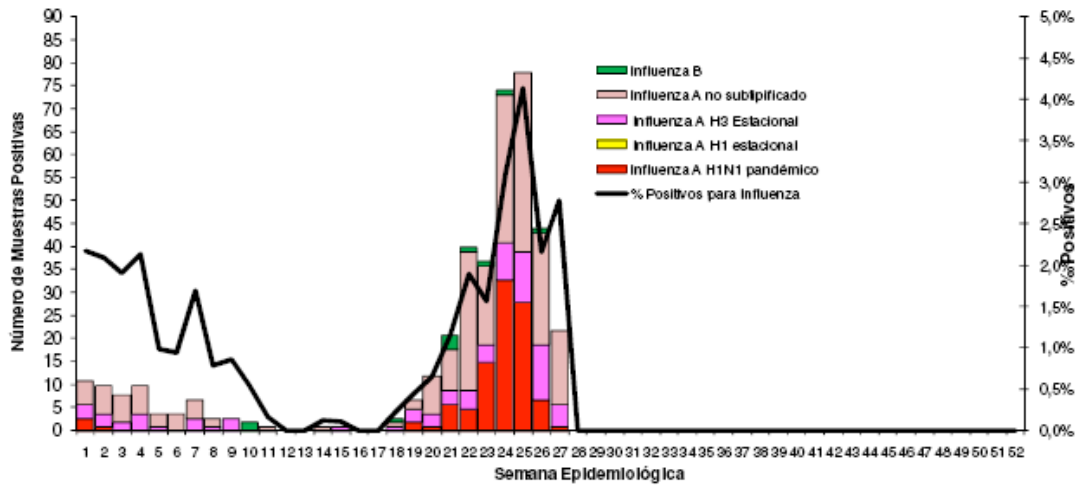


Es fundamental aumentar las coberturas de vacunación de Influenza en pediatría

De acuerdo a datos aportados por el ministerio de Salud, Dirección de Epidemiología sobre **Enfermedad tipo Influenza (ETI)**: la situación del país es la siguiente:

- En el ámbito provincial, la provincia con la mayor tasa acumulada es la provincia de Misiones (con 2873,33 por 100.000 hab), luego la RS II de provincia de Buenos Aires (2409,31 por 100.000 hab) Entre Ríos (2386,33 por 100.000 hab), la RS V (2043,45) y Formosa (2025,40). Todas ellas duplican o casi triplican la tasa nacional (de 1081,76 por 100.000 hab),
- Se han suscitado brotes de H1N1 en varias provincias del país, Mendoza, Neuquén,entre otras ,con afectación de población mayor de 65 años y adultos con enfermedad de base y embarazadas.
- A nivel regional la región del centro es la única región que hasta la semana 14 estuvo en zona de brote pasando luego a estar en zona de alerta para entrar en la SE 20 a la zona de seguridad. Desde la SE 24 paso a ubicarse en la zona de éxito.
- Las cepas de virus Influenza A H1N1 identificadas en las provincias de Neuquén y Mendoza resultaron ser idénticas en estudios de laboratorio, y se pudo corroborar que está contenida en la vacuna antigripal 2011
- En cuanto a la vigilancia de virus respiratorios, en lo que va de 2011 fueron estudiados 27811 casos en todo el país, de los cuales 12644 se estudiaron entre las SE 21 a 27.

Muestras positivas para Influenza, SE 1 a 27 de 2011. Argentina n= 403



Esto marca la circulación del virus H1N1 en el país, si bien no constituye un brote, es un alerta para extremar las medidas de prevención, especialmente la vacunación. En general la circulación de Influenza se da fundamentalmente en forma previa o posterior al pico epidémico de VSR que ocurre habitualmente en el invierno. Es por ello que aun estamos en condiciones de indicar esta vacuna en los niños previendo la posibilidad de un aumento de casos de Influenza en los meses de primavera.

Otro punto importante es la necesidad de completar esquemas en los niños de 6 meses a dos años ya que en esta edad se requieren dos dosis, la cobertura de la segunda dosis en el país es de tan solo el 25%.

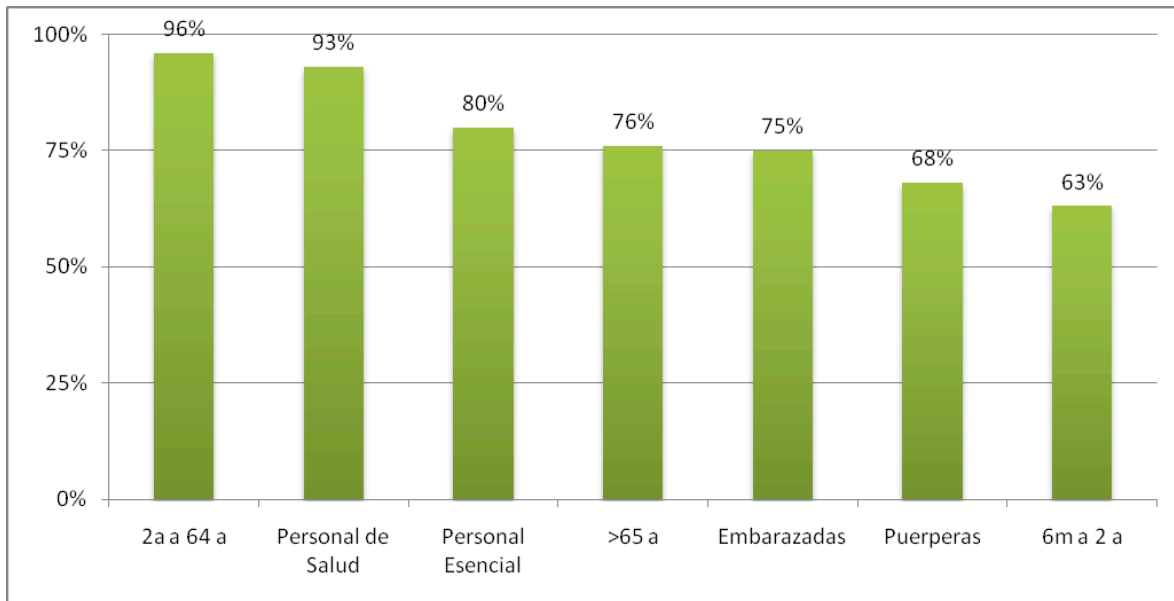
Un recordatorio para todos los pediatras, ya que esta es una edad en la cual los niños reciben varias vacunas de Calendario, no es necesario “respetar” intervalos entre una dosis de vacuna Influenza y el resto de las vacunas sean estas inactivadas o atenuadas. Es importante tener en cuenta este concepto para evitar oportunidades perdidas de Vacunación.

Les remitimos los datos de cobertura de vacunación Influenza hasta el 19 de julio, la semana epidemiológica 28

Fuente: PNCEI. Ministerio de Salud de la Nación

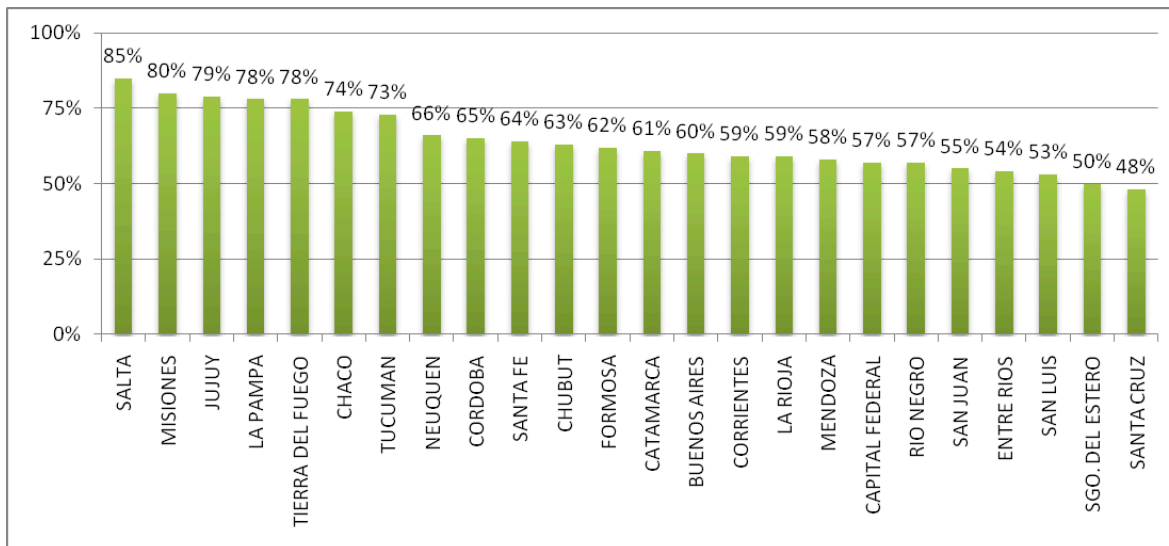
COBERTURA DE VACUNACION ANTIGRI PAL GLOBAL PAIS POR GRUPO ARGENTINA 2011

Cobertura Nacional: 81%



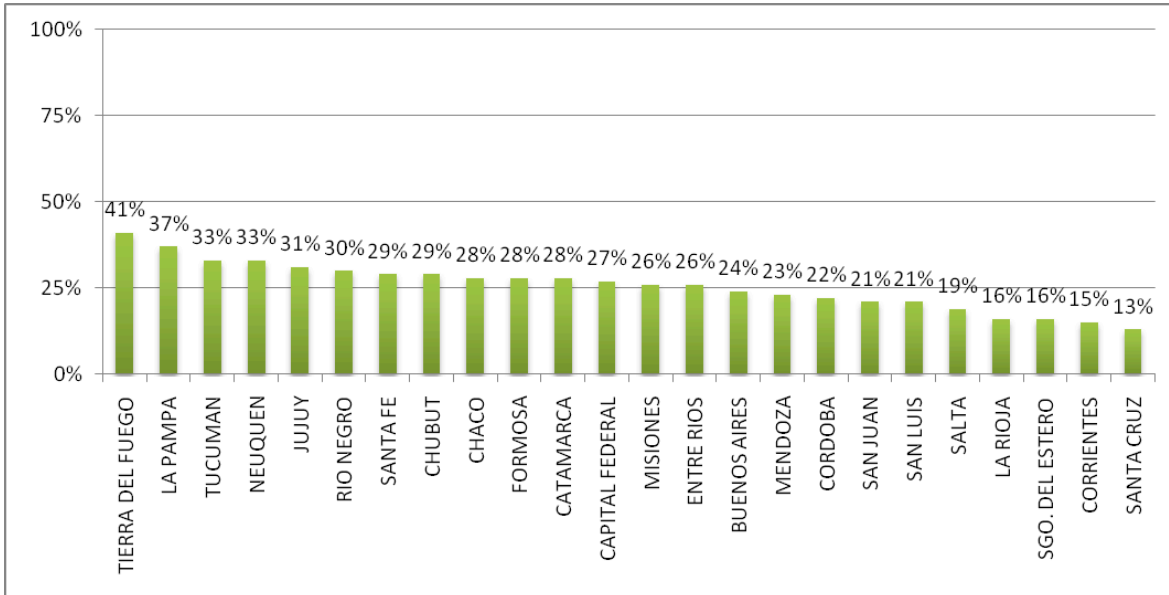
COBERTURA Y DOSIS APLICADAS EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS – 1ER DOSIS

Media Nacional: 63% (683291 Dosis)



COBERTURA Y DOSIS APLICADAS EN NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS – 2DA DOSIS

Media Nacional: 25% (270912 Dosis)



Una vez más nuestra función como pediatras, médicos de cabecera de niños, niñas y adolescentes, es apoyar las iniciativas que permiten mejorar la protección de nuestros niños y sus familias; si obtenemos buenas coberturas de vacunación en Influenza en pediatría protegemos directamente a nuestros pacientes y también, al circular menos el virus, protegemos a los otros grupos de edad en forma indirecta, y que tienen mayor vulnerabilidad.