

# VACUNAS UN COMPROMISO

Facultad de Medicina  
Universidad Nacional del Nordeste

## AUTORES:

Julio Fernando Gómez  
Marcos Sebastián Ojeda  
Romina Paola Meza  
Etoe Raffael Catrachia  
Claudio René Berzotti  
Araceli A. Canaglia

## CONTACTO:

juliofgomez@gmail.com

## RESUMEN

El proyecto consiste en detectar niños con falta de vacunas o dosis incompletas en el área de influencia del CAPS 16 (CS) de la ciudad de Corrientes. Participan docentes y alumnos de las carreras de Enfermería y Medicina de la Facultad de Medicina de la UNNE. Se cumplieron las siguientes etapas: elaboración del proyecto, capacitación de los extensionistas, visitas domiciliarias, remisión de la información obtenida del CS.

## ABSTRACT

The project consists of detecting children with lack of vaccines or incomplete doses in the area of influence of CAPS 16 (CS) of the City of Corrientes. Participating teachers and students of the careers of Nursing and Medicine of the Faculty of Medicine of the UNNE. The following stages were completed: project preparation; training of extension agents; home visits, referral of information obtained by the CS.

## PALABRAS CLAVE

COMUNIDAD  
PARTICIPACIÓN  
INMUNIZACIONES  
PREVENCIÓN PRIMARIA

## KEYWORDS

PRIMARY PREVENTION  
COMMUNITY  
PARTICIPATION  
IMMUNIZATIONS

## Marco teórico

Las inmunizaciones establecidas en los planes oficiales son una de las medidas de prevención más importantes y de ejecución más factible para los servicios de salud, lo que las hace altamente eficientes. La población inmunizada puede disminuir por efecto de la inequidad, falta de información en la comunidad y factores culturales. También la cobertura presenta heterogeneidades que se vinculan con problemas de accesibilidad. Además, la proporción de población con inmunización incompleta no suele ser bien conocida a nivel de áreas programáticas (menos, aún, la localización de las familias con niños con planes incompletos). Por ello, en un agregado poblacional como el área de influencia del CS, de condición socioeconómica pobre, se impone la búsqueda individual de los niños con planes incompletos de inmunización. El conocimiento de la cobertura de vacuna (especialmente en niños) es un trazador (indicador de alta validez) para evaluar el uso de los servicios de salud de la población y, en consecuencia, el nivel de accesibilidad a los mismos. Por otra parte, facilitar el acceso a la inmunización puede producir una mejora en el acceso a otros servicios prestados por el CS al mejorar el contacto de la comunidad con el mismo. La motivación del equipo del CS y de la comunidad podría resultar en réplicas y en el desarrollo de una capacidad que se sostenga el tiempo.

El primer nivel de atención (PNA) en la ciudad de Corrientes se integra con CS provinciales dependientes del Ministerio de Salud Pública, y CS municipales, llamados SAPS, dependientes de la Secretaría de Salud. Constituyen una extensa red de servicios que atiende a un vasto porcentaje de la población capitalina, incluyendo barrios de condiciones socioeconómicas más desfavorables.

El PNA es una instancia fundamental para el desarrollo y fortalecimiento de la estrategia de la atención primaria de la salud. A este nivel le corresponde atender la demanda espontánea, y asegurar que las acciones de prevención primaria lleguen a todos, especialmente a los grupos socialmente más postergados. La convocatoria de UNNE en el Medio fue un incentivo para el grupo inicial de docentes y alumnos a la concreción del proyecto.

## Participantes

Equipo de salud del CS, integrado por médicos, odontólogos, kinesiólogos, enfermeros, asistentes sociales, agentes sanitarios, administrativos y psicólogo, vecinos, alumnos de las carreras de Enfermería y Medicina de la Facultad de Medicina de la UNNE.

## Objetivos

### Objetivos generales:

Relevar el cumplimiento de los esquemas de inmunización en niños de hasta 11 años en el área de influencia del CS.

Favorecer la accesibilidad a las inmunizaciones.

Motivar al equipo de salud en el aumento de la cobertura.

Facilitar en la comunidad el reconocimiento de derechos y deberes en el cuidado de la salud.

### Objetivos específicos:

Identificar niños menores de 11 años con esquemas de inmunización incompletos.

Capacitar al equipo de salud en los conceptos de necesidad, oferta, demanda, integralidad, longitudinalidad de la atención.

Informar a la comunidad mediante acciones de educación para la salud.

## Metodología

Elaboración del plan.

Capacitación de alumnos participantes.

Reuniones de trabajo del equipo de extensión.

Reuniones de trabajo con el equipo de salud.

Selección de manzanas y áreas a relevar.

Detección de niños con inmunización incompleta mediante entrevista y lectura de la libreta sanitaria,

casa por casa, de las manzanas seleccionadas.

Registro de vacunas/dosis faltantes y comunicación al centro de salud para completar dosis faltantes.

## Actividades realizadas:

Elaboración del proyecto [1].

Capacitación de alumnos [2].

Reconocimiento del área [3].

Visitas domiciliarias: entrevista; revisión de libretas, charla educativa breve [4].

Capacitación del equipo de salud.

Evaluación.

## Resultados:

Salidas al barrio: 12.

Alumnos participantes: 71.

Viviendas visitadas: 224.

Libretas controladas: 308.

Proyecciones: se incluirá este proyecto en la curricularización de la extensión de la asignatura Salud Pública.

1) Primeras reuniones para identificación de problemas y objetivos.



2) Capacitación de extensionistas.



3) Reconocimiento del área.



4) Visitas domiciliarias: entrevista; revisión de libretas, charla educativa breve.

