

REPUBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
DIRECCION NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA

PROGRAMA NACIONAL DE INMUNIZACION

ENERO/97

I INTRODUCCION

Teniendo en cuenta los avances científico-técnico que se han producido en los últimos años en el campo de las vacunas, es necesario una revisión del Programa Nacional de Inmunización (implantado en 1980) con el objetivo de actualizarlo.

Posteriormente se elaborarán las normas y procedimiento en un documento sencillo y práctico que esté al alcance del personal dirigente y técnico de Salud Pública.

II ANTECEDENTES

Al triunfo de la Revolución (1959) se reportaban anualmente alrededor de 500 fallecidos y varias decenas de miles de casos por enfermedades prevenibles por vacunas.

Desde la creación del Programa Nacional de Inmunización en 1962 hasta los momentos actuales se han aplicado más de 230 millones de dosis de 9 vacunas simples o combinadas dirigidas a la prevención de 10 enfermedades.

(Poliomielitis, difteria, tétanos, tosferina, sarampión, rubéola, parotiditis, hepatitis B, meningitis meningocócica tipo B y fiebre tifoidea) y una forma clínica severa (Meningitis tuberculosa en menores de 1 año).

El impacto de la vacunación sobre las enfermedades prevenibles por vacunas se ha manifestado en diferentes formas:

Eliminación de enfermedades (Poliomielitis en 1962, difteria en 1979 y sarampión en 1993).

Interrupción de la transmisión del agente salvaje durante más de un año (Tosferina en 1994, rubéola y parotiditis en 1995).

Eliminación de formas clínicas severas (Tétanos neonatal y meningitis tuberculosa) en menores de un año desde 1972.

Eliminación de las complicaciones más graves (Síndrome de rubéola congénita y meningo-encefalitis post-parotiditis desde 1989).

Reducción de las tasas de morbilidad a cifras que dejen de constituir un problema de salud (tasas inferiores a 0,1 x 100,000 hab.). Tétanos 0,03.

La enfermedad meningocócica ha reducido su morbilidad en un 93 % desde 1988 (período post-vacunal), siendo la tasa actual de 0,4 x 100,000 hab.

La fiebre tifoidea es la enfermedad que menos impacto ha tenido aunque su morbilidad ha oscilado entre 70 y 100 casos anuales en el último decenio (excepto en años de epidemia).

III ESTRATEGIA

La estrategia del Programa Nacional de Inmunización desde su origen en 1962 hasta los momentos actuales se sustenta en 4 principios fundamentales:

- 3.1 Las actividades de vacunación están dirigidos a la prevención de toda la población cubana.
- 3.2 Totalmente integrado a la atención primaria de salud.
- 3.3 Activa participación comunitaria en las tareas de vacunación.
- 3.4 Los servicios de vacunación se ofertan en forma gratuita.

IV OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

4.1.1 Garantizar la eliminación total o virtual de las enfermedades prevenibles por vacunas antes del año 2000.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

4.2.1 Primoinmunizar con BCG al 98% de los recién nacidos antes del alta de la maternidad (parto institucional 99%).

4.2.2 Completar la serie primaria con HBV al 95% de los niños al cumplir los 2 meses de edad (hijos de madres portadoras al HBsAG).

4.2.3 Completar la serie primaria con DPT al 95% de los niños al cumplir los 5 meses de edad.

4.2.4 Completar la serie primaria con AM tipo B al 95% de los niños al cumplir los 5 1/2 meses de edad.

4.2.5 Completar la serie primaria con HBV al 95% de los niños al cumplir los 6 meses de edad (hijos de madres negativas al HBsAG).

4.2.6 Completar la serie primaria con AP al 95% de los niños antes de cumplir un año de edad (campaña).

4.2.7 Aplicar la dosis única con "Triple Viral" (PRS) al 95% de los niños al cumplir un año de edad.

4.2.8 Reactivar con HBV al 95% de los niZos al cumplir un aZo de edad (hijos de madres positivas al HBsAG).

4.2.9 Reactivar con DPT al 95% de los niZos al cumplir los 17 meses de edad.

4.2.10 Reactivar con AP al 95% de los niZos de un aZo, 2 aZos y 9 aZos (campaZa).

4.2.11 Reactivar con duple bacteriana (DT) al 95% de los escolares en el 1er. grado.

4.2.12 Completar la serie primaria con HBV al 95% de los escolares de 3er. grado (1994-2000).

4.2.13 Completar la serie primaria con AT en el 95% de los escolares de 5to. grado.

4.2.14 Reactivar con AT al 95% de los escolares en el 8vo. grado.

4.2.15 Completar la serie primaria con HBV al 95% de los escolares de 9no. grado (1994-2000).

4.2.16 Reactivar con TT al 95% de los escolares de 9no. grado.

4.2.17 Reactivar con AT al 95% de los escolares de 11no. grado.

4.2.18 Reactivar con TT al 95% de la población cada 10 aZos después de salir de la escuela (25,35,45 etc.).

4.2.19 Completar la serie primaria o la reactivación con TT al 100% de las embarazadas.

4.2.20 Garantizar que el 95% de los niZos menores de 2 aZos tengan completo su esquema de vacunación.

4.2.21 Reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles por vacunas para el aZo 2000 a las siguientes tasas x 100,000 hab. (O.P.D. 2000).