

# SESIÓN CLÍNICA

PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

**VACUNACIONES**

**CITOLOGÍAS**

**RETINOGRAFIAS**

Carmen Llabata García. Coordinadora de Enfermería Centro Salud Babel.

Ana Matilde Bellot Bernabé. Enfermera Dirección Atención Primaria. Referente de Abucasis.



# Objetivos Generales

- Dar a conocer el Procedimiento implantado en Atención Primaria para la realización de **Citologías** en la Detección Precoz del Cáncer de Cérvix.
- Dar a conocer el Programa de **Vacunaciones** Infantil y del Adulto.
- Dar a conocer el Procedimiento implantado en Atención Primaria para la realización de **Retinografías** en la Detección Precoz de Retinopatía Diabética.

# Objetivos específicos

- Conocer el proceso de solicitud y citación de **Retinografías y Citologías**.
- Conocer cómo se realizan estas pruebas en el Centro de Salud y aparataje.
- Conocer el procedimiento de administración de **Vacunas** dentro de los Programas de Promoción y Prevención.
- Conocer cómo se registra en **SIA-Abucasis**.



# ATENCIÓN PRIMARIA

10 ZONAS BÁSICAS DE SALUD

11 CENTROS DE SALUD:

CAMPOAMOR, BABEL, FLORIDA, SAN BLAS, LOS ÁNGELES, PARQUE LO MORANT, CIUDAD JARDÍN, AGOST, MONFORTE DEL CID, SAN VICENTE DEL RASPEIG I y II.

5 CONSULTORIOS AUXILIARES:

SAN GABRIEL, REBOLLEDO, VILAFRANQUEZA, CAÑADA y COLONIA SANTA ISABEL.

3 PUNTOS DE ATENCIÓN CONTINUADA (PAC):

AGOST, MONFORTE y SAN VICENTE

1 PUNTO DE ATENCIÓN SANITARIA (PAS)

C/ AAIUN

HOSPITAL DE REFERENCIA:

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE

1 HACLE HOSPITAL SAN VICENTE



# ATENCIÓN A LA MUJER

## DEPARTAMENTO ALICANTE-HOSPITAL GENERAL



# **PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX**

# **PROGRAMA DE CRIBADO DE CÁNCER DE MAMA**

# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX

## OBJETIVO

Mejorar las actividades de detección precoz de cáncer de cérvix.

## POBLACIÓN DIANA

Mujeres entre 20 y 65 años.



# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX

## Criterios de inclusión:

Mujeres a partir de los 20 años y/o tres años tras haber mantenido su primera relación sexual

**20-35 años: Infecciones previas VPH.**

**Inicio precoz relaciones sexuales, parejas múltiples.**

**Multiparidad**

**Nivel socioeconómico bajo, alcohol, drogas...**





# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX

**35-65 años:**

**Periodicidad general de tres años.**

**A partir de los 65 años se puede prescindir del cribado si hubieron dos citologías previas negativas en los últimos 10 años.**



# PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX

**Profesional que deriva**

**NIC 8100 Derivación (especificando citología)  
NANDA 00035 Riesgo de Lesión (Programa  
prevención Cáncer de Cérvix)**

**Profesional que toma la muestra**

**NANDA 00035 Riesgo de Lesión (Programa  
prevención Cáncer de Cérvix)  
NIC 7820 Manejo de las muestras (Citología)**



El càncer de cervix [Videograbació]. /Comunitat Valenciana. Direcció General de Salut Pública . - València : Conselleria de Sanitat, 2009

Detección precoz de càncer de cervix [Libros]. /Comunitat Valenciana. Direcció General de Salut Pública . - 1<sup>a</sup> . - València : Conselleria de Sanitat, 2006 . - 56 p.;30 cm . - (Informes de salut;93)



# VACUNACIÓN INFANTIL Y DEL ADULTO

<http://www.sp.san.gva.es/>



# VACUNACIÓN INFANTIL

Calendarios
Calendario de vacunaciones

Infantiles
Adultos

Calendarios anteriores por fecha de aprobación.

19 Enero 1996
11 Mayo 1995
30 Noviembre 1993
22 Julio 1992

16 Junio 2008
14 Febrero 2006.
19 Diciembre 2003
11 Enero 2001
25 Noviembre 1999

**Calendario vigente.** Consulte el cartel en

Calendario de vacunaciones sistemáticas infantiles en la Comunidad Valenciana, aprobado por orden del 16 de junio del 2008 de la Conselleria de Sanitat [\[DOGV\]](#).

| Edad     | Hepatitis B <sup>1</sup> | Polio Inyectable (VPI) | DTPa                       | Varicela <sup>2</sup> | HIB      | Triple Vírica | Meningococo C <sup>3</sup> | Papilomavirus           |
|----------|--------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------|----------|---------------|----------------------------|-------------------------|
| Al nacer | 1ª dosis                 |                        |                            |                       |          |               |                            |                         |
| 2 Meses  | 2ª dosis <sup>4</sup>    | 1ª dosis               | 1ª dosis                   |                       | 1ª dosis |               | 1ª dosis                   |                         |
| 4 Meses  |                          | 2ª dosis               | 2ª dosis                   |                       | 2ª dosis |               |                            |                         |
| 6 Meses  | 3ª dosis                 | 3ª dosis               | 3ª dosis                   |                       | 3ª dosis |               | 2ª dosis                   |                         |
| 15 Meses |                          |                        |                            |                       |          | 1ª dosis      |                            |                         |
| 18 Meses |                          | 4ª dosis               | 4ª dosis                   |                       | 4ª dosis |               | 3ª dosis                   |                         |
| 5-6 años |                          |                        | 5ª dosis                   |                       |          | 2ª dosis      |                            |                         |
| 11 años  |                          |                        |                            | 1ª dosis              |          |               |                            |                         |
| 14 años  |                          |                        | 6ª dosis (Td) <sup>5</sup> |                       |          |               |                            | Tres dosis <sup>6</sup> |

**DTPa:** Difteria, tétanos, pertusi acelular.  
**Td:** Tétanos difteria, presentación de adultos

- 1) Se completará la pauta de tres dosis en todos los menores de 20 años no vacunados.
- 2) Se administrará una sola dosis en niños/as sin antecedentes previos de enfermedad o vacunación.
- 3) Se vacunará con una dosis de vacuna conjugada frente al meningococo C a los menores de 20 años no vacunados.
- 4) Los hijos de madres portadoras del HBsAg deberán recibir la segunda dosis de vacuna frente a la hepatitis B al mes del nacimiento.
- 5) Vacuna Td: se recomienda una dosis de recuerdo cada 10 años.
- 6) Se administrarán tres dosis en niñas según indicación de la ficha técnica de la vacuna disponible.

| CALENDARIO DE VACUNACIÓN INFANTIL |     | VACUNAS DISPONIBLES CONCURSO 2013   |   |
|-----------------------------------|-----|---|---|
| MESES                             | 1   | SEMPROPIC®  |   |
|                                   | 2   | Infanrix hexa <sup>®</sup><br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)                    | NeisVac-C 0,5 ml<br>Suspensión para inyección en jeringa preempacada<br>Vaxi-Pre-Neisseria es la vacuna más reciente<br>contra el Neisseria meningitidis del Grupo C (meningitis) |
|                                   | 4   | PENTAVAC<br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)                                      |   |
|                                   | 6   | Infanrix hexa <sup>®</sup><br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)                    | NeisVac-C 0,5 ml<br>Suspensión para inyección en jeringa preempacada<br>Vaxi-Pre-Neisseria es la vacuna más reciente<br>contra el Neisseria meningitidis del Grupo C (meningitis) |
|                                   | 12  | MASZ<br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)  |   |
| AÑOS                              | 18  | PENTAVAC<br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)                                      | NeisVac-C 0,5 ml<br>Suspensión para inyección en jeringa preempacada<br>Vaxi-Pre-Neisseria es la vacuna más reciente<br>contra el Neisseria meningitidis del Grupo C (meningitis) |
|                                   | 5-6 | MASZ<br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)  | Boostrix  |
|                                   | 11  | VARIVAX<br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)<br>Vacuna antivariólica (virus vivos) | Se administran dos dosis en niños/as sin antecedentes previos de enfermedad o vacunación, separadas por al menos 4 semanas  |
|                                   | 14  | DIFTAVAX<br>DISOLVENTE + LIOFILIZADO (MEZCLAR)                                      | Cervarix  |
|                                   |     |   | SOLO NIÑAS. 3 DOSIS (0, 1, 6)<br>COMPLETAR PAUTA CON MISMA MARCA COMERCIAL  |

PRESENTACIÓN DE ENVASES



# VACUNACIÓN DEL ADULTO

Calendarios

Calendario de vacunaciones

Infantiles

Adultos

Programa de vacunación en adultos en la Comunidad Valenciana, aprobado por orden del 13 de Abril del 2005 de la Conselleria de Sanitat [2005/5282] [DOGV]

| Vacuna                                      | Edad  |              |               |               |
|---|---|--------------|---------------|---------------|
|   | 18 - 49 AÑOS  | 50 - 59 AÑOS | 60 - 64 AÑOS  | 65 o MÁS AÑOS |
| TETANOS DIFTERIA (Td)                       | 1 dosis de refuerzo cada 10 años (1)  |              |               |               |
| GRIPE                                       | 1 dosis anual<br>grupos de riesgo (2)   |              | 1 dosis anual |               |
| NEUMOCOCICA<br>De 23 Polisacáridos          | 1 dosis<br>grupos de riesgo (3)   |              | 1 dosis       |               |
| HEPATITIS B                                 | 3 dosis ( 0 - 1 - 6 meses )<br>grupos de riesgo (4)   |              |               |               |
| HEPATITIS A                                 | 2 dosis ( 0 - 6 o 12 meses )<br>grupos de riesgo (5)  |              |               |               |
| SARAMPIÓN, RUBEOLA Y<br>PAROTIDITIS<br>(TV) | 1 dosis si no historia verificable de sarampión o vacunación (*).<br>2 dosis para personas con indicaciones ocupacionales |              |               |               |



# CRIBADO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA (RD) RETINOGRAFÍAS



**INTRODUCCIÓN**

**PROCEDIMIENTO**

**RESULTADOS**



**Enfermedad crónica de elevada prevalencia y curso progresivo.**

**Segunda Causa de ceguera en España**

**Experiencia como atención compartida  
Atención Primaria y Oftalmología**

## PREVENCIÓN:

**P. PRIMARIA : control de la Glucemia y de la Presión Arterial**

## TRATAMIENTO:

**Fotocoagulación focal y Panfotocoagulación Retiniana con láser**

**Reduce el riesgo de pérdida visual**



# Método de Detección Precoz RD

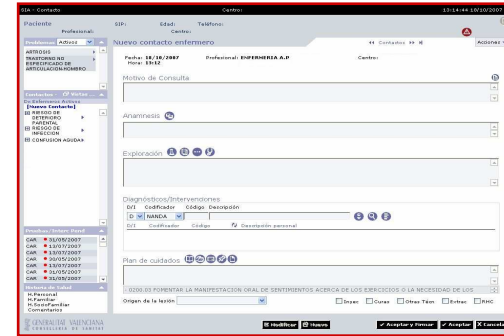
Fotografía con cámara de retina no midriática:  
Retinografía



Demostrada eficacia y su aplicabilidad desde  
Atención Primaria



# Citación on-line: Abucasis

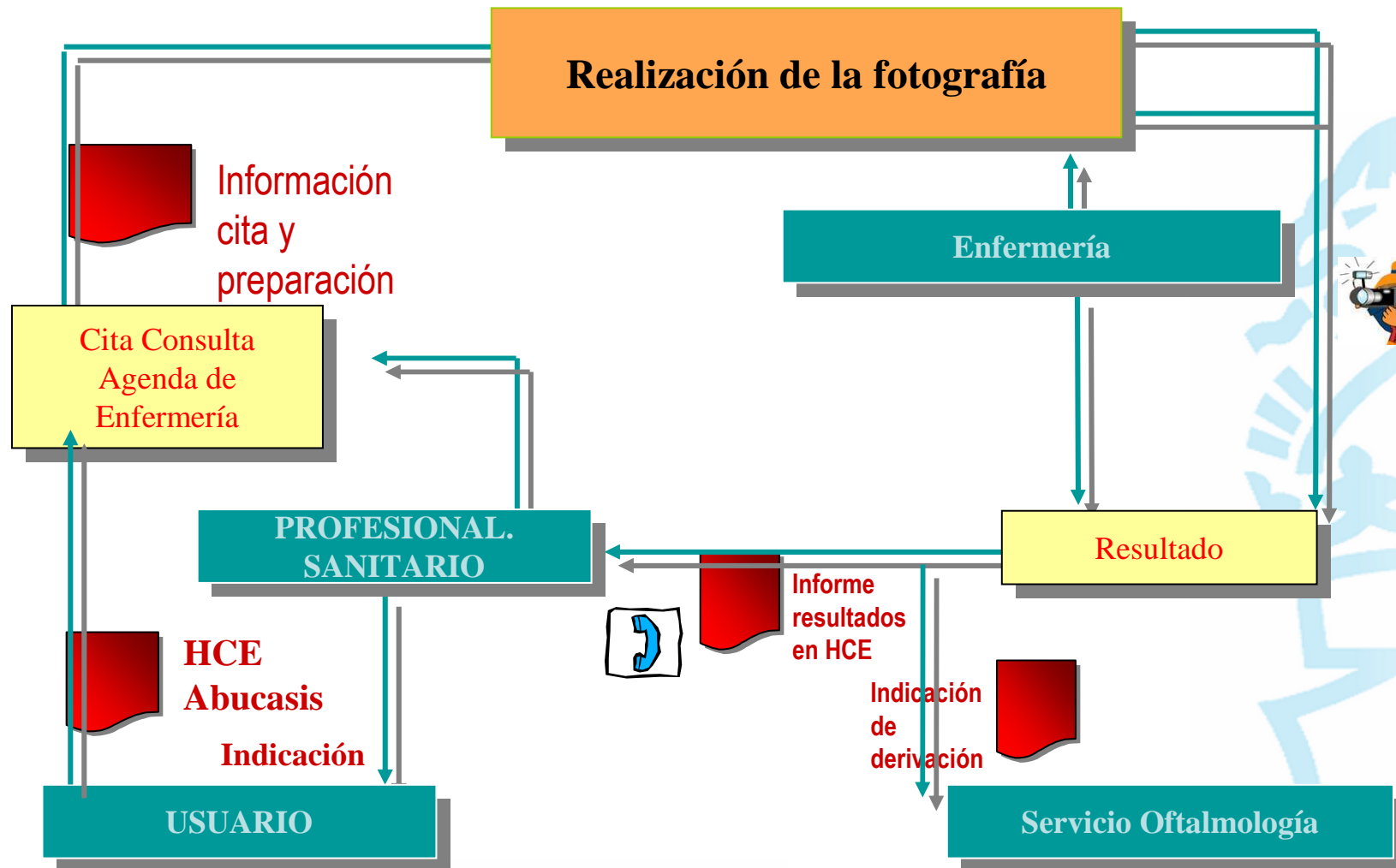


## Agenda de Enfermería en cada Centro de Salud “Exploración Ocular”

13 ENFERMERAS: 1-2 POR CENTRO SALUD

2 OFTALMÓLOGAS HGUA

# MÉTODO: CIRCUITO DEL PROCESO





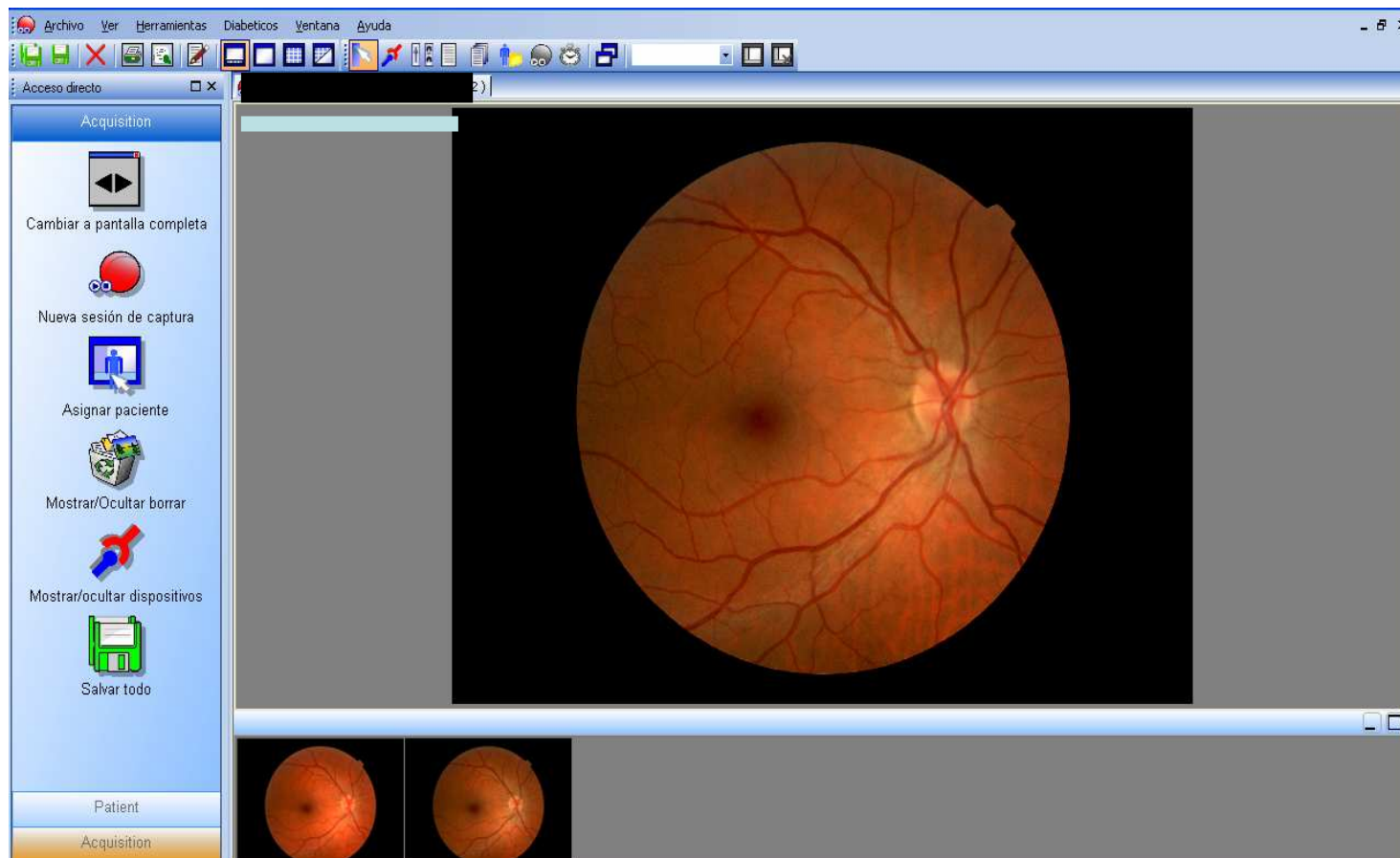
## EQUIPAMIENTO:

Una **Cámara de Retina**  
no midriática.

**Software IMAGEnet-  
ibase**

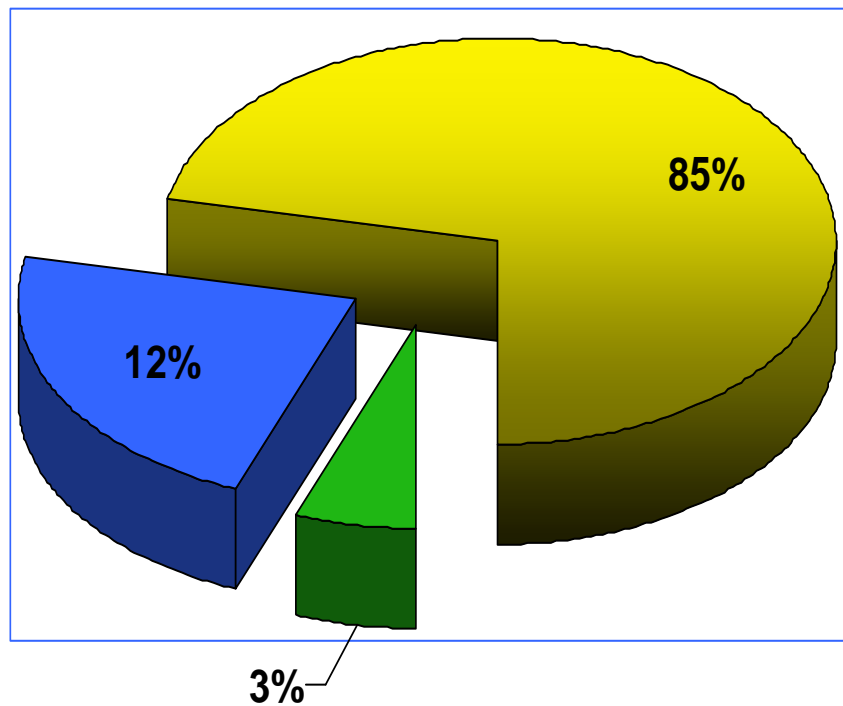
Un **Tonómetro digital**  
con medición palpebral  
(TGDc-01 "PRA").

Tests de **Amsler**



# EVALUACIÓN POR TELEOFTALMOLOGÍA

## 7.321 RETINOGRAFÍAS



Normal: 85%  
RNPD Leve/M: 12%  
RNPD Grave: 2-3%



## Procedimiento Exploración Ocular Cribado Retinopatía Diabética

Dirección Atención Primaria. Departamento de Salud Alicante-Hospital General



### CRIBADO DE RETINOPATÍA Y GLAUCOMA A PACIENTES DIABÉTICOS EN ATENCION PRIMARIA

#### **Información para el paciente:**

Su médico o su enfermera ha considerado importante hacerle una exploración para la detección precoz de problemas oculares relacionados con su diabetes, en concreto la existencia de lesiones retinianas y la presión intraocular.

Esta exploración consiste en la realización de dos pruebas que incluyen una valoración del fondo ocular mediante una fotografía de la retina y la medición de la tensión ocular. Ambas serán realizadas por profesionales de Atención Primaria, en colaboración con el Servicio de Oftalmología del Hospital General Universitario de Alicante.

Para la realización de dichas será necesario administrarle un colirio midriático

## Procedimiento Exploración Ocular Cribado Retinopatía Diabética

Dirección Atención Primaria. Departamento de Salud Alicante-Hospital General



### CRIBADO DE RETINOPATÍA Y GLAUCOMA A PACIENTES DIABÉTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA

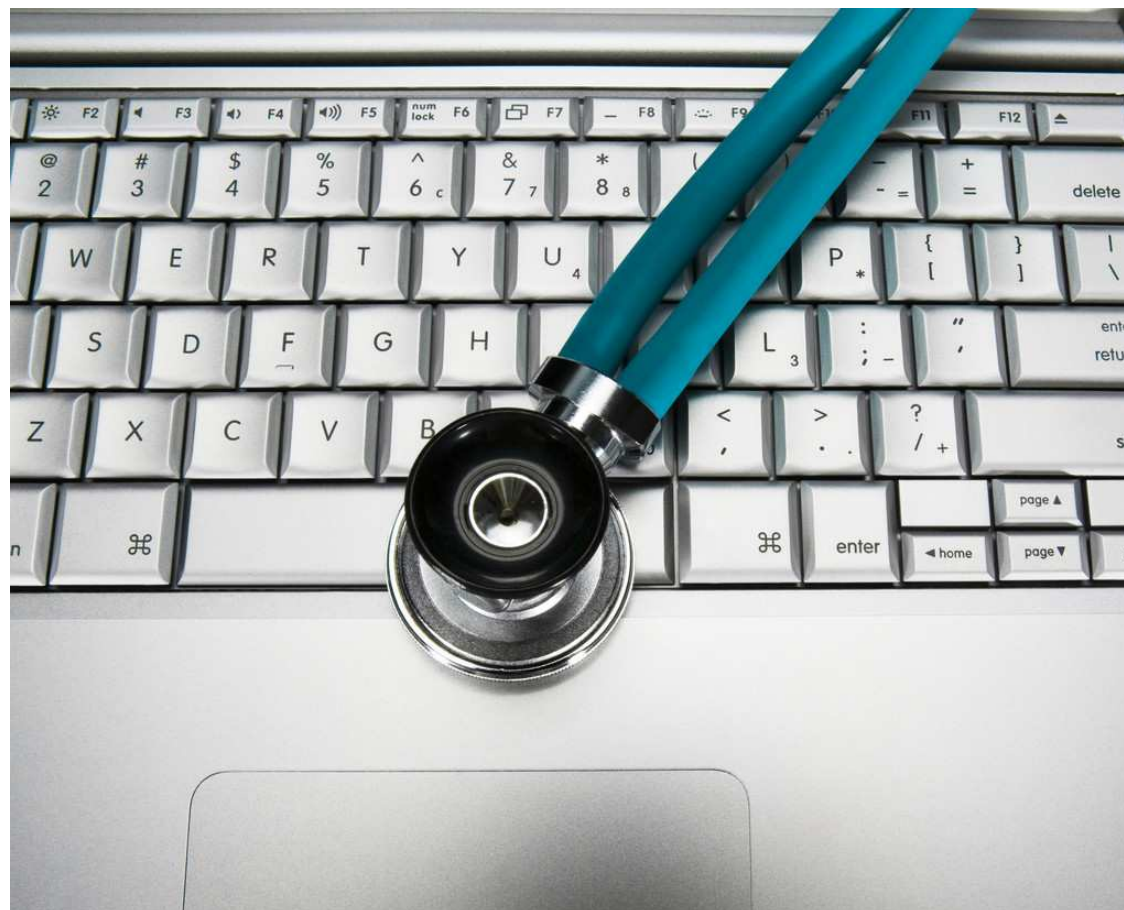
#### **Información para el profesional:**

La exploración consiste en la realización de dos pruebas que incluyen una valoración del **fondo ocular** mediante una **fotografía de la retina** y la **medición de la tensión ocular**, que serán realizadas por profesionales de Atención Primaria, en colaboración con el Servicio de Oftalmología del Hospital General de Alicante.

Una vez realizada la indicación, el paciente debe acudir a la **“Consulta de Revisión Ocular”** (situada en la Dirección de Atención Primaria, CS Los Ángeles) para lo que será citado desde la misma consulta del profesional que lo solicita, en la Agenda de “Exploración Ocular” incluida en las Agendas de Enfermería del Centro de Salud.

#### **Centro Salud >> Agenda de Enfermería >> Exploración Ocular CS Los Ángeles**

El **informe con el resultado de las pruebas** será remitido al Centro de Salud en un plazo no superior a los 30 días de la realización de la misma, y ante la detección de alguna alteración en su fondo de ojo o tensión ocular, se indicará una fecha RECOMENDADA de cita para su valoración por el Servicio de Oftalmología del Hospital de Referencia. Si no fuera posible la realización de la



# Utilización de Historia Clínica Electrónica SIA-Abucasis



Muchas gracias por su atención



[llabata\\_cargar@gva.es](mailto:llabata_cargar@gva.es)

[bellot\\_ana@gva.es](mailto:bellot_ana@gva.es)