

4º CONGRESO NACIONAL DE LA
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE
VACUNOLOGÍA
Valencia



UTILIZACIÓN DEL REGISTRO DE VACUNAS PARA LA REALIZACIÓN DE UNA CAMPAÑA DE BARRIDO CON VACUNA TRIPLE VÍRICA



Programas de Vacunaciones
Región de Murcia

Pedro José Bernal González*
Jaime Jesús Pérez Martín
José Luis Olivares Martínez
Pilar Jiménez Guillén
Lucía Fernández Sáez
José Antonio Navarro Alonso

*pedroj.bernal@carm.es

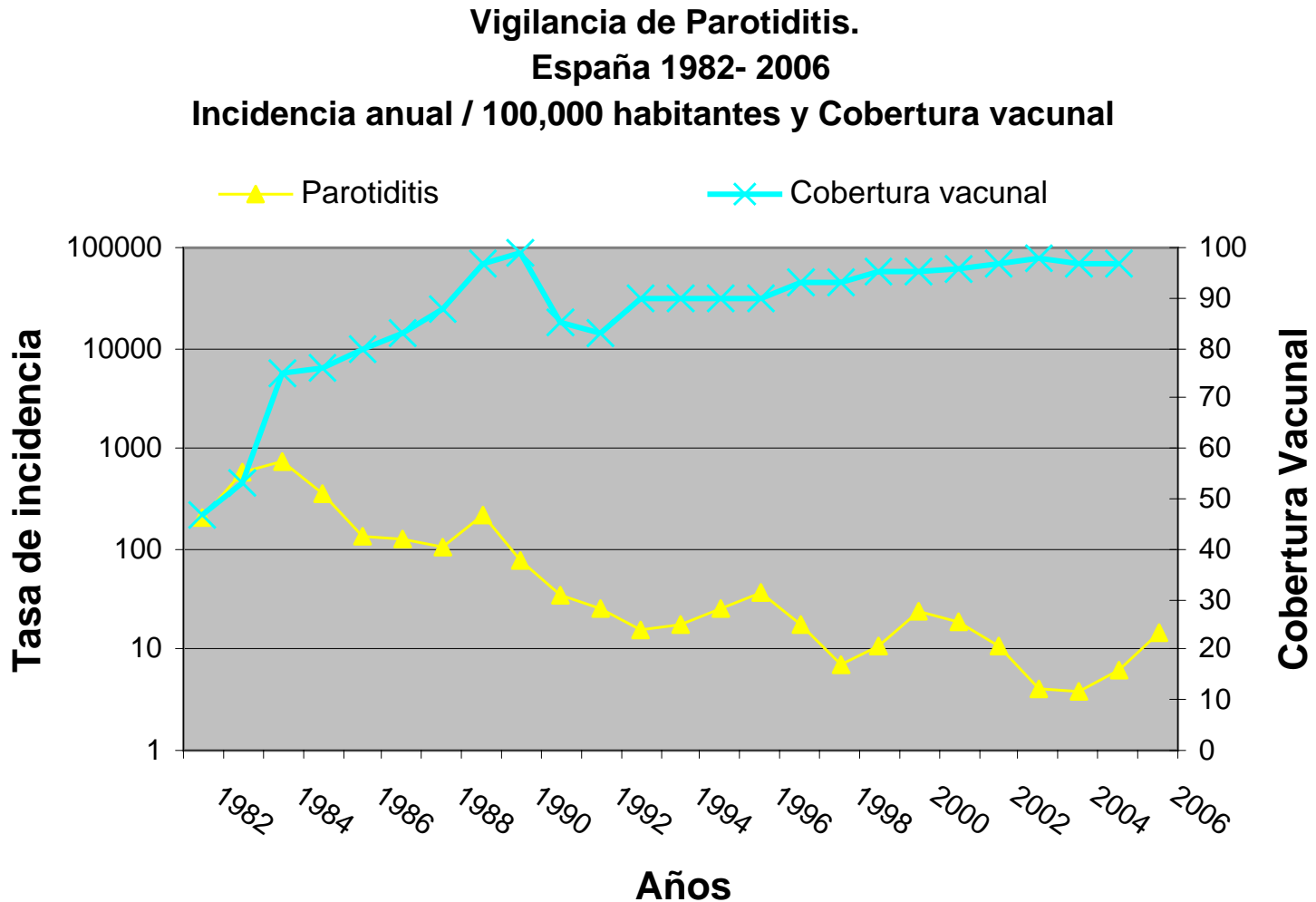


Antecedentes y Objetivos:

- Varios brotes de Parotiditis en diferentes Regiones durante 2006 y 2007.
- Distintas actuaciones según CCAA:
 - no actuación
 - revacunación a los vacunados con Cepa Rubini
- Incidencia en Región de Murcia (2006): **6,29**/100.000 h vs **17,35** en España.
- Objetivo: Captación de niños y adolescentes mal vacunados con TV según su edad.



Situación de la Parotiditis en España (Enero 2007): Centro Nacional de Epidemiología



Situación de la Parotiditis en España (Enero 2007): Centro Nacional de Epidemiología

Conclusiones:

- Durante los dos últimos años se ha producido un aumento en la incidencia de parotiditis al igual que en muchos otros países de nuestro entorno, correspondiente a la 5ª onda epidémica posterior a la introducción de la vacuna, debido al acumulo de susceptibles durante estos años.
- Un reciente estudio plantea la hipótesis de la pérdida de la inmunidad con el tiempo de la vacuna contra la parotiditis*.
- Los datos actuales son concordantes con lo esperado. La mayor proporción de casos se producen en cohortes **no vacunadas, vacunadas con 1 sola dosis y vacunadas entre 1993-1999**, periodo de uso de la cepa Rubini.
- La efectividad vacunal estimada presenta un descenso en estas mismas cohortes. La efectividad estimada para las cohortes posteriores está en el rango esperado.

* Cohen C et al. Vaccine effectiveness estimates, 2004-2005 mumps outbreaks, England. *Emerging infectious diseases* 2007;13:12-7



Métodos:

- Búsqueda en el Registro de vacunas de los niños y adolescentes nacidos entre 1991 y 2005 incorrectamente vacunados.
- Envío de una carta con las siguientes recomendaciones:
 - a) Si correctamente vacunado: enviar por correo o fax fotocopia del carné de vacunas.
 - b) Si incorrectamente vacunado: acudir a Centro de Salud para actualización del Calendario.



Cartas de Registro Vacunal Incompleto



Datos del Proceso

Id. Proceso: 12394

Fecha registro: 11/06/2007

Tipo de Documento: Carta TV Nacidos 1991-2000

Selección Edad / Fechas

Fecha desde: 01/07/2000

Usa Titular:

Fecha hasta: 31/12/2000

Gestor del Proceso

Profesional: PEDRO JOSE BERNAL GONZALEZ

Centro emisor: SCC_VACUNAS Servicios centrales de gestión vacunal

Parámetros

Indicación: Calendario sistemático

Gérmén:

Id. Gérmén	Gérmén
5	Virus del Sarampión (Morbillivi...

Ámbito de Selección

Tipo Centro: Ent. Territoriales

Ámbito Selección:

Selección - CIAS:

Documentos Incidencias

Documentos generados en el proceso.

Núm. Documentos: 171

Id. Doc.	Id. Exp.	Persona	Domicilio
1605569	151795	PAOLA ALEJANDRA VERA ZAMBRANO	FAUSTO SORIANO 6 3º-DR 30510
1605568	151903	RAQUEL HERNANDEZ GARCIA	ITALIA 17 30180
1605567	156700	LLUVIA LUCIA ALARCON PELAEZ	NORIA 11 30500
1605566	194535	JOEL SAZ GALLANGO	ALFONSO X EL SABIO 3 1ºB 30510
1605565	152027	CRISTIAN CRUZ GONZALEZ	NORTE 17 BJ. E 30820
1605564	154545	MARIA ESTHER HEREDIA HEREDIA	JUAN CERON LOPEZ 2 30840
1605563	152016	JOSE MIGUEL ROCAMORA ORTUÑO	LA ROSA 3 3º IZ 30510
1605562	152006	NURIA GONZALEZ CARCELES	LA ERMITA 10 30130
1605561	151910	ESTEFANI SAORIN SALAR	ESTACION 14 1º A 30550
1605560	151627	DAVID GONZALEZ MARTIN	MOLINA DE ARAGON 3 3ºE. 30500
1605559	151889	CRISTIAN FERNANDEZ VALIENTE	CARMEN 10 30170

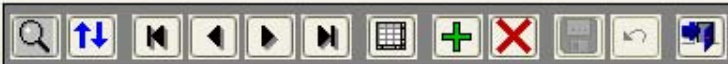
Impr. Etiquetas

Impr. Cartulinas



Impresión de Documentos

Cartas de Registro Vacunal Incompleto



Datos del Proceso

Id. Proceso: 12398

Fecha registro: 11/06/2007

Tipo de Documento: Carta TV Nacidos 2001-2005

Selección Edad / Fechas

Fecha desde: 01/07/2001

Usa Titular:

Fecha hasta: 31/12/2001

Gestor del Proceso

Profesional: PEDRO JOSE BERNAL GONZALEZ

Centro emisor: SCC_VACUNAS Servicios centrales de gestión vacunal

Parámetros

Indicación: Calendario sistemático

Gérmén:

Id. Gérmén	Gérmén
5	Virus del Sarampión (Morbillivi...



Ámbito de Selección

Tipo Centro: Ent. Territoriales

Ámbito Selección:

Selección - CIAS:

Documentos Incidencias

Documentos generados en el proceso.

Núm. Documentos: 83

Id. Doc.	Id. Exp.	Persona	Domicilio
1607114	182314	DIEGO FERNANDEZ FERNANDEZ	CL. JOSE CARIDE S/N Nº 40 00000
1607113	182908	ALEJANDRO PEREZ MARTINEZ	CURA GARCIA MERCADER 4 1º 30820
1607112	181901	ALBERTO CAMPILLO REINA	ESPERANZA 79 30500
1607111	182099	KARIMA AYNAOU	SAN LUIS 10 1º 30892
1607110	419912	ANTONIA VALERO PEREZ	FUENSANTA 1 30130
1607109	181443	SALIMA OUNDIR	DIEGO TORTOSA 9 BAJO B 30530
1607108	899354	BRANDON BERNARD CANT CONWAY	MONAS 4 30130
1607107	305107	AGUSTIN PALOMAR CHACON	PACO CORBALAN 1 4ºB 30510
1607106	181154	JAVIER BROCAL BURILLO	RIO SEGURA 15 1ºD 30130
1607105	180983	NEREA RIOS NIETO	PRINCIPAL 166 30609
1607104	804952	CYNTHIA MARCELA MURILLO ROSALES	FEDERICO GARCIA LORCA 3 1ºD 30820

Impr. Etiquetas

Impr. Cartulinas



Impresión de Documentos

Fecha de referencia: **14/11/2007**
 Mostrar registros dados de baja

Datos del Expediente
 Id. Expediente: Id. Antiguo Persona: Centro Actividad:

Datos de la Persona
 Id. persona: Identificación:
 1er Apellido: Fecha nacimiento:
 2º Apellido: Sexo:

	Tipo	Valor
	CIP	HRGR001269908017
	CIPR	CARM258212156269
	NSS2	300075430784

Fechas del Expediente
 Fecha de alta: Fecha de baja:

Último Evento
 Fecha: Login: Desc.:
 Tipo:

Dosis Vacunales

Fecha	C. Prod	Producto	Desc. Vacuna	Ord.	Puesto Vacunal	Laboratorio	Lote	Indicación	Nombre
13/07/2007	GC14	Infanrix	Difteria, Tétanos, Tosferi...	5	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	AC14B...	Calendario sistemático	OMI OMI OMI
13/07/2007	4 MSD	Vacuna Triple MSD	Triple Vírica	2	C.S. Bullas	SANOPI PASTEUR...	NE25260	Calendario sistemático	OMI OMI OMI
04/07/2002	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	4	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	S002	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
04/07/2002	G14C	Infanrix-Hib	Difteria, Tétanos, Tosferi...	4	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	R09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
02/04/2002	4 MSD	Vacuna Triple MSD	Triple Vírica	1	C.S. Bullas	SANOPI PASTEUR...	P014	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	3	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	P09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	G15C	Tritanrix-Hib	Difteria, Tétanos, Tosferi...	3	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	N04	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	20 WYE	Meningitec	Meningococo C	3	C.S. Bullas	WYETH FARMA	54325	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
30/04/2001	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	2	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	P09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...

- Domicilio Titular Dosis Indicaciones Pautas Contraindicaciones Documentos **Notas**

ID	Fecha	Plantilla
1605568	11/06/2007	Carta TV Nacidos 1991-2000
1366998	15/11/2006	Recordatorio vacunación 6 años
438548	19/06/2001	CARTA DE INSUFICIENTEMENTE VACUNADO Cr...
437186	18/06/2001	CARTA DE INSUFICIENTEMENTE VACUNADO Cr...
135428	30/04/2001	Presentación vacunal
423968	26/01/2001	Presentación vacunal

Persona a la cual se envía el documento
 Id. persona: Nombre:
 Contador domicilio:

Datos de la emisión
 Id: Proc: Fecha: Plantilla:
 Profesional:
 Entidad:

Devolución
 Fecha: Motivo:



Fecha de referencia: **14/11/2007**
 Mostrar registros dados de baja Cambiar

Datos del Expediente
 Id. Expediente: Id. Antiguo Persona: Centro Actividad:

Datos de la Persona
 Id. persona: Identificación:
 1er Apellido: Fecha nacimiento:
 2º Apellido: Sexo:
 Nombre:

	Tipo	Valor
CIP	HRGR001269908017	
CIPR	CARM258212156269	
NSS2	300075430784	

Fechas del Expediente
 Fecha de alta: Fecha de baja:
Último Evento
 Fecha: Login: Desc.:
 Tipo: Ver todas

Dosis Vacunales

Fecha	C. Prod	Producto	Desc. Vacuna	Ord.	Puesto Vacunal	Laboratorio	Lote	Indicación	Nombre
13/07/2007	GC14	Infanrix	Difteria, Tétanos, Tosferi...	5	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	AC14B...	Calendario sistemático	OMI OMI OMI
13/07/2007	4 MSD	Vacuna Triple MSD	Triple Vírica	2	C.S. Bullas	SANOPI PASTEUR...	NE25260	Calendario sistemático	OMI OMI OMI
04/07/2002	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	4	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	S002	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
04/07/2002	G14C	Infanrix-Hib	Difteria, Tétanos, Tosferi...	4	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	R09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
02/04/2002	4 MSD	Vacuna Triple MSD	Triple Vírica	1	C.S. Bullas	SANOPI PASTEUR...	P014	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	3	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	P09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	G15C	Tritanrix-Hib	Difteria, Tétanos, Tosferi...	3	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	N04	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	20 WYE	Meningitec	Meningococo C	3	C.S. Bullas	WYETH FARMA	54325	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
30/04/2001	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	2	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	P09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...

- Domicilio
- Titular
- Dosis
- Indicaciones
- Pautas
- Contraindicaciones
- Documentos
- Notas

Datos Dosis

Fecha vacuna: Fecha registro: Id. Dosis:

Puesto de vacunación: Porta-Dosis:

Código Producto:

R. Masivo Activar

Producto: Orden:

Vacuna:

Fabricante: Lote:

Indicación:

Fecha	Producto	Orden

Id. Reacción	Descripción



Fecha de referencia: **14/11/2007**
 Mostrar registros dados de baja Cambiar

Datos del Expediente
 Id. Expediente: Id. Antiguo Persona: Centro Actividad: Desconocido

Datos de la Persona

Id. persona: Identificación:

	Tipo	Valor
	CIP	HRGR001269908017
	CIPR	CARM258212156269
	NSS2	300075430784

1er Apellido: Fecha nacimiento:

2º Apellido: Sexo: MUJER

Nombre:

Fechas del Expediente
 Fecha de alta: Fecha de baja:

Último Evento
 Fecha: Login: Desc.:
 Tipo: Ver todas

Dosis Vacunales

Fecha	C. Prod	Producto	Desc. Vacuna	Ord.	Puesto Vacunal	Laboratorio	Lote	Indicación	Nombre
13/07/2007	GC14	Infanrix	Difteria, Tétanos, Tosferi...	5	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	AC14B...	Calendario sistemático	OMI OMI OMI
13/07/2007	4 MSD	Vacuna Triple MSD	Triple Vírica	2	C.S. Bullas	SANOPI PASTEUR...	NE25260	Calendario sistemático	OMI OMI OMI
04/07/2002	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	4	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	S002	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
04/07/2002	G14C	Infanrix-Hib	Difteria, Tétanos, Tosferi...	4	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	R09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
02/04/2002	4 MSD	Vacuna Triple MSD	Triple Vírica	1	C.S. Bullas	SANOPI PASTEUR...	P014	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	3	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	P09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	G15C	Tritanrix-Hib	Difteria, Tétanos, Tosferi...	3	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	N04	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
26/06/2001	20 WYE	Meningitec	Meningococo C	3	C.S. Bullas	WYETH FARMA	54325	Calendario sistemático	MARIA CONCE...
30/04/2001	GSAB	Polio Sabin oral	Polio Oral	2	C.S. Bullas	GLAXO SMITHKLI...	P09	Calendario sistemático	MARIA CONCE...

- Domicilio
- Titular
- Dosis
- Indicaciones
- Pautas**
- Contraindicaciones
- Documentos
- Notas

Pautas:

Indicación	Gérmén	Fecha	Pauta	O
Calendario sistemático	Corynebacterium diptheriae	06/03/2001	Pauta (0-2-4-16m-6a-14a...cada10a)	1
Calendario sistemático	Clostridium tetani	06/03/2001	Pauta (0-2-4-16m-6a-14a...cada10a)	1
Calendario sistemático	Bordetella pertussis	06/03/2001	Pauta (0-2-4-16m-6a-14a...cada10a)	1
Calendario sistemático	Poliovirus	06/03/2001	Pauta (0-2-4-16-70m)	1
Calendario sistemático	Haemophilus influenzae tipo b	06/03/2001	Pauta (0-2-4-16m)	1
Calendario sistemático	Virus de la Hepatitis B	06/03/2001	Pauta (0-2-4m)	1
Calendario sistemático	Neisseria meningitidis serogrup...	06/03/2001	Pauta (0-2-4m)	1
Calendario sistemático	Virus del Sarampión (Morbillivir...	02/04/2002	Pauta (0-57m)	1
Calendario sistemático	Virus de la Rubeola (Rubivirus)	02/04/2002	Pauta (0-57m)	1
Calendario sistemático	Virus de la Parotiditis (Paramyx...	02/04/2002	Pauta (0-57m)	1

Dosis de la Pauta:

Fecha	Ord	Int	Ed M	Producto	
02/04/2002	1	0	15	Vacuna Triple MSD	C.S. E
13/07/2007	2	63	78	Vacuna Triple MSD	C.S. E

57

72



Fecha de referencia: **14/11/2007**
 Mostrar registros dados de baja Cambiar

Datos del Expediente
 Id. Expediente: Id. Antiguo Persona: Centro Actividad:

Datos de la Persona

Id. persona: Identificación:

Tipo	Valor
CIP	PRHR910152908015
CIPR	CARM258096768795
DNI	48641452V
NSS2	300091226731

1er Apellido: Fecha nacimiento:
 2º Apellido: Sexo:
 Nombre:

Fechas del Expediente
 Fecha de alta: Fecha de baja:

Último Evento
 Fecha: Login: Desc.:
 Tipo: Ver todas

Dosis Vacunales

Fecha	C. Prod	Producto	Desc. Vacuna	Ord.	Puesto Vacunal	Laboratorio	Lote	Indicación	Nombre
15/05/2007	5 DES	HB (infantil)	Hepatitis B (infantil)	3	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	DES	Calendario sistemático	MARIA PILAR JI...
15/06/2005	8 DES	Tétanos-difteria (a)	Tétanos, Difteria adultos	6	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	Descon...	Calendario sistemático	JOSE MANUEL ...
10/05/2004	20 BAX	NeisVac-C	Meningococo C	1	C.S. Beniel	BAXTER	Descon...	Indicación Meningococ...	ALICIA CONTR...
15/05/2002	4 DES	TV	Triple Vírica	2	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	DES	Calendario sistemático	MARIA PILAR JI...
24/09/1997	20 DES	MnC C	Meningococo C	1	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	DES	Calendario sistemático	MARIA PILAR JI...
13/07/1992	2 BER	Anatoxal DITE	Difteria, tétanos	4	C.S. Beniel	BERNA	E04	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...
13/07/1992	3 DES	Polio Oral	Polio Oral	4	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	E40	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...
16/04/1992	G69C	Priorix	Triple Vírica	1	C.S. Beniel	GLAXO SMITHKLI...	E5	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...
20/08/1991	1 BER	Anatoxal DITEPER	Difteria, tétanos, tosferina	3	C.S. Beniel	BERNA	D5	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...

Domicilio Titular Dosis Indicaciones Pautas Contraindicaciones Documentos **Notas**

ID	Fecha	Plantilla
1592664	07/06/2007	Carta TV Nacidos 1991-2000

Persona a la cual se envía el documento

Id. persona: Nombre:
 Contador domicilio:

Datos de la emisión

Id: Proc: Fecha: Plantilla:
 Profesional:
 Entidad:

Devolución

Fecha: Motivo:



Fecha de referencia: **14/11/2007**
 Mostrar registros dados de baja Cambiar

Datos del Expediente
 Id. Expediente: Id. Antiguo Persona: Centro Actividad:

Datos de la Persona

Id. persona:

1er Apellido: 2º Apellido: Nombre:

Fecha nacimiento: Sexo:

Identificación:	Tipo	Valor
CIP	PRHR910152908015	
CIPR	CARM258096768795	
DNI	48641452V	
NSS2	300091226731	

Fechas del Expediente
 Fecha de alta: Fecha de baja:

Último Evento
 Fecha: Login: Desc.:
 Tipo: Ver todas

Dosis Vacunales

Fecha	C. Prod	Producto	Desc. Vacuna	Ord.	Puesto Vacunal	Laboratorio	Lote	Indicación	Nombre
15/05/2007	5 DES	HB (infantil)	Hepatitis B (infantil)	3	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	DES	Calendario sistemático	MARIA PILAR JI...
15/06/2005	8 DES	Tétanos-difteria (a)	Tétanos, Difteria adultos	6	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	Descon...	Calendario sistemático	JOSE MANUEL ...
10/05/2004	20 BAX	NeisVac-C	Meningococo C	1	C.S. Beniel	BAXTER	Descon...	Indicación Meningococ...	ALICIA CONTR...
15/05/2002	4 DES	TV	Triple Vírica	2	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	DES	Calendario sistemático	MARIA PILAR JI...
24/09/1997	20 DES	MnC C	Meningococo C	1	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	DES	Calendario sistemático	MARIA PILAR JI...
13/07/1992	2 BER	Anatoxal DITE	Difteria, tétanos	4	C.S. Beniel	BERNA	E04	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...
13/07/1992	3 DES	Polio Oral	Polio Oral	4	C.S. Beniel	DESCONOCIDO	E40	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...
16/04/1992	G69C	Priorix	Triple Vírica	1	C.S. Beniel	GLAXO SMITHKLI...	E5	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...
20/08/1991	1 BER	Anatoxal DITEPER	Difteria, tétanos, tosferina	3	C.S. Beniel	BERNA	D5	Calendario sistemático	DESCONOCIDO...

Datos Dosis

Fecha vacuna: Fecha registro: Id. Dosis:

Puesto de vacunación:

Código Producto:

Producto: Orden:

Vacuna:

Fabricante: Lote:

Indicación:

Fecha	Producto	Orden

Reacciones:

Id. Reacción	Descripción



Región de Murcia
Consejería de Sanidad
Dirección General de Salud Pública

Nº 624229
F.N. 12/01/1991



001592664

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

DR. MARAÑON 2 2, A
30130 Beniel

Murcia, a 7 de junio de 2007

Estimados padres de _____ | :

Con motivo de alcanzar una correcta protección frente al sarampión, la rubéola y la parotiditis, desde la Consejería de Sanidad nos encontramos revisando el calendario de vacunación de vuestro hijo/a al objeto de asegurarnos que todos los niños que hayan nacido entre el año 1991 y el 2000 hayan recibido dos dosis de vacuna frente a sarampión, rubéola y parotiditis (vacuna triple vírica, "TV").

En el caso de su hijo/a, en el Registro Regional de Vacunas no figuran las dos dosis de Triple Vírica. Por ello le aconsejamos que revise su carné de vacunaciones, y actúe de la siguiente manera:

- Si ha recibido dos dosis de vacuna triple vírica (TV) les rogamos nos envíe una fotocopia del carné por fax (968 36 51 15) o por correo (Programa de Vacunaciones. Consejería de Sanidad. Ronda de Levante 11. 30008 Murcia) para que actualicemos los datos en el programa informático.

Resultados (1):

- 273.229 usuarios registrados, nacidos entre 1991 y 2005.
- Según el CRE la población en esas edades es de 233.593. 39.636 personas menos que en el Registro.
- Se enviaron 53.113 cartas a niños y adolescentes incorrectamente vacunados.
- Por domicilio incorrecto fueron devueltas 4.704 cartas (8,9%)
- Entre el 1 de junio y el 10 de octubre se han recibido (fax o correo) 2.678 fotocopias de carné de vacunaciones con calendario correcto. Se han incorporado las dosis al Registro.
- Se han recibido 48 notificaciones de niños incorrectamente vacunados, con los que se ha establecido contacto para que actualicen su calendario.

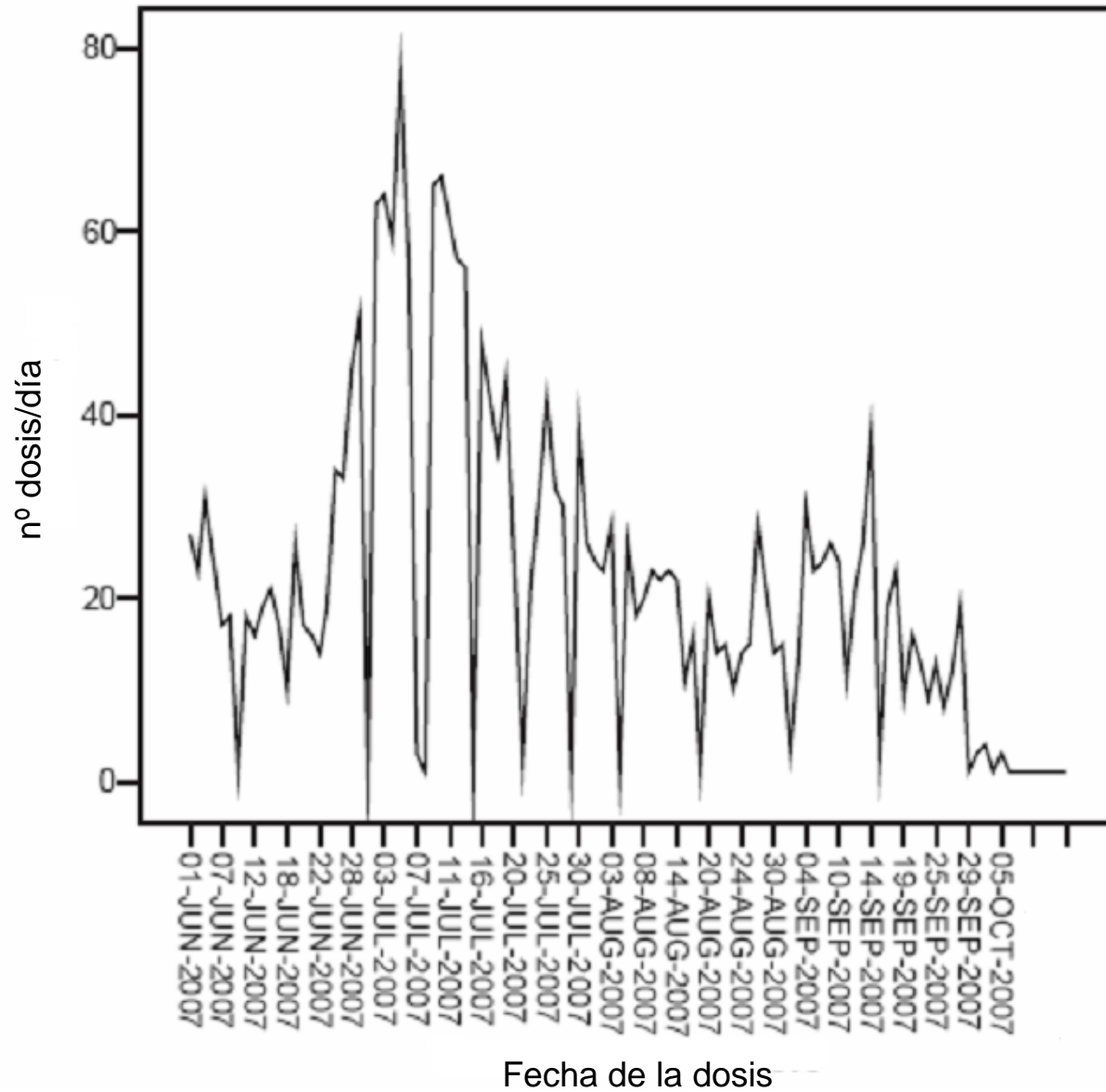


Resultados (2):

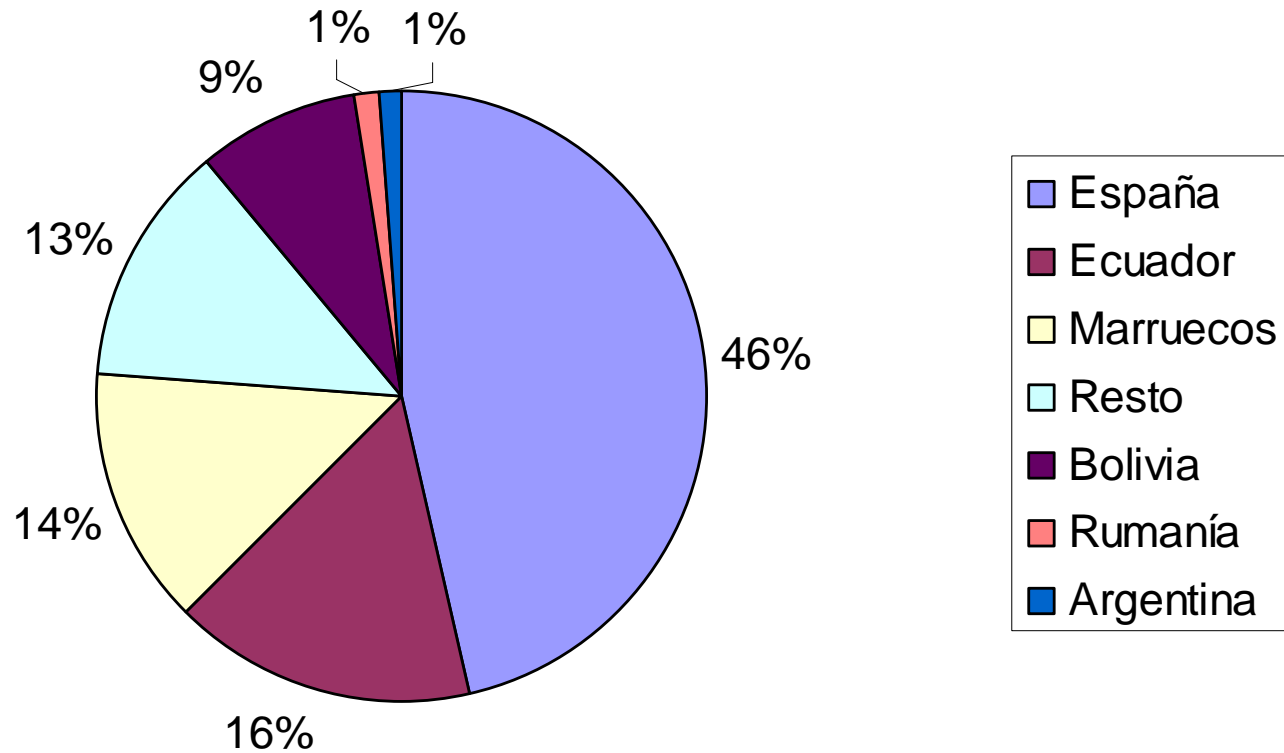
- Entre el 1 de junio y el 30 de septiembre se han vacunado **2.188** niños de estas cohortes, después de haber recibido la carta.
- **186** niños han recibido dos dosis.
- El número total de dosis administradas ha sido de **2.374**.
- La mayoría de los vacunados (49%) procedían de España (17 CCAA), seguido de Ecuador (16%), Marruecos (13,4%) y Bolivia (8,4%).



Evolución de la vacunación durante la intervención



Distribución de dosis administradas por país de nacimiento



Conclusiones:

- El 5,6% de los padres/tutores que recibieron carta contactaron con el Programa de Vacunas.
- El 4,5% de los niños recibió al menos una dosis de vacuna, lo que supone aumentar un 0,93% la cobertura de TV entre toda la población registrada.
- El Registro Nominal de Vacunas es una herramienta válida y eficaz para realizar actuaciones que mejoren la inmunidad de grupo de nuestra población.
- Aunque en el caso de la parotiditis una buena cobertura vacunal no es suficiente para evitar la aparición de brotes, hasta el 15 de septiembre del año 2007 la Región de Murcia permanece como la **tercera** CCAA en España con menor incidencia (4,25) tras Melilla y la Comunidad Valenciana.



Programa de vacunaciones



muchas gracias



Región de Murcia