

IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE VACUNACIÓN FRENTE AL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) EN MUJERES CONIZADAS

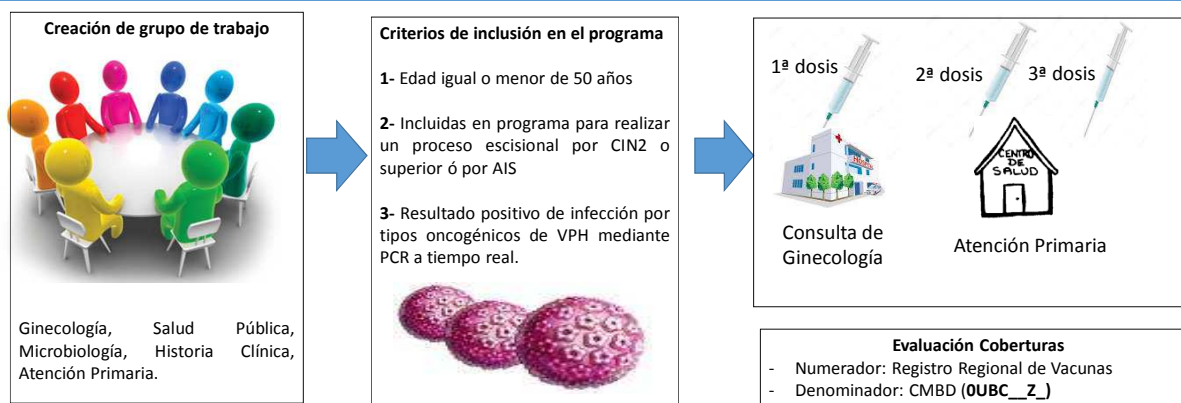
Martínez Ochoa E*, Cuesta Ortega C*, Garijo Cruz V**, Marqués Rodríguez M**, Pérez Hernández Y**
 *Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria. Dirección General de Salud Pública y Consumo de la Rioja.
 **Servicio de Ginecología. Hospital San Pedro . Logroño (La Rioja)

ANTECEDENTES

Las mujeres que han sufrido un proceso escisional en el cuello uterino por lesión intraepitelial neoplásica CIN2 o superior, tienen mayor riesgo que el resto de persistencia, recurrencia y progresión de enfermedad. Hay evidencias de que la vacunación en mujeres sometidas a tratamiento de lesiones cervicales reduce el riesgo de desarrollar segundas lesiones. Las vacunas comercializadas actualmente frente al VPH, han demostrado una disminución de recurrencias en las mujeres conizadas que han sido vacunadas.

El **objetivo** de este estudio es describir la implantación del programa de vacunación frente al VPH en mujeres conizadas en la Comunidad Autónoma de La Rioja.

MÉTODOS



RESULTADOS

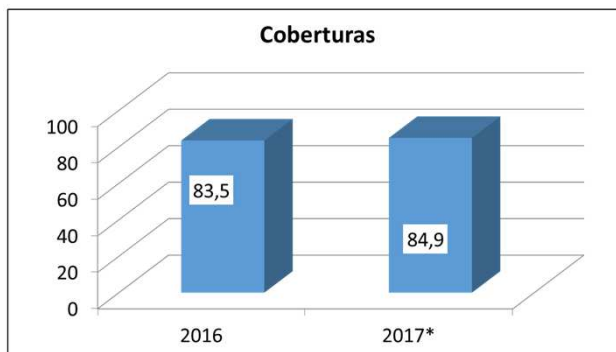
Implantación: Desde el día **1 de marzo de 2016**, se implanta en La Rioja el programa de vacunación frente al VPH en mujeres conizadas.

Captación: Se hace captación de todas las mujeres intervenidas 6 meses antes (hasta el mes de **septiembre de 2015**).

Registro 1ª dosis en Historia Clínica (SELENE) de Atención Especializada y volcado en Registro de Salud Pública.

Desde Salud Pública se **remiten la 2ª y 3ª dosis a cada Centro de Atención Primaria** correspondiente.

Registro 2ª y 3ª dosis en Atención Primaria (SELENE-AP) y volcado definitivo al Registro Regional de Vacunas de La Rioja.



Durante el **año 2016** se han llevado a cabo 91 conizaciones, de las cuales se han vacunado 76 mujeres.

Durante el **primer semestre del año 2017*** se han practicado 59 intervenciones y se han vacunado 51 mujeres.

CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES

Aunque el programa lleva implantado sólo 18 meses, se han conseguido alcanzar unas coberturas elevadas, sobre todo teniendo en cuenta que se trata de población adulta, con menor cultura de vacunación.

Estos resultados se deben fundamentalmente a la implicación del servicio de ginecología en el establecimiento de la recomendación.

Asimismo, la coordinación desde el inicio del programa entre los diferentes ámbitos de la salud (atención especializada, atención primaria y salud pública) facilita el funcionamiento del circuito.