



CUANDO EL SARAMPIÓN VUELVE:

LA AMENAZA REEMERGENTE EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Cardona Ojeda, M. (*), Cremades Bernabeu A. (**), Tempelsman Martín R. (**), Orenga Damigo I. (**), Arranz Salvador E. (**), Sebastián Barberán V. (**)

(*) MIR 4 Medicina Preventiva Hospital General Universitario de Castellón.

(**) Servicio de Vacunaciones e Inmunizaciones Sistemáticas y en Grupos de Riesgo. Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanitat. Comunidad Valenciana.

CONTENIDO

La transmisión del sarampión en los entornos sanitarios continúa representando un importante problema de salud pública, debido al riesgo de provocar complicaciones graves e incluso mortales en pacientes especialmente vulnerables.

01 OBJETIVO



Describir la situación inmunitaria frente al sarampión en personal sanitario de la Comunitat Valenciana.

02 METODOLOGÍA

Estudio observacional descriptivo transversal.

Fuentes de información:

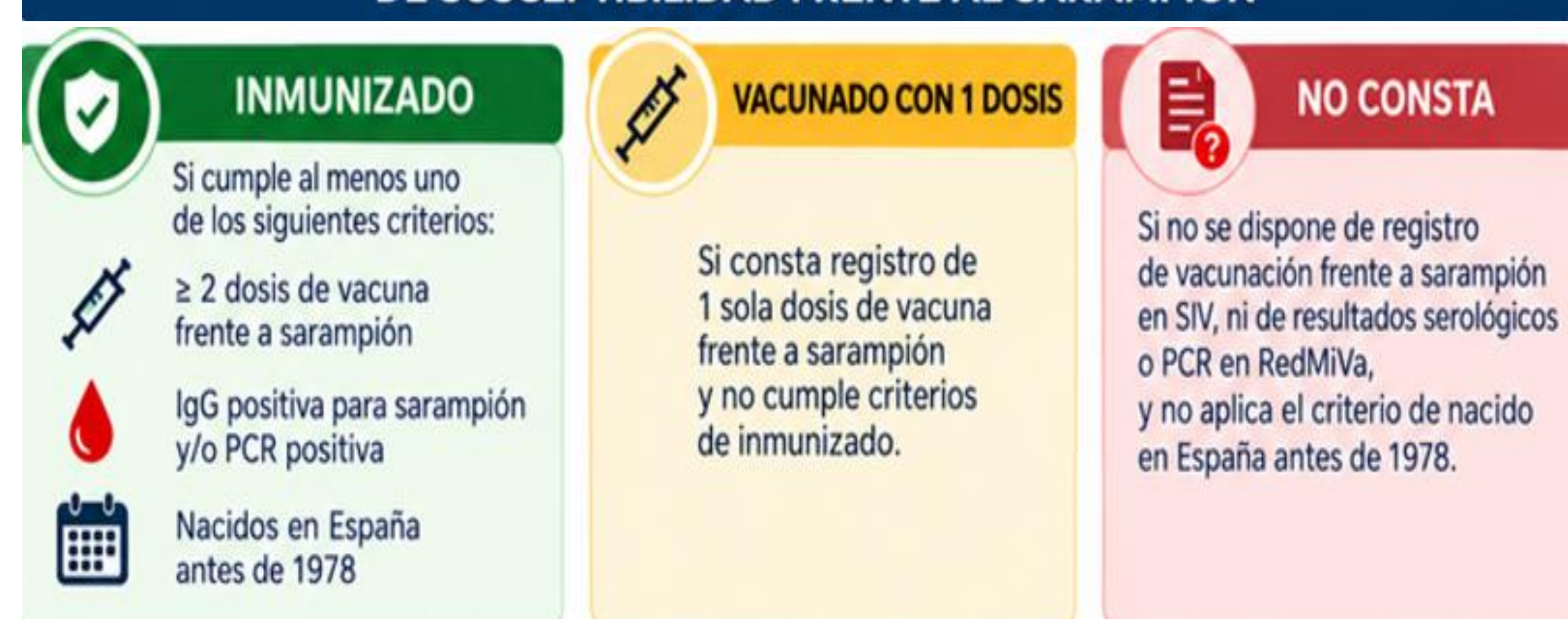
CIRO (Registro de puestos de trabajo y la gestión integral del personal sanitario. Conselleria de Sanitat)

SIV (Sistema de información vacunal de la C. Valenciana)

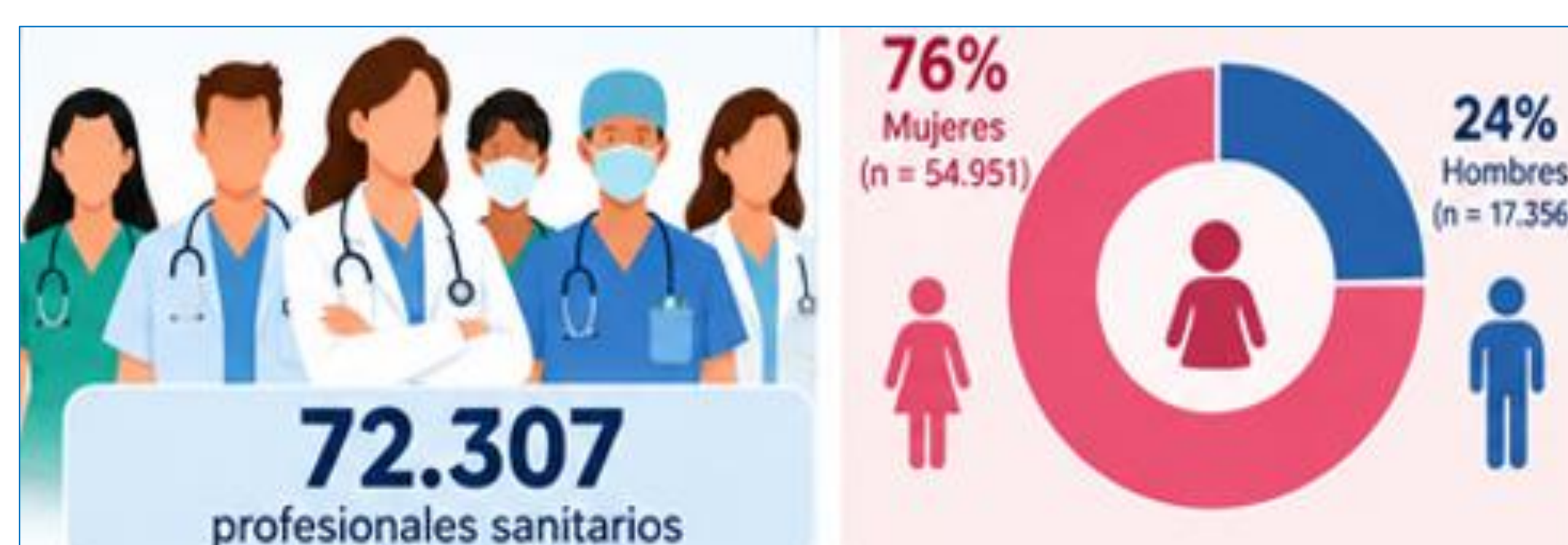
REDMIVA (Red de vigilancia microbiológica de la C. Valenciana)



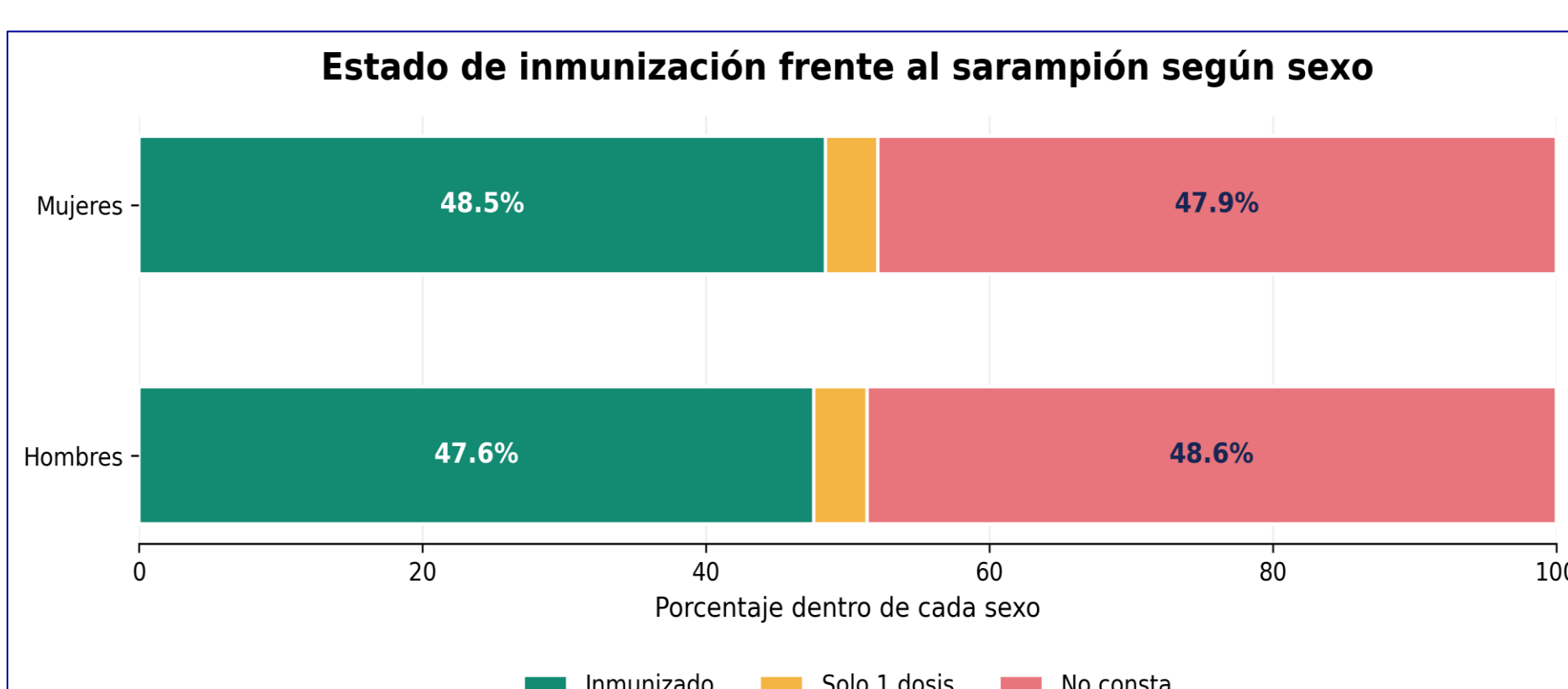
CLASIFICACIÓN DE LOS PROFESIONALES SEGÚN SU SITUACIÓN DE SUSCEPTIBILIDAD FRENTE AL SARAMPIÓN



03 RESULTADOS



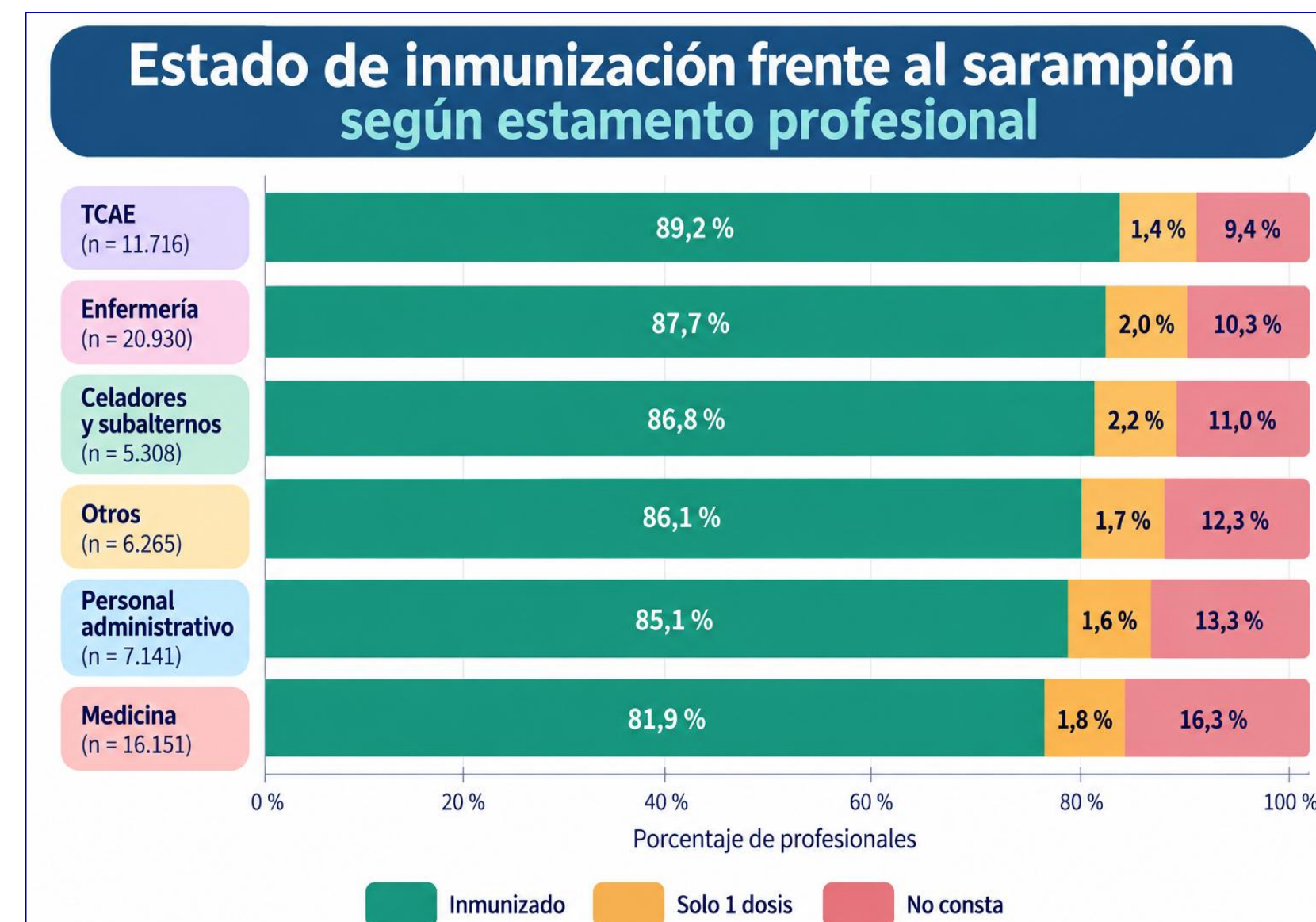
49%: 27-46 años



Hay asociación estadísticamente significativa entre el **sexo** y el **estado de inmunización** (p<0,001)

Hubo **ausencia de registro** sobre vacunación frente a sarampión en el SIV:

- 30% personal sanitario nacido en España.
- 50% personal sanitario nacido fuera de España.



Se observó asociación estadísticamente significativa entre el **estamento profesional** y el **estado de inmunización** frente al sarampión (χ^2 de Pearson, p < 0,001).

04 DISCUSIÓN

- ✓ La mayoría de los profesionales fueron clasificados como inmunizados frente al sarampión,
- ✓ La limitada disponibilidad de registros vacunales dificulta la verificación del estado inmunitario y la identificación de profesionales potencialmente susceptibles, lo que refuerza la necesidad de mejorar la trazabilidad de la información vacunal y establecer estrategias de revisión y actualización de la vacunación.

05 CONCLUSIONES

Es necesario **mejorar los sistemas de registro y verificación** del estado inmunitario del personal sanitario para identificar profesionales susceptibles y reforzar las estrategias de vacunación.

