



Coberturas de Vacunación. ¿Cómo estamos? Estrategias de mejora



Marisa García Gestoso

Cádiz, 29 de Marzo de 2019

AGRADECIMIENTOS

• A los que están....



SANOFI PASTEUR

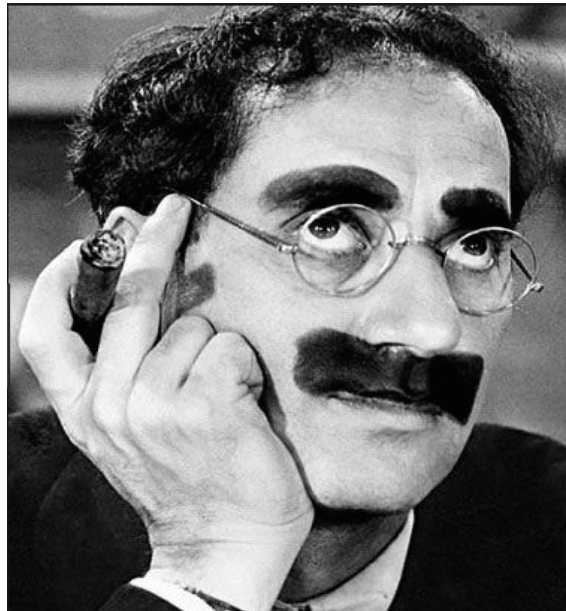


SALUD
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
JUNTA DE ANDALUCÍA

Potencial conflicto de intereses

*He hecho cosas horribles por
dinero....*

*Como despertarme
temprano para ir a trabajar*



- Pediatra de A. Primaria SAS
- Estrategia de Vacunas
- Para esta charla no tengo ningún otro conflicto



EVALUACIÓN: EL RETO DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN

“Siempre parece imposible hasta que se hace”

Nelson Mandela

23º PAP-ANAPOLIS

23º ENCONTRO NACIONAL DE PATOLOGIA ANIMAL

29 X 30 de março de 2019 | CADIZ

VAGAS DE INSCRIÇÃO: PEDIATRA DO PRÊMIO

Associação dos Pediatras da América Latina

2019

Curso de Vacinas

Cobertura vacunal

PROGRAMA DE VACUNACIÓN

Impacto



ELIMINACIÓN

ERRADICACIÓN

ERRADICACIÓN

¿De qué hablaremos?

¿Qué es un
indicador?



¿Cómo
estamos?



¿Como
podemos
mejorar?

¿Qué es un indicador



INDICADOR DE VACUNACIÓN

- Permite EVALUAR y MONITORIZAR programas de vacunación y la calidad del servicio
- Permite realizar comparaciones
- Se calcula en **PORCENTAJE DE COBERTURA**
- Fuente de información: **REGISTRO**

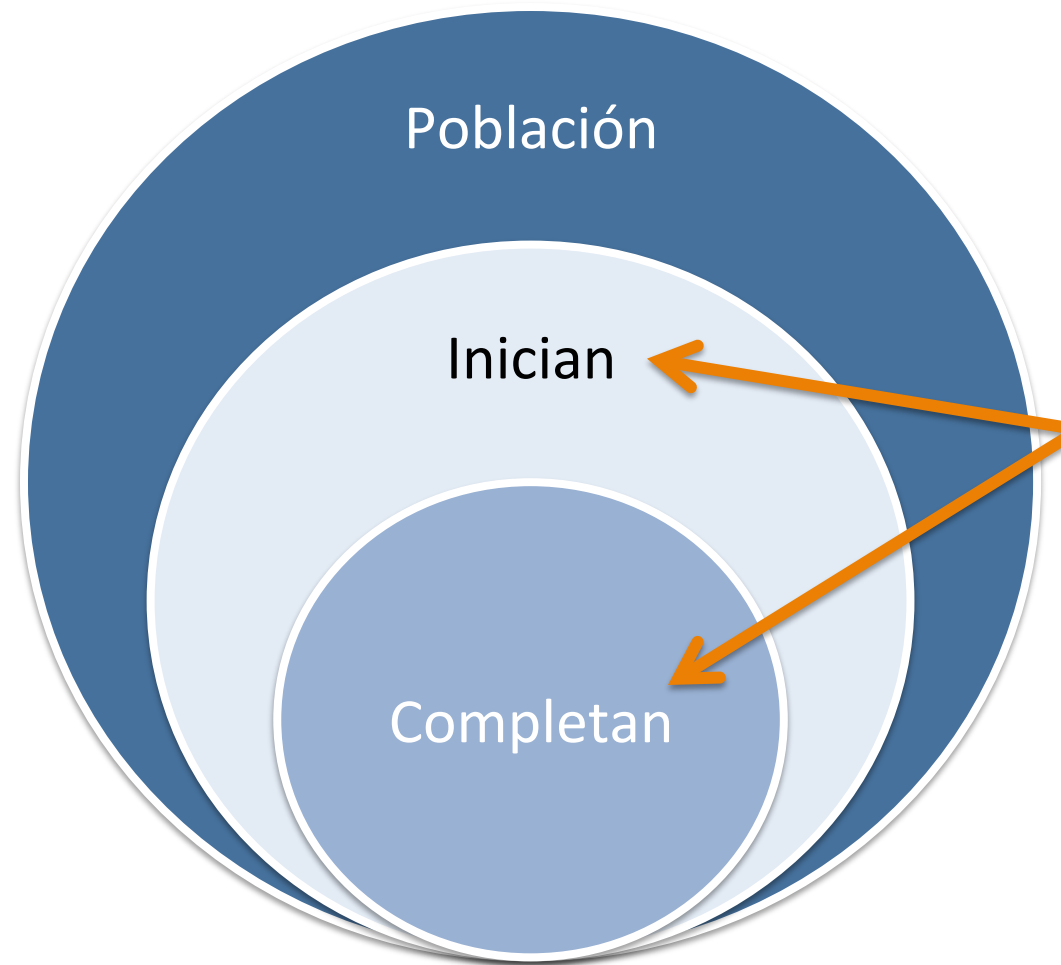


El **REGISTRO** de las acciones vacunales **NO** es más importante que la acción de vacunar a un ciudadano, es **IGUAL** de importante

COBERTURAS

ACCESO

ABANDONO

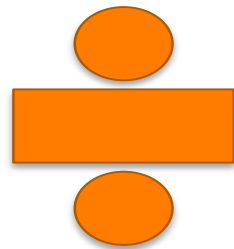


COBERTURAS

COBERTURA

- Utilidad: Porcentaje de personas que han recibido las vacunas
- **COBERTURA OPTIMA** depende de objetivos a alcanzar
- Se calcula para cada vacuna. Denominador población diana

Número de
personas
vacunadas



Número de
personas a
vacunar

× 100

Objetivos programas vacunación

Programa	Objetivo
DTPa-VPI-Hib	CONTROLAR difteria, tétanos y tos ferina y la infección por Hib Contribuir a ERRADICACIÓN de poliomielitis (≥95%)
Hepatitis B	CONTROL infección por VHB (≥95%)
Neumococo	Disminuir incidencia de ENI por serotipos incluidos (≥95%)
Meningococo C	CONTROLAR enfermedad invasora por meningococo serogrupo C (Primera dosis y R1 (≥95%); R2(≥80%))
Varicela	CONTROLAR la varicela (≥80%)
Triple vírica	Sarampión y Rubeola: ELIMINACIÓN (≥95%) Parotiditis: CONTROL de la enfermedad
VPH	Disminuir incidencia de infección por VPH (≥80%)

TASA ABANDONO

- Porcentaje personas que NO completan esquema
- Deber ser igual a 0% (**aceptable < 5%**)
- Indicador que mide CALIDAD. Monitorizar seguimiento
- Formula:

Nº vacunas 1ª dosis  Nº vacunas últimas dosis



Nº vacunas 1ª dosis



100

ANÁLISIS COBERTURAS

**Definición
indicadores**

Solicitud datos



Análisis datos

Verificar e identificar sesgos

Válidos y exactos

Explotación

Transmitir información

**Análisis
Coberturas**

REGISTRO

Diraya Vacunas 5.0

17 de julio de 2018

COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN ESPAÑA, AÑO 2017

¿CÓMO ESTAMOS



AVISO IMPORTANTE

-
- A pair of red-rimmed glasses with black temples is resting on a rolled-up newspaper. The newspaper is thick and its pages are visible, showing some text and a large red graphic. The glasses are positioned over the top of the roll.

Los pediatras ven “señales de alerta” en las coberturas vacunales de 2017

Pediatras alertan de que aumentarán las patologías infantiles si baja la vacunación

- Los especialistas instan a cumplir el calendario gratuito de inmunización y advierten de que no se puede bajar la guardia, como demuestran los brotes de sarampión en otros países europeos



Señales de alerta

- Men C a los 12 meses y 12 años
- Triple vírica primera y segunda dosis
- VPH en niñas a los 12 años
- Tasa abandono VPH
- Coberturas con amplias diferencias
- Coberturas Td adolescentes

2017

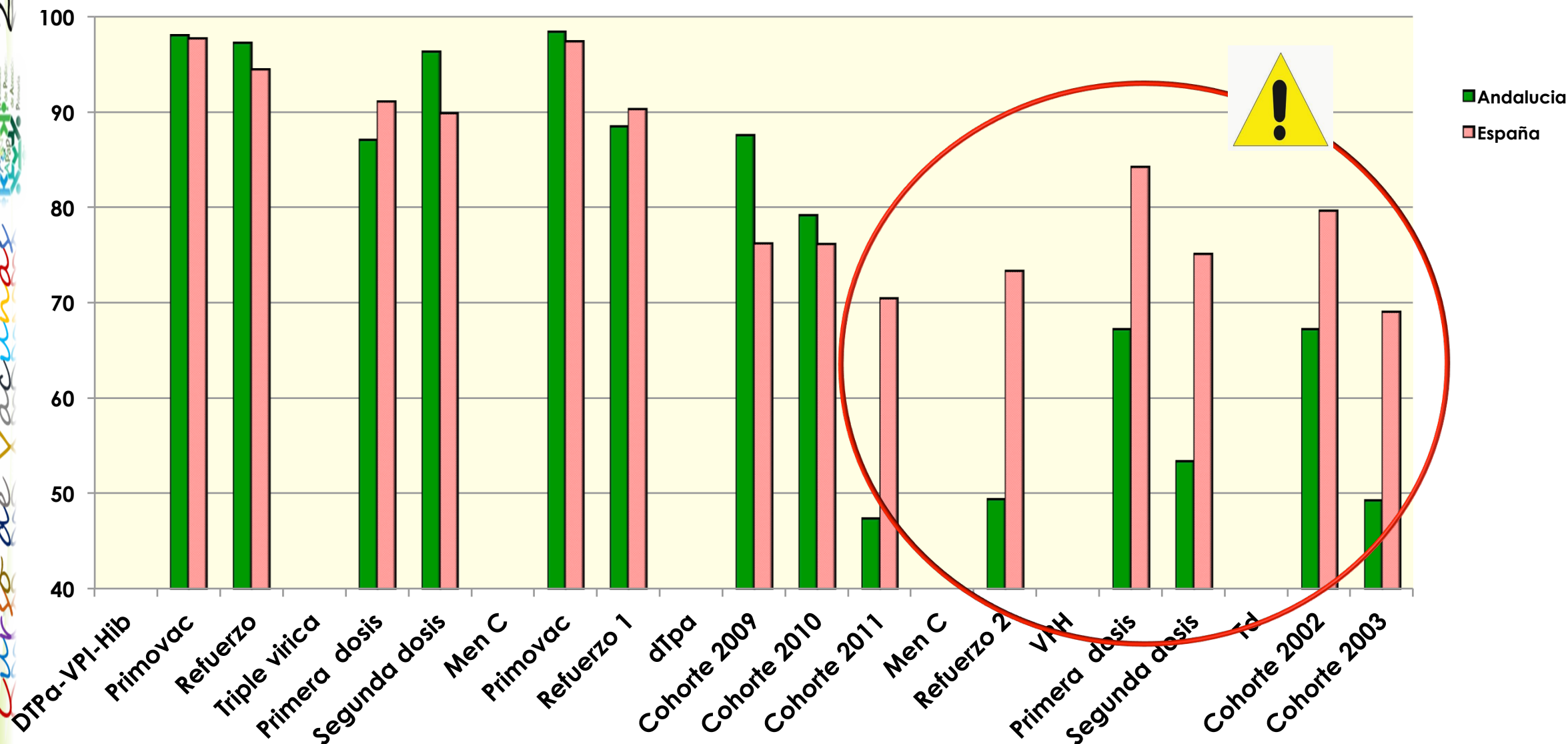
Coberturas de Vacunación. DATOS ESTADÍSTICOS

Incluida en el inventario de estadísticas del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social 

- Diferencias en los sistemas de registro
- No se dispone de información de Aragón y Baleares
- Nuevas definiciones e incorporación de nuevos indicadores
- Calculo cohortes de nacimiento
- Implementación cambios en distintos ritmos: Esquema 2+1, Neumococo, Varicela
- Desabastecimiento de vacunas (dTpa, dT)

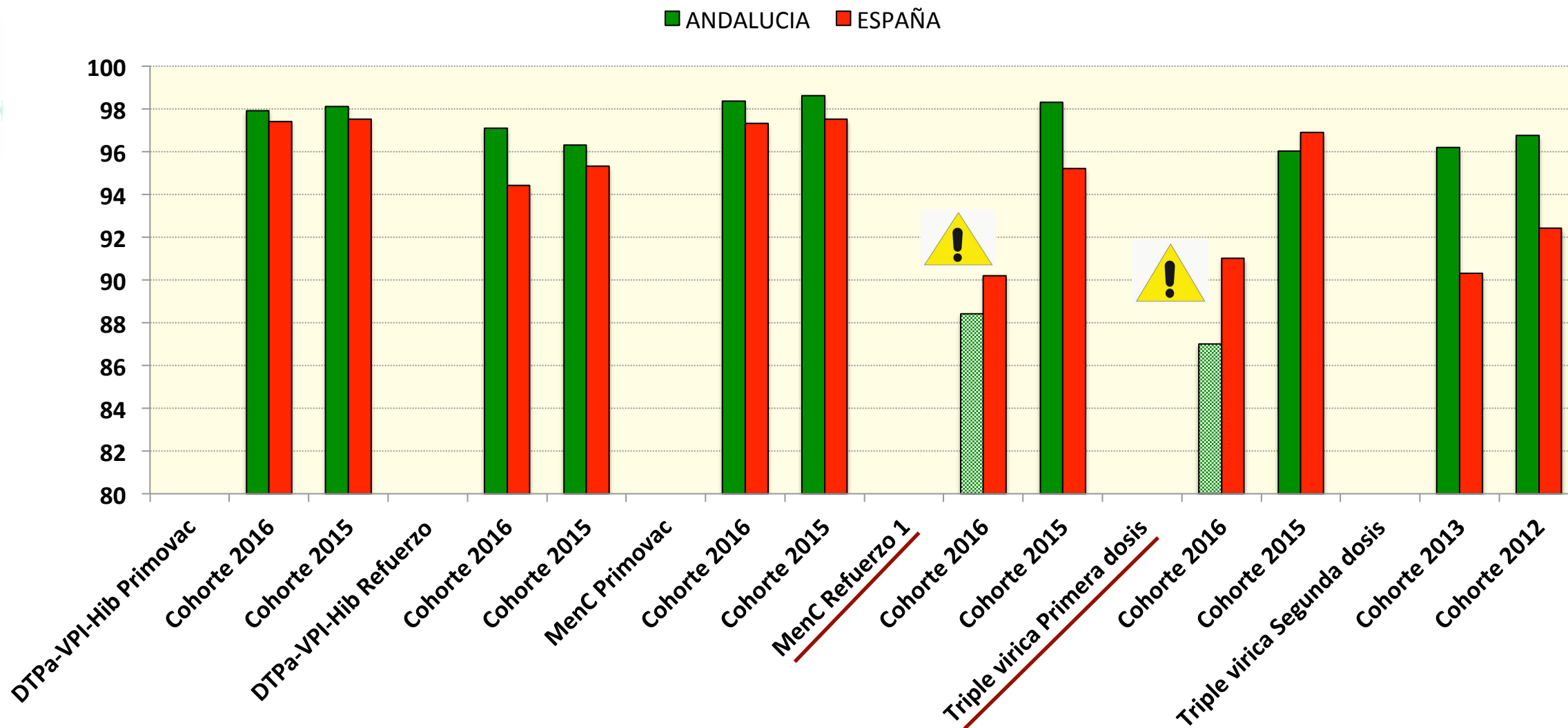
73 países
notificaron al menos
un episodio de
desabastecimiento de
vacunas en 2016

Coberturas 2017 España y Andalucía



Cobertura sistemática vacunación infantil 2017 (0 a 3 años)

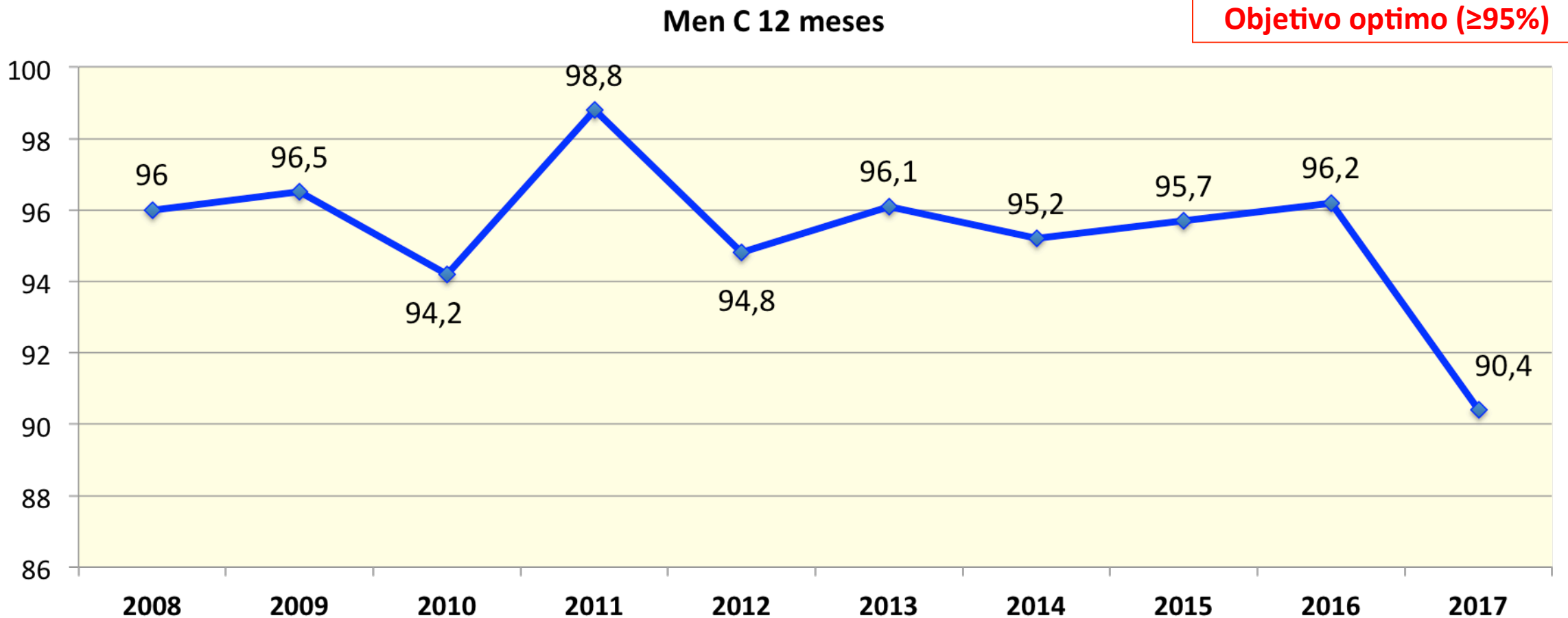
Andalucía y España





España: Men C 12 meses R1

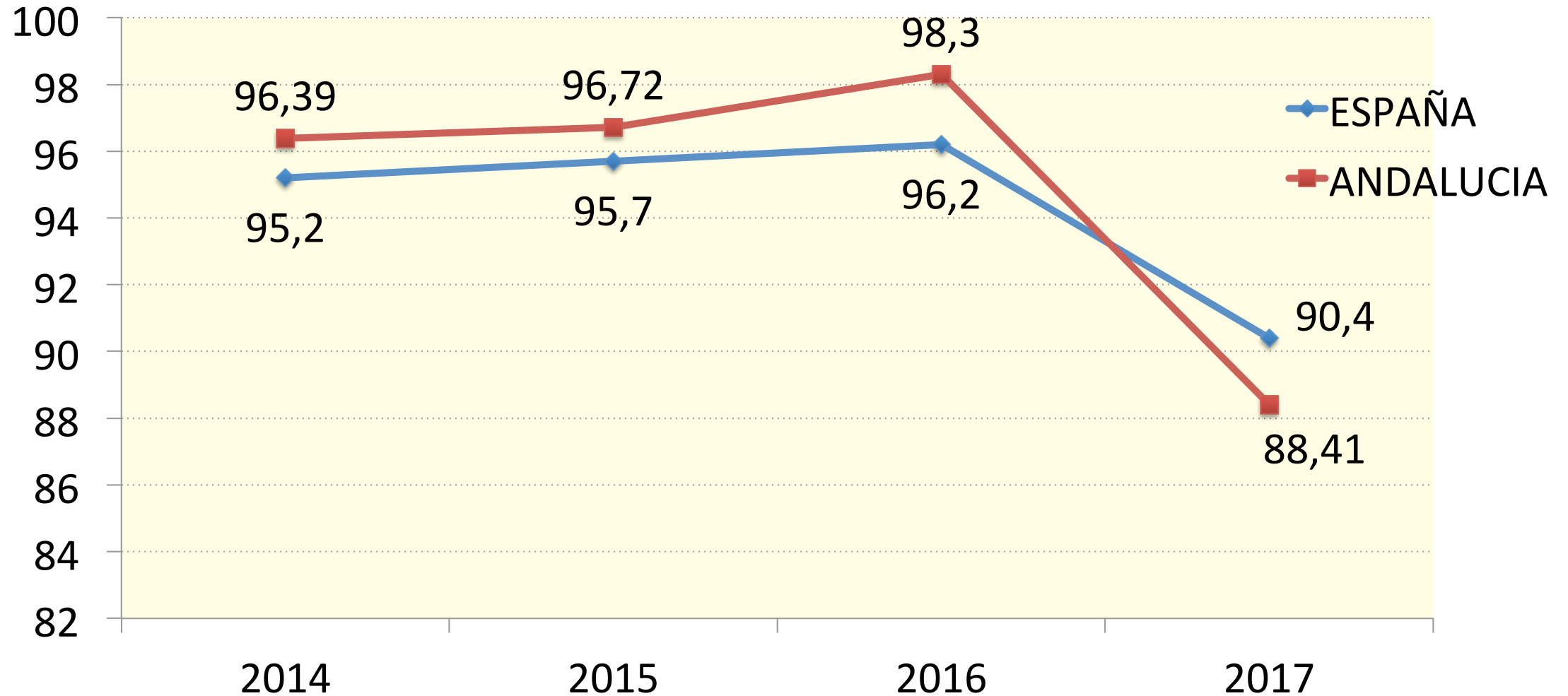
INDICADOR: Porcentaje de niños cohortes a evaluar con una dosis de Men C después de los 12 meses





Men C 12 meses R1

INDICADOR: Porcentaje de niños cohortes a evaluar con una dosis de Men C después de los 12 meses

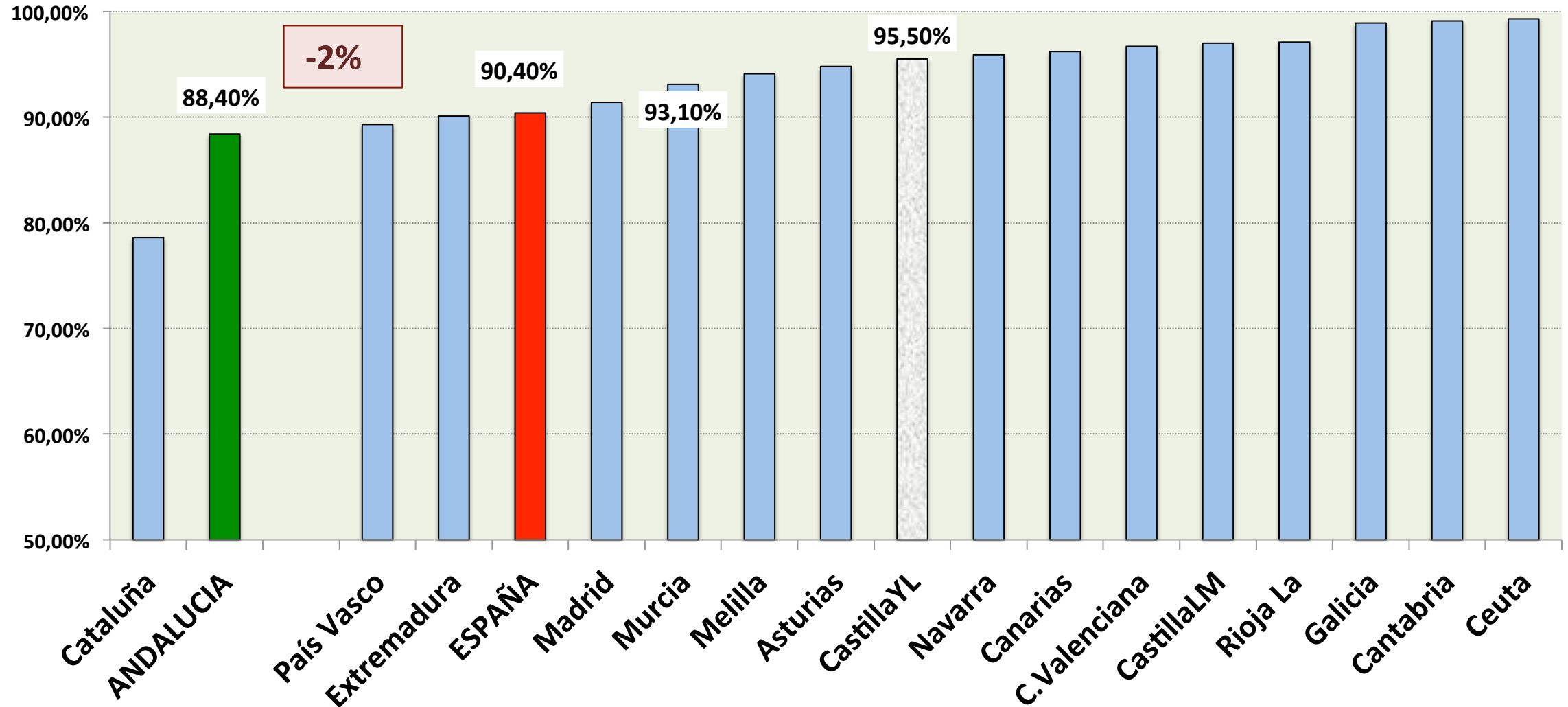




Men C 12 meses R1 (Cohorte 2016)

INDICADOR: Porcentaje de niños cohortes a evaluar con una dosis de Men C después de los 12 meses

Objetivo optimo ($\geq 95\%$)

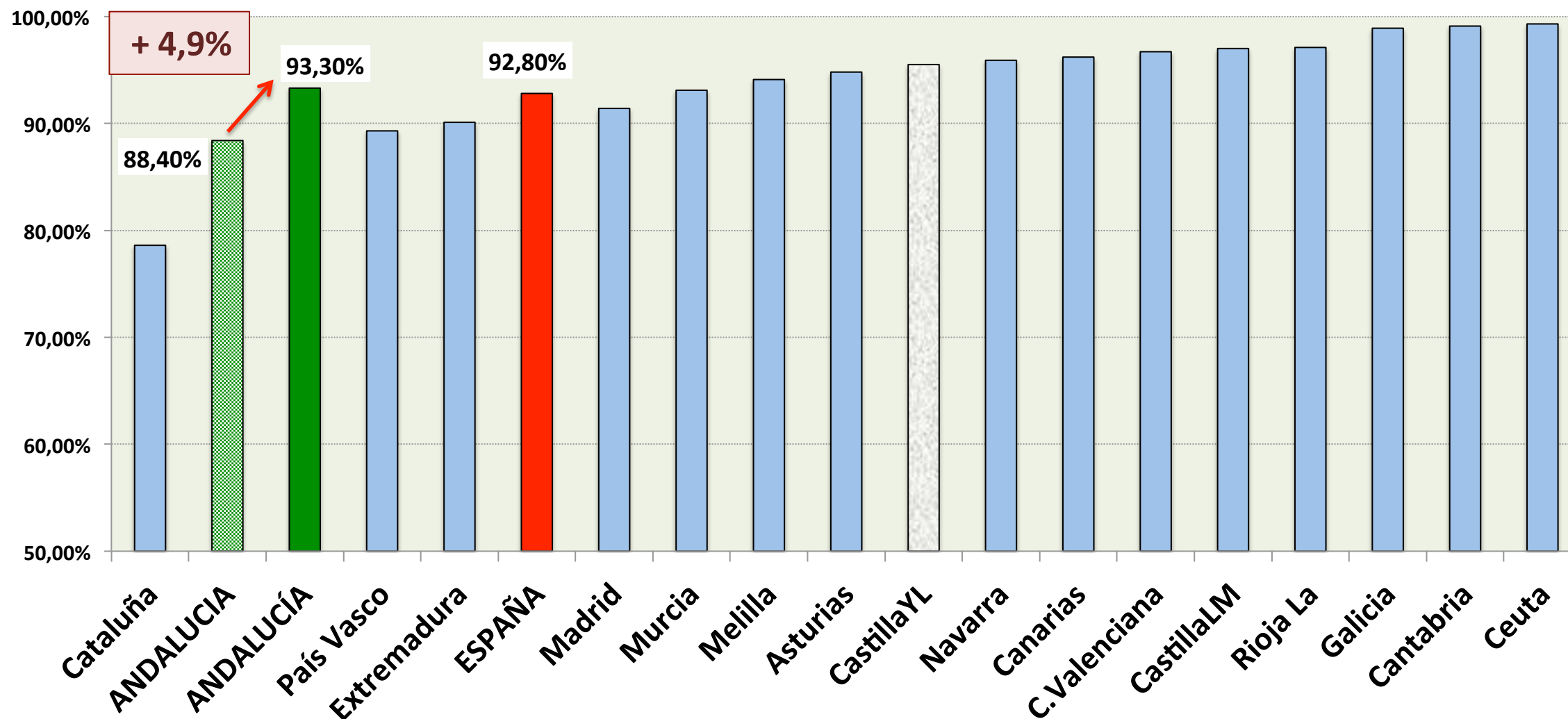




Men C 12 meses R1 (Cohorte 2016) **ACTUALIZACIÓN**

INDICADOR: Porcentaje de niños cohortes a evaluar con una dosis de Men C después de los 12 meses

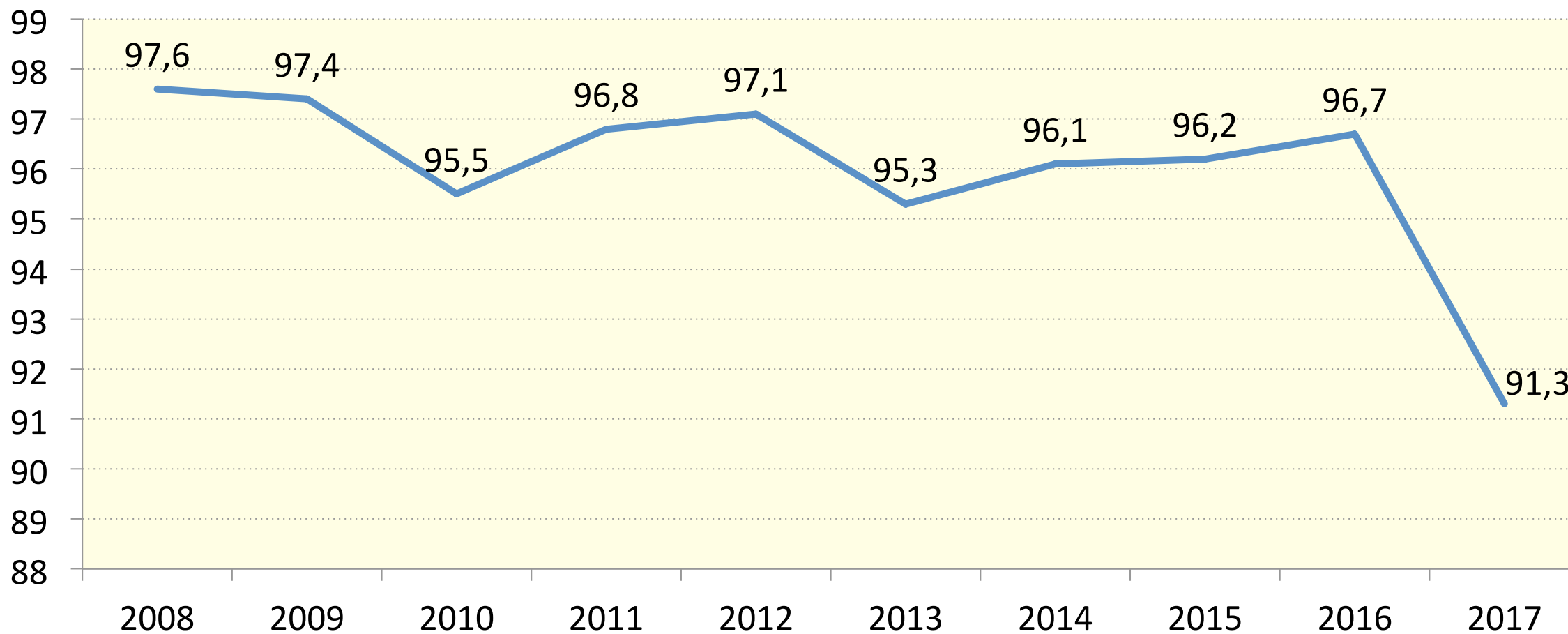
Objetivo óptimo ($\geq 95\%$)





España Triple vírica Primera dosis

Objetivo optimo
($\geq 95\%$)



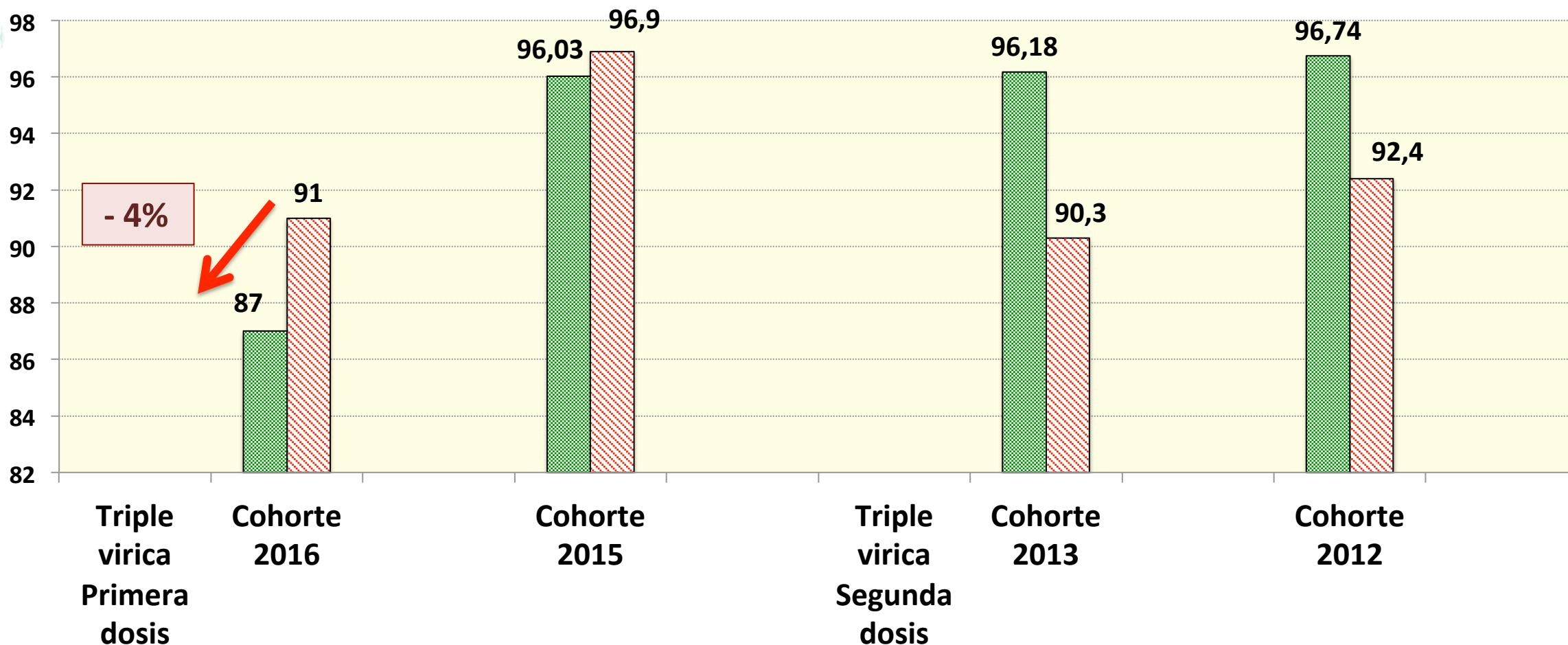


Triple virica Primera y Segunda dosis

INDICADOR: Porcentaje de niños cohortes a evaluar vacunados UNA DOSIS después 12 m

Objetivo optimo
($\geq 95\%$)

INDICADOR: Porcentaje de niños de cohortes a evaluar vacunados DOS DOSIS



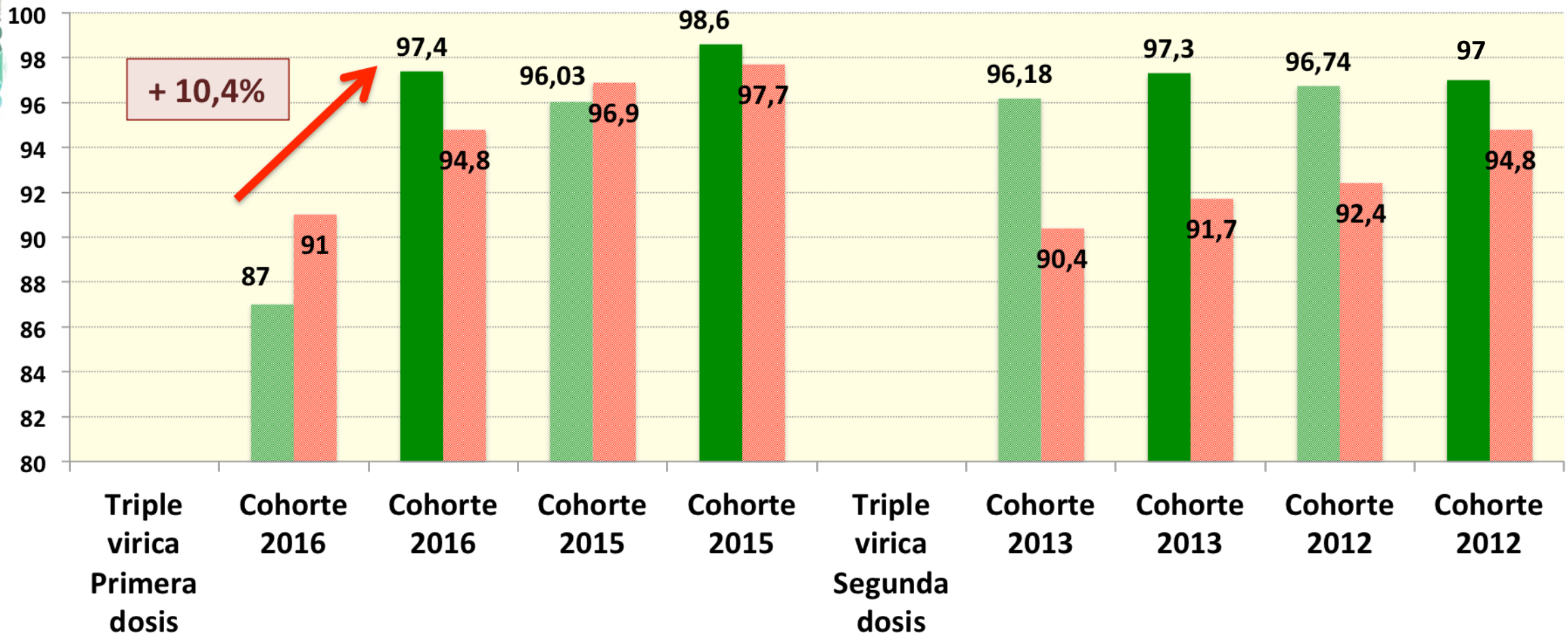


Triple virica Primera y Segunda dosis **ACTUALIZACIÓN**

INDICADOR: Porcentaje de niños cohortes a evaluar vacunados UNA DOSIS después 12 m

Objetivo optimo
(≥95%)

INDICADOR: Porcentaje de niños de cohortes a evaluar vacunados DOS DOSIS

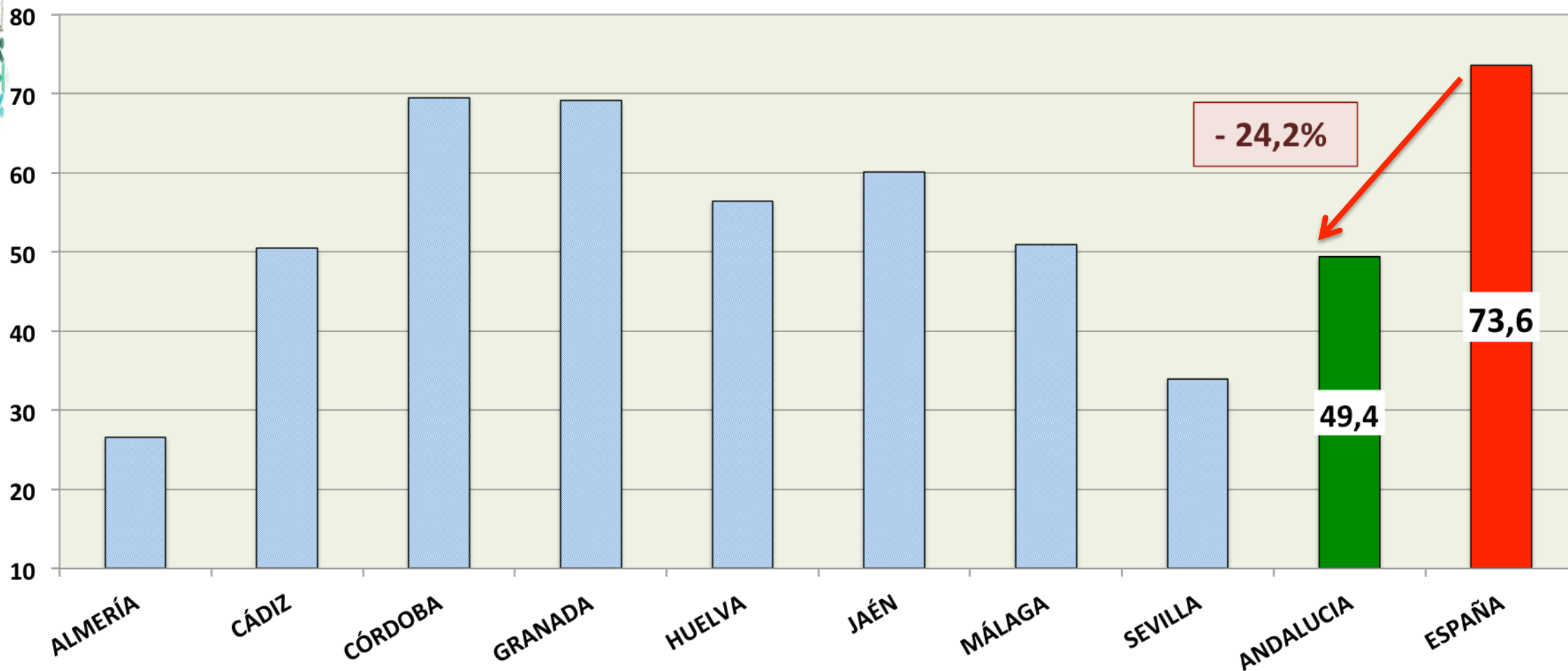




MenC 12 años (R2) Cohorte 2005

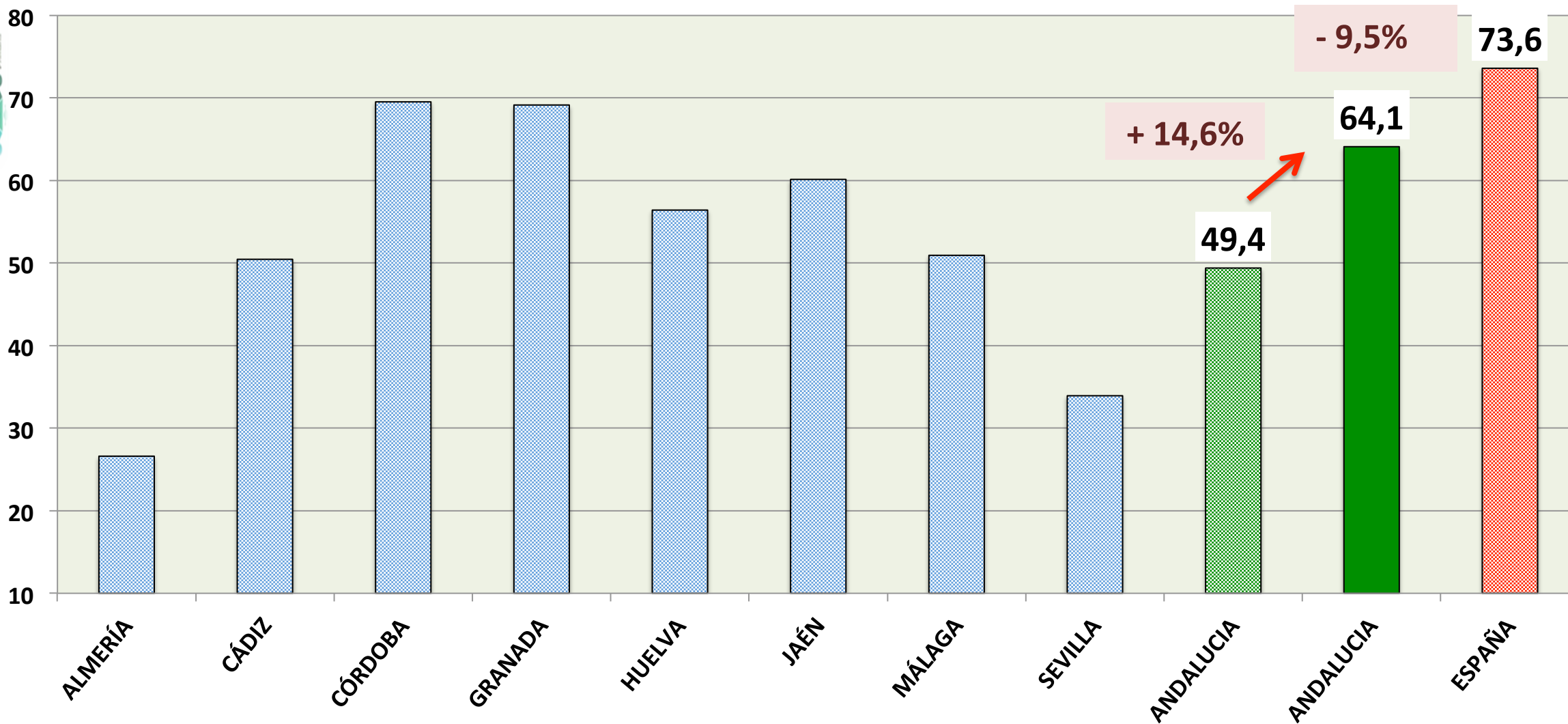
INDICADOR: Porcentaje de niños de cohorte a evaluar vacunados con una dosis de MenC después de los 10 años

Objetivo optimo ($\geq 80\%$)



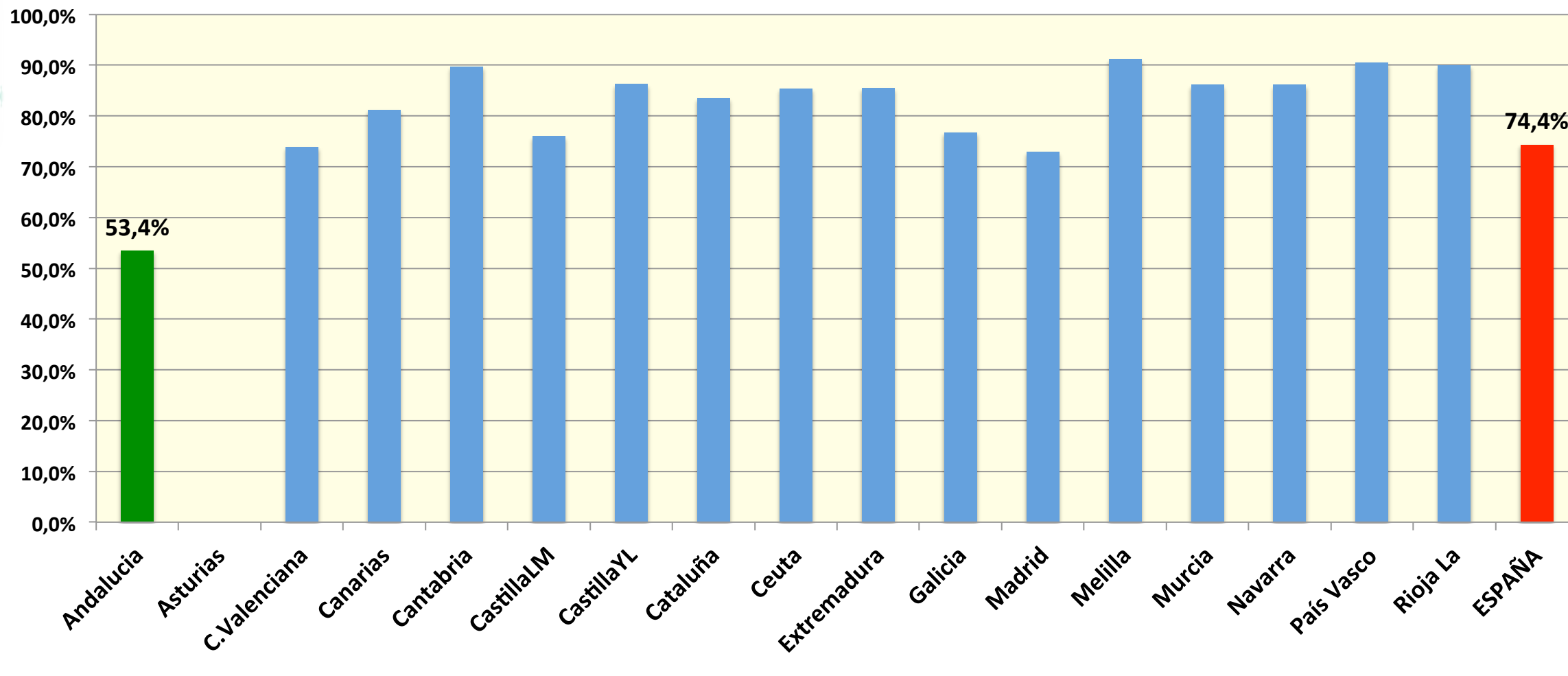


MenC 12 años (R2) Cohorte 2005 **ACTUALIZACIÓN**



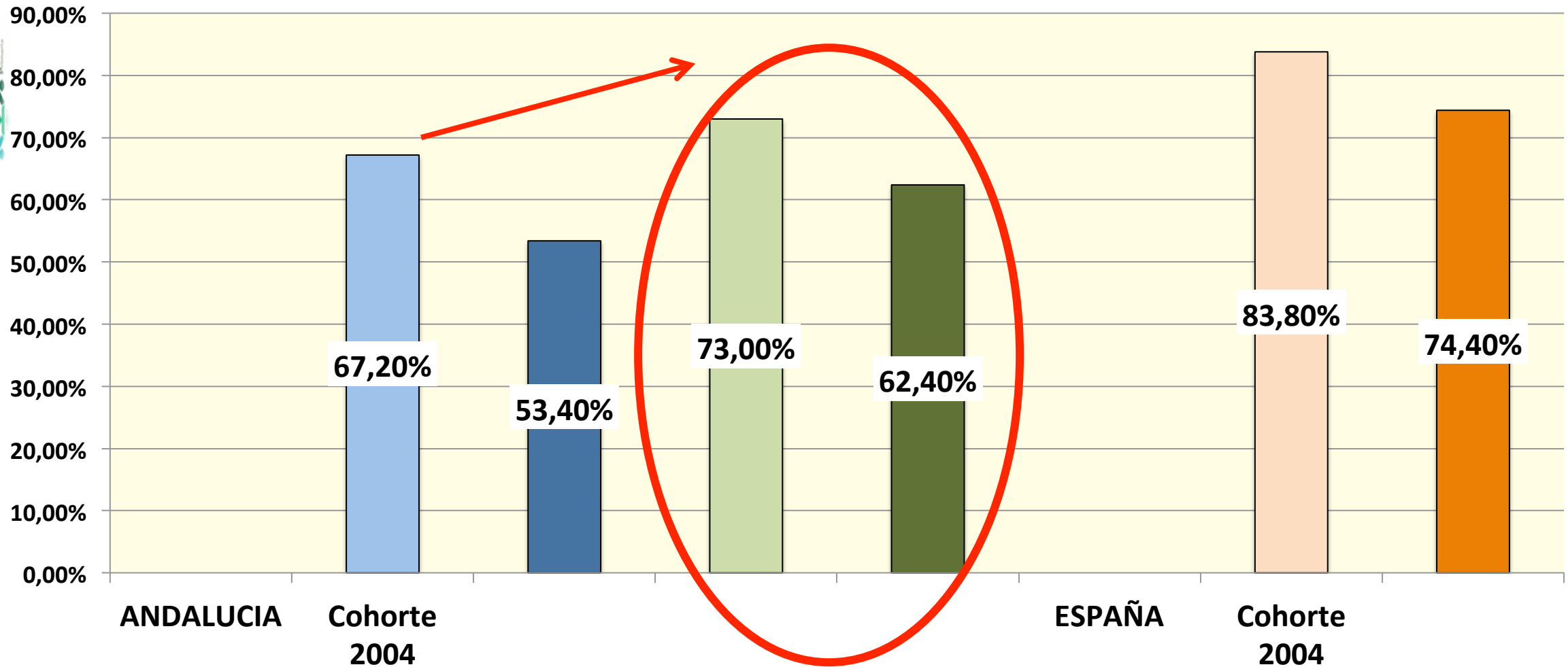


VPH niñas 12 años 2 dosis Cohorte 2004



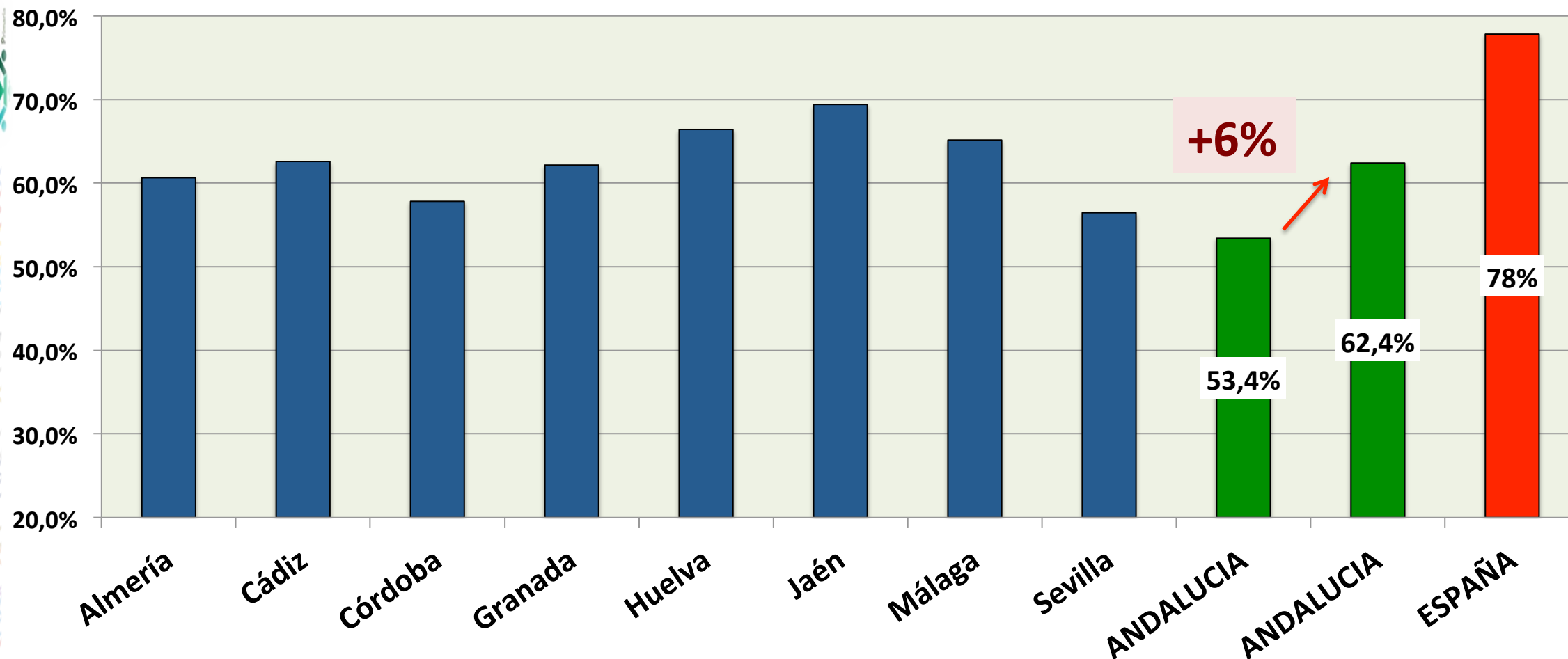


VPH 1 y dos dosis Cohorte 2004 **ACTUALIZACIÓN**

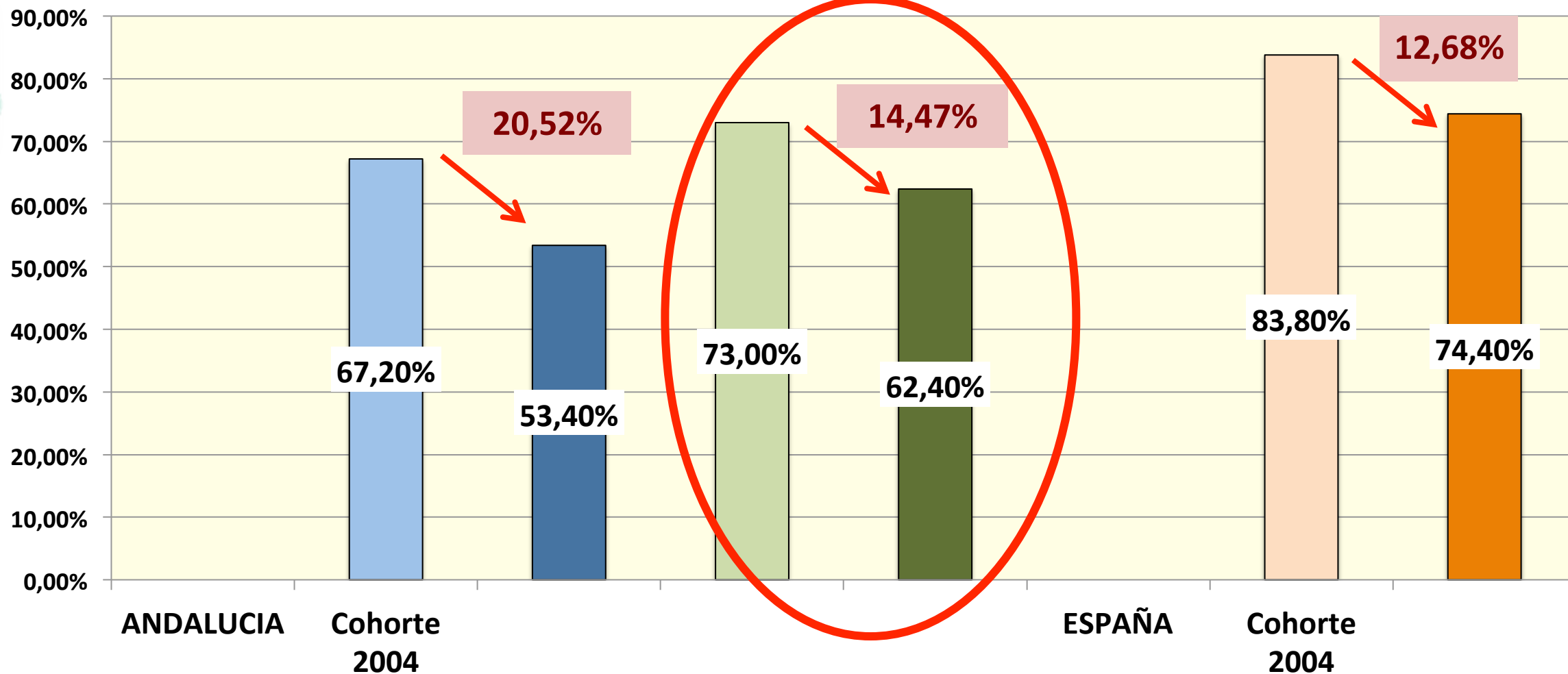




VPH 2 dosis Cohorte 2004 ACTUALIZACIÓN



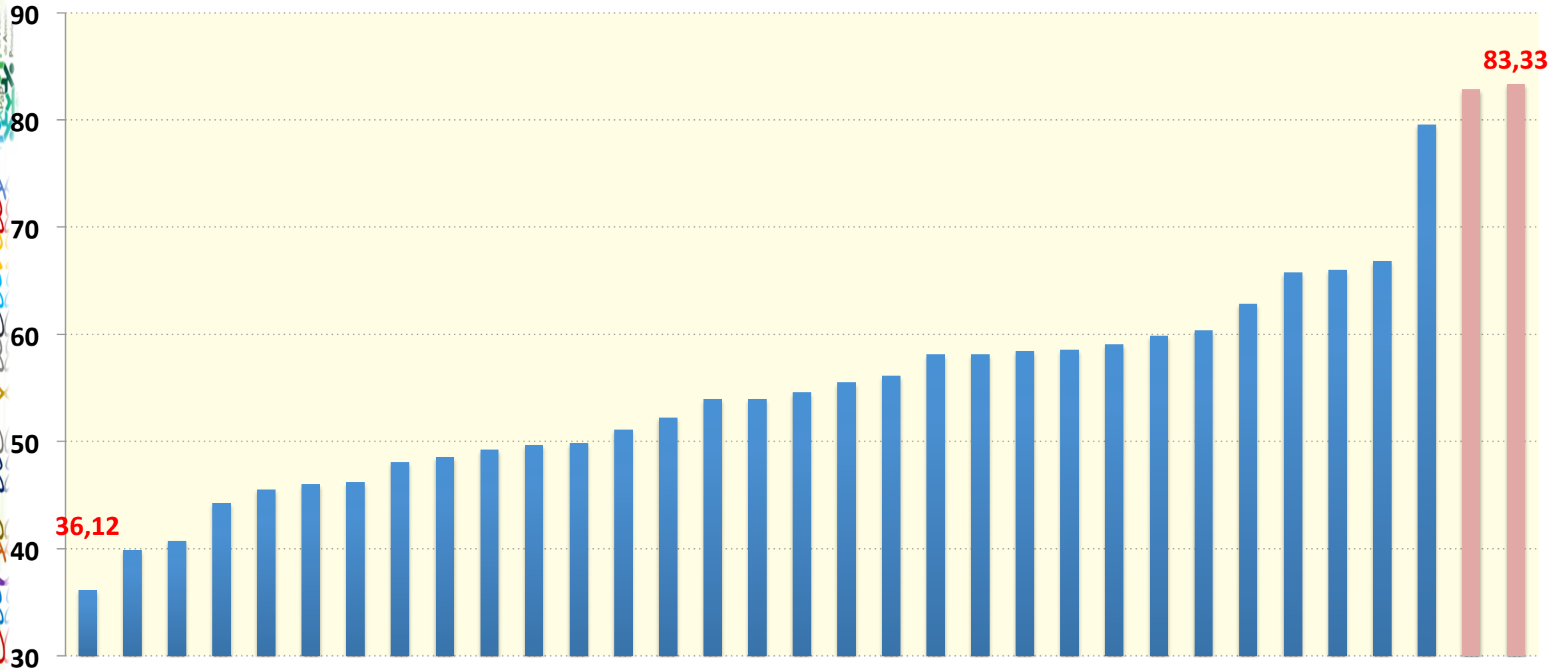
TASA ABANDONO VPH Cohorte 2004 ACTUALIZACIÓN



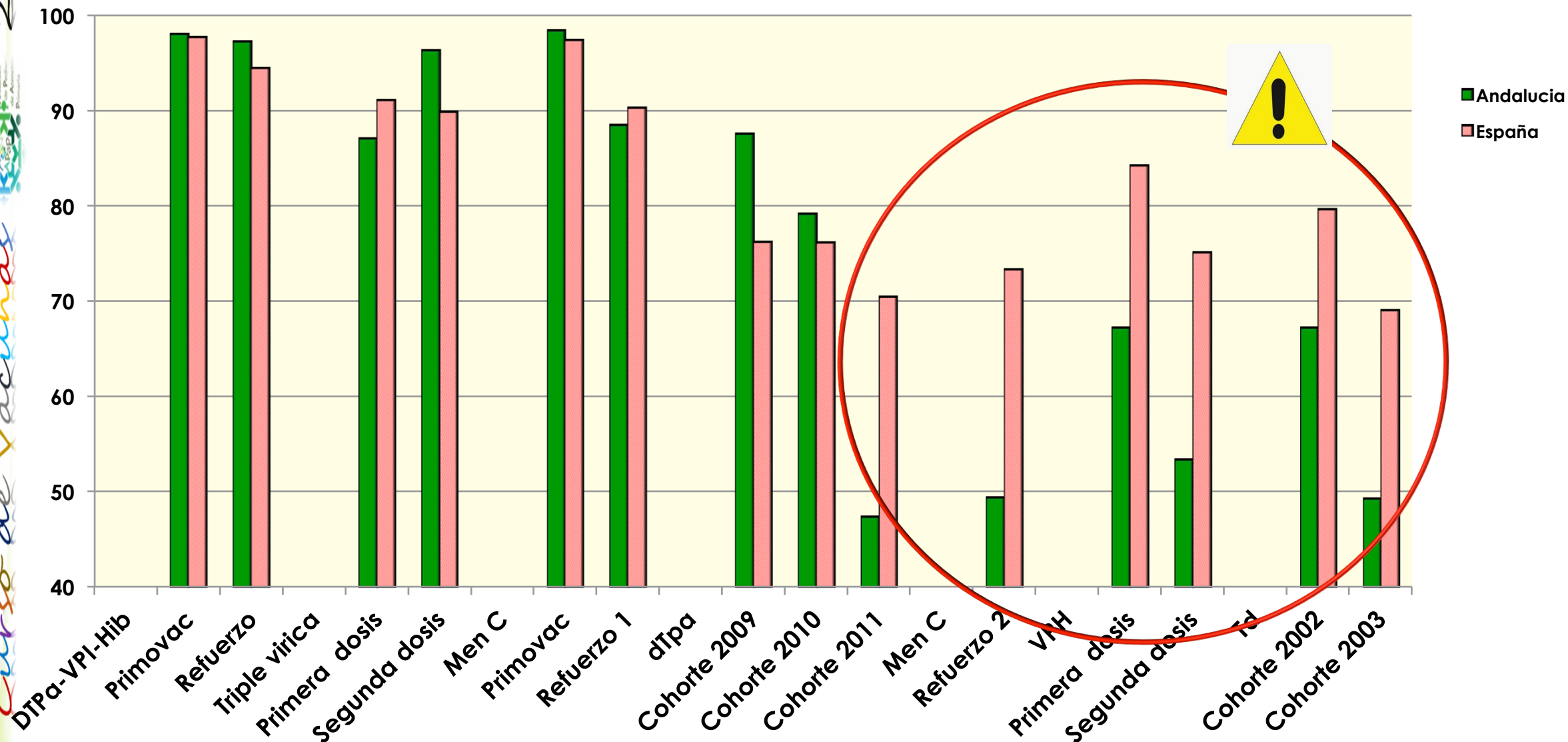


VPH 2 dosis Cohorte 2004

53.4% (36.12%-83,3%)



Coberturas 2017 España y Andalucía



¿Cuál es el desafío?



- **MANTENER** coberturas en menores de 4 años
- **FORTALECER** coberturas escolares y adolescentes
- **FORTALECER** coberturas en adultos
- **FORTALECER** coberturas en grupos de riesgo

PUNTOS CLAVES

- El impacto depende de alcanzar coberturas elevadas
- Las bajas coberturas y el retraso en la vacunación aumenta el riesgo de enfermedades prevenibles
- La disparidad entre áreas o grupos de población aumenta el riesgo de brotes
- El conocimiento y monitorización de la cobertura de vacunación facilita la evaluación de los programas de vacunación



PUNTOS CLAVES

- Fortalecer los Sistemas Información y Registro
- Validez y exactitud de los datos tanto del numerador como denominador
- Identificar buenas practicas. Refuerzo y compartir experiencias
- Información a la ciudadanía y profesionales
- Identificación de poblaciones no vacunadas
- Monitorización por niveles
- Sensibilizar sobre mejorar registro de calidad





WORLD IMMUNIZATION WEEK

**PROTECTED
TOGETHER**

#VACCINESWORK

GRACIAS