



## **XI SEMANA DE VACUNACION EN LAS AMERICAS (SVA)**

**20 al 27 de abril de 2013**

La SVA, iniciativa promovida por la OPS, es un esfuerzo dirigido por los países de la región de las Américas, para fomentar la equidad y acceso a la vacunación y realizar actividades que fortalezcan los programas nacionales de inmunización. En el 2002, impulsados por un brote de sarampión en Venezuela y Colombia, los ministros de salud de los países de la región andina propusieron una campaña de vacunación coordinada internacional para prevenir futuros brotes; desde el año 2003, mas de 450 millones de personas de todas las edades han sido vacunadas durante las campañas realizadas en el marco de SVA.

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.
- Promover la vacunación en todas las etapas de la vida.
- Mantener la vacunación en la agenda política.

En la Argentina en el año 2013, se definió dedicar la “**11° Semana de Vacunación en las Américas**” para sensibilizar a la población acerca de la vacunación universal contra la **hepatitis B** y promover la vacunación en todas las etapas de la vida

El método más efectivo para prevenirla es estar vacunados con 3 dosis de la vacuna contra el virus de la Hepatitis B.

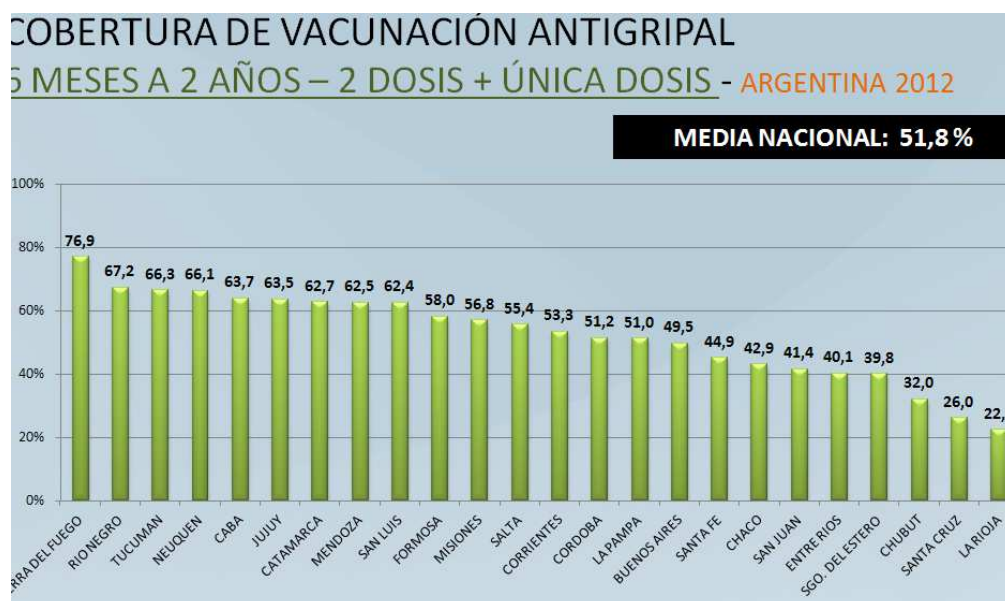
La vacunación contra hepatitis B está incorporada al Calendario Nacional de Vacunación desde el año 2000 para recién nacidos, para niños de 11 años que no se hubieran vacunado antes, para el personal de la salud y para grupos en riesgo. Si bien a partir de estas intervenciones ha disminuido el número de infecciones por hepatitis B en niños, la incidencia en la población

adolescente y adulta no ha descendido. Por lo tanto, se propone la **vacunación universal** con el objeto de aumentar las coberturas y avanzar en el proceso de control y eliminación de esta enfermedad de manera gratuita en todos los hospitales y centros de salud del país.

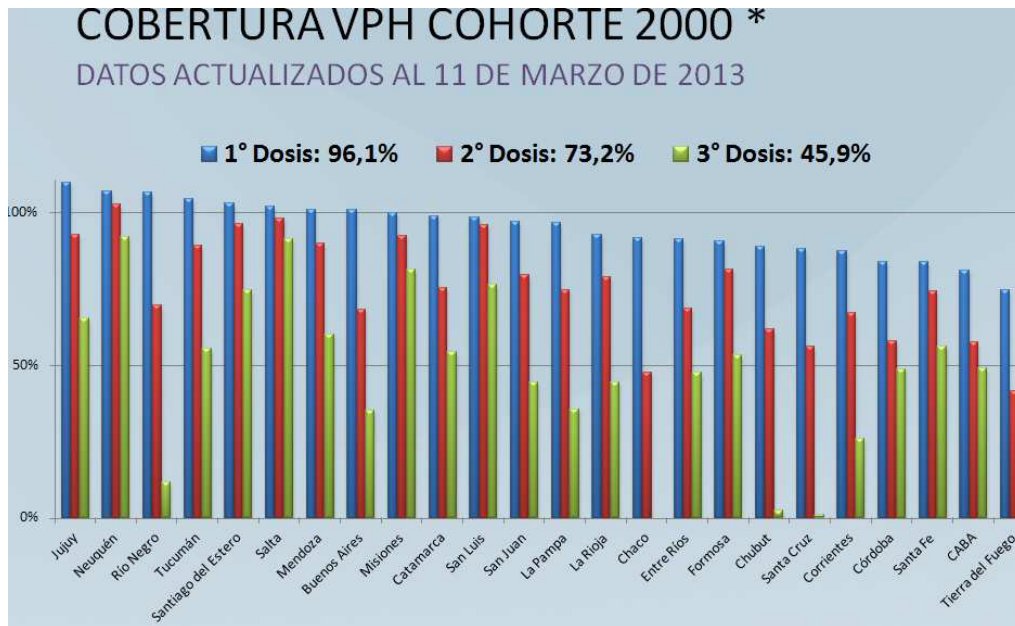
Edad	Vacunas
Recién nacido	hepatitis B
2 meses	pentavalente
4 meses	pentavalente
6 meses	pentavalente
11 años	hepatitis B (si no tiene las dosis anteriores)
Personal de salud	hepatitis B
Vacunación universal (todas las edades)	hepatitis B

**En la población pediátrica la SVA es una oportunidad para completar esquemas atrasados y tratar de mejorar las coberturas, sobre todo de las últimas vacunas incorporadas.**

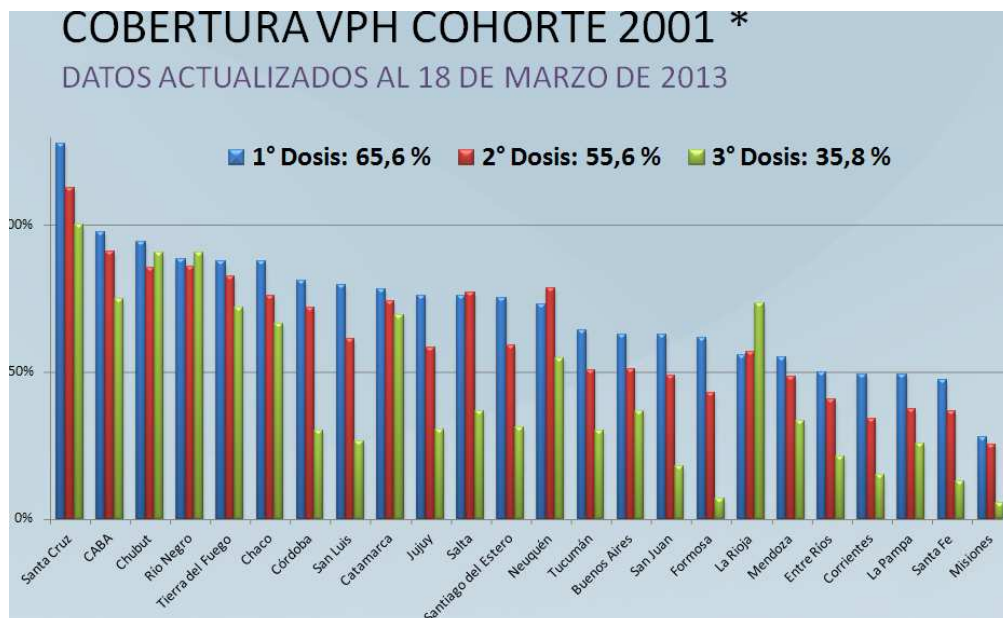
1. La **vacuna antigripal** fue incorporada al calendario en el **2011** y si bien las coberturas fueron mejorando, todavía están muy lejos de ser aceptables y la 2ª dosis no llega a las metas deseadas. (Argentina 2012) <http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/influenza2013.pdf>



2. La vacuna de **VPH (Papilloma Virus)** también fue incorporada al calendario en el 2011 con el objetivo de reducir la incidencia y la mortalidad por cáncer cérvico uterino en las mujeres residentes en Argentina. A pesar que nuestro país tiene mejores coberturas en comparación con países desarrollados que vacunan hace más tiempo nuestros datos deben mejorar y debemos tratar que nuestras niñas lleguen a la edad adulta protegidas.



REPORTE MENSUAL DE DOSIS APLICADAS



REPORTE MENSUAL DE DOSIS APLICADAS

3. La vacuna neumocócica fue incorporada en el año 2012. Los pediatras reclamamos esta vacuna para todos los niños y así poder evitar situaciones de inequidad, la Sociedad de Pediatría apoyó fuertemente su incorporación al calendario nacional. Las indicaciones son :

**Esquema recomendado de la vacuna conjugada de 13 serotipos según grupo de edad en huéspedes inmunocompetentes**

Edad	Número de dosis
Entre 2 a 6 meses (inclusive)	2 dosis + refuerzo a los 12 meses de vida (3 dosis)
Entre 7 a 12 meses (inclusive)	2 dosis + un refuerzo a los 12 meses de vida (3 dosis) Intervalo mínimo entre dosis: Ocho semanas *
Entre 13-24 meses (exclusivamente durante el primer año de la introducción al calendario)	1 dosis a los 12 meses + refuerzo a los 15 meses. Si se iniciara la vacunación luego del año de vida, el intervalo mínimo entre dosis debe ser de 8 semanas.

\*Si la segunda dosis es aplicada después de los 10 meses de vida, el refuerzo debe respetar un intervalo mínimo de 8 semanas de la última dosis (Ejemplo: 11 meses-13 meses y 15 meses de vida)

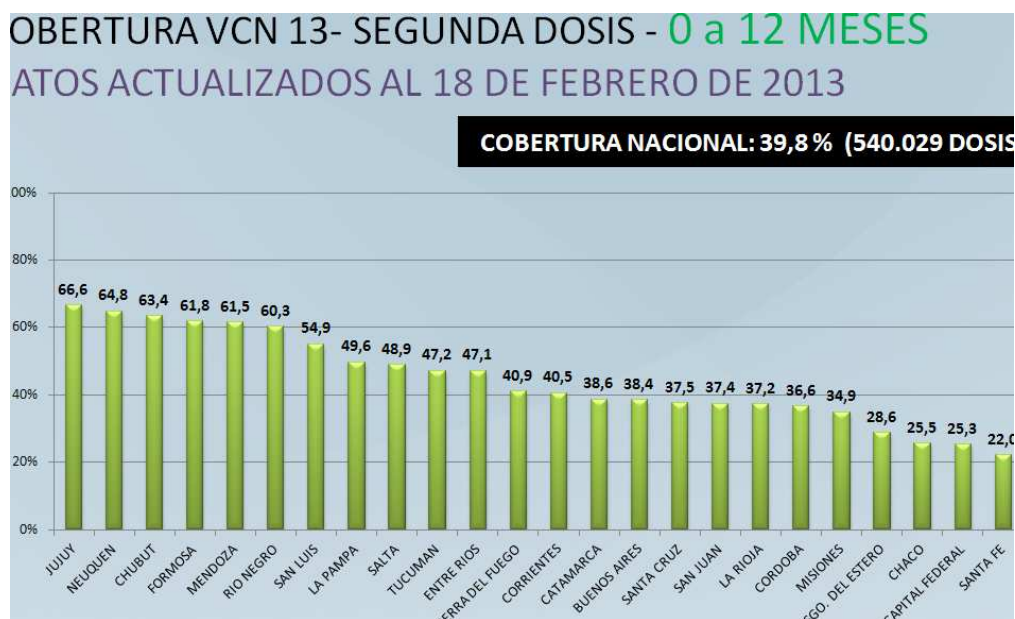
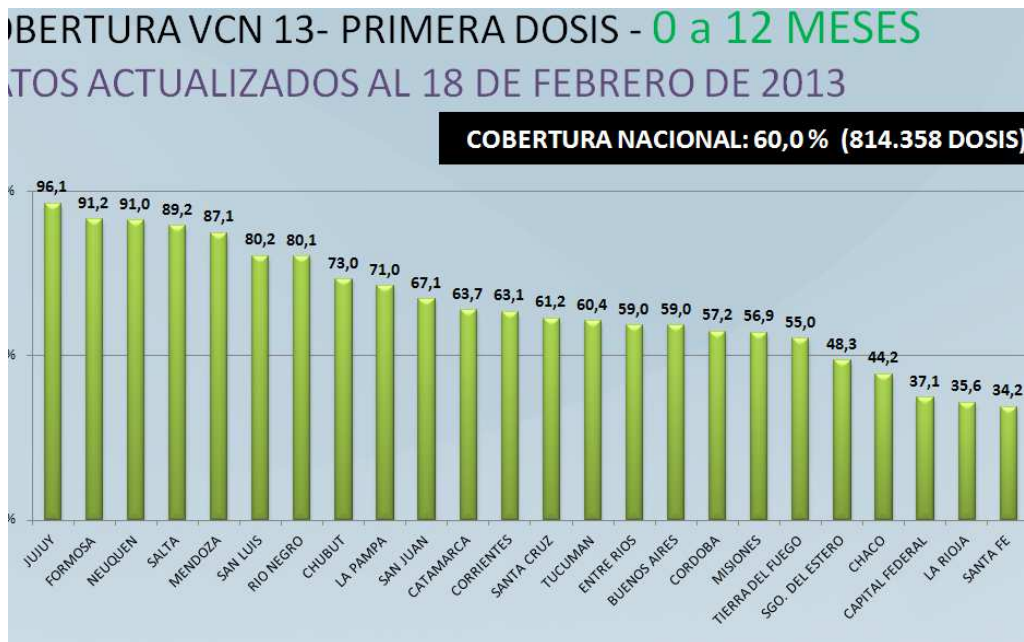
Y para huéspedes especiales

**Esquema recomendado de la vacuna conjugada de 13 serotipos según grupo de edad en huéspedes especiales \***

Entre 2 a 6 meses (inclusive)	3 dosis (2, 4, 6 meses) + refuerzo a los 12 meses de vida. Si se iniciara el esquema posteriormente a los dos meses de vida, se deberá respetar un intervalo mínimo de ocho semanas entre dosis.
Entre 7 a 12 meses (inclusive)	2 dosis + un refuerzo a los 12 meses de vida Intervalo mínimo entre dosis: Ocho semanas *
Entre 13 a 24 meses (inclusive)	1 dosis a los 12 meses + refuerzo a los 15 meses
Entre 25 a 59 meses (5 años)	1 dosis y 1 refuerzo

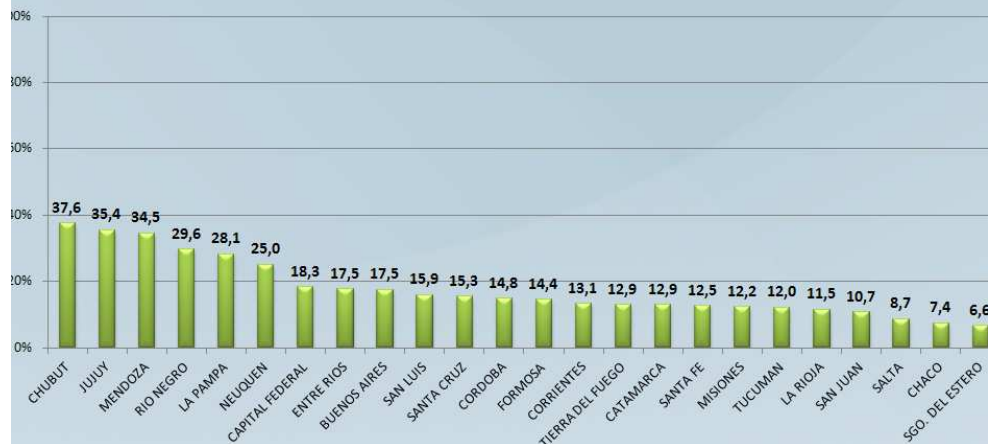
\*Si la segunda dosis es aplicada después de los 10 meses de vida el refuerzo debe respetar un intervalo mínimo de 8 semanas de la última dosis (Ejemplo: 11 meses-13 meses y 15 meses).

Sin embargo si miramos las coberturas de las 3° dosis podemos observar que estamos muy lejos de las coberturas deseadas. Si bien puede haber problemas administrativos es fundamental mejorarlas si queremos que haya impacto en la incidencia de enfermedad invasiva por *Streptococcus pneumoniae*.



## COBERTURA VCN 13- REFUERZO - 0 a 12 MESES DATOS ACTUALIZADOS AL 18 DE FEBRERO DE 2013

**COBERTURA NACIONAL: 17,0% (230.076 DOSIS)**



- Es fundamental recordar la indicación de vacuna **triple acelular** en las embarazadas (2012) el fundamento de su incorporación fue disminuir la morbilidad y la mortalidad por tos convulsa en niños menores de seis meses y contribuir al control de la enfermedad por *B. pertussis* en la Argentina. Recordar que se debe aplicar a partir de la semana 20 de embarazo..

5.

## COBERTURA DE VACUNACION TRIPLE BACTERIANA ACELULAR EMBARAZADAS- ARGENTINA – 11 DE MARZO DE 2013

**COBERTURA NACIONAL: 58,4% (347.929 DOSIS)**



Denominador utilizado: 1 cohorte de Nacidos Vivos

Dosis aplicadas en púerperas 92.262

El Calendario Nacional de inmunizaciones se ha ido enriqueciendo con el correr de los años y, en la actualidad es uno de los mejores de Latinoamérica, protegiendo contra 16 enfermedades.

**Pero no basta con tener un elevado número de vacunas en el calendario, sino que las vacunas deben ser aplicadas.**

Es el compromiso de los pediatras apoyar las actividades de la SVA, sensibilizar a la población e incentivar la vacunación de todos los grupos, logrando así no solo la protección del niño, sino la de su medio familiar y toda la población

***Tenemos un excelente calendario de vacunación: entre todos asumamos el compromiso de vacunar a nuestra población en la Semana de la vacunación en las Américas !!!***

**Los gráficos son del: ProNaCEI. Ministerio de Salud de la Nación**