

08

artículo

Mª José Álvarez Pasquín [Buscar autor en Medline]
Susana Martín Martín [Buscar autor en Medline]



Estrategias de vacunación en Atención Primaria

[Ver resumen y puntos clave](#)

[Ver texto completo](#)

[Volver al sumario](#)

Resumen

Las actividades de inmunización no son exclusivas de la infancia, sino que deben proseguirse a lo largo de toda la vida, con un calendario vacunal que contemple las diferentes características de cada individuo (edad, condiciones laborales, viajes, enfermedades concomitantes, etc.).

La vacunación es, ante todo, una medida sanitaria de actuación sobre la comunidad que busca la protección o inmunidad colectiva o de grupo, a través de la cual, se ha conseguido una importante reducción de la incidencia y de la mortalidad asociadas a determinadas enfermedades inmunoprevenibles con relación a la era prevacunal. El efecto final (efectividad) de un programa de vacunaciones está condicionado tanto por la propia eficacia de la vacuna como por la cobertura vacunal (porcentaje de la población diana correctamente vacunada).

La atención primaria constituye un contexto único para aplicar estrategias que favorezcan los objetivos del programa de vacunaciones. La progresiva informatización de los centros de salud permite utilizar metodología innovadora como los programas facilitados por los Centers of Disease Control of Atlanta (CDC) para el asesoramiento clínico de inmunización. <http://www.cdc.gov/nip/casa/Default.htm> que, acompañado de otras medidas, logran incrementar y mantener en el tiempo las coberturas vacunales

Los tres pilares de información sobre los que se sustentan los programas de vacunación son:

- La vigilancia epidemiológica de las enfermedades sujetas a control (enfermedades de declaración obligatoria, sistemas de información microbiológica, conjunto mínimo básico de datos de alta hospitalaria, etc.).
- Conocimiento de las coberturas vacunales.
- Estudios de seroprevalencia.

Junto a estrategias generales de inmunización existen estrategias específicas dirigidas a grupos de riesgo. Estos suelen caracterizarse por bajas coberturas vacunales y donde suelen encontrarse los grupos a los que hay que dirigirse de forma específica, a veces relacionadas con falta de información sobre vacunaciones: viajeros, inmigrantes, poblaciones marginales, profesiones de riesgo, discapacitados, enfermos (inmunodeprimidos, enfermedades metabólicas, cardiópatas,...) y sujetos con condiciones de riesgo (drogadicción, promiscuidad sexual,...)

En cualquier intervención en materia de vacunaciones, se hace imprescindible la coordinación entre los diferentes profesionales del equipo de Atención Primaria: médicos de familia, pediatras, enfermeros/as y trabajadores sociales.

Una adecuada estructura del programa, junto a una correcta práctica profesional, son los apoyos básicos para la consecución de las metas de todo programa de vacunaciones: elevadas coberturas inmunitarias -merced a la consecución de altas coberturas vacunales- y reducción de la morbilidad por enfermedades inmunoprevenibles.

En resumen, las líneas de avance inmediato han de aprovechar las oportunidades que ofrecen la gestión en atención primaria, las tecnologías de la información y la comunicación y la implicación de los ciudadanos en el diseño de futuros calendarios vacunales pediátricos y del adulto. Estas estrategias seguramente incrementarán las coberturas vacunales de la población que actualmente está menos inmunizada.

bibliografía

1. Álvarez Pasquín MJ, Mayer Pujadas MA. Calendario vacunal del adulto. 281-289 En: Vacunaciones en el niño: de la teoría a la práctica. Ed: Aristegui 2004
2. Rufino JF, Álvarez Pasquín MJ, Mayer Pujadas MA. Vacunación en población general y controversias. http://www.elmedicointeractivo.com/formacion_acre2004/tema3/vacunacion9.htm. Acceso marzo 2005
3. Álvarez García F. Estrategias de Vacunación. <http://profesional.medicinatv.com/fmc/cursovacunas/vacuna1/inmunidad.asp> Acceso marzo 2005
4. Farjas P, Zubizarreta R, Reo E, Taboada JA, Paz J. Indicadores de resultados de los programas de vacunaciones: coberturas vacunales Vacunas 2001; 2: 158-163
5. DIMACS Working Group on Methodologies for Comparing Vaccination Strategies <http://dimacs.rutgers.edu/Workshops/WGVaccination/announcement.html#73>

[Ver más](#)

enlaces

No hay enlaces de interés



Puntos clave

- Las actividades de inmunización no son exclusivas de la infancia, sino que deben proseguirse a lo largo de toda la vida.
- La atención primaria constituye un contexto único para aplicar estrategias que

favorezcan los objetivos del programa de vacunaciones.

- Los equipos de Atención Primaria de salud han de hacer gala de la flexibilidad organizativa necesaria para adaptarse a los nuevos contextos epidemiológicos, que con frecuencia exigen intervenciones urgentes, coordinadas y efectivas.
- Hay utilizar estrategias encaminadas a la captación activa de personas insuficientemente inmunizadas, abordar el problema de las bolsas de susceptibles a determinadas enfermedades inmunoprevenibles y mejorar la formación y concienciación de la población a través de campañas específicas.
- El riesgo de adquirir una enfermedad infecciosa en el puesto de trabajo es inherente a la propia labor de los profesionales sanitarios. Para el mantenimiento de un adecuado programa de prevención y control de enfermedades infecciosas trasmitibles es fundamental mantener una correcta inmunización en el personal sanitario a través de la vacunación.
- La vacunación es una actividad básica en la prevención de enfermedades en los viajeros.
- El objetivo que se debe perseguir cuando se habla del calendario vacunal en inmigrantes es conseguir un nivel de protección individual igual al de la población en la que residen
- Las líneas de avance inmediato han de aprovechar las oportunidades que ofrecen la gestión en atención primaria, las tecnologías de la información y la comunicación y la implicación de los ciudadanos en el diseño de futuros calendarios vacunales pediátricos y del adulto.



© Revista Clínica Electrónica en Atención Primaria, 2003