

Monitoreos Rápidos de Cobertura de Vacunación en el Distrito Sudoeste de la ciudad de Rosario

Institución: Sistema Municipal de Epidemiología (SiME), Programa Ampliado de Inmunizaciones Municipal (PAIM), Dirección de Centros de Salud y Equipos de Salud del Distrito Sudoeste. Secretaría de Salud Pública (SSP). Municipalidad de Rosario (MR).

Autores: Balparda, L.; Chumpitaz, A.; Clementz, G.; Costa, C.; Encina, T.; Jauregui, A.; Lignini, M.; Maffei, O.; Martina, A.; Mazzei, P.; Reverberi, A.

Correo electrónico: adriana.rev@hotmail.com

En el Distrito Sudoeste de la ciudad de Rosario en el período Agosto – Septiembre de 2011, se llevaron a cabo 14 Monitoreos Rápidos de Cobertura de Vacunación (MRC), con el objetivo de evaluar los respectivos carné en niños menores de 8 años.

El MRC constituye un instrumento de supervisión que permite evaluar cual es la cobertura de vacunación en los niños encontrados en el recorrido, que viven en el territorio considerado “a priori” como “crítico”. Este procedimiento no es una “encuesta de cobertura” y sus resultados no son generalizables al resto del área o localidad.

El método consiste en: 1) Definir el área geográfica de interés; 2) Identificar el grupo de edad de interés; 3) Seleccionar manzanas: en cada área a investigar, escoger 4 (cuatro) manzanas separadas una de otra que a juicio del responsable del monitoreo sean consideradas como “críticas” (alejadas de las calles principales, población migrante, modificación del territorio: aperturas de calles-relocalización de la población, etc.); 4) Visitar casa por casa en cada manzana seleccionada hasta encontrar 5 (cinco) casas con criterios de inclusión: individuos de edad requerida cuyos datos de vacunación estén disponibles y un adulto responsable pueda recibir al entrevistador; 5) Examinar el estado de inmunización de los individuos de edad requerida a partir del carné de vacunas.

La población en estudio fueron los niños recién nacidos hasta 7 años, 11 meses y 29 días (RN Agosto 2003), residentes en el distrito Sudoeste de la ciudad de Rosario. El rango de edad elegido permitió evaluar todas las vacunas del PAI incluida el ingreso escolar.

Durante los días previos a la salida a terreno, se realizaron una serie de acciones a los fines de la logística y coordinación. Se comunicó al Director de la Dirección de Centros de Salud y al Coordinador del Distrito Sudoeste la actividad a realizar y se solicitó a los Jefes de cada Centro de Salud que determinen las zonas consideradas como críticas. En cada Centro de Salud se determinó el área a desarrollar el MRC en función de algunos de los criterios de selección y se designaron a los integrantes del equipo de Salud que realizaron la actividad. Se solicitó autorización al Responsable Académico del Ciclo de la Práctica Final Obligatoria (PFO) de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas (UNR) y al titular de la Cátedra de Epidemiología para que los alumnos de la PFO y de la Práctica Final de la Tecnicatura en Epidemiología pudieran participar. Se definieron los grupos de trabajo en terreno, donde cada equipo quedó conformado por: 3 PFO, 2 alumnos de la Tecnicatura de Epidemiología y 2 integrantes del Equipo de Salud, coordinados por un integrante del SiME o del PAIM. La cartografía se realizó a partir de la zona elegida por los Centros de Salud y en aquellos lugares donde se presentaron dificultades a la hora de delimitar la zona a trabajar se realizó una consulta telefónica al jefe del Centro de Salud o se solicitó la presencia del mismo. Se realizó la capacitación dirigida a los inscriptos a la actividad en base al uso del instrumento de recolección de datos, generalidades sobre inmunizaciones, vacunas del PAI, carné de vacunas completo/incompleto. Se preparó el material para salida a terreno (formularios, mapas, afiches, credenciales y carpetas). Se promocionó la actividad en cada Centro de Salud a través de carteles y folletería anunciando fechas y lugares por donde se realizaría el MRC. Se gestionó, a través del Programa Educación para la Salud, en el marco del proyecto “Cantina Saludable”, folletería y viandas para los encuestadores.

La actividad se llevó a cabo los días: 25, 26 y 30 de agosto y 1 de septiembre, en jornadas de aproximadamente 4 horas en el territorio. Un total de 93 agentes de salud salieron a terreno a visitar casa por casa, en las zonas seleccionadas. Los Centros de Salud que participaron fueron: Tío Rolo, Santa Teresita, San Martín A, Elena Bazet, El Gaucho, Pocho Lepratti, Barrio Plata, San Vicente de Paul, Parque Sur, Champagnat, Itatí y Las Flores. Se contó con la colaboración de la Guardia Urbana y de Control Urbano (MR).

En cada MRC, luego de encontrar las 20 casas con criterio de inclusión, el equipo se reunió en el Centro de Salud de referencia para comentar los resultados. Los niños con carné incompletos fueron buscados en el registro de vacunas y en las Historias Clínicas del Centro de Salud, con el objetivo de completar los datos. A los niños con carné incompletos se los referenció al Centro de Salud y se los identificó para realizar una segunda visita y completar el esquema de vacunación.

Los datos disponibles en el carné de vacunas fueron transcritos a las planillas ad-hoc. Estas fueron remitidas al SiME donde se realizó la carga de datos, el análisis y la edición del informe de difusión preliminar.

Posteriormente se llevó a cabo un plenario con la participación de todos los coordinadores de los MRC donde se analizó cada uno en particular, en términos de: área trabajada, población encontrada, respuesta de la población entrevistada, resultados obtenidos, etc y se identificaron oportunidades de mejoras para futuros monitoreos a realizarse en la ciudad.

Se editó un documento “inicial” en el cual se describen las acciones y los resultados obtenidos, con el propósito de distribuir al coordinador de Distrito, a los jefes y equipos de cada Centro de Salud, para su discusión.

Resultados: Se visitaron un total de 1187 casas, encontrándose en el recorrido 520 niños menores de 8 años

pudiendo acceder a 380 carné de vacunas. Cada uno de los monitoreos arrojaron como resultados porcentajes de niños con carné completo para la edad, mayor o igual al 80.00%.

En cada una de las zonas trabajadas se obtuvo una tasa de niños sin carné de vacunas menor a 38.10, con excepción de dos monitoreos donde este resultado superó el valor de 45.

Como los porcentajes de niños encontrados con vacunación completa superaron el 80.00 %, se acepta que las zonas están bien vacunadas.

Conclusiones y discusiones: Se considera que los MRC realizados en las zonas consideradas como “críticas” por los Centros de Salud en el distrito Sudoeste arrojaron un resultado satisfactorio. La evaluación llevada a cabo interdisciplinariamente y en forma conjunta con el personal de los Centro de Salud, permitió evidenciar tanto el conocimiento del área con el que cuentan los equipos de APS, como la relación fluida que estos poseen con los vecinos, quienes colaboraron activamente con los encuestadores. Por lo que, la participación del equipo de salud se considera un pilar fundamental para poder fortalecer el trabajo que diariamente se realiza en lo que respecta a vacunas.

Bibliografía:

- Balparda, L. “**Estimación de la cobertura de vacunación en un distrito de Rosario, año 2000**”. Tesina de grado. Facultad de Ciencias Económicas y Estadística UNR (2003).
- Balparda, L. “**Medición de la cobertura de vacunación: Una problemática de la Salud Pública**”. Redacción: Ruiz, L.; Quinteros, Z. *Revista Investigación en Salud* – Vol. 7 – Nº 1 y 2 (2005/2006).
- Sistema Municipal de Epidemiología. Secretaría de Salud Pública. Municipalidad de Rosario - “**Estimación de la cobertura de vacunación. Metodología**”. *Boletín de Epidemiología* Año 12 – Número 1 – Año 2005.
- Sistema Municipal de Epidemiología. Secretaría de Salud Pública. Municipalidad de Rosario. “**Monitoreo rápido de la cobertura de vacunación en niños menores de 6 años en la ciudad de Rosario**”. *Boletín de Epidemiología* Año 12 – Número 1 – Año 2005.