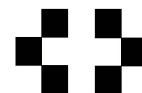


Servicio
Canario de la Salud
Dirección General de Salud Pública



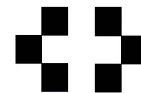
INFORME CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL PANDÉMICA 2009-2010

**PROGRAMA DE VACUNAS DE CANARIAS
SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN**



INDICE:

Introducción.....	pag. 3
Análisis de la cobertura antigripal pandémica 2009-10.....	pag. 5
Resultados 2009-2010.....	pag. 5
Gráficos:	
Coberturas vacunales en personas de 60 años y más con patología de base por áreas de salud.....	pag. 6
Cobertura en personas de 6 meses a 17 años con patolo- gía de base, por áreas de salud.....	pag. 7
Cobertura en personas de 18 a 60 años con patología de base, por áreas de salud	pag. 7
Cobertura en mujeres embarazadas por áreas de salud.....	pag.8
Cobertura en personal sanitario, según nivel de atención.....	pag. 8
Cobertura en personal sanitario, por niveles de atención y áreas de salud.....	pag. 9
Cobertura en personal sanitario según hospital.....	pag.10
Cuadros:	
Coberturas por grupos de riesgo.....	pag. 6



1) INTRODUCCIÓN:

Una pandemia de gripe se produce como resultado de la aparición y diseminación en humanos de un nuevo virus de gripe A, diferente de los que previamente han circulado y frente al cual la población no tiene inmunidad. Una pandemia se caracteriza porque es impredecible, de rápida transmisión y puede causar enfermedad grave en grupos normalmente no afectados por la gripe. Durante los primeros años de pandemia, el nuevo virus tiende a producir varias ondas.

La vigilancia epidemiológica y virológica es fundamental para la rápida confirmación del inicio de la pandemia, la caracterización del patrón de la infección y el aislamiento y caracterización del virus, lo que permite adoptar medidas de control incluyendo la producción de una vacuna específica.

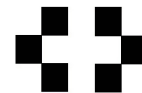
Las acciones de Salud Pública en una pandemia tienen como objetivo retrasar la difusión del virus para que la aparición de casos se demore al máximo en el tiempo y permita poner en marcha medidas que mejoren la capacidad para controlarla.

El 25 de abril de 2009, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), tras la detección de casos humanos por un nuevo virus de la gripe A (H1N1). El 11 de junio, declaró la fase 6 de alerta pandémica tras considerar la existencia de transmisión elevada y sostenida del virus en el mundo, si bien informó que la situación de pandemia declarada implicaba diseminación y no mayor gravedad.

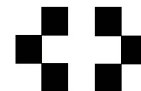
La OMS consideró que, en aquellos momentos, la pandemia revestía en general una gravedad moderada. Esta estimación se basaba en la información clínica y epidemiológica reunida hasta esa fecha, así como en los datos aportados por sus Estados Miembros respecto al impacto de la pandemia en sus sistemas de salud y, en general, en su funcionamiento social y económico.

Los objetivos de la estrategia de vacunación pandémica, en base al conocimiento existente de la epidemiología de la gripe pandémica (H1N1) 2009, fueron la mitigación directa al ofertar la vacuna a aquellos individuos con alto riesgo de padecimiento de enfermedad grave, proteger y asegurar la capacidad general de respuesta a la pandemia y proteger la integridad de las infraestructuras críticas para el funcionamiento del Estado. Con el cumplimiento de estos objetivos se estimaba conseguir: a) reducir la mortalidad, b) reducir el número de casos graves y las hospitalizaciones asociadas, c) reducir el riesgo de transmisión de la gripe de los sanitarios a los pacientes de riesgo y d) asegurar que se presten los servicios sanitarios y los servicios esenciales a la comunidad.

En base a esos objetivos, los grupos prioritarios propuestos para recibir la vacuna pandémica fueron:



- Trabajadores socio-sanitarios, que incluían los siguientes subgrupos:
 - Todos los trabajadores de los centros sanitarios, tanto de atención primaria como hospitalaria, pública y privada.
 - Personal empleado en residencias de la tercera edad y en centros de atención a enfermos crónicos que tengan contacto continuo con personas vulnerables.
- Personas que trabajaran en servicios públicos esenciales, que incluían los siguientes subgrupos:
 - Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, con dependencia nacional, autonómica o local.
 - Bomberos.
 - Servicios de protección civil.
 - Personas que trabajan en los teléfonos de los servicios de emergencias sanitarias.
 - Trabajadores de instituciones penitenciarias y de otros centros de internamiento por resolución judicial.
- Personas mayores de 6 meses de edad que, por presentar una condición clínica especial, tuvieran un alto riesgo de complicaciones derivadas de la infección por el virus pandémico (H1N1) 2009. Estas condiciones clínicas eran:
 - Enfermedades cardiovasculares crónicas (excluyendo la hipertensión).
 - Enfermedades respiratorias crónicas (incluyendo displasia bronco-pulmonar, fibrosis quística y asma moderada-grave persistente).
 - Diabetes mellitus tipo I, y tipo II con tratamiento farmacológico.
 - Insuficiencia renal moderada-grave.
 - Hemoglobinopatías y anemias moderadas-graves.
 - Asplenia.
 - Enfermedad hepática crónica avanzada.
 - Enfermedades neuromusculares graves.
 - Pacientes con inmunosupresión (incluida la originada por infección por VIH o por fármacos o en los receptores de trasplantes).
 - Obesidad mórbida (índice de masa corporal igual o superior a 40).
 - Niños/as y adolescentes, menores de 18 años, que reciben tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye.
- Mujeres embarazadas.



Las Vacunas utilizadas en los diferentes grupos poblacionales a los que iban dirigidos, teniendo en cuenta que en los menores de seis meses está contraindicado vacunar, fueron:

- A) **Personas Mayores de 6 Meses Hasta Los 17 Años (exceptuando embarazadas): FOCETRIA®** en envases monodosis. Estos envases monodosis se reservaron para los menores de 18 años, por no contener tiomersal.
- B) **Personas Mayores de 18 Años y Menores de 60 Años (Exceptuando Embarazadas): PANDERMIX®** en envases multidosis. En su caso, se podía utilizar FOCETRIA® multidosis.
- C) **Personas Mayores de 60 Años: FOCETRIA®** en envases multidosis por la amplia experiencia que se tenía en utilizar vacunas con el adyuvante MF59, en este grupo poblacional.
- E) **Mujeres Embarazadas: PANENZA®** en envases uni y multidosis.

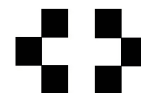
2) **Análisis de la cobertura antigripal pandémica 2009-10:**

Para el estudio de las coberturas vacunales hemos utilizado como fuente de información, el número total de personas incluidas en los grupos poblacionales analizadas, registrada en el programa Drago y para aquellas zonas que todavía no disponían de este programa, la registrada en el OMI-AP, y el número total de vacunas administradas en los grupos poblacionales analizados registradas en el programa Drago, o en su caso, en el OMI-AP. Entendimos por personal sanitario, a cualquier persona que trabajará en un centro sanitario público de Canarias.

RESULTADOS (2009-2010):

Dosis Administradas a Adultos Mayores de 60 Años con Patología de Base:	23.681
Dosis Administradas a Niños de 6 Meses A 17 Años con Patología de Base:	3.294
Dosis Administradas a Adultos de 18 a 59 Años con Patología de Base:	15.762
Dosis Administradas a Embarazadas:	761
Dosis Administradas a Personal Sanitario:	3.801
<u>Total Dosis Vacunas Antigripales Pandémicas Administradas:</u>	<u>47.299</u>

En el cuadro 1 podemos observar las coberturas obtenidas frente a la gripe pandémica, distribuidas por grupos de riesgo



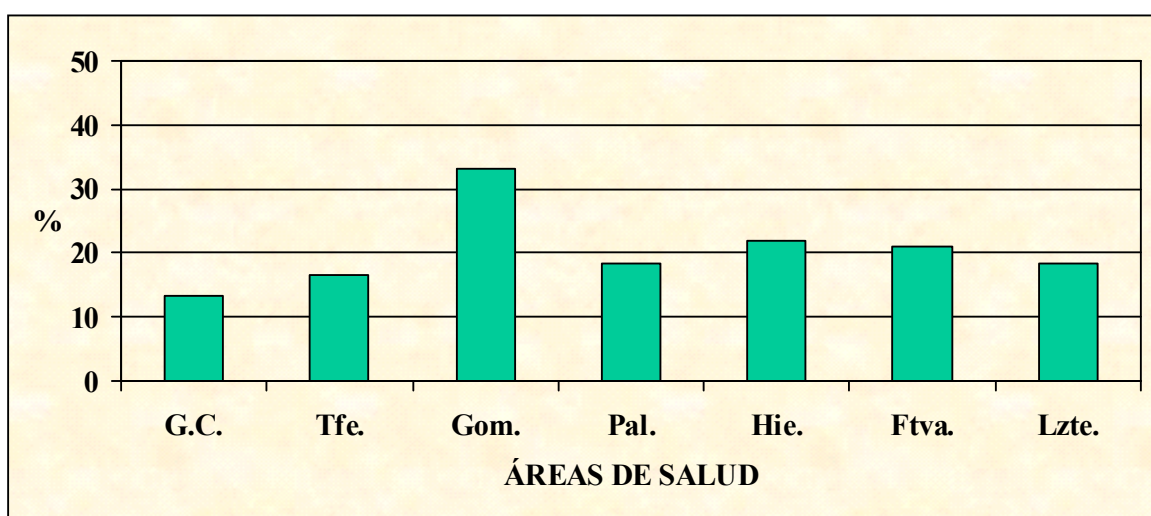
CUADRO 1
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURAS POR GRUPOS DE RIESGO. CANARIAS.
CAMPAÑA 2009-10.

GRUPOS DE RIESGO	COBERTURAS (%)
6 MESES A 17 AÑOS	4,9
18 A 59 AÑOS	9
60 AÑOS y MÁS	15,4
EMBARAZADAS	4,3
SANITARIOS	17,3
TOTAL	10,87

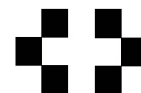
Las coberturas han sido muy bajas para todos los grupos, siendo en el personal sanitario donde se alcanzó la mayor cobertura con apenas un 17,3%. En cuanto a los grupos poblacionales, el grupo de de 60 años y más con patología de riesgo, es el que refleja una cobertura más elevada con un 15,4%.

Las coberturas alcanzadas frente a la gripe pandémica (2009-10) en este último grupo, y distribuida por áreas de salud, las podemos ver en el gráfico 1:

GRÁFICO 1
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURAS EN PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS CON
PATOLOGÍA DE BASE POR ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10.

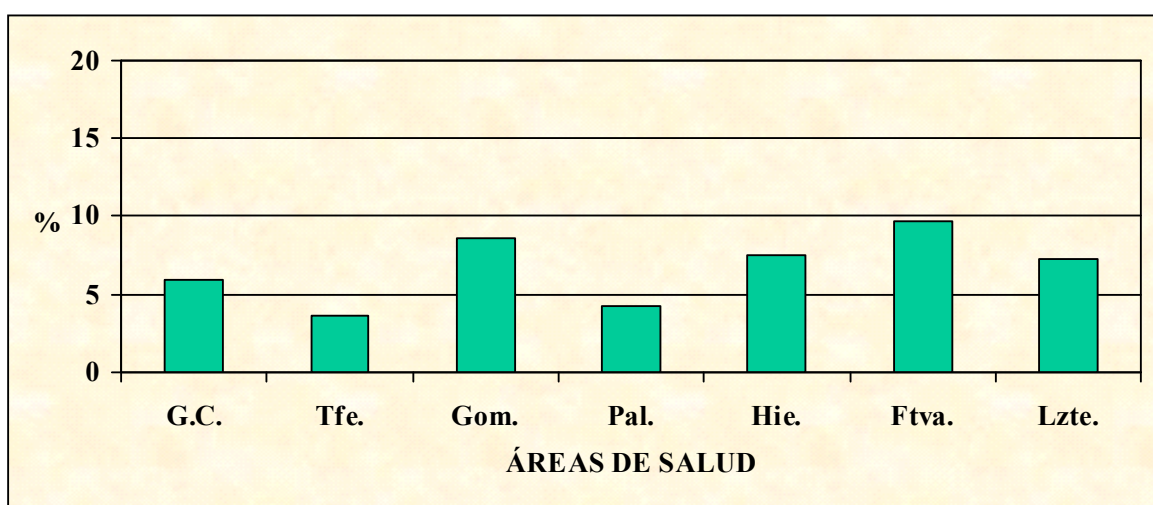


El único Área de Salud que supera el 30% de cobertura en este grupo es la Gomera y son las áreas de Tenerife y Gran Canaria las que menor coberturas presentan.



Los porcentajes de vacunas administradas frente a la gripe pandémica (2009-10) en la población con alguna patología de base y edades comprendidas entre los 6 meses y los 17 años, distribuida por áreas de salud, los podemos ver en el gráfico 2:

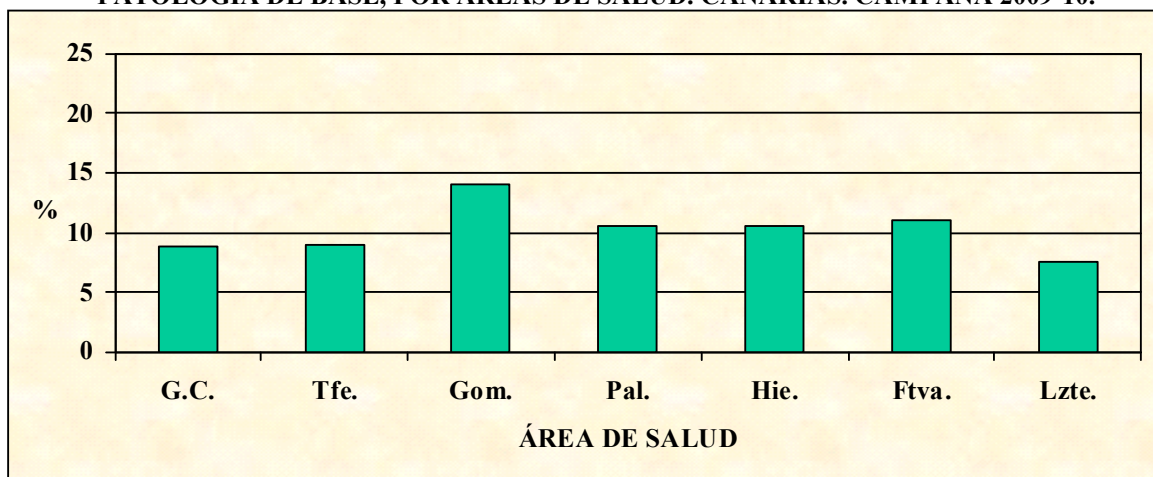
GRÁFICO 2
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURA EN PERSONAS DE 6 MESES A 17 AÑOS CON PATOLOGÍA DE BASE, POR ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10.

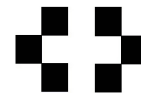


En este grupo de edad es que en ningún área se alcanzó el 10% de cobertura vacunal.

Las coberturas alcanzadas en la población con alguna patología de base y edades comprendidas entre los 18 y los 59 años por áreas de salud, se reflejan en el gráfico 3:

GRÁFICO 3
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURA EN PERSONAS DE 18 A 60 AÑOS CON PATOLOGÍA DE BASE, POR ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10.

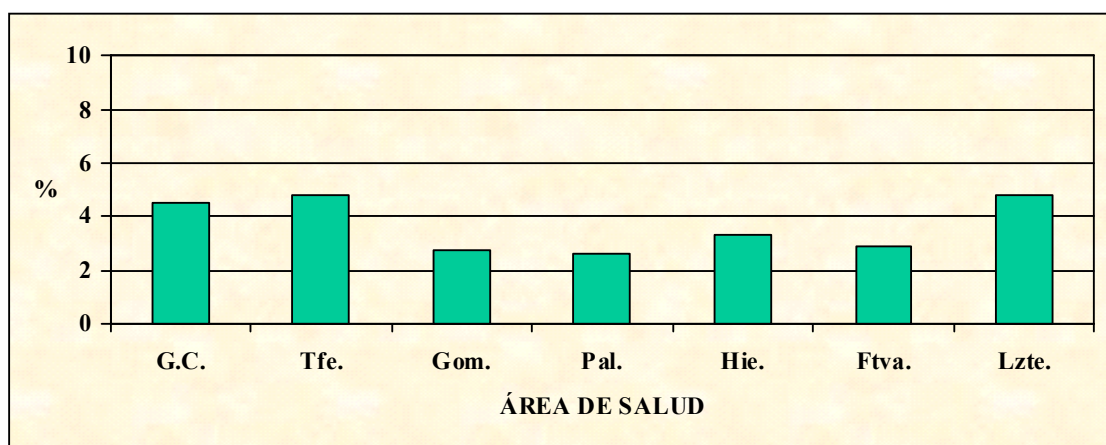




La Gomera con apenas un 14,5% es el área con mayor cobertura para este grupo de edad y Gran Canaria, Tenerife y Lanzarote no llegaron al 10%.

Las coberturas alcanzadas en embarazadas por áreas de salud se presentan en el gráfico 4:

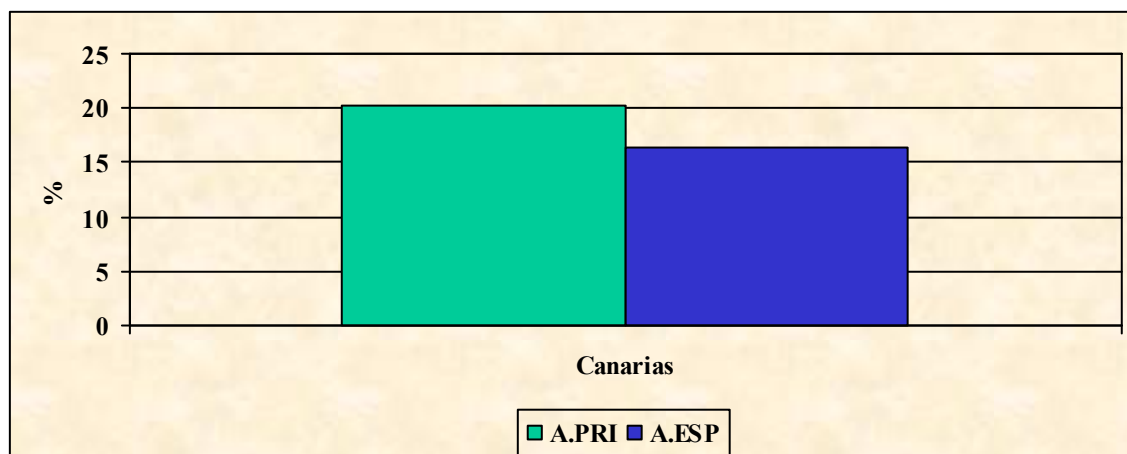
GRÁFICO 4
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURA EN MUJERES EMBARAZADAS POR
ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10.

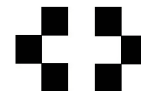


Este grupo poblacional es el que ha presentado unas coberturas más bajas, no habiéndose llegado al 5% en ningún área de salud.

Las coberturas alcanzadas en la vacunación antigripal pandémica en sanitarios durante la campaña 2009-2010, según el nivel de atención, se representan en el gráfico 5:

GRÁFICO 5
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURA EN PERSONAL SANITARIO, SEGÚN
NIVEL DE ATENCIÓN. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10.

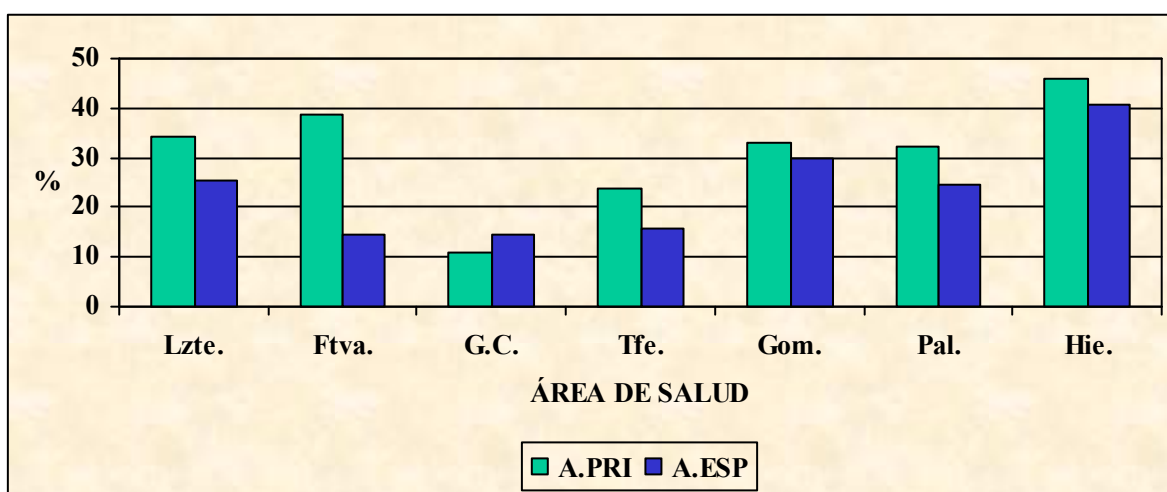




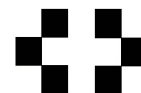
Las mayores coberturas de vacunación pandémica se alcanzaron en este colectivo lo que se puede interpretar como una mejor información y conocimiento sobre la vacuna contra la gripe pandémica. No obstante, los niveles conseguidos han sido bajos, sobre todo al compararlos con los datos de cobertura estacional obtenidos por este mismo grupo en la misma temporada. Los profesionales de atención primaria presentan una cobertura superior en casi 4 puntos porcentuales a los de atención hospitalaria.

Al mismo tiempo, los valores alcanzados con las vacunas pandémicas en el personal sanitario de ambos niveles de atención, distribuidas por áreas de salud se reflejan en el gráfico 6:

GRÁFICO 6
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURA EN PERSONAL SANITARIO, POR NIVELES DE ATENCIÓN Y ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10.

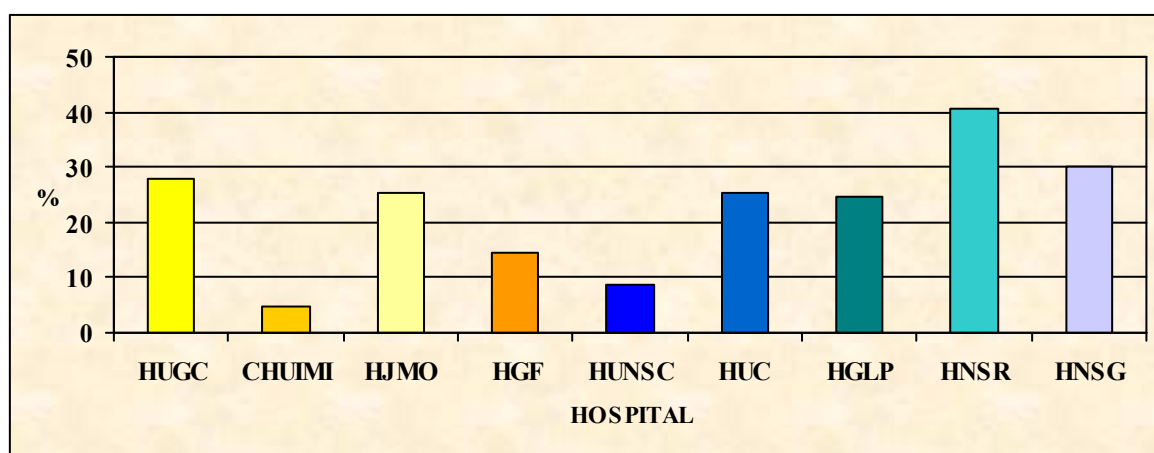


Excepto en Gran Canaria, las coberturas obtenidas en los profesionales del nivel primario de atención fueron superiores a las alcanzadas en la atención especializada. Es de destacar la cobertura alcanzada en el Hierro que superó el 40% en ambos niveles. De resto, en atención primaria de La Palma, Gomera, Fuerteventura y Lanzarote se superó el 30% de cobertura vacunal.



Por último, las coberturas conseguidas con las vacunas pandémicas en el personal sanitario de los diferentes hospitales públicos de Canarias, se reflejan en el gráfico 7:

GRÁFICO 7
VACUNACIÓN GRIPE PANDÉMICA. COBERTURA EN PERSONAL SANITARIO SEGÚN
HOSPITAL. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-10



El Hospital N^a Sra. de los Reyes en el Hierro es el centro hospitalario de Canarias con mayor cobertura superando el 40%. Entre los grandes hospitales, el Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín y el Hospital Universitario de Canarias en Tenerife, con más de un 20% son los que mayor cobertura presentan. Por último, llama la atención la muy baja cobertura alcanzada en el Complejo Hospitalario Universitario Insular-MaternoInfantil con apenas un 4,6% de su personal vacunado.