

Experiencia en el Perú de Vacunación Contra el Virus del Papiloma Humano



Dra.
Irma Ramos
Chávez

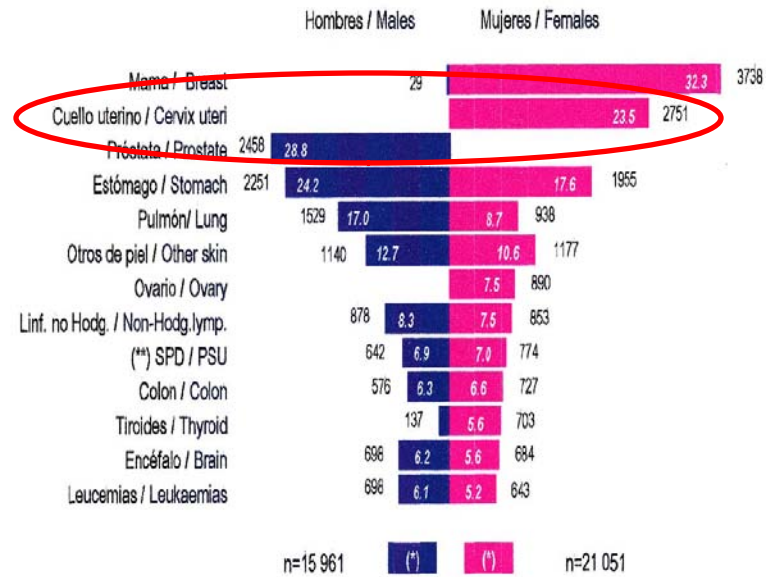


PERÚ

Ministerio
de Salud



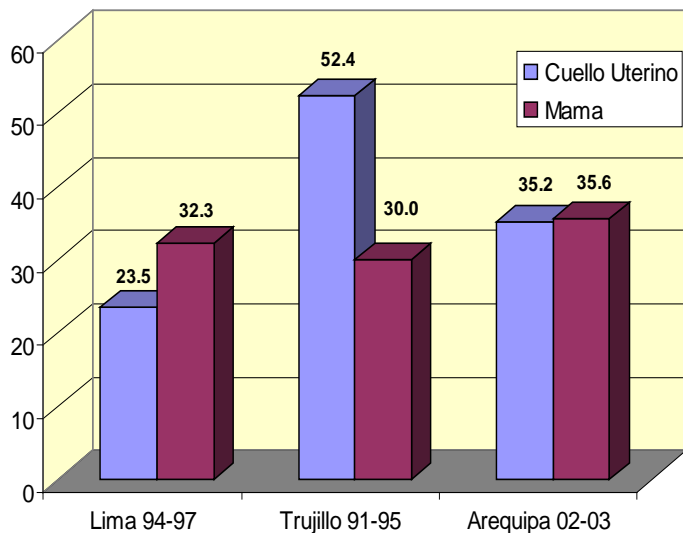
Registro de Cáncer de Lima 1994-1997



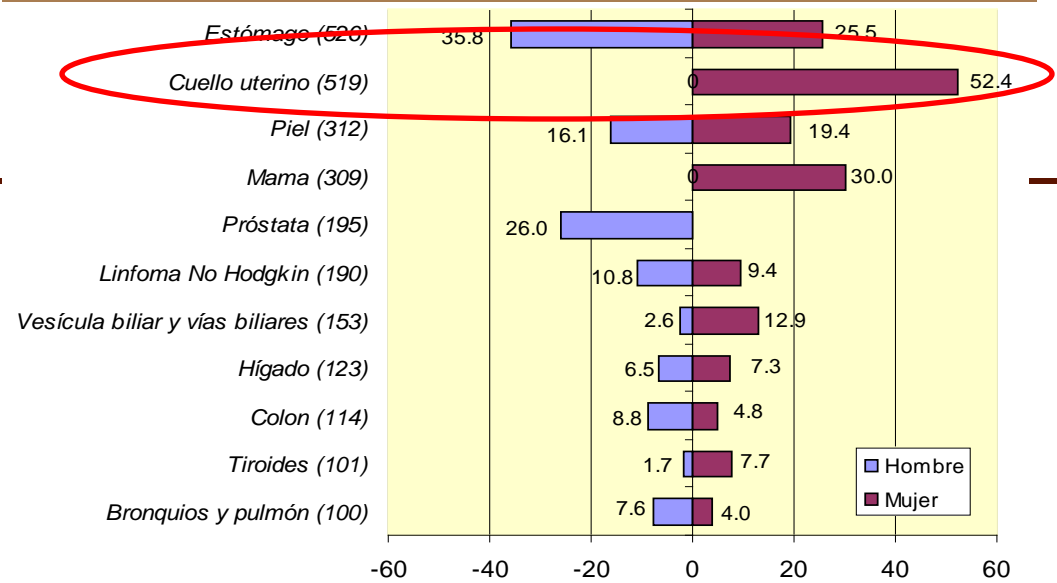
(*) *Tasa estandarizada por edad (dentro de la barra) / Age-standardized rate (inside bar)*

(**) *Sitio primario desconocido / Primary site uncertain*

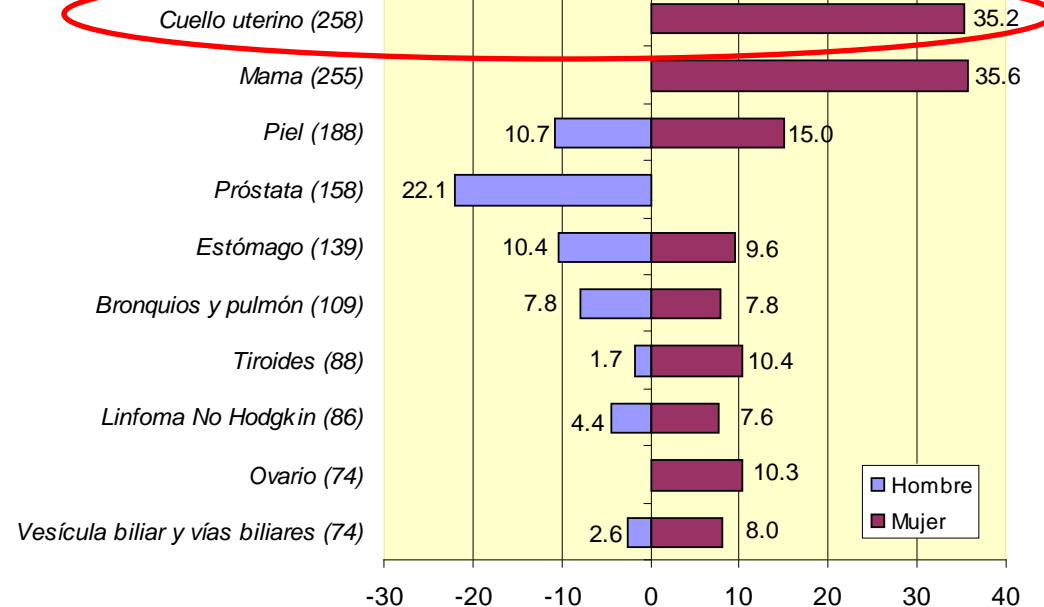
Comparaciones Regionales



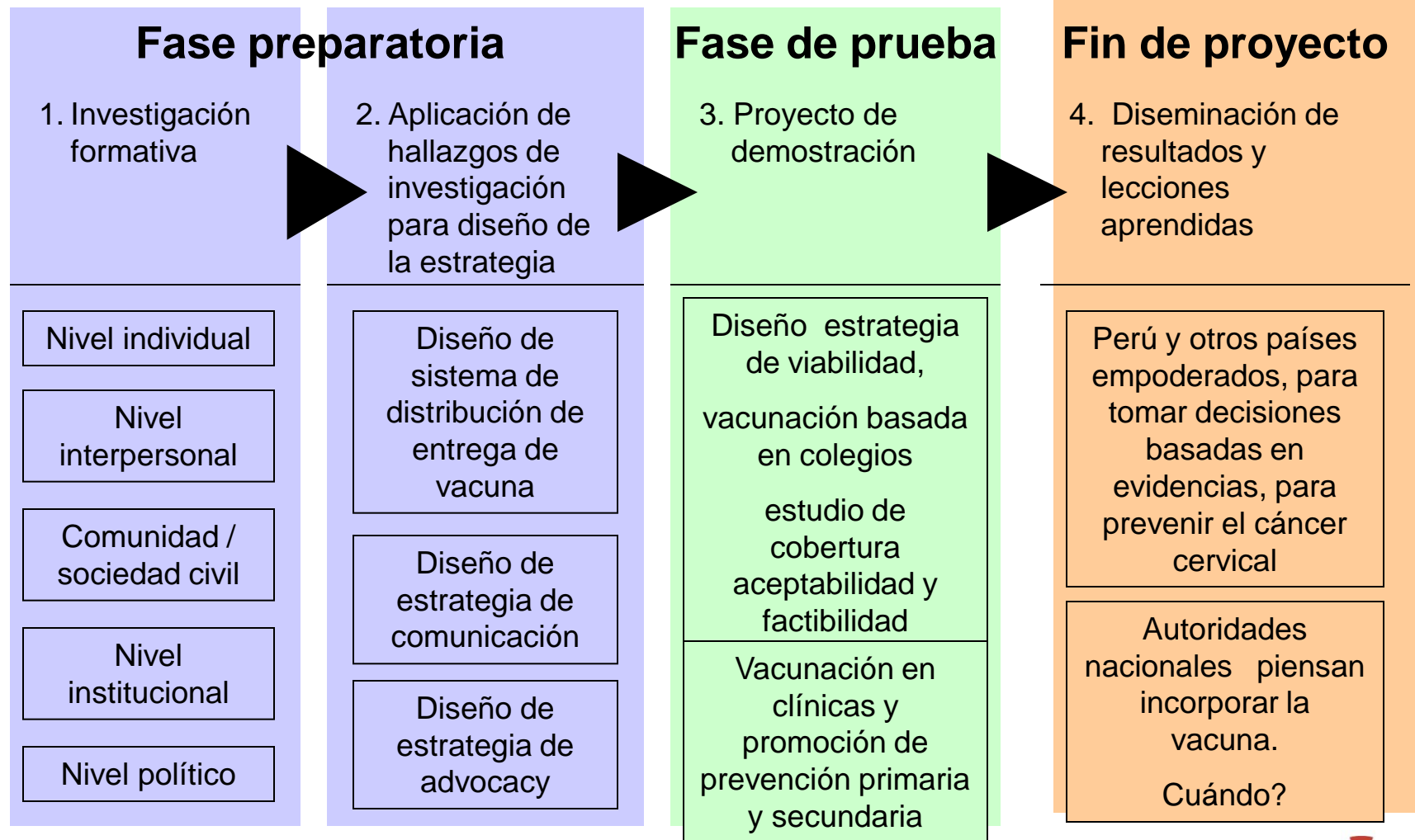
Registro de Cáncer de Trujillo 1991-1995



Registro de Cáncer Poblacional Arequipa 2002-2003



Fases del proyecto de vacunación contra VPH



Fortalecimiento de prevención secundaria



Fortalecimiento de la prevención secundaria durante todo el proyecto



- **Guía para prevenir y tratar lesiones precancerosas**
- **Diseño de un modelo de diagnóstico temprano y tratamiento inmediato**
- **Implementación de un centro de capacitación en INEN y San Juan de Lurigancho**
- **Implementación del modelo en cuatro regiones**
- **Plan nacional de prevención secundaria**



Zonas de trabajo



Costa, sierra y selva

Año 2007

1000 niñas en cada zona.

Año 2008

Piura: expansión a 8000 niñas

Ucajali y Ayacucho el mismo número que el año anterior

Año 2010

Piura: 8000 niñas



Del formativo al operacional

Mejorar entrega de vacuna hacia una Vacunación con calidad centrada en la niña.

Capacitación

Estrategia de capacitación participativa, lúdica y en cascada, a equipos de promoción, vacunas, personal profesional y docentes
Protocolo de Vacunación con calidad
Farmacovigilancia

Vincular actores sociales que rodean la decisión de padres y niña

Promoción

Trabajo coordinado y compartido entre personal de salud y docentes

Cubrir necesidades de información, educación y comunicación

Comunicación

Estrategia de comunicación interpersonal, masiva y local
Sensibilización e información a periodistas



Comparando 2 estrategias de vacunación en escuela (2007)

	Estrategia A	Estrategia B
Vacunación niñas en 5to grado 9+ años	Visitas a la escuela y derivación al establecimiento de salud	Visitas a la escuela y derivación al establecimiento de salud más seguimiento activo extramural

Escuelas seleccionadas aleatoriamente, por tamaño y zona urbana o rural
1000 niñas por región, inclusión de 2 escuelas particulares



Proyecto de demostración de 2008

- **Se aplicó 3 dosis de vacunas a todas las niñas elegibles de más de nueve años de edad del 5to grado de primaria**
- **Las Direcciones Regionales de Salud desarrollaron planes regionales**
- **Se usaron los sistemas y estructuras de salud y educación existentes para la entrega de las vacunas y el mantenimiento de la cadena de frío**
- **Evaluación:**
 - **El Instituto de Investigación Nutricional evaluó la cobertura, aceptabilidad y factibilidad**
 - **Ministerio de Salud, a través de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) y PATH colaboraron en la estimación de los costos**



Información, educación, comunicación y capacitación

- Se formaron capacitadores regionales quienes replicaron la capacitación en los distritos participantes:
 - Maestros de quinto grado
 - Para brindar información a los padres de familia y a las niñas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y la vacuna contra el VPH
 - Profesionales de salud de los establecimientos de salud
 - Líderes locales y miembros de la comunidad
- Sesión de participación dinámica y participativa
- Ejercicios de relajación para controlar la ansiedad inherente a la vacunación realizada con una aguja



Vacunación

- A las niñas que no recibieron la primera dosis en la escuela, se les recordó que podían obtenerla en el centro de salud más cercano.
- Las niñas que recibieron su primera dosis de la vacuna, pero no recibieron su segunda o tercera dosis en la escuela o centro de salud, recibieron una visita a domicilio.
- Los padres de familia firmaron una autorización por escrito y las niñas dieron su autorización verbal antes de recibir la vacuna
- La vacuna empleada fue donación de MERCK.



Monitoreo y supervisión

- Registro diario y formulario consolidado
- Carnet de vacunación a veces guardado en la escuela
- Monitoreo rápido de cobertura
- Farmacovigilancia y seguimiento de eventos adversos según sistema rutinario



Resultados

Cobertura de vacunación

	Piura	Ayacucho	Ucayali	Total
Niñas aptas	8.092	1.088	1.020	10.200
Recibieron 1 ^a dosis	7.144	962	864	8.970
Recibieron las 3 dosis*	7.112	938	845	8.895
Cobertura	87,9%	86,2%	82,8%	87,2%
Perdieron en el seguimiento	0,4%	2,5%	2,2%	0,8%

* Estas cifras incluyen a niñas que perdieron inicialmente el seguimiento hasta diciembre de 2008, pero que luego fueron vacunadas en enero o febrero de 2009.



Resultados

- ❖ **Investigación formativa permita atender oportunamente necesidades, dudas e inquietudes.**
- ❖ **Se logró una buena cobertura con una estrategia de vacunación en quinto grado de colegios primarios. La planificación anticipada con las autoridades educativas facilita la vacunación**
- ❖ **En general la aceptación de la vacuna contra VPH es favorable**
- ❖ **La decisión individual de aceptar o no la vacuna es dinámica e involucra diferentes actores y factores.**
- ❖ **Vacunar en mayor escala, a la par que la campaña de vacunación contra hepatitis B, fue factible y no redujo las coberturas de las vacunas de rutina.**



Resultados

- ❖ **El sistema de capacitación en cascada, con énfasis en calidad y motivación, y el uso de un protocolo, funcionó al nivel del sector de salud pero requiere ser simplificado.**
- ❖ **La falta de información precisa sobre niñas matriculadas dificulta la programación y el reporte de coberturas**
- ❖ **En el área rural dispersa hay diferentes retos para cumplir las metas en comparación al área urbana y rural concentrada.**
- ❖ **La farmacovigilancia necesita indicaciones precisas y capacitación específica para ser homogénea**
- ❖ **Los costos de vacunación con VPH salieron superiores a los costos de una inmunización ordinaria por otra vacuna especialmente en zonas rurales**



Extensión Proyecto de Demostración

- **Población a vacunar 8000 niñas en las mismas áreas geográficas que en el 2008**
- **Vacunación basada en los establecimientos de salud**
- **Niñas de 10 años**
- **Fortalecimiento de prevención secundaria en los establecimientos de salud donde se vacuna**

- **4 Pilotos de IVAA y crioterapia en el área donde se vacuna**
- **Fortalecimiento de actividades de IEC en prevención primaria y secundaria en forma conjunta**
- **Evaluación: cobertura y factibilidad**



Gracias

- **Ministerio de Salud:**

- Estrategia Nacional de Inmunizaciones**

- Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva**

- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas**

- **PATH :Peru y Seattle**

- **Instituto de Investigación Nutricional**

