CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACION CONTRA SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y POLIOMIELITIS- NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS INCLUSIVE

 **1 de setiembre al 31 de octubre 2014**

Antecedentes epidemiológicos en Argentina

1. Sarampión: último caso endémico 2002; desde 2009 solo casos importados
2. Rubeola: último caso endémico 2009 y ultimo SRC (Síndrome de rubeola congénito) 2009; desde 2009, solo casos importados de rubéola.
3. Poliomielitis : último caso en 1984

**Propósito**: Consolidar la eliminación de sarampión, rubéola, SRC y poliomielitis en Argentina. Las campañas de seguimiento para sarampión y rubéola se implementan cuando la población de susceptibles se acerca a una cohorte de RN

**Meta:** vacunar al 100% de los niños de 1 a 4 años, 11 meses y 29 dias con **UNA DOSIS EXTRA** de vacuna doble ( SR) o triple viral (SRP) y vacuna antipoliomielítica en todo el país.

**Objetivos:**

* Superar el 95% de cobertura con **una dosis extra de vacuna** **antipoliomielítica** ( OPV o IPV), en población de 1 a 4 años inclusive
* Superar el 95% de coberturas con **una dosis extra de vacuna doble /triple viral,** en población de 1 a 4 años inclusive

**Población a vacunar con doble viral**:

* Niños de 13 meses a 4 años inclusive, previamente vacunados con triple viral, **deben recibir una dosis extra, independientemente de las dosis recibidas con anterioridad**

**Población a vacunar con triple viral**: (calendario o esquemas atrasados)

* Niños de 12 meses a 4 años inclusive, que no hayan recibido SRP como vacunación de calendario , **se aplicara una dosis de SRP y se citara a la 4 semanas para la aplicación de SR**

**Población a vacunar con OPV (SABIN):**

* Niños de 1 a 4 años inclusive , **deben recibir una dosis extra de vacuna antipoliomielítica , independientemente** , de las dosis recibidas con anterioridad
* Niños de 15 a 18 meses , se aplicara la dosis de OPV correspondiente a calendario y **se citara a las 4 semanas** para la dosis extra de calendario

**Población a vacunar con IPV (SALK):**

* Niños de 1 a 4 años inclusive , inmunocomprometidos o que convivan con inmunocomprometidos ,recibirán una dosis de IPV , independiente de las dosis recibidas con anterioridad

Incluye:

* Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas
* Inmunosupresión por drogas o corticoides (2mg/kg/d por más de 14 días )
* Trasplantados de órganos sólidos o precursores hematopoyéticos
* Enfermedad oncológica
* Convivientes de inmunosuprimidos

**Vacunacion campaña población inmunocompetentes**

|  |  |
| --- | --- |
| Población  | Vacunas a aplicar  |
| Niños de 12 meses  | SRP y SABIN ( dosis extra) +HVA+ Prevenar 13 ( Refuerzo)Citar para aplicar dosis extra de SR , con un intervalo de 4 semanas (min) |
| Niños de 13 meses a 4 años inclusive con esquema completo  | SR y SABIN  |
| Niños de 13 meses a 4 años inclusive con esquema incompleto  | SRP y SABIN + dosis faltantes del calendarioCitar para aplicar dosis extra SR y OPV , respetando el intervalo de 4 semanas  |
| Niños de 13 meses a 4 años inclusive , con una dosis previa al inicio de la campaña de SR  | SABIN Y SRP  |

**Vacunacion campaña población inmunocomprometidos o convivientes**

|  |  |
| --- | --- |
| Población  | Vacunas a aplicar  |
| 12 meses a 4 años inclusive inmunocomprometidos  | Administrar IPV/SALK y con indicación medica SR /SRP |
| Niños de 12 meses a 4 años inclusive , conviviente de inmunocomprometidos  | Administrar IPV/SALK y SR/SRP  |

**NO administrar SR/SRP en:**

* Inmunodeficiencia grave
* Inmunodeficiencia congenita
* Enfermedad oncohematologica
* Tratamiento inmunosupresor
* Infección por VIH/SIDA con CD4<15%

**Importante: los niños vacunados en el sector privado antes del año con vacuna con componente IPV (séxtuple) y con esquema completo, deben recibir una dosis extra de vacuna OPV. Para recibir la dosis extra no es necesario respetar ningún intervalo mínimo entre la administración de IPV /OPV, pudiendo administrarse en la misma oportunidad**

**RECORDAR:**

**Vigilancia de:**

* Enfermedad febril exantemática : paciente de cualquier edad , con fiebre de ≥ 38º C y exantema o en paciente en el cual el profesional sospecha sarampión o rubeola
* Parálisis fláccida aguda