

Vacunación, Prevención y Control

Prevenir Antes de Curar

El **desafío** de la pandemia COVID-19 ha llegado a una instancia en la cual la **educación del público en general** sobre la importancia de la prevención, requiere de la **cooperación** de diversos actores relacionados con la salud.

Uno de los objetivos prioritarios es **proveer información confiable, de calidad y frecuente**. Esto redundará en la **concientización** de la **importancia de la vacunación, la prevención y el control**. Para ello, se propone una estrategia de comunicación colaborativa entre los adherentes al presente documento.

| Mensajes claves | | |
|-------------------|--|---|
| Vacunación | <p>Importancia del mantenimiento del calendario de vacunación al día para todas las edades</p> <ul style="list-style-type: none"> La vacunación juega un rol fundamental, ya que permite prevenir un importante número de enfermedades. Al decidir vacunarse, cada persona elige protegerse a sí mismo, a sus seres queridos y a la sociedad en general. | <ul style="list-style-type: none"> Comportamiento adecuado para la búsqueda de atención y la adhesión de la comunidad a los consejos de salud. |
| Prevención | <p>Controles de salud periódicos, detección temprana de enfermedades y/o corrección de factores de riesgo</p> <ul style="list-style-type: none"> La prevención es una herramienta fundamental en materia de salud. Una consulta a tiempo permite un diagnóstico temprano y, en muchos casos, un mejor pronóstico, con menos complicaciones. Controles de detección de enfermedades prevenibles y estados fisiológicos. | |
| Control | <p>Para pacientes con enfermedades crónicas, mantener su control, y adherencia al tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> Debe garantizarse y hacer esfuerzos para cubrir las necesidades de salud de las personas que padecen enfermedades no transmisibles agudas y crónicas. | |

Hace casi 1 año, el **30 de enero de 2020**, la OMS declaraba a la epidemia de **COVID-19** como una **emergencia de salud pública de interés mundial**. El **11 de marzo de 2020**, el Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, anunciaba que la nueva enfermedad (COVID-19) podía ser caracterizada como una **pandemia** (1). El **20 de marzo de 2020**, nuestro gobierno declaró el **Aislamiento Social Preventivo Obligatorio** mediante el Decreto 297/2020 (2). Como con otras pandemias, desde ese momento se vislumbró a la **vacunación como la herramienta prioritaria** de control de la enfermedad. Independientemente de ello, la población deberá seguir respetando las necesarias **medidas higiénicas** y la promoción de estas prácticas será importante para su mantenimiento por la población general.

Nivel de prevención primaria

La OPS define la prevención primaria como aquella dirigida al control de sus causas y factores de riesgo, implicando medidas de protección de la salud y por ello evita a la enfermedad en el contexto de su historia natural, dirigiéndose a población total o grupos de alto riesgo. (3)

Se enfoca en la **inmunización**, control de **estados fisiológicos** (niño sano y embarazo, como ejemplos), **educación** para la salud.

La **inmunización** es una historia de **éxito para la salud y el desarrollo mundial**, salvando millones de vida cada año. Las vacunas **reducen el riesgo** de adquirir una enfermedad, mediante la acción sobre la inmunidad natural para crear protección. Cuando uno recibe una vacuna, el sistema inmune responde. Tal como resume la OMS, tenemos **vacunas que previenen más de 20 enfermedades** de riesgo vital (4), contribuyendo a que las personas tengan **vidas más largas y saludables**. A nivel mundial, la inmunización actualmente **previene entre 2 y 3 millones de muertes al año** (4) por enfermedades como difteria, tétanos, tos convulsa, influenza y sarampión.

La inmunización es un componente clave en **prevención primaria** y constituye un **derecho humano** indisputable. También es una de las mejores **inversiones en salud** que se pueden realizar. Las vacunas también son **críticas para la prevención y control de enfermedades infecciosas** y constituye no solo un **pilar de la seguridad de la salud global** sino también una herramienta para detener la resistencia a los antimicrobianos. (4)

De manera similar a los Organismos Internacionales citados, el Ministerio de Salud de **Argentina** sostiene la **importancia de la vacunación**, reconociéndola como "... una de las principales medidas para evitar un conjunto de enfermedades prevenibles por vacunas que pueden ser graves para nuestra salud..." Indica también es **responsabilidad y obligación de la población** el aplicarse las vacunas correspondientes a cada etapa de la vida, para **evitar enfermarse y prevenir el contagio** a la familia y personas cercanas. Como la OMS, enuncia que las vacunas y el agua potable son las dos herramientas más efectivas para **prevenir enfermedades**. Cuando aún no existían las vacunas, había epidemias que causaban secuelas irreversibles o miles de muertes por año. En la **Argentina**, gracias a una correcta vacunación, ya no se registran casos autóctonos de **sarampión** desde el año **2000**, de **rubéola congénita** desde **2009**, el último caso de **poliomielitis** fue en 1984, **difteria 2006**, **tétanos neonatal 2007** y se **redujo** en más del **96%** los casos de **trasplante hepáticos por el virus de la hepatitis A**. Son estos mismos logros los que hacen fundamental a la vacunación como **política de Estado**. (5)

El **calendario de vacunación** argentino incluye las siguientes vacunas: BCG (tuberculosis), hepatitis B, neumococo, quintuple (difteria, tétanos, tos convulsa, Hepatitis B, Haemophilus Influenzae) Polio, Rotavirus, meningococo (ACYW), Influenza o Gripe, hepatitis A, triple viral (Sarampión, Rubéola y Paperas), varicela, triple bacteriana celular (difteria, tétanos y tos convulsa), triple bacteriana acelular (difteria, tétanos y tos convulsa), virus de papiloma humano, doble bacteriana (difteria y tétanos) y, para zonas endémicas del país, las vacunas de fiebre amarilla y fiebre hemorrágica argentina. La **diversidad de vacunas** permite **optimizar la administración** de las diversas dosis en las edades correspondientes. (5)

La **OMS y UNICEF** realizaron una segunda encuesta (6) en junio de 2020 (siendo la primera en abril de 2020) sobre el estado de los programas de inmunización en el contexto de la pandemia por COVID-19. Esta encuesta (a pesar de las limitaciones metodológicas inherentes) mostró que la disrupción de los servicios rutinarios de inmunizaciones continuaba extendiéndose. De los países que respondieron desde el nivel nacional

- **85%** reportó **niveles menores** en mayo que enero / febrero de 2020.
- **73%** indicaron que han visto **disrupciones en la demanda** de servicios de inmunización.

Más de la mitad respondieron que el **desafío más urgente radica en cómo reanudar o continuar** con las actividades de inmunización de rutina e implementar medidas de prevención y control de la infección por COVID-19. Además, 3 de cada 4 indicaron que estaban en curso **planes para recuperar** las dosis de vacunas que no se hubieran administrado.

Sobre la base de dicho reporte, la **OMS** publicó un comunicado de prensa (7) en el cual expresa que mientras la comunidad sanitaria mundial trata de recuperar el terreno perdido debido a las perturbaciones relacionadas con la COVID-19, la **UNICEF** y la **OMS apoyan a los países en sus esfuerzos por redefinir la inmunización y reconstruirla mejor**, mediante reanudación segura de los servicios de inmunización sistemática, reparación de las brechas de cobertura e inmunidad y la ampliación de los servicios ordinarios para llegar a comunidades desatendidas.

Las vacunas constituyen una **herramienta** vital en la batalla **contra la COVID-19**.

Las **vacunas para COVID-19** presentan un **desafío sin precedentes** no sólo en la escala que se espera, sino en el contexto del **nuevo desarrollo**, las características de un **despliegue** basado en priorización, la **logística** y los temas relacionados a los **monitoreos de variables de seguridad y de eficacia a largo plazo** (8).

En su documento “*Consideraciones Comportamentales para la Aceptación y Adopción de las Vacunas para COVID-19*”, el Grupo *Consejero Técnico* de la OMS sobre Conocimiento Comportamental y Ciencias de la Salud (8) resume lo tratado en la reunión de expertos. Se hizo una revisión de la evidencia para entender las **barreras y los facilitadores para la vacunación** (en especial infantil, aunque no exclusivamente). Estas **estrategias potencialmente efectivas** van más allá de la tradicional campaña de información, ya que se ha visto que el simple incremento de conocimiento tiene poco impacto en la aceptación. Se busca reducir barreras utilizando recordatorios, planeando **motivadores**, proveer entrenamiento y creando **confianza** en los trabajadores de la salud.

*“No sólo estamos luchando contra una epidemia, sino contra una **infodemia**. Las falsas noticias se diseminan más rápido y más fácilmente que este virus y es igualmente peligrosa..” –Tedros, Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS)*

Dentro del acercamiento que podemos lograr uniendo esfuerzos está la **maximización de discursos que validen, personalidades confiables y amplio alcance**, pudiendo medirlo. El foco es **aumentar la confianza** de la comunidad en los **sistemas de salud**. El reporte (8) agrupa las recomendaciones en tres áreas: un **ambiente favorecedor**, las **influencias sociales** y la **motivación**. Considerando ese marco, un acercamiento colaborativo en el que **diversas entidades expertas reunidas** provean **información inequívoca** es tanto **educativo** como **correctivo de cualquier información equivocada** que pudiera circular.

Nivel de prevención secundaria

La OPS define la prevención secundaria como aquella dirigida a hallar la enfermedad en estadios preclínicos o clínicos tempranos de su historia natural, dirigiéndose a (3) acciones de detección o screening.

Es en este nivel que el mantenimiento de los controles de salud periódicos, los programas de tamizaje según guías y grupos etarios adquieren protagonismo. En este sentido, se realizará una continuidad comunicacional de las acciones desarrolladas en torno al eje “Retorno a la Salud”. Cada especialidad médica tiene en su haber las guías de práctica clínica y recomendaciones de cuidado que avalan población objetivo, periodicidad y métodos de diagnóstico.

La detección precoz es clave para la cura del cáncer.

Nivel de prevención terciaria

La OPS define la prevención terciaria como aquella dirigida a limitar el impacto de una enfermedad y modificar el resultado de su historia natural, dirigiéndose a (3) los tratamientos de pacientes crónicos para reducir el impacto sobre la morbimortalidad. Estas importantes intervenciones continuarán resaltándose como extensión de las acciones desarrolladas en torno al eje “Retorno a la Salud”.




El mantenimiento de los tratamientos crónicos, la adherencia a la medicación y los controles médicos periódicos son pilares en la prevención terciaria.

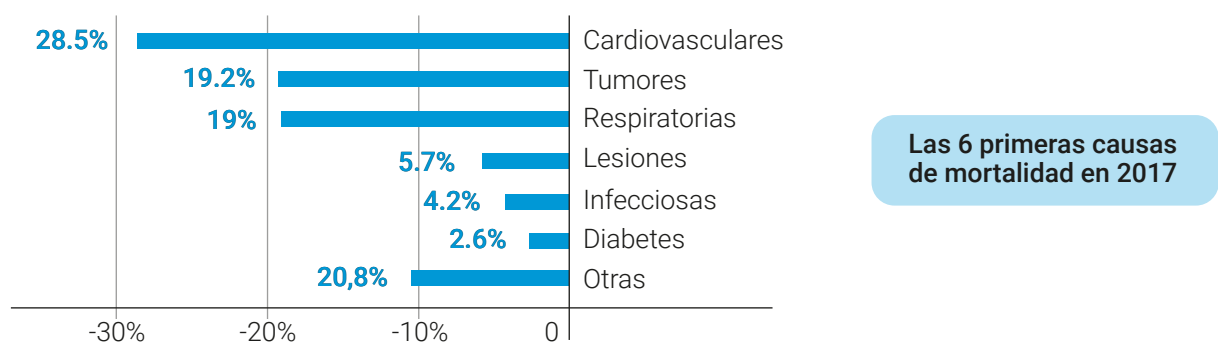
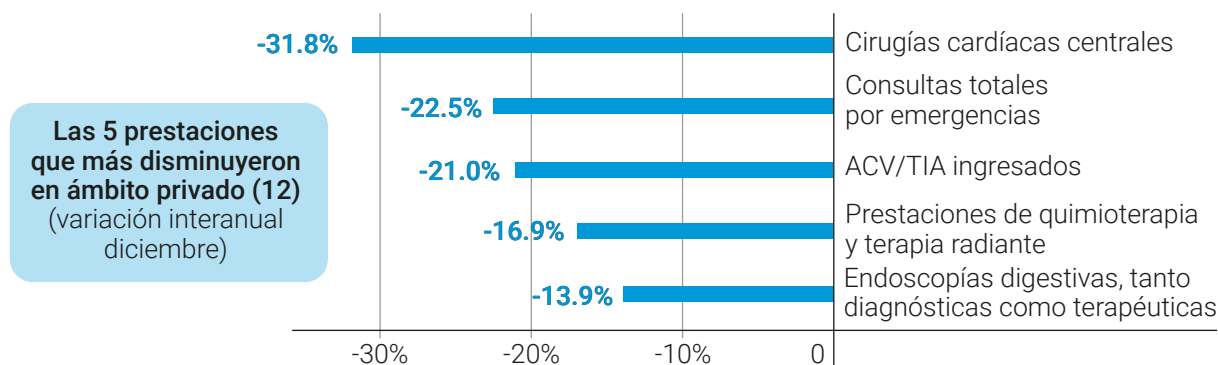
Tratamiento, adherencia y control médico.

Consideraciones de salud pública

Al proveer información general a la población general, se considera relevante priorizar los temas en relación de estadísticas de salud pública. Como ejemplo se cita que 6 (seis) primeras causas de mortalidad en 2017 fueron cardiovasculares (28.5%), tumores (19.2%), respiratorias (19.0%), lesiones (5.7%), infecciosas (4.2%) y diabetes (2.6%) (9). De este modo, las acciones de comunicación deben incluir en todos los niveles de prevención y en particular, dirigirse a los niveles de atención primaria que no ha regresado a los niveles habituales en todas las jurisdicciones.

Impacto de la pandemia sobre el cuidado de la salud, en cifras

- 
 Entre **3 y 4** de cada 10 niños nacidos en cuarentena no recibieron el esquema completo de vacunas de los primeros 6 meses (10)
- 
22% de los hogares demoró la vacunación de sus niños por efecto de la cuarentena (10) (11)
- 
4 de cada 10 (44%) de los hogares postergaron el control de salud de al menos uno de los niños/as del hogar (10) (11)



Los adherentes al presente documento son instituciones y organismos **comprometidos con la salud**, con **profesionales y expertos** que **reconocen y respaldan a la prevención** como herramienta que **salva vidas y mejora el nivel sanitario** de la población. Se respalda la **inmunización**, la **recuperación de dosis perdidas** del calendario de vacunas nacional y la **educación** en temas de **salud integral de la población** (nivel primario, secundario y terciario) para la **continuidad de su cuidado**.

Asimismo, aprecian la **investigación y desarrollo** para llegar a nuevas vacunas en esta pandemia y el **importante rol de la ANMAT y del Ministerio de Salud de la Nación** en su evaluación y monitoreo de las vacunas para el país.

Por ello, se reúnen para contribuir a un **plan comunicacional de salud integral, amplio y mancomunado**.





Sociedades Adherentes listadas en orden alfabético

Referencias

1. OPS - Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus Disease (COVID-19). [En línea] [Citado el: 19 de enero de 2021.] <https://www.paho.org/en/tag/coronavirus-disease-covid-19>.
2. PEN (Poder Ejecutivo Nacional). Decreto 297/2020 Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio. *Boletín Oficial de la Rca. Argentina*. 34.334, 2020, Vol. Primera Sección.
3. OPS - Organización Panamericana de la Salud. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades. *Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades*. Washington DC : OPS, 2002. ISBN 92 75 32407 7.
4. OMS - Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización. [En línea] [Citado el: 19 de Enero de 2021.] <https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization>.
5. MINSAL - Ministerio de Salud (Argentina). Calendario Nacional de Vacunación. [En línea] [Citado el: 19 de Enero de 2021.] <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas>.
6. OMS - Organización Mundial de la Salud. *Special feature: immunization and COVID-19 (Second pulse poll offers a more detailed understanding of disruptions to vaccination caused by COVID-19 and how to respond)*. Immunization, Vaccines and Biologicals. 2020. Poll.
7. OMS (Organización Mundial de la Salud). Acceso - Comunicados de Prensa "La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19" 15 JUL 2020. [En línea] [Citado el: 28 de 01 de 2021.] <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>.
8. WHO Technical Advisory Group on Behavioural Insights and Sciences for Health. *Behavioural considerations for acceptance and uptake of COVID-19 vaccines (Meeting Report)*. OMS (Organización Mundial de la Salud) . 2020. ISBN 978-92-4-001692-7 (electronic version).
9. Ministerio de Salud de Argentina. Estadísticas - Mortalidad. *Salud*. [En línea] [Citado el: 10 de MAR de 2021.] <https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/estadisticas/mortalidad>.
10. Sociedad Argentina de Pediatría. <https://www.sap.org.ar/institucional/subcomisiones/58/medios-y-comunicacion.html>. <https://www.sap.org.ar/>. [En línea] [Citado el: 10 de FEB de 2021.] https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_vacunacion-pandemia_1600211526.pdf.
11. ODSA, Observatorio de la Deuda Social de Argentina (Tuñón, I; Sánchez, ME). Repositorio UCA. UCA - Universidad Católica Argentina. [En línea] [Citado el: 10 de FEB de 2021.] <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/10219/1/infancias-tiempos-cuarentena.pdf>.
12. ADECRA+CEDIM. *Relevamiento de Medición de Prestaciones. Resultados mes de diciembre 2020*. 2020.

