



CONGRESO
NACIONAL
DE LA ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
VACUNOLOGÍA
VACUNAS: UN RETO EN SALUD PÚBLICA

REAL CÍRCULO DE LA AMISTAD-CÓRDOBA
18/19/20/NOVIEMBRE/2015

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE INMUNOPROFILAXIS DE LA HEPATITIS B EN RECIÉN NACIDOS HIJOS DE MADRE POSITIVA EN UNA MATERNIDAD



Región de Murcia
Programa de Vacunaciones



Pilar Ros Abellán, Jaime Perez-Martin, Derlis Navarro Villalba, José
Luis Olivares Martínez, José Antonio Navarro Alonso





INTRODUCCIÓN

- Murcia: Puesta en marcha del programa de inmunización de nacidos de madres de riesgo en 1.994
- Prevalencia portadores crónicos en aquel momento: 0,9%
- Programa de vacunación de RN de riesgo:
 - Determinación serología materna
 - Administración gammaglobulina y 1 vacuna en las primeras 12 horas de vida
- La estrategia ha demostrado una efectividad de entre el 85-95%
- Sin profilaxis postexposición 40% pueden infectarse y hasta un 90% desarrollar infección crónica
- El sistema EDO no detecta casos crónicos de enfermedad





Región de Murcia
Consejería de Sanidad
y Política Social
Dirección General de Salud



MONOGRAFÍAS
SANITARIAS 23

PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA HEPATITIS B

3.ª Edición



INTRODUCCIÓN II

- Bibliografía internacional avala la evaluación
- Estocolmo reformó el programa tras la detección de 2 casos de hepatitis B crónica por fallo en el programa
- En Italia en una autoevaluación: cobertura del cribado 97,7%, no se detectan fallos en la profilaxis perinatal.
- EEUU cumplimiento del 94,9% (1994-2008)
- Dinamarca: 93%
- Se producen fallos tanto en el cribado como en la inmunoprofilaxis posterior





OBJETIVO



Evaluar el cumplimiento de pauta profilaxis postexposición en un hospital de la Región de Murcia.





MATERIAL Y MÉTODOS

- Periodo evaluado enero 2012 a junio 2013
- Mediante base datos sanitarios se identificaron las embarazadas portadoras Ags HB
- Se realizó seguimiento de las inmunoprofilaxis en el RN
- Actuación correcta (las dos administradas), parcialmente correcta (vacuna) e incorrecta (no consta ninguna de las dos)
- Se evaluó mediante test de χ^2 o el test exacto de Fisher, la asociación entre cumplimiento y: nacionalidad y grupo de edad de la madre y día de la semana del parto





MATERIAL Y MÉTODOS II

Antes de dar una actuación como incorrecta se revisaron todas las fuentes de información disponibles:

- Historia clínica informatizada AE y AP
- Registro Regional Vacunas
- Historia clínica papel
- Carné de vacunas
- Contacto con profesionales
- Registro farmacia hospitalaria





Resultados

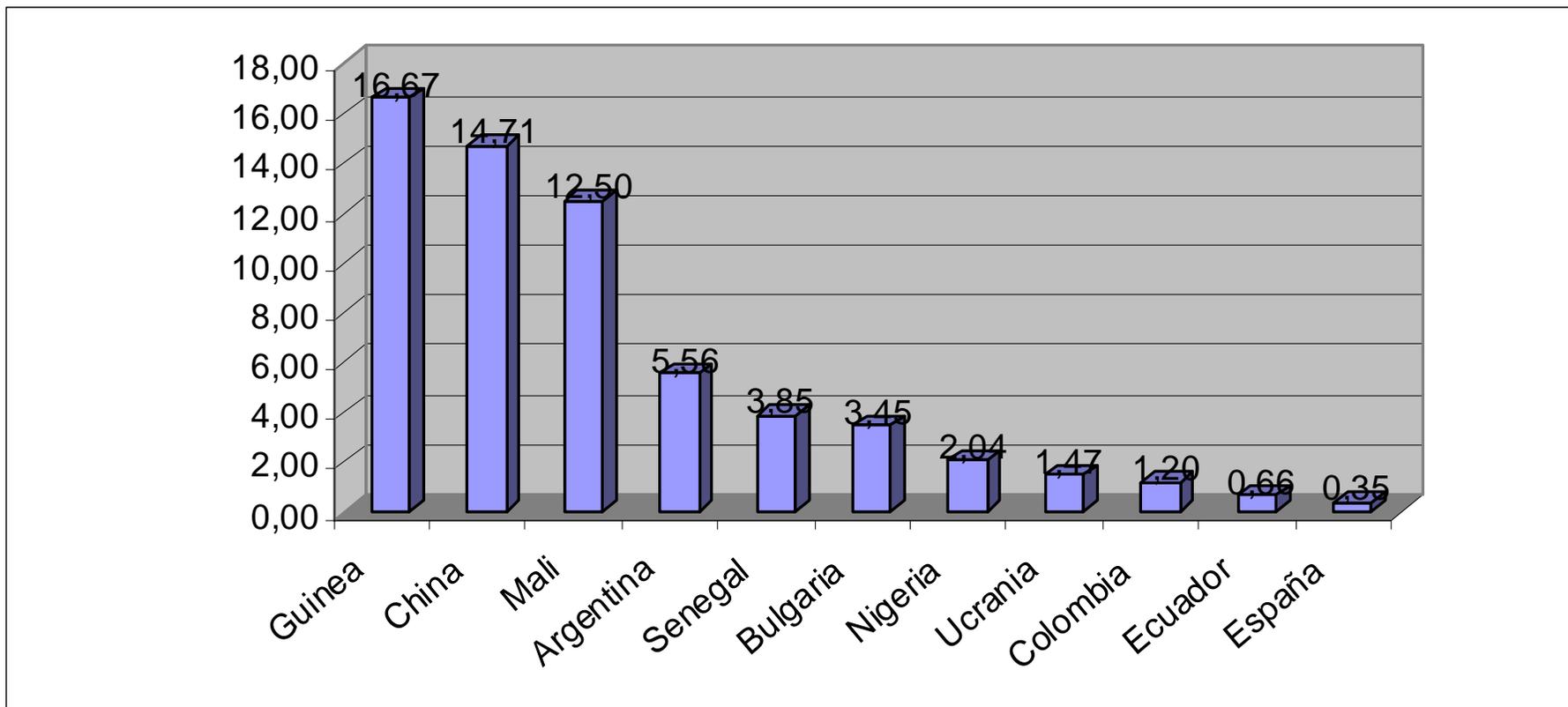
- 11.105 nacimientos
- Serología materna:
 - Negativa 10.210 (91,92%)
 - No registrado 840
 - Positiva 55 (0,49%)
 - Positividad confirmada: 43 (0,38%)
- Varios motivos para una falsa atribución de serología positiva a la madre:
 - Resultado positivo en algún momento del embarazo en analítica anterior pero negativa en el parto
 - Errores de registro





RESULTADOS II

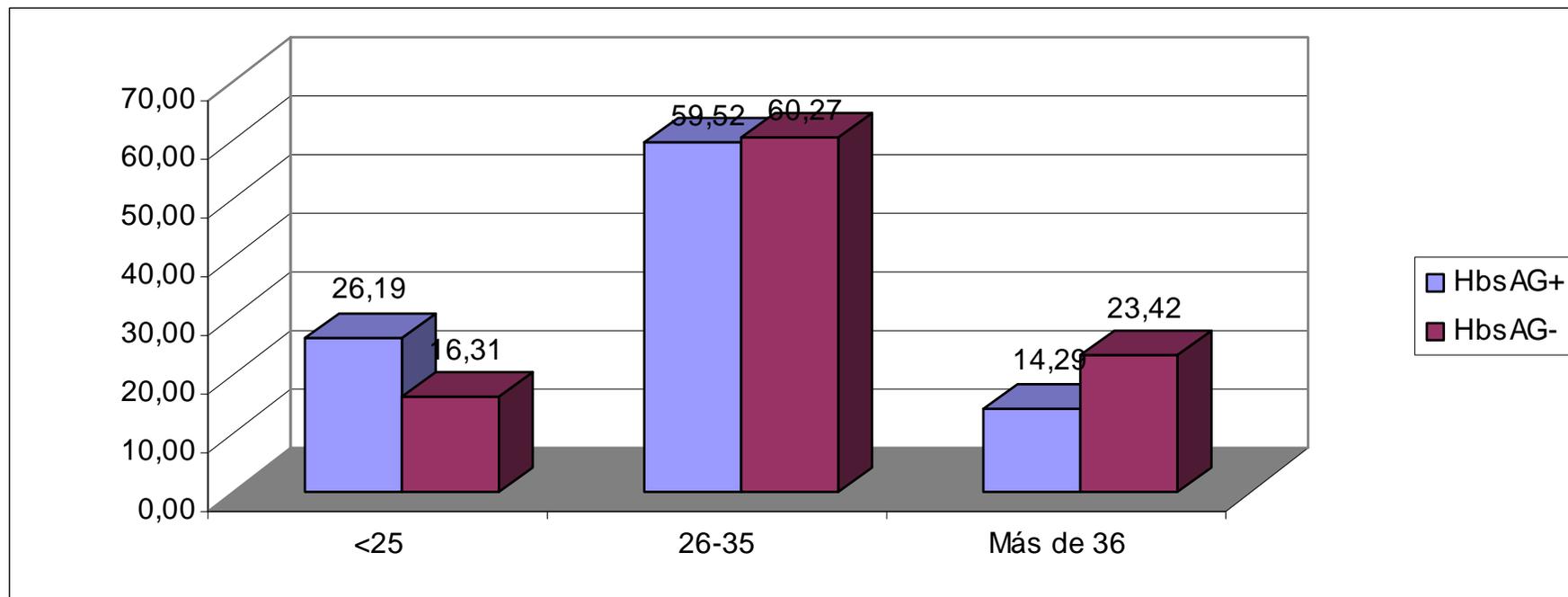
Distribución (%) Ags HB + según nacionalidad materna





RESULTADOS III

Distribución (%) Ags HB + según edad





RESULTADOS IV

- De los nacidos de madre + confirmada (43):
 - 83,7% correctas
 - 9,3% parcialmente correcta
 - 7% incorrecta (3 niños)
- No se observó asociación estadísticamente significativa entre el cumplimiento y las variables de estudio:
 - Nacionalidad
 - Grupo de edad de la madre
 - Día de la semana del parto
- En el seguimiento posterior ninguno de los 3 niños desarrolló la enfermedad





CONCLUSIONES

- El cumplimiento es alto pero necesita ser mejorado
- Puede existir un mal registro en alguna de las ocasiones
- Entre las limitaciones principales se encuentra la no evaluación del grupo de:
 - No registradas (aunque la distribución por nacionalidad y edad no indicó diferencias con respecto al total de mujeres)
 - Registradas como negativas (posibles falsos negativos?)





CONCLUSIONES II

- La realización de una evaluación en profundidad necesita de muchos recursos:
 - Necesario constatar múltiples fuentes antes de dar un caso como actuación incorrecta
 - Es necesario realizar evaluaciones tanto del cribado como de la actuación en caso de mujeres positivas
- Sólo mediante la evaluación podemos detectar errores y trazar planes de mejora
- Hay que tener en cuenta los recursos necesarios para realizar la evaluación





Gracias

