



Del 24 al 30 d'abril de 2023

Setmana Mundial de la Immunització

El Servei de Prevenció de Riscos Laborals compta amb vuit professionals i dos més en formació. Aquest any la Unitat està acreditada com a Docent per Medicina i Infermeria del Treball i és referent en immunitzacions.



Durant l'any 2012, l'Assemblea Mundial de la Salut va designar que se celebrés cada any la **Setmana Mundial de la Immunització** l'última setmana del mes d'abril. Una manera d'unir esforços per a contribuir a la reducció de la mortalitat infantil i **promoure la vacunació** com a element fonamental en la prevenció de malalties.

D'aquesta manera i amb el suport dels 196 països membres, es busca fomentar la vacunació en qualsevol racó del món.

Les novetats de vacunes de l'adult per l'any 2023 són:

- Vacuna antimeningocòccica tetravalent ACWY
- Vacuna antipneumocòccica 20 valent
- Vacuna front l'Herpes Zòster

JO EM VACUNO ITU?



Estudio de reactividad
en las vacunas mRNA
frente al COVID-19

Artículo original de Joan Inglés, et al.

APRL Archivos de Prevención
de Riesgos Laborales
www.archivosdeprevencion.eu

Online First



Darrera publicació del Servei de Prevenció



No deixis que l'Herpes Zòster et marqui, VACUNA'T!

Sabies què?

La **neuràlgia postherpètica** és la complicació més comuna de l'**Herpes Zòster**. Provoca un dolor urent a la pell. El dolor perdura molt (de mesos fins i tot anys) després que les vesícules de l'herpes zòster desapareixen.

Factors de risc per desenvolupar una neuràlgia postherpètica:

- Tenir més de 60 anys.
- Haver tingut lesions vesiculars i dolor intens a l'inici de l'Herpes Zòster.
- Tenir diabetis mellitus i altres malalties immunosupressores o cròniques.
- No haver fet tractament retroviral o iniciar-lo tard durant l'Herpes Zòster.
- No haver-se vacunat contra l'Herpes Zòster.

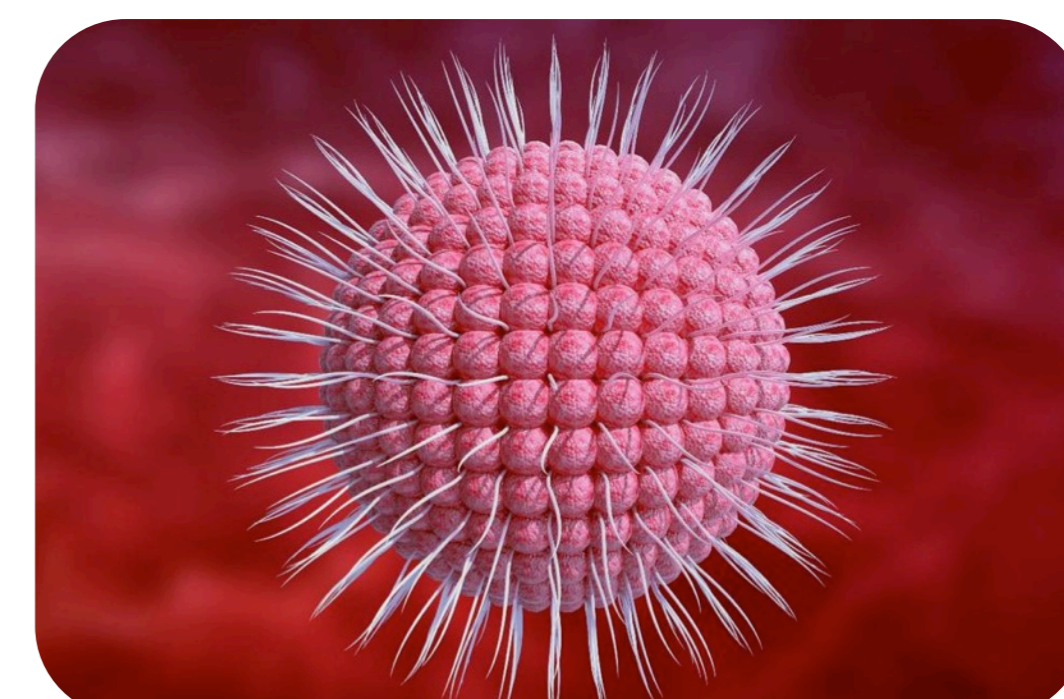
Quan vacunar-nos?

1. Majors de 50 anys
2. Trasplantats de progenitors hemopoètics
3. Trasplantats d'òrgan sòlid
4. Persones amb hemopaties malignes
5. Tractament amb anticinases JAK
6. Infecció per VIH
7. Aquesta vacuna no està inclosa en el calendari de vacunes sistèmiques de Catalunya. Aquest any 2023 es vacunarà a les cohorts de 65-66 i 80-81 anys



Com vacunar-nos?

Dues dosis de 0,5 ml al múscul deltoide separades en 2 mesos





No deixis que la Pneumònia t'inhabiliti, VACUNA'T!

Sabies què?

L'*estreptococ Pneumoniae*, és el germen més vegades aïllat com a causa de **Pneumònia** adquirida a la comunitat a Europa¹. El 71% de la **Malaltia Pneumocòccica Invasiva**, que és una forma greu d'infecció pel pneumococ, té origen en una Pneumònia²

Segons l'OMS, el 2019, les infeccions del tracte respiratori inferior van ser la **4a causa de mort a nivell mundial** i la **malaltia transmissible que va causar un major nombre de morts al món**³. La taxa a Espanya l'any 2018 de Malaltia Pneumocòccica Invasiva va ser de 6.3 casos per 100000 hab⁴

La incidència de Malaltia Pneumocòccica Invasiva augmenta a partir dels 50 anys i té una taxa de mortalitat del 20% en adults⁵. La taxa de mortalitat de la pneumònia pneumocòccica a 30 dies (mortalitat immediata) és del 12,2% i a 10 anys és (mortalitat diferida) del 32,2%⁶.

El risc d'hospitalització a Espanya per pneumònia pneumocòccica en adults amb diabetis i malaltia cardíaca crònica prèvies és respectivament de 39.4 i 12.94 vegades més que en l'adult sa⁷.

Referències:

1. Welte T, Torres A, Nathwani D. Clinical and economic burden of community-acquired pneumonia among adults in Europe. *Thorax*. 2012;67(1):71-79. doi:10.1136/thx.2009.129502
2. Torres A, et al. E-Poster 150. Presented at ECCMID. Barcelona, May 2014. *Estudio ODIN: "Estudio epidemiológico prospectivo de vigilancia hospitalaria de la ENI en adultos de ≥18 años en España". 2010-2013*
3. WHO. The top 10 causes of death 9 Dic2020 [internet] [Acceso sept 2022].
4. European Centre for Disease Prevention and Control. Invasive pneumococcal disease. In: ECDC. Annual epidemiological report for 2018. Stockholm: ECDC; 2020.
5. CDC. Epidemiology and prevention of vaccine preventable diseases. *The Pink book*. 11th ed may 2009
6. Sandvall B, Rueda AM, Musher DM. Long-term survival following pneumococcal pneumonia. *Clin Infect Dis*. 2013;56(8):1145-1146. doi:10.1093/cid/cis1207
7. Gil-Prieto R, Pascual-García R, Walter S, et al. Risk of hospitalization due to pneumococcal disease in adults in Spain. *The CORIENNE study*. *Hum Vaccin Immunother*. 2016; 12(7):1900-1905.

Quan vacunar-nos?

1. Pacients institucionalitzats a residències de gent gran.
2. Majors de 18 anys que presentin patologies que poden agreujar la malaltia pneumocòccica.
3. Majors de 18 anys amb malalties o tractaments immunosupressors (amb menys resistència a les infeccions).
4. Vacuna inclosa al calendari de vacunació sistemàtica de Catalunya a majors de 65 anys.



Com vacunar-nos?

Una sola dosi per a tota la vida. Consulteu el vostre metge/essa si heu rebut Pnv13 o Pnv 23 prèviament.





VACUNA'T contra la Meningitis!

Sabies què?

- La **meningitis** és una malaltia infecciosa causada per un bacteri anomenat meningococ.
- És poc freqüent però greu.
- La població adolescent i jove és la que, majoritàriament, pot contagiar la malaltia meningocòccica sense presentar-la (portadors asimptomàtics).
- Es transmet de persona a persona mitjançant les secrecions faríngees i nasals i es requereix un contacte estret (més freqüent en persones que dormen en una mateixa habitació o viuen en una mateixa casa).
- El període d'incubació mitjà és de 4 dies, però pot oscil·lar entre 2 i 10 dies.
- Des de l'any 2000 la vacuna conjugada contra el serogrup C del meningococ forma part del calendari vacunal sistemàtic a Catalunya i ha produït un descens notable de casos.
- El serogrup més freqüent a Catalunya és el B però l'increment de casos des del 2014 dels serogrupes C, W, Y justificà substituir la MenC per la MACWY, l'any 2020.

Quan vacunar-nos?

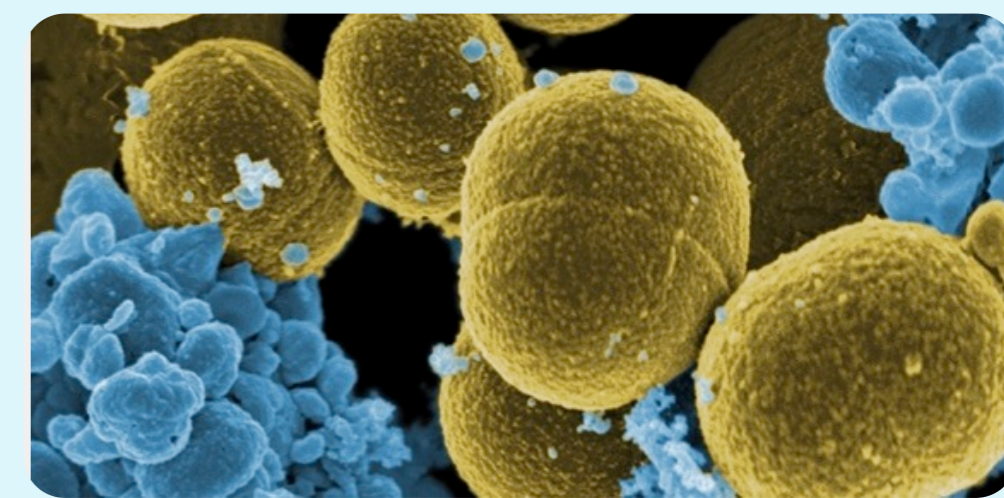
Vacunació sistemàtica: La vacuna conjugada tetravalent (MenACWY) s'administra als alumnes d'entre 11 i 12 anys, que cursen sisè de primària.

Vacunació selectiva: adolescents i joves entre 13 i 18 anys no vacunats prèviament; en viatges a països amb elevada prevalença dels serogrupes ACWY (Àsia, Àfrica, Estat Units, Amèrica Llatina o Japó), treballadors sanitaris que poden estar exposats a pacients infectats, professionals de laboratori que treballen habitualment amb N. meningitidis, persones sense melsa, persones amb determinades malalties per indicació mèdica.



Com vacunar-nos?

Habitualment, UNA SOLA DOSI i per via intramuscular.
Confereix immunitat perdurable.



https://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Malaltia_meningococcica

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/adolescentes-meningo/home.htm>

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Campanya-de-vacunacio-MACW

https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/promocio_salut/vacunacions/campanya_MACWY/iifog-vac-meningococ-catala.pdf

https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/promocio_salut/vacunacions/00manual_de_vacunacions/capitols_i_annexos_manual/apartat_4_vacunes_disponibles/Manual-Vacunacions-apartat-4_5.pdf



El càncer de coll uterí i la seva prevenció



Unitat de Patologia Cervical de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus

Des de l'any 2008 a Catalunya es vacuna de manera sistemàtica totes les nenes en edat escolar i, enguany, s'ha començat també a vacunar tots els nens entre els 11 i els 12 anys.

L'objectiu de l'OMS per **erradicar el càncer de coll uterí** és que al 2030 el 90% de les nenes de tot el món estiguin vacunades contra el virus del papil·loma humà.

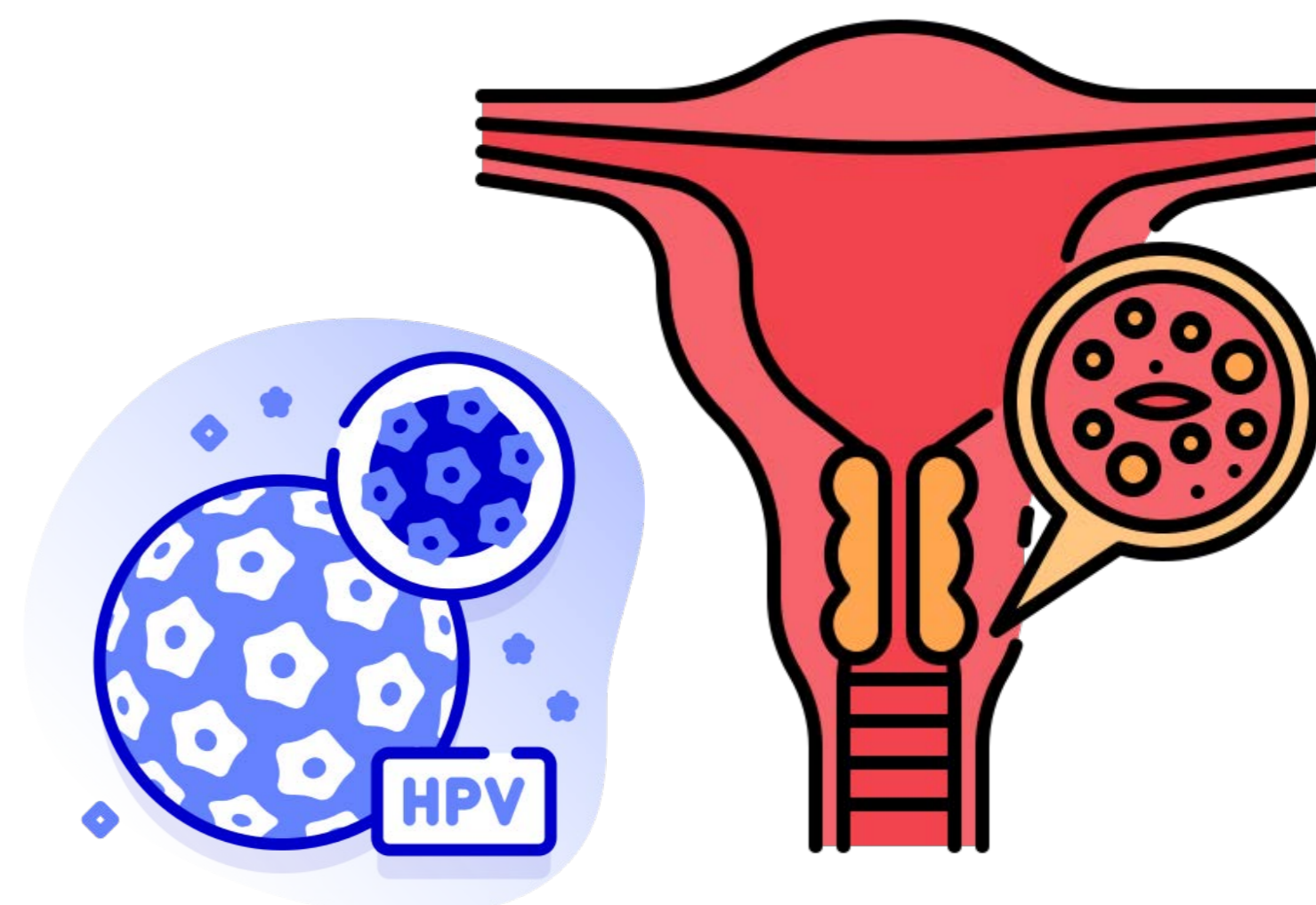
El Servei de Ginecologia i Obstetrícia està ubicat a la Planta 2 (color verd) i la unitat de patologia cervical compta amb cinc professionals especialitzats.



El càncer de coll uterí i la seva prevenció

El **càncer del coll uterí** és el tipus de càncer que apareix al coll uterí o cèrvix que és la part inferior de l'úter que connecta amb la vagina.

És el 4t càncer més freqüent en dones i s'ha vist que el 95% d'aquests càncers estan causats per la infecció del **virus del papil·loma humà (VPH)**.



El VPH **infecta pell i mucosa d'ambdós sexes**. La transmissió es dona principalment durant les relacions sexuals per contacte directe entre teixits infectats.

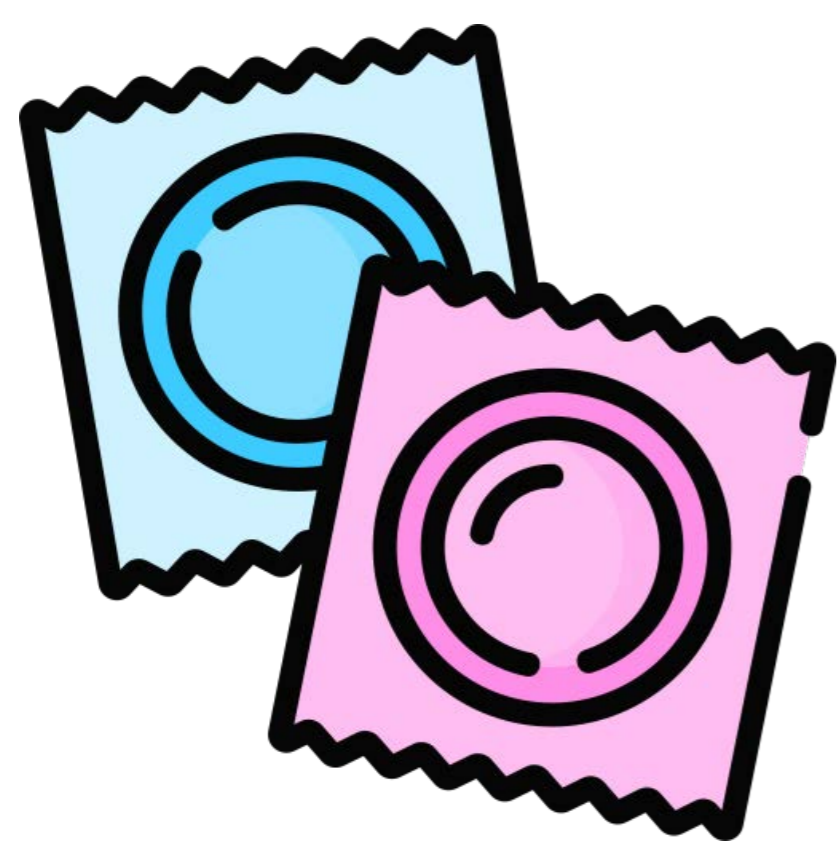
El VPH és molt freqüent i es considera que el **80% de la població** hi entrarà en contacte amb ell. Segons l'OMS, diàriament, 1.000.000 de persones contrauen aquesta infecció.

És el propi sistema immunitari el que s'encarrega d'eliminar el virus, aconseguint-ho en el 90% dels casos.

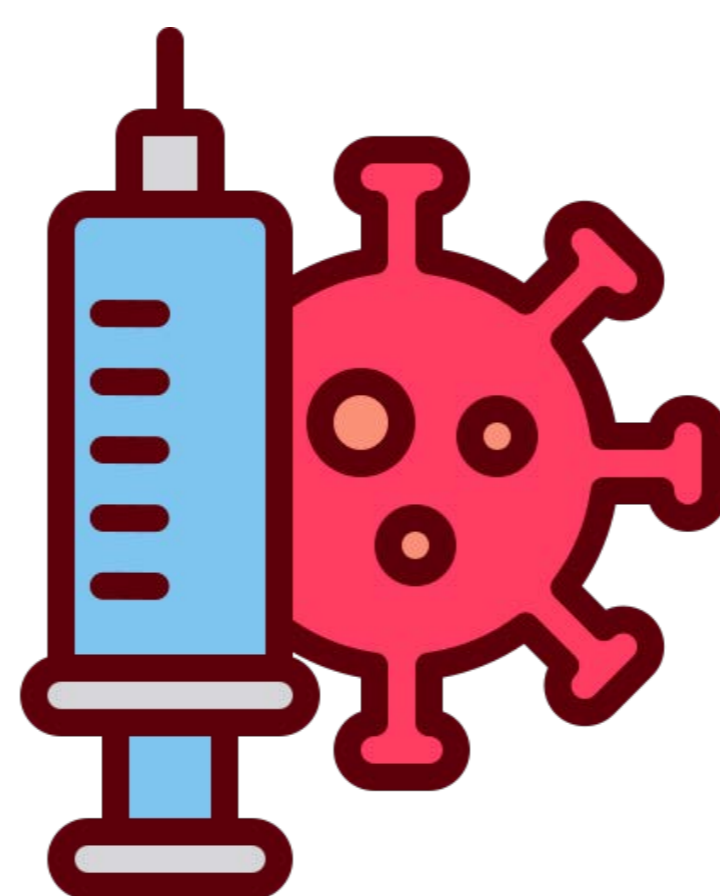
En el 10% dels casos restants persisteix el virus i en casos sense vigilància durant llargs períodes de temps poden causar lesions precanceroses i, fins i tot, **càncer de coll uterí, vulva, penis, vagina, anus o orofaringe**.

El VPH pot causar també lesions benignes com condilomes o berrugues genitals.

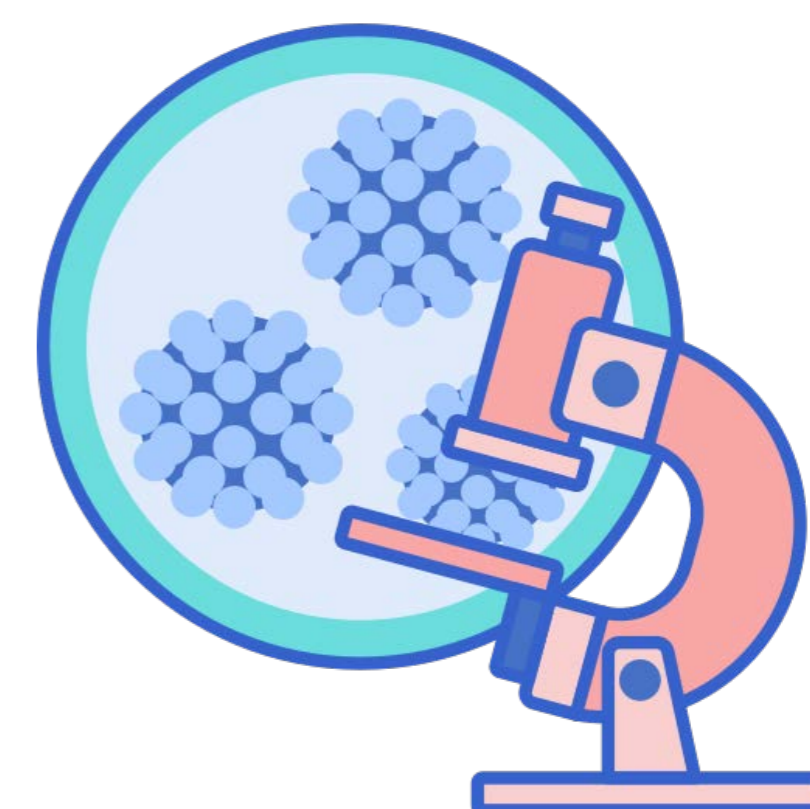
Existeixen **mètodes de prevenció** de l'aparició del càncer del coll uterí:



Mètodes barrera en les relacions sexuals



Vacunació front VPH



Cribratge poblacional



El càncer de coll uterí i la seva prevenció



El **VPH (virus del papil·loma humà)** és el principal factor causant del càncer de coll uterí.

Existeixen diferents **mesures de prevenció** i de seguiment per evitar-ne l'aparició.

PREVENCIÓ DEL CÀNCER DEL COLL UTERÍ

Estratègies de prevenció de la infecció pel VPH

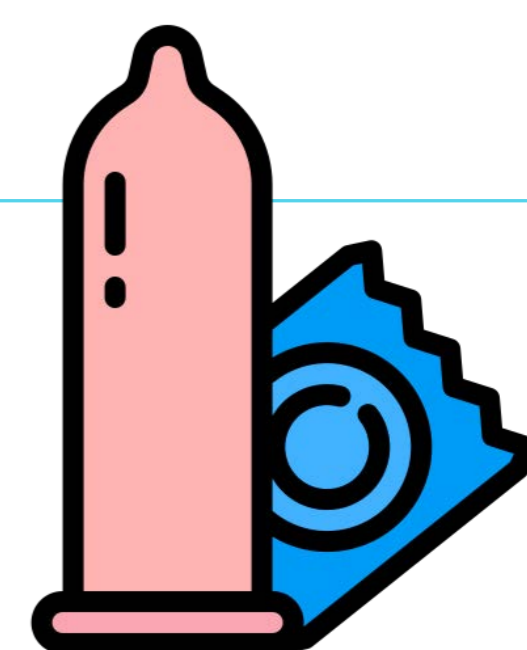
- **Ús de mètodes barrera:** preservatiu. Es recomanen en tot tipus de relació sexual per minimitzar la transmissió del virus.
- Cal evitar l'hàbit tabàquic per afavorir l'eliminació del virus.
- **Vacunació contra el VPH.** És la mesura més efectiva per la prevenció de l'aparició de càncer de coll uterí, concedint protecció d'entre el 70-90%. De totes maneres, les revisions de control segueixen sent necessàries.

Per això es recomana la vacunació a partir dels 9 anys i abans d'iniciar les relacions sexuals.

Existeixen altres situacions en que s'aconsella la vacunació.

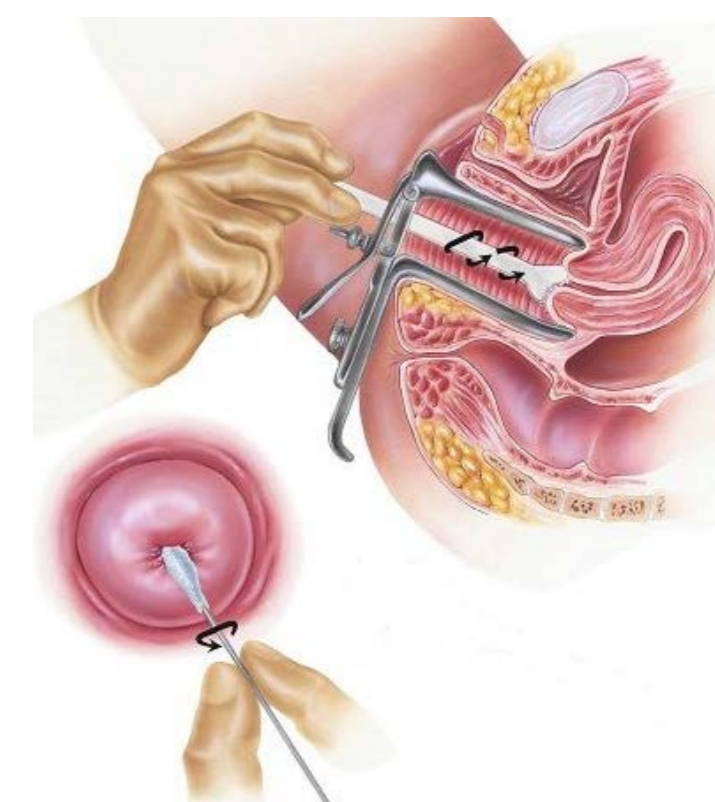
A Catalunya fa anys que es vacuna de manera sistemàtica les **NENES** d'entre 11 i 12 anys i, com a novetat, al 2022 s'ha inclòs també la vacunació dels **NENS** de la mateixa edat.

La vacuna administrada al sistema públic de sanitat és la nonavalent que cobreix en front 9 tipus del VPH, entre els quals hi ha el 16 i el 18, responsables del 70% dels càncers de coll uterí.



Estratègies de detecció precoç del càncer de coll uterí

En dones entre 25 i 65 anys les proves de detecció es basa en **citologia cervical o prova del VPH** periòdiques segons el sistema català de salut, per disminuir el nombre de casos i la mortalitat.





PER QUÈ M'HE DE VACUNAR?

VACUNEM ELS NOSTRES INFANTS

Per protegir la SALUT:

- Activen el nostre cos per a què formi defenses contra les infeccions.
- Protegeixen contra alguns virus i bacteris que causen malalties greus i potencialment mortals.
- Eviten 2-3 milions de morts/any.
- Prevenen alguns tipus de càncer (càncer de fetge o càncer coll úter) i malalties neurodegeneratives.

Per CONTROLAR I ELIMINAR malalties:

- Gràcies a les vacunes s'han pogut erradicar malalties com la Verola (causant de 5 milions de morts anuals).
- Sense les vacunes, les epidèmies causades per moltes malalties podrien reaparèixer, com per exemple la Poliomièlitis, Rubèola, Diftèria...

Perquè són SEGURES:

- Sotmeses a rigorosos controls.
- Falsos mites sobre les sals d'alumini i el tiomersal. Les vacunes NO CONTENEN MERCURI.

Per SOLIDARITAT:

- A més de protegir a un mateix, protegeixen al nostre voltant.
- Impedeixen la transmissió de la malaltia.
- Immunitat de grup: tenen efecte protector en persones que no es poden vacunar, com per exemple, els nadons o persones immunodeprimides.

Perquè són un DRET BÀSIC:

- El Sistema Nacional de Salut proporciona de forma gratuïta la majoria de vacunes necessàries.
- No hi ha raons per posar en risc la seva salut i privar del seu benefici als nostres infants.

Amb MÍNIMS efectes secundaris:

- Presenten escassos efectes adversos, habitualment lleus:
- Dolor o envermelliment al lloc de punció.
- Febre o febrícula de 24-48 hores.



2 MESOS Hepatitis B · Difteria · Tètanus · Tos ferina · Poliomièlitis · Haemophilus influenzae b · Pneumococ · Meningococ B	4 MESOS Hepatitis B · Difteria · Tètanus · Tos ferina · Poliomièlitis · Haemophilus influenzae b · Pneumococ · Meningococ B i C	11 MESOS Hepatitis B · Difteria · Tètanus · Tos ferina · Poliomièlitis · Haemophilus influenzae b · Pneumococ	12 MESOS Xarampió · Rubèola · Parotiditis · Meningococ B i C
3 ANYS Xarampió · Rubèola · Parotiditis · Varicel·la	6 ANYS Difteria · Tètanus · Tos ferina · Poliomièlitis · Hepatitis A	11-12 ANYS Meningococ ACWY · Virus Papiloma Humà	15 MESOS Varicel·la · Hepatitis A
			14 ANYS Difteria · Tètanus

Calendari vacunal sistemàtic Catalunya 2022

La **vacuna contra el Rotavirus** està recomanada amb 2-3 dosis (la pauta ha d'iniciar-se entre les 6-12 setmanes de vida). Vacuna no financada actualment.

S'aconsella la **vacunació gripal anual** en tots els nens de 6 a 59 mesos de vida, així com en nens i adults amb malalties de risc.

Es recomana la **vacunació contra el SARS-CoV2** a partir dels 5 anys de vida

Pediatría i Infermeria Pediàtrica d'Hospital estan ubicats a la **zona groga** i a les àrees d'atenció primària.