



EXPERIENCIA DE DOS ACTIVIDADES: REVISIÓN DE REGISTROS VACUNALES Y CAMPAÑA DE RESCATE EN POBLACIÓN ESCOLAR. IMPACTO EN LAS COBERTURAS VACUNALES

Fernando Lamas Hermoso, Daniel Castrillejo Pérez, Luisa Fernanda Hermoso Castro, Atanasio Gómez Anés, José Emilio Palomino García
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza; Dirección General de Salud Pública, Melilla; Serglobin SL, Melilla

OBJETIVOS

La Dirección General de Salud Pública de la Ciudad Autónoma de Melilla acometió este año una actividad de revisión de los **registros vacunales** en combinación con una campaña de **recaptación** en los Centros de Educación Infantil y Primaria (**CEIP**). Los objetivos fueron:

1. Mejorar las coberturas de vacunación infantil
2. Mejorar la calidad de los registros de vacunación

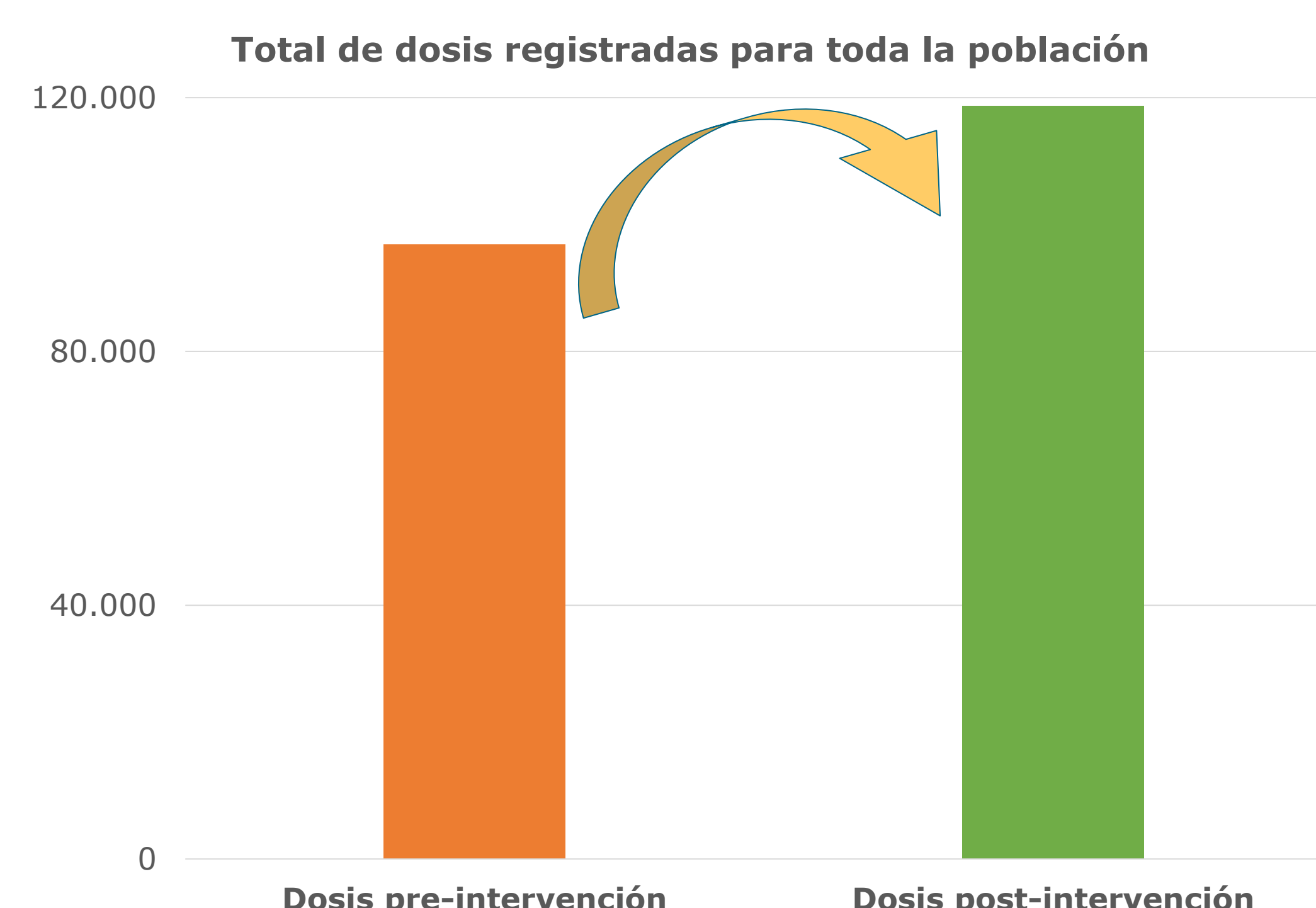
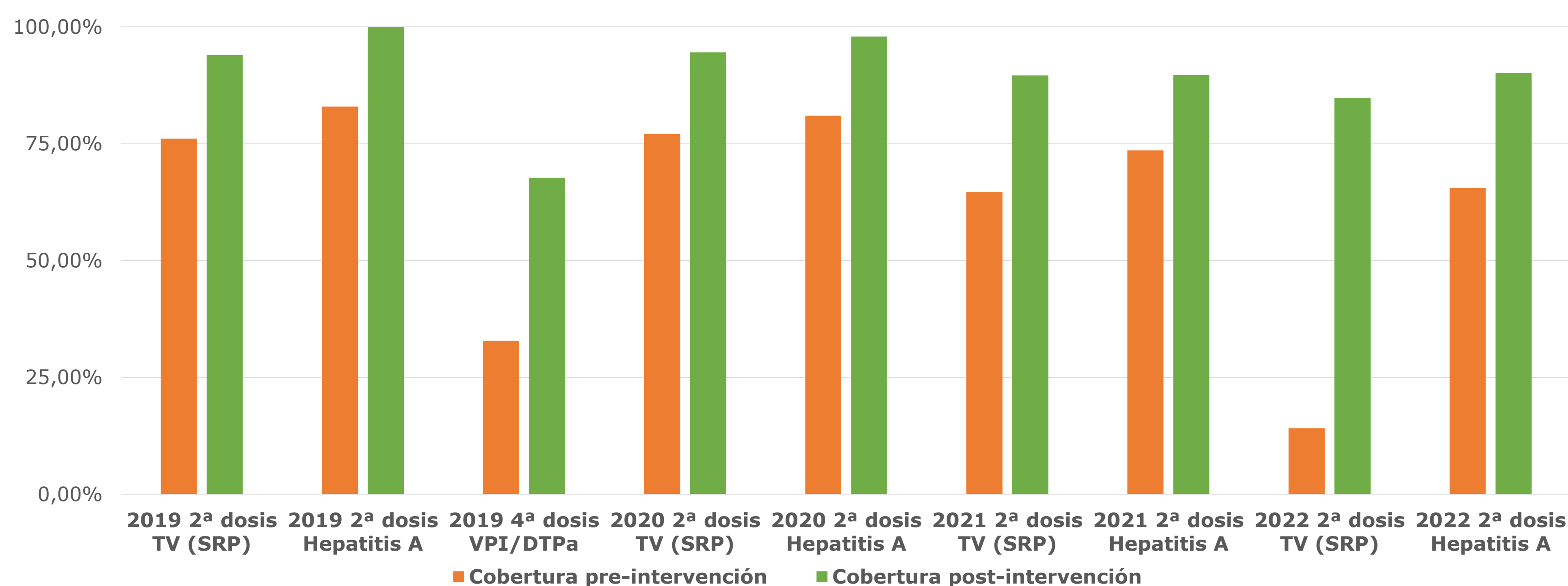


DESCRIPCIÓN

La revisión de los registros de vacunación fue transversal, coordinada e interdisciplinar. Las actuaciones incluyeron el diseño de nuevas estrategias de **importación y análisis de registros**, la detección de duplicidades y la incorporación de nuevas funcionalidades en los **sistemas de información**. Se trabajó estrechamente con INGESA para mejorar la notificación de registros y se revisaron e incorporaron manualmente las dosis del ámbito privado.

Paralelamente, se impulsó un proyecto de recaptación de dosis pendientes con **Enfermería Escolar**. Éste consistió en la revisión de los calendarios vacunales de los niños con CEIP registrado para el curso 2025/2026 (población de 7.443), el contacto con familias para comprobar las cartillas y con los centros sanitarios para corregir los fallos de dosis de vacunas y/o de registros.

Ambas actividades se realizaron de abril a junio de 2026. Se registraron **21.822 nuevas dosis de vacunas** sobre un registro previo de 96.875. La actuación de **Enfermería Escolar añadió 1.388** de estas nuevas dosis, de las cuales **271 fueron de nueva administración**. Se hizo un tratamiento estadístico de los cambios en coberturas para triple vírica, polio infantil y hepatitis A de las cohortes nacidas entre 2019 y 2022 y se encontró significancia. Las coberturas de triple vírica aumentaron entre 17,5% y 70,7%, las de hepatitis A entre 16,2% y 24,6% y las de polio infantil 34,9%.



CONCLUSIONES

Los resultados de esta experiencia nos llevan a dos conclusiones:

1. Las **coberturas** vacunales oficiales están engañosamente **disminuidas** debido a fallos en el registro
2. Una **intervención** en CEIP facilita la **recaptación** de pacientes y la **corrección** de registros

REPRODUCIBILIDAD

Esta intervención sería fácilmente reproducible en otras regiones. Es necesario la colaboración con aseguradoras privadas, así como la coordinación con Centros de Atención Primaria y centros escolares.