



Nuevo requisito de inmunización contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) para niños de 11-12 años



19 de julio, 2018



Objetivos

- 1.** Revisar el contenido y la función del aviso ya que afecta la inmunización en edad escolar.
- 2.** Identificar las fuentes de financiación para la inmunización en edad escolar.
- 3.** Describir dos prácticas prometedoras para responder a las preocupaciones de los padres sobre la inmunización en edad escolar.

Introducción



Dr. Rodriguez



Deliana Garcia

En proximas llamadas:
Dr. Rivera & Dra. Cardona

Razón Fundamental

- VPH es un enfoque nacional
- CDC está empujando esfuerzo en todos los estados
- Puerto Rico tiene una historia de buena cobertura de inmunización de niños y adolescentes
- La inclusión de VPH en la lista de vacunas requeridas se realiza este año

Porque MCN?



NATIONAL ASSOCIATION OF
Community Health Centers



MIGRANT CLINICIANS NETWORK



MCN en Puerto Rico





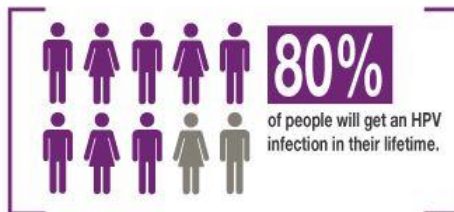
Talk to Your Child's Doctor About HPV Cancer Prevention



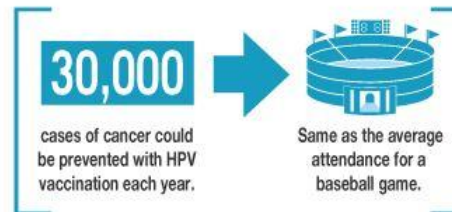
HPV causes more than 32,000 cases of cancer every year in the U.S. Did you know getting HPV vaccine for your child at ages 11-12 can protect them from certain cancers later in life?

[Learn why all preteens need 2 doses of HPV vaccine](#)

HPV is a common virus that infects teens and adults.



HPV vaccination prevents cancer.



HPV vaccination provides safe, effective, and long-lasting protection



En diciembre de 2016, el ACIP actualizó las recomendaciones de la vacuna contra el VPH para incluir un programa de 2 dosis para adolescentes inmuno-competentes que inician la serie de vacunación antes de cumplir 15 años.

En 2016, 43.4% de los adolescentes (49.5% de las mujeres, 37.5% de los hombres) estaban al día con la serie de vacunas contra el VPH

En 2016, la cobertura de ≥ 1 dosis de vacunación contra el VPH entre los adolescentes fue del 60,4% (65.1% para las mujeres, 56.0% para los hombres), y

43.4% estaban al día con la serie de vacunación contra el VPH recomendada (49.5% para mujeres, 37.5% para hombres).

Durante 2015-2016, la cobertura de vacunación contra el VPH aumentó por ≥ 1 dosis en 4.3 puntos porcentuales en general (6.2 para los hombres)

Para ≥ 2 dosis por 3.8 puntos porcentuales (2.8 para mujeres, 4.6 para hombres), y

Para ≥ 3 dosis por 2.2 puntos porcentuales (3.4 para hombres)

La cobertura del VPH, en general y por género, fue más alta entre los adolescentes que viven por debajo del nivel de pobreza federal que entre los que viven en el nivel de pobreza o por encima del mismo (p. Ej., 12.9 puntos porcentuales y 8.4 puntos porcentuales más estado de la fecha, respectivamente).

Desde que se introdujo la vacuna contra el VPH para las mujeres en 2006 y para los hombres en 2011, la cobertura ha aumentado gradualmente entre las mujeres y más rápidamente entre los hombres.

Aunque el inicio de la vacunación contra el VPH (recepción de una dosis de vacuna contra el VPH ≥ 1) continúa aumentando, la cobertura sigue siendo 22-28 puntos porcentuales más baja que las de Tdap y ≥ 1 dosis de MenACY.

Estas brechas indican **oportunidades sustanciales** para mejorar las prácticas de vacunación contra el VPH.

Cada año en los Estados Unidos, se estima que **31,500** cánceres recientemente diagnosticados en hombres y mujeres son atribuibles al VPH; aproximadamente el **90%** de estos podrían evitarse mediante la recepción de la vacuna contra el VPH de nueve valores.

Los datos de las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición 2007-2010 indican que, en comparación con 2003-2006 (antes de la introducción de la vacuna contra el VPH), la prevalencia de los tipos de VPH dirigidos por la vacuna en muestras cervicovaginales había disminuido en un **56%** (del 11.5% al 5.0%) entre las mujeres de entre **14 y 19 años**.

Para 2011-2014, la prevalencia había disminuido en un 71% (de 11.5% a 3.3%) entre las mujeres de 14-19 años y 61% (de 18.5% a 7.2%) entre las mujeres de 20-24 años.

Island Program Recognized for High Adolescent Vaccination Rates

By JOHN McPHAUL
jpmcphaul@gmail.com

Puerto Rico is one of the jurisdictions with the highest percentage of adolescents vaccinated between the ages of 13 and 17, according to the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC).

The federal agency recognized the Puerto Rico Health Department's Vaccination Program in an announcement late last week. The program's efforts placed the island in the top 10 for reaching the vaccination objectives for the aforementioned population.

Commonwealth Health Secretary Rafael Rodríguez Mercado said "this recognition shows that through our efforts parents recognize vaccines as a reliable and effective tool to protect the health of their children."

He also praised the work of the vaccination service providers who, he said, "have understood our mission, adopted it and are doing their job in an outstanding manner and are committed to public health."

The award, known as the "Immunization Coverage Prize: Excellent Progress To-

ward the Healthy People 2020 Goals in Four Immunizations of Adolescents," is granted by the CDC to the vaccination programs of all U.S. jurisdictions whose data demonstrate outstanding work in the administration of vaccines to their populations.

In the case of Puerto Rico, it was possible to demonstrate steady progress toward the objectives of Healthy People 2020, a federal government project that provides a vehicle to promote discussion and progress in health for the American population.

The island Health Department's Vaccination Program, meanwhile, has consistently expressed its commitment to increasing coverage for the past three years.

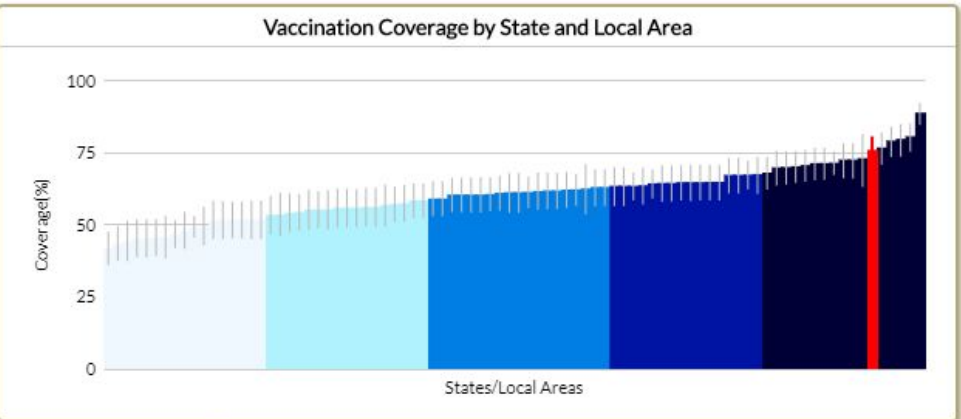
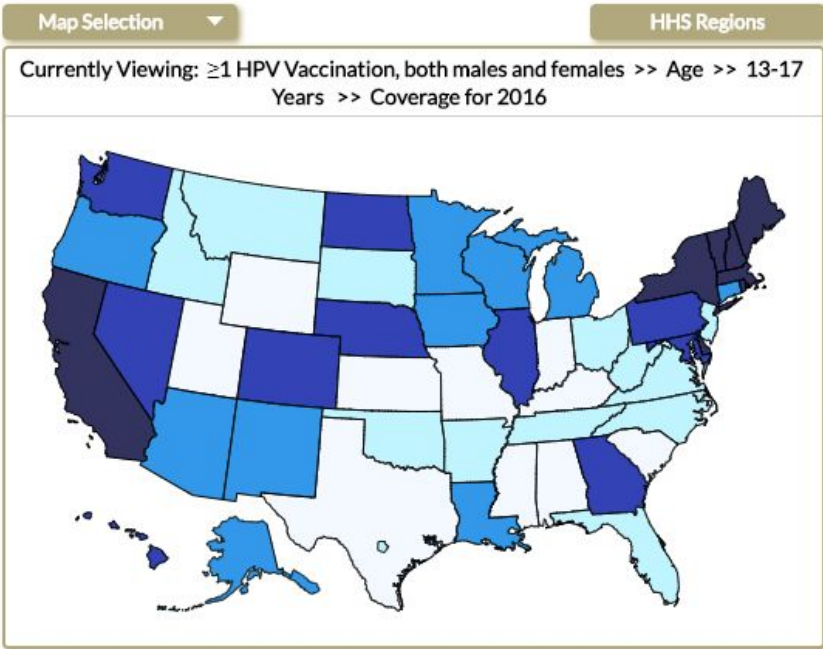
The data used by the CDC to determine to which jurisdictions to grant recognition was obtained from the vaccination survey conducted in Puerto Rico as of 2014.

"The efforts of the Vaccination Program staff to guide providers, as well as their efforts to keep their patients vaccinated and the commitment of parents to the health of their children, have earned us this recognition, which we hope will be repeated year after year," said Vaccination Program Director Ángel Rivera.



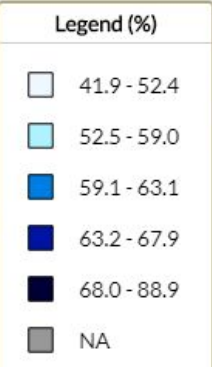
Rafael Rodríguez Mercado

Human papillomavirus (HPV) vaccination coverage among adolescents 13-17 years by State, HHS Region, and the United States, National Immunization Survey-Teen (NIS-Teen), 2016



Data Notes and Footnotes

- Vaccine Abbreviations: Td = tetanus-diphtheria toxoids; Tdap = tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis; MenACWY = meningococcal conjugate; HPV = human papillomavirus; MMR = measles, mumps, and rubella; HepB = hepatitis B.
- Technical Abbreviations: CI = 95% confidence interval; NA = not available (estimate not reported because data not collected or unweighted sample size for the denominator was <30 or (95%CI half width / estimate) > 0.588); MSA=Metropolitan Statistical Area.
- Estimates with confidence intervals >20 may not be reliable.
- [Technical Notes](#)
- Vaccination coverage estimates include only adolescents who had adequately...



State/Local Area or National/Regional Estimates

Vaccination Coverage			
States	n	%	CI
○ Oklahoma	281	56.9	(±7.2)
● Oregon	318	61.7	(±6.4)
● PA-Allegheny County	NA	NA	NA
● PA-Philadelphia	349	80.7	(±4.8)
● PA-Rest of State	526	62.3	(±5.6)
● Pennsylvania	875	64.4	(±5.0)
● Puerto Rico	405	75.8	(±5.3)
● Rhode Island	326	88.9	(±3.7)
○ South Carolina	314	44.2	(±7.0)
○ South Dakota	342	55.9	(±6.6)

Clear ✕ Filter ✕

Aviso Publico



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud

PROGRAMA DE VACUNACION

AVISO IMPORTANTE

Requisitos de Vacunación para el Curso Escolar 2018-2019

Conforme a la Ley Núm. 25 de Inmunización aprobada el 25 de septiembre de 1983, todos los estudiantes que se matriculen en cualquier institución educativa del país pública o privada, incluyendo los centros de cuidado diurno (de acuerdo a su edad) deben tener administradas las siguientes vacunas:

A los Estudiantes de Escuela Elemental, Intermedia y Superior se les requerirá como mínimo:

1. Cuatro (4) dosis de la vacuna contra la Difteria, Tétanos y Tosferina (DTaP, DTP, DT) siempre y cuando la última dosis haya sido administrada en o después de los 4 años de edad.
2. Tres (3) dosis de la vacuna contra el polio (IPV) siempre y cuando la última dosis haya sido administrada en o después de los 4 años de edad.
3. Una (1) dosis de la vacuna contra el Haemophilus Influenzae tipo B (Hib) (si fue administrada en o después de los quince (15) meses de edad).
4. Tres (3) dosis de la vacuna contra la Hepatitis B.
5. Dos (2) dosis de la vacuna contra el Sarampión común, Sarampión alemán y Paperas (MMR).
6. Dos (2) dosis de la vacuna contra la Varicela (VAR).
7. Una (1) dosis de la vacuna conjugada contra el neumococo, siempre y cuando esta haya sido administrada en o después de los 24 meses de edad.
8. Una (1) dosis de la vacuna contra el Tétano, difteria y pertusis acelular (Tdap) para todos los adolescentes de 11 a 18 años de edad.
9. Una (1) dosis de la vacuna conjugada contra el meningococo (MCV4) para todos los adolescentes de 11 años de edad. Todo adolescente vacunado entre las edades de 11 a 12 años, requerirán una dosis de refuerzo a la edad de 16 años. Todo adolescente que fue vacunado entre los 13 a 15 años de edad también requerirá una dosis de refuerzo entre los 16 años hasta los 18 años. Si la primera dosis se administró a la edad de 16 años o más, no necesita dosis de refuerzo.
10. Una (1) dosis de la vacuna contra el virus de papiloma humano (VPH) para los adolescentes de 11 a 12 años de edad y completar la serie según indicado en el Itinerario de Vacunación.

La protección contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación se incrementará si los médicos recomiendan y administran simultáneamente las vacunas Tdap, MenACWY y HPV a la edad de 11-12 años.

Estudio de Caso

