

CAMPAÑA INVIERNO ARGENTINA 2010

Ministerio de Salud de la Nación

CAMPAÑA DE INVIERNO ARGENTINA 2010

- **ESTRATEGIA INTEGRAL:** disminuir el impacto de las enfermedades respiratorias
 - Medidas de control de infecciones
 - Acceso oportuno al antiviral
 - Laboratorio: vigilancia epidemiológica/aislamiento viral/resistencia viral
 - Vacunación integral para disminuir el impacto de estas enfermedades
 - Influenza (Monovalente-Trivalente)
 - Neumonía (Neumococco polisacárida y conjugada)
 - Tos convulsa (DPT, DPT-Hib, DPT-Hib-HB, dpaT)

RECOMENDACIONES:

COMISION NACIONAL DE INMUNIZACIONES: 7 DE JULIO 2009

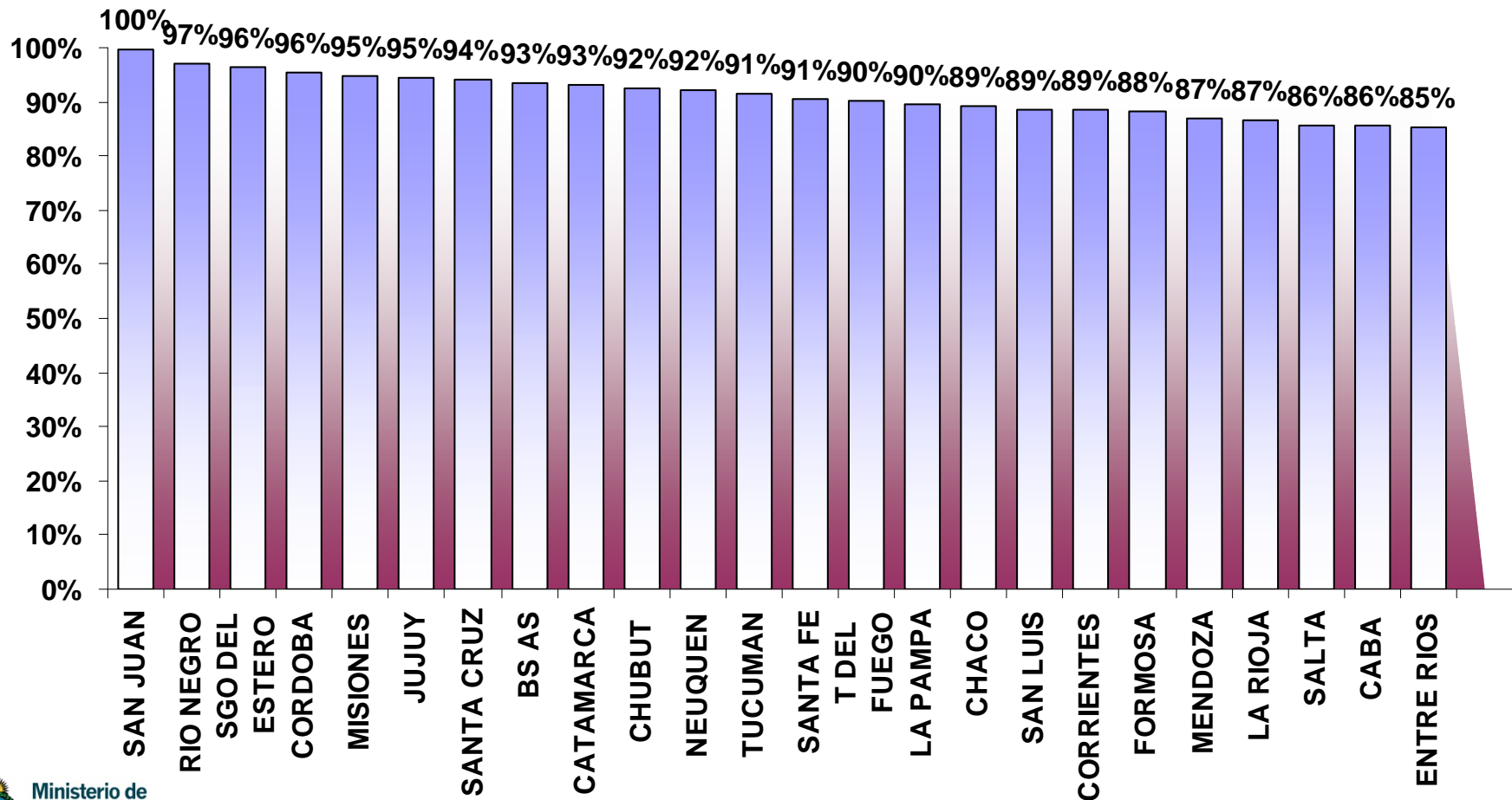
- **OBJETIVO CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA EL NUEVO VIRUS DE INFLUENZA A H1N1 EN ARGENTINA:**
 - Mantener el funcionamiento del sistema de salud
 - Disminuir la morbi-mortalidad por Influenza A H1N1

Campaña Nacional de Vacunación para el nuevo Virus de Influenza A H1N1 ARGENTINA 2010

Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

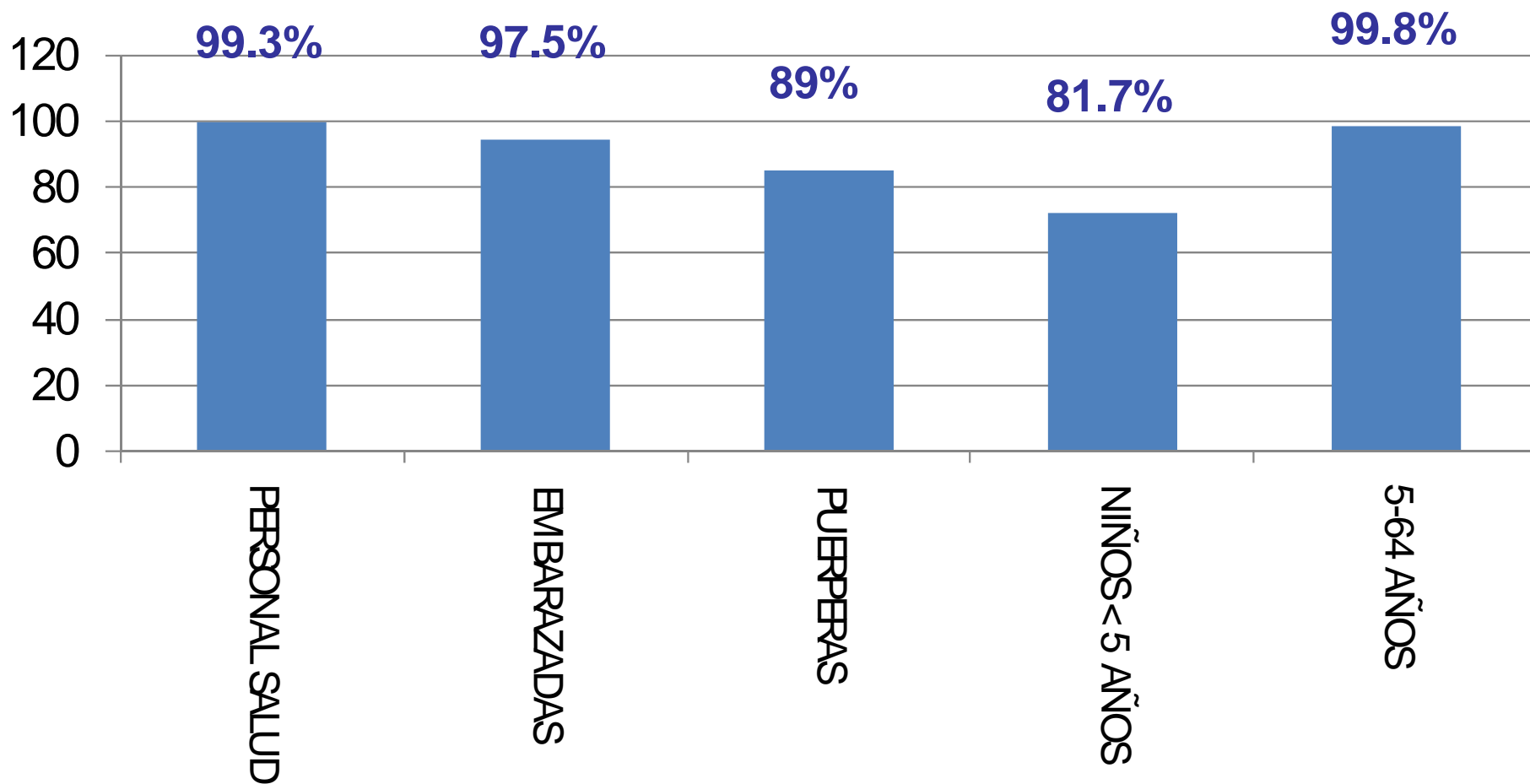
Coberturas TOTALES

Media Nacional 91,8%



*Retraso en el reporte de dosis aplicadas: 2 semanas

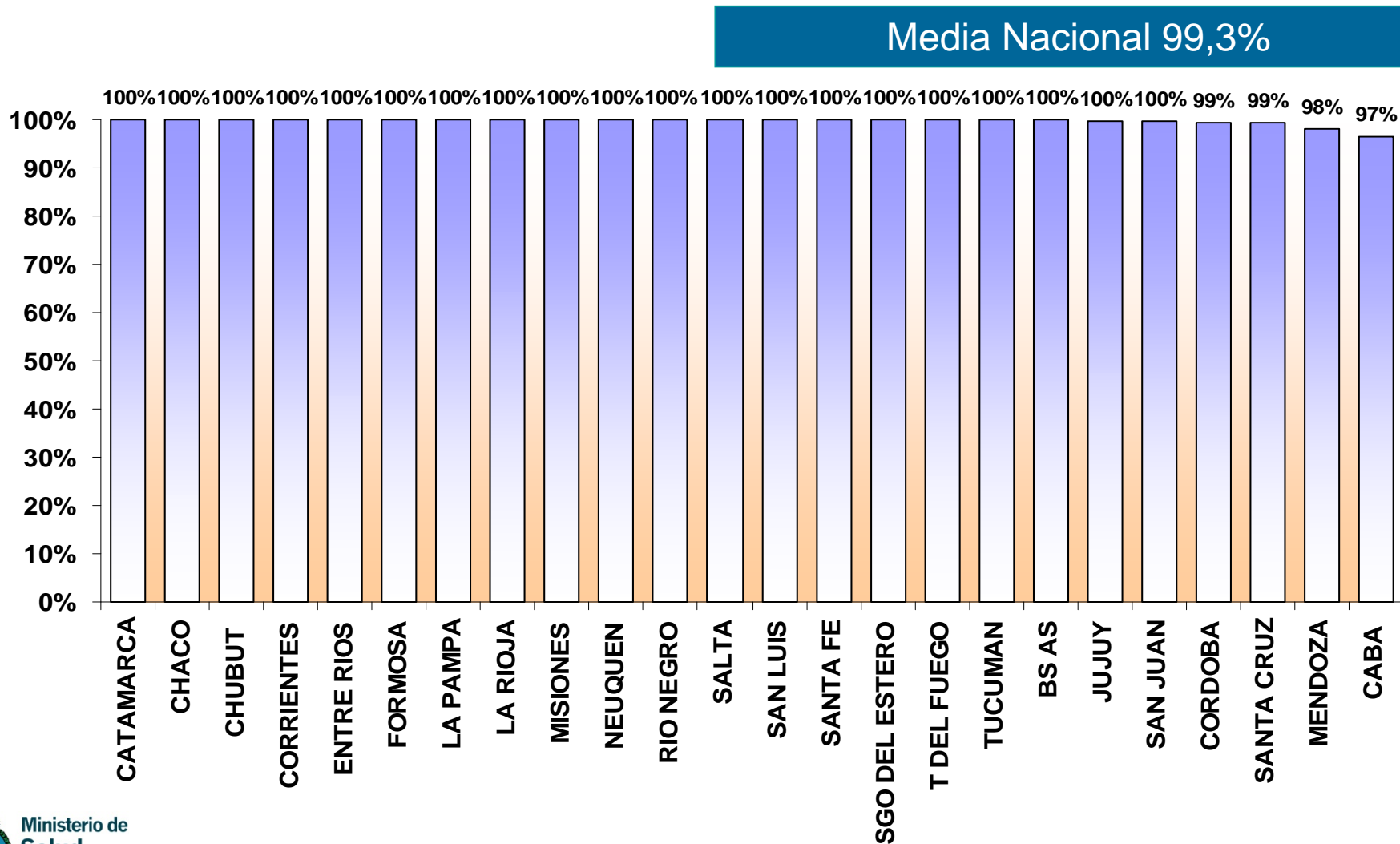
Coberturas POR GRUPO DE RIESGO TOTAL PAIS*



Cobertura Nacional: 91.8%

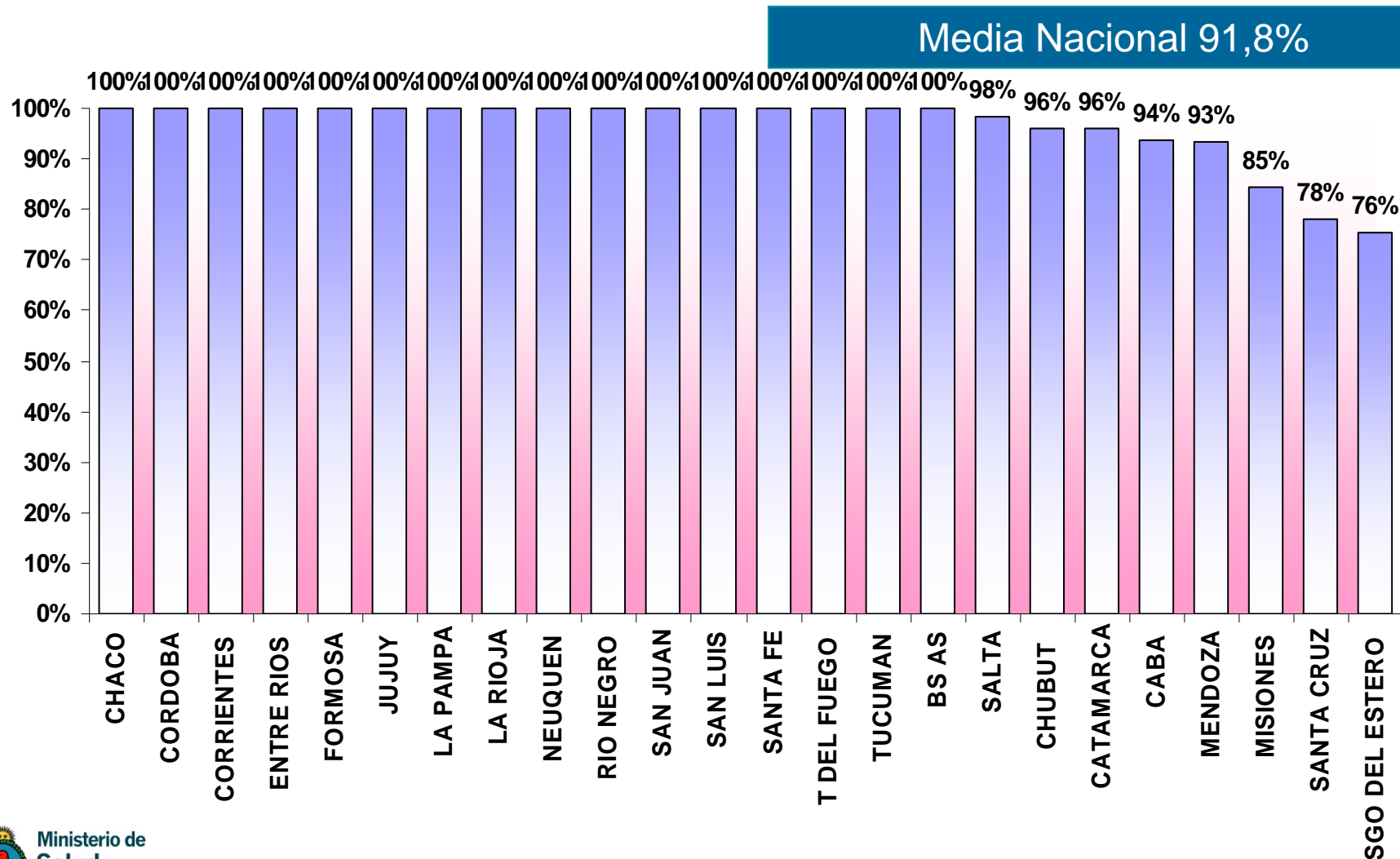
*Retraso en el reporte de dosis aplicadas: 2 semanas

Personal de Salud



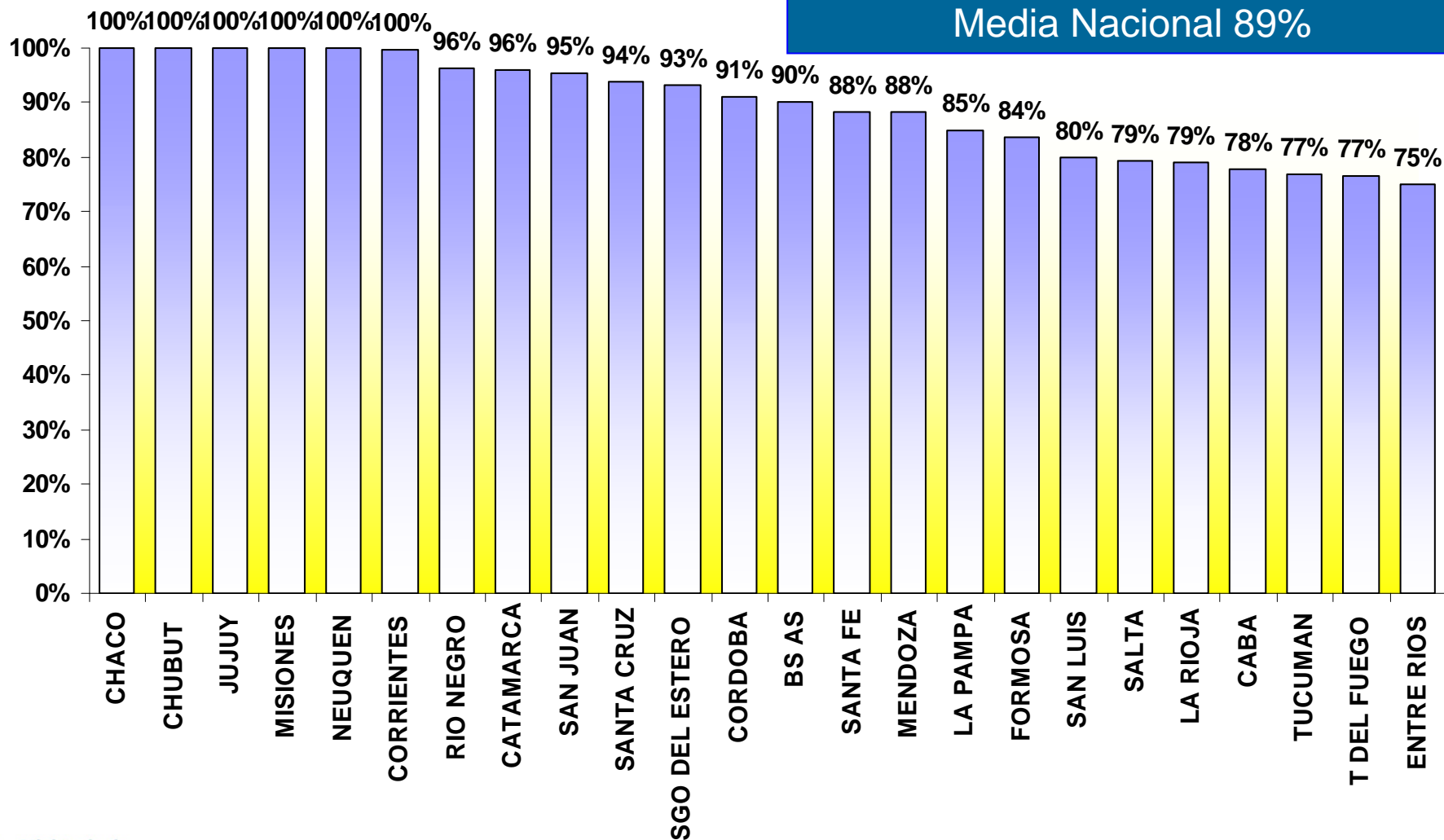
*Retraso en el reporte de dosis aplicadas: 2 semanas

Embarazadas



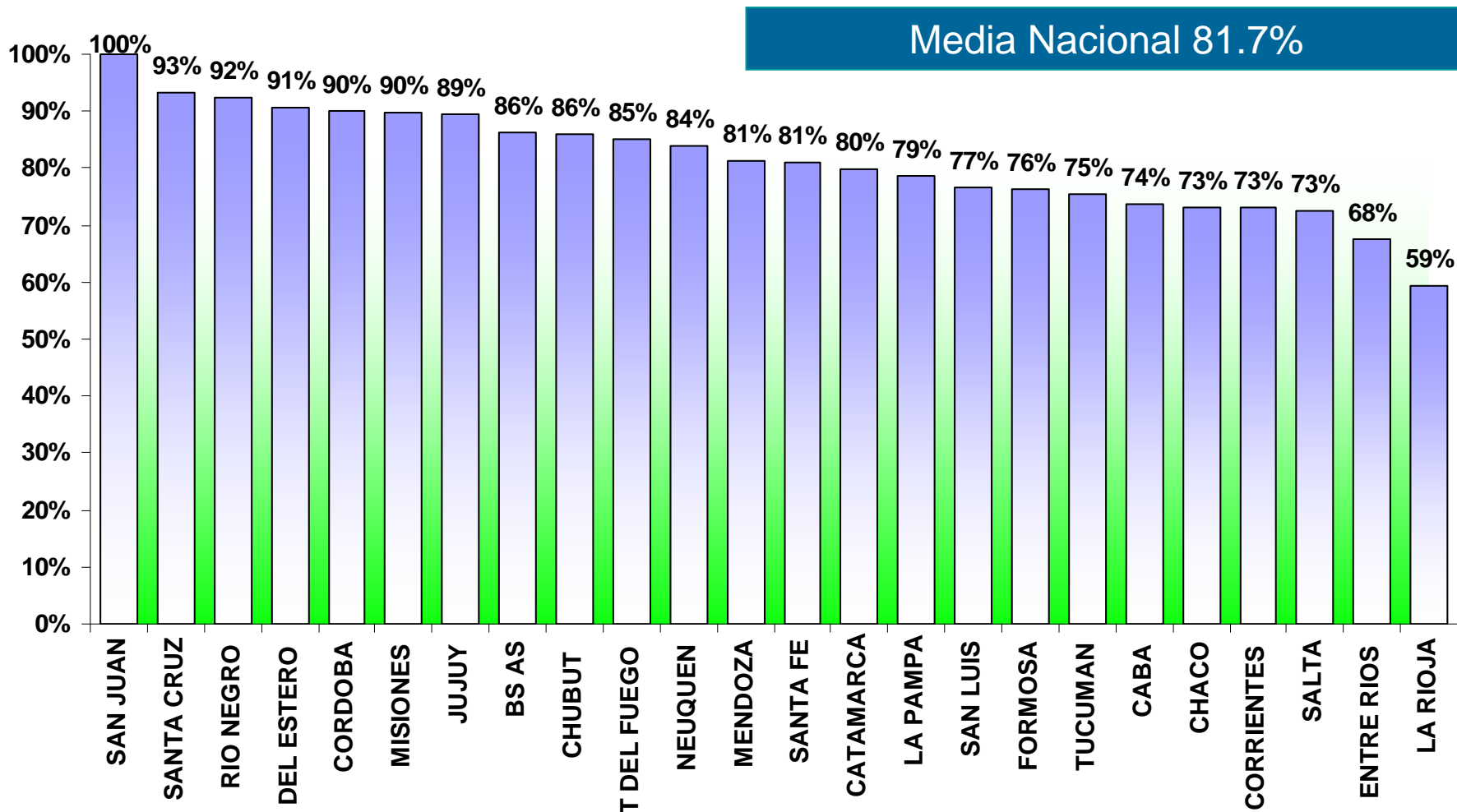
*Retraso en el reporte de dosis aplicadas: 2 semanas

Puérperas

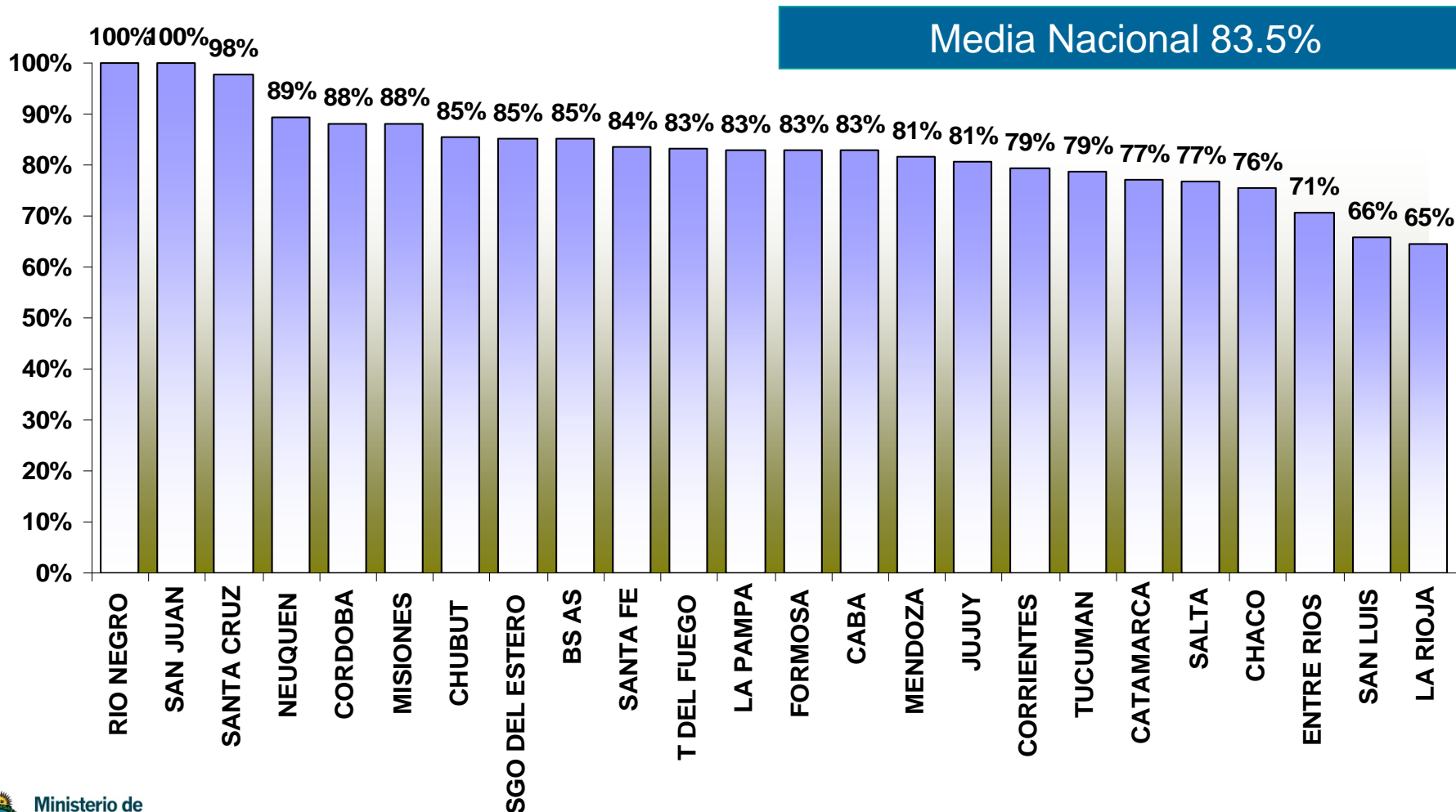


*Retraso en el reporte de dosis aplicadas: 2 semanas

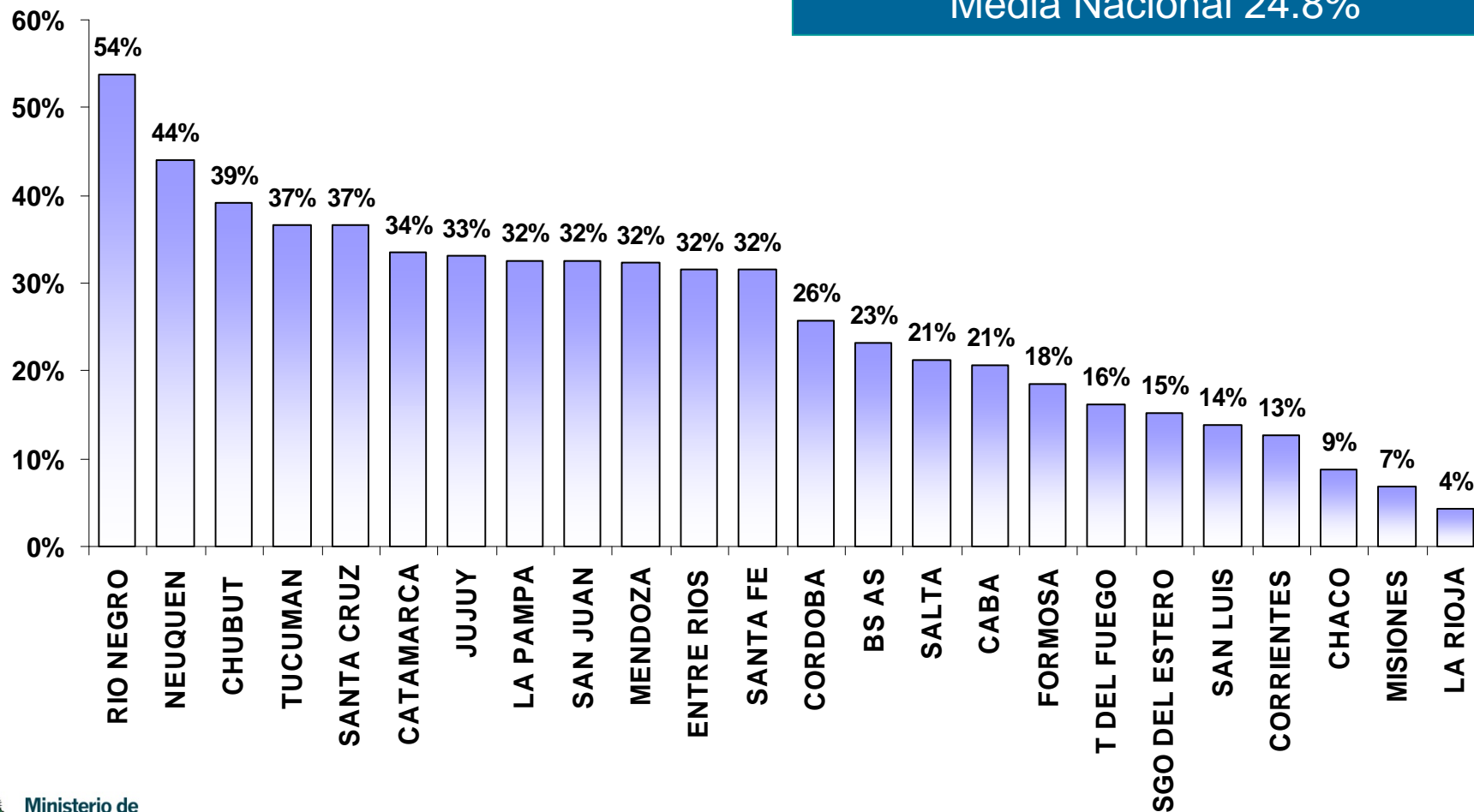
Niños de 6 meses a 4 años



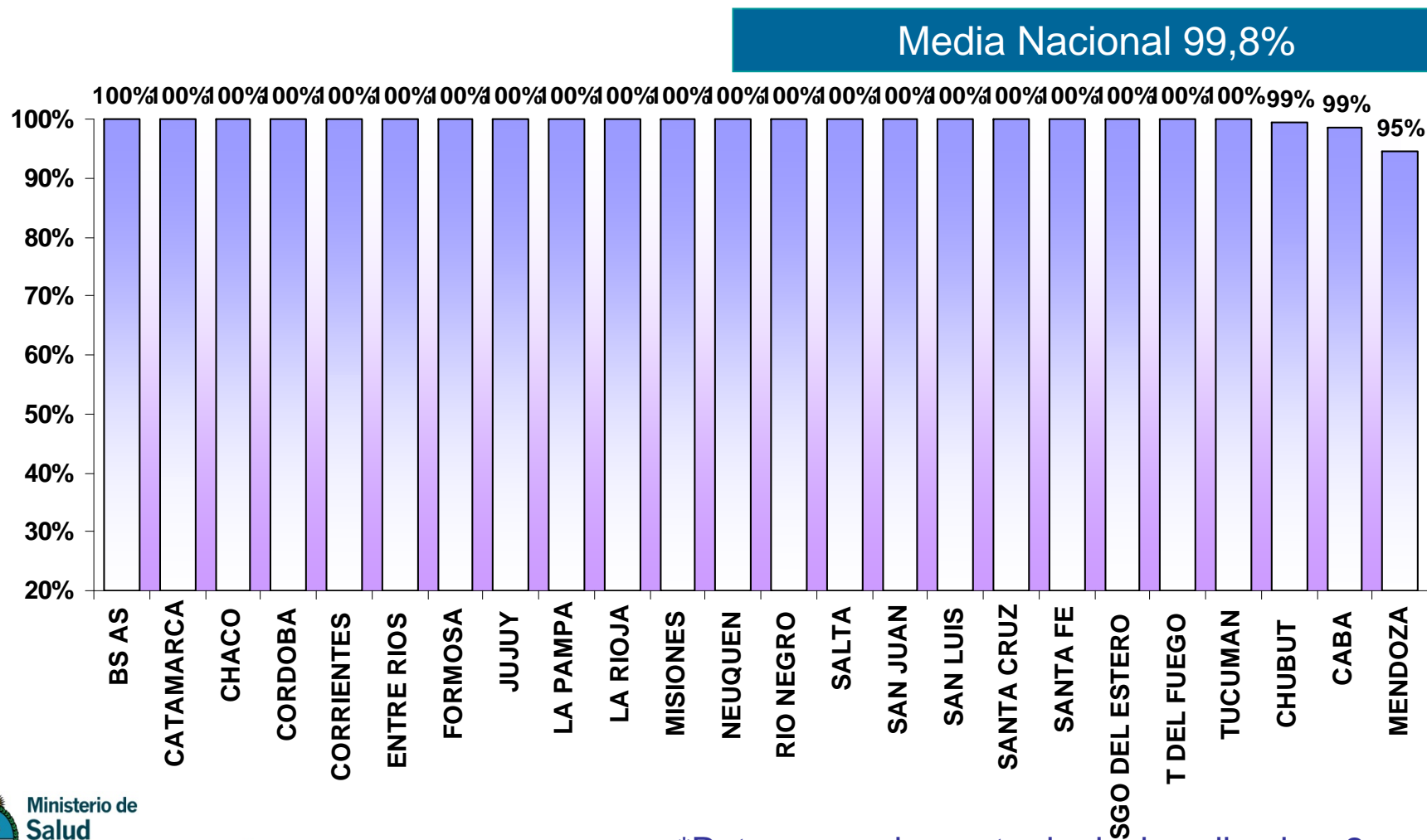
Niños de 6 meses a 2 años – 1er dosis



Niños de 6 meses a 2 años – 2das dosis



Personas de 5 a 64 años con factores de riesgo



*Retraso en el reporte de dosis aplicadas: 2 semanas

Campaña Nacional de Vacunación para el nuevo Virus de Influenza A H1N1 ARGENTINA 2010

- **Puntos a tener en cuenta:**
 - 14 jurisdicciones con cobertura en menores de 5 años por debajo del 85%.
 - Muy baja cobertura de vacunación para la segunda dosis en menores de 3 años en todas las jurisdicciones.
 - **Stock central y local de cada jurisdicción con el objeto de implementar acciones necesarias para lograr la aplicación del 100% de las dosis vacuna monovalente**

Campaña Nacional de Vacunación para el nuevo Virus de Influenza A H1N1 ARGENTINA 2010

- **Propuestas:**

- **Mejorar coberturas en niños menores de 5 años en las jurisdicciones que estén por debajo del 80%**
- **Completar coberturas con segunda dosis en menores de 3 años**
- **Ampliación de los grupos a vacunar: inclusión de individuos con dificultad en el acceso al tratamiento antiviral oportuno (NBI, pueblos originarios, etc...).**
- **Acciones intensivas durante las próximas dos semanas para lograr una intervención oportuna.**
- **Stock de refuerzo desde Nación para lograr la meta.**

Proyecto H1N1

ARGENTINA 2010

- **Se incorporaron grupos de riesgo a la población objetivo para su reembolso (incluye población NBI)**
- **Proceso de certificación para el reembolso:**
 - **Declaración jurada de las dosis aplicadas (firmadas por jefe PAI)**
 - **Se realizarán auditorías en terreno para definir el reembolso con monitoreos rápidos de coberturas (2do-3er trimestre)**
 - **Se tendrá en cuenta SOLAMENTE la carga de las dosis aplicadas en el software.**

Campaña Nacional de Vacunación para el nuevo Virus de Influenza A H1N1 ARGENTINA 2010

- **Campaña Nacional de Vacunación mas importante en la historia de nuestro país:**
 - Número de dosis a aplicar: 12.000.000 (10.8 mono y 1.2 trivalente).
 - Período de tiempo corto: 6 meses.
 - Cinco grupos población objetivo muy diferentes en cuanto a las estrategias para su alcance.
- **Se alcanzo la Meta Nacional (80% de cobertura de la población vulnerable) 14 días previo al inicio del invierno.**
- **Fundamental continuar vacunando grupos de riesgo hasta llegar al 95% de cobertura y alcanzar la meta en todas las jurisdicciones.**
- **Reforzar importancia de la 2da dosis en niños menores de 3 años.**

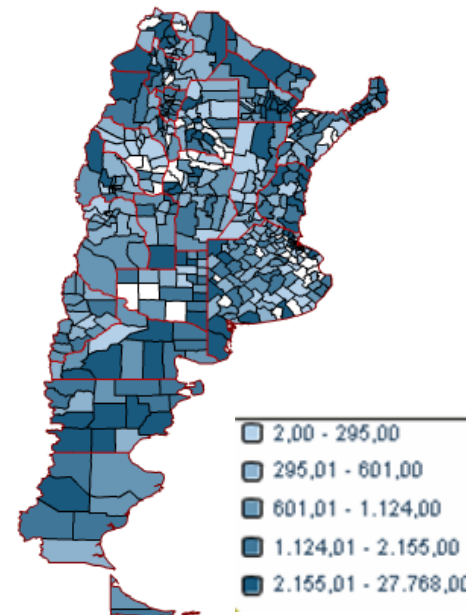
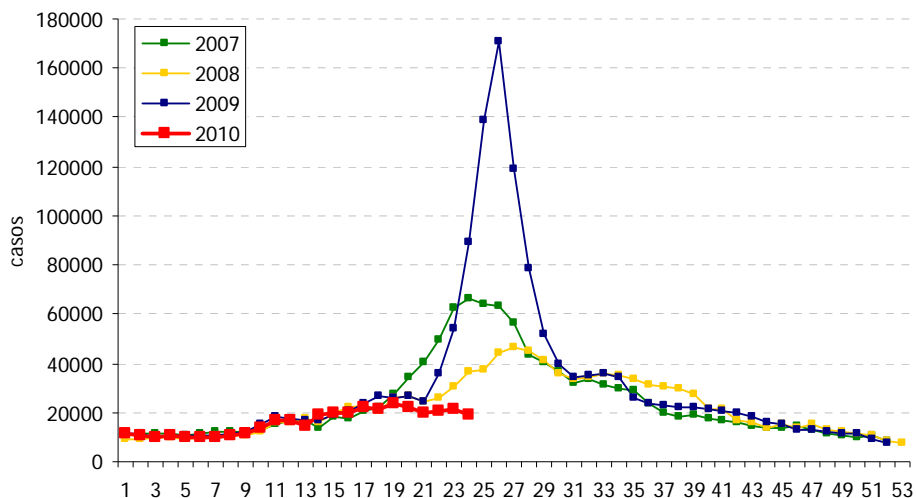
Situación Enfermedades Respiratorias ARGENTINA 2010

Dirección de Epidemiología

Enfermedad tipo influenza

Enfermedad Tipo Influenza. Tasa por 100.000 hab. Total país. SE 24. 2010.

Enfermedad Tipo Influenza. Casos por semana. Total país- 2007 -2010



Enfermedad tipo Influenza. Casos y tasas acumulados x 10.000 hab. SE 24. Año 2009-2010. Argentina por región

En el año 2010 hasta la semana 24 la notificación de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) presenta un **descenso del número de casos del 27% respecto del mismo período acumulado del año 2009**. Esto se evidencia tanto a nivel país, como en las cinco regiones que lo componen.

En esta semana, la notificación de este evento disminuyó en un 11% respecto de la semana anterior.

Región	2009		2010		Diferencia de tasas 2009/2010
	casos	tasas	casos	tasas	
Centro	267687	102,41	201893	76,65	-25,76
Cuyo	30846	94,95	19813	60,17	-34,78
NEA	88820	238,22	77510	205,38	-32,84
NOA	108905	231,76	57435	120,53	-111,22
Sur	35463	152,83	29075	123,78	-29,05
País	531721	132,49	385726	95,20	-37,29

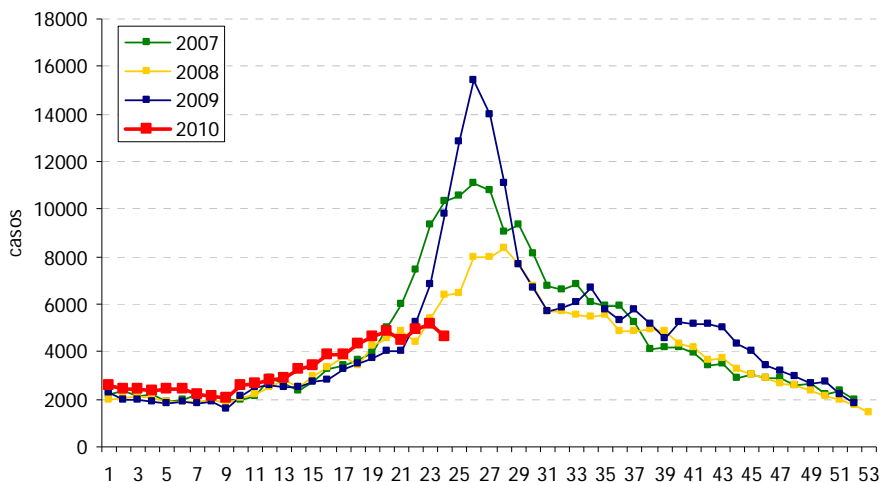
Fuente: SNVS – C2



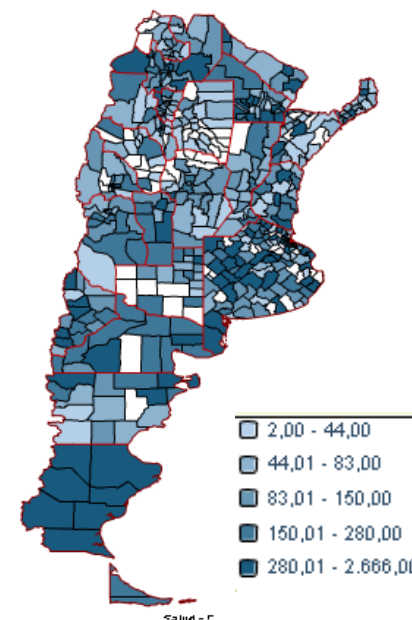
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Neumonía

Neumonía. Casos por semana.
Total país- 2007 -2010



Neumonía. Tasa por 100.000 hab. Total país. Se 24. 2010.



Neumonía. Casos y tasas acumulados x 10.000 hab. SE 24. Año 2009-2010. Argentina por región

Región	2009		2010		Diferencia de tasas 2009/2010
	casos	tasas	casos	tasas	
Centro	43944	16,81	45116	17,13	0,32
Cuyo	6737	20,74	7652	23,24	2,50
NEA	8816	23,64	11393	30,19	6,54
NOA	11005	23,42	9290	19,50	-3,92
Sur	4671	20,13	5968	25,41	5,28
País	75173	18,73	79419	19,60	0,87

El año 2010 se inicia con una notificación de casos neumonía superior a años previos; **en las primeras 21 semanas se mantiene por encima de lo esperado.** A partir de esta semana, los casos notificados descienden para ubicarse dentro del rango de notificación de años previos.

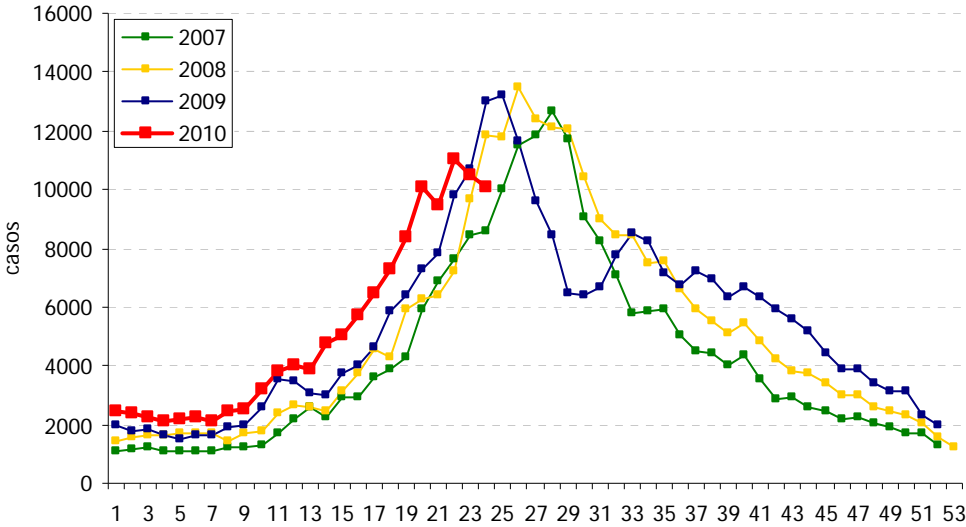
Si comparamos la notificación hasta la SE 24 de este año con el 2009, vemos que todas las regiones, salvo el **NOA**, presentan un aumento en la notificación.

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

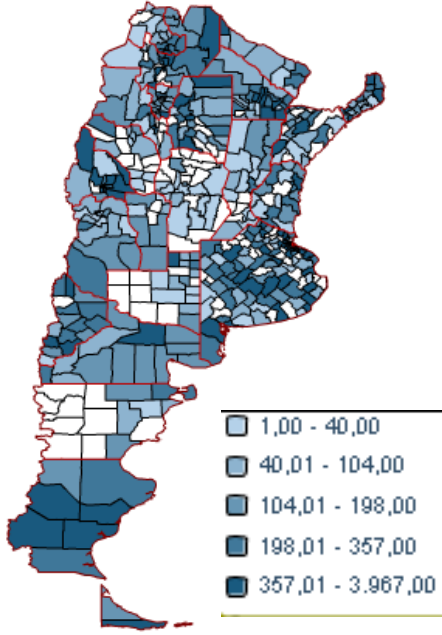
Fuente: SNVS - C2

Bronquiolitis en menores de 2 años

Bronquiolitis en < de 2 años. Casos por semana. Total país- 2007 -2010



Bronquiolitis en < de 2 años. Tasa por 100.000 hab. Total país. Se 24. 2010.

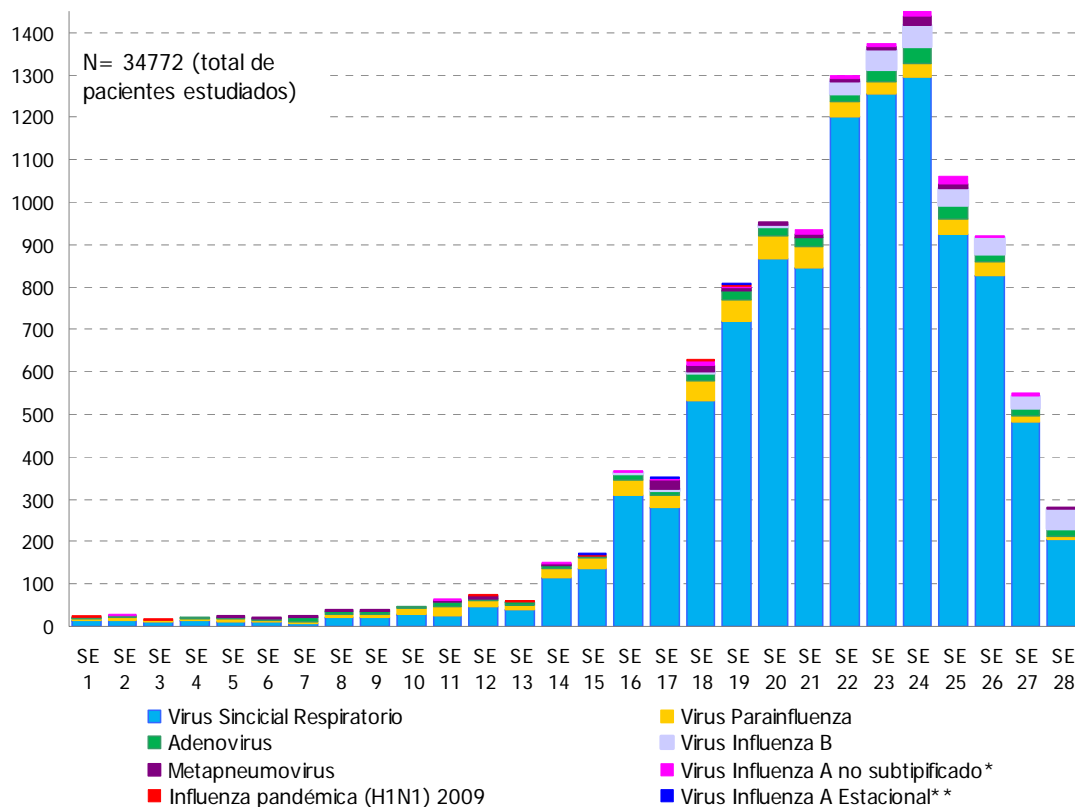


Los casos acumulados durante las primeras 23 semanas del año (124.329) representan un incremento del **18,6%** respecto a igual período del 2009 (104.761). Con respecto a la tendencia, durante las semanas 1 a 22 del año 2010 se registra un número mayor de casos que en las mismas semanas de los 3 años precedentes, descendiendo para ubicarse dentro de rango de notificación de años previos a partir de la semana 23.



Casos de virus respiratorios identificados por Semana Epidemiológica

Virus Respiratorios según Semana Epidemiológica. Total País.
Año 2010. n=11784

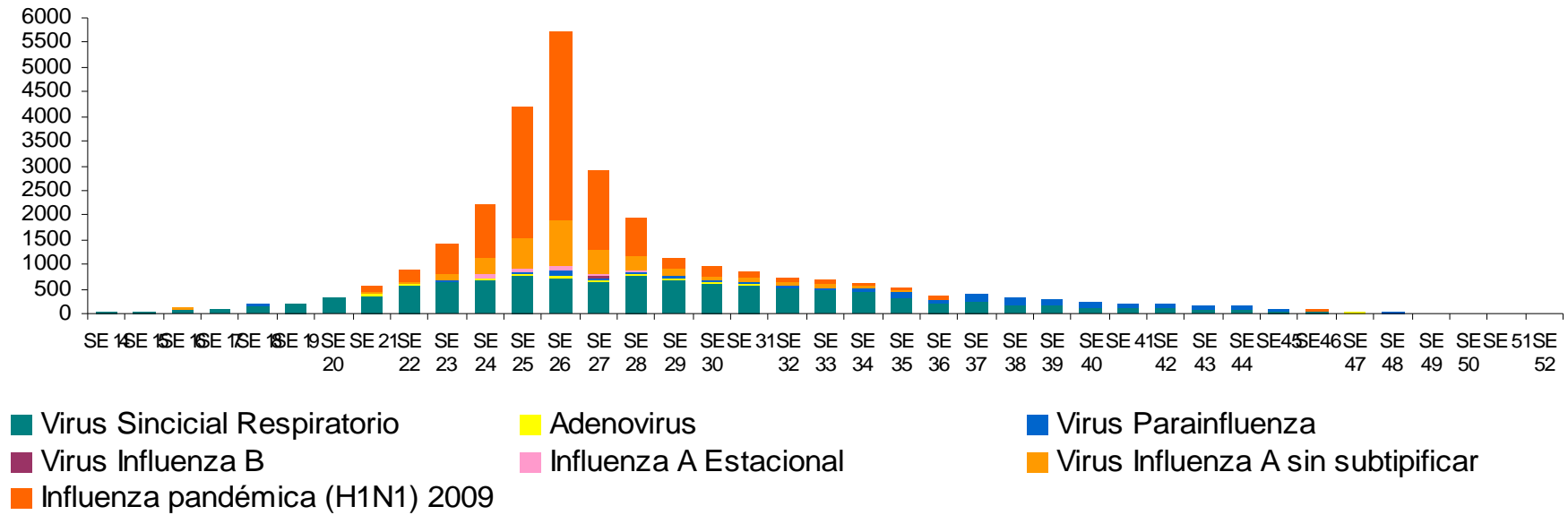


Desde la SE 1 hasta el presente, se notificaron 8 diferentes tipos de virus. El sincicial respiratorio representa el mayor porcentaje (87%), seguido de parainfluenza (5,2%), adenovirus (2,9%). Se identificaron también 19 (0,16%) casos de virus influenza A H1N1 pandémico 2009.

* Virus Influenza A no subtipificado corresponde a: Virus Influenza A no subtipificable (PCR rt) y Virus Influenza A sin subtipificar (IF o PCR convencional)

**Influenza A estacional corresponde a: Virus Influenza A H1N1 estacional y H3N2

Casos de virus respiratorios identificados por Semana Epidemiológica 2009



Situación Enfermedades Respiratorias

ARGENTINA 2010

- **Importante descenso de la circulación viral y de la notificación de casos comparado con 2009 y con otros países de la región que iniciaron la campaña de vacunación en forma mas tardía (para la misma SE, Ej México)**
- **Argentina NO presentó una segunda ola de la pandemia de Influenza.**
- **Stock estratégico de antiviral (nivel central y jurisdiccional)**
- **Fundamental fortalecer las medidas de control de infecciones y el acceso oportuno al antiviral para disminuir el impacto de la Influenza durante este invierno.**

Campaña de Invierno

ARGENTINA 2010

- Presencia sólida del Estado en una situación crítica a nivel mundial.
- Articulación permanente y eficiente entre Gabinete Nacional (Presidencia, Educación, Trabajo, Desarrollo Social, entre otros)
- Consenso permanente en el marco del Consejo Federal de Salud y con Comité de Expertos.
- Exitoso abordaje multidisciplinario de las enfermedades respiratorias.
- Argentina pudo transformar la amenaza en oportunidad:
 - Producción nacional de vacuna antigripal
 - Instalar la relevancia de las enfermedades respiratorias mas allá de la pandemia
 - Fortalecer calendario regular de inmunizaciones (vacuna antigripal en niños, vacuna conjugada contra neumococo)