

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

SEGURIDAD DEL PACIENTE MEDIANTE LA VACUNACION EN UNA ZONA CON NECESIDAD DE TRANSFORMACION SOCIAL (ZNTS)

Autor principal	CATALINA DE LA COBA MUÑOZ		
CoAutor 1	INMACULADA LUPIÁÑEZ PÉREZ		
CoAutor 2			
Área Temática	La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria		
Palabras clave	ZNTS (ZONA CON NECESIDAD DE TRANSFORMACION SOCIAL)	COBERTURA VACUNAL	SEGURIDAD DEL PACIENTE CAPTACION ACTIVA
» Resumen			

Resumen: La vacunación es la estrategia más efectiva de prevención primaria en Salud Pública, mediante la cual se pretende conseguir una cobertura vacunal adecuada, para garantizar la seguridad individual y colectiva de la población, previniendo la aparición y difusión de epidemias. La zona donde realizamos la intervención es la ZNTS La Corta, perteneciente a la Zona Básica de Salud de Carlinda (Málaga)
Objetivo: Aumentar la cobertura vacunal de los niños de 0-4 años.

Metodología:

Diseño del estudio: Estudio Descriptivo Transversal.
Ámbito de estudio: ZNTS La Corta perteneciente a ZBS Carlinda.
Sujetos de estudio: Niños de la ZNTS La Corta
Criterios de inclusión: Toda la población infantil de 0-4 años.
Criterios de exclusión: Niños mayores de 4 años.

En esta población, debido a mitos mal infundados, dejadez y falta de concienciación de la importancia de una correcta vacunación para la prevención de enfermedades, nos encontramos con niños mal vacunados.

Para dar respuesta a este problema realizamos una discriminación positiva mediante captación activa, con el objetivo de alcanzar una correcta

» 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?

Antecedentes: La vacunación es la estrategia más efectiva de prevención primaria en Salud Pública, es una medida sanitaria de prevención individual y comunitaria, ya que cuando las coberturas vacunales son elevadas, se consigue una inmunidad de grupo con la que se previene la aparición y difusión de epidemias.

Dentro de los objetivos principales en Atención Primaria, esta el mantener a la población dentro de esos niveles de cobertura adecuados.

La enfermera comunitaria es la responsable del Programa de Vacunas, encargada de realizar el acto vacuna en sí mismo y la captación activa, en colaboración con otros miembros del equipo multidisciplinar.

Uno de los problemas que se presentan a la hora de conseguir una cobertura adecuada, es cuando en nuestra Zona Básica de Salud (ZBS), nos encontramos con Zona de Necesidad de Transformación social (ZNTS), en la que concurren situaciones estructurales de pobreza grave, marginación social, deficiencias higiénico-dietéticas y situaciones de vulnerabilidad que pueden conllevar a una exclusión y/o estigmatización de la zona y su población.

La ZBS donde se ha realizado las intervenciones es Carlinda, que presenta una ZNTS llamada La Corta

El problema de no alcanzar cobertura vacunal en estas zonas, se debe a que no acuden a consulta, mitos mal infundados, dejadez, falta de concienciación de la importancia de una correcta vacunación para la prevención de las enfermedades.

Por ello es necesario realizar una discriminación positiva en esta población mediante una captación activa adecuada a sus necesidades y una vacunación oportunista, con el objetivo de integrar la vacunación en la rutina asistencial prestada a los usuarios.

La población diana escogida son niños de 0 a 4 años.

» 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?

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

Diseño: Estudio Descriptivo transversal.
Ámbito de estudio: ZNTS LA Corta perteneciente a ZBS Carlinda.
Sujetos de Estudio: Población infantil de 0-4 años.
Descripción y actividades realizadas:

La vacunación es la estrategia más efectiva y eficiente de prevención primaria en Salud Pública, es una medida sanitaria de prevención individual y comunitaria, ya que a nivel individual es un método eficaz para la prevención de algunas enfermedades infecciosas y a nivel colectivo se puede conseguir erradicar una enfermedad o evitar el riesgo de epidemia cuando la cobertura vacunal es elevada, consiguiendo la inmunidad de grupo o rebaño (personas inmunes que evitan la circulación del agente infeccioso y la exposición al contagio de las personas no inmunizadas).

Se relaciona de forma directa, la mejora de la salud y el aumento de calidad de vida, desde el comienzo de las vacunaciones.

La vacunación sistemática se introdujo a partir de los años setenta y es entonces cuando se instaura el primer calendario vacunal.

La cobertura aumento enormemente en todo el mundo desde 1974, año en el que la OMS puso en marcha el Programa Ampliado de Vacunación.

Se entiende por cobertura vacunal al resultado de dividir el numero de personas a los que se les ha administrado una determinada vacuna (numerador), entre las personas a las que se les debería haber administrado (denominador).

Dentro de los objetivos principales en Atención Primaria, es mantener a la población dentro de un nivel de cobertura vacunal adecuado, por ello se realiza un Programa de Vacunas, y se encuadra dentro de la cartera de servicio.

La enfermera comunitaria es el profesional responsable, que lleva a cabo el acto vacunal propiamente dicho y la captación activa de la población, con ayuda de otros miembros del equipo multidisciplinar.

Uno de los principales problemas que se encuentran a la hora de conseguir la cobertura vacunal deseada, es cuando en la ZBS se encuentra una Zona con Necesidad de Transformación Social (ZNTS).

La cobertura vacunal de la ZBS se ve afectada negativamente por la no participación en el programa de vacunas de dicha población marginal, debido a sus mitos mal infundados sobre el perjuicio de las vacunas. El trabajo aquí presentado es realizado por Enfermeras de Familia del Centro de Salud de Carlinda, perteneciente al Distrito Sanitario de Málaga. La población diana son niños de 0 a 4 años. La ZNTS se define como aquellos espacios urbanos residenciales claramente delimitados, en cuya población concurren situaciones estructurales de pobreza grave y marginación social. En nuestra ZBS nos encontramos con una ZNTS denominada La Corta, la mayoría de la población se encuentra en el umbral de la pobreza, el índice de paro es muy alto y son pocas las familias que trabajan de manera estable, la mayoría subsiste de la venta ambulante, de chatarra, trabajos autónomos ó economía sumergida. Existe un alto porcentaje de la población con algún miembro de la familia en prisión por cuestiones de drogas y robos en mayor o menor escala. Con respecto a la población infantil se observa un alto índice de absentismo escolar o inadaptación, agravándose la situación a medida que cumplen años. Suelen abandonar el colegio a edades muy tempranas, que coinciden con sus primeros escarceos con las drogas. Dadas las características de la población es necesario realizar una discriminación positiva en esta población mediante una captación activa adecuada a sus necesidades y una vacunación oportunista, con el objetivo de integrar la vacunación en la rutina asistencial prestada a los usuarios.

Las actividades que se realizan par mejorar la captación son las siguientes:

Revisiones de las fichas de vacunación V0 de forma rutinaria, para detectar pautas de vacunación incorrectas.
Contacto telefónico a la familia de los niños mal vacunados, para que acudan al centro de salud.
Visita domiciliaria, en el caso de no haber conseguido contacto telefónico, y se actúa de forma oportunista, administrando las vacunas en caso de consentimiento por parte de los padres o tutores
El programa de Salud Escolar, mediante el cual, se revisan los calendarios vacunales y se administran las vacunas correspondientes.
Entrevista y vacunación oportunista, aprovechando cualquier contacto de la persona con el equipo de profesionales, y facilitando la vacunación incluso fuera de los horarios establecidos en el centro.

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

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se ha mejorado la cobertura vacunal de la población perteneciente al C.S Carlinda, desde que se abrió el Centro de Salud en el 2007, en la siguiente gráfica se muestra los datos alcanzados en los tres últimos años.

Vacunación completa en 2010	Cobertura del 92.37 %
Vacunación completa en 2011	Cobertura del 95.23 %
Vacunación completa en 2012	Cobertura del 97.37 %

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

El problema de no alcanzar cobertura vacunal en estas zonas, se debe a que no acuden a consulta, mitos mal infundados, dejadez, falta de concienciación de la importancia de una correcta vacunación para la prevención de las enfermedades. Por ello es necesario realizar una discriminación positiva en esta población mediante una captación activa adecuada a sus necesidades y una vacunación oportunista, con el objetivo de integrar la vacunación en la rutina asistencial prestada a los usuarios.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

OPORTUNIDAD PARA LA PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE Y FAMILIA

Informamos a los padres de la población diana y al líder de la zona de riesgo social, sobre la importancia de la inmunización frente a enfermedades mediante la vacunación.

Motivamos, desterramos falsos mitos y facilitamos la accesibilidad al centro y al programa de vacunas.

Acudimos a sus domicilios para informarles del estado vacunal de los niños y realizamos el acto vacunal a las personas que se niegan a acudir

» Propuestas de líneas de investigación.

Propuestas de líneas de investigación:

Este estudio de investigación nos genera dos líneas de investigación

- 1 Estudio analítico: Introducir y concienciar sobre el concepto de prevención de enfermedades en la ZNTS
- 2 Estudio de intervención: Motivar para que la participación de los ciudadanos sea activa.

» Bibliografía.

- 1.Martínez-Campillo F, Maura de Fonseca A, Santiago J et al <<Estudio de la cobertura vacunal e intervención con agentes de salud comunitarios en población infantil marginal gitana de Alicante>> Atención Primaria 2003; 31: 234-238
- 2.Coberturas de Vacunación. Datos estadísticos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Disponible en: www.msc.es/es/ev/profesionales/saludpública/prevPromoción/vacunaciones/coberturas.htm