


Buenas prácticas de Vacunación de profesionales	
Recomendaciones para fomentar la correcta vacunación ante Hepatitis A en profesionales de cocina y mantenimiento del Complejo Hospitalario Puerta del mar y San Carlos	Enero 2025

Descripción de la tarea

Además de los profesionales sanitarios (médicos, enfermeros, etc..), que están en contacto directo con determinados agentes biológicos, debemos tener en cuenta a los trabajadores sanitarios (personal de mantenimiento, de cocina, lavandería, etc..), que no se encuentran expuestos de manera directa a los pacientes, pero que sí lo están a agentes infecciosos que pueden transmitirse desde y hacia los trabajadores de la salud y los pacientes. Teniendo en cuenta esta premisa, consideramos de gran interés, difundir la importancia de la vacunación entre este colectivo, entre los que no existe una especial sensibilización.

En concreto, nuestro objetivo se ha centrado en difundir entre el personal de cocina la importancia de estar correctamente inmunizado frente a la hepatitis A, cuya transmisión es fecal-oral, lo que implica un alto riesgo de contagio en la preparación de alimentos, sin olvidarnos del resto de profesionales expuestos, como lavandería, mantenimiento (en concreto fontaneros) o personal de laboratorio.

Consideramos importante fomentar una cultura de salud y bienestar en el lugar de trabajo, y que la vacunación sea vista como una responsabilidad individual y a la vez compartida, es decir, como un acto de cuidado hacia uno mismo y hacia los demás.

Solución adoptada

Se han llevado a cabo las siguientes medidas:

- Entrega de folleto informativo a los profesionales objeto de nuestra actuación, donde se especifican medidas higiénicas básicas de control de la infección, indicaciones de vacunación, colectivos de riesgo y pauta de vacunación, e informar a dicho colectivo para que entiendan que la correcta inmunización los protege a ellos y los pacientes.
- Cita proactiva para el acto de vacunación, contactando con el profesional para concretar día y hora.
- Valoración individual durante la realización del Reconocimiento Médico Laboral, de la indicación o no de la vacunación, basándonos en el documento “Vacunación en Trabajadores Sanitarios” del Consejo Interterritorial.

Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

Con esta buena práctica se previene la transmisión y el desarrollo de Hepatitis A. Además, de manera secundaria se minimiza el riesgo de transmisión de otras enfermedades que utilizan esta misma vía.

Estado en el que se encuentra la Buena práctica

En desarrollo y con resultado observables.

Autoría: Nuria Cecilia Alvarez Cristo. Manuel Gómez Díaz
Complejo Hospitalario Puerta del Mar y
San Carlos

HEPATITIS A DOCUMENTO INFORMATIVO

¿Qué es la Hepatitis A?

Es una enfermedad que produce inflamación del Hígado, provocada por un virus.

¿Como se transmite ?

Su transmisión es fecal-oral, es decir, se transmite al ingerir agua o alimentos contaminados, o por contacto directo con una persona infectada. Esto puede ocurrir si las manos de la persona encargada de cocinar están sucias.

Casi todos los pacientes se recuperan totalmente y quedan inmunizados de por vida.

Medidas Preventivas

- La hepatitis A se puede prevenir mediante vacunación.
- Lávese las manos cuidadosamente después de usar el baño y cuando entre en contacto con sangre, heces u otros fluidos corporales de una persona infectada.
- Evitar agua y alimentos contaminados. Tener especial cuidado con marisco crudo, fruta y vegetales lavada con agua contaminada

Síntomas

Van de moderados a graves: fiebre, malestar general, pérdida de apetito, diarreas, nauseas, molestias abdominales, ictericia (color amarillento de piel y ojos). No todos los infectados

Indicación de vacunación

Personal de cocina, lavandería, fontaneros y laboratorio

- Se considera inmunizado si ha nacido antes de 1960
- Si ha nacido entre 1960 y 1970, inmunidad entre un 40-.60%
- Cribado prevacunacion sanitarios nacidos antes de 1977

Pauta de Vacunación:

- 2 dosis (administradas con intervalo de 6 a 12 meses).
- 3 dosis en vacunas combinadas (A y B), en pauta 0-1-6.

Profilaxis postexposición:

- Si ha pasado menos de una semana: vacuna (vacuna 1º semana tras la exposición : la protección aparece entre 10-15 días en 85-95% de los vacunados, y con la 2º dosis, el 100%).
- Si ha pasado mas de una semana y menos de 14 días. : vacuna e inmunoglobulina. Si la inmunoglobulina la recibe entre los 14-28 días, reduce la sintomatología, y por la tanto, la gravedad de la enfermedad. Dosis única de inmunoglobulina de 0,02 ml/kg.