

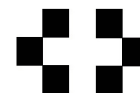
Servicio
Canario de Salud
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA



INFORME CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL ESTACIONAL 2009-2010

PROGRAMA DE VACUNAS DE CANARIAS

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN



INDICE:

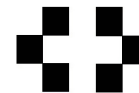
Introducción.....	pag.3
Recomendaciones de la Vacuna Antigripal: Población Diana.....	pag.3
Eficacia de la Vacuna.....	pag.4
Análisis de la cobertura antigripal 2009-2010.....	pag.5

Gráficos:

1. NÚMERO DE DOSIS ADMINISTRADAS POR CAMPAÑA.....	pag.6
2. COBERTURAS POR CAMPAÑA EN MAYORES DE 65 AÑOS.....	pag.6
3. TOTAL DE DOSIS ADMINISTRADAS POR ÁREA DE SALUD.....	pag.7
4. COBERTURAS EN MAYORES DE 65 AÑOS POR ÁREAS DE SALUD.....	pag.7
5. COBERTURAS EN MENORES DE 65 AÑOS CON RIESGO, POR ÁREAS DE SALUD.....	pag.8
6. TOTAL DE DOSIS ADMINISTRADAS POR CAMPAÑA.....	pag.9
7. COBERTURAS EN PERSONAL SANITARIO SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN.....	pag.10
8. COBERTURAS EN P. SANITARIO, POR NIVEL DE ATENCIÓN Y ÁREA DE SALUD.....	pag.10
9. COBERTURA EN PERSONAL SANITARIO HOSPITALARIO.....	pag.11

Cuadros:

1. INCREMENTO DE DOSIS ADMINISTRADAS SEGÚN POBLACIÓN DIANA.....	pag.9
---	-------



1) INTRODUCCIÓN:

La aplicación de la vacunación contra la Gripe constituye una importante medida de Salud Pública ya que disminuye la incidencia de esta enfermedad, y por tanto el impacto que, cada año, tiene en la población. Asimismo, es la medida principal para el control de situaciones epidémicas y pandémicas por gripe y para la prevención de la enfermedad y sus complicaciones.

La Gripe es una de las enfermedades infecciosas de transmisión respiratoria y de presentación aguda, de mayor incidencia en Canarias. La extrema contagiosidad del virus de la gripe condiciona que cada invierno se produzca una onda epidémica estacional, que tiene importantes implicaciones en determinados grupos poblacionales como los ancianos, enfermos crónicos, y otros, en los que éste proceso tiene frecuentemente complicaciones graves. Asimismo cada año se produce un aumento de la demanda de los servicios sanitarios (que muchas veces se ven desbordados), así como un aumento del absentismo laboral y escolar, de gran importancia social y económica.

Su importancia deriva de su elevada capacidad de propagación y la gravedad de sus complicaciones. Las epidemias de gripe han sido asociadas a una sobremortalidad general de las poblaciones. El hombre es el reservorio habitual de las infecciones humanas, aunque existen reservorios animales como fuentes de nuevos subtipos en el hombre. El modo de transmisión más frecuente es la vía aérea entre personas aglomeradas en espacios cerrados; también puede transmitirse por contacto directo mediante gotitas de Flügge, ya que el virus gripal puede persistir durante horas, especialmente en ambientes fríos y con baja humedad. El periodo de incubación es corto, habitualmente entre 1-5 días y la infección confiere inmunidad contra el virus infectante específico.

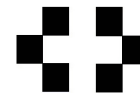
Recomendaciones de la Vacuna Antigripal: Población Diana.

La vacuna de la Gripe está específicamente recomendada a grupos de alto riesgo de desarrollar graves complicaciones a consecuencia de la infección por el virus de la Gripe, a personas que atienden, cuidan o conviven con personas de riesgo de complicaciones y a determinados colectivos profesionales esenciales para la comunidad.

Eficacia de la Vacuna:

Aunque la vacunación de la Gripe ha sido ampliamente recomendada en estos grupos de riesgo, muchas personas no se vacunan al pensar que la vacuna no es efectiva. Sin embargo, hay varias razones para destacar la eficacia:

- Las personas que han sido vacunadas con la vacuna de la Gripe pueden padecer una enfermedad diagnosticada por error como Gripe y pensar que la vacuna no les ha proporcionado protección.



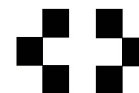
- En otros casos, las personas que se han vacunado pueden realmente enfermar de Gripe. En general, la efectividad de la vacuna varía cada año dependiendo del grado de similitud entre las cepas de virus incluidas en la vacuna y la/s cepa/s circulantes durante la temporada. Debido a que las cepas de la vacuna se eligen entre 9 y 10 meses antes de la temporada de Gripe y los virus de la Gripe mutan muchas veces, algunas de estas mutaciones ocurren en las cepas circulantes entre la elección de las cepas de la vacuna y la siguiente temporada de la Gripe; estas mutaciones pueden reducir, en ocasiones, la capacidad de los anticuerpos inducidos por la vacuna para inhibir los nuevos virus mutados, lo que reduce la eficacia de la vacuna.
- La eficacia de la vacuna también varía de una persona a otra. Estudios de adultos jóvenes sanos han demostrado que la efectividad de la vacuna de la Gripe oscila entre un 70 y 90%.
- En los ancianos y aquéllos pacientes con enfermedades crónicas, la vacuna es a menudo menos efectiva en la prevención de la enfermedad que en reducir la gravedad de los síntomas y el riesgo de complicaciones graves y la muerte.
- Por otro lado, diversos estudios han demostrado que la vacuna reduce las hospitalizaciones alrededor de un 70% y la muerte en un 85%, entre pacientes que no están internos en hogares de ancianos. Entre los que sí lo están, la vacuna reduce el riesgo de hospitalización en un 50%, el riesgo de neumonía un 60% y el riesgo de morir entre un 75 y un 80%.

Otras personas no se vacunan por falsas ideas acerca de la misma. Así, no creen que la enfermedad sea tan grave y otros piensan que la vacuna causa la enfermedad.

El riesgo de padecer efectos secundarios o reacciones alérgicas, tras la administración de la vacuna de la Gripe, es muy bajo. El efecto colateral más importante es el dolor en el lugar de la inyección que puede durar alrededor de 2 días, pero que no impide realizar las actividades normales. Algunos niños que no han estado expuestos al virus de la Gripe con anterioridad, pueden tener fiebre y malestar general tras la vacunación. Estos síntomas, si ocurren, comienzan a las 6-12 horas de la vacunación y desaparecen en 1-2 días.

Por otro lado, conviene recordar que la vacunación antigripal tiene unas características específicas que hay que subrayar:

- 1) Es una estrategia vacunal dirigida no a modificar, disminuyendo, la morbilidad de esta enfermedad, sino a disminuir la mortalidad derivada de la gripe. Es por lo que la vacuna se dirige a grupos diana concretos.
- 2) Esto configura uno de los primeros problemas que tienen estas campañas vacunales.: Van dirigidas a población adulta, es decir a personas que en función a sus criterios acudirán o no a centros sanitarios a vacunarse. Lo harán en mayor cantidad en tanto en cuanto perciban esta enfermedad como problema. De aquí la importancia de las campañas de comunicación previas al inicio de la vacunación, y de aquí también el que sean campañas muy sensibles a determinados factores difíciles de predecir.
- 3) Al ser campañas, y por lo tanto estar limitada la actividad a un determinado periodo temporal, cualquier suceso que se desarrolle en este periodo puede trastocar los resultados de la misma. .



- 4) Aun así, las vacunas administradas han aumentado con respecto a la del año pasado. Además, este proceso ha seguido un marcado carácter ascendente en los últimos años.

2) ANÁLISIS DE LA COBERTURA ANTIGRI PAL ESTACIONAL 2009-2010:

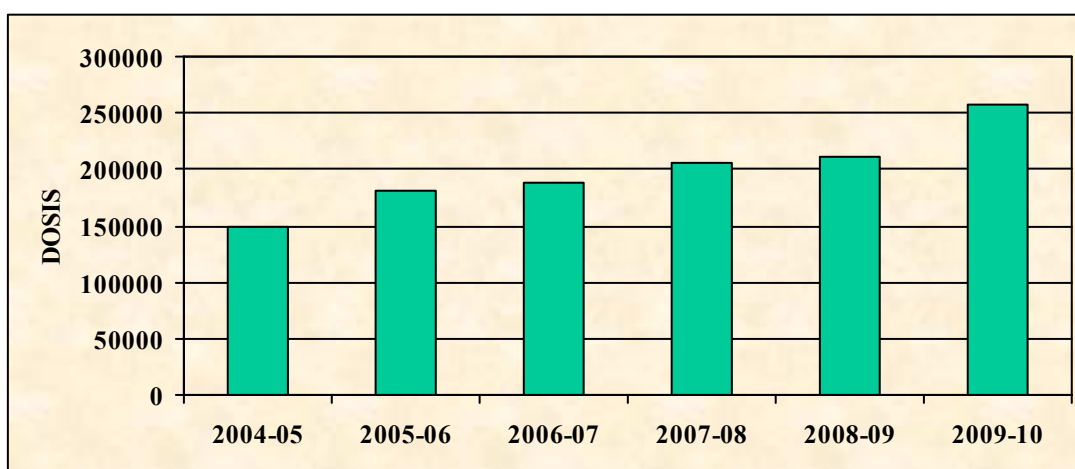
Para el estudio de las coberturas vacunales hemos utilizado como fuente de información, el número total de personas incluidas en los grupos poblacionales analizadas, registrada en el programa Drago y para aquellas zonas que todavía no disponían de este programa, la registrada en el OMI-AP, y también, 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

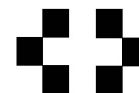
RESULTADOS:

DOSIS ADMINISTRADAS A ADULTOS MAYORES DE 65 AÑOS:	176.701
DOSIS ADMINISTRADAS A OTROS RANGOS DE EDAD:	69.842
DOSIS ADMINISTRADAS A PERSONAL SANITARIO:	11.444
<u>TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS:</u>	<u>257.987</u>

En el gráfico 1 podemos ver el volumen total de vacunas antigripales administradas desde la temporada 2004-2005 a la 2009-2010, observándose un crecimiento continuo en cada campaña, siendo especialmente destacable el verificado en la 2009-2010 con un total de 257.987 dosis administradas.

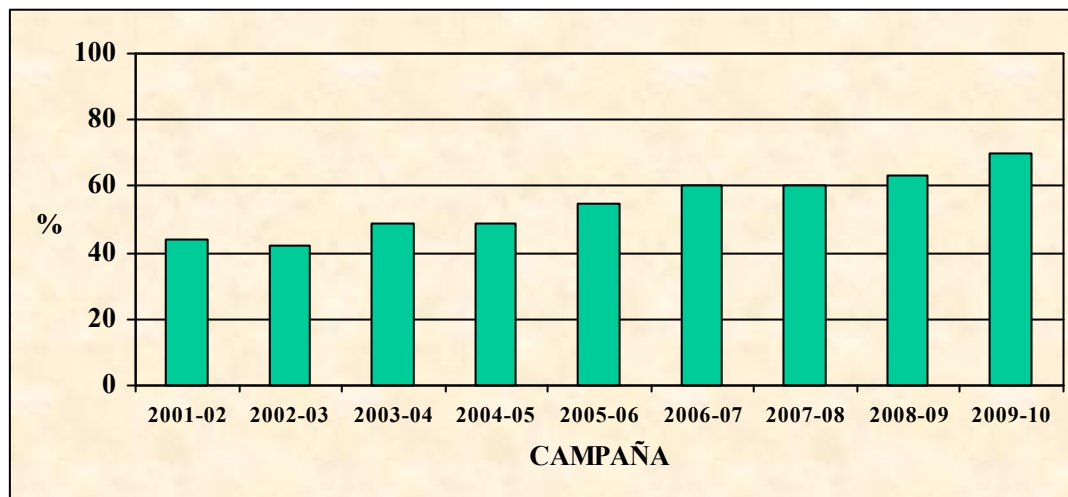
GRÁFICO 1
VACUNACIÓN ANTIGRI PAL. NÚMERO DE DOSIS ADMINISTRADAS POR CAMPAÑA.
CANARIAS. CAMPAÑA 2004-05 A 2009-10.





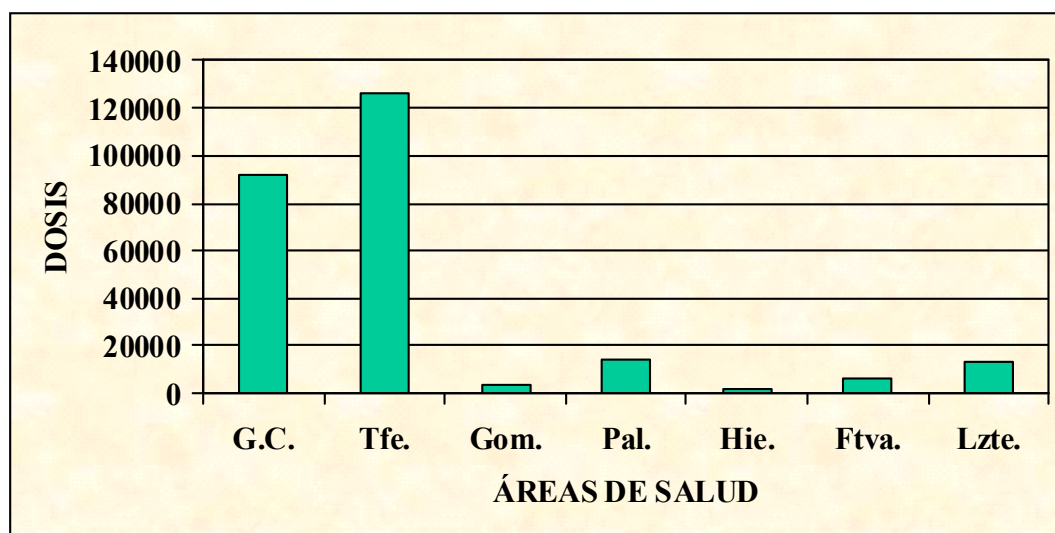
En el gráfico 2 se reflejan las coberturas vacunales alcanzadas en la población de 65 o más años, desde la temporada 2001-2002, hasta la 2009-2010. Podemos observar que también han tenido un crecimiento continuo, especialmente marcado en la última campaña analizada, en la cual se ha llegado al 70%.

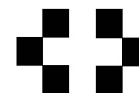
GRÁFICO 2
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL. COBERTURAS POR CAMPAÑA EN MAYORES DE 65 AÑOS.
CANARIAS. CAMPAÑA 2001-02 A 2009-10.



En el gráfico 3 aparece el número total de vacunas antigripales estacionales administradas durante la temporada 2009-2010, distribuidas por Áreas de Salud.

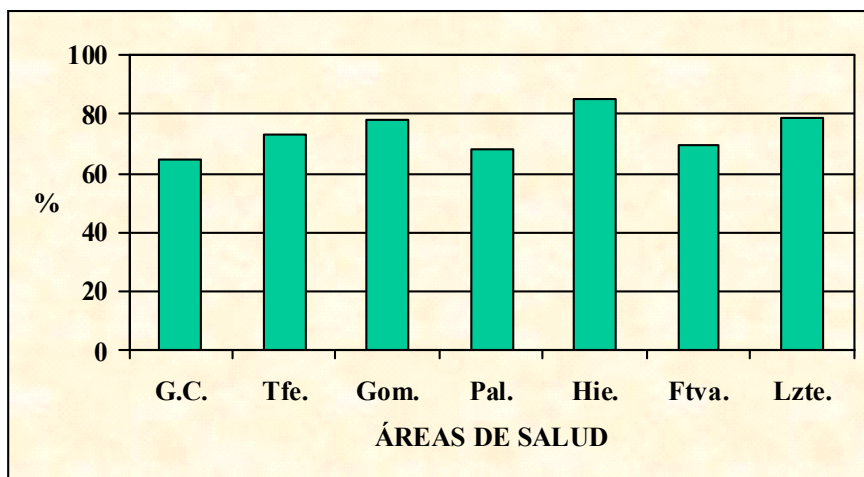
GRÁFICO 3
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL. TOTAL DE DOSIS ADMINISTRADAS POR ÁREA DE SALUD.
CANARIAS. CAMPAÑA 2009-2010.





Las coberturas alcanzadas frente a la gripe estacional en la temporada 2009-2010 en la población mayor de 65 años, y distribuidas por áreas de salud, las podemos ver en el gráfico 4.

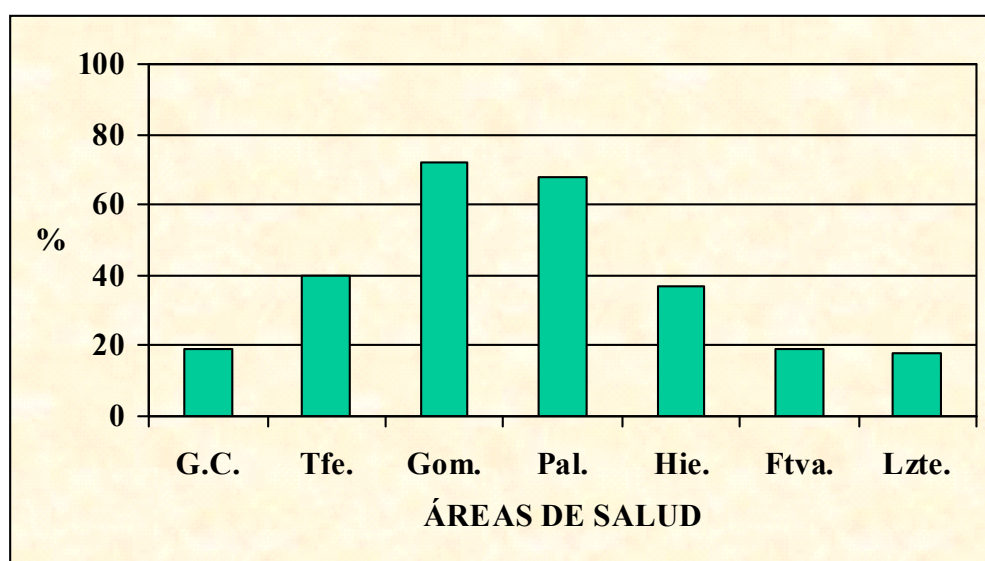
GRÁFICO 4
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL. COBERTURAS EN MAYORES DE 65 AÑOS POR ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-2010.

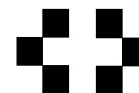


Las coberturas han llegado o superado el 70% en todas las áreas de salud excepto en dos, Gran Canaria y La Palma, donde fueron respectivamente de un 65% y un 68%, lo cual supone haber alcanzado el objetivo planteado por la OMS para este grupo (al menos el 65%) en todas las Áreas de Salud de Canarias.

Las coberturas conseguidas frente a la gripe estacional en la temporada 2009-2010 en la población con alguna patología de base y edad inferior a 65 años, distribuidas por áreas de salud, las podemos ver en el gráfico 5.

GRÁFICO 5
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL. COBERTURAS EN MENORES DE 65 AÑOS CON RIESGO, POR ÁREAS DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-2010.

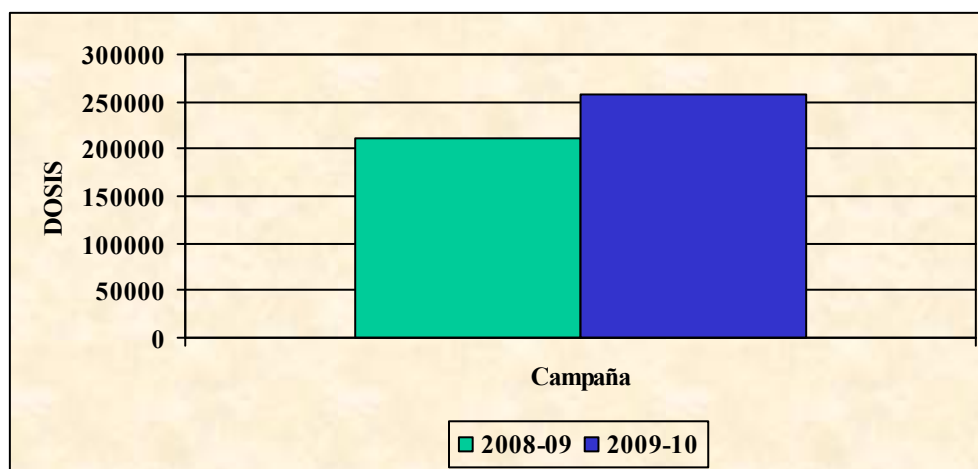




En este caso, los resultados son inferiores a las obtenidas en población mayor de 65 años. Es de destacar las conseguidas en las áreas de La Gomera y La Palma que son superiores al 60%.

El incremento global de vacunas estacionales totales administradas en la temporada 2009-2010 en Canarias, sobre la temporada anterior, lo podemos ver en el gráfico 6.

GRÁFICO 6
VACUNACIÓN ANTIGRI PAL. TOTAL DE DOSIS ADMINISTRADAS POR CAMPAÑA. CANARIAS.
CAMPAÑAS 2008-09 y 2009-10

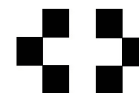


Los incrementos de vacunas estacionales totales administradas en la temporada 2009-2010 en Canarias, sobre la temporada anterior, tanto a personas mayores de 65 años, menores de esa edad con patología de riesgo y personal sanitario los podemos ver en ver en el cuadro 1

CUADRO 1
VACUNACIÓN ANTIGRI PAL. INCREMENTO DE DOSIS ADMINISTRADAS SEGÚN POBLACIÓN
DIANA. CAMPAÑA 2009-2010 RESPECTO A LA CAMPAÑA ANTERIOR. CANARIAS. 2010.

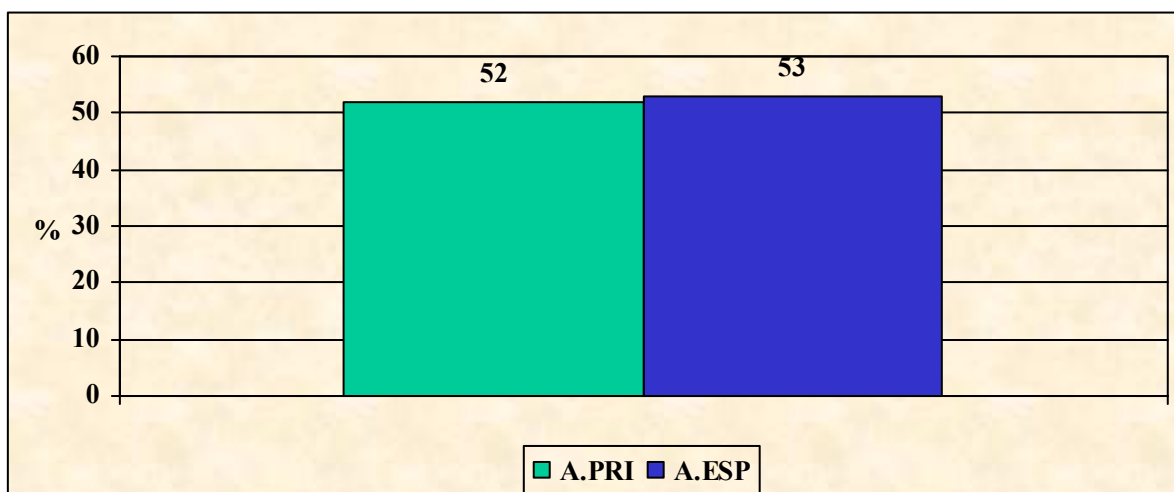
GRUPO ESTUDIADO	INCREMENTO DE DOSIS	% INCREMENTO
> 65 AÑOS	29.451	20
<65 AÑOS CON RIESGO	11.223	19
SANITARIOS	6.955	155
TOTALES	47.629	18

Si bien todos los grupos estudiados aumentaron la cobertura, hay que resaltar el notable incremento verificado en los sanitarios.



Los porcentajes de vacunación alcanzados en la vacunación antigripal en sanitarios durante la campaña 2009-2010, según el nivel de atención, las podemos observar en el gráfico 7.

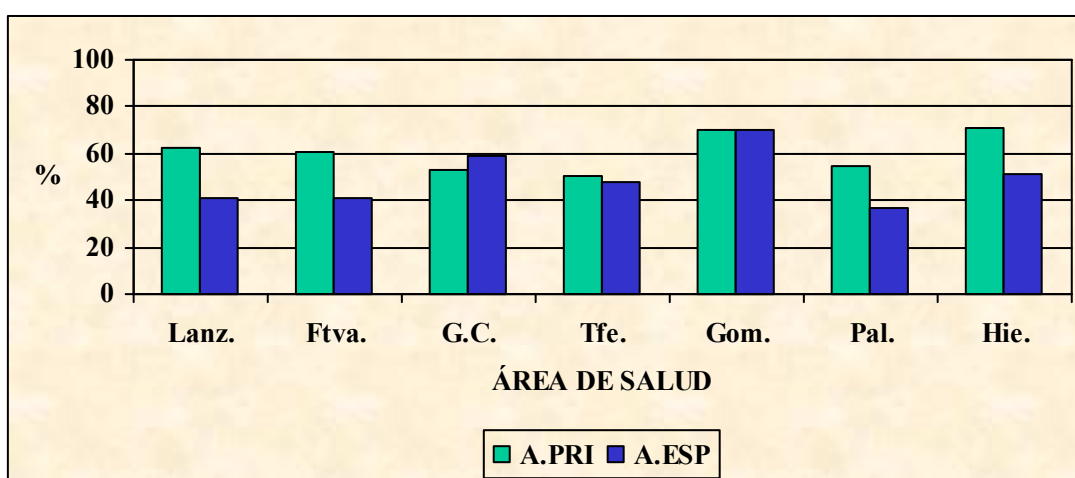
GRÁFICO 7
VACUNACIÓN ANTIGRIPAL. COBERTURAS EN PERSONAL SANITARIO SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-2010.



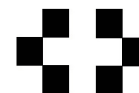
Tanto en el nivel primario, como en el especializado, las coberturas han sido similares y superiores en ambos casos al 50%.

Por otro lado, los resultados alcanzados con las vacunas estacionales (temporada 2009-2010) en el personal sanitario en sendos niveles de atención sanitaria, distribuidos por áreas de salud, aparecen reflejados en el gráfico 8.

GRÁFICO 8
VACUNACIÓN ANTIGRIPAL. COBERTURAS EN PERSONAL SANITARIO, POR NIVEL DE ATENCIÓN Y ÁREA DE SALUD. CANARIAS. CAMPAÑA 2009-2010.

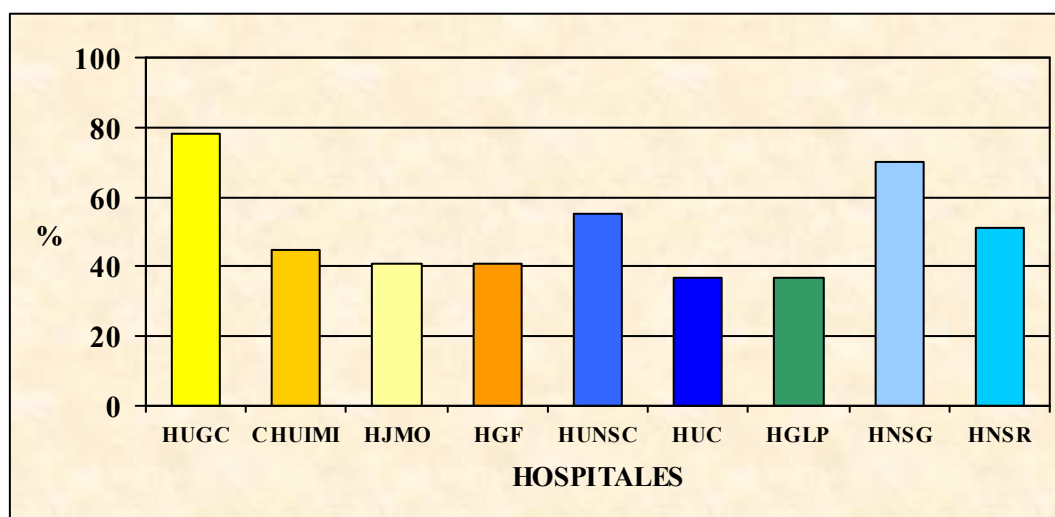


Salvo en la Gomera, en la que la cobertura en ambos niveles de atención fue la misma, y en Gran Canaria, donde fue ligeramente superior en el especializado, en el resto de las áreas de salud el nivel primario tuvo una mejor cobertura que el especializado



Por último, las coberturas alcanzadas con las vacunas estacionales durante la temporada 2009-2010 en el personal sanitario de los diferentes hospitales públicos de Canarias, se reflejan en el gráfico 9.

GRÁFICO 9
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL. COBERTURA EN PERSONAL SANITARIO HOSPITALARIO.
CANARIAS. 2009-2010.



Se destacan las coberturas alcanzadas en los hospitales Dr. Negrín de Gran Canaria y en el de N^a Sra. de Guadalupe de la Gomera de 78% y 70% respectivamente. Por otro lado, los hospitales Universitario de Canarias en Tenerife y General de La Palma, no superaron el 40% de cobertura vacunal entre su personal.