

# “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud

Servicio de Promoción y Protección de la Salud.  
“Hospital Jose María Penna”

Dra. Alcira E. Ferreres  
Dra. Andrea del Valle Scardigno  
Dra. María Clara Nolte

Con la colaboración del personal de enfermería y administrativos del  
Servicio de Promoción y Protección del Hospital “Jose María Penna”.

Noviembre de 2014



“Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”.  
Una intervención en salud



El tétanos es una enfermedad infecciosa no contagiosa con una tasa de letalidad aproximada al 50%.

- Toda la población debe estar **adecuadamente inmunizada**.
- Los pacientes deben recibir el esquema completo de la vacuna antitetánica...

**Pero no aplicarse vacuna, ni gammaglobulina antitetánica si ya están inmunizados**

- Para:
- no ser expuestos a efectos indeseables
  - no aumentar los gastos en salud sin beneficios para el paciente

“Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”.  
Una intervención en salud



-Efectos indeseables e interferencias

Efectos locales: dolor, rubor en zona de aplicación

Efectos generales: fiebre, reacciones cutáneas, escalofríos, cefaleas.

Raros: náuseas, vómitos, hipotensión, shock.

Interferencias con vacunas a virus vivos

- Aumento del gasto en salud

Gammaglobulina Att	Costo aproximado venta al público por unidad (según Kairos nov. 2014)
250 UI	\$ 346.57 a \$ 418.04
500 UI	\$ 652.38 a \$ 680.09

# “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”.

## Una intervención en salud



### Guía para la profilaxis postexposición

#### Esquema recomendado según tipo de herida y antecedente de vacunación

HISTORIA DE VACUNACION DOSIS ANTERIORES	HERIDA MENOR Y LIMPIA	CUALQUIER OTRA HERIDA
Desconocida o < de 3 dosis	dT	dT + Gamma Att
3 o mas dosis y menos de 5 años de la última dosis o 5 años	---	---
3 o mas dosis y 6-10 años de la última	---	dT
3 o mas dosis y mas de 10 años de la última.	dT	dT

Recomendaciones Nacionales de Vacunas Argentina 2012

**Gamma Att** - Infección por VIH o inmunocompromiso grave  
- Herida tetanigenas con menos de tres dosis de vacuna con toxoide tetánico o antecedentes de vacunación dudosos.

Heridas tetanigenas: contaminadas con tierra, heces o saliva, con tejido desvitalizado, necróticas o gangrenosas, por punción, congelamiento, aplastamiento, avulsión, quemaduras, explosión.

“Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”.  
Una intervención en salud



En los años 2005-2006 en el Servicio de Promoción y protección de la Salud (P y P) del Hospital “Jose Maria Penna”, se detecta que muchas de las **indicaciones de gammaglobulina antitetánica no reunían los requisitos para ser aplicada de acuerdo a los criterios Nacionales e Internacionales.**

Esto motivó la elaboración de una estrategia para modificar esta conducta

# “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud



El primer paso fue **concientizar y comprometer** a todo el personal del Servicio de Promoción y Protección (administrativos, enfermeros y médicos) en el proyecto de aplicar gammaglobulina antitetánica criteriosamente, explicando la importancia tanto de aplicarla cuando estaba indicada, como de no hacerlo si no era necesaria su aplicación.

La **intervención** implementada consistió en la **capacitación continua del personal** en distintas áreas tendiendo a la calidad integral de la prestación.

Esta capacitación estuvo dirigida al personal de Servicio de Promoción y Protección y al resto del personal del Hospital.

**Al personal del Servicio** se lo capacitó en forma continua por medio de clases, y contando con asesoramiento permanente de médico especializado en inmunizaciones.

Dentro de la capacitación se hizo hincapié en:

- El conocimiento de las indicaciones según criterios Nacionales e Internacionales de gamma Att
- La importancia del registro informático nominal de los pacientes (mejora puesta en marcha fines de 2004)
- La educación de los pacientes sobre la importancia del carnet de vacunas como documento

**Al resto del personal del hospital** La difusión y capacitación se realizó por medio de :

- Clases, charlas, envío de información escrita a los Servicios involucrados (cirugía, guardia, etc.)
- Directamente con los profesionales cuando surgía alguna duda al respecto.

# “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud



## OBJETIVO:

El **objetivo actual** es evaluar si la estrategia implementada en el Servicio de Promoción y Protección a partir del año 2006 logró el propósito de disminuir la aplicación de gammaglobulinas antitetánica en pacientes que no reunían criterios para ser aplicada

## MATERIAL Y METODOS

Utilizando un diseño de estudio observacional y retrospectivo, se estudia a la población que concurre a recibir vacunas en el Vacunatorio del Hospital Jose María Penna en el período 2006-2013.

Se la expresa en:

- Número de dosis de gamma ATT
- Tasas dosis de gama ATT/100 dosis vacuna dT año y
- tasas dosis de gamma ATT/100 dosis totales de vacuna anuales.

Se describe la evolución en el período estudiado:

- del número absoluto de dosis de gamma ATT
- de las proporciones de gamma ATT/ dosis de vacuna dT anuales y
- de las proporciones de gamma ATT/ dosis totales de vacunas anuales.

Se calcula la variación de estas proporciones (relación de proporciones) **al inicio y 8 años después** de la **implementación del proceso de capacitación** continua del personal (2006-2013).

## “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud

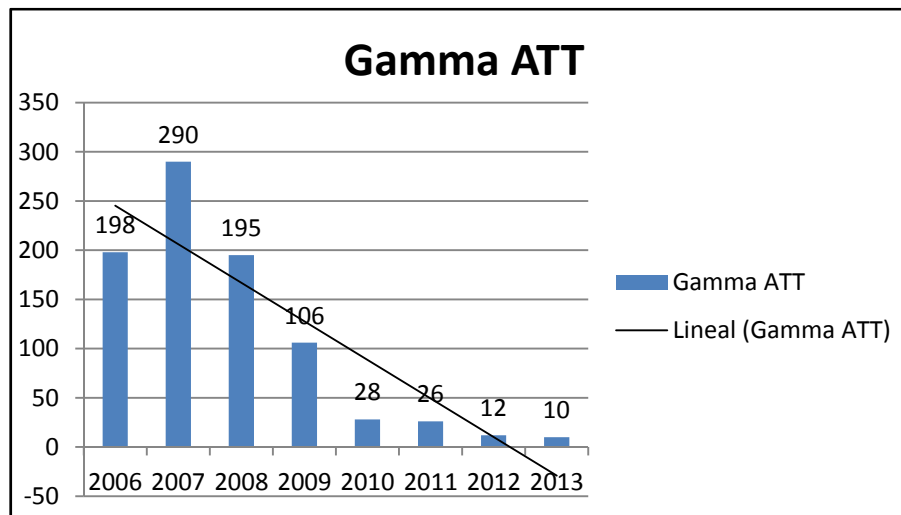


### RESULTADOS:

Los resultados obtenidos son los siguientes:

Desde el año 2006 al 2013 hubo una disminución en número absoluto de dosis de gamma ATT aplicadas en el Servicio de P y P. Se pasó de aplicar 198 dosis al inicio de este periodo, a 10 dosis al final del mismo, significando una disminución del 95% (Grafico I)

En el vacunatorio se aplicaron en este período un promedio de 52.579 dosis de vacunas por año.





## “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud



### Relación gammaglobulina antitetánica/ vacuna doble adultos- (Cuadro I, Grafico II)

En el año 2006 se aplicaron 198 dosis de Gamma ATT, 10832 dosis de dT y la proporción gamma ATT/100 dT fue 1.85.

En el 2013 se aplicaron 10 dosis de gamma ATT, 4246 dT y la proporción gamma ATT/100 dT fue 0.24.

En el año 2006 se aplicaban **7.7 veces más** dosis de gamma ATT en relación a las dosis de vacuna dT, que en el año 2013.

### Relación gammaglobulina antitetánica/ dosis totales anuales (Cuadro I, grafico III)

En el 2006 las dosis de vacunas aplicadas totales fueron 57967, y la proporción gamma ATT/100 vacunas totales fue 0.34.

En el 2013 las vacunas totales fueron 56096 y la proporción gamma ATT/100 vacunas totales 0.01.

En el año 2006 se aplicaban **34 veces más** dosis de gamma ATT en relación con las vacunas totales anuales aplicadas, que en el año 2013.

“Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”.  
Una intervención en salud



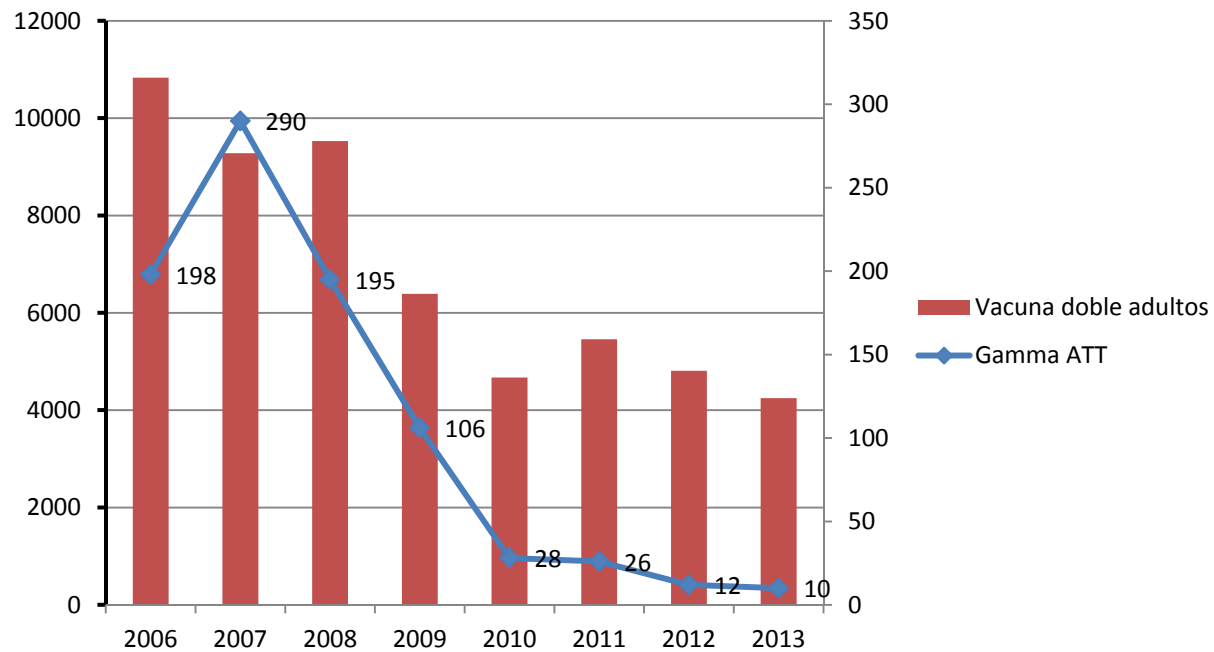
Cuadro comparativo-Relación de proporciones anuales Gamma ATT/dT - Gamma ATT/vacunas totales					
Año	Dosis de Gamma ATT	Dosis de vacuna dT	Proporción dosis gamma ATT/100 Dosis vacuna dT	Dosis de vacuna Totales	Proporción dosis gamma ATT/100 dosis vacunas totales
2006	198	10832	1,85	57967	0,34
2013	10	4246	0,24	56096	0,01

Cuadro I

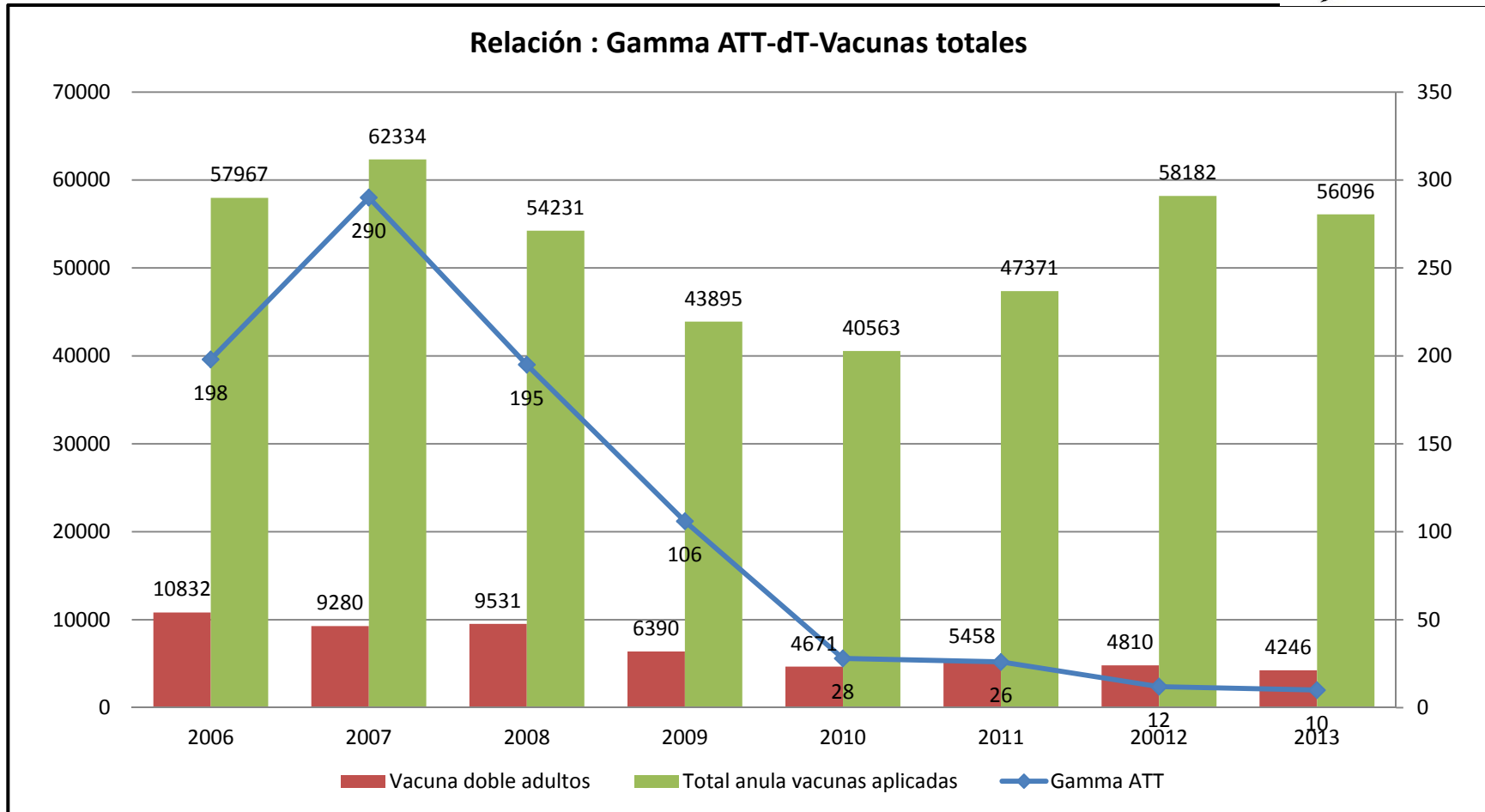
# “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud



Relación: Gammaglobulina Antitetánica y Vacuna Doble adultos



# “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud



## “Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”. Una intervención en salud



### CONCLUSIONES:

Observando los datos de dosis aplicadas de gammaglobulina antitetánica, y de la comparación de esta con la aplicación de vacuna doble adultos y el total anual de vacunas aplicadas, desde enero de 2006, hasta diciembre de 2013: **se ve una franca disminución en las dosis de gammaglobulina antitetánica** aplicadas en el Servicio de Promoción y Protección del Hospital Jose María Penna.

**Teniendo en cuenta los datos obtenidos podemos inferir que la intervención que se hizo desde el Servicio de Promoción y Protección para optimizar la indicación de gammaglobulina específica contra tétanos y usarla criteriosamente, basada en la capacitación continua del personal, fue efectiva.**

Se logra de este modo el uso racional de gammaglobulina antitetánica, aplicándola cuando está indicada, y no haciéndolo cuando el paciente ya está protegido. De este modo los pacientes no son expuestos a efectos indeseables, y por otro lado, no aumentan los gastos en salud sin beneficios para el paciente

“Uso racional de Gammaglobulina antitetánica”.  
Una intervención en salud



COMENTARIOS :

Si bien creemos que hemos logrado el objetivo que nos planteamos inicialmente, **la capacitación** en esta y en otras situaciones del proceso de Inmunizar , con los cambios vertiginosos que hay actualmente en esta área, debe **continuar y reforzarse** , ya que es la mejor forma de generar un cambio permanente que se propague a través del personal que recibió la instrucción, no solo a otros agentes de salud, sino también al propio paciente, como parte el proceso de Promoción de la salud .



MUCHAS GRACIAS!!!

Promoción y Protección  
“Htal.”J. M. Penna”