

## Pediatria sanitaria y social

## Coberturas de vacunas en la República Argentina, año 2000

Ministerio de Salud. República Argentina

Coberturas por provincia. Año 2000

Provincia	Población < 1	Sabin 3ª dosis	Cobertura	Cuádruple 3ª dosis	Cobertura	Triple viral 1 año	Cobertura	BCG <7 días	Cobertura
Buenos Aires	244.916	228.515	93,30	218.121	89,05	259.298	94,63	180.790	73,82
Ciudad de Buenos Aires	37.759	29.470	78,05	26.169	69,31	37.361	100,41	28.965	76,68
Catamarca	7.981	6.772	84,85	6.267	78,52	6.485	82,77	5.305	86,47
Córdoba	55.389	44.836	30,95	38.520	69,54	42.877	77,59	26.367	47,59
Chaco	27.466	22.618	32,35	17.959	65,39	22.054	86,04	21.951	79,92
Chubut	8.218	7.719	93,93	7.185	87,43	7.666	93,28	7.012	85,32
Corrientes	22.742	18.944	83,30	19.289	84,73	21.316	95,08	14.463	63,60
Entre Ríos	23.241	17.926	77,13	19.238	82,78	15.749	70,69	13.194	56,77
Formosa	13.279	11.958	90,05	11.499	86,80	11.906	92,80	9.756	73,47
Jujuy	14.667	13.775	93,98	12.126	82,72	15.053	116,18	13.531	92,32
La Pampa	5.483	5.101	93,03	5.191	94,67	4.741	86,47	4.143	75,56
La Rioja	5.484	6.268	96,67	5.362	82,70	6.533	101,05	2.662	39,51
Mendoza	31.381	28.605	91,15	28.382	90,44	29.413	92,81	25.381	80,88
Misiones	31.951	25.517	82,99	26.631	80,22	22.062	68,84	22.012	68,88
Neuquén	10.038	9.976	99,38	9.898	98,61	9.579	96,54	8.693	86,60
Río Negro	10.951	9.161	83,65	8.783	80,20	9.785	93,40	7.362	87,23
Salta	26.316	24.428	92,83	23.997	91,19	24.327	93,94	21.934	83,35
Santa Cruz	4.013	4.007	99,85	3.823	95,27	3.701	90,67	3.500	87,22
Santa Fe	54.393	50.853	78,97	45.582	70,94	51.950	81,72	38.070	59,12
Santiago del Estero	19.220	18.334	95,39	15.496	80,62	20.595	110,23	10.557	64,93
San Juan	12.776	9.301	72,80	8.247	64,55	10.311	82,56	9.041	70,77
San Luis	6.672	7.145	107,09	6.606	99,01	8.605	128,97	5.588	85,22
Tierra del Fuego	2.087	2.110	101,10	1.998	95,74	2.251	108,69	1.881	80,55
Tucumán	32.205	28.863	89,62	28.450	88,34	28.345	110,55	30.680	95,26
<b>Total país</b>	<b>719.617</b>	<b>633.202</b>	<b>87,99</b>	<b>583.898</b>	<b>82,53</b>	<b>672.973</b>	<b>91,38</b>	<b>512.516</b>	<b>71,23</b>

### Comentario

Es importante aclarar primeramente el concepto de cobertura, entendiéndose como tal la relación entre el número de niños vacunados de un determinado grupo de edad y la población de esa misma edad sujeta a riesgo.

Con respecto al numerador de esta "tasa", es importante considerar las dosis aplicadas de vacunas y no las enviadas a cada jurisdicción; en relación al denominador, lo fundamental es ponerse de acuerdo, se debe trabajar con datos del censo nacional y sus estimaciones o bien con el número de recién nacidos registrados.

En todos los casos es igualmente importante armar encuestas de coberturas de vacunación para obtener realmente el dato poblacional y así monitorear el programa de inmunizaciones.

Otro aspecto a tener en cuenta es lo que se quiere lograr con la enfermedad inmunoprevenible: controlarla, eliminarla o erradicarla. Si el objetivo es la erradicación, las coberturas que se exijan serán altas, sobre todo en el caso de agentes etiológicos de transmisión respiratoria. Tal es el caso del sarampión, que requiere para su erradicación coberturas mayores al 95% en cada área.

En el país, si observamos las coberturas de triple viral al año, preocupa que la tasa total no llegue al 95%, pero son aún más preocupantes las diferencias entre las distintas provincias,

algunas de las cuales sólo llegan al 70%.

En este aspecto, las campañas de seguimiento de sarampión que se realizan cada tres a cuatro años permiten disminuir el número de susceptibles, dado por la suma de las bajas coberturas y la falla primaria de la vacuna antisarampionosa y nos aseguran poder alcanzar el objetivo de la erradicación.

Las coberturas de vacuna cuádruple ofrecen también grandes contrastes: algunas provincias apenas llegan a tener las dos terceras partes de sus niños vacunados.

Las causas de estas diferentes realidades pueden ser varias pero, evidentemente, la irregularidad en la provisión de vacuna en estos dos últimos años ha contribuido a perder oportunidades de vacunar y ha incidido fuertemente en esta realidad.

El análisis somero de esta situación permite reconocer una realidad preocupante. Es importante en estos momentos buscar soluciones creativas, aunar esfuerzos para llegar a esos niños que no concurren espontáneamente a los centros de vacunación, población pediátrica que, en general, es socialmente excluida, que requiere de estrategias alternativas para abordarla y de un fuerte compromiso de las autoridades políticas para crear un marco de trabajo constante, continuo, idóneo y sostenido que permita alcanzar y mantener los objetivos.

**Dra. Angela Gentile**