



PERU

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

Oficina de Epidemiología
y Salud Ambiental.

INFORME TECNICO DE LA SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LA COBERTURA DE VACUNAS DE PREVENCION EN EL PERSONAL DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016- HNHU

Enero a Junio 2016



PERU

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

Oficina de Epidemiología
y Salud Ambiental.

Director General

Dr. Luis Wifredo Miranda Molina

Director Adjunto

Dr. Juan G. Rodríguez Prkut

Director de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Dr. Carlos Soto Linares

Responsable del área de Salud ocupacional

Lic. María Cecilia Rodríguez Ríos

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Av. César Vallejo 1390, El Agustino

C.T.: 362-7777 / 362-5700 - anexo 2016/2106

Telf. Direc. 362-4947

Website: www.hnhu.gob.pe



Contenido

I. INTRODUCCIÓN.....	4
II. OBJETIVO GENERAL.....	4
2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:	4
III. CALENDARIO DE VACUNAS AUTORIZADAS PARA EL PERSONAL DE SALUD.....	5
TABLA N° 1 PLAN DE DIFUSIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION A LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL HNHU AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU	6
IV. VIGILANCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD:	6
TABLA N° 02 INDICADORES DE COBERTURA DE VACUNAS EN PERSONAL DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU.....	7
TABLA N° 03 INDICADORES DE COBERTURA DE LA POBLACION EN RIESGO EN LOS TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU	7
GRAFICO N° 01 PORCENTAJE DE ANTICUERPOS CONTRA LA VACUNA DE HVB EN LOS TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU.....	8
TABLA N° 04 TOTAL DE TRABAJADORES VACUNADOS CONTRA HEPATITIS B AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU	8
GRAFICO N° 02 COBERTURA DE VACUNADOS EN PERSONAL DE SALUD AÑOS 2015 AL SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2016 – HNHU	9
GRAFICO N° 03 COBERTURA DE VACUNADOS EN PERSONAL ROTANTE DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU.....	9
GRAFICO N° 04 COBERTURA DE VACUNADOS EN PERSONAL ROTANTE Y ESTUDIANTES DE SALUD AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU	10
TABLA N° 5 PERSONAL EXPUESTO A PUNZOCORTANTES Y CONTACTO CON FLUIDOS CORPORALES Y/O SANGRE RECIBIERON PROFILAXIS POST EXPOSICIÓN ANTIRRETROVIRAL CONTRA EL VIH (PPT)	10
V. CONCLUSIONES	11
VI. RECOMENDACIONES.....	11



PERU

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Hipólito UnanueOficina de Epidemiología
y Salud Ambiental.

I. INTRODUCCIÓN

La prevención adecuada contra las enfermedades inmunoprevenibles es importante porque protege al personal de la adquirir enfermedades, muchas de ellas poseen complicaciones serias en el adulto (ej: rubeola, varicela, hepatitis B, Influenza y Tétanos) y evita que el personal actué como fuente de propagación de agentes infecciosos entre los pacientes, especialmente entre aquellos que poseen un riesgo mayor como los inmunodeprimidos. Las barreras más frecuentes para la vacunación del personal son el temor a los efectos adversos, el deseo de no recibir medicación y la creencia de que la vacuna no es efectiva o puede provocar una enfermedad severa.

Es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y a las recomendaciones de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), priorizan la Prevención de las Infecciones Ocupacionales a los que están expuestos los Trabajadores de Salud, protegiendo en su integridad, a través de la Vigilancia de riesgos laborales por punzocortantes dentro del ambiente de Trabajo, la OMS establece como se realiza las medidas de Prevención frente al Virus de la Hepatitis B, al Virus de la Inmunodeficiencia Humana, como riesgos ocupacionales prioritarios a controlar en los Trabajadores de Salud. Asimismo esta entidad estima que entre el personal de salud la proporción de la carga mundial de la morbilidad atribuible a la exposición profesional es del 40% en caso de la Hepatitis B y C; 2,5% para el caso del VIH.

Latinoamérica tiene la prevalencia más elevada de transmisión por virus de la hepatitis B (VHB) en los trabajadores de la salud, el porcentaje de infecciones atribuible por causa ocupacional es de 52% por este virus, 65% por el virus de la hepatitis C (VHC) y 7% para virus de la inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA). La OMS, OPS, NIOSH y DIGESA iniciaron la adaptación e implantación de los instrumentos para los trabajadores del sector salud de nuestro país; todo personal que se desempeña en el sector salud debe estar adecuadamente inmunizado para las enfermedades inmunoprevenibles, como las vacunas recomendadas en el adulto: DT, hepatitis B, triple viral y antigripal. En circunstancias especiales por su actividad, por ejemplo quienes se desempeñan en laboratorio de microbiología, deben recibir vacunas como BCG (bacilo de Calmette-Guerin), antipoliomielitis y otros que el MINSa sugiera.

Se debe sensibilizar a todo el personal de salud acerca de la importancia de las vacunas de acuerdo al esquema nacional (0-1-6 meses), previa evaluación sobre condiciones especiales como embarazo y en caso de existir alguna, deberá analizarse cuidadosamente el riesgo frente a los beneficios de la vacunación.

Además del uso de las precauciones estándar, se dispone de vacunas que son efectivas, seguras y obligatoria en el personal de salud, las vacunas con tres dosis la eficacia representa del 95-99 %, después de finalizada la vacunación HB debe realizarse la cuantificación de anticuerpos contra el antígeno de superficie de hepatitis B para evaluar la respuesta considerándose protectores mayores a 10 mUI/ml o más.

II. OBJETIVO GENERAL

Prevención de las enfermedades inmunoprevenibles principalmente la infección por el virus de la hepatitis B (VHB), VIH y la TB por riesgos ocupacionales en los trabajadores de salud.

2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:



TABLA N° 1 PLAN DE DIFUSIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTECCION A LOS TRABAJADORES DE SALUD DEL HNHU AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU

N°	Actividades del PAPc	Lugar	Fecha	Publico Objetivo	N°
1	Capacitación Manejo de Enfermedades Ocupacionales	AUDITORIO	24-25 y 26 /5/2016	Enfermeras, Tec. Enfermería y Médicos	401
2	Capacitación Bioseguridad de Accidentes Laborales	OESA	07/05/2016	Internos	13
3	Capacitación Bioseguridad de Accidentes Laborales	CENEX	30/06/2016	Médicos Residentes	45
4	Capacitación Bioseguridad de Accidentes Laborales	OESA	04/04/2016	Internos	5
Total de Activadaes					464

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)- (ASO)

Comentario: La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental en coordinación con el área de salud ocupacional y Neumología se esta capacitando al personal de salud en temas como: Manejo en la segregación de residuos sólidos hospitalarios, reporte de accidentes laborales, medidas de protección personal y enfermedades causadas por los accidentes como hepatitis B y HIV dando cumplimiento a la norma con Plan Nacional de Prevención del VHB, VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010-2015, RM N° 768-2010/MINSA.

El entrenamiento de Prevención de Accidentes Punzocortantes realizados en el año 2015 fueron 40 capacitaciones para Enfermeras, Médicos, Técnicos de enfermería, Internos de las diferentes especialidades y estudiantes; para el primer semestre 2016 se realizaron 5 capacitaciones al personal rotante de las diferentes especialidades.

IV. VIGILANCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD:

La vigilancia de la vacuna de HVB se hace en todo el personal de salud, médicos residentes, internos de las diferentes especialidades y estudiantes que vienen a realizar una pasantía corta a nuestra institución, asimismo se reportan los accidentes punzocortantes y otros accidentes como: Caídas, esguince, fracturas, quemaduras y contusiones reportados al área de salud ocupacional que a continuación se detalla:

Se reportaron un total de 108 accidentes laborales como:

AÑO 2015	PRIMER SEMESTRE 2016
➤ 84 Accidentes por aguja	➤ 43 Accidentes por aguja
➤ 9 Fluidos corporales y sangre	➤ 2 Fluidos corporales y sangre
➤ 8 Caídas	➤ 3 Caídas
➤ 3 Quemaduras	➤ 1 Mordedura de paciente
➤ 2 Contusión	➤ 1 Esguince de hombro
➤ 1 Alergia a cito tóxico	➤ 1 Mordedura de insecto



TABLA N° 02 INDICADORES DE COBERTURA DE VACUNAS EN PERSONAL DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU

TABLA N° 2 INDICADOR DE COBERTURA DE POBLACION EN RIESGO EN LOS TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2015- 2016 HNHU

PERSONAL	TOTAL	VHB			Anticuerpos contra HVB	Influenza A H1N2	SR	Core (+)	TETANOS		
		1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis					1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis
NOMBRADO	1537	15	12	1500	466	638	552	11	451	275	225
	100.0	1.0	0.8	97.6	30.3	41.5	35.9	0.7	29.3	17.9	14.6
CAS	477	7	4	470	452	466	245	0	301	245	206
	100.0	1.5	0.8	98.5	94.8	97.7	51.4	0.0	63.1	51.4	43.2
MEDICO RESIDENTE	189	25	26	138	119	156	112	1	154	83	62
	100.0	13.2	13.8	73.0	63.0	82.5	59.3	0.5	81.5	43.9	32.8
INTERNOS DE MEDICINA	109	55	49	104	101	100	93	0	25	30	89
	100.0	50.5	45.0	95.4	92.7	91.7	85.3	0.0	22.9	27.5	81.7
OTROS INTERNOS	126	66	40	34	18	66	77	0	65	31	18
	100.0	52.4	31.7	27.0	14.3	52.4	61.1	0.0	51.6	24.6	14.3
ESTUDIANTES	318	247	95	72	37	9	200	0	213	81	19
	100.0	77.7	29.9	22.6	11.6	2.8	62.9	0.0	67.0	25.5	6.0

Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) - USO

Comentario: En la tabla se observa que el total de personal nombrado 1537, el 97.6% (1500) cuentan con la tercera dosis de vacuna y de éstos el 30% se encuentran con anticuerpos contra el antígeno de superficie de HVB de protección, mientras que el 70% no se realiza el anticuerpo porque tiene un costo de 32 soles, mientras que 0.8% del personal falta vacunarse y solo 0.7% presenta Cori+. Así mismo solo el 14.6% cuenta con la 3era dosis de vacuna contra el tétanos y el 54% no se vacuna por los efectos de colaterales como dolor de brazo imposibilitando su movimiento al realizar sus labores en el personal que se puso la vacuna. El personal CAS cuenta con la tercera dosis de hepatitis B un 98.5%, dosaje de anticuerpos de 94% de protección, en cambio los médicos residentes cuentan con la tercera dosis un 73% y con anticuerpos de 63%. Los internos de medicina tienen la tercera dosis de hepatitis B en un 95%; antes del ingreso a la institución, los estudiantes de otras especialidades cuentan con 56.6% con tercera dosis. Ver tabla n° 2.

TABLA N° 03 INDICADORES DE COBERTURA DE LA POBLACION EN RIESGO EN LOS TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU

Los indicadores de cobertura de vacunación contra la hepatitis B en los trabajadores de salud del Hospital de acuerdo al Esquema nacional de Vacunación según los siguientes indicadores:

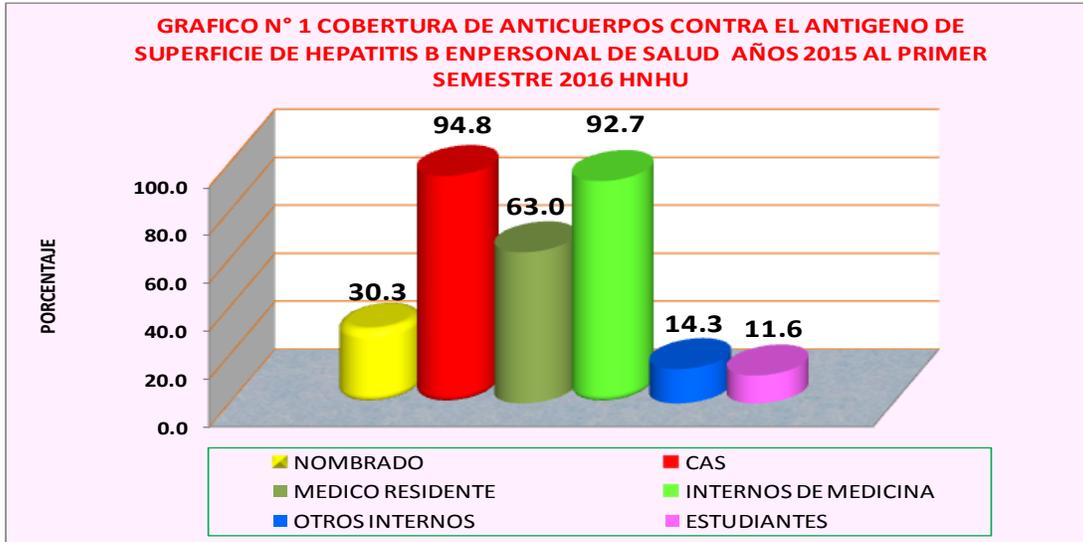
TABLA N° 3 INDICADOR DE COBERTURA DE POBLACION EN RIESGO EN LOS TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE AÑO 2016 - HNHU							
N°	PERSONAL	LUGAR	VHB			Anticuerpos contra HVB	Indicador de Deserción %
			1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis		
1537	NOMBRADO	HNHU	15	12	1500	466	97% Protección
477	CAS	HNHU	7	4	470	452	98% Protección
187	MEDICOS RESIDENTES	HNHU	25	26	138	119	73% Protección
109	INTERNOS DE MEDICINA	HNHU	55	49	104	101	95% Protección
126	INTERNOS OTRAS ESPECIALIDADES	HNHU	66	40	34	18	27% Protección
318	ESTUDIANTES	HNHU	247	95	72	37	22% Protección

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: En esta tabla se observa que el personal nombrado, CAS, Interno de medicina presentan el 95% de la tercera dosis de hepatitis B y el respectivo dosaje de anticuerpos contra el antígeno de superficie de hepatitis B (CAS, Internos de medicina 95%, médico residente 63% de protección), dando cumplimiento al Plan Nacional de Prevención del VHB, VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010-2015, RM N° 768-2010/MINSA.



GRAFICO N° 01 PORCENTAJE DE ANTICUERPOS CONTRA LA VACUNA DE HVB EN LOS TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU



Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) - USO

Comentario: Se observa que el 94,8% del personal CAS, se encuentra protegido para hepatitis B con el respectivo dosaje de anticuerpos, en segundo lugar el personal médico residente 92.7%, interno de medicina de las diferentes especialidades el 63% cuentan con el anticuerpos contra el antígeno de superficie de hepatitis B siendo los más vulnerable de sufrir accidentes punzocortantes por encontrarse en contacto directo con el paciente. Asimismo se observa que el personal nombrado el 30% no se realiza los anticuerpos por el costo, a pesar del rechazo el personal está empezando a tomar conciencia de que deben estar protegidos a la brevedad cumpliendo el calendario de vacunación ver Gráfico 1.

TABLA N° 04 TOTAL DE TRABAJADORES VACUNADOS CONTRA HEPATITIS B AÑOS 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU

TABLA N° 4 VACUNACION CONTRA HEPATITIS "B" AL PERSONAL DE SALUD NOMBRADO, CONTRATADO, MEDICOS RESIDENTES , INTERNOS Y ESTUDIANTES DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES DEL HNHU AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016

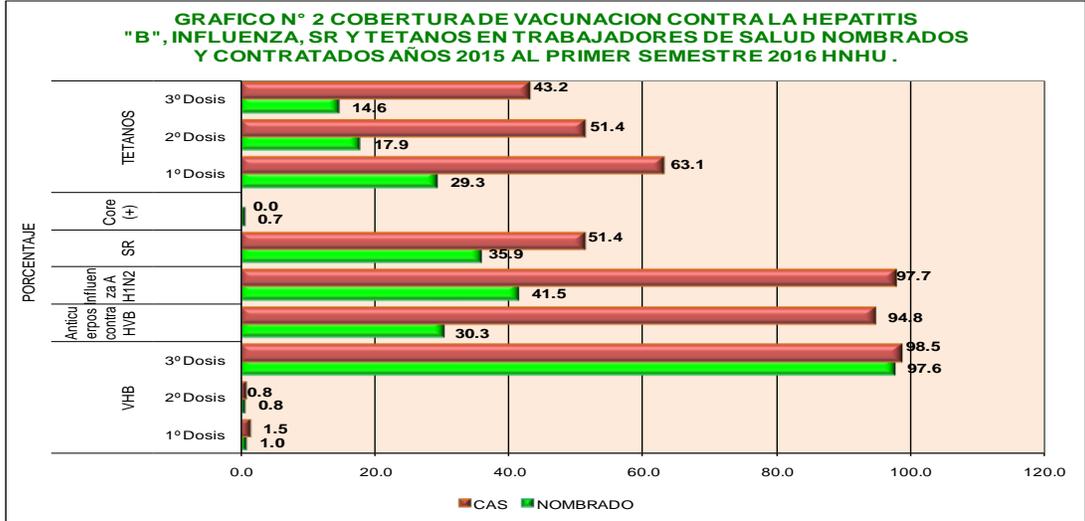
PERSONAL	TOTAL	VHB			Anticuerpos contra HVB	Influenza A H1N1	S.R	Core (+)	TETANOS		
		1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis					1º Dosis	2º Dosis	3º Dosis
NOMBRADO	1537	15	12	1500	466	638	552	11	451	275	225
CAS	477	7	4	470	452	466	245	0	301	245	206
MEDICO RESIDENTES	189	25	26	138	119	156	112	1	154	83	62
DESTACADOS	32	0	2	15	0	15	6	0	0	0	0
INTERNO DE MEDICINA	109	55	49	104	101	100	93	0	25	30	89
INTERNO DE ENFERMERIA	40	24	14	15	11	30	35	0	21	9	10
INT OBSTRETRICIA	20	14	4	2	4	11	12	0	13	8	6
INT PSICOLOGIA	7	4	3	0	0	0	1	0	4	1	0
INTERNO DE NUTRICION	8	5	0	3	1	3	2	0	2	6	0
INTERNO DE ODONTOLOGIA	37	13	14	10	0	18	19	0	15	5	1
INT. LABORATORIO	9	3	3	3	1	2	4	0	7	2	0
INT. RADIOLOGIA	2	2	0	0	0	2	2	0	2	0	0
INTERNO DE REABILITACION	3	1	2	1	1	0	2	0	1	0	1
ESTUDIANTES	318	247	95	72	37	9	200	0	213	81	19
TOTAL	2788	415	228	2333	1193	1450	1285	12	1209	745	619

Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) – USO

Comentario: En el cuadro se observa al personal nombrado que cuentan con la tercera dosis 1500 trabajadores, personal CAS 470 cuentan con la tercera dosis de hepatitis B, en cuanto al personal rotante entre ellos médicos residentes de las diferentes especialidades, internos y estudiantes se encuentran en proceso de vacunación, se les exige las vacunas antes del ingreso a la institución por el riesgo ocupacional de sufrir algún tipo de accidente por agujas contaminadas con sangre o otros fluidos corporales.



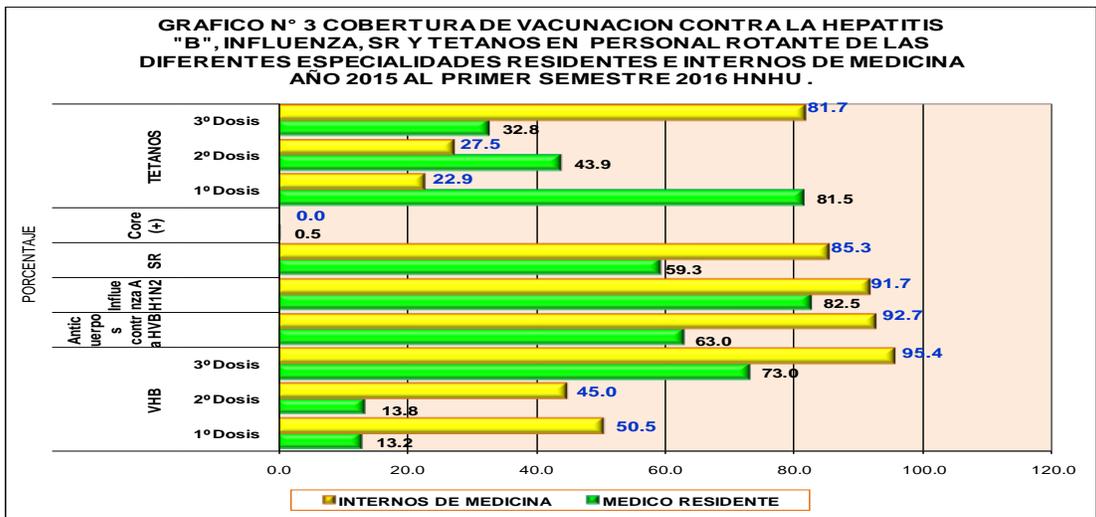
GRAFICO N° 02 COBERTURA DE VACUNADOS EN PERSONAL DE SALUD AÑOS 2015 AL SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2016 – HNHU



Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) – USO

Comentario: El Personal Nominado y CAS se encuentran con una 3era. dosis el (97% y 98%) de vacunación contra la hepatitis B. Asimismo se observa que el personal CAS el 94% cuenta con el antígeno de anticuerpos contra la hepatitis B en comparación con el personal Nominado que representa un menor porcentaje 30% del dosaje de anticuerpos debido al costo del reactivo. Del total de 1537 trabajadores nominados solo el 0.7% resultaron Core positivo a Hepatitis B sin ninguna complicación; también se puede observar una deserción del 70% contra la vacuna del tétanos por los efectos adversos, dolor local que a veces les imposibilita movilizar el brazo.

GRAFICO N° 03 COBERTURA DE VACUNADOS EN PERSONAL ROTANTE DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU



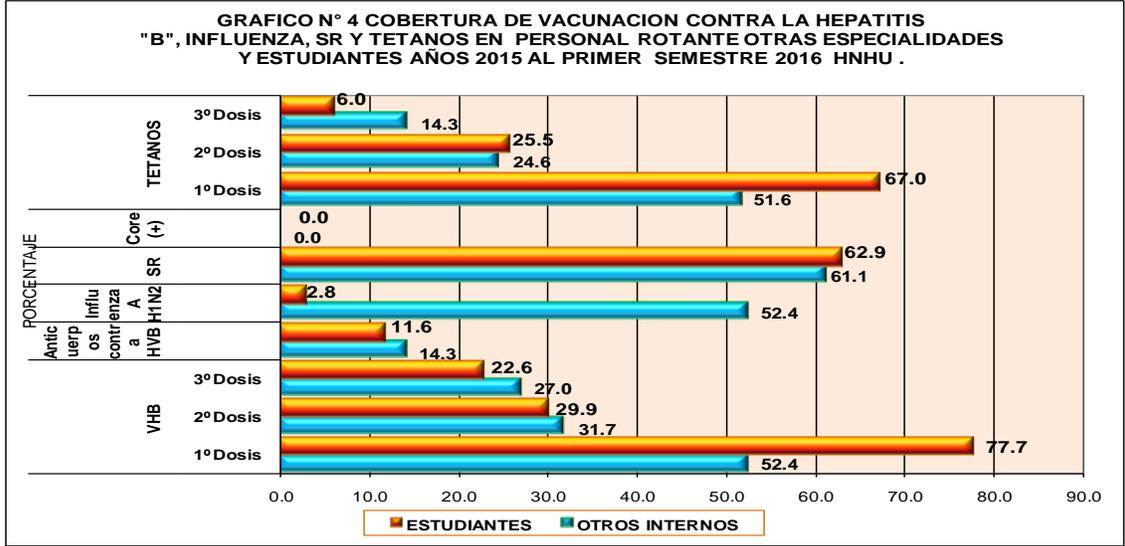
Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) - USO

Comentario: El Personal rotante internos de medicina y médico residente cumple con la tercera dosis de hepatitis B el 95%, el dosaje de anticuerpos el 92% considerándose protegidos y la vacuna del tétanos en un 82% faltando un 20%



para cumplir con el calendario de vacunación, mientras que el personal en segundo lugar médicos residentes se encuentra en proceso de vacunación el 73% cumplió con la tercera dosis de hepatitis B, el dosaje de anticuerpos 63%.

GRAFICO N° 04 COBERTURA DE VACUNADOS EN PERSONAL ROTANTE Y ESTUDIANTES DE SALUD AÑO 2015 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU



Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) - USO

Comentario: El Personal rotante como internos de las diferentes especialidades, cumplen con la tercera dosis de hepatitis B el 27% mientras que los estudiantes están en proceso de vacunación y solo el 22% tiene la tercera dosis. Con respecto a la vacuna de SR el 62% están protegidos y los demás están vacunándose. También se puede observar una deserción del 94% se encuentran en proceso de vacunación con la 3era dosis de la vacuna del tétanos por los efectos adversos como dolor local, a veces no desean vacunarse.

TABLA N° 5 PERSONAL EXPUESTO A PUNZOCORTANTES Y CONTACTO CON FLUIDOS CORPORALES Y/O SANGRE RECIBIERON PROFILAXIS POST EXPOSICIÓN ANTIRRETROVIRAL CONTRA EL VIH (PPT)

TIPO DE ACCIDENTE	CON TTO. ANTIRRETROVIRAL	%	SIN TTO ANTIRRETROVIRAL	%	TOTAL	%
AGUJAS	92	88,5	35	89,7	127	88,8
CONTACTO CON FLUIDOS Y/O SANGRE	12	11,5	4	10,3	16	11,2
TOTAL	104	100,0	39	100,0	143	100,0
	72,7	69,9	27,3	69,9	100,0	

Fuente Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA) - USO

Comentario: El personal de salud que sufrió exposición con agujas el 88% recibido Profilaxis Antirretroviral contra el VIH (PPT) Lamivudina y zidovudina, del total de pacientes 8 fueron por exposición a código blanco, se realizó el seguimiento hasta el año con resultados negativos, contacto con fluidos 12%, mientras que el 89%(35 casos) no recibió tratamiento antirretroviral por exposición a las agujas sin contacto con paciente y otros por reportar los accidentes más de una semana.



PERU

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Hipólito Unanue

Oficina de Epidemiología
y Salud Ambiental.

V. CONCLUSIONES

1. Los riesgos de exposición a agentes patógenos tales como el VIH, VHB y VHC, se aborda exhaustivamente de modo que se garantiza la prevención y la protección continua, así como una respuesta profiláctica inmediata en caso de punzocortantes o salpicadura a fluidos corporales y sangre en el lugar de trabajos.
2. Continuar con el control, seguimiento y vacunación de hepatitis B al 100% a todo personal rotante de las diferentes especialidades.
3. El dosaje de anticuerpos contra el antígeno de superficie se debe hacer a todo el personal que labora en áreas de riesgo.

VI. RECOMENDACIONES

1. Todo personal de salud expuesto recibe inmediatamente su tratamiento con retrovirales como profilaxis en caso de accidentes post exposición a VHB, VHC y VIH en los trabajadores.
2. Inmunizar a todos los trabajadores del hospital, internos, residentes, enfermeras, técnicos y otros profesionales de salud al 100%) como medida de prevención.
3. Continuar con el dosaje de anticuerpos contra el antígeno de superficie de hepatitis B con los respectivos valores de protección.