


Buenas prácticas de Vacunación de profesionales	
Campañas de vacunación: HA, “Conocer la Inmunidad frente a Sarampión” y “Campaña Vacunación H-Z”	Octubre 2024

Descripción de la tarea

Los trabajadores en el ámbito sanitario y según el puesto de trabajo, deben de estar protegidos frente a enfermedades inmuno prevenibles, por el riesgo de sufrirlas y además poderlas propagar a sus compañeros de trabajo, convivientes y a la población que atienden de manera directa o indirectamente. La vacunación es la manera más eficaz de prevenir estas enfermedades.

En base a este principio desde Medicina del trabajo nos planteamos que se desconocía el estado de inmunización frente a:

- Hepatitis A (HA) de los trabajadores de cocina Hospitalaria (manipulan alimentos para preparar los menús de los pacientes hospitalizados y de los trabajadores de la guardia) con el consiguiente riesgo de propagación en personas vulnerables de dicha enfermedad y trabajadores.
- Hepatitis A(HA) de los trabajadores de laboratorio (manipuladores de muestras biológicas, heces...).

El aumento de casos de Sarampión en la población también hace necesario conocer el estado de inmunización de los trabajadores con más riesgo como pueden ser, los trabajadores del Servicio de Urgencias y de Atención Primaria frente a esta enfermedad, cuyo dato tampoco conocíamos.

Además deseando dar cumplimiento al calendario vacunal que indica la inmunización frente a Herpes-Zóster(H-Z) de los nacidos en el año 1959 (hay trabajadores de todas las categorías que por diversas circunstancias están aún en activo), por lo que se hace necesario una captación de los mismos para ofrecerle la vacuna de H-Z.

Desde Medicina del trabajo, primero se informó a la Gerencia, Jefe de Análisis Clínicos y mandos intermedios, para determinar la viabilidad de las siguientes campañas y su aprobación. A partir de aquí se realizó una captación activa de todos los trabajadores afectados según el riesgo en su puesto de trabajo.

- Población diana “Campaña HA”:

Todos los trabajadores de la cocina Hospitalaria, A. Patológica, Trabajadores de laboratorio de análisis clínicos en puesto de trabajo con riesgo de exposición a HA y personal en contacto con aguas residuales de mantenimiento.

- Población Diana “Conocer la Inmunidad frente a Sarampión”:

Todos los trabajadores del Servicio de Urgencias Hospitalarias de las distintas categorías y de Atención Primaria.

- Población diana “Campaña Vacunación H-Z”:

Todos los trabajadores nacidos en el año 1959 o los que tiene mayor riesgo de padecer Herpes -Zoster debido a sus antecedentes personales detectados en el examen de salud.

La actuación frente a las vacunaciones de los trabajadores enumeradas está implementada y con carácter permanente para ir captando a los profesionales de nueva contratación.

Los problemas detectados están determinados por la falta de información, turnicidad de los trabajadores implicados que hace que se demoren las serológicas, la necesidad de realizar más de una llamada telefónica para su localización, la dispersión geográfica del Distrito y los trabajadores en sustituciones que dificulta la finalización de la vacuna indicada si procede.

### Solución adoptada

Para llevar a cabo esta buena práctica, se tuvo en cuenta las directrices sobre "Inmunizaciones recomendadas por el riesgo laboral a los profesionales de centros asistenciales", editado en el procedimiento 22 de PRL. SAS a fecha 14/5/2024.

Para conocer el estado de inmunización frente a HA: cocina Hospitalaria. Laboratorio(en las secciones con riesgo).A Patológica a todos los profesionales implicados se les informó y se realizó una analítica de marcadores serológicos a los nacidos antes de 1977,procediendo a los no inmunizados a su vacunación previo consentimiento informado elaborado según las directrices del Registro editado en DOC22-09 fecha 14/5/2024."Documento de información, ofrecimiento y autorización de la vacunación frente A:--".Dicho consentimiento ha sido incluido en el gestor documental de WMD.

Para conocer el estado de inmunización frente al Sarampión y aprovechando la oportunidad, se ha realizado una serológica amplia (ya incluida en el examen de salud), a todos los trabajadores del Servicio de Urgencias de todas las categorías y Atención Primaria, por lo que también se analiza el estado inmune frente a Sarampión, HB, HA, Rubeola, parotiditis y Varicela.

Posteriormente, se ha informado del estado de inmunidad a cada uno de los profesionales, ofreciéndole la vacunación necesaria según el caso, administrándola previa firma de consentimiento informado (mecanizadas las vacunas administradas en Diraya y WMD).

Con respecto de la vacunación de Herpes-Zóster, se está realizando la captación activa a través de una llamada telefónica a los trabajadores nacidos en 1959 o los que tienen mayor riesgo de padecer Herpes-Zoster por sus antecedentes personales detectados en el examen de salud.

### Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

- Aumento de la información a los trabajadores de su estado vacunal.
- Aumento de la cobertura vacunal de los trabajadores superior al 85 %.
- Mayor conocimiento por parte de Medicina del Trabajo del estado inmune de los trabajadores implicados.
- Aumento de la coordinación entre los Mandos Intermedios y Medicina del Trabajo para realizar una captación activa de los profesionales de nueva incorporación al objeto de ofrecerles información referente a las campañas de vacunación.

La campaña de vacunación de los trabajadores se debe tener en cuenta como una línea de trabajo continua y permanente en la UPRL.

Es muy importante tener en cuenta que se debe de mecanizar las actuaciones vacunales en Diraya y WMD.

### Estado en el que se encuentra la Buena práctica

Implementada y con carácter permanente.

Autoría: Ana Martínez Herrera  
Unidad de Prevención de Riesgos Laborales 2.13 - AGS Norte de Jaén