

Informatización del proceso clínico-asistencial: una oportunidad para mejorar la cobertura de vacunación antigripal.

- **AUTORES:**
Francisco Javier Pérez Rivas; M^a Sol Ochandorena Juanena ; Montserrat García López; José María Santamaría García ; Vicente Solano Ramos; M^a José Gil De Pareja Palmero
- **INTRODUCCIÓN:**
La vacunación antigripal en pacientes de riesgo, especialmente en ancianos, puede evitar un 50-60 % de las hospitalizaciones y hasta el 80 % de los fallecimientos, así como reducir costes socio-sanitarios. La recomendación de vacunación de los profesionales es uno de los determinantes fundamentales para que el paciente se vacune e influye como un factor independiente. El objetivo del estudio es evaluar el impacto de una estrategia para recordar al profesional la importancia del consejo en los pacientes mayores de 60 años.
- **MATERIAL Y MÉTODOS:**
Ámbito de estudio: Área 11 de AP Madrid.
Periodo Evaluado: Campañas de Vacunación 2004 y 2005.
Tipo de estudio: Análisis descriptivo longitudinal para comparar la variación en la cobertura de vacunación antigripal en mayores de 65 años utilizando dos estrategias de captación: sistema de captación habitual (utilizado en el conjunto de la Comunidad de Madrid) o estrategia de refuerzo positivo (flash recordatorio al profesional sanitario en la H^aC^a del paciente de la pertenencia a grupo de riesgo por edad), utilizada en el Área 11.
Proceso: Instalación de manera centralizada desde la Gerencia de un Flash o Recordatorio a todos los pacientes mayores de 60 años que se activa cuando el profesional sanitario accede a la historia clínica informatizada del paciente (OMI-AP), que recuerda al profesional que ese paciente pertenece a la población diana de la vacunación antigripal por grupo de edad y que le indica la importancia de realizar Consejo sobre Vacunación.
Análisis estadístico: Programa EPIDAT 3.0 (distribución de frecuencias y test de chi-cuadrado)
- **RESULTADOS:**
Se instalaron 170.209 flash o recordatorios en las H^aC^a. El incremento absoluto de cobertura en el Área 11 ha sido del 12.7 % (incremento relativo del 20.8%), muy superior a la variación producida en el conjunto de la Comunidad de Madrid (incremento absoluto del 4.3% y relativo del 6.4%). La diferencia entre Madrid-Area 11, tanto en las coberturas alcanzadas en el 2005 como en la variación de las coberturas 2004-2005, resulta estadísticamente significativa ($p < 0.0000$).
- **CONCLUSIONES:**
La estrategia de refuerzo (flash vacunal) ha permitido mejorar la cobertura de vacunación antigripal en costes muy asequibles. Resulta favorable adoptar medidas que faciliten el incremento de cobertura en campañas poblacionales, especialmente aquellas que no suponen un gran esfuerzo añadido para el profesional sanitario

