

Pediatría 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 |
| Total país | 719.617 | 633.202 | 87,99 | 583.898 | 82,53 | 672.973 | 91,38 | 512.516 | 71,23 |

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