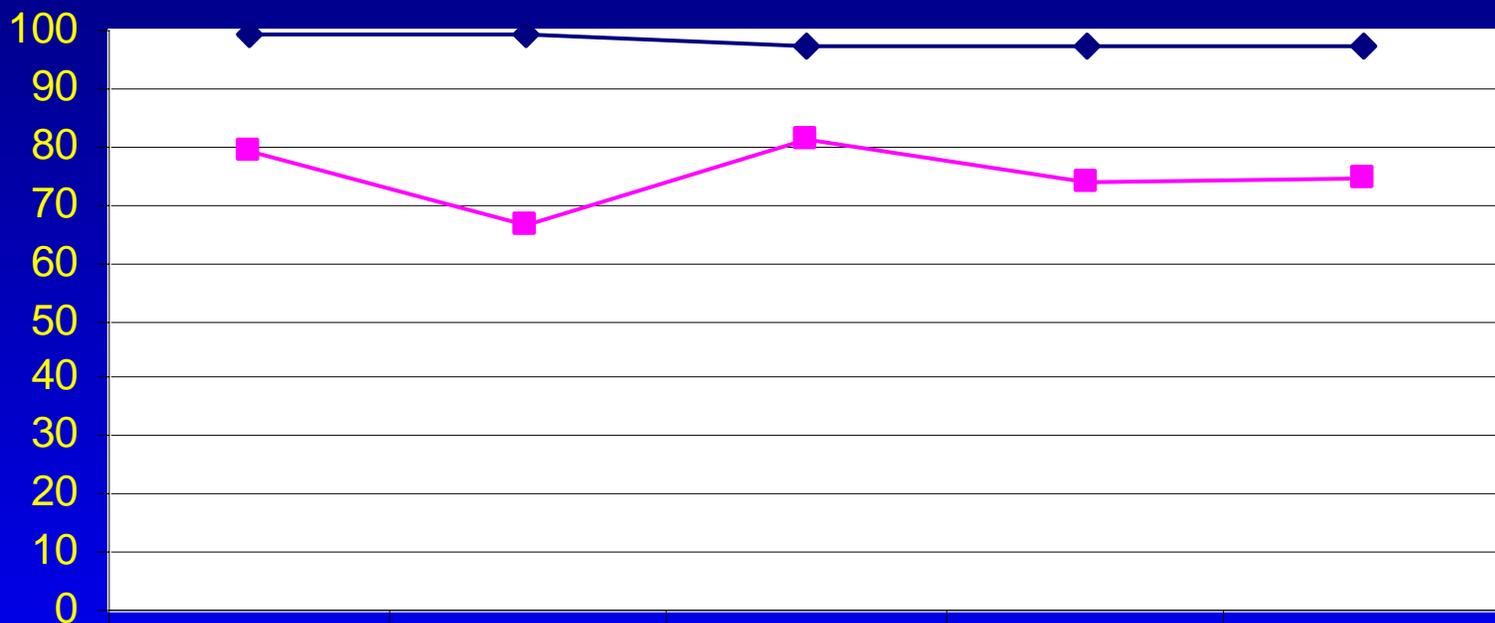


	2005	2006	2007	2008	2009
—◆— TV 1ª dosis	96,3	97,2	99	97,5	96
—■— TV 2ª dosis	93	94,6	96,2	93,2	92,4

—◆— TV 1ª dosis —■— TV 2ª dosis



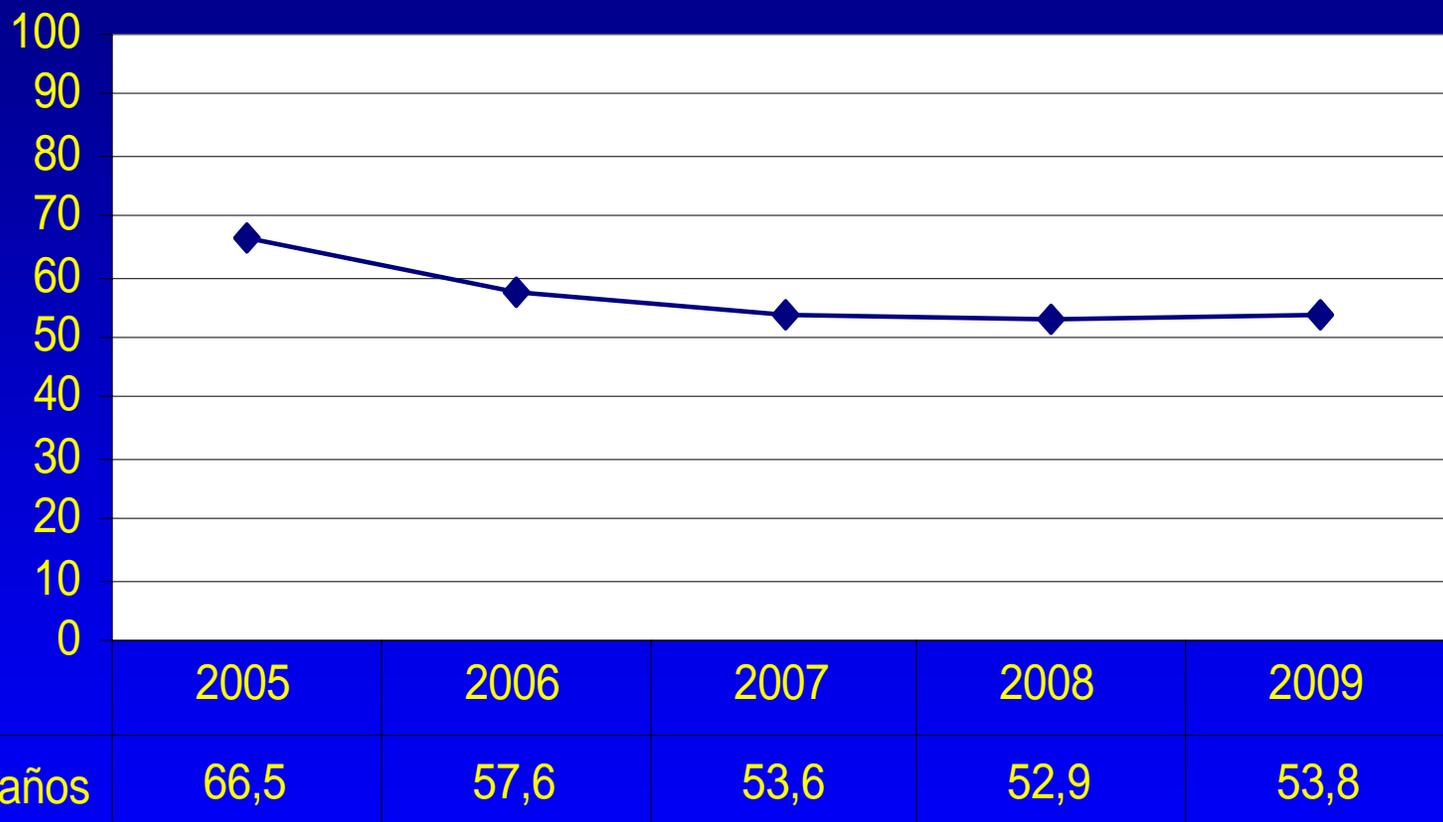
## 1. 1. Coberturas de Vacunación IV: Hepatitis B 3ª dosis



◆ Hep B Infantil	99,3	99,5	97,5	97,6	97
■ Hep B Adol	78,9	66,2	81,3	73,5	74,8



## 1. 1. Coberturas de Vacunación V: Gripe >64 años



## 1. 1. Coberturas de Vacunación VI: Conclusiones

1. Uno de los mayores logros:
  1. Por encima del 95% en el primer año y cercanas en el 2º
  2. Se han mejorado las coberturas de vacunación en escolares
  3. Poco margen de mejora en población general
  4. Cálculos a través del programa de vacunas
  
2. Entre los mayores retos:
  1. Mantenerlas
  2. Vigilar la cobertura de TV (especialmente 2ª dosis)
  3. La gripe caso especial



## 1. 2. Campañas de Vacunación en Población Inmigrante I

### 1. 1ª Campaña de captación activa (junio 2006-mayo 2007):

- Captación activa de inmigrantes por medio de cartas, cartelería, ONGs y medios de comunicación específicos.
- Población latina de 6 países de 15 a 50 años: Ecuador, Bolivia, Colombia, Venezuela, Perú y R. Dominicana.
- Una de las conclusiones de la evaluación fue que el envío de cartas era más efectivo que el uso efectuado de los medios de comunicación.



## 1. 2. Campañas de Vacunación en Población Inmigrante II

Tabla 1. Coberturas de vacunación por país y total con IC del 95% (adultos 15-50 años).

Pais de Procedencia	Población Vacunada durante la Campaña	Población Total	Coberturas % (IC 95%)
República Dominicana	44	518	8,5 (6,3-11,3)
Ecuador	4128	49820	8,3 (8,1-8,6)
Bolivia	689	9050	7,6 (7,1-8,2)
Colombia	346	5779	6 (5,4-6,6)
Paraguay	31	581	5,3 (3,7-7,6)
Perú	25	528	4,8 (3,2-7)
<b>TOTAL 6 PAÍSES</b>	<b>5263</b>	<b>66074</b>	<b>8 (7,8-8,2)</b>
<b>TOTAL POBLACIÓN</b>	<b>6685</b>	<b>830518</b>	<b>0,8 (0,8-0,8)</b>



## 1. 2. Campañas de Vacunación en Población Inmigrante III

Tabla 2: Coberturas de vacunación según estrategia de captación utilizada (población latina con, sin carta y resto de población) con IC del 95% y coberturas de vacunación previas a la campaña (adultos 15-50 años).

Estrategia de Captación	Población Vacunada previamente a la Campaña	Población Vacunada durante la Campaña	Población Total	Coberturas previas a la Campaña % (IC 95%)	Coberturas obtenidas durante la Campaña % (IC 95%)
Población latina a la que se le envía carta	1096	5263	66074	1,7 (1,6-1,8)	8 (7,8-8,2)
Población latina a la que no se le envía carta	85	51	7291	1,2 (0,9-1,4)	0,7 (0,5-0,9)
Resto de la población	48735	1371	757153	6,44 (6,4-6,5)	0,2 (0,2-0,2)
<b>TOTAL</b>	<b>49916</b>	<b>6685</b>	<b>830518</b>	<b>6,01(6-6,1)</b>	<b>0,8 (0,8-0,8)</b>



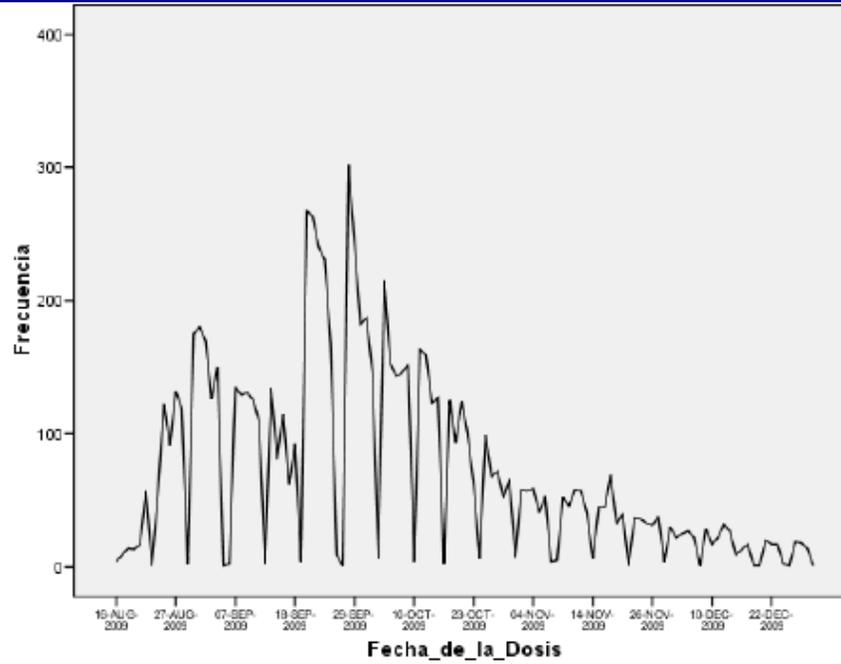
## 1. 2. Campañas de Vacunación en Población Inmigrante IV

### 1. 2ª Campaña de captación activa (septiembre-diciembre 2009):

- Captación activa de inmigrantes por medio de cartas, cartelería y ONGs.
- Especial énfasis en actualizar todo el calendario vacunal.
- Población magrebí (Marruecos y Argelia) y de Europa del Este de 15 a 50 años.
- Durante la campaña se vacunaron un total de 6.642 personas en 4 meses, de las cuales 1774 (21%) acuden a una segunda cita.
- No diferencias vacunados y no vacunados respecto a la edad media
- La "cobertura" en mujeres fue de 8,75% vs 6,25% hombres.
- Más de 13.000 personas vacunadas en ambas campañas.



# 1. 2. Campañas de Vacunación en Población Inmigrante VI



	RUBÉOLA · SARAMPIÓN · PAPERAS Nos afectan a todos	Vacuna triple vírica, de 15 a 50 años. Y actualización de tu calendario vacunal. <b>Es importante. Es gratis</b>
	MEASLES · MUMPS · RUBELLA They affect us all	MMR vaccine, if you're between 15 and 50 years old. And update your vaccination schedule. <b>It's important. It's free.</b>
	RÖTELN · MASERN · MUMPS betreffen uns alle!	MMR-Impfung für 15 bis 50 Jährige und Aktualisierung Ihres Impfkalenders <b>Die MMR-Impfung ist wichtig - und kostenlos!</b>
	ROUGEOLE · OREILLONS · RUBÉOLE Ils nous concernent tous	Vaccin ROR, de 15 à 50 ans. Et mise à jour de votre calendrier vaccinal. <b>C'est important. C'est gratuit.</b>
	РУБЕОЛА · МОРБИЛИ · ПАРОТИТ Засягат ни всички	Тривалентна ваксина, от 15 до 50 години. И актуализация на имунизационния ви календар. <b>Важно е. Безплатно е.</b>
	RUBEOLĂ · RUJEOLĂ · OREION Ne afectează pe toți	Trivaccinul anti-rubeolic, anti-rujolic și anti-oreionic, de la 15 la 50 de ani. Și actualizarea fișei de vaccinare. <b>Este important. Este gratis.</b>
	КРАСНУХА · КІР · СВИНКА Небезпечні для всіх	Щеплення проти трьох вірусних захворювань від 15 до 50 років. Та оновлення Вашого календаря щеплень. <b>Це важливо і безкоштовно.</b>
	داء الحميراء والحصبة والنكاف تصل جميعا بهذه الأمراض <b>هل قمت بتلقيح نفسك؟</b>	لقاح ثلاثي حموي خاص بالأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و 50 سنة وتقديم يومية التلقيحات الحالية الخاصة بامر هام ويقدم بالمجان



### 1. 3. Campañas de Vacunación frente al VPH I

- La Comisión de Salud Pública aprueba la introducción de la vacuna VPH en el calendario vacunal el 15 de noviembre de 2007.
- Desde enero de 2008 se comienza en Murcia a preparar la campaña de vacunación frente VPH:
  - Estrategia escolar
  - 1ª cohorte nacidas en 1995
- Charlas con centros educativos, seminarios con médicos y enfermeras, elaboración de dípticos, carteles, chapas, etc.
- Traducción de material al árabe (colgado en Web).
- Envío de cartas a padres con material informativo.
- La campaña comenzó en octubre de 1995 en las escuelas.



## 1. 3. Campañas de Vacunación frente al VPH II

- La decisión de vacunar a las niñas nacidas en 1994 se tomó en febrero de 2009.
  - Estrategia Centros de Salud
  - Comienzo en abril de 2009
- Envío de cartas a padres.
- Incidente de Valencia 2 semanas después.
- A finales de mayo únicamente se habían vacunado con la 1ª dosis 3.100 niñas (43%).
- Se decidió hacer una estrategia de recaptación de niñas no vacunadas a partir de la segunda quincena de septiembre:
  - Presentación en rueda de prensa de la recaptación
  - Envío de cartas informativas a los padres
  - Envío de SMS a tutores/niñas que constaban en nuestra base de datos (Primera experiencia en Murcia)
  - Elaboración de cartelería para Centros Escolares y de Salud

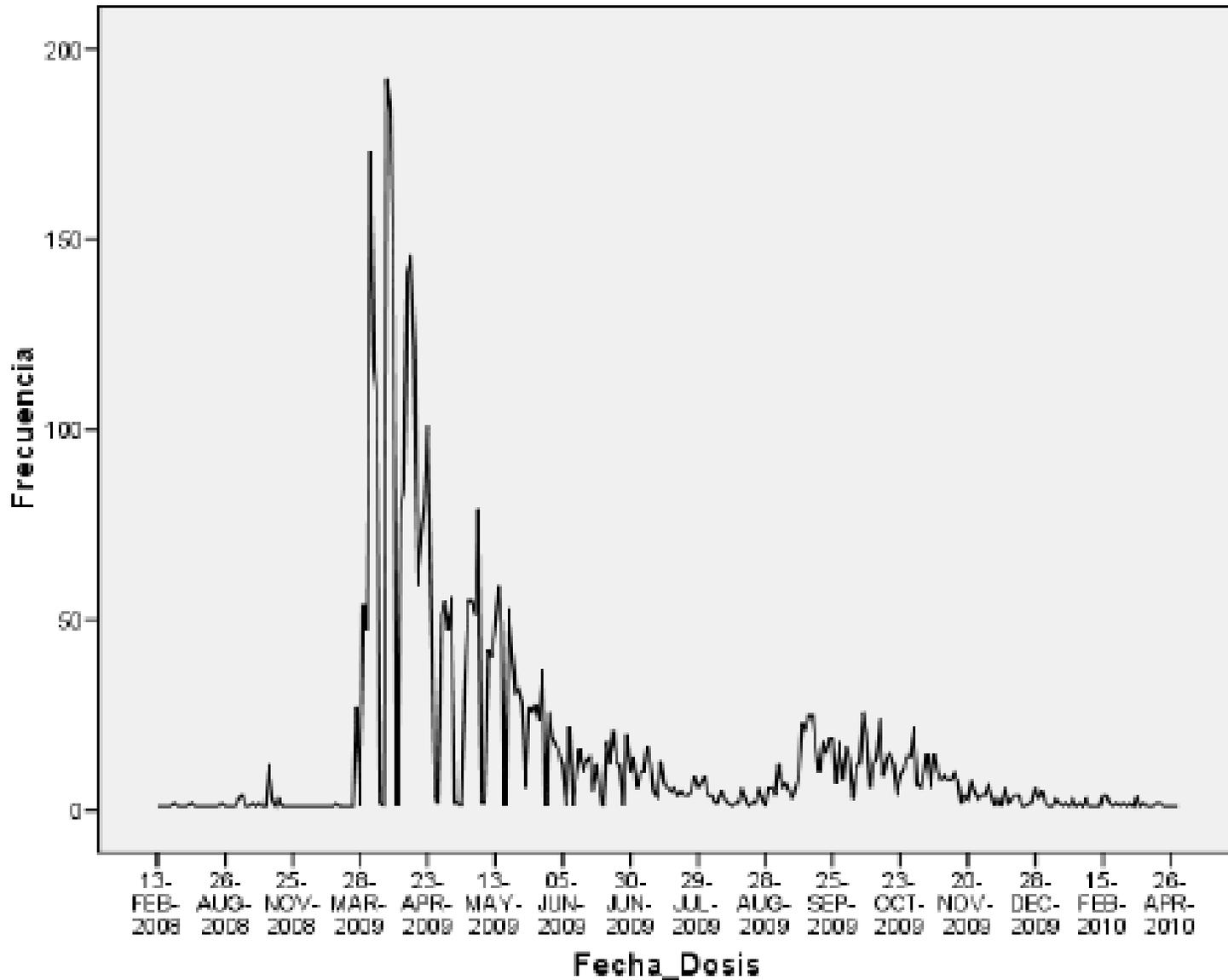


### 1. 3. Campañas de Vacunación frente al VPH III

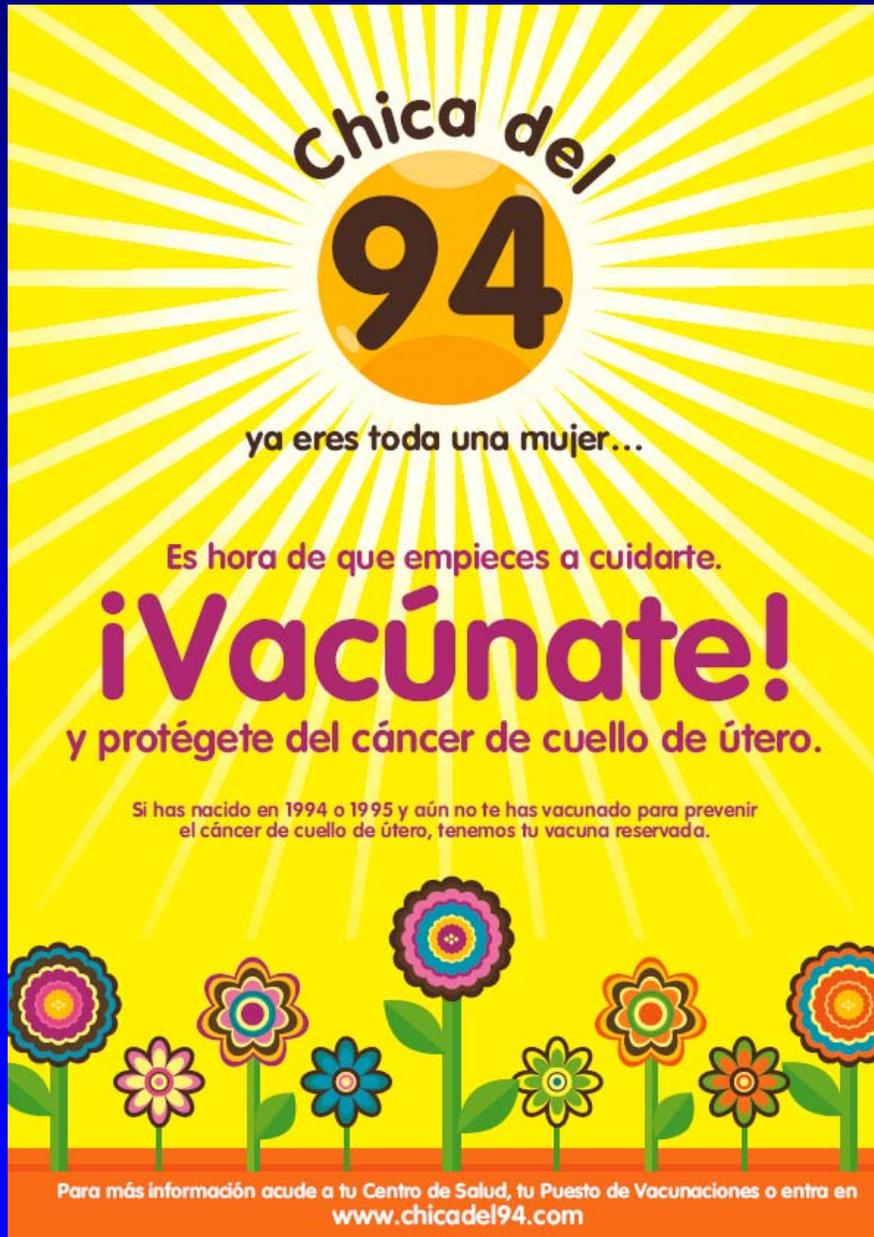
- Cobertura 1ª dosis niñas 95: **92%**
- Cobertura 1ª dosis niñas 94:
  - Previa a la campaña de recaptación 52,2%
  - Tras la campaña **63,2%**, 11% de diferencia
  - Recibir 2 SMS en la unidad familiar aumenta la cobertura un 8,12% respecto ninguno
- Cobertura 1ª dosis niñas 96: **68,1%** (datos provisionales)
  - Conclusión: La mejor estrategia la escolar



### 1. 3. Campañas de Vacunación frente al VPH IV



## 1. 3. Campañas de Vacunación frente al VPH V



Chica del  
**94**

ya eres toda una mujer...

Es hora de que empieces a cuidarte.

# ¡Vacúnate!

y protégete del cáncer de cuello de útero.

Si has nacido en 1994 o 1995 y aún no te has vacunado para prevenir el cáncer de cuello de útero, tenemos tu vacuna reservada.



Para más información acude a tu Centro de Salud, tu Puesto de Vacunaciones o entra en [www.chicadel94.com](http://www.chicadel94.com)



VACUNA PARA  
PREVENIR EL CÁNCER  
DE CUELLO DE ÚTERO

SÓLO PARA  
CHICAS

La mejor solución

Región  de Murcia



## 1. 4. Dosis de recuerdo frente al meningococo C

- La pauta actual de 2, 4 y 15 meses.
- Necesidad de administrar un recuerdo en el 2º año de vida para protección a largo plazo.
- 5 cohortes de niños que no habían recibido según calendario una dosis durante el 2º año de vida.
- Situación epidemiológica tranquila.
- El plan para la administración es el siguiente:
  - Año 2009 se vacunó a los 6 años los nacidos en 2003
  - Año 2010 se están vacunando a los 6 años los nacidos en 2004 (hasta 30 de septiembre)
  - Año 2011 se vacunará a los 11 años a los nacidos entre el 1/11 y 31/12 de 1999 y en el año 2000
  - Año 2012 se vacunará a los 11 años a los nacidos en 2001
  - Año 2013 se vacunará a los 11 años a los nacidos en 2002
- Coberturas similares a las de TV (2º)



## 1. 5. Listas de distribución de correo electrónico

- Compromiso de la anterior jornada.
- Permite comunicar de forma muy rápida con los Centros.
- Frecuencia y contenidos variables.
- Continua actualización.
- 160 integrantes.
- Altas y bajas a [jaimej.perez@carm.es](mailto:jaimej.perez@carm.es).



## Resumen:

### 2. Retos para los próximos ¿3? Años:

1. Mantenimiento de resultados conseguidos
2. Actuar sobre bolsas de susceptibles, a propósito de un brote
3. Captación niños que visitan a familiares en los países de origen de sus padres VFR's
4. Aumentar coberturas de vacunación de gripe: adultos y sanitarios



## 2. 1. Mantenimiento de resultados conseguidos

- Especial atención a Triple Vírica y VPH



## 2. 2. Actuar sobre bolsas de susceptibles, a propósito de un brote I

- 4 de marzo 2 casos de sarampión declarados en Bullas
  - Se informa de medidas necesarias con los contactos
  - Se informa a los SPRL de la necesidad de revisar el estado inmunitario de los profesionales del Centro de Salud
- 22 de marzo 1 caso probable (no confirmado). Actuación poblacional:
  - Adelanto 1 y 2ª dosis y captación activa <20 años
  - Envío de cartas (1161) a mal vacunados y candidatos a adelanto de dosis
  - De 24/3 a 30/4 un total de 939 dosis (media 25/mes)
- A partir del próximo lunes se informará de la vuelta a la normalidad en el municipio de Bullas.



## 2. 2. Actuar sobre bolsas de susceptibles, a propósito de un brote II

- 2ª semana marzo se notifican 3 casos de sarampión en Jumilla
  - Se informa de medidas necesarias con los contactos
  - Se informa a los SPRL
- 15 de marzo un 4º caso sin relación. Actuación poblacional similar
  - Adelanto 1 y 2ª dosis y captación activa <20 años
  - Envío de cartas (3200) a mal vacunados y candidatos a adelanto de dosis
  - De 24/3 a 30/4 un total de 1763 dosis (media 50/mes)
- Información a los Servicios Sociales del Municipio y Centro de Salud.
- Listado niños no vacunados menores de 10 años enviado a la trabajadora del Centro de Salud (330).



## 2. 2. Actuar sobre bolsas de susceptibles, a propósito de un brote III. Lecciones aprendidas.

- El brote todavía está en curso
- 85 casos notificados, 60 confirmados.
- En la investigación de casos declarados entre 2 y 20 años se ha detectado una bolsa de no vacunados (de nada):
  - 27 gitanos
  - 8 no gitanos
  - 3 búlgaras no gitanos
- Necesidad de actuar en bolsas (ECDC, MSPS)
  - Sarampión, alerta por polio
- Recurrir a Servicios Sociales
- Programa piloto/posibilidad de extenderlo al resto de municipios.



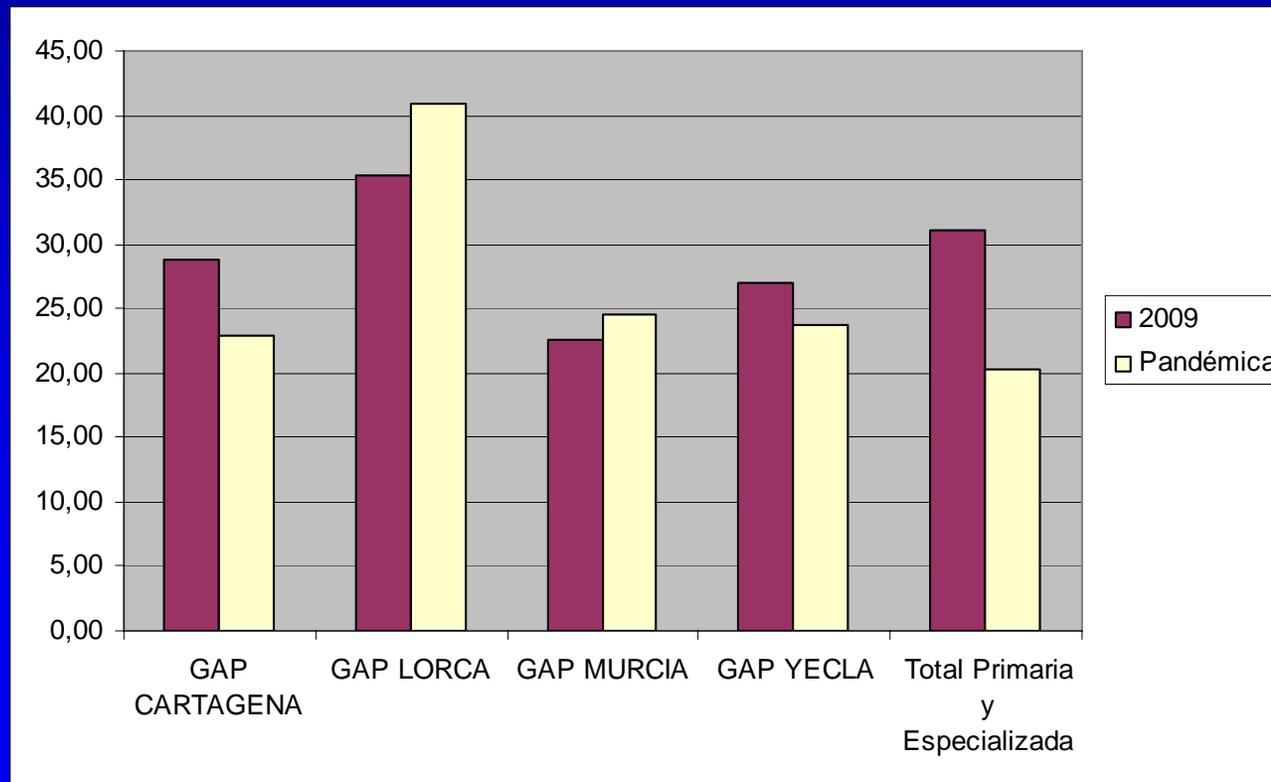
## 2. 3. Captación niños que visitan a familiares en países de origen de sus padres VFR's.

- VFR's: población inmigrante o hijos que vuelven a su país.
- Mayor riesgo: susceptibilidad alta, percepción baja.
- Los de mayor riesgo los hijos nacidos en España.
- Centro de Salud puerta de entrada.
- Desarrollo de actuaciones en colaboración con Sanidad Exterior:
  - Población diana: niños viajeros <10 años del norte de África y Latinoamérica.
  - Disponibilidad en el Centro de Salud de vacuna frente a la Hepatitis A.
  - Disponibilidad de folletos informativos en español y árabe.
  - Protocolo de derivación para consejo sanitario a Sanidad Exterior.
  - Disponibilidad de 3.000 dosis de Hepatitis A infantil.
  - Captación pasiva.

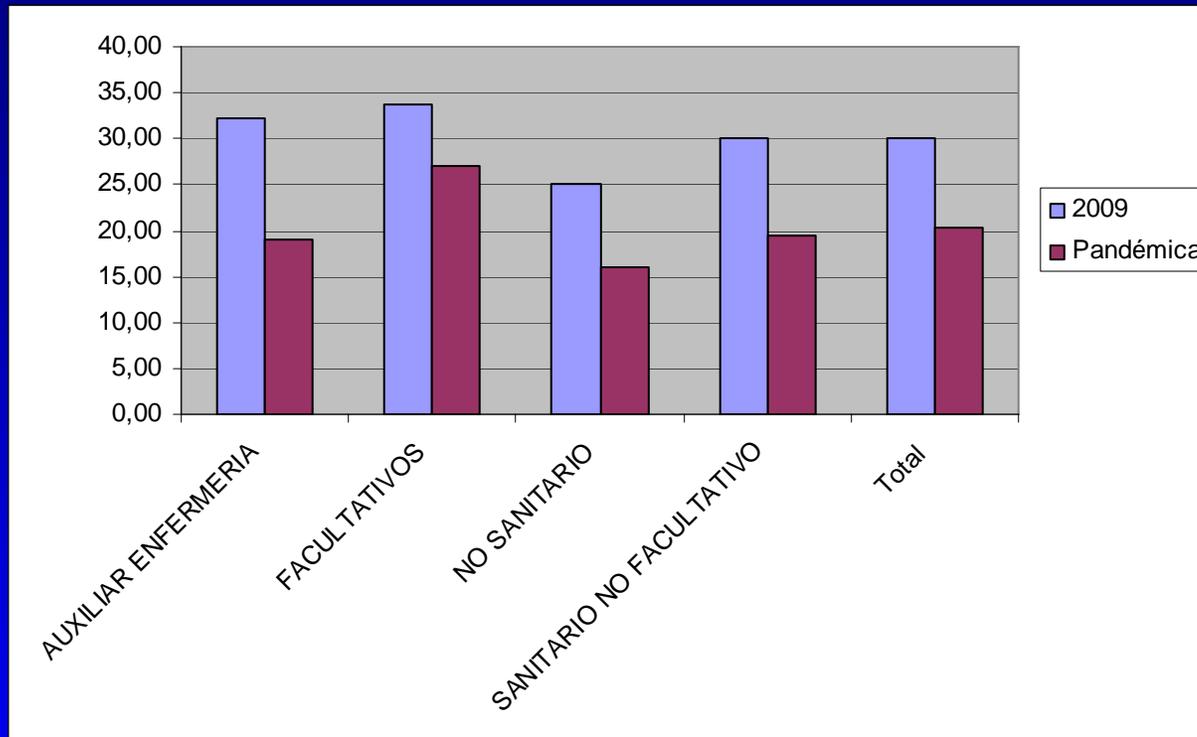


## 2. 4. Aumentar coberturas de vacunación de gripe: adultos y sanitarios I.

- En los últimos años ha disminuido la cobertura en adultos (>64 años 54% vs 66% en 2005).
- Lejos del objetivo del 75% de la OMS.
- Sanitarios:



## 2. 4. Aumentar coberturas de vacunación de gripe: adultos y sanitarios II. Según categoría profesional



- Los facultativos son los que más se vacunan.
- Es necesario que crezca la conciencia de vacunarse en todos los profesionales.



Programa de vacunaciones



**muchas gracias**

