Gac Sanit. 2025;39(S2):674

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

980 - ADMINISTRACIÓN FUERA DE FICHA TÉCNICA DE LA VACUNA ANTIGRIPAL EN CAMPAÑA POBLACIONAL

D.L. Sánchez Carmona, V.C. Valera González, P.A. Rodríguez Ducuara, M.P. Tello Zapata, L. Muñoz Alvaredo, M.M. Guerra Hernández, V. Fernández Espinilla, J.J. Castrodeza Sanz, C. Hernán García

Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las comunidades autónomas establecen las recomendaciones de vacunación antigripal por edad y patología de riesgo atendiendo a fichas técnicas. Se han descrito desviaciones en las fichas técnicas vacunales que pueden afectar a la seguridad del paciente y a las coberturas vacunales. Objetivos: describir los errores hallados en la administración y/o registro de la vacuna de gripe en las campañas 2023-2024 y 2024-2025.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo utilizando los datos registrados de vacunas antigripales administradas en los distintos centros de la provincia de Valladolid que participaron en las campañas de prevención de infecciones respiratorias agudas. Se utilizaron datos abiertos y públicos sobre la campaña de gripe 2023-2024 y 2024-2025 del área de la provincia recopilado a través de la plataforma institucional REVA.

Resultados: De un total de 205.296 inmunizaciones en ambas campañas, 120.895 correspondieron a Fluad Tetra. Se detectaron 302 registros (0,27%) de administraciones de Fluad Tetra en pacientes menores de 50 años, con una edad media de 34,25 años (DE: 14,80). En el caso de Fluenz, incluida y financiada en la campaña 2024-2025, se registraron 69 administraciones fuera de ficha técnica por edad: 65 en menores de 2 años (edad media en meses: 21,82; rango: 8,58 a 23,97) y 4 en personas mayores de 18 años (edad media: 62 años, DE: 30,06).

Conclusiones/Recomendaciones: La administración fuera de ficha técnica por edad y/o mal registro del nombre comercial de las vacunas antigripales utilizadas en campaña supone un porcentaje pequeño pero importante en seguridad del paciente. Debemos mantener una vigilancia estrecha ante dichos errores e identificar las posibles causas entre las que se encuentran, los errores de administración, de registro y errores humanos del personal. Se recomienda a futuro investigar incidentes asociados a dicha atención sanitaria mediante encuestas telefónicas posvacunación. Estos hallazgos ponen de manifiesto la relevancia de la formación y la supervisión a los profesionales involucrados en la campaña vacunal. Toda desviación implica un riesgo potencial de cobertura subóptima y afecta la confianza en los programas de vacunación.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados