

II Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas

Prevenir, formar y educar: cuidados para toda la vida

Hotel SB Ciutat de Tarragona - 17 y 18 de mayo de 2019



www.enfermeriayvacunas.es
<https://twitter.com/enfermeriayvacu>



BOLETIN INFORMATIVO ANENVAC Nº 1 Mayo de 2019

Estimada/o compañera/o

Con este boletín informativo se inicia una nueva experiencia en la que te queremos ofrecer la información sobre vacunas que realmente interesa a las enfermeras y a los enfermeros, así como las actividades en las que participamos desde la Asociación.

Este boletín queremos que en un principio sea trimestral, y cuando lo tengamos consolidado, nuestro objetivo es que en un tiempo prudencial podamos convertirlo en mensual.

Para ello, necesitamos de la colaboración de todas y todos, por lo que te ofrecemos esta participación. Envíanos lo que creas importante e interesante sobre vacunas y vacunología y lo publicaremos.

Para el primer número hemos querido hacerte un resumen de nuestro II Congreso, que como bien conoces, hemos celebrado recientemente en Tarragona.

Hasta pronto.

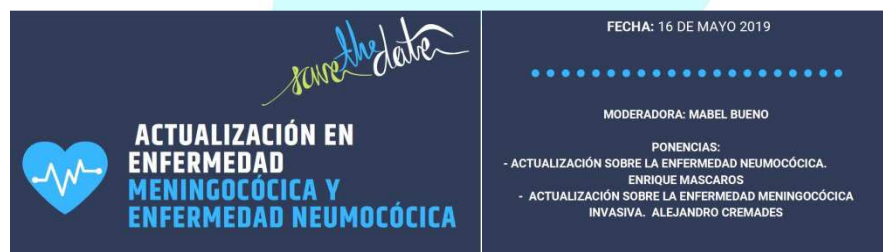
José Antonio Forcada Segarra
Presidente de ANENVAC

La Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas ANENVAC, celebró su **II Congreso en el Hotel SB Ciutat de Tarragona los días 17 y 18 de mayo de 2019 bajo el lema “Prevenir, formar y educar: cuidados para toda la vida”**

Asistieron más de 150 profesionales sanitarios (enfermeras, matronas, médicos de familia, epidemiólogos,...) que tuvieron la oportunidad de debatir, compartir experiencias e inquietudes bajo el paraguas de los siguientes talleres y mesas redondas.

Simposio Pre-congreso

Como antesala a la celebración del Congreso, se llevó a cabo un simposio la tarde del jueves 16 de mayo con las últimas novedades en enfermedad neumocócica del adulto y enfermedad meningocócica.



Esta jornada, dividida en dos partes, nos puso al día del estado epidemiológico de sendas enfermedades, que tanto preocupan al colectivo sanitario por la alta morbilidad y mortalidad que conllevan.

Enrique Mascarós, fue el encargado de exponernos los últimos trabajos sobre enfermedad neumocócica del adulto, patología que no ha dejado de crecer en estos últimos años, y que actualmente ocupa el décimo lugar en cuanto a causa de muertes en nuestro país.

Gracias a que la vacuna conjugada trecevalente (Prevenar 13®) se introdujo en el calendario sistemático del niño, la incidencia en este grupo está siendo controlada, a diferencia de las cohortes de adultos donde la neumonía neumocócica se sigue cebando, máxime cuando el adulto es mayor de 65 años, o presenta alguna comorbilidad, por lo que se destacó la importancia de la vacunación en este grupo como medida preventiva de elección, tanto de manera individual, como de manera sistemática (en función del calendario de vacunación del adulto de cada CCAA).

En cuanto a la exposición sobre enfermedad meningocócica, llevada a cabo por Alejandro Cremades (enfermero de Salud Pública), podemos destacar que los serogrupos WY han aumentado su presencia en nuestro país, provocando que la distribución de la meningitis y la sepsis meningocócica vire, en cuanto a número de casos, hacia estos nuevos serogrupos mientras que los serogrupos clásicos (C y B) van retrocediendo gracias a la vacunación. La particularidad de las meningitis/sepsis meningocócicas provocadas por los serogrupos WY, es que no presentan la sintomatología clásica, por lo que su diagnóstico se dificulta, y además, conllevan una alta letalidad por tratarse de cepas hipervirulentas.

Una vez más, se incidió en la importancia de la vacunación como la medida más eficaz para atajar este incremento en enfermedad meningocócica, y aunque si bien el Ministerio de Sanidad y Consumo aprobó en abril de 2019 la inclusión sistemática de la vacuna tetravalente- TT (Nimenrix®) contra la meningitis A, C, W, Y a los doce años, resulta imprescindible la recomendación individual en los niños menores a esta edad, por tener una alta tasa de incidencia esta patología sobre todo en las cohortes de 0 a 5 años, que aún con el cambio de calendario, quedarían desprotegidos hasta que se consiguiera la protección poblacional que pretende Salud Pública.

Por tanto, las conclusiones generales de la charla fueron que ambas enfermedades presentan una incidencia alta en estos últimos años, que ambas tienen una alta carga de enfermedad y mortalidad (con la repercusión socio-sanitaria que conlleva) y lo más importante, que la vacunación se presenta como la medida más efectiva para evitarlas, por lo que hay que aunar esfuerzos en las consultas de enfermería/medicina para que la población esté bien informada acerca de cómo prevenir estas patologías.



Acto inaugural

Nuria Cuxart Ainaud. Enfermera. Decana del Consell de Col.legis d'Infermeres i infermers de Catalunya.

Glòria Carol Moyano. Vocal de Enfermería Comunitaria y Pediatría del Col.legi Oficial d'Infermeres i infermers de Tarragona. Enfermera de Atención Primaria de l'ABS Baix Penedes Interior de la Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla. Tarragona.

Silvia Bernárdez Carracedo. Presidenta del Congreso.

José Antonio Forcada Segarra. Presidente de ANENVAC.

Comenzó el parlamento la Presidenta del Congreso, Silvia Bernárdez, que orientó su intervención en la función de las enfermeras como

agentes de salud influyentes en la vacunación, aportando información fidedigna y científica, para que esté a la altura de nuestra población.

A continuación, la vocal del Col.legi Oficial d'Infermeres i infermers de Tarragona, Glòria Carol, que di la bienvenida y apoyo el compromiso en la prevención y el liderazgo de las enfermeras en la prevención y agradeció la organización de este Congreso en Tarragona y la asistencia, dado el liderazgo de enfermería en este campo, y que la evidencia repercute en la población.

El Presidente de ANENVAC, José Antonio Forcada, agradeció el apoyo del Colegio y del Consell d'infermeres a nuestro Congreso, señaló el objetivo de crear un espacio propio de los profesionales de enfermería en las vacunas, y formar a las enfermeras, para el mantenimiento y mejora de las coberturas, pues las enfermeras somos las responsables del contacto directo con la población, necesariamente formadas, ya que depende de nosotros la aceptación de los programas vacunales.

Finalmente, la Decana del Consell de Col.legis d'Infermeres i infermers de Catalunya, Nuria Cuxart, agradeció el haber organizado el Congreso en Catalunya y la contribución y reivindicación de la cultura de la prevención, que está en el ADN de las enfermeras. Señaló que en tiempos difíciles, es necesario una gran dosis de responsabilidad conjunta de todas y todos las enfermeras y enfermeros. Las autoridades deberán convencerse que hay que estar a la altura de las circunstancias, pasando por las expectativas que se generan en la atención sanitaria, y que invertir en atención enfermera es muy rentable, es inversión en futuro y en salud y que debe ser prioridad en las políticas sanitarias, y que las enfermeras necesitamos tiempo, recursos y confianza para hacerlo. A continuación señaló el honor que sentía al inaugurar el Congreso.

Taller 1. Casos prácticos en vacunación infantil.

Moderada por **Jorge López Gómez**, Enfermera y miembro de AEC, y que contó con los ponentes:

Silvia Bernárdez Carracedo. Enfermera de Atención Primaria en CAP el Masnou (Barcelona). Miembro del Comité Asesor de ANENVAC. Miembro del grupo de trabajo de vacunas VACAP de la SEPEAP. Miembro del Grupo de Educadores en Vacunas.

Josep de la Flor Bru. Pediatra de Atención Primaria y comisionado de la AEMPS para el PRAN.



El taller abordó la vacunación infantil, indicaciones, contraindicaciones, vacunas financiadas y no financiadas. Se desarrolló de una forma interactiva y participativa, abriéndose un debate al final del taller.

Taller 2. Casos prácticos en vacunación en adultos.

Moderada por **Miguel Ángel Alcántara González**, Enfermero Gestor de Casos y vocal de ANENVAC, y que contó con las ponentes:

Montserrat Canals Colet. Enfermera y responsable del servicio de vacunas de Tarragona y comarcas.

Montserrat Danés Roca. Enfermera, Agencia de Salud Pública de Cataluña, Subdirección General de Girona.



El taller abordó la vacunación de adultos en grupos de riesgo, indicaciones, contraindicaciones. Se desarrolló al igual que el taller de vacunación infantil de una forma interactiva y participativa abriéndose un amplio debate con cada pregunta.

Mensajes importantes del taller:

- Aprovechar cualquier contacto del adulto con el sistema sanitario para verificar y completar los calendarios de vacunación, incluso en la consulta de pediatría para valorar la situación de los padres, tutores, cuidadoras...

- Un adulto en riesgo forma parte de un todo que no podemos obviar: los convivientes y los sanitarios que lo atienden (su médico y su enfermera).

•

Enlaces recomendados:

- <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/GruposRiesgo.htm>
- https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Manual-de-vacunacions/
- https://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-pkvigi08/es/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/index.shtml

Taller 3. Hacer la vacunación más agradable.

Moderada por **Rosa M^a Sancho Martínez**, Enfermera y Vicepresidenta de ANENVAC, y que contó con las ponentes:

Susana Cantero Orpez. Enfermera y coordinadora del Grupo de trabajo en Vacunas de la Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Canarias,

Begoña Reyero Ortega. Enfermera, vocal de ANENVAC y Presidenta de ACEVAC.



El taller abordó la vacunación infantil a partir de varias situaciones que podemos encontrar en la consulta. Es fundamental generar empatía, confianza y conexión con los padres para fidelizar al niño/a. El miedo a las agujas es la principal causa de renuncia a la vacunación.

Las recomendaciones que la OMS publicó en 2015 para disminuir el dolor asociado a la vacunación son:

- Inyección rápida sin aspirar
- La vacuna más dolorosa la última
- Utilizar el vasto externo antes de la edad en que caminan
- Tetanalgesia
- Posición de abrazo

Existen además diferentes recomendaciones de otras sociedades científicas como la AEV que inciden en esas indicaciones y en utilizar fuentes de distracción según la edad.

En adolescentes es importante plantear el tema desde la perspectiva de los riesgos y las complicaciones. Es importante criticar la acción y no a ellos directamente.

En adultos debemos hablar desde los beneficios.

Cuando se establece una relación de confianza entre el niño y el adolescente con la enfermera, eso se traslada a la edad adulta y genera mayor confianza en el futuro.

El papel de la enfermera escolar es fundamental para generar esta relación desde la etapa escolar.

Mesa 1. Enfermería y la vacunación de la mujer en edad fértil y en el embarazo.

Moderada por **Inmaculada Cuesta Esteve**, Enfermera, Matrona y secretaria de ANENVAC, y que contó con las ponentes:

Noelia Rodríguez Blanco. Enfermera y miembro del Comité Asesor de ANENVAC, que nos habló sobre la ***Vacunación antigripal en la mujer embarazada***,

Gloria Mirada Masip. Enfermera, miembro del Comité Asesor de ANENVAC, tesorera de la AEV, que nos habló sobre la ***Vacunación frente a la tos-ferina en la embarazada***, y

Rosa Mar Alzuria Alós. Enfermera y matrona que nos habló sobre ***La educación maternal y las vacunas. Vacunas para la mujer y para su hijo***.



En esta mesa se abordó el importante reto a que se enfrenta la Salud Pública, como es la consecución de una adecuada cobertura vacunal en las mujeres embarazadas, por el triple beneficio para la madre, el feto y el lactante.

Noelia Rodríguez habló de la importancia de la vacunación de la embarazada frente a la gripe, ya que las posibilidades de que una mujer embarazada sufra complicaciones graves por gripe, es 10 veces mayor que las posibilidades de padecerlas una mujer no gestante. Sin embargo remarcó que a pesar de las recomendaciones técnicas y oficiales, la cobertura vacunal durante la gestación es sub-óptima, principalmente por miedo y/o falta de información, no alcanzando el 80% de cobertura vacunal. Destacó que los hijos de madres vacunadas adquieren inmunidad a través del paso de anticuerpos de la placenta y la lactancia materna. La vacunación materna, logrará que cuando la temporada de gripe aparezca, ellas estén preparadas y protegidas evitando complicaciones graves para ellas mismas y para sus futuros hijos.

Para mejorar las coberturas, se precisa aumentar el conocimiento entre las gestantes acerca de la seguridad y eficacia durante el embarazo con programas activos de vacunación que llevan a cabo, principalmente las matronas.

Gloria Mirada habló de la importancia de la vacunación de la embarazada frente a la tos ferina, con la finalidad de obtener una protección mixta: protección directa, al reducir el riesgo de la madre de contagiarse de tos ferina y de transmitirla al recién nacido (estrategia nido), y protección indirecta al recién nacido, a través de la placenta, proporcionando altos niveles de anticuerpos que podrían protegerles hasta el inicio de su vacunación a los dos meses de edad.

Es en los niños menores de un año y en el subgrupo de menores de 3 meses donde se registran las mayores tasas de hospitalización y también de mortalidad.

La vacunación que se realiza entre las semanas 27-28 y 36 de gestación, e idealmente entre las 28 y 32 semanas, con vacuna dTpa, es una estrategia efectiva, segura y sin efectos adversos para la gestante, ni interfiere en la respuesta vacunal del recién nacido.

Rosa Mar Alzuria cree que el profesional sanitario es clave desde el punto de vista de transmitir la seguridad de la vacunación y debemos reflexionar sobre:

- Bajas coberturas de vacunación frente a gripe en mujeres embarazadas.
- Coberturas frente a tosferina.
- Vacunación preconcepcional.
- Falta de recomendación por parte de los sanitarios.
- Mejorar el acceso a la vacunación.

Los 3 aspectos importantes que influyen en materia de educación maternal son la actitud, los conocimientos y las habilidades, y los mensajes deben transmitirse de forma estructurada.

No todas las guías de educación maternal contemplan la estrategia de vacunación por lo que es necesario y fundamental integrarla.

La finalidad tiene que ser mejorar las coberturas vacunales durante el periodo obstétrico, con repercusión clara en la vida fértil y familiar, y aprovechar cualquier espacio de comunicación para fomentarla.

Conferencia Debate.

Prescripción enfermera; legislación y práctica vacunal.

Moderadora: **Silvia Bernárdez Carracedo.**

Enfermera de Atención Primaria en CAP el Masnou (Barcelona). Miembro del Comité Asesor de ANENVAC. Miembro del grupo de trabajo de vacunas VACAP de la SEPEAP. Miembro del Grupo de Educadores en Vacunas.

Conferenciante: Nuria Cuxart Ainaud. Enfermera. Decana del Consell de Col·legis d'Infermeres i Infermers de Catalunya.



Nuria Cuxart Ainaud nos ofreció una conferencia en la cual explicó el marco legal desde sus inicios hasta el día de hoy en nuestro país, en lo que a la prescripción enfermera se refiere, haciendo un paso por los distintos logros que se han conseguido en las diferentes comunidades autónomas.

Quiso dejar claro la importancia de nuestro papel como agentes de salud, que merece una valoración por parte de los políticos, resto de compañeros del colectivo sanitario, población... y que hay que perseverar, siendo todavía conscientes del muro existente, para la legalización completa de la prescripción.

Mesa 2. Comunicación, alfabetización y empoderamiento.

Moderada por **Inmaculada Sáez López**, Enfermera y Vocal de ANENVAC, y que contó con los ponentes:

Alejandro Cremades Bernabeu. Enfermero y Vocal de ANENVAC que nos habló sobre **Formación y alfabetización en vacunas: nuevos retos**, **Francisco Javier Pastor Gallardo**. Enfermero, miembro del Comité Asesor de ANENVAC y coordinador del proyecto AVATAR que nos habló sobre **El empoderamiento del paciente ¿mejora o empeora la actitud del paciente?**



Alejandro Cremades hizo referencia a Sorensen et al., 2011 *“La alfabetización en salud se basa en la alfabetización general y engloba las motivaciones, los conocimientos y las competencias de las personas para acceder, entender, evaluar y aplicar la información sobre la salud en la toma de decisiones sobre la atención y el cuidado sanitario, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mantener y mejorar la calidad de vida a lo largo de ésta”*.

Destacó que las enfermeras y enfermeros reunimos una serie de características ideales para superar el reto de comenzar o mejorar la alfabetización en salud de las personas, y ello será probablemente un determinante fundamental de su salud.

La población en quien más confía es en los profesionales sanitarios como fuente de información, y valoran tanto nuestros conocimientos como nuestras habilidades de comunicación y empatía. Por ello tenemos que ser capaces de:

- Escuchar más y hablar menos.
- Tener un lenguaje claro y mensajes concisos.
- Confirmar la comprensión de la información y animar a preguntar siempre que se necesite.
- Respetar las decisiones mostrando disponibilidad para el diálogo buscando acuerdos en la toma de decisiones, personalizar y humanizar la atención, empatizando con la persona que tenemos enfrente.
- Recomendar fuentes fiables de información.

Francisco Javier Pastor hizo referencia a la Carta de Ottawa de 1986 para la Promoción de la Salud. En ella se define la promoción de la salud, como *el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, y la educación para la salud*

comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente, y que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales, que conduzcan a la salud individual y de la comunidad. Destacó que el empoderamiento es un proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud. Este proceso es continuo, multidimensional (individuos, familias, comunidad), multidisciplinar y evaluable. Concluyó que hablar de empoderamiento es dar la información justa, en la cantidad justa y en el momento justo.

Mesa 3. Enfermería y la vacunación del viajero y del inmigrante.

Moderada por **Juan Alfonso Martín Quintero**, Enfermero y Tesorero de ANENVAC, y que contó como ponentes con:

Javier Castillo Ferrer. Enfermero, Técnico de Administración Sanitaria de la Subdirección General de Salud Pública de Zaragoza. Centro de Vacunación Internacional que nos habló sobre **Recomendaciones en vacunación de viajeros ante los nuevos retos de salud global**, y

Patricia Torrent Ramos. Enfermera del Servicio de Medicina Preventiva y consulta del viajero internacional de Castellón, que nos habló sobre **Vacunación de personas inmigrantes: ¿desafío ante la reemergencia de enfermedades?**



Javier Castillo trató en su ponencia sobre varios temas relacionados con las vacunas y otros problemas sanitarios que acaecen en la población inmigrante y en viajeros. Así nos habló de:

- Vacunación concomitante frente a fiebre amarilla y triple vírica
- Virus Zika (aclarando el tiempo de transmisión y el tiempo que se debe esperar antes de intentar concebir)
- Vacuna de malaria.
- Mutilación genital femenina, informando en este punto de la existencia de un protocolo de actuación en su comunidad, derivando al centro de salud de referencia, los casos sospechosos.

Patricia Torrent nos ilustró sobre las vacunas y las enfermedades de las personas inmigrantes. De un lado las personas que vienen a España a vivir procedentes de otros países, y de otro, los inmigrantes residentes en nuestro país que se van durante vacaciones a sus países de origen, siendo en ambos casos vectores a considerar en la posible transmisión de enfermedades inmunoprevenibles.

Mesa 4. Enfermería y la vacunación en el entorno laboral.

Moderada por **Gerard Mora López**, Enfermero y secretario del Colegio Oficial de Enfermeras de Tarragona, y que contó con las ponentes:

Belén Serrano Muñiz, Enfermera y Vicepresidenta de ACITSL, **Nuria Madrid Viamonte** que nos hablaron sobre **Vacunaciones en entornos laborales**, y **Sebastiana Quesada Fuentes**, Enfermera y vocal de la Sociedad Catalana de Salud Laboral que nos habló sobre **Vacunaciones para profesionales de la salud: ¿obligación ética o legal?**

La Mesa abordó la importancia de la vacunación en el entorno laboral ya que pasamos una gran parte de nuestro tiempo en el trabajo.

Belén Serrano y Nuria Madrid explicaron la vacunación en el entorno laboral de forma genérica. El Servicio de Prevención y Salud Laboral está formado por un Médico y una Enfermera Especialista, y se deben basar en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales del año 1995, que dice que el empresario es el responsable de la seguridad y salud de sus trabajadores, pero el trabajador también tiene parte de responsabilidad.

En lo que respecta al ámbito de las vacunas, destacaron que si en la evaluación de riesgos existe un riesgo para la salud, que se puede prevenir mediante la vacunación, el empresario tiene la obligación de ofrecer esa vacuna de forma gratuita **(RD664/97)**.



Sebastiana Quesada nos hizo reflexionar si como profesionales sanitarios somos conscientes del riesgo a que estamos sometidos, y el riesgo a que sometemos a nuestros pacientes. Los profesionales sanitarios debemos vacunarnos:

- Para auto protegernos
- Como rol ejemplar
- Para disminuir el absentismo laboral
- Como medida preventiva
- Y sobre todo porque hay un marco legal que así lo dice.

Todo trabajador sanitario debe conocer si está inmunizado o no, y debe ser informado de los riesgos en caso de no aceptar la vacunación, tanto para él como para los pacientes. Como la vacunación no es obligatoria, es importante dejar por escrito aquellas personas que rechazan la vacunación.

Al final se abrió un interesante debate sobre la obligatoriedad o no de la vacunación en el entorno laboral, y sobre todo la obligatoriedad legal o ética en los profesionales sanitarios, ya que además trabajan con pacientes inmunocompetentes e inmunodeprimidos.

Mesa 5. Situación actual de enfermedades emergentes. Infección meningocócica.

Moderada por **José Antonio Forcada Segarra**, Enfermero y Presidente de ANENVAC, y que contó con los ponentes:

Julio Vázquez Moreno. Director del Centro Nacional de Microbiología y Jefe del Laboratorio Nacional de referencia para meningococos. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. Majadahonda. Madrid, que nos habló de la **Situación epidemiológica. ¿Qué está pasando en estos momentos?**, y

Raúl Ayala Velasco. Enfermero y Vocal de ANENVAC que nos habló sobre **Actualización y nuevas vacunas frente a los Meningococos**.

Julio Vázquez nos informó que actualmente tenemos las tasas de incidencia de enfermedad meningocócica más bajas de los últimos 75 años, por lo que hay que actuar con tranquilidad y sin precipitarse.

Según los ingleses, que han estudiado el motivo de este descenso, es debido a la disminución de portadores entre los adolescentes, además de haber disminuido el número de personas fumadoras, lo que hace que la mucosa de la nasofaringe esté en mejores condiciones.

La mayoría de los casos aparecen en menores de 5 años, especialmente en menores de 1 año.



De los 12 serogrupos identificados, 5 (A, B, C, W, Y) son los causantes de más del 95% de los casos.

Durante los últimos años ha disminuido la incidencia de los serogrupos C y B, pero a partir de 2016, los serogrupos W e Y han experimentado un aumento progresivo. El serogrupo B representa un 32% de los casos, mientras que los serogrupos W e Y un 26%, por lo que más de la mitad de los casos son debidos a estos serogrupos.

La mayoría de los casos diagnosticados por serogrupo B aparecen en los primeros 5 años de vida, en cambio la distribución de los casos de W e Y es muy distinta, pues afecta principalmente a personas mayores, provocando una alta mortalidad, debido a las patologías de base de estas personas. Casi el 50% de W e Y se dan en mayores de 65 años, pero casi el 20% se dan en franja pediátrica.

La bajada de casos de B se debe principalmente a que la cepa circulante es poco virulenta.

Raúl Ayala nos habló sobre la actualización en nuevas vacunas frente a

meningococos.

Disponemos de dos vacunas frente a meningococo B, Bexero® y Trumenba®, ambas confieren protección individual y dos vacunas tetravalentes, Menveo® y Nimenrix® que confieren protección de grupo.

Recalcó que tenemos la obligación de informar a los padres de la existencia de estas vacunas, para que conozcan las posibilidades preventivas de que se dispone, ya que un 10% de las personas que contraen una enfermedad meningocócica invasiva (EMI) fallecen, y un 20% sufrirá secuelas a lo largo de toda su vida.

El Ministerio acaba de instar a las CC.AA. a la vacunación con vacuna tetravalente ACWY a los 12 años de edad realizando un rescate hasta los 18 años. No propone la introducción con esta vacuna tetravalente ACWY a los 12 meses, pero se estará vigilante por si aumentaran los casos en la edad pediátrica, aunque algunas CCAA como Castilla y León la ha introducido también a los 12 meses.

En cuanto a la vacunación frente a Meningococo B en lactantes, el Ministerio ha acordado no introducir la vacunación, aunque algunas CC.AA. como Castilla y León la ha introducido, y otras como Canarias y Andalucía han anunciado que lo harán en breve.

Mesa 6. Las 5 mejores comunicaciones.

Moderada por **Antonio Peña González**, Enfermero, miembro del Comité Asesor de ANENVAC y Presidente del Comité Científico del Congreso.



Se presentaron un total de 23 trabajos, de los cuales solamente uno fue rechazado por no adecuarse al contenido del propio congreso tras su evaluación por el Comité Científico.

Dicha evaluación permitió escoger los 5 mejores trabajos los cuales se presentarían en modo de comunicación en la mesa 6, dedicada a tal efecto.

Los trabajos escogidos fueron los siguientes y entre ellos los tres premiados:

- La vacunación infantil en la consulta de enfermería: luces y sombras sobre la carga de trabajo.

- Descripción de las roturas de cadena de frío y su valoración económica, Barcelona 2018 (Premio Revista Rol de Enfermería)
- Evaluación de un repositorio informativo de vacunas online para referentes de centros vacunales (Premio Grupo Paradigma)
- Cobertura vacunal antigripal del personal asistencial en los servicios de mayor exposición al contagio en el Departamento de Salud de Elx-Crevillente (2017-2018)
- Efectividad de la vacuna antigripal temporada 2017-2018 en pacientes con sospecha de gripe atendidos en un hospital de tercer nivel. (Premio “Col·legi d’Infermers i infermeres de Tarragona”)

Acto de Clausura.

En primer lugar, **Rosa Sancho Martínez**, Vicepresidenta de ANENVAC, procedió a la presentación del III Congreso Nacional de ANENVAC, que se celebrará en Donostia-San Sebastián y que ella presidirá.

Seguidamente se entregaron los premios a los mejores trabajos presentados. Condujo esta entrega de premios el Presidente del Comité Científico **Antonio Peña González**.

PREMIO “COL·LEGI D’INFERMERES I INFERMERS DE TARRAGONA”

DOTADO CON: 250 €

TITULO: Efectividad de la vacuna antigripal temporada 2017-18 en pacientes con sospecha de gripe atendidos en un hospital de tercer nivel.

AUTORES/AS: María José Gil Carbonell, María del Carmen Leal López, José Luis Mendoza García, Vicente García Román, Noemí Jacobo Pérez, Lucia Ibarra Pertusa

PREMIO ROL

DOTADO CON: Suscripción de un año a la Revista **ROL de Enfermería** en papel con acceso online a la **Biblioteca ROL** con más de 1500 artículos y un **Curso On-line ROL** acreditado para una sola persona.

TITULO: Descripción de las roturas de cadena del frío y su valoración económica. Barcelona, 2018

AUTORES/AS: L. Ricart, A. Asensio, S. Gabarró, S. Gil, M. Fernández

PREMIO GRUPO PARADIGMA

DOTADO CON: Suscripción de un año a la Revista **Metas de Enfermería** en papel. Suscripción de un año a **Enferteca**, la Gran biblioteca de Enfermería.

TITULO: Evaluación de un repositorio informativo de vacunas on-line para referentes de centros vacunales.

AUTORES/AS: S. Gabarró, A. Asensio, L. Pinós, L. Ricart, D. Moreno, M. Fernández





de Catalunya, a todas las personas que han trabajado en el congreso, en especial a la Community manager por su trabajo, y a los Presidentes del Comité Científico y del Congreso por la labor desarrollada.

Finalmente, y para clausurar el congreso, intervino **Silvia Bernárdez Carracedo**, Presidenta del Congreso, que señaló la dificultad de preparar un buen congreso, esfuerzo, dedicación, nervios, incidencias, con un gran trabajo de todo el grupo de ANENVAC. Hemos aprendido más de vacunas y también a que hay que trabajar en equipo, mostrando su felicidad por haber presidido este II Congreso de ANENVAC.

A continuación comenzó el Acto de Clausura propiamente dicho, con la intervención de **Glòria Carol Moyano**, vocal del Col.legi d'Infermeres i infermers de Tarragona, que señaló la importancia de la educación sanitaria con mensajes claros basados en la evidencia, el reto de conseguir la prescripción enfermera, y la importancia de la vacunación del adulto.



Seguidamente intervino **José Antonio Forcada Segarra** como Presidente de ANENVAC, que señaló la importancia de empoderarnos como enfermeras de forma efectiva cara al trabajo con nuestros adultos y compañeras enfermeras para mejorar la actitud frente a las vacunas. Debemos crecer siendo referentes cara a la población en la salud y en las vacunaciones. Agradeció la colaboración al Col.legi d'infermeres i infermers de Tarragona, al Consell de Col.legis d'Infermeres i infermers





TODAS LAS MESAS Y ACTOS QUE SE HAN REALIZADO EN EL CONGRESO SE PUEDEN VER EN:

<https://www.enfermeriayvacunas.es/noticiasanenvac/sigue-nuestro-ii-congreso-via-streaming-en-directo/>

<http://congresoanenvac2019.enfermeriayvacunas.es/>

<https://twitter.com/enfermeriayvacu>

<https://www.enfermeriayvacunas.es>



Asociación
Nacional de
Enfermería y
Vacunas

ANEnVac