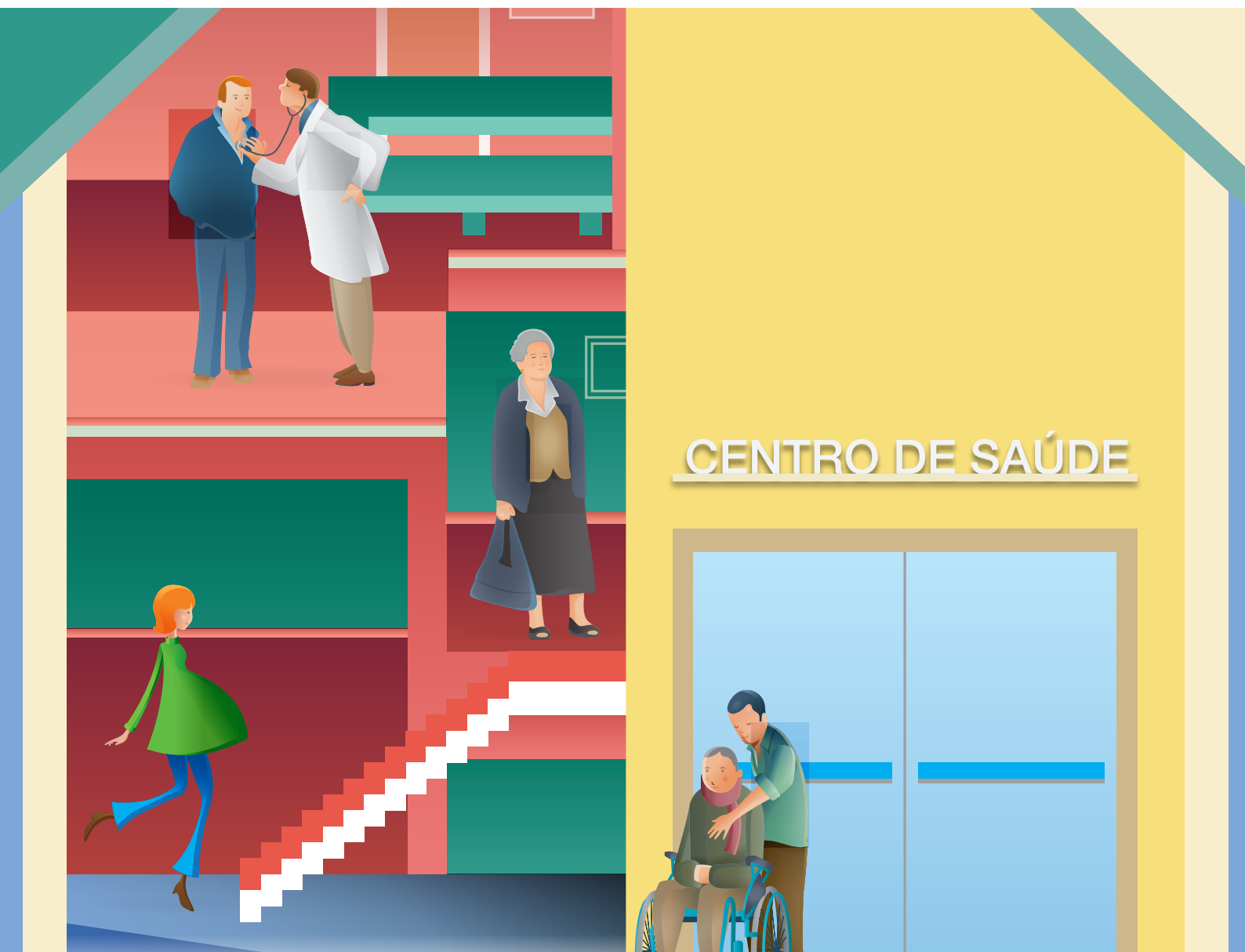


Campaña de vacunación antigripal / antipneumocócica 2013

Instrución



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 vacinación antigripal e antipneumocócica)

INSTRUCCIÓN: 009/13

ASUNTO:

Instrucións sobre a campaña de vacinación antigripal e antipneumocócica 2013.

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 terceira 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: 21 de outubro de 2013

FINALIZACIÓN: 20 de decembro de 2013

ÍNDICE

Introdución	2
1. Obxectivos da campaña	2
2. Duración da campaña	3
3. Poboación diana	4
3.1. Vacinación antigripal	4
Persoas con alto risco de complicacións	4
a) Persoas de 60 ou máis anos	4
b) Persoas ingresadas en institucións pechadas e centros de atención a crónicos de calquera idade	4
c) Persoas menores de 60 anos e maiores de 6 meses	4
d) Nenos e adolescentes (de 6 meses a 18 anos) con tratamentos prolongados de ácido acetil salicílico	4
e) Mulleres que se encontran embarazadas durante a temporada de gripe	4
Grupos potencialmente capaces de transmitir a gripe a outras persoas de alto risco	5
Outros grupos nos cales se recomenda a vacinación	5
3.2. Vacinación antipneumocócica	5
3.2.1. Persoas de 65 anos	5
3.2.2. Persoas que teñen entre 2 e 64 anos: grupos de risco	6
Persoas inmunocompetentes con patoloxías crónicas	6
Persoas inmunocomprometidas	6
4. Información técnica sobre as vacinas	7
4.1. Vacina antigripal	7
Composición	7
Tipos de vacina fronte á gripe	7
Indicación das vacinas (cadro resumo)	7
Administración	8
Inmunoxenicidade e efectividade	8
Efectos secundarios	9
Precaucións e contraindicacións	9
4.2. Vacina antipneumocócica de polisacáridos	11
Composición	11
Administración	11
Indicacións	12
Indicacións de revacunación	12
Inmunoxenicidade e efectividade	12
Efectos secundarios	13
Precaucións e contraindicacións	13
Administración simultánea da vacina antigripal, antipneumocócica e outras vacinas	13
5. Xestión	14
5.1. Distribución de vacinas a puntos de vacinación	14
Carga inicial	14
Distribución de vacinas	14
Peticións	14
Tipo de vacina e número de doses que se solicitarán	15
5.2. Recepción das vacinas e mantemento da rede de frío	16
5.3. Rexistro das doses administradas	16
Centros de saúde e hospitais da rede do Servizo Galego de Saúde	16
Restantes centros	16
5.4. Recollida de doses sobrantes	17
ANEXOS	19
I. Instrucións de uso da vacina intradérmica (Intanza 15®)	20
II. Coordinadores/as das xerencias de xestión integrada	22
III. Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade	23

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 vacinación antigripal e antipneumocócica 2013 que se vén realizando ininterrompidamente dende o ano 1991.

O obxectivo fundamental é ofertar de xeito gratuíto a vacinación ás persoas incluídas nos grupos de risco, co fin de conseguir unhas coberturas axeitadas nesta poboación que reduzan a morbilidade así como os custos socio-económicos asociados ao padecemento desta enfermidade.



Nesta campaña 2013, igual que na pasada, faise un especial fincapé no caso do persoal sanitario, tentando:

- Conseguir aumentar as coberturas en persoal sanitario.
- Conseguir que as unidades dos hospitais que atenden a persoas cun maior risco de complicacións melloren a súa cobertura de vacinación.

1. Obxectivos da campaña

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

Obxectivo xeral

Diminuír o número e gravidade das complicacións derivadas de padecer a gripe e a morbilidade das enfermidades causadas polo *Streptococcus pneumoniae* na poboación da Comunidade Autónoma de Galicia.

Obxectivos específicos

Vacunación antigripal

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

Vacunación antipneumocócica

- Consegir unha cobertura superior ao 30% nas persoas de 65 anos.

Obxectivos de xestión

- Consegir que a porcentaxe de doses recollidas ao remate da campaña sexa menor dun 5% das doses subministradas aos centros.
- Consegir que a relación entre as doses dispoñibles e as rexistradas sexa de máis do 95%.
- Consegir que os centros de saúde e os hospitais do Servizo Galego de Saúde rexistren a través de IANUS máis do 95% das doses administradas.
- Consegir que os restantes puntos de vacunación (clínicas, consultorios privados...) rexistren a través de WEB máis do 90% das doses administradas.

2. Duración da campaña

- Inicio: **21 de outubro**
- Fin: **20 de decembro**



3. Poboación diana

3.1. Vacinación antigripal

Persoas con alto risco de complicacións

- a) **Persoas de 60 ou máis anos.**
- b) **Persoas ingresadas en institucións pechadas e centros de atención a crónicos de calquera idade.**
- c) **Persoas menores de 60 anos e maiores de 6 meses con:**
 - Enfermidades crónicas do sistema cardiovascular.
 - Enfermidades respiratorias crónicas, incluíndo a asma.
 - Enfermidades neuromusculares ou outros trastornos que dificulten a mobilización de secrecións ou aumenten o risco de aspiración.
 - Enfermidades metabólicas (incluíndo diabetes mellitus).
 - Persoas con obesidade mórbida cun índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes ou ≥ 3 DS na infancia.
 - Enfermidades renais crónicas.
 - Enfermidades hepáticas crónicas.
 - Asplenia (anatómica ou funcional).
 - Hemoglobinopatías e anemias.
 - Pacientes portadores de implantes cocleares ou en espera.
 - Pacientes con inmunosupresión (incluída a causada polo VIH, cancro, medicación...).
 - Enfermidades que implican disfunción cognitiva (sínd. de Down, parálise cerebral, demencias...).
- d) **Nenos e adolescentes (de 6 meses a 18 anos) con tratamentos prolongados de ácido acetil salicílico.**
- e) **Mulleres que se encontran embarazadas durante a temporada de gripe.**



Grupos potencialmente capaces de transmitir a gripe a outras persoas de alto risco

- a) 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.
- b) Empregados de institucións pechadas e outras institucións para enfermos crónicos.
- c) Asistentes domiciliarios de persoas incluídas nos grupos de risco (enfermeiros/as, traballadores sociais, voluntarios, etc.).
- d) Membros da familia e conviventes de persoas incluídas nos grupos de risco.

Outros grupos nos cales se recomenda a vacinación

- a) Persoas que desenvolven traballos esenciais para a comunidade: policía, bombeiros, persoal de protección civil, etc.
- b) Persoas que pola súa ocupación poden estar en contacto con aves sospeitosas ou coñecidas de estar infectadas por virus da gripe aviaria altamente patóxénica.
- c) Viaxeiros internacionais (maiores de 60 anos ou con trastornos crónicos) que se dirixan a zonas tropicais en calquera época do ano ou viaxen ao hemisferio sur entre os meses de abril e setembro que non recibisen a vacina durante a temporada gripal.

3.2. Vacinación antipneumocócica (vacina antipneumocócica de polisacáridos)

3.2.1. Persoas de 65 anos

Estas persoas incorpóranse por primeira vez á campaña. No caso de estar xa vacinadas fronte ao pneumococo, débese comprobar a necesidade ou non da súa revacunación (ver punto 4.2 Vacina antipneumocócica de polisacáridos).

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



3.2.2. Persoas que teñen 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.
- Alcoholismo e enfermidades hepáticas crónicas.
- Enfermidades que levan consigo perda de líquido cefalorraquídeo*.
- Persoas con asplenia anatómica ou funcional e persoas con anemia de células falciformes*.
- Implante coclear*.

Persoas inmunocomprometidas*

- Persoas con inmunodeficiencias conxénitas ou adquiridas.
- Persoas VIH (+) asintomáticas ou sintomáticas, o antes posible tras o diagnóstico da infección.
- Persoas con leucemia, enfermidade de Hodgkin, linfoma, mieloma múltiple ou outras neoplasias xeneralizadas.
- Persoas con insuficiencia renal crónica ou síndrome nefrótica.
- Receptores de transplantes de órganos ou medula ósea.
- Persoas que están recibindo terapia inmunosupresora, incluíndo os corticoesteroides sistémicos de longa duración e radioterapia.

(*) Para persoas de 50 ou máis anos, pertencentes a algún dos grupos sinalados (*), débese consultar a instrución de vacinación antipneumocócica conxugada: **<http://dxsp.sergas.es>** (en: áreas de traballo/enfermidades transmisibles/vacinas/vacinación fronte ao pneumococo/vacinación en adultos de grupos de risco).

4. Información técnica sobre as vacinas

4.1. Vacina antigripal

Composición

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

- Cepa análoga A / California / 7 / 2009 (H1N1)
- Cepa análoga A / Victoria / 361 / 2011 (H3N2)
- Cepa análoga B / Massachussets / 2 / 2012

As vacinas non conteñen látex.

Tipos de vacina fronte á gripe

As vacinas antigripais que se subministran son:

- **Fluarix®:** vacina de virus fraccionados e inactivados.
- **Intanza 15®:** 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 (cadro resumo)

Persoas	Grupo de idade		
	menor de 65 anos	de 65 a 74 anos	de 75 ou máis anos
Non institucionalizadas	Fluarix®	Fluarix®	Intanza 15®
Ingresadas en residencias	Fluarix®	Intanza 15®	

Administración

Vía de administración

FLUARIX®

- 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.

INTANZA 15®

- **Intradérmica.**
- O lugar de administración recomendado é o músculo deltoide.
- As instrucións de uso desta **vacina intradérmica** figuran detalladas no anexo I deste documento.

Dose

A pauta de vacinación e a dose de vacina varían segundo a idade e o antecedente de vacinación previa. A continuación expóñense as pautas e doses recomendadas:

Grupo de idade	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**
≥ 9 anos	0,50 ml *	1

* 0,10 ml. no caso de Intanza 15®

** Aos nenos menores de 9 anos que reciban a vacina antigripal por primeira vez na súa vida, débenselles administrar 2 doses cun intervalo dun mes entre elas. Tamén se administrarán 2 doses aos nenos que aínda que, xa fosen vacinados, non recibiron vacina coa cepa H1N1 (campañas 2009, 2010, 2011 ou 2012).

Imunoxenicidade e efectividade

A eficacia e efectividade varía 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 en canto que reduce a frecuencia de complicacións secundarias e diminúe, así mesmo, o risco de hospitalización e morte relacionado coa gripe nos adultos de 60 ou máis anos, con ou sen condicións médicas de risco.

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

Despois da vacinación a maioría dos nenos e adultos novos desenvolven títulos de anticorpos que protexen contra a infección de cepas similares ás incluídas nas vacinas.

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 intradermal, aínda que se resollen espontaneamente entre 1-3 días do seu inicio. Estas reaccións locais xeralmente son leves e raramente interfiren 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 vacinación, 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.

Dado que a vacina antigripal contén soamente virus non infecciosos (inactivados), non pode ocasionar a gripe

Precaucións e contraindicacións

- A vacina non debe administrarse a persoas con **antecedentes de reacción anafiláctica** a doses previas ou a algún compoñente da vacina.
- As vacinas dispoñibles están cultivadas en ovos, polo que as persoas que experimentaron hipersensibilidade ao ovo ou calquera outro compoñente vacinal poden ter un risco aumentado de alerxia á vacina antigripal e deben ser valoradas por un alergólogo antes de que se lles administre a vacina (recomendación de vacinación en persoas con antecedentes de alerxia ao ovo: ver cadro na seguinte páxina).
- No caso de **enfermidade febril severa concorrente**, a vacinación deberá diferirse ata que remitan os seus síntomas.

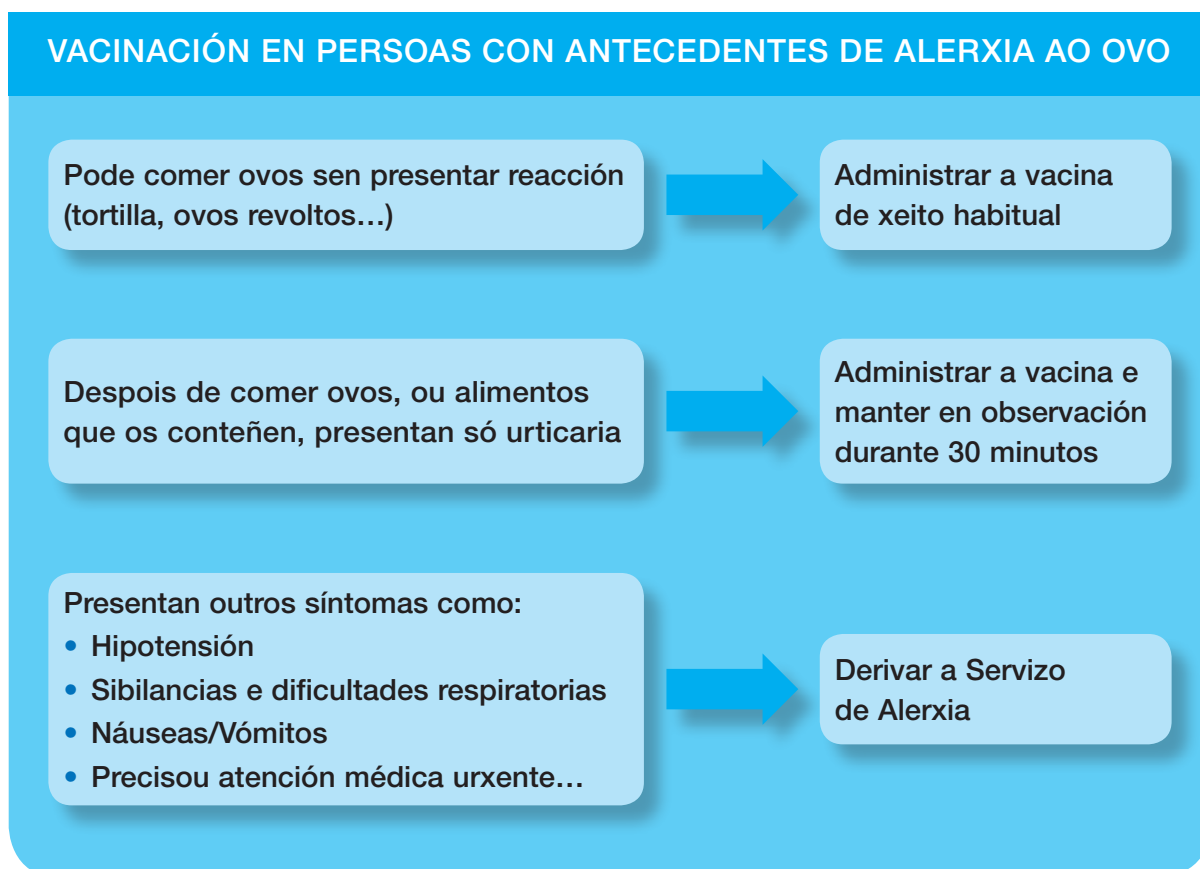
Non obstante, enfermidades menores con ou sen febre non contraindican o uso da vacina da gripe, particularmente en nenos con infección leve do tracto respiratorio superior ou rinite alérxica.

- A vacina non debe ser administrada por vía intravascular.
- 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 vacinación antigripal.

Aínda que se descoñece se a vacinación antigripal pode aumentar o risco de recurrencia 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 é unha vacina inactivada e, polo tanto, non existe risco de proliferación viral incontrolada. Tan só se pode esperar unha menor resposta inmune.

A vacinación tampouco está contraindicada no período de lactación materna.



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



4.2. Vacina antipneumocócica de polisacáridos

Composición

A vacina antipneumocócica 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

Vía de administración

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

Dose

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

Indicacións

Os grupos en que está indicada detállanse no punto 3: poboación diana desta instrución.

Revacunación:

- **Persoas de 65 ou máis anos:**

Só deberán recibir unha segunda dose no caso de teren sido vacinadas polo menos 5 anos antes e sempre e cando a primeira dose a recibisen cunha idade inferior aos 65 anos.

- **Persoas que teñen entre 2-64 anos de idade con asplenia anatómica ou funcional e persoas inmunocomprometidas:**

Neste caso está indicada unha segunda dose aos 5 anos da primeira se a recibiron con máis de 10 anos, e aos 3-5 anos se a recibiron a unha idade inferior aos 10 anos.

Cabe destacar que as persoas xa vacinadas fronte ao pneumococo non precisan volverse vacinar, agás nas situacións que se especifican nesta epígrafe

Para persoas de 50 ou máis anos, pertencentes a algúns dos grupos sinalados, débese consultar a instrución de vacinación antipneumocócica conxugada: <http://dxsp.sergas.es> (en: áreas de traballo/enfermedades transmisibles/vacinas/vacinación fronte ao pneumococo/vacinación en adultos de grupos de risco).

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 dous 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 debe administrarse a vacina por vía intradérmica, xa que pode causar reaccións locais severas. Así mesmo, tampouco se debe utilizar a vía intravascular.
- 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 vacinadas 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, consultar as fichas técnicas en <http://dxsp.sergas.es> (en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacunación antigripal e antipneumocócica).

5. Xestión

5.1. Distribución de vacinas a puntos de vacinación

Carga inicial

Os centros de saúde recibirán unha carga inicial de doses sen ter que solicitala.

Os restantes centros (hospitais públicos e privados, centros médicos privados, residencias...) deberán solicitar a carga inicial de doses vacinais unha semana antes do inicio da campaña.

Distribución de vacinas

1ª-2ª semana (21-31 de outubro):

Realizaranse 3 días á semana:

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

3ª-4ª semana (4-15 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 (18 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, incluíndo os hospitais, que este ano deberán realizar as peticións por esta vía:** os usuarios accederán introducindo o login e o password que utilizan habitualmente.
- **Restantes centros:** poderán introducirse no sistema por certificado dixital.

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

A solicitude de doses terá que adaptarse o máximo posible ás necesidades reais do centro.

No caso de existir claras diferenzas entre as doses distribuídas e as rexistradas, os técnicos das xefaturas territoriais valorarán as cantidades que se deben servir.

Tipo de vacina e número de doses que se solicitarán

Vacinas antigripais

Estimar o número de doses que se van precisar de:

- **Fluarix®:**
Para a vacunación das persoas menores de 75 anos.
- **Intanza 15®**
Para a vacunación de persoas de:
 - 75 ou máis anos
 - 65 ou máis anos ingresadas en residencias

Vacina antipneumocócica

- **Pneumo 23®**

5.2. Recepción das vacinas e mantemento da rede de frío

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

As vacinas deberán trasladarse inmediatamente á neveira, conservarse a unha temperatura de entre +2 °C e +8 °C e evitar 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 deben ser notificadas á xefatura territorial de Sanidade correspondente (ver 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.

5.3. Rexistro das doses administradas

Centros de saúde e hospitais da rede do Servizo Galego de Saúde

O rexistro realizarase **SEMPRE** a través do módulo habilitado en IANUS para a campaña de vacinación antigripal e antipneumocócica. É importante que as doses administradas sexan rexistradas diariamente.

Restantes centros

O rexistro realizarase **SEMPRE** a través do módulo habilitado na 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.

(<http://www.sergas.es/VAWEB/AccesoPeticonesVacunas.aspx?IdPaxina=700263&seccion=0>)

Os centros deben poñerse en contacto coa xefatura territorial de Sanidade correspondente no caso de que precisen resolver algunha dúbida en relación con este proceso.

Levarase un control das vacinas rexistradas, de cara a xestionar as peticións de reposición de doses vacinais.

5.4 Recollida de doses sobrantes

Na semana **do 13 ao 17 de xaneiro de 2014 os puntos de vacinación deberán informar a xefatura territorial de Sanidade** correspondente do número de doses de vacina antigripal e antipneumocócica que cómpre recoller no seu centro.

A recollida das vacinas levarase a cabo entre os días 20 e 31 de xaneiro de 2014.

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>

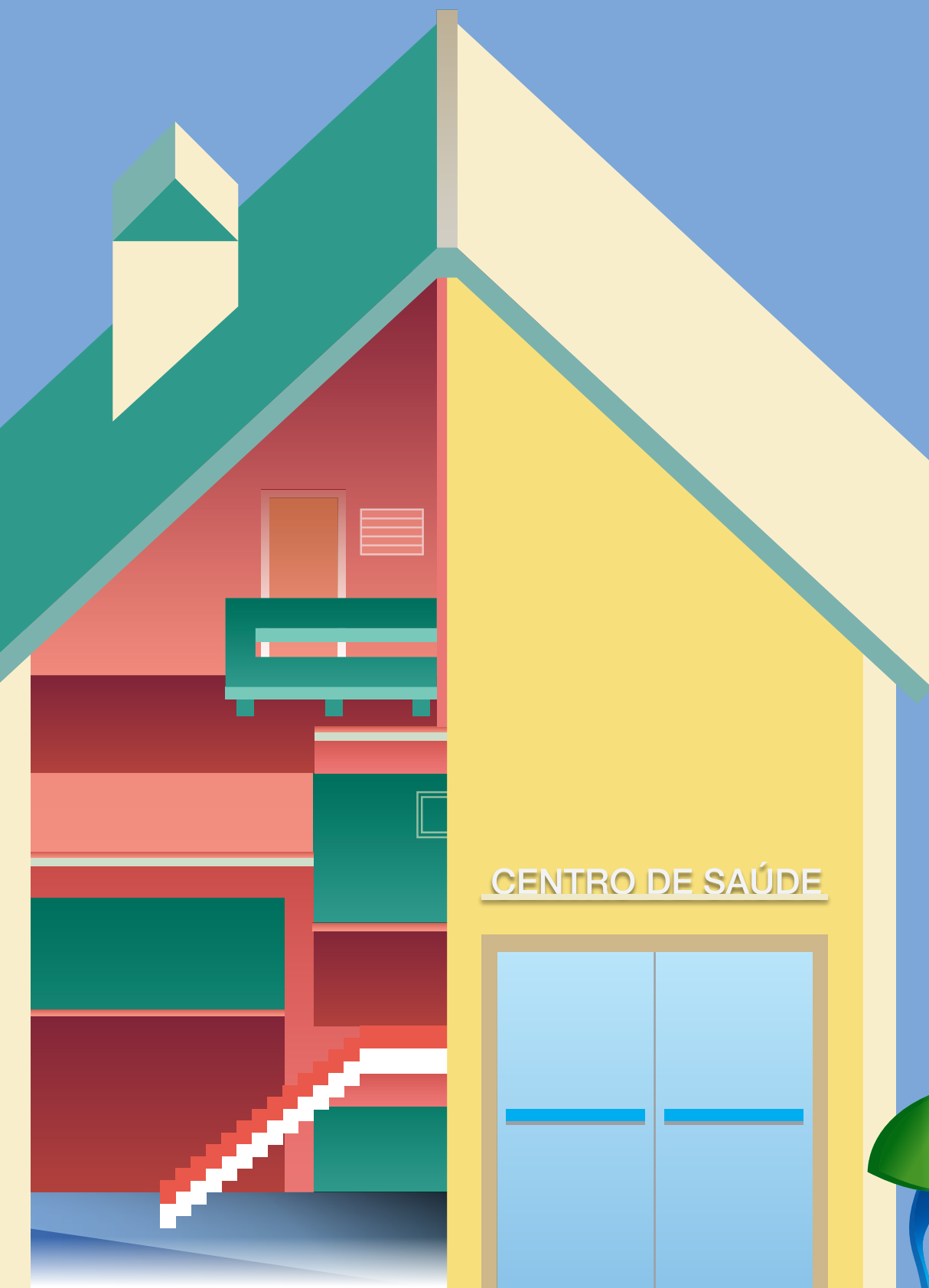
(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas /
campaña de vacunación antigripal e antipneumocócica)



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



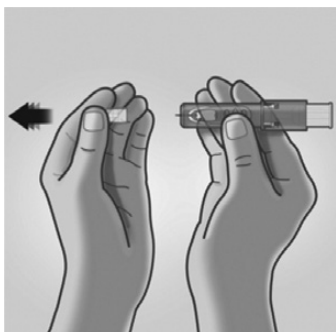
Félix Rubial Bernárdez
DIRECTOR XERAL
DE ASISTENCIA SANITARIA



Anexos



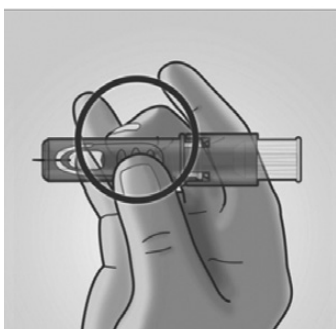
Anexo I Instrucións de uso da vacina intradérmica (Intanza 15®)



1. Retirar o tapón da agulla

Retirar o tapón da agulla do sistema de microinxección.

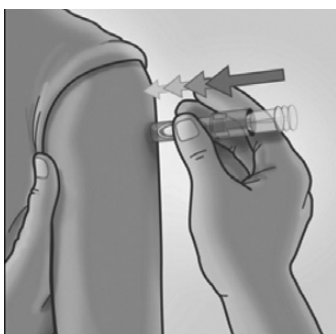
Non purgar o aire a través da agulla.



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

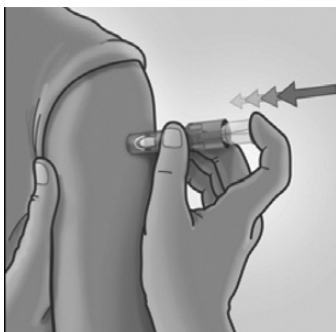
Suxeitar o sistema colocando soamente os dedos polgar e corazón sobre a zona de suxección; o dedo índice non se apoia.

Non colocar os dedos sobre a fiestra.



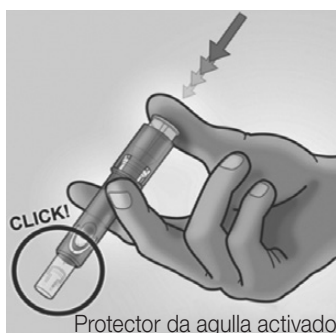
3. Introducir a agulla rapidamente perpendicular á pel

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

Gerardo Barreiro Pombo

Tfno.: 981 219 108

Fax: 981 219 114

Correo electrónico: gerardo.barreiro.pombo@sergas.es

Ferrol

Esther Vidal Maroño

Tfno.: 981 334 018

Fax: 981 334 015

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

Santiago de Compostela-Barbanza

M^a Dolores Álvarez Paz

Tfnos.: 981 950 480 / 981 956 113

Fax: 981 950 464

Correo electrónico: maria.dolores.alvarez.paz@sergas.es

Lugo, Cervo e Monforte de Lemos

Ángeles Dono Díaz

Tfno.: 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

Tfno.: 988 066 439

Fax: 988 385 531

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

Pontevedra e O Salnés

Dolores Otero Alarcón

Tfnos.: 986 807 011 / 649 475 785

Fax: 986 80 70 93

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

Vigo

Esther Casal Rodríguez

Tfno.: 986 811 104

Fax: 986 276 416

Correo electrónico: esther.casal.rodriguez@sergas.es

Anexo III Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade

A Coruña

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

Lugo

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

Ourense

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

Unidade de Pontevedra

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

Unidade de Vigo

Tfnos.: 986 817 233 - 986 817 724
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 e antipneumocócica)

