

ESTRATEGIA DE MEJORA DE LA COBERTURA VACUNAL FRENTE A VPH EN PACIENTES CONIZADAS



Álvarez Gil, C; Bejarano Benítez, M; López Hernández C.
Hospital Universitario Jerez de la Frontera

ANTECEDENTES

La vacunación frente a VPH en las pacientes con displasias cervicales de alto grado e indicación de tratamiento escisional está financiada por la Seguridad Social en nuestro país. Sin embargo, las tasas de vacunación de estas pacientes en nuestra área están muy por debajo de los estándares de calidad propuestos por la sociedad científica. Nuestro objetivo es analizar la evolución de la cobertura vacunal en este grupo de mujeres tras establecer un nuevo circuito de acceso a la vacuna.

MATERIAL Y MÉTODOS

Hasta mayo de 2022, las pacientes atendidas en nuestra Unidad de Patología Cervical con indicación de conización tenían que acudir a su centro de atención primaria para solicitar cita para recibir la vacuna frente al VPH. En mayo de 2022 creamos en nuestro hospital, junto al servicio de medicina preventiva, un nuevo circuito de vacunación frente a VPH para las pacientes con indicación de conización: una vez indicado el tratamiento escisional, la paciente sería avisada desde el servicio de medicina preventiva para recibir la primera dosis. Comparamos los porcentajes de vacunación en el primer cuatrimestre de 2022 frente a los del segundo trimestre (tras la implantación de la nueva estrategia)

RESULTADOS

Tras la implementación del nuevo circuito de vacunación frente a VPH las tasas de cobertura vacunal en pacientes conizadas se duplicaron en nuestra población. De las 29 pacientes conizadas en el primer cuatrimestre de 2022, 7 estaban en proceso de vacunación (24,1%) en el momento de la intervención y solo 3 habían completado la pauta vacunal (10,3%). En el segundo cuatrimestre, de las 48 pacientes conizadas, 25 estaban en proceso de vacunación (52,1%) y 8 estaban ya vacunadas (16,7%).

CONCLUSIONES

Según lo propuesto por la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia, el porcentaje de cumplimiento de la pauta vacunal para VPH tras conización debe ser mayor o igual al 90%. Nuestras tasas de vacunación estaban muy por debajo de estas cifras. La introducción de un nuevo circuito de vacunación según el cual la paciente es citada directamente en el servicio de preventiva para la administración de la primera dosis se ha demostrado eficaz en nuestra área. Aun así, seguimos por debajo de las recomendaciones de la sociedad científica. Nuevas estrategias de vacunación son necesarias.