



**Interactiva de Vacunas:
Nuestra realidad actual**

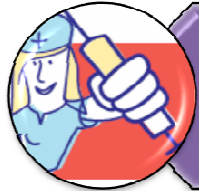
*Prof. Dra Angela Gentile
Hospital de Niños R. Gutiérrez
Sociedad Argentina de Pediatría*

- Influenza: nuevas vacunas y nuevas indicaciones Dr. Héctor Abate
- Enfermedad meningocócica: la complejidad de la protección Dr. Marco Safadi
- Virus de papiloma humano (VPH): ¿podemos reducir aún más la carga de enfermedad? Vacunación en varones Dr. Alejandro Ellis

Calendario Argentina 2017: cambios

- Incorporación de la vacuna tetravalente conjugada en el Calendario (ACYW) con un esquema de dos dosis a los 3 y 5 meses y un refuerzo a los 15 meses. Dosis única a los 11 años de edad.
- Incorporación de vacuna HPV en varones a los 11 años de edad recupero de esquemas en niñas.
- Incorporación de esquemas secuenciales PCV13 y P23 en pacientes con enfermedades de base y a partir de los 65 años.

Estrategia de vacunación contra Meningococo



Inicio:
Enero 2017



Población objetivo:
Niños que **cumplan 3 meses a partir de enero 2017**
(Nacidos a partir del 1 de octubre de 2016)



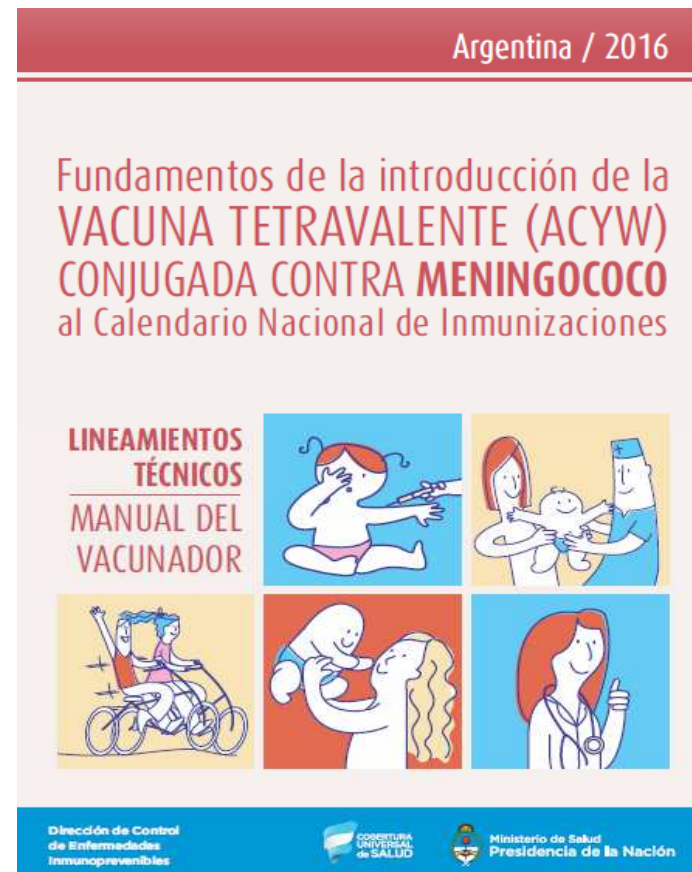
Esquema: **3 dosis (2 + 1)**
3, 5 y 15 meses de vida



Estrategia complementaria en
adolescentes:
11 años (1 dosis. Cohorte 2006)



Vacuna tetravalente conjugada (ACYW) con proteína CRM₁₉₇ de *Corynebacterium diphtheriae*



Objetivo:

- Disminuir la incidencia y mortalidad de la enfermedad meningocócica invasiva en Argentina.
- Disminuir las de secuelas graves y permanentes producidas por esta enfermedad

Implementación 2017: Cohortes

Niños que cumplan **3 meses desde el inicio de la estrategia**
(nacidos desde 1/10/16)



- * 2 dosis (3 y 5m): 2017
- * Refuerzo (15m): 2018

Adolescentes que cumplan **11 años desde el inicio de la estrategia**
(Cohorte 2006)

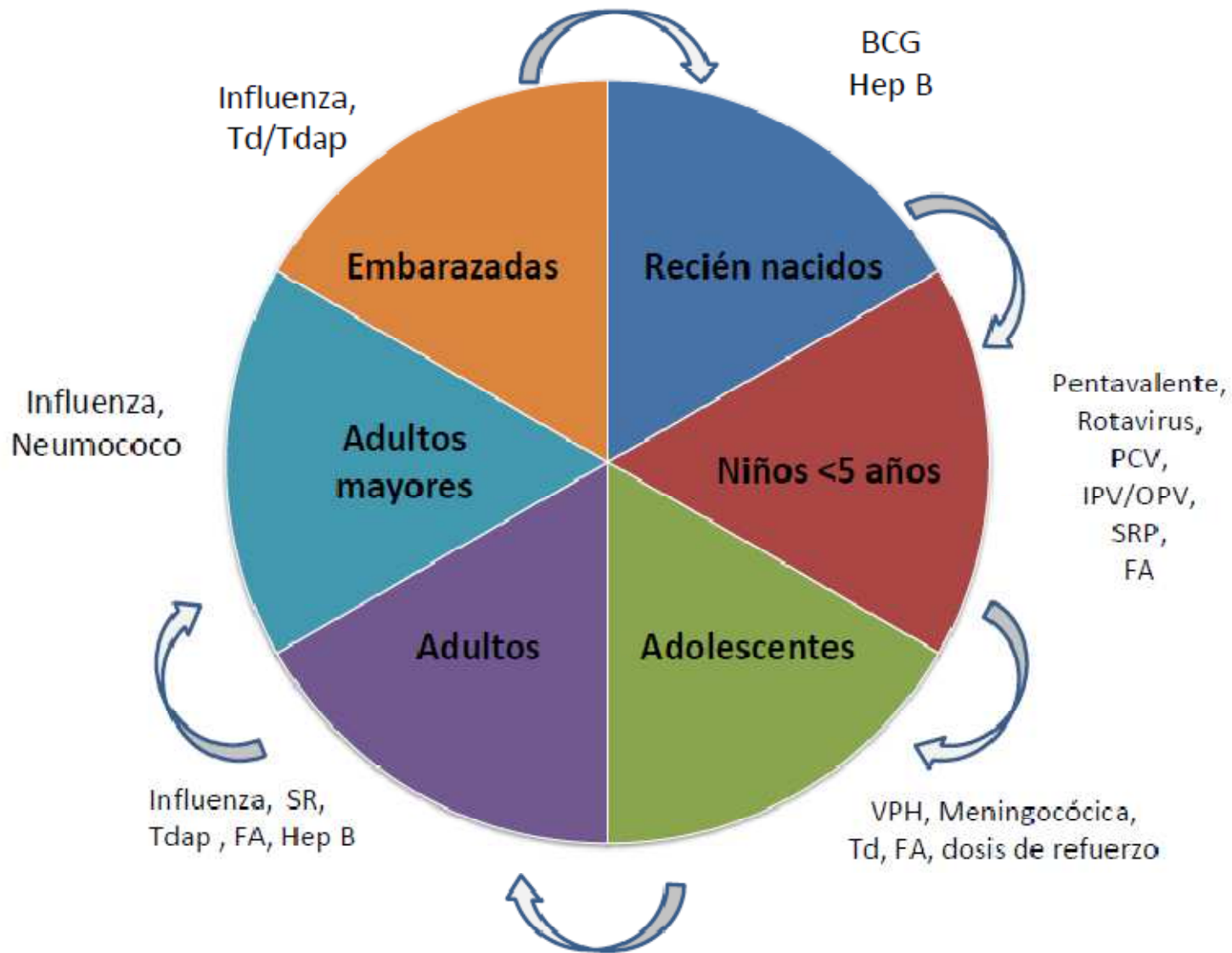


1 dosis
(independientemente del antecedente de vacunación contra meningitis)

Vacunación contra VPH 2017

- Incorporación vacuna contra VPH en varones
- Fortalecimiento de la estrategia de vacunación contra VPH en mujeres.

Vacunación a través del ciclo de vida

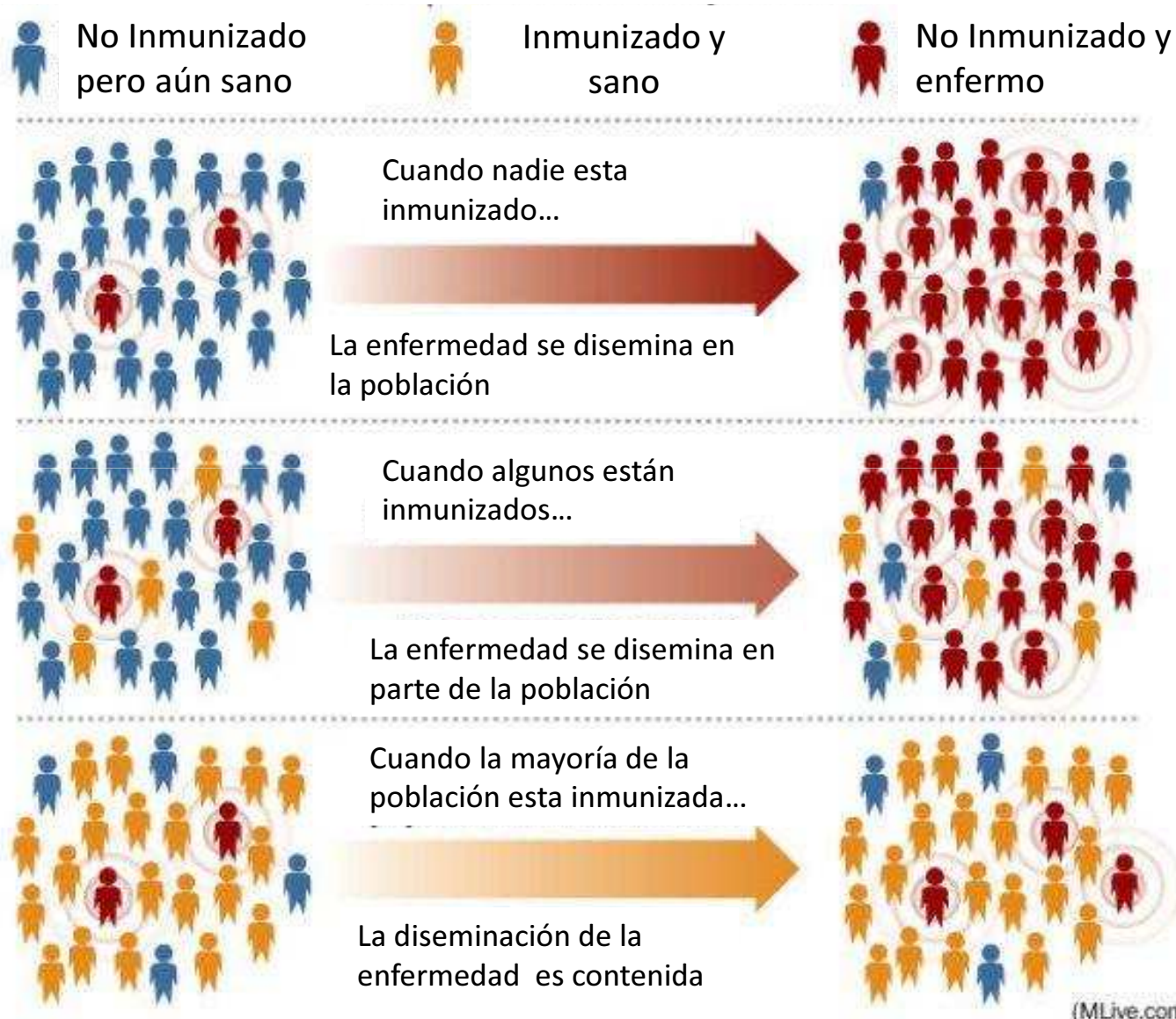


Protección de rebaño: contribuyendo a la equidad

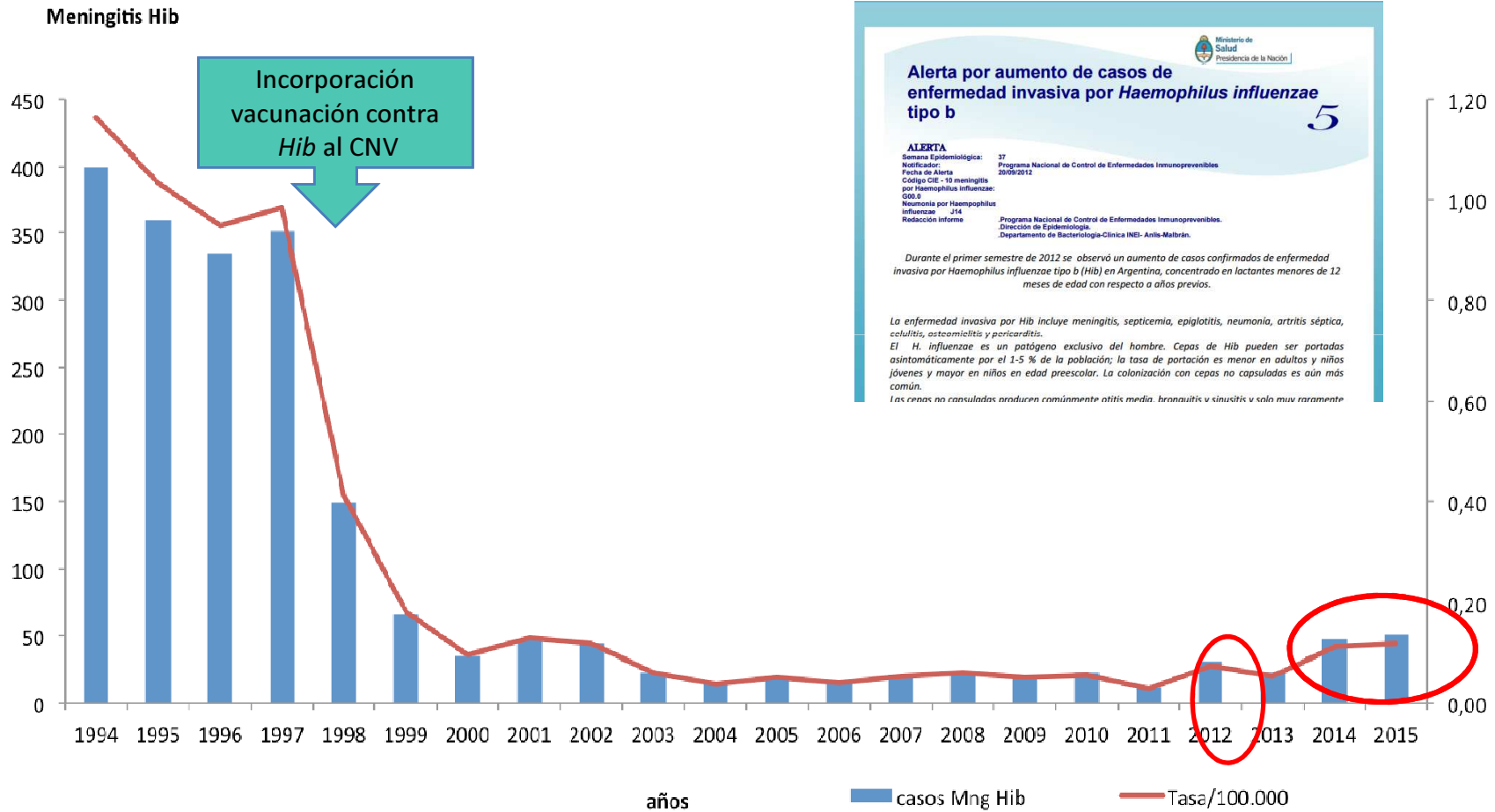


El efecto rebaño contribuye a **un tercio del impacto** obtenido en el periodo post introducción de la vacunación contra Hib.

¿Por qué mi decisión es importante para los demás? Importa por el concepto de INMUNIDAD DE REBAÑO

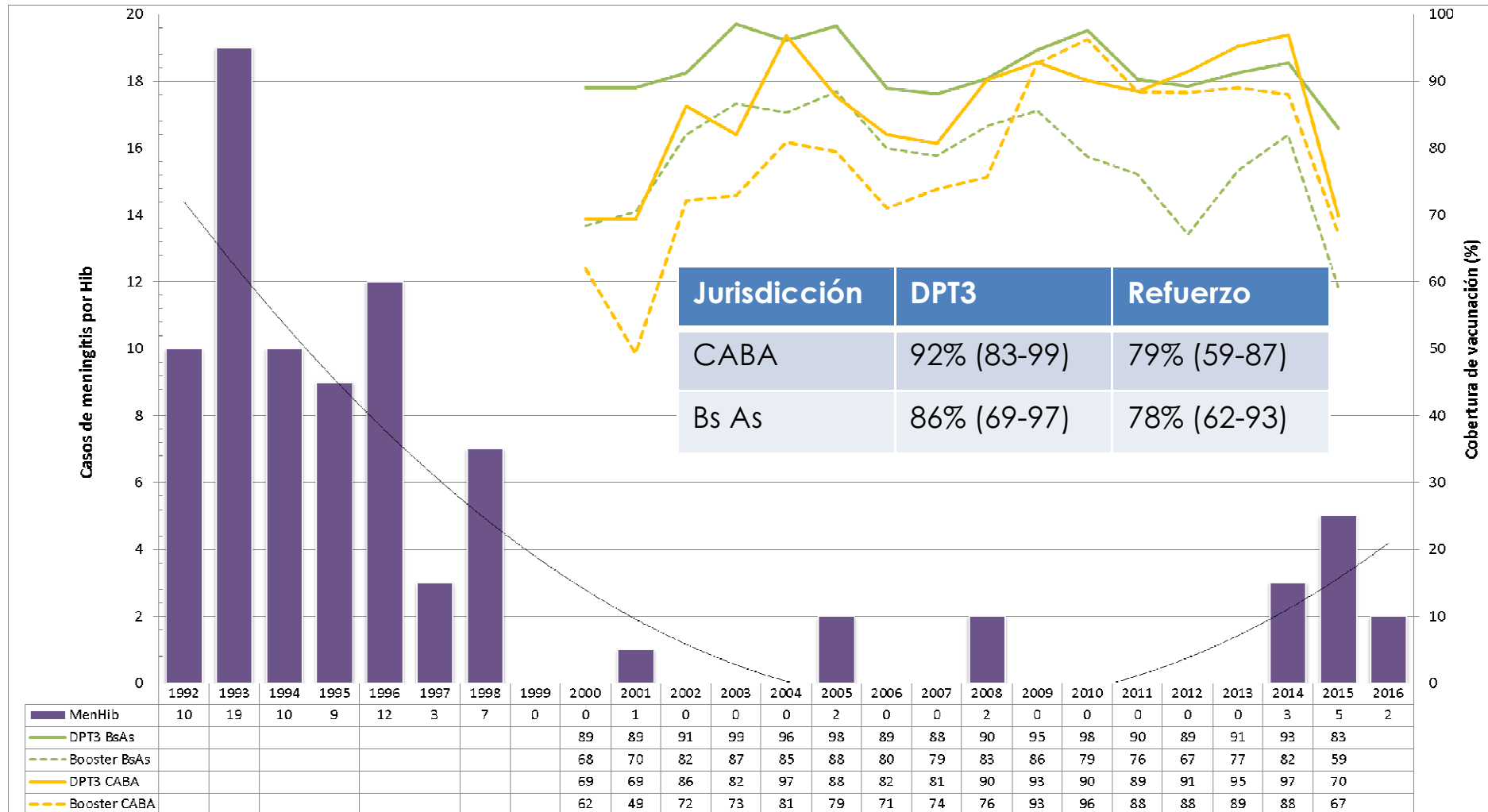


Meningitis por Hi tipo b. Argentina 1994-2015



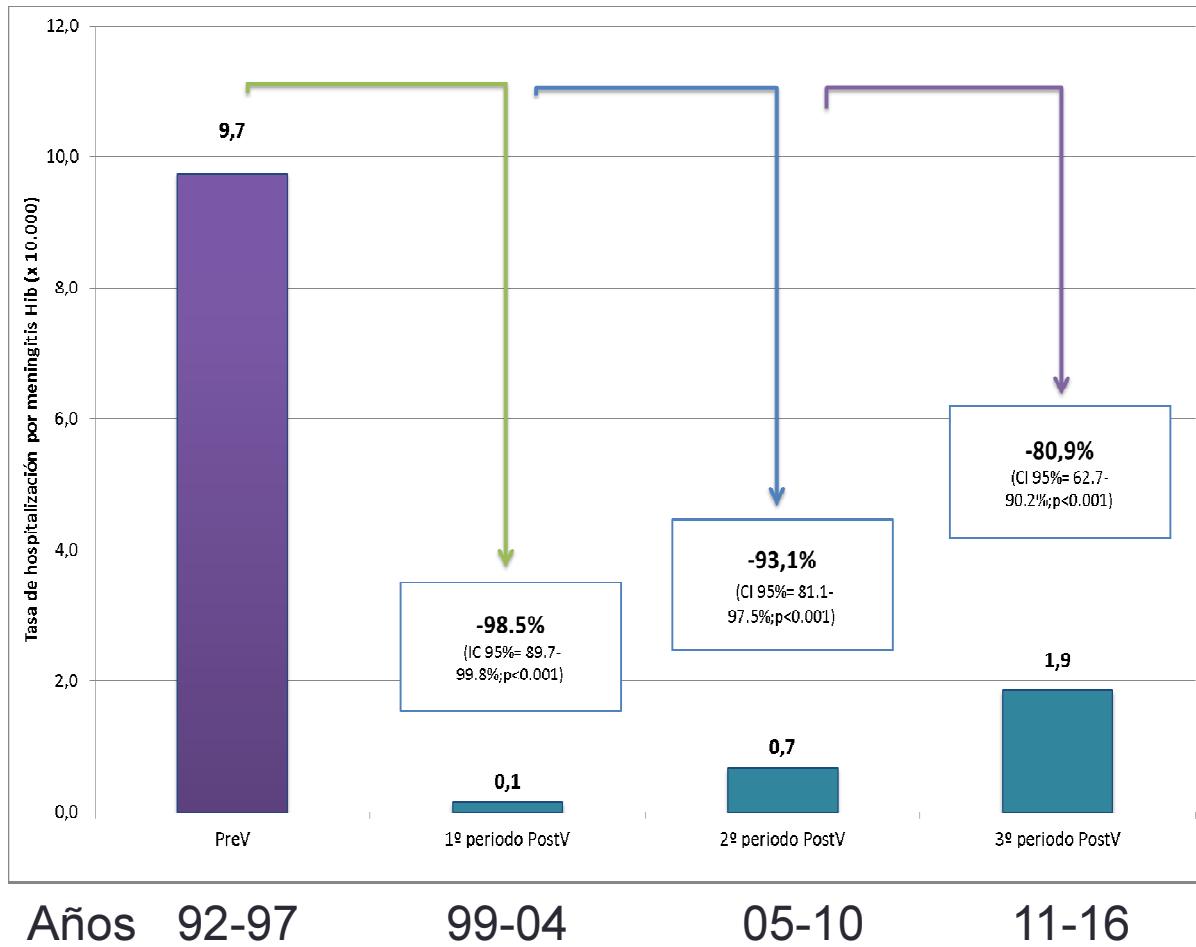
Fuente: Datos provenientes de SNVS (C2-SIVILA) e INEI Anlis Malbrán.
 Elaborado por la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. MSAL.

Serie temporal de casos de meningitis por Haemophilus influenzae b y coberturas de vacunación. HNRG. 1992-2016.



Gentile A¹, Lucion MF¹, Martínez AC¹, Juárez MV¹, Burgo C¹, Della Latta MP¹, Romanin V¹, Bakir J¹, Turco M². Is Haemophilus influenzae type b (Hib) reemerging? 24 years of meningitis surveillance in a Pediatric Hospital in Buenos Aires metropolitan area. Aceptado IDWeek 2016.

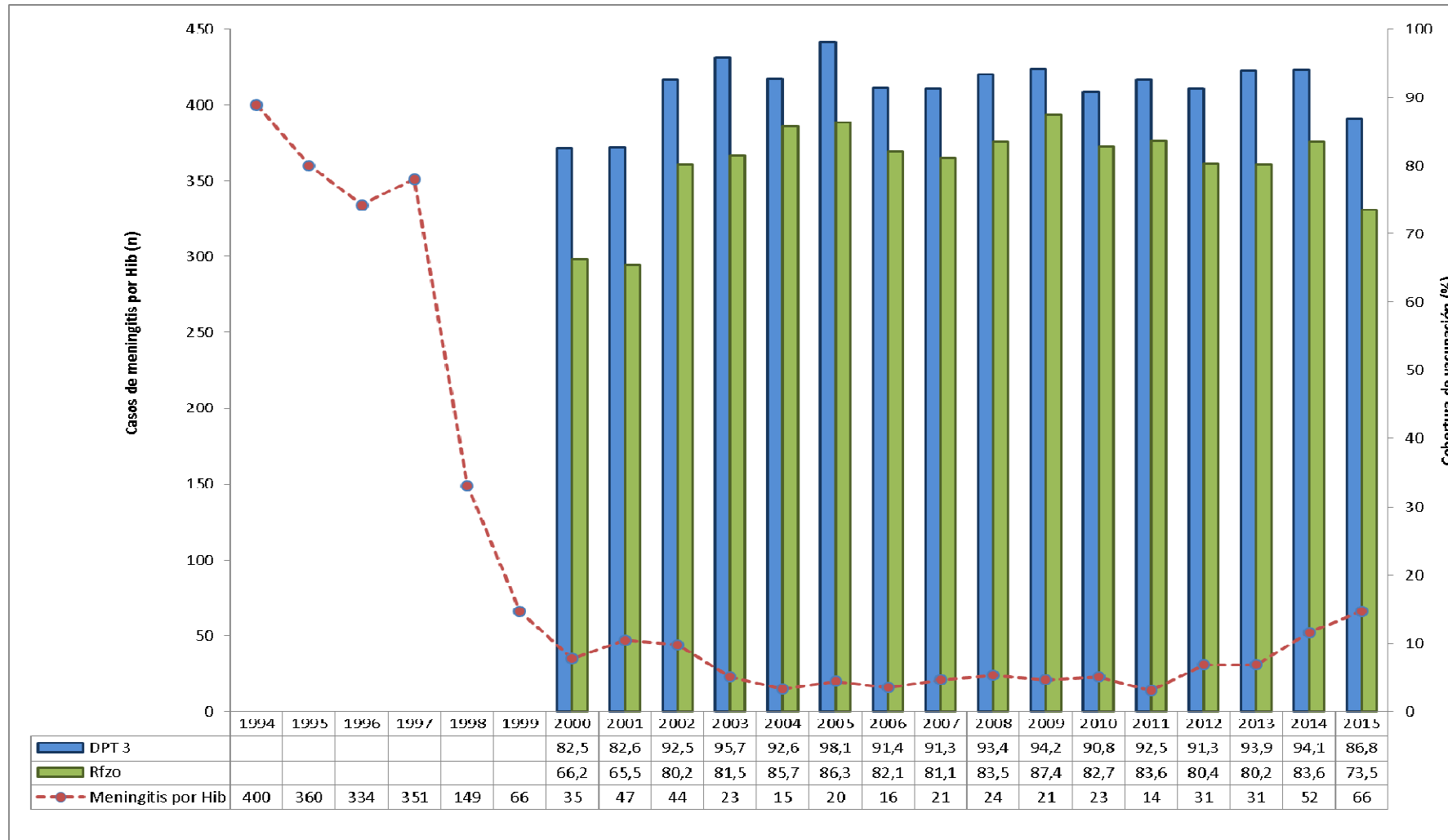
Impacto de la vacunación contra Hib según diferentes periodos pre y post-vacunación. HNRG 1992-2016.



- Reducción global: **-89,8%**
(IC95%= -82.79-93.96%; p<0.001)

Gentile A¹, Lucion MF¹, Martínez AC¹, Juárez MV¹, Burgo C¹, Della Latta MP¹, Romanin V¹, Bakir J¹, Turco M². Is Haemophilus influenzae type b (Hib) reemerging? 24 years of meningitis surveillance in a Pediatric Hospital in Buenos Aires metropolitan area. Aceptado IDWeek 2016.

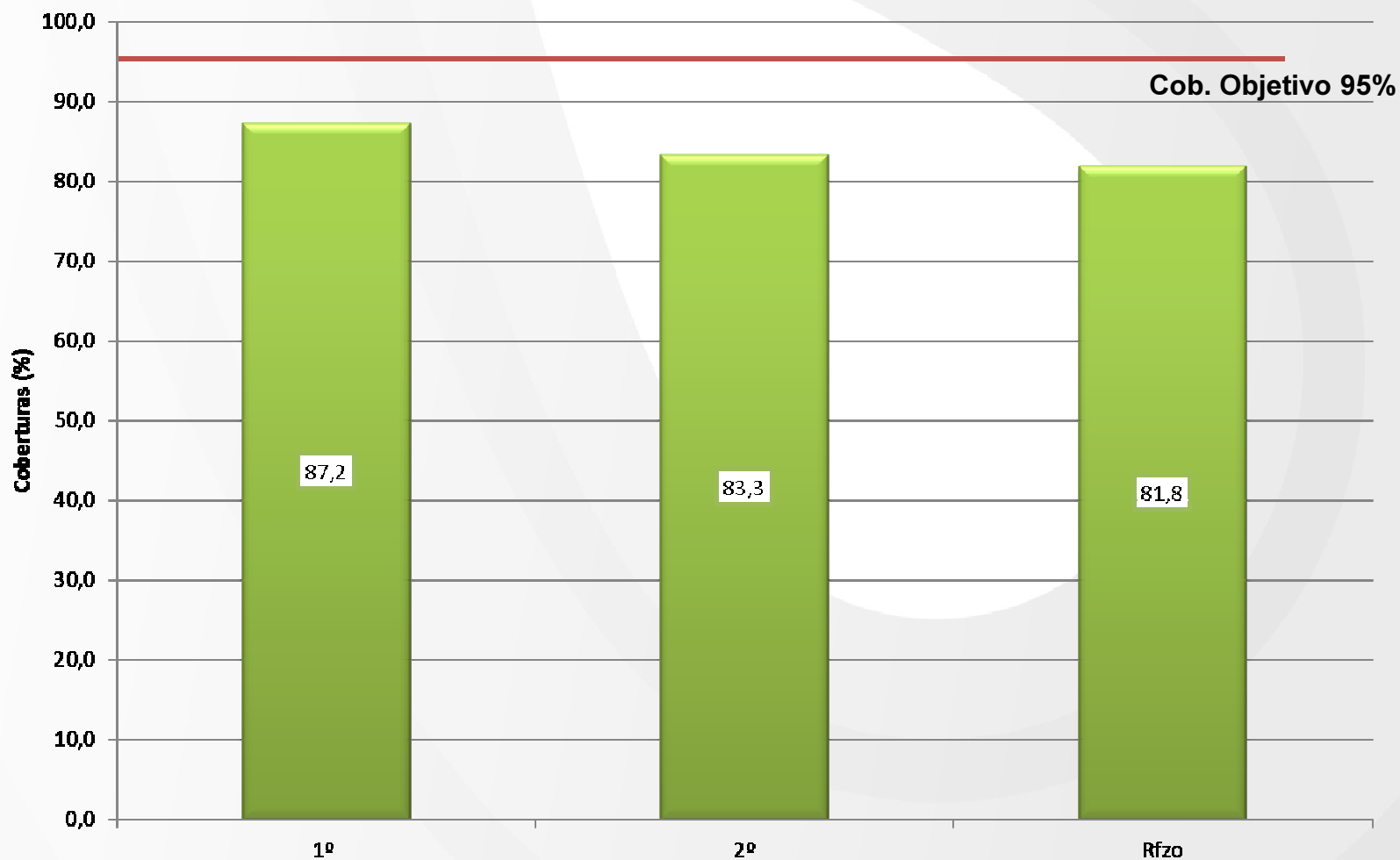
Coberturas DPT3 y casos de meningitis por Hib. Argentina 1994-2015



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



Neumococo 13 (1º, 2º y Rfzo). Total País. Datos parciales 2016.



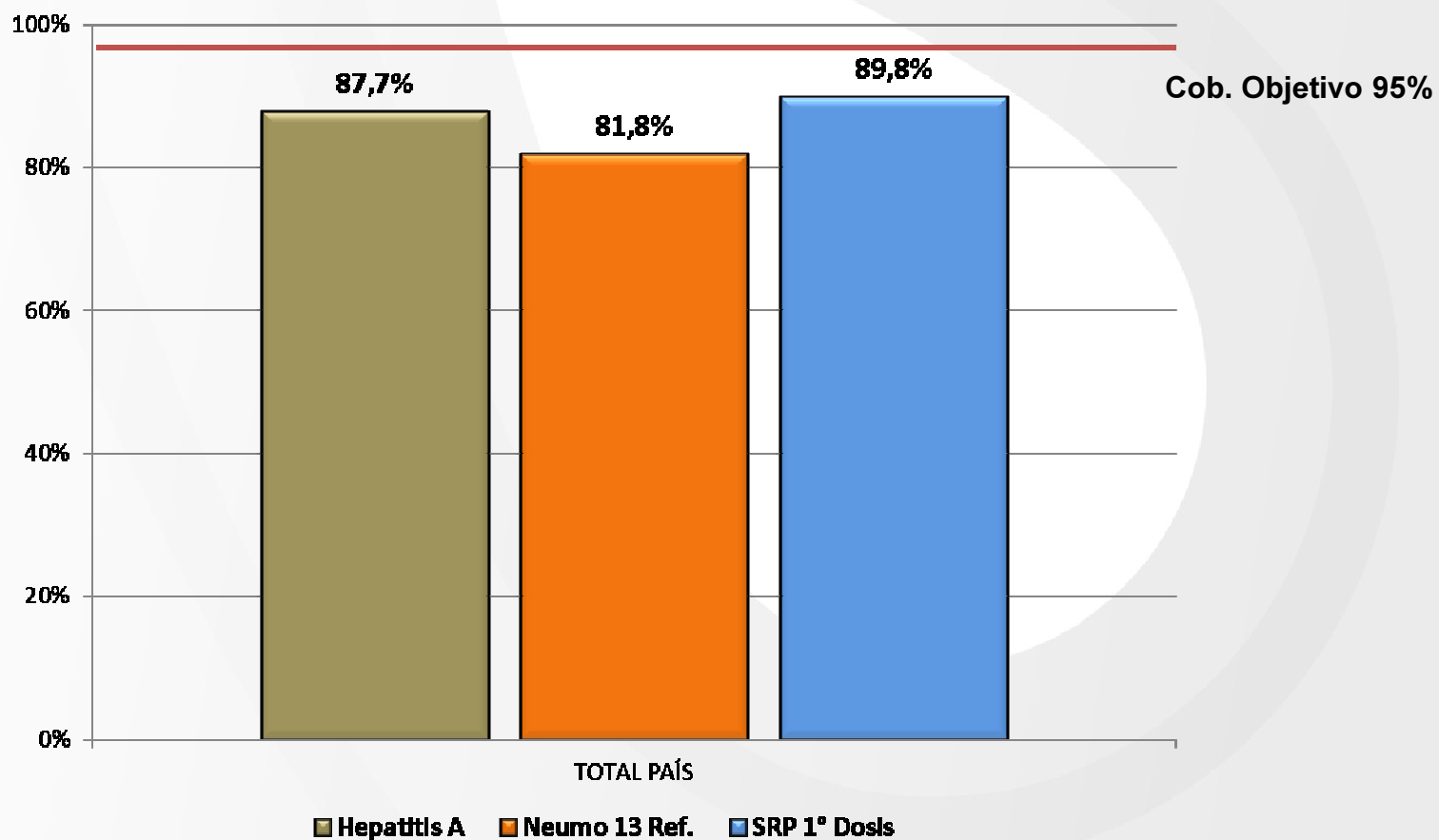


DIRECCIÓN DE
CONTROL
DE ENFERMEDADES
INMUNOPREVENIBLES



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Vacunas del año de edad. Total País. Datos parciales 2016.



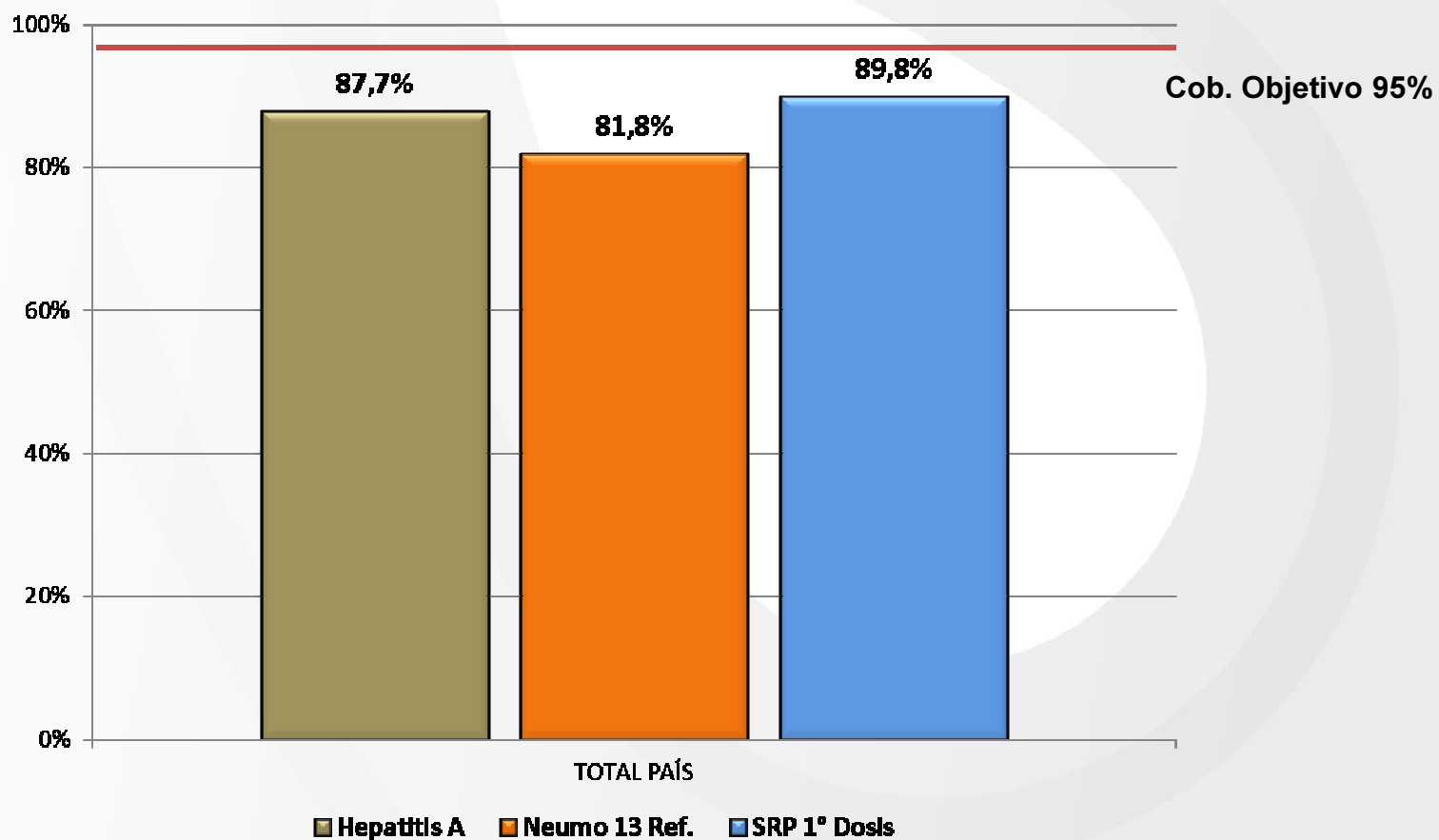


DIRECCIÓN DE
CONTROL
DE ENFERMEDADES
INMUNOPREVENIBLES

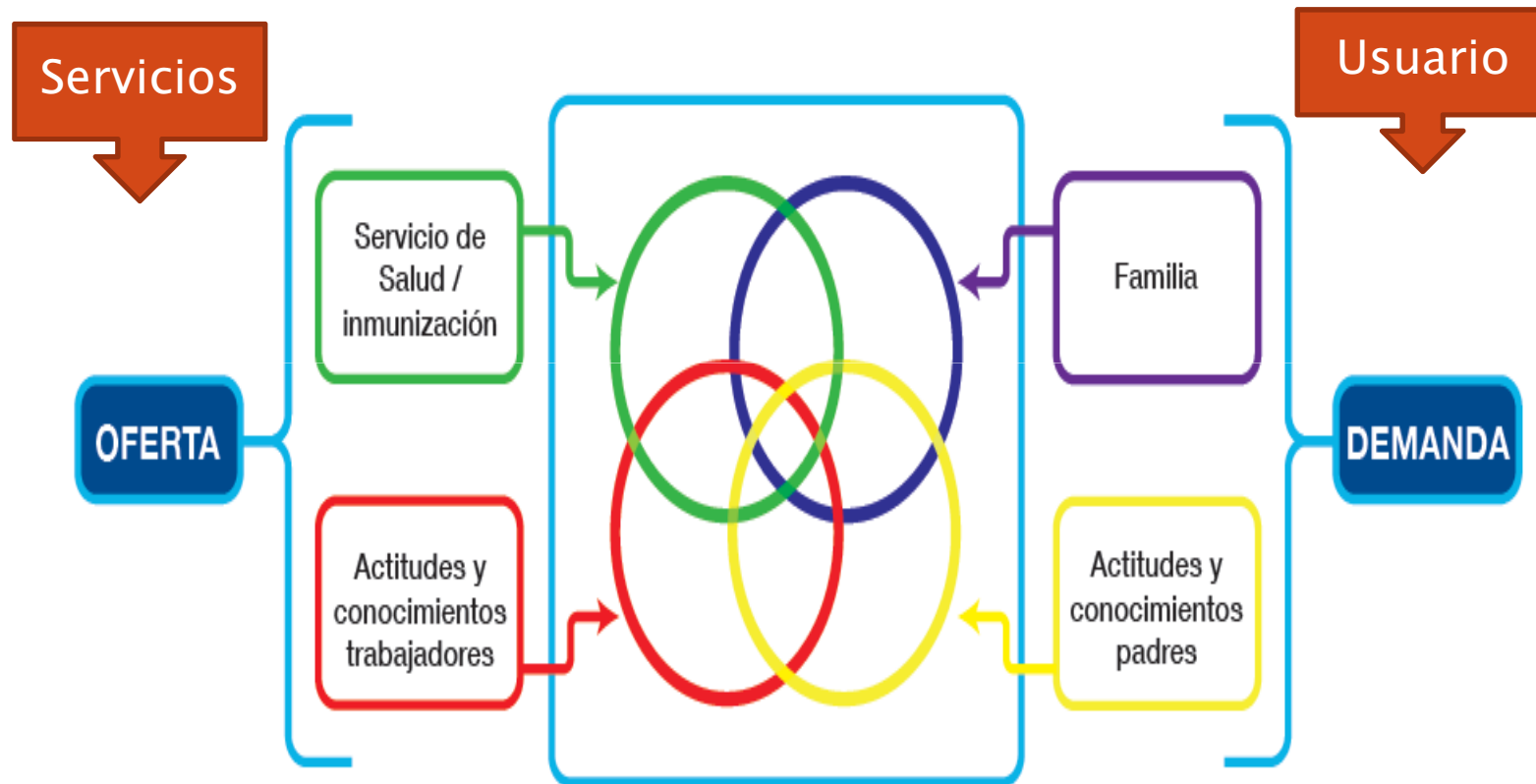


Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Vacunas del año de edad. Total País. Datos parciales 2016.



Factores determinantes de las bajas coberturas de vacunación



Las vacunas son una herramienta fundamental de la atención primaria y logran un impacto solo comparable al del agua potable y una adecuada nutrición en la salud de la población.



Muchas Gracias !!!