

Estrategia conjunta entre Salud y Educación contribuye a mejorar la cobertura del VPH en el departamento de Guairá

La vacunación de niñas y adolescentes con la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH) sirve para prevenir el temido cáncer de cuello uterino y a pesar del alto beneficio que representa es un desafío constante para las Regiones Sanitarias de todo el país. A través de la implementación de una estrategia de intervención conjunta y colaborativa entre el sector de Salud y Educación se logró realizar con éxito la identificación y búsqueda de niñas no vacunadas y así incrementar la cobertura de las vacunas VPH y también la tdpa acelular para prevenir el tétanos, la difteria y la tosferina.

Una misión conformada por supervisores del PAI Nacional y OPS/OMS visitó el departamento de Guaira para supervisar las actividades del programa de vacunación de rutina, realizar un detallado análisis de la cobertura de VPH y tdpa y cooperar en la implementación de estrategias para poner al día las coberturas de esos dos antígenos.



De acuerdo con Bertha Capistran Punto Focal de Inmunizaciones de la OPS/OMS en Paraguay, “se procedió a identificar oportunidades de mejora mediante el análisis de cobertura por cada escuela, conformar alianzas ganadoras entre Salud y Educación e implementar actividades conjuntas inmediatas”.

Además de las reuniones con el personal de salud y educación, la preparación y entrega de materiales informativos sobre el Virus de Papiloma Humano, las enfermedades que produce y los beneficios de la vacuna, se realizaron charlas informativas dirigidas a docentes y se involucró activamente a las autoridades de ambas carteras. Uno de los mayores logros en esta experiencia fue la socialización de información confiable y basada en evidencia científica que permitió que la comunidad educativa se informe correctamente y desestime mitos y falsas informaciones que circulan entorno a la vacuna VPH.

Respecto a la seguridad de la vacuna VPH, Bertha Capistran del OPS/OMS resaltó que según los reportes del país, luego de cinco años de su introducción, a la fecha no se ha documentado ningún caso vinculado a reacciones o efectos adversos relacionados con ella. “La vacuna contra el Virus de Papiloma Humano es segura” remarcó la experta.

En el departamento de Guairá se identificaron un total de 2,022 niñas de 10 años de edad según la proyección de la Dirección de Estadística Encuestas y Censos del Paraguay (DEEC). La

población de niñas que asisten a las escuelas representa poco más del 76% de esa edad. Un total 1,533 niñas matriculadas en las escuelas recibieron la 1ª dosis; 1,526 la 2ª dosis (75%) y 1,425 la 3ª dosis (70%), faltando 108 niñas para completar las 3 dosis a nivel escolar.

Una vez analizada la información, la consultora de OPS/OMS junto al Director de la Región Sanitaria, el Jefe de Atención Primaria, el Jefe PAI y los supervisores nacionales propusieron las estrategias para completar los esquemas de las niñas matriculadas no vacunadas. Para sorpresa de todos, la causa principal de no vacunación fue la renuencia de los padres y/o maestros o la brecha de intervalo no cumplido para aplicación de la 3ª dosis.

Para afrontar la situación se realizaron distintas actividades:

La vacunación de niñas y adolescentes con la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH) sirve para prevenir el temido cáncer de cuello uterino y a pesar del alto beneficio que representa es un desafío constante para las Regiones Sanitarias de todo el país. A través de la implementación de una estrategia de intervención conjunta y colaborativa entre el sector de Salud y Educación se logró realizar con éxito la identificación y búsqueda de niñas no vacunadas y así incrementar la cobertura de las vacunas VPH y también la tdpa acelular para prevenir el tétanos, la difteria y la tosferina.

Una misión conformada por supervisores del PAI Nacional y OPS/OMS visitó el departamento de Guaira para supervisar las actividades del programa de vacunación de rutina, realizar un detallado análisis de la cobertura de VPH y tdpa y cooperar en la implementación de estrategias para poner al día las coberturas de esos dos antígenos.

De acuerdo con Bertha Capistran Punto Focal de Inmunizaciones de la OPS/OMS en Paraguay, "se procedió a identificar oportunidades de mejora mediante el análisis de cobertura por cada escuela, conformar alianzas ganadoras entre Salud y Educación e implementar actividades conjuntas inmediatas".



Además de las reuniones con el personal de salud y educación, la preparación y entrega de materiales informativos sobre el Virus de Papiloma Humano, las enfermedades que produce y los beneficios de la vacuna, se realizaron charlas informativas dirigidas a docentes y se involucró activamente a las autoridades de ambas carteras. Uno de los mayores logros en esta

experiencia fue la socialización de información confiable y basada en evidencia científica que permitió que la comunidad educativa se informe correctamente y desestime mitos y falsas informaciones que circulan entorno a la vacuna VPH.

Respecto a la seguridad de la vacuna VPH, Bertha Capistran del OPS/OMS resaltó que según los reportes del país, luego de cinco años de su introducción, a la fecha no se ha documentado ningún caso vinculado a reacciones o efectos adversos relacionados con ella. "La vacuna contra el Virus de Papiloma Humano es segura" remarcó la experta.

En el departamento de Guairá se identificaron un total de 2,022 niñas de 10 años de edad según la proyección de la Dirección de Estadística Encuestas y Censos del Paraguay (DEEC). La población de niñas que asisten a las escuelas representa poco más del 76% de esa edad. Un total 1,533 niñas matriculadas en las escuelas recibieron la 1ª dosis; 1,526 la 2ª dosis (75%) y 1,425 la 3ª dosis (70%), faltando 108 niñas para completar las 3 dosis a nivel escolar.

Una vez analizada la información, la consultora de OPS/OMS junto al Director de la Región Sanitaria, el Jefe de Atención Primaria, el Jefe PAI y los supervisores nacionales propusieron las estrategias para completar los esquemas de las niñas matriculadas no vacunadas. Para sorpresa de todos, la causa principal de no vacunación fue la renuencia de los padres y/o maestros o la brecha de intervalo no cumplido para aplicación de la 3ª dosis.

Para afrontar la situación se realizaron distintas actividades:

Acciones de Búsqueda de población en escuelas con esquemas incompletos Vacunación VPH por cada Microterritorio	Acciones en las Escuelas intervenidas	Acciones en Escuelas no intervenidas
Revisión de la Tasa de matrícula escolar Listado de escuelas de educación primaria públicas y privadas Matricula por escuela de niñas de 10 años (grados en que están inscritas) Número de niñas vacunadas por escuela con 1ª , 2ª , 3ª dosis por cohorte 2006 Número de niñas faltantes y motivos de no vacunación Para este ejercicio se utilizaron las planillas de la metodología de la Microplanificación.	En las escuelas que no se ha logrado la cobertura, reforzamiento de actividades identificando los puntos no cumplidos de la ejecución de táctica: Coordinación con autoridades escolares, notificación a padres de familia y solicitud de consentimiento, Charla previa con niñas y niños, concurso de trabajos alusivos a VPH y CACU; Comité de padres que apoyen la actividad, vacunación a todas las niñas faltantes, Diploma de escuela vacunada con VPH, cohorte 2006)	Visitar escuelas no vacunadas a la fecha y ejecutar táctica de captación Coordinación con autoridades escolares, notificación a padres de familia y solicitud de consentimiento, Charla previa con niñas y niños, Concurso de trabajos alusivos a VPH y CACU; Comité de padres que apoyen la actividad, Ejecutar la vacunación a todas las niñas faltantes, Diploma de escuela vacunada con VPH, Cohorte 2006)

Luego de la movilización institucional en escuelas, el ejercicio de evaluación y monitoreo de vacunación produjo datos positivos. Por ejemplo, la Escuela Rosa Navaja No. 53 del Distrito de Yatuitu con 40 niñas de 10 años, todas fueron vacunadas con 3ª dosis y ya comenzó la preparación de la vacunación para la cohorte 2007, por su positiva implicación en la vacunación la escuela recibió un reconocimiento simbólico por el logro obtenido.

La experiencia fue positiva para el personal de salud y educación y también para las niñas. Se espera este tipo de intervención se pueda replicar en otros puntos del país y así llegar a la máxima cobertura posible y proteger a las niñas de hoy, que en futuro serán mujeres y así contribuir a evitar el doloroso camino que representa luchar contra el cáncer cervico uterino.

Igualmente, se recomendó implementar estrategias de búsqueda para las niñas de 10 años de edad no registradas en el sistema educativo, captándolas en sitios como casas hogar, comedores públicos, ONG que les ofrecen cuidados y asistencia, congregaciones religiosas, en sus hogares o a través de líderes indígenas. El propósito es otorgar el beneficio de la vacunación con VPH a toda la población vulnerable.