

Campaña de vacinación antigripal 2014

Instrucción



A información relativa a esta campaña pódese consultar na páxina web da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública:

<http://dxsp.sergas.es>

(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacinación antigripal)

INSTRUCCIÓN: 008/14

ASUNTO:

Instrucións sobre a campaña de vacinación antigripal 2014.

ORIXE:

**DIRECCIÓN XERAL DE INNOVACIÓN E XESTIÓN DA SAÚDE PÚBLICA /
DIRECCIÓN XERAL DE ASISTENCIA SANITARIA**

DESTINATARIOS:

Centros de saúde / hospitais públicos / centros de especialidades /
hospitais e centros médicos privados / residencias da 3ª idade /
centros penitenciarios / unidades asistenciais de drogodependencias /
centros de menores e colexios-residencias / residencias de discapacitados /
outro tipo de centros / xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade /
xerencias do Servizo Galego de Saúde.

INICIO DA CAMPAÑA: 20 de outubro de 2014

FINALIZACIÓN: 20 de decembro de 2014

ÍNDICE

Introdución	2
1. Obxectivos da campaña	3
2. Duración da campaña	3
3. Poboación diana	4
3.1. Persoas con risco de complicacións	4
a) Persoas de 60 ou máis anos	4
b) Adultos e nenos de máis de 6 meses con condicións crónicas de risco	4
c) Persoas de calquera idade residentes en institucións pechadas (fogares de anciáns e outros centros de atención a crónicos)	4
d) Mulleres que se encontran embarazadas durante a temporada de gripe	4
3.2. Grupos potencialmente capaces de lles transmitiren a gripe a outras persoas de risco	5
3.3. Outros grupos nos cales se recomenda a vacinación	5
4. Información técnica sobre as vacinas antigripais	6
Composición	6
Tipos de vacina	6
Indicación das vacinas	6
Administración, pautas e doses	7
Inmunoxenicidade e efectividade	8
Efectos secundarios	8
Precaucións e contraindicacións	9
5. Vacina antipneumocócica (vacina antipneumocócica de polisacáridos)	11
Composición	11
Administración	11
Indicacións	12
Inmunoxenicidade e efectividade	13
Efectos secundarios	14
Precaucións e contraindicacións	14
Administración simultánea da vacina antigripal, antipneumocócica e outras vacinas	14
6. Xestión	15
6.1 Distribución de vacinas a puntos de vacinación	15
6.2 Recepción das vacinas e mantemento da rede de frío	17
6.3 Rexistro das doses administradas	17
6.4 Recollida das doses sobrantes	19
ANEXOS	21
I. Instrucións de uso da vacina intradérmica (Intanza 15®)	22
II. Coordinadores/as das xerencias de xestión integrada	24
III. Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade	25

Introdución

A Consellería de Sanidade, a través da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública e do Servizo Galego de Saúde, vai levar a cabo a campaña de vacunación antigripal 2014.

O impacto da gripe na poboación varía de ano en ano e está influído polos cambios nos virus, o que ao mesmo tempo inflúe na proporción de poboación que pode ser susceptible á infección e á súa severidade. Por isto, segue a ser importante resaltar a necesidade da vacunación nas persoas incluídas nos grupos de risco.

O obxectivo fundamental da campaña é ofertarlles de xeito gratuíto a vacunación ás persoas incluídas nos grupos de risco, co fin de conseguir unhas coberturas axeitadas nesta poboación que reduzan a morbimortalidade, así como os custos socioeconómicos asociados ao padecemento desta enfermidade.



1. Obxectivos da campaña

Os obxectivos que se pretenden acadar nesta campaña de vacinación detállanse a continuación:

Obxectivo xeral

Minimizar o impacto na saúde da gripe mediante a súa prevención, tentando diminuír o número e a gravidade das complicacións derivadas de padecela.

Obxectivos específicos

Ofertar activamente a vacinación contra a gripe para:

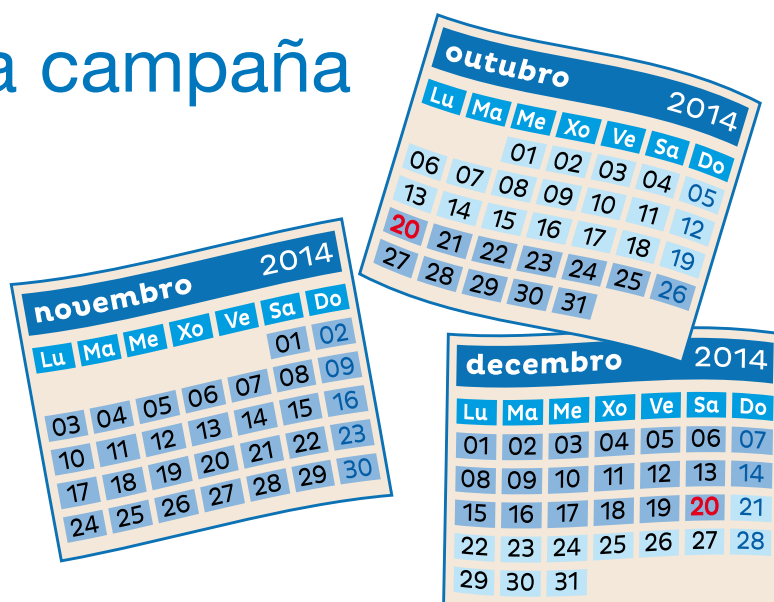
- Conseguir unha cobertura na poboación de 60 a 64 anos igual ou superior ao 35%.
- Conseguir unha cobertura na poboación de 65 ou máis anos igual ou superior ao 65%.
- Conseguir unha cobertura vacinal nos traballadores sanitarios do Servizo Galego de Saúde igual ou superior ao 35%.

Obxectivos de xestión

- Conseguir que a porcentaxe de doses recollidas ao remate da campaña sexa menor dun 5% das doses subministradas aos centros.
- Conseguir que a relación entre as doses rexistradas e as utilizadas sexa de máis do 95%.

2. Duración da campaña

- Inicio: **20 de outubro**
- Fin: **20 de decembro**



3. Poboación diana

3.1. Persoas con risco de complicacións

a) Persoas de 60 ou máis anos.

b) Adultos e nenos de máis de 6 meses con condicións crónicas de risco:

- Enfermidades do sistema cardiovascular (inclúe hipertensión con complicacións cardíacas).
- Enfermidades respiratorias (inclúe asma, displasia broncopulmonar, fibrose cística...).
- Enfermidades neurolóxicas, neuromusculares ou outros trastornos que dificulten a mobilización de secrecións ou aumenten o risco de aspiración.
- Enfermidades metabólicas (inclúe diabetes mellitus).
- Enfermidades renais.
- Enfermidades hepáticas.
- Asplenia ou disfunción esplénica.
- Hemoglobinopatías e anemias.
- Pacientes con inmunosupresión (incluída a causada polo VIH, cancro, medicación, transplantes...).
- Enfermidades que implican disfunción cognitiva (síndrome de Down, parálise cerebral...).
- Persoas con obesidade mórbida (índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes ou ≥ 3 DS na infancia).
- Pacientes portadores de implantes cocleares ou en espera.
- Nenos e adolescentes (de 6 meses a 18 anos) con tratamentos prolongados de ácido acetilsalicílico (polo potencial incremento de desenvolvemento da síndrome de Reye).

c) Persoas de calquera idade residentes en institucións pechadas (fogares de anciáns e outros centros de atención a crónicos).

d) Mulleres que se encontran embarazadas durante a temporada de gripe.

3.2. Grupos potencialmente capaces de lles transmitiren a gripe a outras persoas de risco

- Persoal médico e de enfermaría e calquera outro persoal hospitalario ou ambulatorio, tanto de centros públicos como privados, e especialmente aqueles que traballan en áreas con pacientes de alto risco.
- Empregados de institucións pechadas e outros centros para enfermos crónicos.
- Asistentes domiciliarios de persoas incluídas nos grupos de risco (enfermeiros e enfermeiras, traballadores sociais, voluntarios, etc.).
- Membros da familia e conviventes de persoas incluídas nos grupos de risco.

3.3. Outros grupos nos cales se recomenda a vacunación

- Persoas que desenvolven traballos esenciais para a comunidade: policía, bombeiros, persoal de protección civil, emerxencias sanitarias, etc.



4. Información técnica sobre as vacinas antigripais

Composición

Vacina trivalente de virus INACTIVADOS (mortos) que conteña os seguintes antíxenos:

- Cepa análoga A / California / 7 / 2009 (H1N1)
- Cepa análoga A / Texas / 50 / 2012 (H3N2)
- Cepa análoga B / Massachusetts / 2 / 2012

As vacinas non conteñen látex.

Tipos de vacina

As vacinas antigripais que se subministran maioritariamente nesta campaña son:

- **Vaxigrip®**, laboratorio Sanofi Pasteur MSD: vacina de virus fraccionados e inactivados.
- **Intanza 15®**, laboratorio Sanofi Pasteur MSD: vacina de virus fraccionados, inactivados, de administración intradérmica, **para persoas de 75 ou máis anos, e as ingresadas en residencias, de 65 ou máis anos.**

Indicación das vacinas			
Persoas	Grupo de idade		
	Menor de 65 anos	De 65 a 74 anos	De 75 ou máis anos
Non institucionalizadas	Vaxigrip®	Vaxigrip®	Intanza 15®
Ingresadas en residencias	Vaxigrip®	Intanza 15®	

Administración, pautas e doses

VAXIGRIP®

- Vía de administración: intramuscular ou subcutánea profunda.
- En adultos e nenos maiores dun ano, o lugar de elección é o músculo deltoide.
- En lactantes e nenos pequenos é preferible a cara anterolateral da coxa.
- Esta vacina está autorizada para o seu uso a partir dos 6 meses de idade.
- A pauta de vacinación en nenos de 9 ou máis anos e adultos é dunha única dose.
- En nenos menores de 9 anos a pauta varía segundo a idade e antecedente de vacinación:

Grupo de idade (vacina Vaxigrip®)	Dosificación	Nº de doses
6 - 35 meses (ambos inclusive)	0,25 ml	1 ou 2*
3 - 8 anos (ambos inclusive)	0,50 ml	1 ou 2*

* Aos nenos que reciban a vacina antigripal por primeira vez na súa vida, débenselles administrar dúas doses, cun intervalo dun mes entre elas.

INTANZA 15®

- Vía de administración: intradérmica.
- O lugar de administración recomendado é o músculo deltoide.
- Esta vacina **só está autorizada en adultos de 60 ou máis anos.**
- A pauta de vacinación é dunha única dose.

As instrucións de uso desta **vacina intradérmica** figuran detalladas no anexo I deste documento.

A mellor estratexia para a prevención da gripe e as súas complicacións é a vacinación anual



Inmunoxenicidade e efectividade

A eficacia e a efectividade varían entre un 30-80% dependendo da idade e da inmunocompetencia da persoa, así como do grao de similitude entre os virus contidos na vacina e os virus circulantes.

Aínda así, a vacina da gripe ten un importante beneficio, xa que reduce a frecuencia de complicacións secundarias e diminúe, así mesmo, o risco de hospitalización e morte relacionada coa gripe nos adultos de 60 ou máis anos, con ou sen condicións médicas de risco.

Despois da vacunación, a maioría dos nenos e adultos novos desenvolven títulos de anticorpos que protexen fronte á infección de cepas similares ás incluídas nas vacinas.

As vacinas antigripais son
seguras e efectivas en todos
os grupos de idade



Efectos secundarios

Os efectos adversos son pouco frecuentes e, cando aparecen, adoitan ser locais e autolimitados.

O efecto secundario máis frecuente é a reacción local (dor, eritema, induración) no lugar da inxección, que dura menos de 48 horas. As reaccións locais aparentes poden ser máis frecuentes coa vacina intradérmica, aínda que se resollen espontaneamente entre 1-3 días tras o seu inicio.

Dado que as vacinas antigripais
contéñen soamente virus non
infecciosos (inactivados),
non poden ocasionar a gripe



Estas reaccións locais, polo xeral, son leves e raramente interfíren coas actividades rutineiras.

Con menor frecuencia, poden ocorrer dous tipos de reaccións sistémicas:

- Febre, malestar, mialxias e outros síntomas sistémicos, que se inician ás 6-12 horas tras a vacunación, e persisten 1-2 días. Afectan máis a miúdo aquelas persoas non vacinadas con anterioridade.
- Con moi pouca frecuencia, poden aparecer reaccións inmediatas (presumiblemente alérxicas), que se manifestan como anxioedema, asma ou anafilaxe. Probablemente, estas reaccións prodúcense por hipersensibilidade a algún compoñente da vacina.

Precaucións e contraindicacións

- A vacina non se lles debe administrar a persoas con **antecedentes de reacción anafiláctica** a doses previas ou a algún compoñente da vacina.
- No caso de **enfermidade febril severa concorrente**, a vacunación deberá diferirse ata que remitan os seus síntomas.

Non obstante, enfermidades menores con ou sen febre non contraindican o uso da vacina da gripe, particularmente en nenos con infección leve do tracto respiratorio superior ou rinite alérxica, polo que nestes casos a vacunación non se debería pospoñer.

- Non existe unha clara evidencia da asociación causal entre a vacina antigripal e a síndrome de Guillain-Barré (SGB). As investigacións realizadas indican que non existe un incremento substancial da incidencia desta síndrome coa vacunación antigripal.

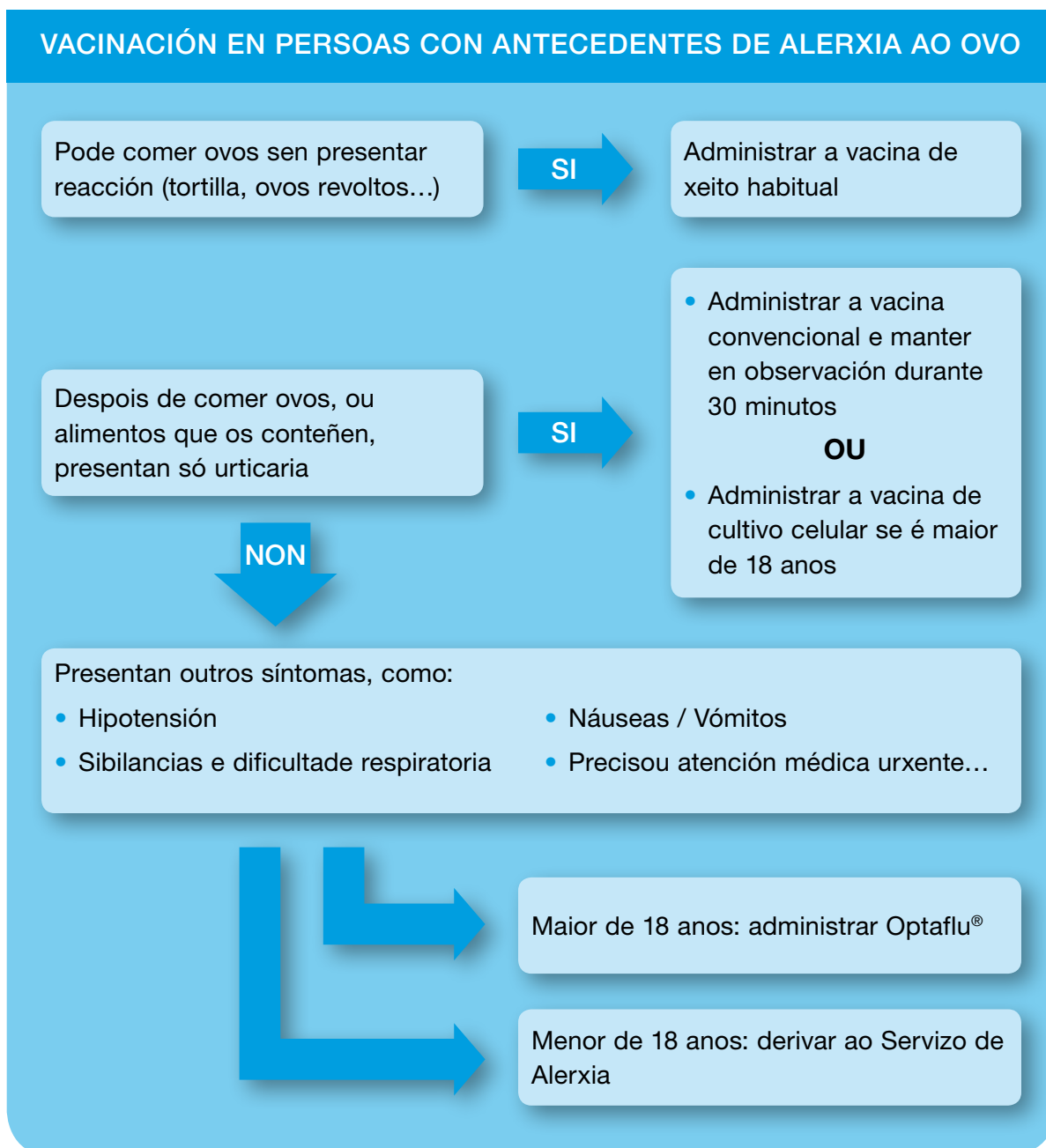
Aínda que se descoñece se a vacunación antigripal pode aumentar o risco de recorrencia da SGB, parece prudente non administrarlle a vacina. No caso de que teñan un risco moi elevado de complicacións gripais graves, haberá que facer unha avaliación risco/beneficio.

- A aplicación da vacina NON ESTÁ CONTRAINDICADA en persoas inmunodeficientes calquera que sexa o motivo, dado que as vacinas dispoñibles son vacinas inactivadas e, polo tanto, non existe risco de proliferación viral incontrolada. Tan só se pode esperar unha menor resposta inmune.
- A vacunación tampouco está contraindicada no período de lactación materna.
- As vacinas Vaxigrip® e Intanza15® están cultivadas en ovos, polo que as persoas que experimentaron hipersensibilidade ao ovo poden ter un risco aumentado de alerxia á vacina antigripal.

As persoas con alerxia ao ovo poden ser vacunadas segundo o esquema que se amosa a continuación, tendo en conta que nesta campaña se adquiriu un número de doses de vacina preparada en cultivo celular (OPTAFLU®) que pode ser utilizada en persoas con alerxia severa ao ovo seguindo as indicacións especificadas a continuación.

OPTAFLU®, laboratorio Novartis and Diagnostics: vacina de antíxenos de superficie dos virus da gripe, inactivados e preparada en cultivo celular, autorizada en **adultos a partir de 18 anos**.

Administración: intramuscular no músculo deltoide.



5. Vacinación antipneumocócica (vacina antipneumocócica de polisacáridos)

Nesta campaña, igual que en anos anteriores, ofértase tamén a vacinación antipneumocócica para todas as persoas de 65 anos de idade ou para aquelas de 65 ou máis anos que non a recibiron con anterioridade



Composición

A vacina antipneumocócica Pneumovax 23® contén 23 antíxenos de polisacáridos capsulares purificados do *Streptococcus pneumoniae* (serotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33F).

Administración

Presentación: solución inxectable en vial.

Vía de administración

- Preferentemente intramuscular, aínda que se pode utilizar a vía subcutánea.
- O lugar de elección é o músculo deltoide.

Dose

Administraráselles unha única dose de 0,5 ml, que contén 25 µg de cada antíxeno de polisacárido capsular, a todas as persoas, independentemente da súa idade ou pertenza a grupo de risco.

Indicacións

5.1 Persoas de 65 anos

Estas persoas deben recibir unha dose de vacina antipneumocócica de polisacáridos. No caso de estaren xa vacinadas fronte ao pneumococo, débese comprobar a necesidade ou non da súa revacunación.

As persoas de máis de 65 anos que non recibisen a vacina con anterioridade deberán recibir unha dose desta.

5.2 Persoas de entre 2 e 64 anos: grupos de risco

Ofertaráselles a vacinación ás persoas pertencentes aos seguintes grupos de risco:

Persoas inmunocompetentes con patoloxías crónicas:

- Patoloxía cardiovascular crónica.
- Enfermidade respiratoria crónica e enfermidades neuromusculares ou outros trastornos que dificulten a mobilización das secrecións respiratorias ou aumenten o risco de aspiración.
- Diabetes mellitus.
- Enfermidade hepática crónica grave*.
- Fístulas de líquido cefalorraquídeo*.
- Persoas con asplenia anatómica ou funcional e disfunción esplénica*.
- Implante coclear*.
- Antecedente de enfermidade invasiva confirmada (PCR ou cultivo) causada por *Streptococcus pneumoniae**.

Persoas inmunocomprometidas*:

- Persoas con inmunodeficiencia de células T ou B, déficits de complemento e trastornos da fagocitose.
- Persoas con leucemia, enfermidade de Hodgkin, linfoma, mieloma múltiple ou outras neoplasias xeneralizadas.
- Infección por VIH.
- Persoas con insuficiencia renal crónica (estadio 3 ou superior) ou síndrome nefrótica.
- Receptores de transplantes de órganos ou medula ósea.

- Persoas que están a recibir terapia inmunosupresora, incluíndo os corticoesteroides sistémicos de longa duración e radioterapia.

* Para persoas pertencentes a algúns dos grupos sinalados (*), débese consultar a instrución de vacunación antipneumocócica conxugada:

<http://dxsp.sergas.es> (en áreas de traballo/enfermidades transmisibles/vacinas/vacunación fronte ao pneumococo/vacunación en persoas pertencentes a grupos de risco)

Cabe destacar que as persoas xa vacunadas coa vacina de polisacáridos non precisan volverse vacinar, agás nas situacións recollidas na epígrafe seguinte

Revacunación:

- Persoas de 65 ou máis anos:
Só deberán recibir unha segunda dose no caso de teren sido vacunadas polo menos 5 anos antes e sempre e cando a primeira dose a recibisen cunha idade inferior aos 65 anos.
- Persoas de entre 2-64 anos de idade con asplenia anatómica ou funcional e persoas inmunocomprometidas:
Neste caso está indicada unha segunda dose aos 3-5 anos da primeira.

Inmunoxenicidade e efectividade

A administración da vacina induce unha resposta tipo-específica, con aumento do título de anticorpos dentro das 2-3 semanas seguintes en máis do 80% das persoas adultas sas.

As persoas de maior idade e as persoas con enfermidades crónicas poden desenvolver títulos máis baixos de anticorpos que os adultos sans. Non obstante, as persoas de máis de 2 anos con asplenia anatómica ou funcional responden cun nivel de anticorpos similar ás persoas sas da mesma idade.

No grupo das persoas inmunocomprometidas, a resposta á vacina pode estar diminuída.

A efectividade da vacina fronte á enfermidade invasiva en estudos caso-control presenta un rango do 56-81%. En persoas inmunocompetentes de 65 ou máis anos é do 75% e no grupo de pacientes con enfermidades crónicas oscila entre un 65-84%.

Efectos secundarios

O efecto secundario máis frecuente é a reacción local no lugar da inxección (dor, eritema, induración), que se presenta en aproximadamente un 30-50% dos casos e dura menos de 48 horas.

As reaccións locais máis severas e as reaccións sistémicas son infrecuentes, e as reaccións febrís severas, extremadamente raras.

Non se atoparon alteracións neurolóxicas tales como síndrome de Guillain-Barré tras a administración da vacina antipneumocócica.

Precaucións e contraindicacións

- Ao ser unha vacina inactivada, non está contraindicada en situacións de inmunosupresión, aínda que os niveis séricos de anticorpos pode que non acaden valores óptimos.
- Non se debe administrar a vacina por vía intradérmica, xa que pode causar reaccións locais severas.
- Non existen datos sobre a seguridade da vacina durante o primeiro trimestre do embarazo, aínda que non se notificaron consecuencias adversas nos neonatos de nais que foron vacunadas inadvertidamente durante o embarazo.
- As contraindicacións desta vacina son as xerais para todas as vacinas, é dicir, enfermidade aguda moderada ou severa, alerxia a algún compoñente da vacina ou reacción severa a unha dose previa.

Administración simultánea da vacina antigripal, antipneumocócica e outras vacinas

As vacinas antigripais e antipneumocócicas de polisacáridos pódense administrar simultaneamente, sempre e cando se realice en lugares anatómicos diferentes, mellorando desta forma a súa efectividade.

Así mesmo, tamén poden ser administradas simultaneamente coas vacinas sistemáticas.

Para máis información, consúltense as fichas técnicas en <http://dxsp.sergas.es> (en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacunación antigripal)

6. Xestión

6.1 Distribución de vacinas a puntos de vacunación

Carga inicial

Os centros pertencentes ao Sergas recibirán unha carga inicial de doses sen teren que solicitala.

Os restantes centros (hospitais privados, centros médicos privados, residencias...) deberán solicitar a carga inicial de doses vacinais.

Distribución de vacinas

As peticións deberanse realizar antes das 14.00 horas, para poder tramitalas.

1ª-2ª semana (20-31 de outubro)

Realizaranse tres días á semana:

- Martes: distribuiranse as vacinas solicitadas ata o venres anterior.
- Mércores: distribuiranse as vacinas solicitadas ata o luns previo.
- Venres: distribuiranse as vacinas solicitadas ata o mércores previo.

3ª-4ª semana (3-14 de novembro)

- Martes: distribuiranse as vacinas solicitadas ata o venres anterior.
- Xoves: distribuiranse as vacinas solicitadas ata o martes previo.

A partir da 5ª semana da campaña (17 de novembro)

- Xoves: distribuiranse as vacinas solicitadas ata o martes previo.

NON SE SERVIRÁN ENVÍOS EXTRAORDINARIOS

(agás en casos moi puntuais e debidamente xustificados)

Peticións

As peticións realizaranse á xefatura territorial de Sanidade correspondente, a través da páxina web do Sergas: www.sergas.es

Pulsar o apartado “Profesional” (na parte superior da páxina principal) / Servizos / Xestión dos puntos do PGV e seleccionar a opción que proceda:

- **Centros pertencentes á rede do Servizo Galego de Saúde:** os usuarios accederán introducindo o *login* e o contrasinal que utilizan habitualmente.
- **Restantes centros:** poderán introducirse no sistema mediante certificado dixital.

Ante algunha circunstancia que impida realizar a petición por esta vía, deberase poñer en contacto coa xefatura territorial de Sanidade.

A solicitude de doses terá que adaptarse ás necesidades reais do centro. No caso de existiren claras diferenzas entre as doses distribuídas e as rexistradas, os técnicos das xefaturas territoriais valorarán as cantidades a subministrar

Tipo de vacina e número de doses que se solicitarán

Vacinas antigripais

Estimar o número de doses que se van precisar de:

Vaxigrip®

Para a vacinación das persoas menores de 75 anos non institucionalizadas.

Intanza 15®

Para a vacinación de persoas de:

- 75 ou máis anos
- 65 ou máis anos ingresadas en residencias

Optaflu®

Estas doses deberánselle solicitar, vía fax ou por correo electrónico, á correspondente xefatura territorial de Sanidade, de xeito individualizado, anexando informe médico no que consten o nome, os apelidos, a data de nacemento e a xustificación da indicación desta vacina.

Vacina antipneumocócica

Pneumovax 23®

Nos primeiros días de campaña subministraranse algunhas vacinas Pneumo 23®, con características técnicas iguais a Pneumovax 23®, pero en presentación de xiringa precargada.

6.2 Recepción das vacinas e mantemento da rede de frío

Cando se reciban as vacinas, verificarase que o tipo de vacina sexa a solicitada e que o número de doses se achega ao solicitado.

As vacinas deberán trasladarse inmediatamente á neveira, conservarse a unha temperatura de entre +2 °C e +8 °C e evitarse a súa conxelación.

A neveira deberá estar dotada dun termómetro de temperatura máxima e mínima, do cal se deberán realizar dúas lecturas diarias: á primeira e á última hora da xornada laboral.

As incidencias na recepción de vacinas débenselle notificar á xefatura territorial de Sanidade correspondente (véxase o anexo III), así como toda ruptura da rede de frío, especificando a temperatura dese momento, a máxima e mínima acadadas, así como o número estimado de horas de exposición ás ditas temperaturas.

6.3 Rexistro das doses administradas

Nos centros do Sergas, as doses administradas débense rexistrar a través do módulo habilitado en IANUS para a campaña.

CAMPAÑA DE VACINACIÓN ANTIGRIPIAL E ANTIPNEUMOCÓCICA 2014

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE
Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública



SERVIZO GALEGO de SAÚDE

Campaña de vacunación antigripal e antipneumocócica 2014

Nome: Data de nacemento: Idade:

Listaxe Vacinacións 2014

Historial vacinacións campañas

Punto de Vacinación: --

Data:

Vacina:

Antigripal

Nome comercial:

Vaxigrip Intanza 15 Optaflu

Lotes:

Grupo:

Con risco *

Sen risco

Trab. centros SERGAS: Persoal médico

Trab. centros SERGAS: Persoal de enfermaría

Trab. centros SERGAS: Outro persoal (Auxiliares enfermaría, celadores, administrativos, outro tipo persoal sanitario)

* Os traballadores de centros sanitarios privados ou de centros sociais (residencias, centros de discapacitados...) deben de rexistrarse no grupo "Con risco".

Antipneumocócica polisacáridos

Lotes:

Tipo: Vacinación Renuncia Contraindicación

Vacinas campaña antigripal 2014

Non existen vacinas na lista

CONFIRMAR

CANCELAR

MODIFICAR

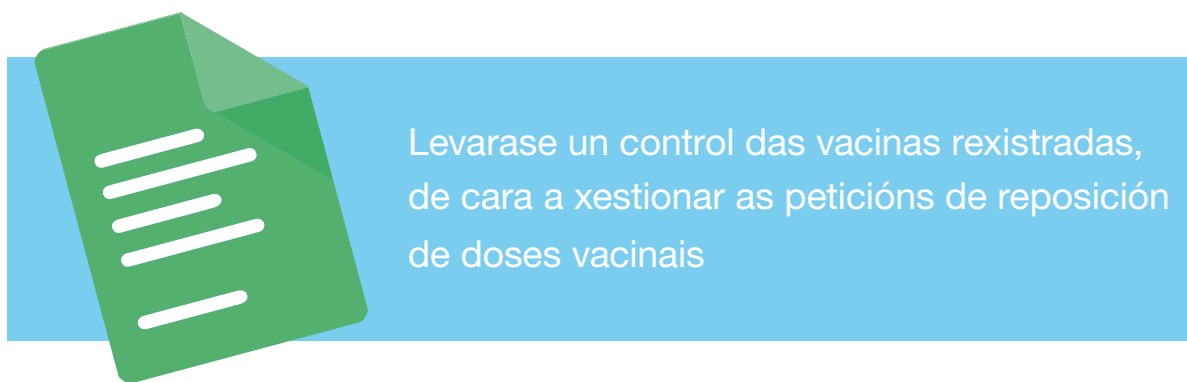
ELIMINAR

Os restantes centros rexistrarán as doses que administren vía web.

(<https://extranet.sergas.es/vaweb/VAWEB/AccesoPeticonesVacunas.aspx?IdPaxina=700263&seccion=0>)

A vacina deberase rexistrar o mesmo día en que se administra, evitando a demora na súa informatización.

En caso de dúbida, os centros débense poñer en contacto coa xefatura territorial de Sanidade correspondente.



Rexistro das renuncias

En caso de que a persoa á que se lle indica a vacunación renunciase a ela, deberase consignar sempre na epígrafe correspondente.

Existe un apartado específico para consignar esta información.

6.4 Recollida de doses sobrantes

Os puntos de vacunación deberán informar a xefatura territorial de Sanidade correspondente, a partir do 12 de xaneiro de 2015, do número de doses de vacina antigripal e antipneumocócica que cómpre recoller no seu centro.

Os puntos que o precisen poderán quedar cun pequeno número de vacinas antigripais para completar pautas; o resto das doses deberán ser recollidas nas datas indicadas.

A información relativa a esta campaña pode consultarse na páxina web da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública:

<http://dxsp.sergas.es>

(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacunación antigripal)



Sonia Martínez Arca
DIRECTORA XERAL DE INNOVACIÓN E
XESTIÓN DA SAÚDE PÚBLICA



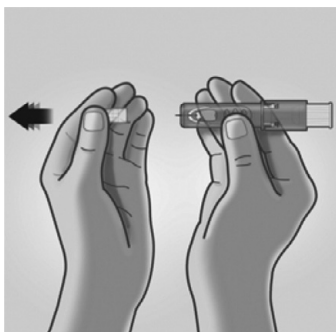
Félix Rubia Bernárdez
DIRECTOR XERAL
DE ASISTENCIA SANITARIA



Anexos



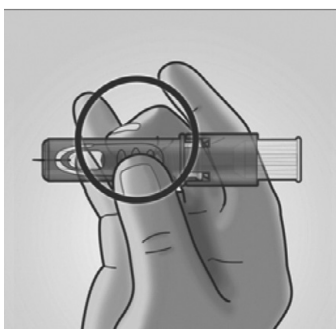
Anexo I Instrucións de uso da vacina intradérmica (Intanza 15®)



1. Retirar o tapón da agulla

Retirar o tapón da agulla do sistema de microinxección.

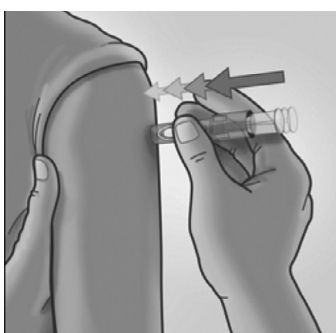
Non purgar o aire a través da agulla.



2. Suxeitar o sistema de microinxección entre o polgar e o dedo corazón

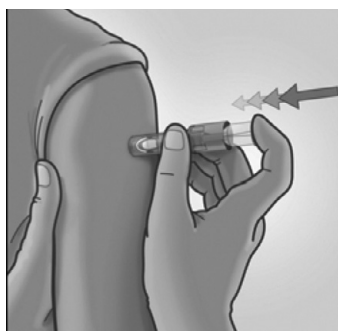
Suxeitar o sistema colocando soamente os dedos polgar e corazón sobre a zona de suxeición; o dedo índice non se apoia.

Non colocar os dedos sobre a fiestra.



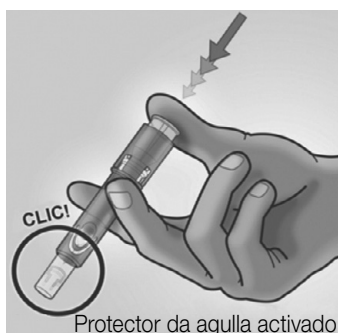
3. Introducir a agulla rapidamente perpendicular á pel

Introducir a agulla perpendicular á pel, na zona do deltoide, nun movemento curto e rápido.



4. Inxectar usando o dedo índice

Unha vez que a microagulla se introduciu, manter unha leve presión na superficie da pel e inxectar usando o dedo índice para presionar sobre o émbolo. Non é necesario aspirar antes de administrar a vacina.



5. Activar o protector da agulla presionando con firmeza sobre o émbolo

Retirar a agulla da pel.

Manteña a agulla afastada de vostede e das persoas que están ao seu redor.

Coa mesma man, presione con firmeza co polgar sobre o émbolo para activar o protector da agulla.

Oirá un clic e un protector aparecerá para cubrir a agulla.

Eliminar inmediatamente o sistema no contedor disposto para ese efecto.

Considérase unha inxección correcta tanto se aparece como se non aparece pápula.

En caso de presenza de líquido no lugar da inxección logo da administración da vacina, non é necesario revacinar.

Anexo II Coordinadores/as das xerencias de xestión integrada

A Coruña e Cee

Alfredo Silva Tojo

Tel.: 981 219 108

Fax: 981 219 114

Correo electrónico: alfredojose.silva.tojo@sergas.es

Ferrol

Esther Vidal Maroño

Tel.: 981 334 018

Fax: 981 334 015

Correo electrónico: esther.vidal.marono@sergas.es

Santiago de Compostela-Barbanza

Carmen Portals Coto

Tel.: 981 950 480

Fax: 981 950 464

Correo electrónico: maria.carmen.portals.coto@sergas.es

Lugo, Cervo e Monforte de Lemos

Ángeles Dono Díaz

Tel.: 982 296 130

Fax: 982 245 544

Correo electrónico: maria.de.los.angeles.dono.diaz@sergas.es

Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras

Montserrat Souto Pereira

Tel.: 988 066 439

Fax: 988 385 531

Correo electrónico: montserrat.souto.pereira@sergas.es

Pontevedra e O Salnés

Dolores Otero Alarcón

Tel.: 986 807 011 / 649 475 785

Fax: 986 807 093

Correo electrónico: maria.dolores.otero.alarcon@sergas.es

Vigo

Belén Vázquez Pacheco

Tel.: 986 816 465 / 986 816 470

Fax: 986 276 416

Correo electrónico: belen.vazquez.pacheco@sergas.es

Anexo III Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade

A Coruña

Tel.: 981 155 822 - 981 082 261
Fax: 981 155 725
Correo electrónico: corunavacinas.dlpc@sergas.es

Lugo

Tel.: 982 292 117 - 982 292 113
Fax: 982 292 115
Correo electrónico: _DLL_VACINAS@sergas.es

Ourense

Tel.: 988 066 347 - 988 066 332
Fax: 988 066 302
Correo electrónico: vacinas.sanidade.ourense@sergas.es

Unidade de Pontevedra

Tel.: 986 885 826 - 986 885 824
Fax: 986 885 802
Correo electrónico: vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es

Unidade de Vigo

Tel.: 986 817 724 - 986 817 233
Fax: 986 817 627
Correo electrónico: vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es

A información relativa a esta campaña pode consultarse na páxina web da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública:

<http://dxsp.sergas.es>

(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacunación antigripal)

galicia



Consellería
de Sanidade

Innovación e Xestión
da Saúde Pública

Instrucións

25

D