

Grupo de Expertos
Multidisciplinar
de Gripe de
la Comunidad
Valenciana

Grupo de Expertos Multidisciplinar de Gripe de la Comunidad Valenciana

El objetivo de esta reunión fue proponer medidas para aumentar las coberturas vacunales en la Comunidad Valenciana y concienciar sobre la importancia de la vacunación antigripal.

PARTICIPANTES

EXPERTOS

Dra. Natividad Tolosa Martinez

Medicina preventiva. Hospital Malvarrosa.

Dra. Noelia Rodríguez Blanco

Matrona. Doctora en Vacunología. Profesora en la Universidad CEU.

Dr. José Antonio Forcada Segarra

Enfermero de Salud Pública.

Dr. Alejandro Cremades Bernabeu

Enfermero de Salud Pública.

Dr. Enrique Mascarós Balaguer

*Médico de Familia y Comunitaria. Centro Auxiliar Arquitecto Tolsá.
Departamento Hospital la Fe. Valencia.*

Dr. Luis Carlos Blesa

Pediatra. Centro de Salud "Serrería II".

El proyecto y la publicación de este documento han sido financiados mediante patrocinio de Sanofi-Aventis S.A. Las conclusiones, interpretaciones y opiniones expresadas en él corresponden exclusivamente a sus autores. Sanofi-Aventis S.A. declina cualquier responsabilidad sobre el contenido de las mismas.

Índice

1.

PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN
FRENTE A LA GRIPE 04

2.

CAMPAÑA DE GRIPE EN TIEMPOS DE COVID-19 05

3.

CANALES DE DIFUSIÓN..... 08

4.

LA GRIPE NO ENTIENDE DE ESPECIALIDADES..... 09

5.

ACERCAR EL FOCO DE LA CAMPAÑA A
LAS DIFERENTES POBLACIONES PRIORITARIAS..... 10

6.

GENERACIÓN Y APOYO DE EVIDENCIA..... 12

1.

PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE

1.1 La vacuna antigripal frecuentemente es percibida por la población como una vacuna poco eficaz: ¿Cuáles podrían ser las principales causas y medidas a tomar frente a ellas?

Principales conclusiones

Es importante suministrar información adecuada tanto al colectivo sanitario como a la población en general acerca de la gran importancia sanitaria de las vacunas: reducción de la morbilidad-mortalidad y reducción de costes sanitarios.

Mejorar la interpretación y comunicación de los resultados de estudios y datos de evidencia científica acerca de la dimensión del problema que suponen las ondas epidémicas anuales de gripe y la importancia de la vacunación en este contexto.

Es necesario recalcar que la vacuna antigripal es la mejor herramienta disponible y educar sobre su importancia en la prevención. La gripe puede ser muy grave y esta vacuna es capaz de proteger a las personas de más edad y más vulnerables.

Aumentar la información y formación en vacunas en los estudios sanitarios de pre- y posgrado.

2.

CAMPAÑA DE GRIPE EN TIEMPOS DE COVID-19

2.1 Efecto de la pandemia COVID-19 en las coberturas vacunales.

Principales conclusiones

La pandemia COVID-19 va a afectar a la campaña de vacunación tanto de forma positiva (aumento de cobertura vacunal, mayor concienciación de la población de lo que significa ser población de riesgo, mayores esfuerzos por parte de las administraciones) como de forma negativa (menor accesibilidad presencial a los centros de salud y puntos de vacunación).

Se precisan circuitos seguros de vacunación con mayor accesibilidad y menores restricciones horarias. La coordinación de equipos móviles o instalaciones temporales para la administración de la vacuna puede ser una buena implementación en las circunstancias actuales de seguridad y limitación de aforos de los centros sanitarios.

Implementar medidas favoreciendo una planificación temprana y teniendo en cuenta la prevención para evitar el posible colapso sanitario.

2.2 Necesidades concretas de la campaña de vacunación antigripal para asegurar el mantenimiento de las medidas de seguridad adecuadas frente al COVID-19.

Medidas propuestas

Mantener el control de seguridad que ya se ha instalado en los Centros de Salud (CS) durante la pandemia, mejorar la accesibilidad y reducir la restricción horaria. Es necesario para ello dotar de recursos y de personal para el desarrollo de la campaña.

Como posibles medidas: la cita previa, el cribado vía telefónica de pacientes con síntomas y sus convivientes, aprovechar la vacunación oportunista, centros y circuitos limpios, educación, una buena promoción de la campaña de vacunación en medios y redes sociales (RRSS), implicación del personal de enfermería en la planificación y desarrollo de la campaña de vacunación, acercar la vacunación a los profesionales sanitarios.

Es importante tener en cuenta: el mantenimiento de la observación requerida post-vacunal, formación del personal implicado en la vacunación, mantenimiento de la cadena de frío, contar con formadores e informadores dentro de los propios centros para solventar dudas y cuestiones.

2.3 ¿Cómo podemos concienciar a los pacientes sobre la necesidad de vacunación frente a la gripe?

Medidas propuestas

Aprovechar el impacto que tiene en el paciente la recomendación de su pediatra, médico de familia, matronas, enfermeras y otros especialistas e informar usando todos los medios disponibles (consulta, listado de pacientes, llamadas telefónicas...).

Dar ejemplo aumentando la vacunación entre los profesionales sanitarios.

Informar no sólo a los pacientes de riesgo sino a las familias que vayan a consulta.

Uniformizar los mensajes y hacerlos veraces, cortos y con impacto.

Implicar e informar igualmente al profesional de enfermería con vídeos, charlas, etc. Las enfermeras están igual de implicadas que otros profesionales (en ocasiones más).

2.4 ¿Qué acciones orientadas a promover y favorecer la vacunación antigripal durante la pandemia (COVID-19) están llevando a cabo actualmente las CCAA?

Principales conclusiones

En pediatría, medicina de familia y enfermería se han emprendido acciones de recaptación de niños. En obstetricia se sigue un plan de visitas presenciales y no presenciales estableciendo la vacunación como una cita prioritaria.

Medidas necesarias: refuerzo de personal, apoyo de los sistemas de información para la localización y captación de personas para la vacunación, suministro suficiente de dosis vacunales por parte del gobierno y las CCAA, empezar a recomendar con antelación la vacunación antes del inicio de la campaña y mantener la recomendación durante todo el periodo.

3.

CANALES DE DIFUSIÓN

3.1 ¿Qué canales de difusión podrían contribuir de forma útil a aumentar las coberturas vacunales regionales?

Principales conclusiones

Cualquier medio es válido para incrementar la propagación de la campaña. Para mayores los medios habituales (radio, televisión y prensa); para los más jóvenes, las RRSS (Twitter, Facebook, Instagram...) y las aplicaciones (YouTube, WhatsApp) y para los profesionales las RRSS como LinkedIn y el uso de la intranet de sus centros, además de los testimonios de profesionales de prestigio.

La campaña debe ser intensa y utilizar mensajes cortos, visuales, impactantes y sentimentales.

Elaborar resúmenes de evidencias para políticas de salud pública y publicarlas en revistas científicas para llegar a todos los especialistas médicos y de enfermería.

3.2 ¿Cómo podría fomentarse el flujo de información hacia las distintas especialidades sanitarias para favorecer la mejora de coberturas en el profesional sanitario?

Principales conclusiones

Implicar a las sociedades científicas relacionadas con las distintas especialidades para distribuir información entre los profesionales.

Utilizar los recursos internos de comunicación de centros sanitarios y hospitales.

Organizar sesiones clínicas con los distintos servicios y unidades para informar y formar acerca de las vacunas.

Incluir la formación en vacunas en el programa educativo de residentes.

4.

LA GRIPE NO ENTIENDE DE ESPECIALIDADES

4.1 Ante la robusta evidencia científica del impacto de la gripe en diferentes patologías, ¿cómo conseguir la aplicación y/o mejora de las pautas de recomendación vacunal en las distintas especialidades (cardiología, endocrinología, medicina interna...)?

Principales conclusiones

Muchos especialistas desconocen las implicaciones graves de la gripe y su relación con el empeoramiento de otras patologías del paciente.

Se necesita insistir en proporcionar formación e información a los profesionales sanitarios.

Informar a los profesionales de los objetivos de la campaña y proporcionarles los resultados de los esfuerzos realizados durante la campaña.

La implicación de los servicios de Medicina Preventiva es fundamental.

Mejorar la información, formación y el reconocimiento del potencial de los profesionales de enfermería podría mejorar claramente las coberturas vacunales.

Las competencias pueden/deben ser asumidas y compartidas por el personal de enfermería y el resto de las especialidades sin reticencias.

5.

ACERCAR EL FOCO DE LA CAMPAÑA A LAS DIFERENTES POBLACIONES PRIORITARIAS

5.1 De cara a fomentar la prevención en residencias de ancianos ¿creen que sería adecuado disponer de una vacuna antigripal que presentase resultados sólidos en este grupo de población?

Principales conclusiones

Se debe implantar la vacunación antigripal en los centros sociosanitarios y administrarla no sólo a los residentes sino a los profesionales en contacto con ellos.

Se necesita aumentar los esfuerzos en formar, informar y concienciar de la protección que proporciona la vacunación a los profesionales y por consiguiente a los residentes a su cargo.

Se debería poder suministrar la vacuna más eficaz y efectiva (de alta carga, adyuvada...) a este sector de la población especialmente vulnerable.

5.2 Valoración del impacto de la vacunación en población infantil menores de 5 años.

Principales conclusiones

La vacunación de menores de 5 años seguramente pueda impactar en la protección de los mayores de 65 años frente a la gripe, evitando la transmisión del virus del niño (principal transmisor) al mayor, pero debe ser una medida a ponderar, pues existen todavía grandes inconvenientes para su aplicación universal (baja efectividad en el colectivo infantil, disponibilidad suficiente de vacunas...).

Este año como novedad se ha incorporado la vacunación en el periodo del postparto y hasta los 6 meses si la gestante no se ha vacunado en su embarazo. Recordar esto en las visitas postparto de las matronas y en los controles de enfermería y pediatra del niño sano.

5.3 A la hora de mejorar la cobertura vacunal antigripal en las embarazadas, ¿debería basarse el mensaje en la protección del feto a través de la inmunización pasiva?

Principales conclusiones

El mensaje de la protección que la vacuna proporciona a la mujer embarazada y al feto es una estrategia eficaz que los obstetras y matronas pueden utilizar para formar y aumentar la cobertura vacunal en mujeres embarazadas.

Es fundamental informar de la seguridad de la vacuna antigripal inactivada a lo largo de todo el embarazo y postparto, ya que las mujeres embarazadas tienen elevado el riesgo de complicaciones si contraen la gripe durante su gestación, especialmente en el tercer trimestre, que derivan en más hospitalizaciones y muerte comparable al de los mayores de 65 años.

Es fundamental la implicación de las matronas, ginecólogos y médicos de familia que llevan el seguimiento del embarazo, con el fin de hacer llegar la información y los beneficios relativos a la vacuna de la gripe.

5.4 ¿Cómo incrementar las coberturas vacunales en los profesionales sanitarios?: discusión sobre la obligatoriedad de vacunación entre los profesionales o su acceso a la vacuna con mejor eficacia y seguridad comprobadas en estudios de desarrollo clínico.

Medidas propuestas

Informar de la protección que confiere la vacuna a la población y a los profesionales sanitarios.

Sería recomendable poder administrar al personal sanitario la mejor vacuna disponible en términos de eficacia y efectividad.

Utilizar estrategias vacunales basadas en la información, promoción e incentivos entre los profesionales.

En caso de bajada de coberturas entre profesionales sanitarios se debería contemplar la obligatoriedad de vacunación según el tipo de pacientes en contacto con el servicio o área implicada, o el uso de documentos de rechazo de vacunación que registre a aquellos profesionales que no se vacunan y recojan los motivos de su rechazo.

6.

GENERACIÓN Y APOYO DE EVIDENCIA

6.1 Medidas propuestas para el fomento del conocimiento de la carga real de gripe y su impacto en los grupos de riesgo.

Principales propuestas

Distribución de información basada en evidencia científica mediante mensajes, infografías, videos cortos, etc.

Mejorar los circuitos de vacunación para la población y los profesionales.

Informar a los profesionales implicados en la campaña de vacunación de los resultados que van obteniendo a tiempo real, según objetivos, y proporcionarles apoyo logístico sostenido en el tiempo que dure.

Potenciar la implicación de las redes centinelas de vigilancia de la gripe en el aislamiento y tipificación de la mayoría de los virus gripales.

Personalizar los mensajes de la campaña según el público al que va destinado.

Mejorar la difusión a los profesionales sanitarios de la información epidemiológica para la práctica clínica, que facilite la posible identificación de síntomas y diagnóstico, al igual que la de los datos de efectividad de las vacunas en la/s temporada/s anterior/es.

Explorar las posibles recomendaciones con las asociaciones de pacientes para que éstas hagan llegar la información a los pacientes y ofrecerles charlas, debates, *webinars*, videos cortos o podcasts preelaborados.

6.2 Cómo dar visibilidad a los datos extraídos de las acciones de las áreas de salud que han conseguido mejores resultados de coberturas vacunales y fomentar de forma más efectiva las mejores prácticas.

Principales propuestas

Distribución de folletos informativos o póster de resultados de la campaña de vacunación en los centros de salud, a través de las Redes Sociales (RRSS) o la intranet de los centros.

Dotación de recursos y personal para la organización y celebración de reuniones informativas con los equipos sanitarios.

Compartir las experiencias que mejores resultados han obtenido en las distintas áreas de salud o centros.

Distribución de mensajes cortos a través de RSSS como Twitter, fomentando la concienciación entre profesionales, dando ejemplo en cuanto a la vacunación; elaboración de trípticos informativos; extender la recomendación del uso de mascarillas a las personas no vacunadas; enviar cartas de agradecimiento a las personas vacunadas; envío de sms de recuerdo.

Colaboración de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales con los de Medicina Preventiva en la impartición de minicharlas por los Servicios sanitarios y el acercamiento de la vacuna a las unidades para ofrecer su administración al final de estas charlas.

Proporcionar personal de refuerzo específico a los servicios de Atención Primaria para poder organizar desplazamientos a los centros de día, de jubilados y en general acercar la vacuna a donde sea necesario.

Distribuir las proyecciones del número de personas de un cupo medio que podrían dejar de morir gracias a la vacunación o en función de la cobertura alcanzada.

© De los autores y Sanofi Pasteur

Edita: Esmon Publicidad, S.A.
Balmes 209, 3º 2ª – 08006 Barcelona
esmon@esmon.es
www.esmon.es

Los datos de esta publicación pueden hacer referencia a productos farmacéuticos o indicaciones, antes de prescribir cualquier medicamento, por favor revise la ficha técnica vigente en su país. Las opiniones o juicios de valor expresados por los autores no son responsabilidad del editor.

RESERVADOS TODOS LOS DERECHOS. Esta publicación no puede ser reproducida en parte o totalmente, ni memorizado en sistemas de archivo o transmisión en cualquier forma o medio, electrónico, mecánico, fotocopia o cualquier otro sin previo y expreso permiso por escrito a los autores.



MAT-ES-2003285 v1 Octubre 2020