

# MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA COBERTURA DE VACUNACION EN EL CENTRO DE SALUD DE LEGANITOS. MARBELLA

MARÍA PURIFICACIÓN GUTIÉRREZ TORRE  
JOSE MORALES AGUILAR  
RAFAEL SANTOS GARCIA

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

## MEJORA DE LA CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA COBERTURA DE VACUNACION EN EL CENTRO DE SALUD DE LEGANITOS. MARBELLA.

**Autor principal** MARÍA PURIFICACIÓN GUTIÉRREZ TORRE

**CoAutor 1** JOSE MORALES AGUILAR

**CoAutor 2** RAFAEL SANTOS GARCIA

**Área Temática** CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA

**Palabras clave** Vacunación Cumplimiento Abandono Visita domiciliaria

### » Resumen

El presente trabajo, representa la preocupación de sus autores por la problemática que representa, el incumplimiento de la primo-vacunación en los niños antes de haber cumplido los dos años y en todo lo relacionado con su seguridad sanitaria. Se describen las posibles causas, el esfuerzo realizado por el personal sanitario responsable de su gestión y aplicación, los medios con que cuenta y las posibles mejoras que puedan ser factibles de implementar.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La población diana de este trabajo, son los niños que han cumplido 2 años en el transcurso de 2010 y las causas del incumplimiento del calendario en el Programa de Vacunación en el Centro de Salud Leganitos. Marbella (Málaga) perteneciente al Distrito Sanitario Costa del Sol.

La cohorte de niños adscritos al Programa de Vacunación, corresponde a los nacidos y censados en el registro de metabolopatías.

Los datos se han obtenido de los registro de Vacunación del Distrito Sanitario Costa del Sol.

El OBJETIVO que se busca, es la optimización del Sistema Implementado en el PROGRAMA, de forma que permita alcanzar una cobertura del 100% de la primovacunación en los niños con cobertura de vacunación incompleta.

Se analizaron los datos obtenidos de nuestro registro en papel (Fichas V0) en el que se incluye cada niño al acudir por primera vez al Programa de Vacunación, cotejándolos con la base de datos de Diraya® que es el sistema informático del Servicio Andaluz de Salud.

Se comprobaron los datos de vacunación, las visitas domiciliarias, las llamadas telefónicas efectuadas y la causas de incumplimiento del calendario de vacunación.

Se censaron 480 nacidos de los cuales, 53 de ellos (11.04%) pertenecen a otras ZBS, lo cual representa un alto porcentaje de movilidad y que constituye unos de los problemas, recurrente en esta Zonas Básica de Salud (ZBS) para el cumplimiento de los objetivos trazados.

No obstante, se ha vacunado a 477 niños (99.37%) y no han terminado el proceso de vacunación 3 de ellos, 2 por negativa familiar (0.42%) y 1 por resultar ilocalizable (0.21%). En cuanto a los 53 niños censados en movilidad, se ha vacunado a la totalidad de ellos (100% de los censados en este registro).

Para la gestión del Programa de Vacunación, se han realizado 81 llamada telefónica, que dan como resultado en el proceso, la vacunación de 61 niños (75.31% de las llamadas realizadas)

Este resultado, es que 9 niños (14.75 %) han pedido cita al Centro de Salud (CS) para la vacunación. Los padres de 30 niños (49.18 %) han contestado que se han vacunado privadamente. Por otra parte, 11 niños (18.0%) se han trasladado al extranjero y 8 niños (13.11 %) a otra ciudad del país. Finalmente, 2 familias (3.27 %) han manifestado su negativa a la vacunación de sus hijos y 1 niño (0.21%) ha resultado ilocalizable.

Además, sobre los niños censados, se han realizado 41 visitas domiciliaria (19.37 % del total de niños censados) dejando constancia de la misma con nota en la que se facilita teléfono del CS y horario de contacto.

El mayor número de visitas tuvo que efectuarse en la vacunación correspondiente a los niños de 15 meses que, por causas ya descritas anteriormente como la movilidad, cambios de domicilio, etc., habían incumplido el calendario

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Hablar de seguridad es hablar de riesgo de contingencias, de miedo, de incertidumbre de vigilar y castigar, de mundo hostil, de miseria, de peligro, de placer... 1

Para comprender esto, en referencia a nuestra Zona Básica de Salud (ZBS), hay que tener en cuenta las características especiales de la misma en cuanto a: movilidad por cambios de residencia dentro y fuera de la localidad, cambios frecuentes en el número de contacto telefónico, uso casi exclusivo del móvil y la facilidad para cambiar de número, problemas específicos derivados de la inmigración y otras situaciones de

carácter personal como pueden ser, que el registro de los recién nacidos, por tradición o cuestiones sentimentales, se realiza en el domicilio de los abuelos, etc.

Lo anterior hace que no todos los niños puedan recibir la misma información y beneficiarse del Programa de Vacunación.

En este punto nos parece adecuado justificar el presente trabajo como herramienta para disminuir los riesgos y si fuera posible erradicarlos. Aumentar la seguridad del paciente en el área de Atención Primaria (AP), en la administración de vacunas y completar correctamente el calendario de vacunación hasta alcanzar una cobertura del 100% en la primo-vacunación

Se ha analizado todo el proceso de gestión y seguimiento del Programa de Vacunas, factores internos y externos que inciden en el mismo. Se han encontrado diversas dificultades y se han agrupado de la forma que sigue:

Factores relacionados con los profesionales

- Registro del estado de vacunación del los niños erróneo y/o insuficiente.
- Historia clínica errónea y/o incompleta.
- Variabilidad por Movilidad de profesionales que provienen de otros centros, con otras particularidades de registro.

Factores relacionados con la organización

- Complejidad y dificultad de acceso a los registros por circunstancias legales y/o tecnológicas.

Factores relacionados con la comunicación

- Barreras idiomáticas.
- Diferentes calendarios y aplicación de vacunas según país de procedencia.
- Diferencias culturales y religiosas

Factores relacionados con el paciente

Se han detectado incidencias creadas por los pacientes que afectan a su propia seguridad, siendo las más habituales:

- Faltar a las citas establecidas para vacunación.
- Pérdida o extravío del documento de registro de vacunaciones

**» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

- Realizar reuniones periódicas de actualización e incidencias del programa de vacunas, con el personal implicado en el mismo.
- Reparto personalizado de la información a las personas responsables en cada caso.
- Concienciar al personal implicado en la aplicación y gestión del Programa, de la necesidad de realizar o actualizar los registros adecuados: temperaturas, V0, PVA en Diraya® y documentar en su caso los efectos adversos observados.

Profesionales

- Formación continuada de los profesionales adscritos al Programa de Vacunación y unificación de criterios.
- Creación de un registro centralizado de información y notificación de errores en el CS.
- Creación de un fichero específico de niños en seguimiento o con pautas correctoras.
- Consenso de material informativo a facilitar a los usuarios.
- Dar a los usuarios información adecuada y comprensible.

Usuarios:

Poner a disposición de los usuarios canales fluidos y eficaces con el CS, para facilitarles la comunicación de incidencias o situaciones como son:

- Cambios de domicilio.
- Desplazamientos definitivos o temporales.
- Cambios de datos de registro, número de teléfono, etc.

Estas medidas se pueden implementar con poco coste y son fáciles de poner en práctica, los beneficios obtenidos son, por un lado, un aumento de la seguridad del paciente y por otro una mejor calidad en nuestros servicios.

**» Barreras detectadas durante el desarrollo.**

- Direcciones remitidas no coincidentes con las de nuestra ZBS o no están actualizadas.
- Registros no abiertos o actualizados en 1ª consulta de vacuna de 2 meses.
- Falta de registro de las complicaciones post - vacunación en la historia personal de los niños.
- Negativa de algunos padres a vacunar a sus hijos por diferentes causas de religión, cultura, etc.
- Pérdida de la oportunidad de registro cuando acude algún caso de los detectados.
- Disparidad de criterio de los profesionales ante situaciones semejantes.
- Personas con nivel cultural alto, que se oponen a las vacunas por influencia de los medios de comunicación: noticias, informes que circulan por internet, etc.

**» Oportunidad de participación del paciente y familia.**

- El paciente en este caso es solo pasivo por su edad temprana, pero la familia tiene toda la capacidad legal de acceder a las vacunas o de rechazarla dado que el sistema sanitario público, recomienda activamente las vacunas pero no obliga.
- La realidad es que encontramos muy pocas negativas y la aceptación / adhesión a las vacunas es afortunadamente muy elevada

**» Propuestas de líneas de investigación.**

Las líneas de investigación pertinentes serán la que incidan en solucionar las barreras detectadas en el desarrollo de este trabajo. Será necesario:

- Monitorización de las medidas propuestas.

- Seguimiento, en su caso, de las soluciones adoptadas.
- Estudio de otros factores relacionados con la vacunación

#### REFERENCIAS

1 March J.C., Prieto M.A., Suess A. y Escudero M. Seguridad del paciente: una perspectiva antropológica. Humanitas. Humanidades Médicas. 2005; 8:27-41

#### BIBLIOGRAFIA:

Manual de vacunaciones para enfermería. Diversos autores. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Sevilla 2008

Recomendaciones para el manejo de la inmunoterapia. Diversos autores. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Sevilla 2004

Manual de vacunaciones para enfermería. Fundación para el desarrollo de la enfermería. Fudem. Madrid 2005

#### ENLACES

Errores de medicación con vacunas: mejorando con los profesionales. III Jornada mejora Seguridad del Paciente en A. Primaria. Área 5 de Atención Primaria. Salud Madrid. Disponible en <http://www.seguridadpaciente.com/Jornadas10/comunicaciones/Resumen%20030.pdf>

Estrategia en seguridad del paciente. Recomendaciones del taller de expertos Celebrado el 8 y 9 de febrero de 2005. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid. 2005. Disponible en [http://formacion.seguridaddelpaciente.es/doc/opsc\\_sp1.pdf](http://formacion.seguridaddelpaciente.es/doc/opsc_sp1.pdf)

<http://www.siemprevacunados.org/es/encuestaprevacunacional.htm>