



Interactiva de Vacunas: Introduccion

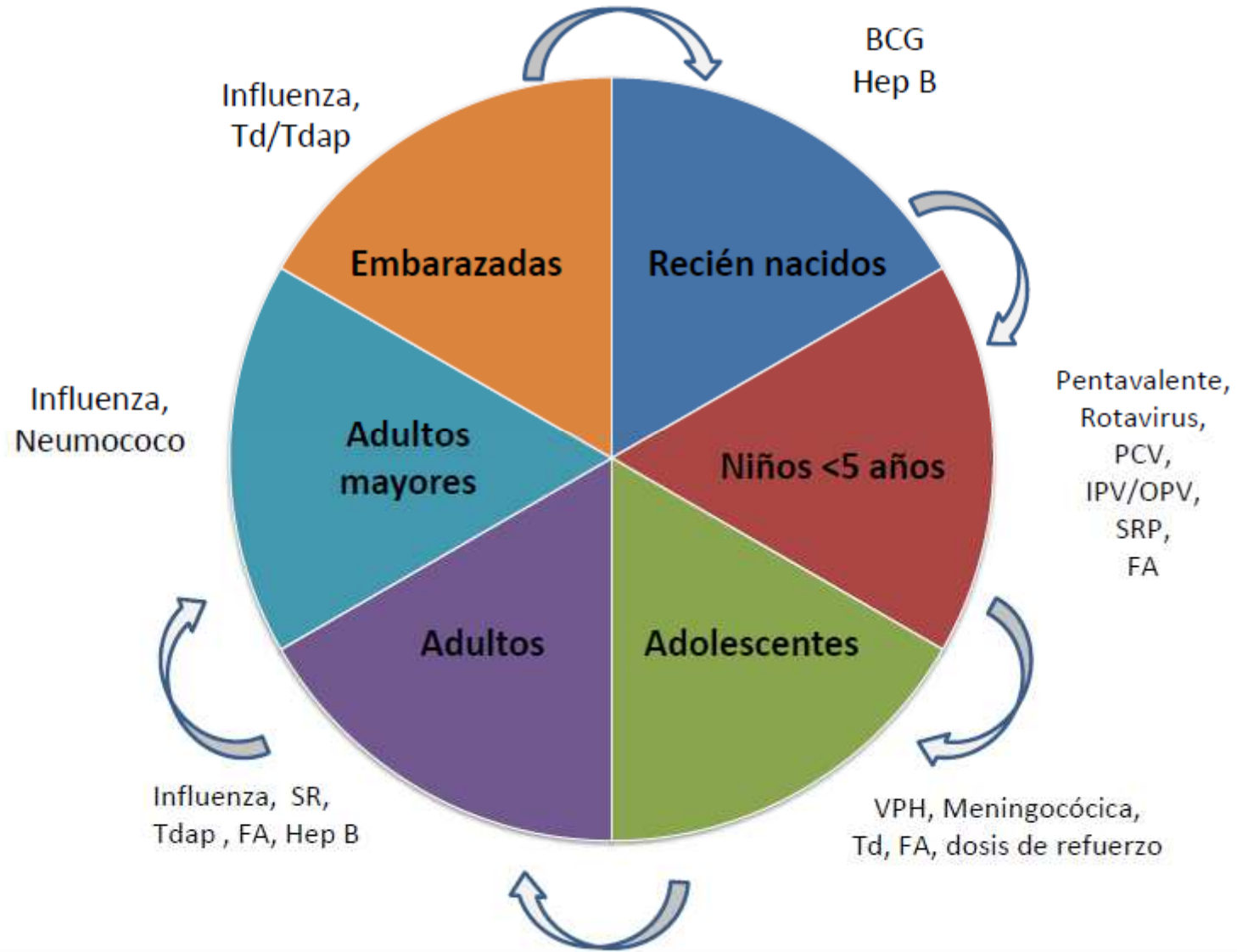
Prof. Dra. Angela Gentile
Epidemiología- Hospital de Niños “R. Gutiérrez”
Ciudad de Buenos Aires, Argentina
epidemiologiaguti@gmail.com

Estrategias



- ✓ Cuidado domiciliario apropiado y tratamiento oportuno de las complicaciones en los recién nacidos.
- ✓ Atención integrada a las enfermedades infantiles en todos los menores de 5 años.
- ✓ Programa ampliado de inmunizaciones.
- ✓ Alimentación del lactante y del niño pequeño.
- ✓ Intervenciones dirigidas a la salud materna: atención cualificada durante el embarazo y el parto.

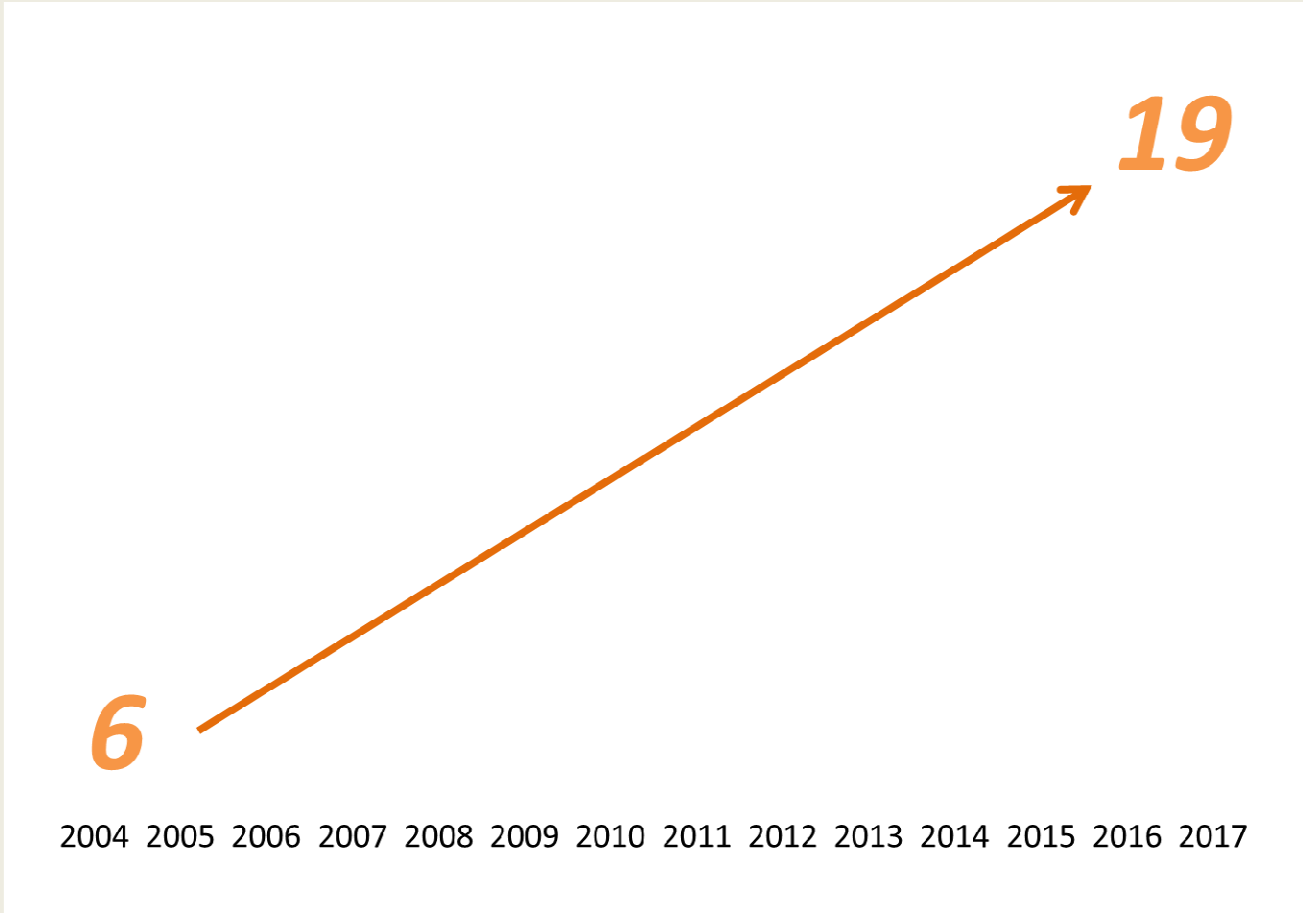
Vacunación a través del ciclo de vida



Calendario de Vacunación de Argentina

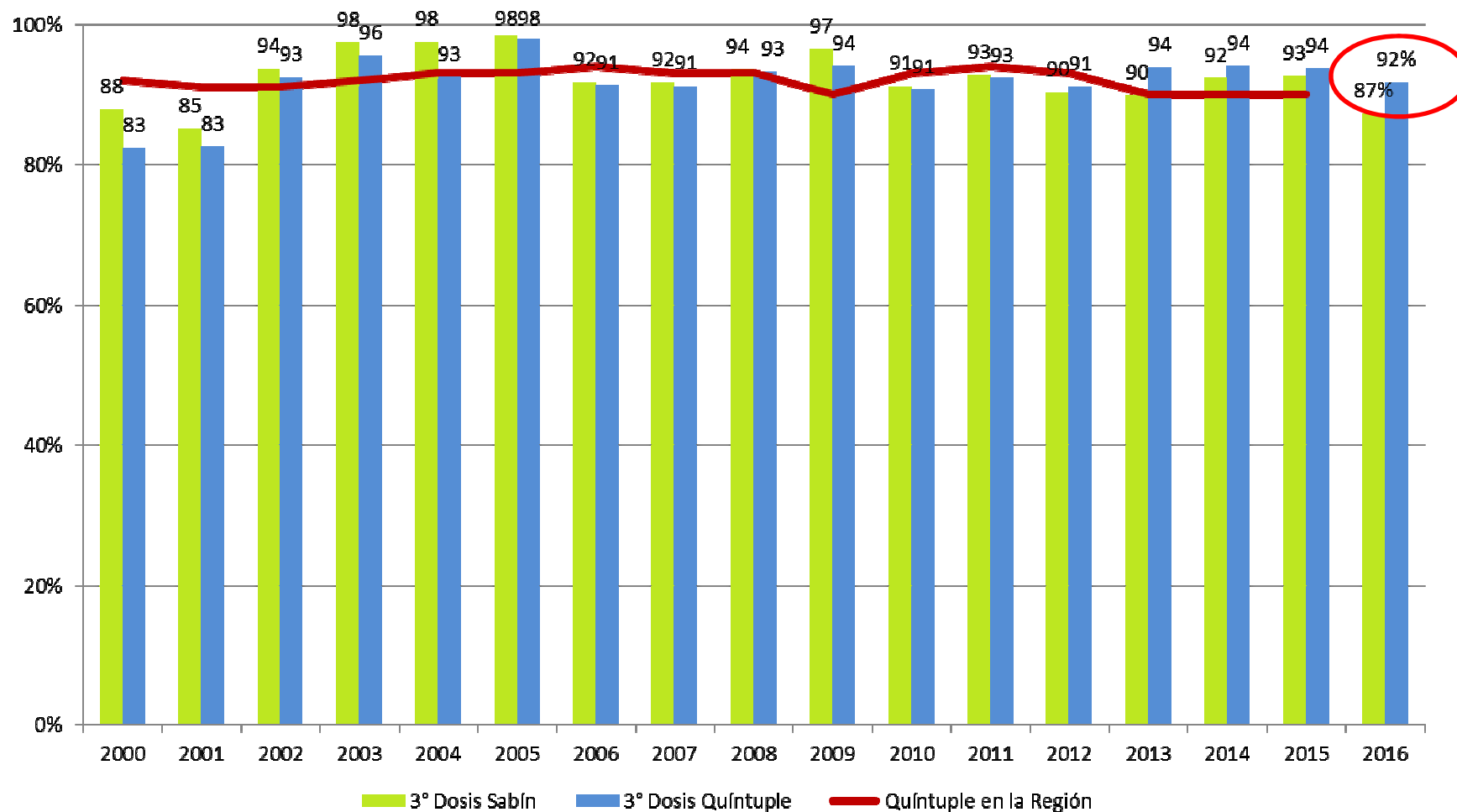
CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACIÓN DE LA REPÚBLICA ARGENTINA 2016

Vacunas	[1]	[2]	[3]	[4]	Polio		[7]	[8]	[9]	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]	[16]	[17]	EXCLUSIVO PARA ZONA DE RIESGO	
	BCG	Hepatitis B	Neumococo	Quintuple			Rotavirus	Antigripal	Hepatitis A	Triple	Varicela	Cuádruple o	Triple	Triple	VPH	Doble	Doble Viral	Fiebre amarilla (FA)	Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA)
Recién nacido	Única dosis (A)																		
2 meses																			
3 meses																			
4 meses																			
5 meses																			
6 meses																			
12 meses																			
15 meses																			
15 a 18 meses																			
18 meses																		1ª dosis (L)	
24 meses																			
5-6 años (ingreso escolar)																			
11 años																			
A partir de los 15 años																			
Adultos																			Única dosis (N)
Embarazadas																			
Puerperio																			
Personal de Salud																			



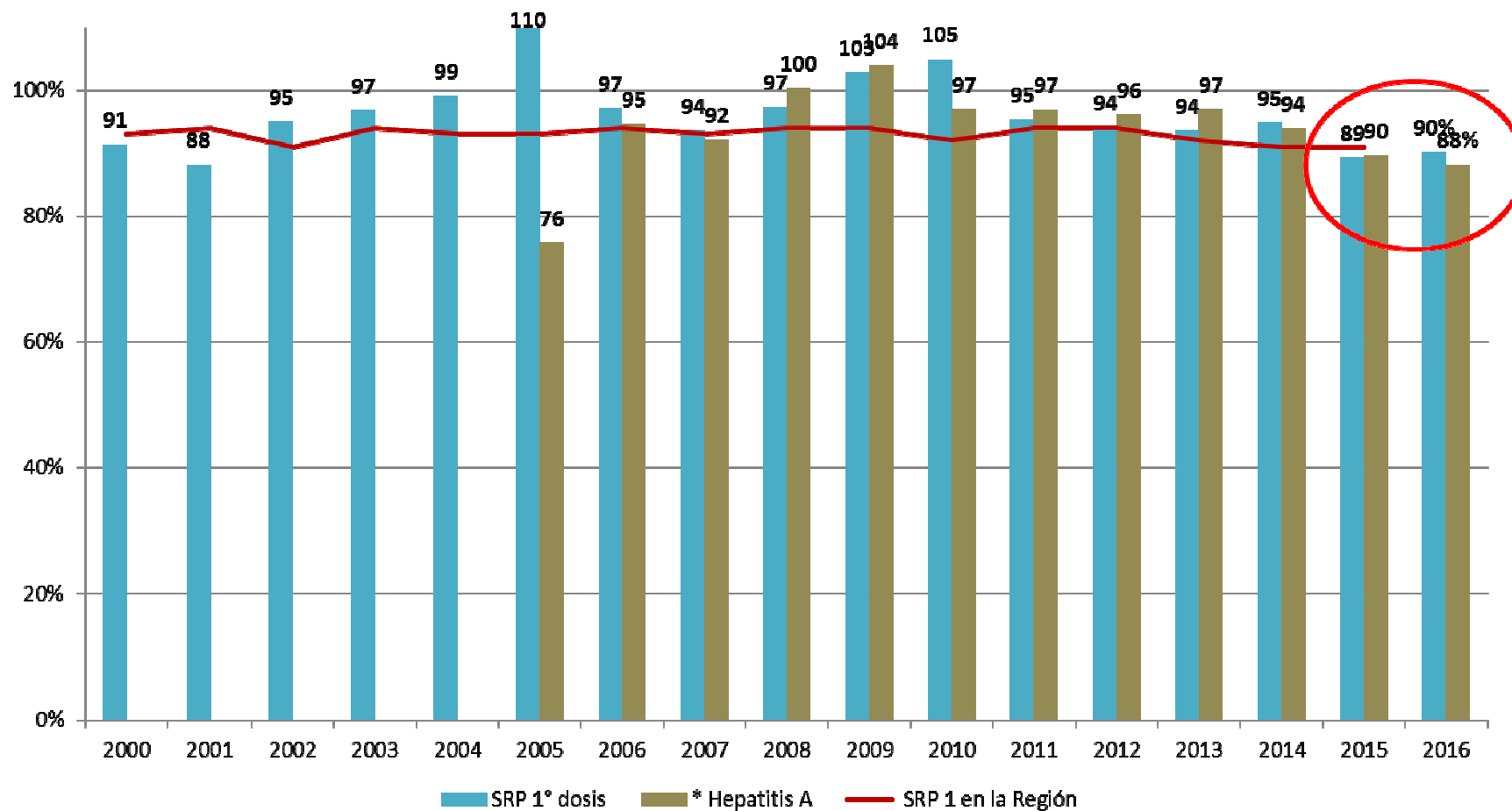
completar esquema (I)
Dosis anual
Reforzo cada 5 años (K)
Reforzo (M)
Reforzo (L)
Reforzo (N)

Coberturas 3° dosis Sabin y quíntuple. Total país y tendencia Regional. Años 2000-2016



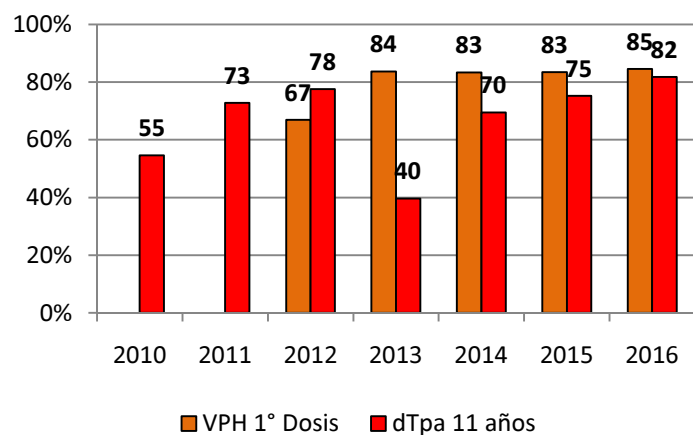
Fuente: Área de coberturas. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.
Ministerio de Salud de la Nación.

Coberturas 1° d Triple viral y DU Hepatitis A. Total país y tendencia Regional. Años 2000-2016

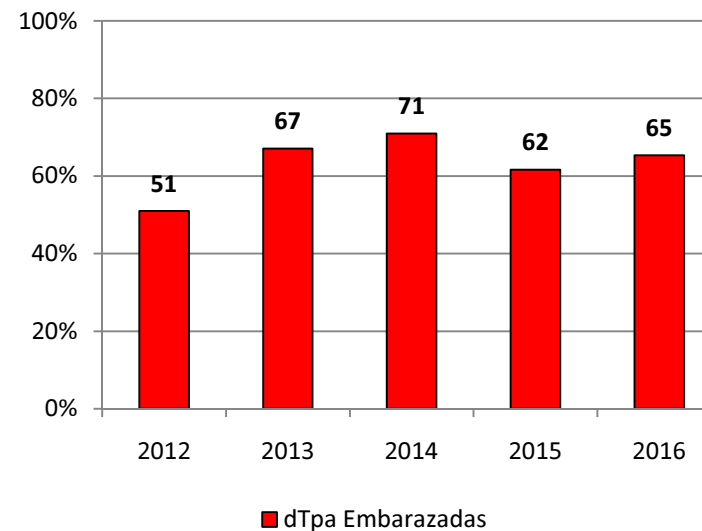


Fuente: Área de coberturas. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.
Ministerio de Salud de la Nación.

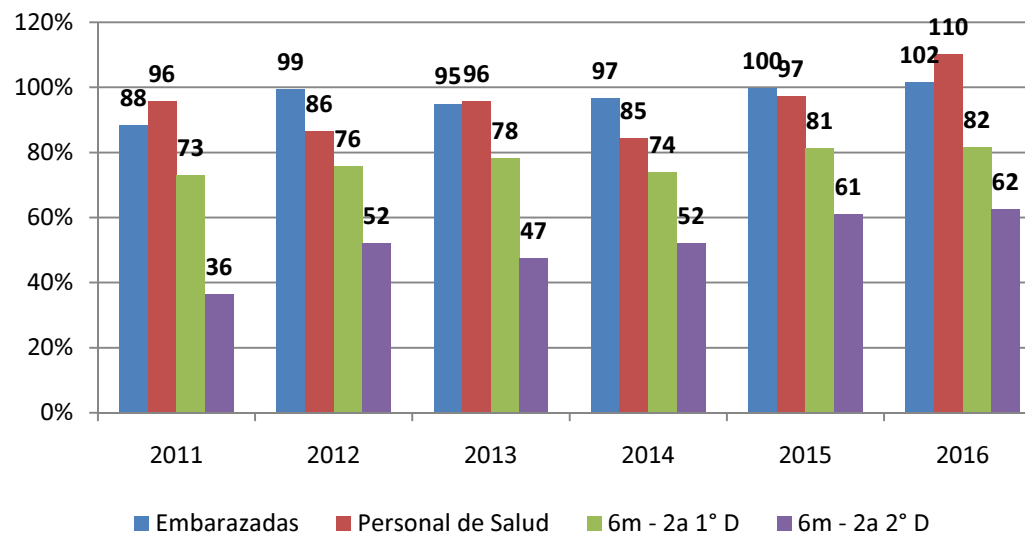
Cobertura vacunación 11 años



Cobertura vacunación dTpa embarazadas

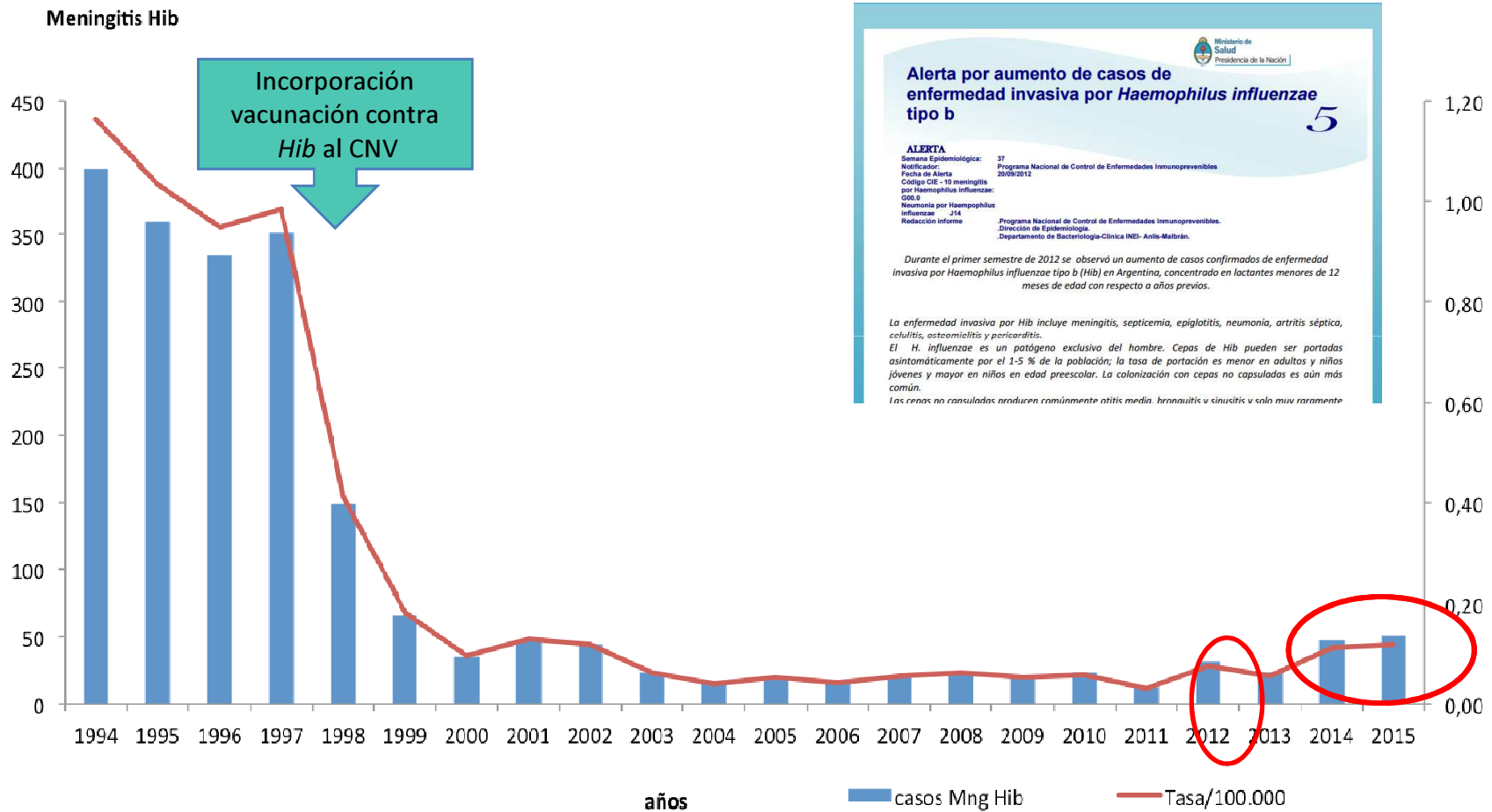


Cobertura Antigripal por grupos 2011-2016



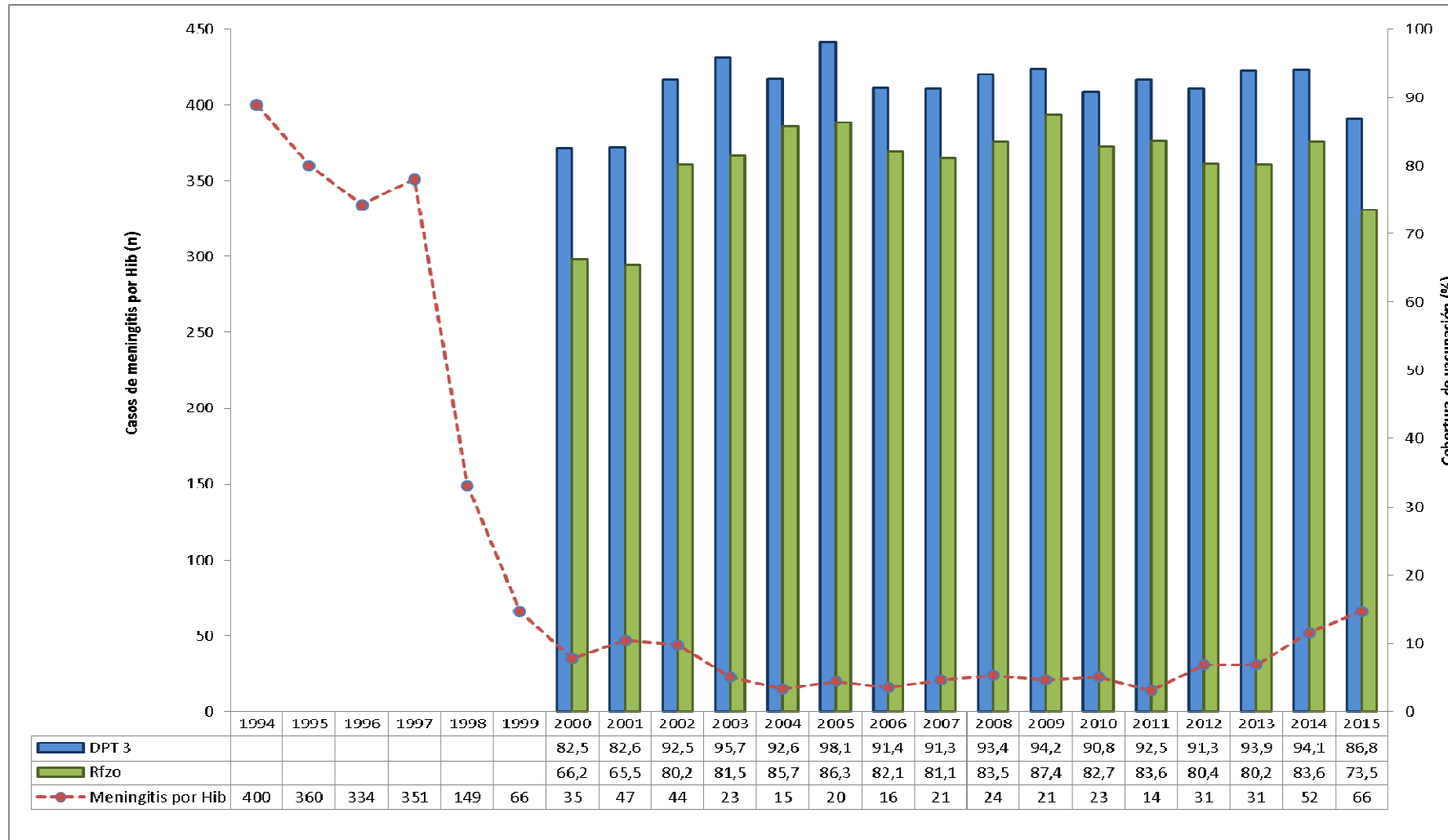
Fuente: Área de coberturas. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

Meningitis por Hi tipo b. Argentina 1994-2015



Fuente: Datos provenientes de SNVS (C2-SIVILA) e INEI Anlis Malbrán.
 Elaborado por la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. MSAL.

Coberturas DPT3 y casos de meningitis por Hib. Argentina 1994-2015



Fuente: Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. MSAL.

¿Por que no se vacunó?

- ▶ Causas atribuibles a los servicios de salud y de inmunización



- ▶ Causas atribuibles a los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud

- ▶ Causas atribuibles a los conocimientos, actitudes y prácticas de la familia o los encargados de



la



Influenza vaccine: Delayed vaccination schedules and missed opportunities in children under 2 years old

A. Gentile^{a,*}, M. Juárez^a, S. Hernandez^b, A. Moya^c, J. Bakir^a, M. Lucion^a

^a *Epidemiology, R. Cantúñez Children's Hospital, Buenos Aires, Argentina*
^b *Infectology, "Prof. A. Posadas" National Hospital, Buenos Aires, Argentina*
^c *Infectology, Misericordia Nuevo Siglo Hospital, Córdoba, Argentina*

*Corresponding author. Tel.: +54 11 4783 1000; fax: +54 11 4783 1000.
 E-mail: gentile@hcc.gov.ar (A. Gentile).

© 2015 Elsevier B.V. All rights reserved.

http://dx.doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.07.041

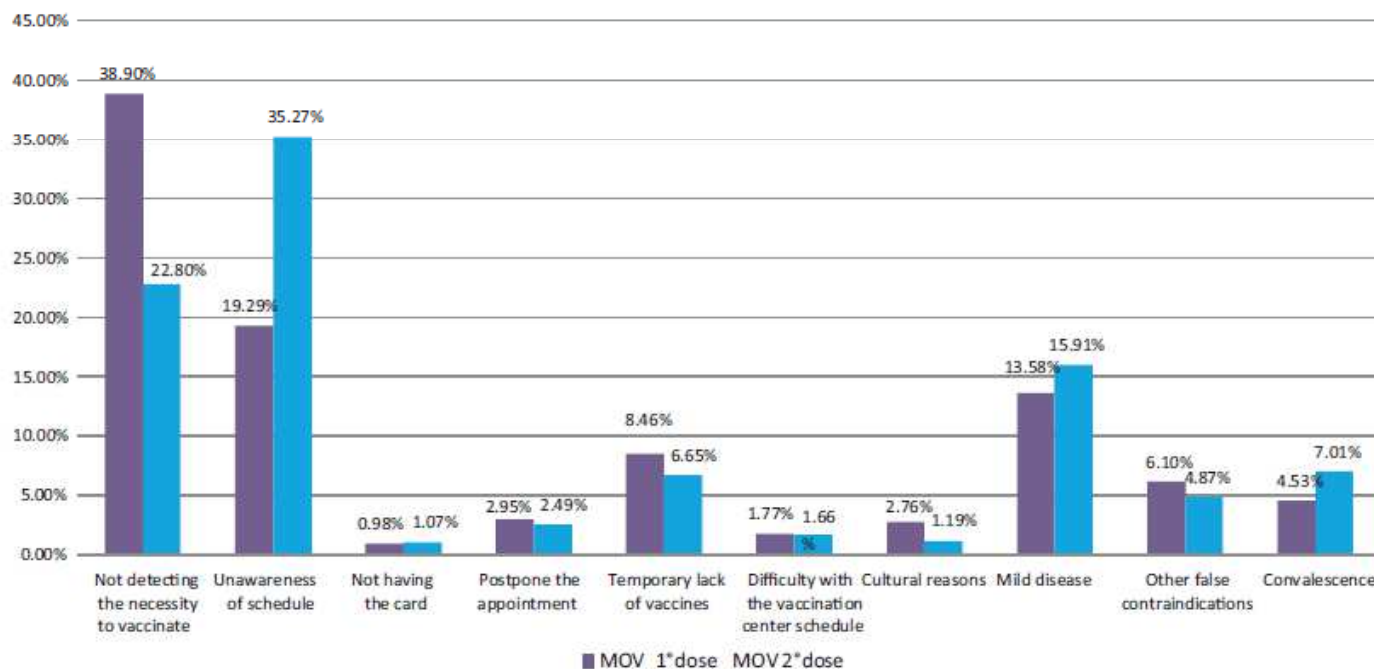


Chart 2. Causes of missed opportunities for vaccination according to the time of occurrence.

Falta de detección de la necesidad de vacunarse y no estar al tanto del calendario fueron las causas principales de OPV



Influenza vaccine: Delayed vaccination schedules and missed opportunities in children under 2 years old



A. Gentile^{a,*}, M. Juárez^a, S. Hernandez^b, A. Moya^c, J. Bakir^a, M. Lucion^a

^a *Epidemiology, R. Gutiérrez Children's Hospital, Buenos Aires, Argentina*
^b *Infectology, "Prof. A. Posadas" National Hospital, Buenos Aires, Argentina*
^c *Infectology, Misericordia Nuevo Siglo Hospital, Córdoba, Argentina*

Table 2

Factors possibly involved in the occurrence of delayed schedules.

Variable	OR	95% CI	<i>p</i>
To have searched information about influenza vaccine	0.8034	0.5935–1.0876	0.157
To consider vaccination useful	0.4179	0.216–0.8086	0.01
To be under one year of age	0.7581	0.5972–0.9623	0.023
To know about influenza disease	0.8238	0.6174–1.0993	0.188
To consider influenza a serious disease	1.7276	1.1777–2.5342	0.005
To see/hear messages about the influenza	0.714	0.5658–0.901	0.005



Factores Protectores:

- Menores de 1 año de edad
- Buscar activamente información sobre la vacuna
- Considerar útil la vacunación
- Conocer la enfermedad influenza
- Haber visto o escuchado mensajes sobre la enfermedad



Influenza vaccine: Delayed vaccination schedules and missed opportunities in children under 2 years old



A. Gentile^{a,*}, M. Juárez^a, S. Hernandez^b, A. Moya^c, J. Bakir^a, M. Lucion^a

^a Epidemiology, R. Gutiérrez Children's Hospital, Buenos Aires, Argentina

^b Infectology, "Prof. A. Posadas" National Hospital, Buenos Aires, Argentina

^c Infectology, Misericordia Nuevo Siglo Hospital, Córdoba, Argentina

3.3. Perception of influenza disease and influenza vaccine

As for the awareness and parents' perception about the disease caused by the influenza virus, 84.7% mentioned knowing about the disease and 62.8% thought it was serious.

Regarding the influenza vaccine: 33.7% (451) mentioned it was very important, 58.5% that it was important, 3.6% that it was unnecessary and 4.2% did not have a formed opinion in this matter. 95.3% of the parents considered that influenza vaccination was useful: 69.8% due to the risk of catching the illness, 20.5% for the increase of cases, 2.4% because it was a provision from the Ministry of Health, 0.8% for other reasons and 6.3% did not know the cause.

17.6% of the surveyed had searched information about influenza vaccination, 51.6% had seen some kind of message about preventable diseases by means of vaccines: 32.7% on television, 33.8% in the pediatric visit, 9.1% in advertisements, 4.5% on the radio, 4.1% on the Internet and 0.1% on other means of communication.

- Solo el 17% busco activamente información sobre la vacunación antigripal
- 52% recibió información sobre vacunación:
 - ✓ 33% TV
 - ✓ 34% visita pediátrica

Half of the polled cases showed delayed vaccination schedules for both influenza vaccine doses, nearly all due to MOVs. The necessity to promote the schedule and the importance of vaccination show themselves as a protection factor and set the need that, both the pediatricians and health authorities are responsible for promoting these prevention messages.

Many parents have doubts about these topics, mainly about the vaccines' safety and health professionals have a positive influence on the parents, even in those who thought that vaccination was not safe [27]. This great influence of the context and the means of communication were corroborated by groups of immunization experts worldwide, specifically by SAGE in April, 2013 [28].

Esquemas atrasados de vacunación y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 24 meses: estudio multicéntrico

Delayed vaccine schedule and missed opportunities for vaccination in children up to 24 months.

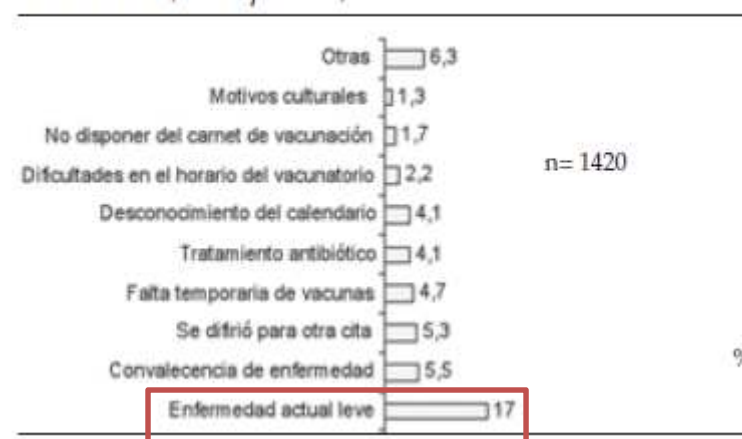
A multicenter study

Dra. Ángela Gentile^a, Dra. Julia Bakir^a, Dra. Verónica Firpo^b, Dr. Martín Caruso^c, Dra. María F. Lución^a, Dr. Héctor J. Abate^d, Dra. Ana Chiossone^e y Dr. Roberto Debbag^f

TABLA 1. Tasas de niños con por lo menos un esquema atrasado según vacuna

Vacunas	Esquema atrasado	
	%	n
BCG	12,1	154/1275
Hepatitis B	23,5	300/1275
Cuádruple	28,5	326/1145
Sabin	28,9	331/1145
Triple viral	21,2	82/386
Hepatitis A	22,8	88/386
Tasa global (niños con por lo menos 1 atraso)	39,7	506/1275

FIGURA 1. Motivos que ocasionaron atrasos en la vacunación (OPV previas)

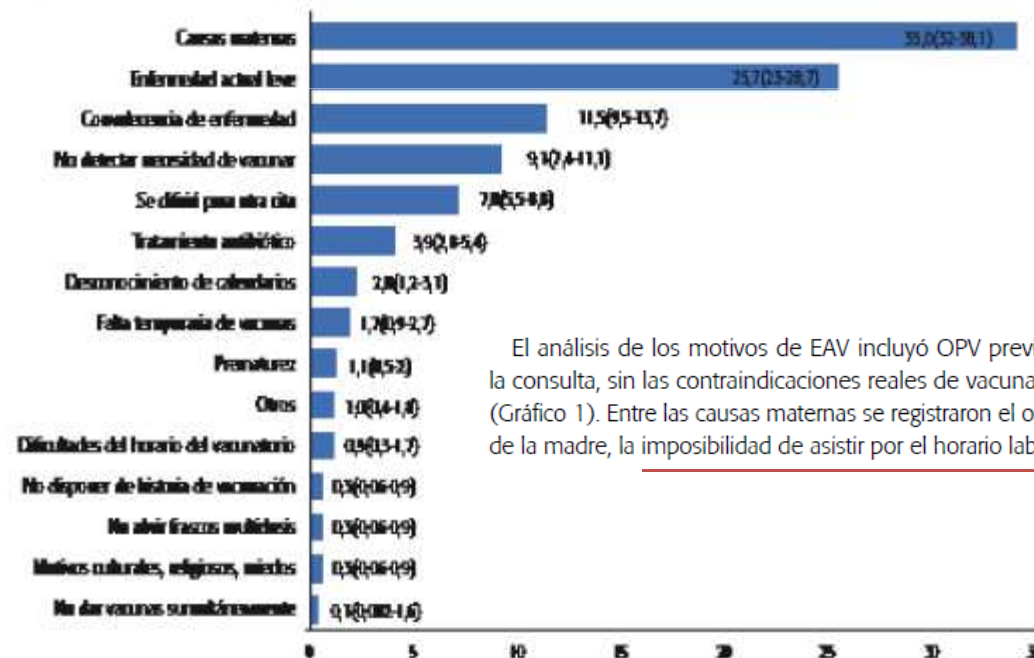


ESQUEMAS ATRASADOS Y OPORTUNIDADES PERDIDAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE HASTA 2 AÑOS ATENDIDOS EN CENTROS DE SALUD

Delayed Schedules and Missed Opportunities for Vaccination in Children up to 2 Years Old assisted in Health Care Centers

Ángela Spagnuolo de Gentile,¹ Analia Rearte,² Natalia Regatky,¹ Ricardo Cortez,³ Mariel Caparelli,⁴ Ruben Cerchiai⁵

GRÁFICO 1. Motivos de OPV referidos por los padres en consultas previas que llevaron a EAV.



Fuente: Elaboración propia.

El análisis de los motivos de EAV incluyó OPV previas a la consulta, sin las contraindicaciones reales de vacunación (Gráfico 1). Entre las causas maternas se registraron el olvido de la madre, la imposibilidad de asistir por el horario laboral,

la enfermedad materna, etc.

Las primeras causas de OPV en la consulta en curso fueron: enfermedad actual leve, imposibilidad de detectar la necesidad de vacunación, tratamiento antibiótico en el

ESQUEMAS ATRASADOS Y OPORTUNIDADES PERDIDAS DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE HASTA 2 AÑOS ATENDIDOS EN CENTROS DE SALUD

Delayed Schedules and Missed Opportunities for Vaccination in Children up to 2 Years Old assisted in Health Care Centers

Ángela Spagnuolo de Gentile,¹ Analia Rearte,² Natalia Regatky,¹ Ricardo Cortez,³ Mariel Caparelli,⁴ Ruben Cerchiai⁵

Aunque la mayoría de los padres que participaron en el estudio no buscó información relacionada con la vacunación, manifestó haberla recibido en las consultas médicas o a través de los medios de comunicación. El 82% (IC 95%: 80-83,2) vio o escuchó mensajes sobre EIP (sobre todo, sarampión y gripe), principalmente a través de la televisión (42,5%; IC 95%: 40,9-44) y la consulta pediátrica (18,7%; IC 95%: 17,4-20).

- 42% TV
- 19% consulta pediátrica

Observatorio de la Infancia

OBJETIVO: Conocer la situación de la Salud de la infancia y adolescencia en la República Argentina y sus regiones teniendo en cuenta los determinantes intervinientes.

unicef



Por un niño sano
en un mundo mejor

Sociedad
Argentina
de Pediatría

El Observatorio de la Infancia: Estratificación de grupos de vulnerabilidad

<i>Jurisdicción de residencia materna</i>	<i>Tasa de mortalidad infantil del trienio 2011-2013</i>
Tierra del Fuego	7,4
Neuquén	8,2
Ciud. Aut. de Buenos Aires	8,7
Mendoza	9,2
Santa Cruz	9,4
La Pampa	9,8
Chubut	9,8
Córdoba	10,0
Río Negro	10,2
Santa Fe	10,3
Entre Ríos	10,4
San Luis	10,6
San Juan	10,7
Catamarca	10,9
Argentina	11,2
Buenos Aires	11,4
Santiago del Estero	11,6
Misiones	11,7
Chaco	12,1
Jujuy	12,3
Salta	13,7
Tucumán	13,8
La Rioja	14,1
Corrientes	15,0
Formosa	17,6

- Se estratificaron los datos del país según las tasas de mortalidad infantil del trienio 2011-2013.

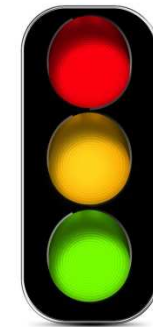
- Se calcularon los cuartiles:

✓ Cuartil 1: 0-9,76

✓ Cuartil 2: 9,77-10-71

✓ Cuartil 3: 10,72-12,06

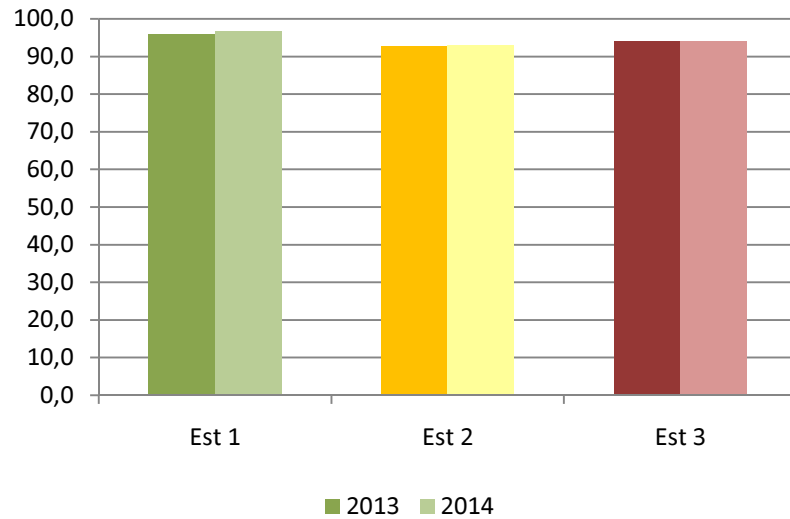
✓ Cuartil 4: 12,07-17,6



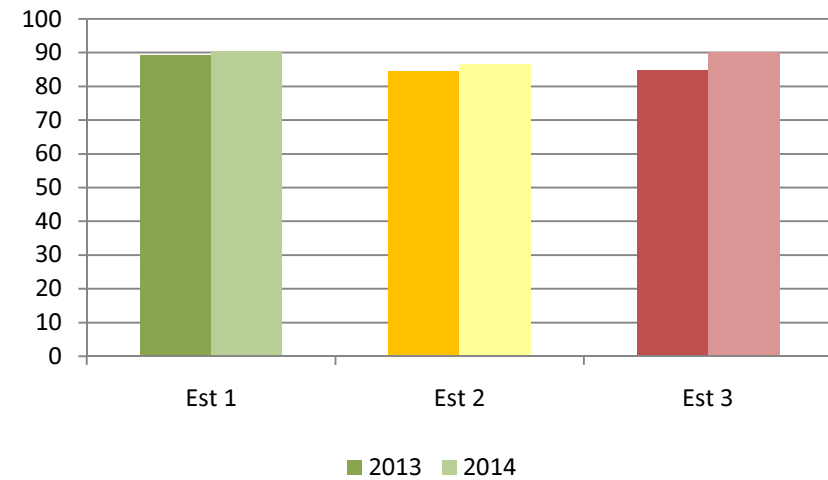
- Con el objetivo de simplificar el análisis se determinaron tres regiones sumando el ultimo cuartil al tercero.

Coberturas de vacunación

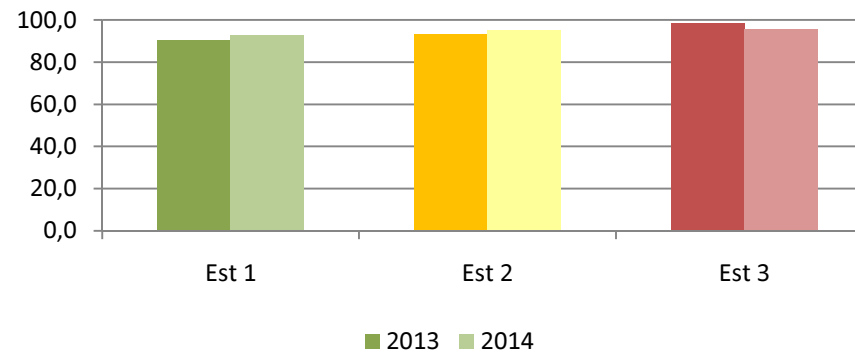
Cobertura DPT3 según estratos. 2013-2014.



Cobertura neumococo (refuerzo) según estratos. 2013-2014.



Cobertura triple viral (12 meses) según estratos. 2013-2014



Muere un niño de 6 años por difteria en España

Redacción
BBC Mundo

27 junio 2015



Asociación Española de Pediatría
AEP

9.000 pediatras y cirujanos pediátricos al cuidado de los niños y adolescentes desde 1949

INICIO LA AEP PUBLICACIONES AGENDA NOTICIAS RECURSOS COMITÉS

Entrar | Regístrate | Acceda al área de

Seguimos en

Comité Asesor de Vacunas

Comunicado de la AEP sobre el primer caso de difteria en España desde 1986

Ante la confirmación por parte del Centro Nacional de Microbiología (Madrid) de un caso de difteria en Cataluña en un niño de 6 años no vacunado frente a la enfermedad, según ha confirmado el Departamento de Salud de la Generalidad de Cataluña, desde el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP) queremos informar de que:

SOCIEDAD

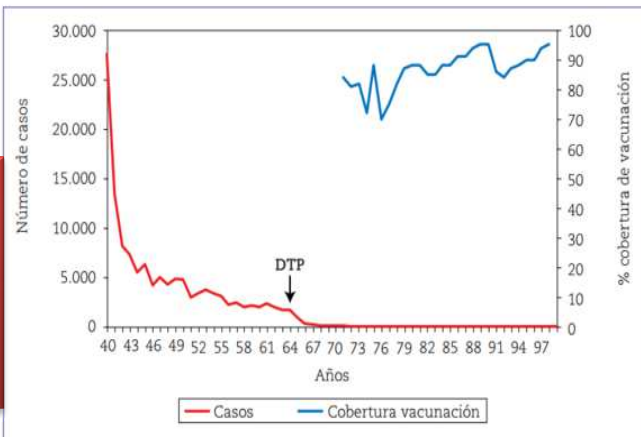
El médico que diagnosticó el caso de difteria ya advirtió de este riesgo en 2011

E. A. / BARCELONA | Día 09/06/2015 - 21.48h

► La Generalitat «reforzará» el mensaje de sensibilización para que la población se vacune

Es imprescindible mantener coberturas satisfactorias en forma sostenida para evitar la reaparición de enfermedades

GRÁFICA 5
DIFTERIA: ESPAÑA, 1940-1999.
CASOS ANUALES Y COBERTURA DE VACUNACIÓN



Fuente: Centro Nacional Epidemiología. Ministerio de Sanidad y Consumo.

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN MATERIA DE VACUNACION

Proyecto de ley

Artículo 1º.- Las personas que sean pasibles de vacunación obligatoria u opcional y quienes sean responsables por la vacuna que reciba un menor a su cargo deberán recibir previamente una información fehaciente acerca de los riesgos que la inoculación de la vacuna en cuestión implica, posibilitando la aceptación o no aceptación de ese acto médico, en cumplimiento del DERECHO al CONSENTIMIENTO INFORMADO establecido en el Capítulo III de la Ley 26.529.

SALUD

30 de junio de 2017

Rechazo al proyecto para imponer la vacunación no obligatoria: "no tiene ningún asidero" científico

El pediatra José Santarelli, manifestó que gracias a la vacunación obligatoria se han neutralizado varias afecciones, entre ellas la Hepatitis A

SALUD

La comunidad científica, en contra de la ley anti vacunas

Luego de que se conociera un proyecto de ley que busca terminar con la obligatoriedad de las vacunas, a los especialistas les preocupa que se discutan logros revolucionarios de la medicina que disminuyeron la mortalidad a lo largo de la historia. "En nuestro país el derecho a la salud se encuentra protegido por la Constitución y esta ley lo viola", advirtieron

Firman documento contra quita de obligatoriedad de vacunas

20/07/2017 20:25 Referentes del Ministerio de Salud acompañaron el expediente elaborado por el Núcleo de Expertos de la Comisión Nacional de Inmunización y expresaron su rechazo al proyecto presentado por la Diputada Nacional Paula Urroz ante la Honorable Cámara de Diputados de la Nación.

QUE OPINAS SOBRE ESTE TEMA



SECCIONES | [Clarín](#) SOCIEDAD

INICIO > SOCIEDAD | POLÍTICA | DEPORTES | ESPECTÁCULOS | MUNDO | ECONOMÍA | OPINIÓN | POLICIALES | CIUDADES | RURAL | AUTOS | VIAJES

© 29/06/2017 - 14:05 | Clarin.com | Sociedad

Salud

10 datos sobre Argentina que demuestran la efectividad de las vacunas

En el mundo cada año mueren 400 mil personas por sarampión. En Argentina el último muerto fue en 1998. Desde 2007 no hay más trasplantes de hígado por Hepatitis A.





Documento conjunto de la SADI, la Sociedad Argentina de Inmunología y la Fundación Huésped en rechazo al proyecto de ley enviado al Congreso para modificar la actual estrategia de vacunación:

La vacunación, luego de la potabilización del agua, es el hito sanitario que más vidas ha salvado en el mundo a lo largo de la historia de la humanidad. Las vacunas son altamente efectivas en lograr prevenir algunas de las enfermedades infectocontagiosas más peligrosas que amenazan a los seres humanos. En este sentido, los programas de vacunación sistemática han permitido disminuir la mortalidad y secuelas producidas por muchas enfermedades inmunoprevenibles que hasta hace menos de 100 años eran un flagelo para la sociedad. Debido a la vacunación, la región de las Américas ha sido la primera en el mundo en eliminar la viruela, la poliomielitis, el sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita. Al respecto, nuestro país ha sido un pionero al instituir la vacunación obligatoria y gratuita como bien social colectivo mediante la Ley nacional 22.909, vigente desde el año 1983. Actualmente, nuestro país posee uno de los calendarios nacionales de vacunación más completos del mundo, garantizando la equidad de los individuos en el acceso a la prevención de enfermedades.

Las vacunas son medicamentos y, como tales, cumplen la exigencia de ser eficaces y, además, seguras. Es decir, que el beneficio de su utilización es mayor que el riesgo. El caso de las vacunas es excepcional: además de ser efectivas, son extremadamente seguras. Si bien es posible que en algunas personas generen algún efecto adverso, éstos son poco frecuentes y leves: la mayoría de ellos no son más que molestias menores.

En vista del proyecto de ley presentado por la diputada nacional Paula

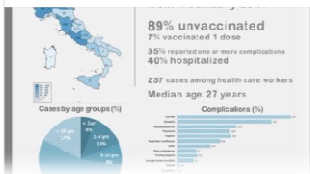
Destacados Más recientes Personas



andrea santos muñoz · 2/7/17
Diputada #urroz vea la realidad de italia gracias a los #antivacunas

Jacobo Mendioroz @JacoboM...

El sarampión en Italia. Más de 3000 casos. 40% hospitalizados. 89% en no vacunados. Muchos no quisieron.



Buenos Aires 29 de junio 2017

Estimados colegas: como informáramos en la comunicación del 28 de Junio, en el día de la fecha, la Sociedad Argentina de Pediatría, envió carta a la Sra. Presidente de la Comisión de Acción Social y Salud Pública de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación en la que manifiesta su firme rechazo a la presentación del proyecto de ley que dispone la utilización de un consentimiento informado en materia de vacunación y ratifica su posición:

Es una obligación y un derecho de todos.

Por otra parte, se puso en conocimiento al Sr. Ministro de Salud de la Nación, Dr. Jorge Lemus, de la carta enviada.

Compartimos con todos los pediatras de SAP ambas cartas.

Comisión Directiva SAP.

Ambos documentos en los sig. links.

http://www.sap.org.ar/.../documentos_carta-a-la-sra-pte-comis...

http://www.sap.org.ar/.../documentos_carta-al-sr-ministro-de-...

Destacados Más recientes Personas



👍 Nora Bâr indicó que le gusta



Gines Gonzalez Garcia · 29/6/17
El proyecto de la Diputada Urroz es una barbaridad, es antivacunas, es meter terrorismo en las vacunas. Estoy indignado.

🗨️ 19 🔄 261 ❤️ 375 ✉️



COMISIÓN DIRECTIVA

Buenos Aires, 29 de junio de 2017

Presidenta

Dr. Jorge Lisandro Cabrer

Vicepresidenta 1ª

Dra. Susana María Qui

Vicepresidenta 2ª

Dr. Oscar Leonardo Tolentino

Secretaría General

Dra. María Eugenia Colina

Tesorero

Dr. Roberto Pablo Moreno

Pro-Secretario

Dra. María Guzmán

Secretario de

Educación Continua

Dr. Fernando Claudio Ferraro

Secretario de

Actas y Reglamentación

Dr. Luciano Gregorio Anst

Sra. Diputada Ana Carolina Gilliard
Presidenta de la Comisión de Acción Social y Salud Pública
Honorable Cámara de Diputados de la Nación

S / / D

Estimada Dra.:

Nos dirigimos a Ud. en relación a la presentación de un proyecto de ley que dispone la utilización de un consentimiento informado en materia de vacunación.

Desde la Sociedad Argentina de Pediatría manifestamos nuestro firme rechazo y ratificamos nuestra posición frente a la VACUNACIÓN: ES UNA OBLIGACIÓN Y UN DERECHO DE TODOS. La misma ya ha sido difundida a la comunidad pediátrica y a la sociedad toda.
(http://www.sap.org.ar/uploads/documentos/documentos_vacunarse-es-obligatorio-y-un-derecho-de-todos-113.pdf)

Reafirmamos nuestro enfoque destacando que:
Las vacunas lograron resultados concretos en el control de las enfermedades infectocontagiosas y la prevención es el acto de mayor impacto en la salud pública.

Comunicado sobre la ley de vacunas

🕒 29 Junio, 2017 📰 Noticias



Semana de Vacunación de las Américas



SEMANA DE LA VACUNACIÓN EN LAS AMÉRICAS

La Sociedad Argentina de Pediatría junto con la Ministra de Salud de la Ciudad Autónoma de Bs.As., Dra. Graciela Reybaud y el Ministro de Salud de la Pcia. de Bs.As., Dr. Alejandro Collia han decidido participar activamente, dada la importancia y trascendencia del tema, de la Semana de Vacunación en las Américas (SVA) que se realizará del día **sábado 25 de abril al sábado 2 de mayo con actividades para la comunidad.**


La SVA es una iniciativa anual que comenzó en el año 2003 respaldada por el Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La SVA fue propuesta inicialmente en el 2002 por los Ministros de Salud de la Región Andina para proteger a las Américas de la amenaza del resurgimiento del sarampión. Desde el 2003 al 2013, como resultado de las actividades realizadas bajo el marco de la SVA, más de 519 millones de personas han sido vacunadas contra una amplia variedad de enfermedades.


Los objetivos fundamentales de la iniciativa son:

- Promover la equidad y el acceso a la vacunación.
- Promover la transición de la vacunación del niño a la vacunación de la familia.
- Promover la comunicación y cooperación entre países.
- Mantener la vacunación en la agenda política.
- Servir de plataforma para las actividades integradas.

El lema oficial de la campaña de comunicación de la SVA de este año es: **"¡Refuerza tu poder! ¡Vacúnate!"**. Las Entidades firmantes siempre han sostenido que la vacunación no es tan sólo una obligación, sino un derecho de los niños y sus familias y que deben ejercerlo. Para ello es fundamental empoderar a la comunidad, que debe tener clara noción de la importancia de las vacunas.

La Convención sobre los Derechos del Niño, ratificada por todos los países que integran el Cono Sur, establece que "los Estados Partes reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud" y que asegurarán "la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de la salud". Los firmantes refuerzan su compromiso de continuar trabajando para hacer realidad este derecho para nuestros niños. Los pediatras, principales referentes de la atención de salud de los niños y adolescentes en el primer nivel de atención, asumimos que una de las actividades de prevención más importante es la vacunación y, como tal, queremos destacarla.


Dra. Graciela Reybaud
Ministra de Salud-CABA


Dra. Ángela S. de Gentile
Presidente
Sociedad Argentina de Pediatría


Dr. Alejandro Collia
Ministro de Salud
de la Pcia. de Bs.As.



Por un niño sano en un mundo mejor

"Semana de Vacunación en las Américas"

SELVIA CANILE, LILIANA MENDEZ CASTELLAS, VERONICA LORENES, VALERIA RODRIGUEZ ALCANTARA, PILAR REINA, ESTELA RODRIGUEZ, ESTELA GARRA, ROMINA FERREIRA, MARIA ELENA QUIRCONI, LILIAN GARATE, CLAUDIA GONZALEZ, NORMA MOQUEJANA - COMITE DE PEDIATRIA AMBULATORIA, SOCIEDAD DE PEDIATRIA RIO PARANA

Introducción: Este año la Semana de la Vacunación en las Américas (SVA), se celebra bajo el lema: "REFUERZA TU PODER: VACUNATE", oportunidad para promover la vacunación en las personas de todas las edades. En este marco, el Comité de Pediatría Ambulatoria, de la Sociedad de Pediatría Río Paraná, decidió participar activamente, organizando actividades de vacunación necesarias, requiere de una articulación estratégica para alcanzar la cobertura de vacunación necesaria.

- Objetivos:**
- Contribuir a mejorar las coberturas de vacunación.
 - Promover la vacunación como herramienta fundamental de prevención.
 - Aumentar la concientización de la población sobre la importancia de las inmunizaciones en cada una de las etapas de la vida y en forma oportuna y adecuada.
 - Contribuir a la adherencia a la vacunación existente.
 - Promover la vacunación en los mitos existentes.
 - Promover la vacunación en los habitantes de la zona.

Material y Métodos: Se realizaron actividades de difusión en forma de folletos con información sobre la SVA a cargo del Comité de Pediatría Ambulatoria, de la Sociedad de Pediatría Río Paraná, en colaboración con el Ministerio de Salud de la Provincia de Chaco, brindando información informativa y actividades de vacunación en jardines y escuelas.



SEMANA DE VACUNACION EN LAS AMERICAS "NUESTRA EXPERIENCIA: FILIAL LA PLATA"

Introducción: La Semana de Vacunación en las Américas (SVA) es una iniciativa anual que comenzó en el año 2003, propuesta un año antes por los Ministros de Salud de la Región Andina para proteger a las Américas de la amenaza del resurgimiento del sarampión, siendo respaldada por el Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud. La vacunación es un derecho de los niños y sus familias, por lo cual los pediatras debemos promover la adquisición de inmunidad prevenible por las enfermedades y vacunas con el objetivo de disminuir las secuelas y mortalidad provocada por las enfermedades y estado en la prevención en salud pública.

Objetivos: presentar la experiencia de 5 centros de Vacunación pertenecientes al Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Hospital Zonal Especializado "Dr. Noel H. Sbarra", Hospital Zonal de Agudos "Dr. Ricardo Gutiérrez", de "La Plata", Hospital San Borja El Carmen de "Barisso" en la (SVA) del 25 de Abril al 2 de mayo de 2015 y el impacto de las medidas de difusión que se utilizaron previamente a la misma, respecto al número de vacunados.

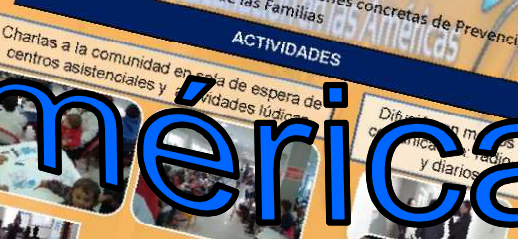
Material y Métodos: Se realizaron actividades de difusión en forma de folletos con información sobre la SVA a cargo del Comité de Pediatría Ambulatoria, de la Sociedad de Pediatría Río Paraná, en colaboración con el Ministerio de Salud de la Provincia de Chaco, brindando información informativa y actividades de vacunación en jardines y escuelas.

Semana de la vacunación de las Américas 2015

REFUERZA TU PODER: VACUNATE EN TANDIL SEMANA DE VACUNACION DE LAS AMERICAS 25 DE ABRIL AL 2 DE MAYO

Objetivos: promover la vacunación en los habitantes de la zona.

Material y Métodos: Se realizaron actividades de difusión en forma de folletos con información sobre la SVA a cargo del Comité de Pediatría Ambulatoria, de la Sociedad de Pediatría Río Paraná, en colaboración con el Ministerio de Salud de la Provincia de Chaco, brindando información informativa y actividades de vacunación en jardines y escuelas.



ACTIVIDADES

Charlas a la comunidad en sala de espera de centros asistenciales y actividades lúdicas.

Capacitación a profesionales: Visita de la Dra. Angela Gentile.

Capacitación de Vacunadores: Dra. Florencia Bruggesser.

DECLARADA DE INTERES MUNICIPAL

Carpa de Vacunación en la Plaza de la Ciudad para información general sobre Inmunizaciones y Vacunación para Adultos

REFUERZA TU PODER: VACUNATE!

El día 25 de mayo de 2015 se realizó la Semana de Vacunación en las Américas en la comunidad.

Se realizaron actividades de vacunación en jardines y escuelas.

Se realizaron Charlas Informativas en radio local.



Vacunación en terreno

Charlas con trabajadores de la salud y en terreno



Carpa de Vacunación en la Plaza de la Ciudad para información general sobre Inmunizaciones y Vacunación para Adultos

Ejes de trabajo

❑ **Comunidad:** Trabajo con los medios de comunicación

❑ **Organismos de Salud:**

- Convenios Salud-Educación. Estrategias del sistema de salud (vacuna como requerimiento escolar).
- Gestión: Utilizar registros electrónicos para establecer recordatorios de necesidad de vacunación

❑ **Equipo de Salud:**

- Rol del pediatra y de la vacunadora: Capacitación
- Utilizar toda visita del paciente como oportunidad para verificar el certificado de vacunación y ofrecer las vacunas
- Utilizar tiempos de visita solo para el tema inmunizaciones.

Intervenciones efectivas relacionadas con la salud en los menores de 5 años

1. Provisión de agua potable
2. Adecuada nutrición
3. Vacunas.

Muchas de las cosas que necesitamos pueden esperar, el niño no.

Él está naciendo ahora mismo, sus huesos creciendo, su sangre ensayando sus sentidos, a él no podemos decirle mañana. Él es ahora.

Gabriela Mistral (1889-1957 - Poetisa - Diplomática y Pedagoga Chilena)



Muchas Gracias !!!