

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

20 al 27 de abril de 2013

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.

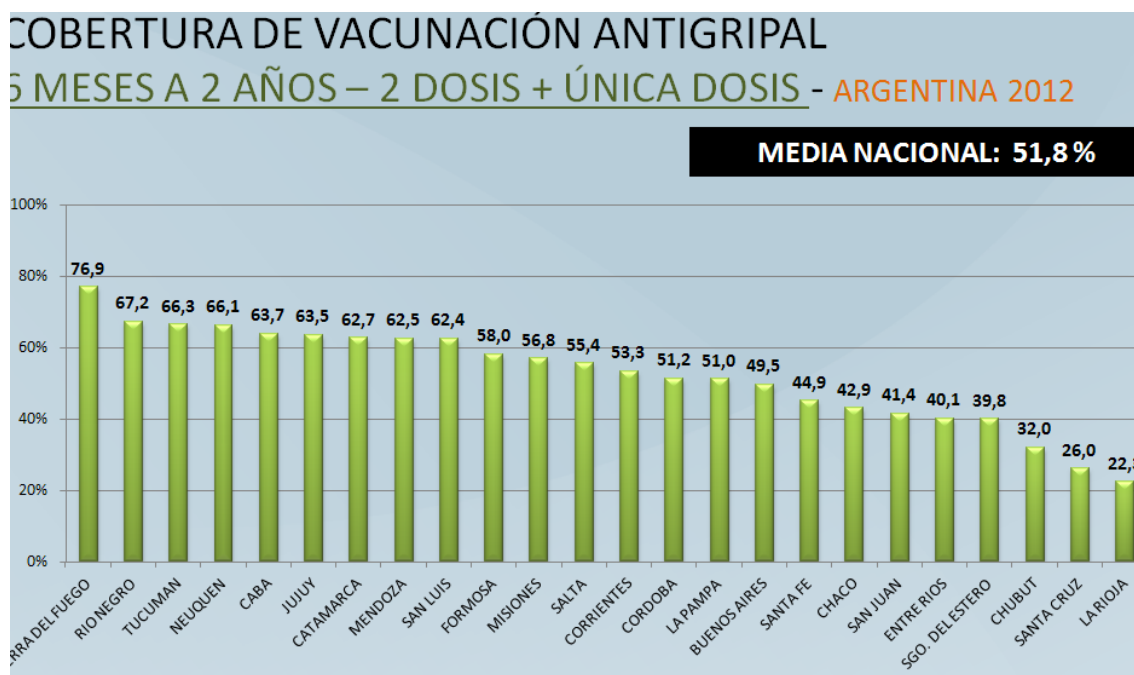
La vacunación contra hepatitis B está incorporada al Calendario Nacional de Vacunación desde el año 2000 para recién nacidos, para niños de 11 años que no se hubieran vacunado antes, para el personal de la salud y para grupos en riesgo. Si bien a partir de estas intervenciones ha disminuido el número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

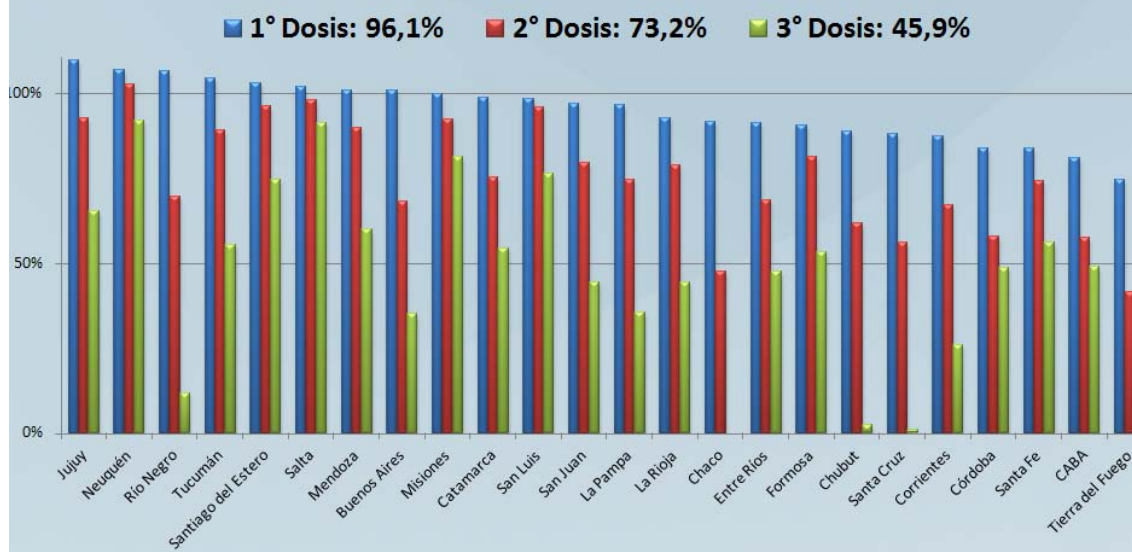
<http://www.sap.org.ar/docs/profesionales/influenza2013.pdf>



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.

## COBERTURA VPH COHORTE 2000 \*

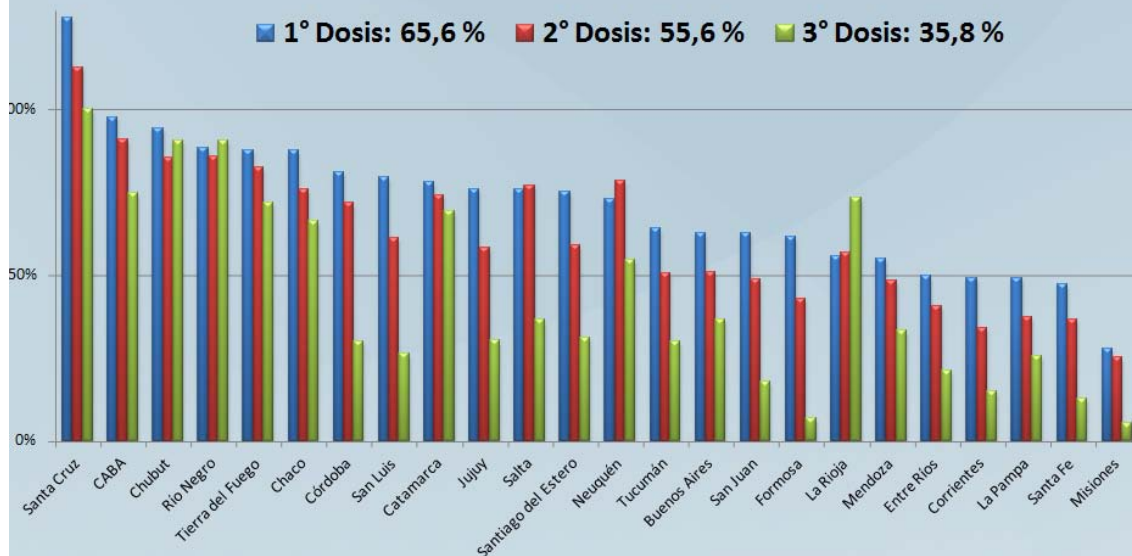
DATOS ACTUALIZADOS AL 11 DE MARZO DE 2013



\* REPORTE MENSUAL DE DOSIS APLICADAS

## COBERTURA VPH COHORTE 2001 \*

DATOS ACTUALIZADOS AL 18 DE MARZO DE 2013



\* 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***

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

\*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* \***

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

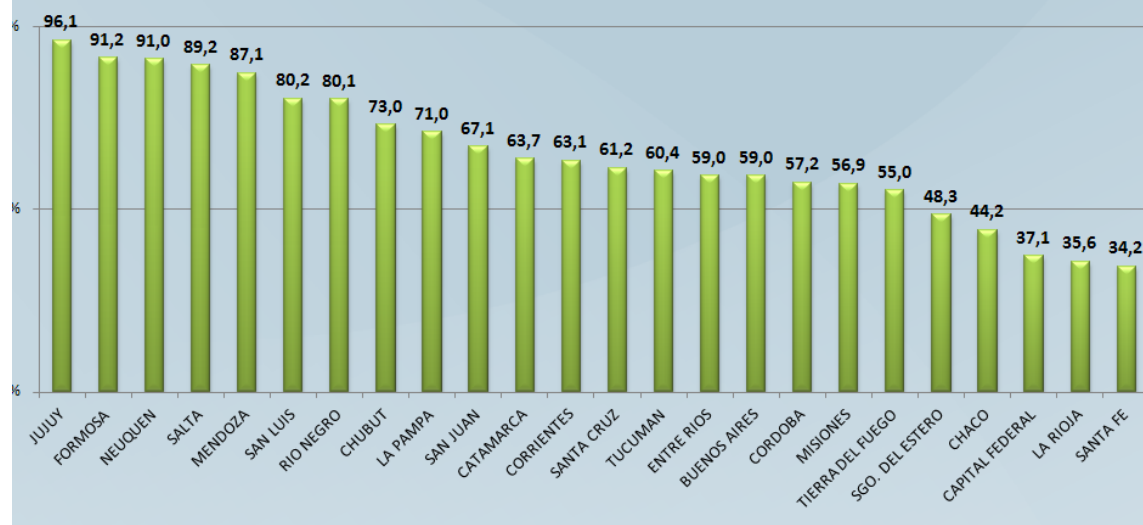
\*Si la segunda dosis es aplicada después de los 10 meses de vida el refuerzo debe respetar un intervalo mínimo de 8 semanas de la última dosis (Ejemplo: 11 meses-13 meses y 15 meses).

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- PRIMERA DOSIS - 0 a 12 MESES

DATOS ACTUALIZADOS AL 18 DE FEBRERO DE 2013

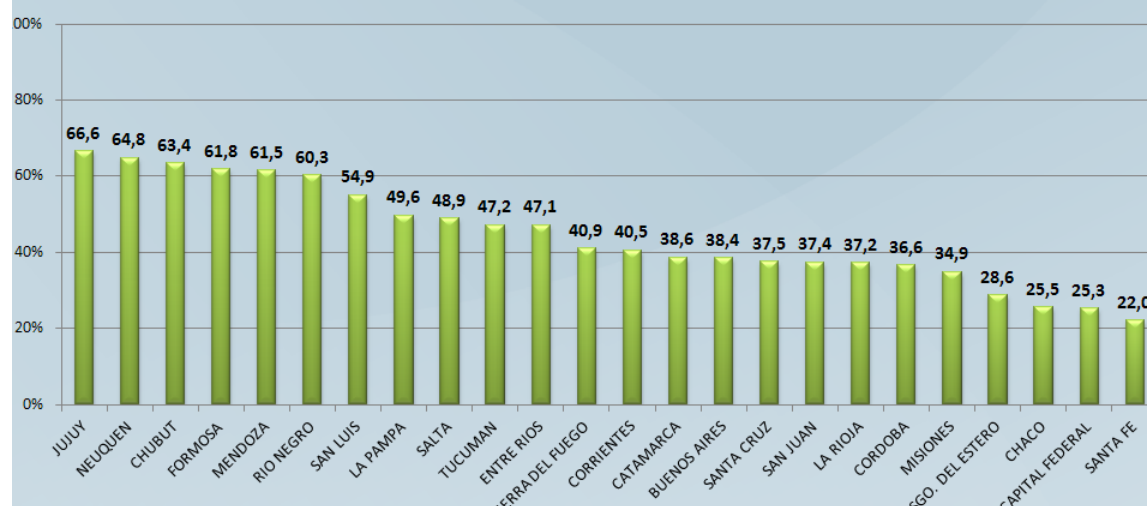
**COBERTURA NACIONAL: 60,0 % (814.358 DOSIS)**



## COBERTURA VCN 13- SEGUNDA DOSIS - 0 a 12 MESES

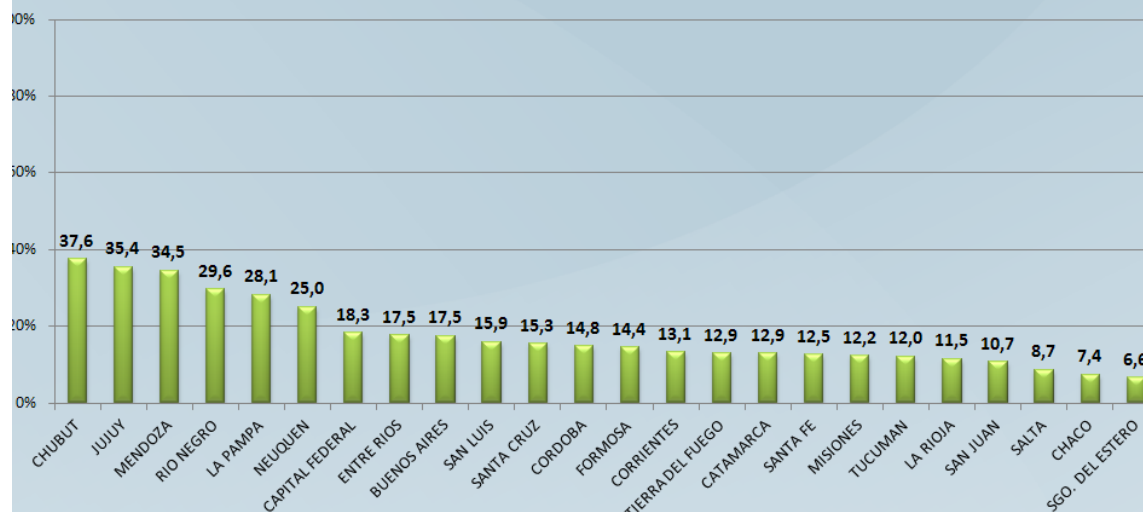
DATOS ACTUALIZADOS AL 18 DE FEBRERO DE 2013

**COBERTURA NACIONAL: 39,8 % (540.029 DOSIS)**



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

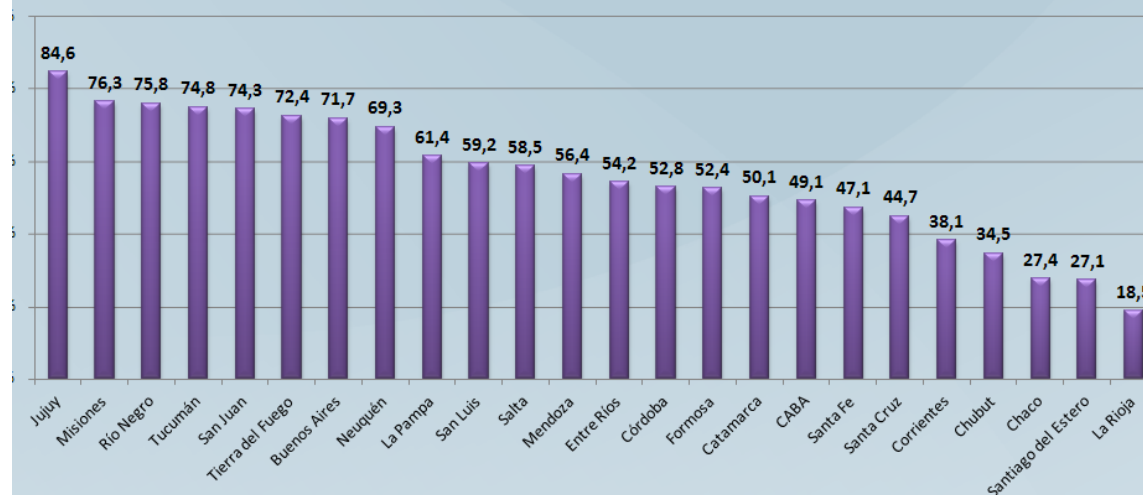
**COBERTURA NACIONAL: 17,0 % (230.076 DOSIS)**



4. 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..

## 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 numero 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 Americas !!!***

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