



Vacunas en Adolescentes

Aspectos Logísticos

Actualizaciones en Vacunas 2010

Rodrigo Vergara

Conflictos de interés

- Honorarios por realización de estudios clínico (GSK)
- Asistencia a congresos internacionales (GSK, Sanofi Pasteur)
- Honorarios por conferencias (MSD)
- Honorarios por asesoría (GSK)

Contenidos

- Generalidades adolescencia
- Dificultades de vacunación en adolescentes
- Aspectos programáticos
- Experiencia en países en desarrollo

Adolescencia

- **RAE:** edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo
- **Etimológico:** del latín *adolescencia* “juventud”, que está creciendo
- **Mosby:** período del desarrollo comprendido entre el comienzo de la pubertad y la edad adulta. ,, inicio 11 a 13 años hasta 18 a 20 años. Durante este período el sujeto sufre profundos cambios desde el punto de vista físico, psicológico, emocional y de la configuración de la personalidad.

Adolescencia

- **RAE:** edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo
- **Etimológico:** del latín *adolescencia* “juventud”, que está creciendo
- **Mosby:** período del desarrollo comprendido entre el comienzo de la pubertad y la edad adulta. ,, inicio 11 a 13 años hasta 18 a 20 años.
.... Durante este período el sujeto sufre profundos cambios desde el punto de vista físico, psicológico, emocional y de la configuración de la personalidad.

Adolescencia

El vocablo adolescente aún no había sido inventado, y nunca se le ocurrió pensar que otra persona pudiera compartir aquella disgregación que sentía y que era a la vez dolorosa y deliciosa.

Ian Mc Ewan
On Chesil Beach

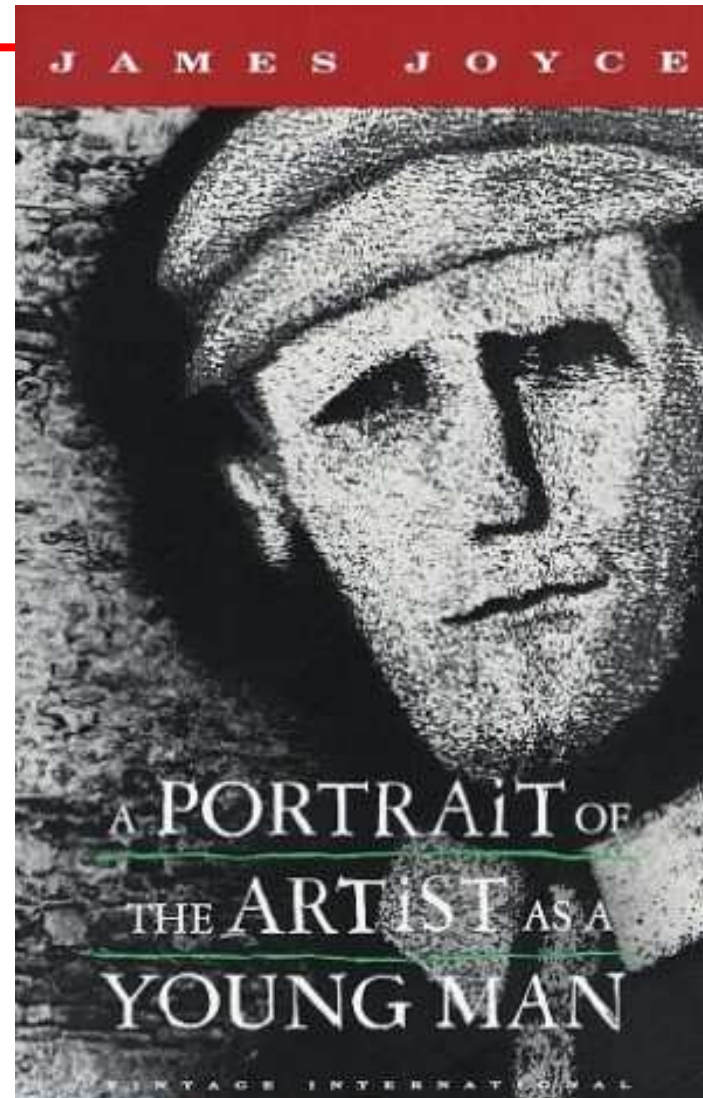


Adolescencia

Retrato del artista “adolescente”

James Joyce, 1915

Adolescencia

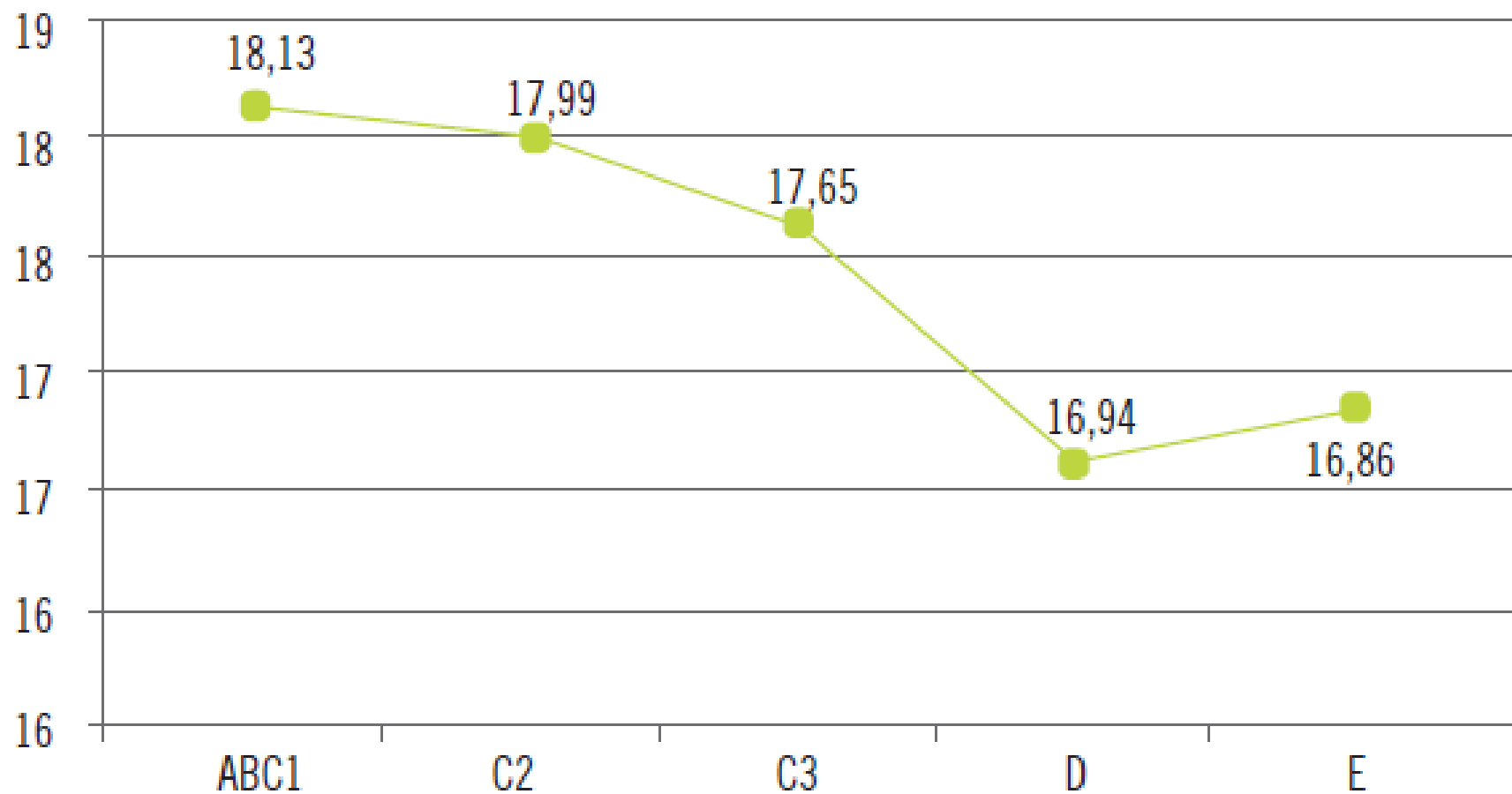


Estados en distintas etapas de adolescencia

	11 a 13 años	14 a 16	17 a 19
Independencia	Aumento necesidad independencia emoc	Ambivalencia	Identidad propia
Imagen corporal	Crecimiento rápido Privacidad	Prueba diferentes roles	Integración
Sexualidad	Emergente Masturbación	Experimentación Primeras citas	Intimidad
Relaciones	Relación y aceptación por pares	Conformidad con pares	Individualidad Valores propios
Futuro laboral	Planes no realistas	Planes concretos	Metas
Desarrollo cognitivo	Pensamiento concreto, algo hipot	Desarrollo analítico, empatía	Abstracción, perspectiva, compromiso

L. Brabin et al. / Vaccine 26 (2008) 4120–4134

Promedio de Edad de las Relaciones Sexuales con Penetración según Nivel Socioeconómico



INJUV. Encuesta 2006



U de Chile

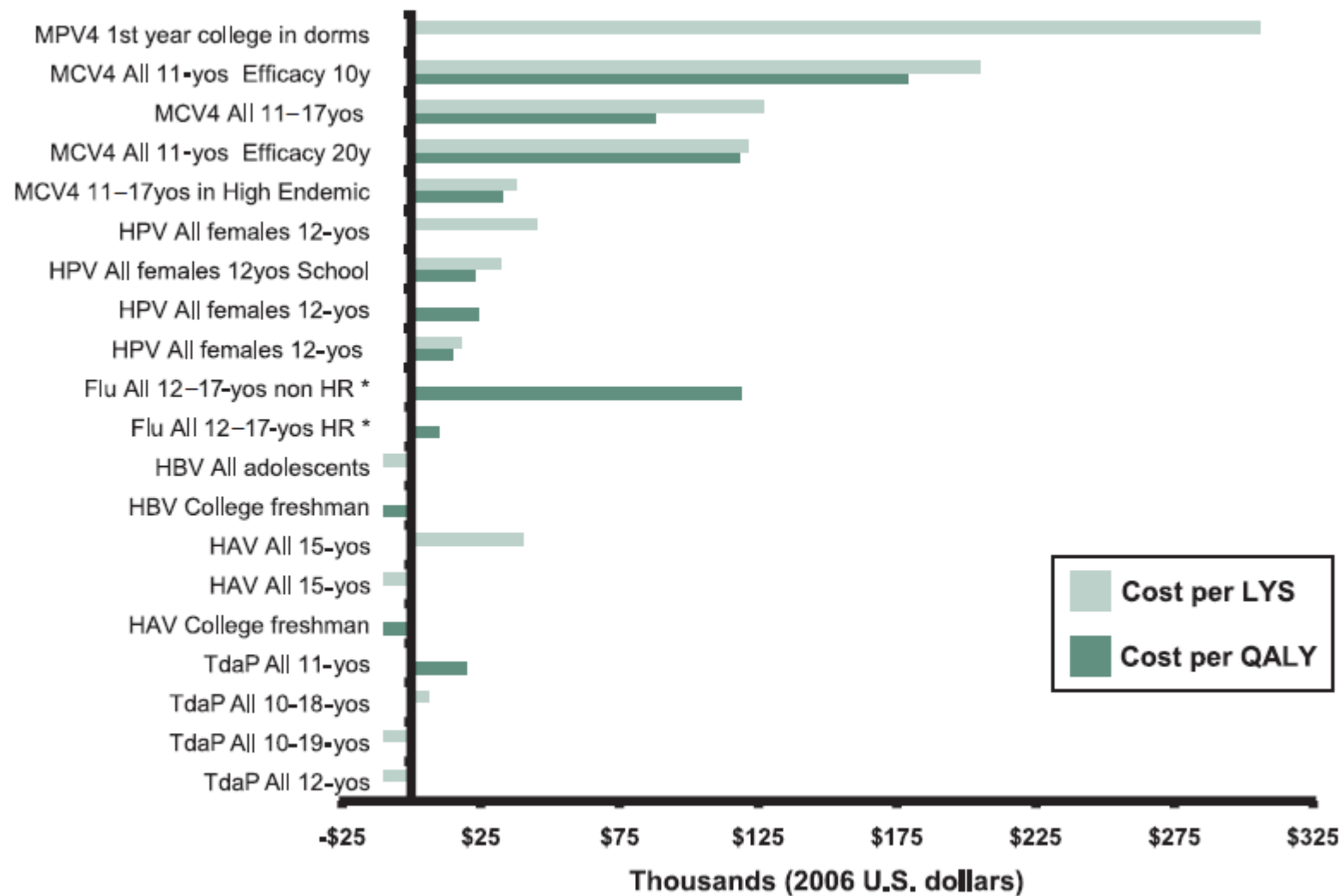
Razones para vacunar adolescentes

1. Reforzar contra enfermedades ya vacunadas en que disminuye la inmunidad
2. Facilitar el control y erradicación de algunas enfermedades
3. Contra riesgos específicos de la adolescencia

Global strategies, policies and practices for immunization of adolescents. WHO/V&B/99.24

Barreras vacunas en adolescentes

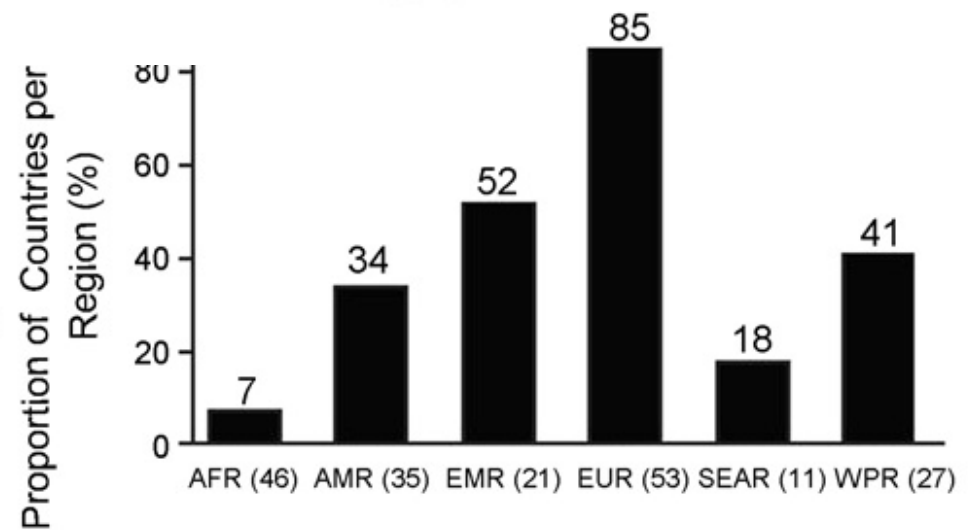
- Ausencia de visitas médicas en adolescencia
- Pérdida de oportunidades para vacunar
- Inexistencia de registros
- Temores sobre seguridad
 - Eventos adversos propios
- Desconocimiento de importancia de vacunaciones



ORTEGA-SANCHEZ et al *Pediatrics* 2008;121;S63-S78



Estado de
Inmunización en
adolescentes, 2007



L. Brabin et al. / Vaccine 26 (2008) 4120–4134

Aspectos Programáticos

1. Aceptabilidad de adolescentes
2. Aceptabilidad de padres
3. Impacto de trabajadores de la salud
4. Impacto de la comunidad

Aspectos Programáticos

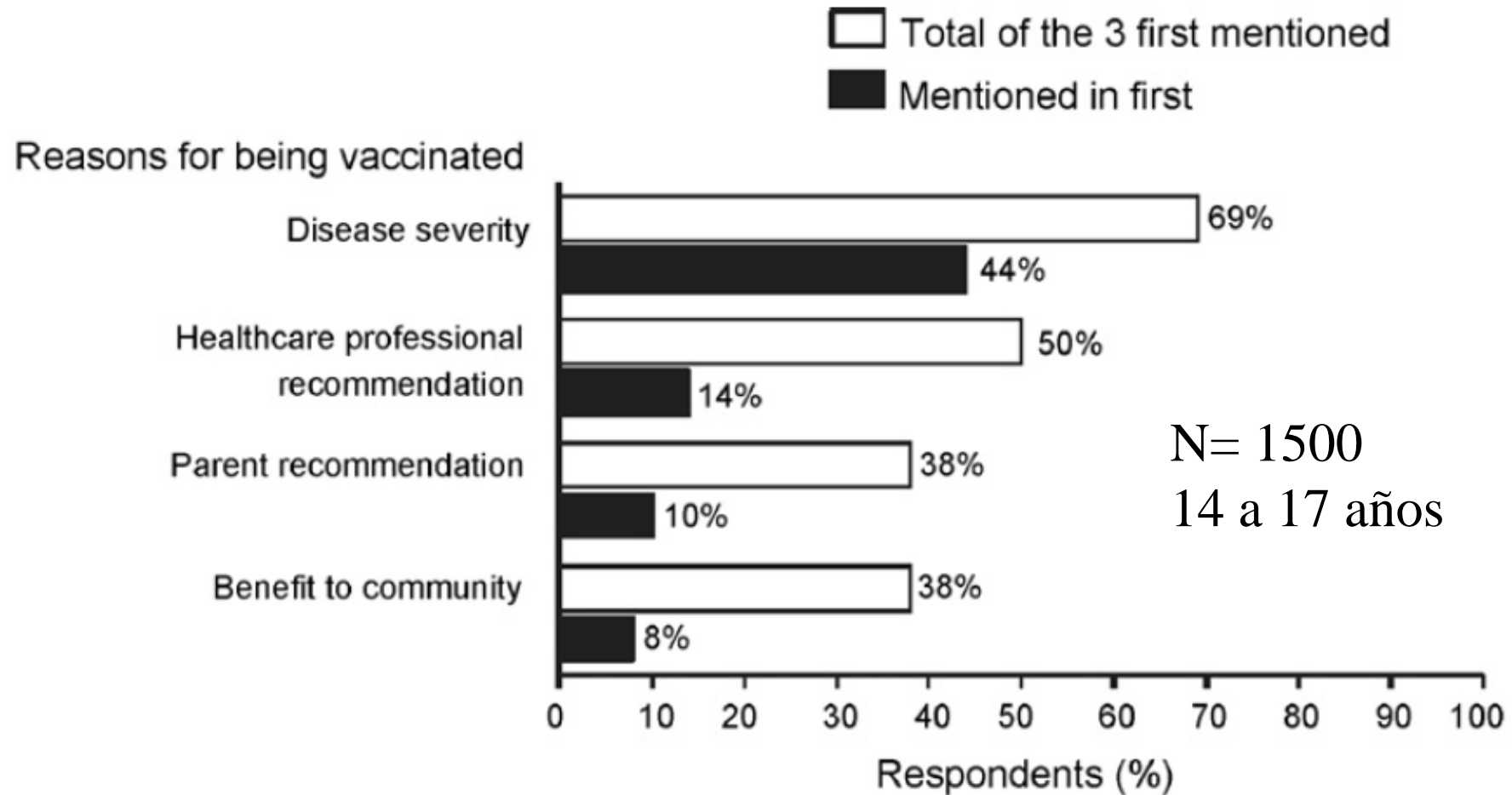
1. Aceptabilidad de adolescentes
2. Aceptabilidad de padres
3. Impacto de trabajadores de la salud
4. Impacto de la comunidad

Estados en distintas etapas de adolescencia

	11 a 13 años	14 a 16	17 a 19
Independencia	Aumento de	Ambivalencia	Identidad propia
Imagen corporal	Aceptan mejor decisiones de los padres y profesionales de salud	Prueba de roles	Comienzan conductas de riesgo. Infrecuente acceso a cuidados de salud Renuentes a seguir consejos
Sexualidad		Experimentación Primeras relaciones	
Relaciones		Relación y aceptación por pares	
Futuro laboral	Planes no realistas	Planes concretos	Metas
Desarrollo cognitivo	Pensamiento concreto, algo hipotético	Desarrollo analítico, empatía	Abstracción, perspectiva, compromiso

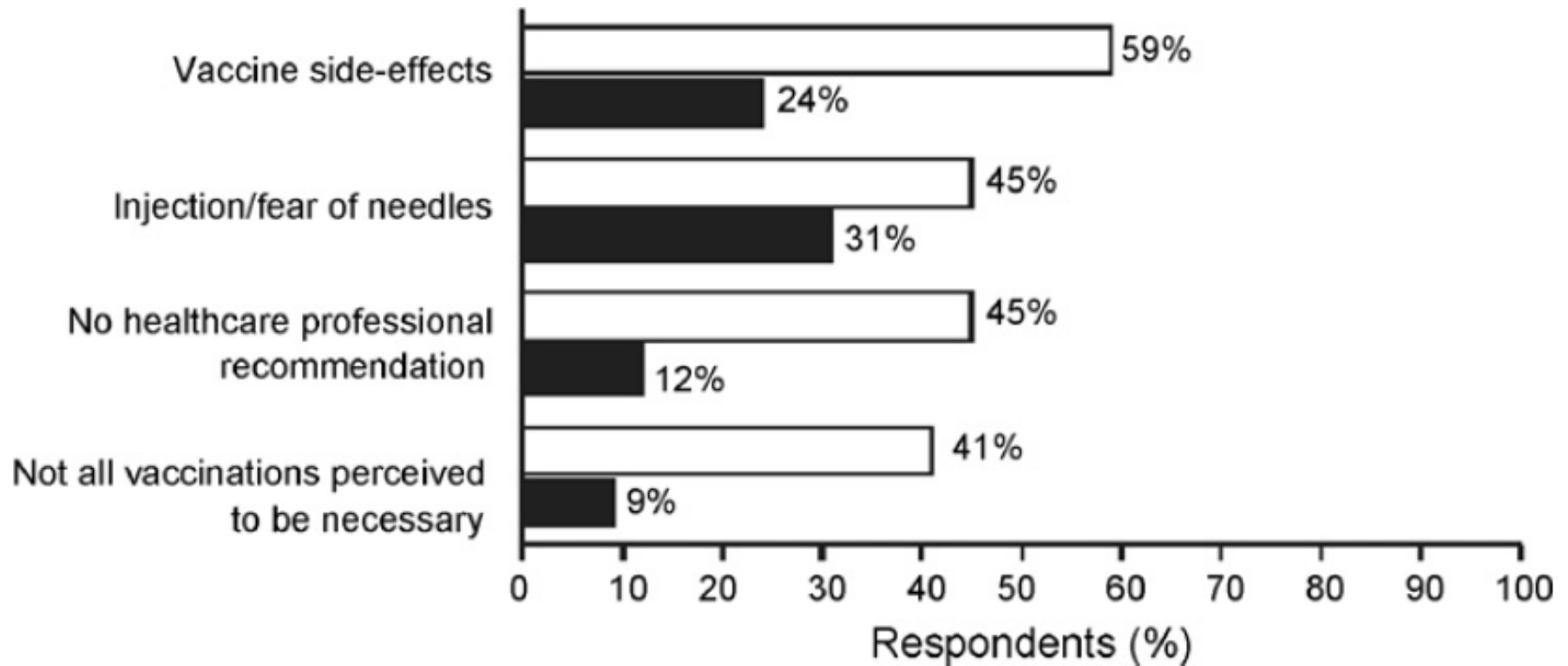
L. Brabin et al. / Vaccine 26 (2008) 4120–4134

Razones para ser vacunados



L. Brabin et al. / Vaccine 26 (2008) 4120–4134

Razones para no recibir vacunas



L. Brabin et al. / Vaccine 26 (2008) 4120–4134

Aspectos Programáticos

1. Aceptabilidad de adolescentes
2. Aceptabilidad de padres
3. Impacto de trabajadores de la salud
4. Impacto de la comunidad

Dificultades en familia o padres

- Falta de conocimiento
 - *Seriedad, eficacia, efectos adversos*
- Preocupación por conversar temas muy tempranamente
- Preocupación por costos

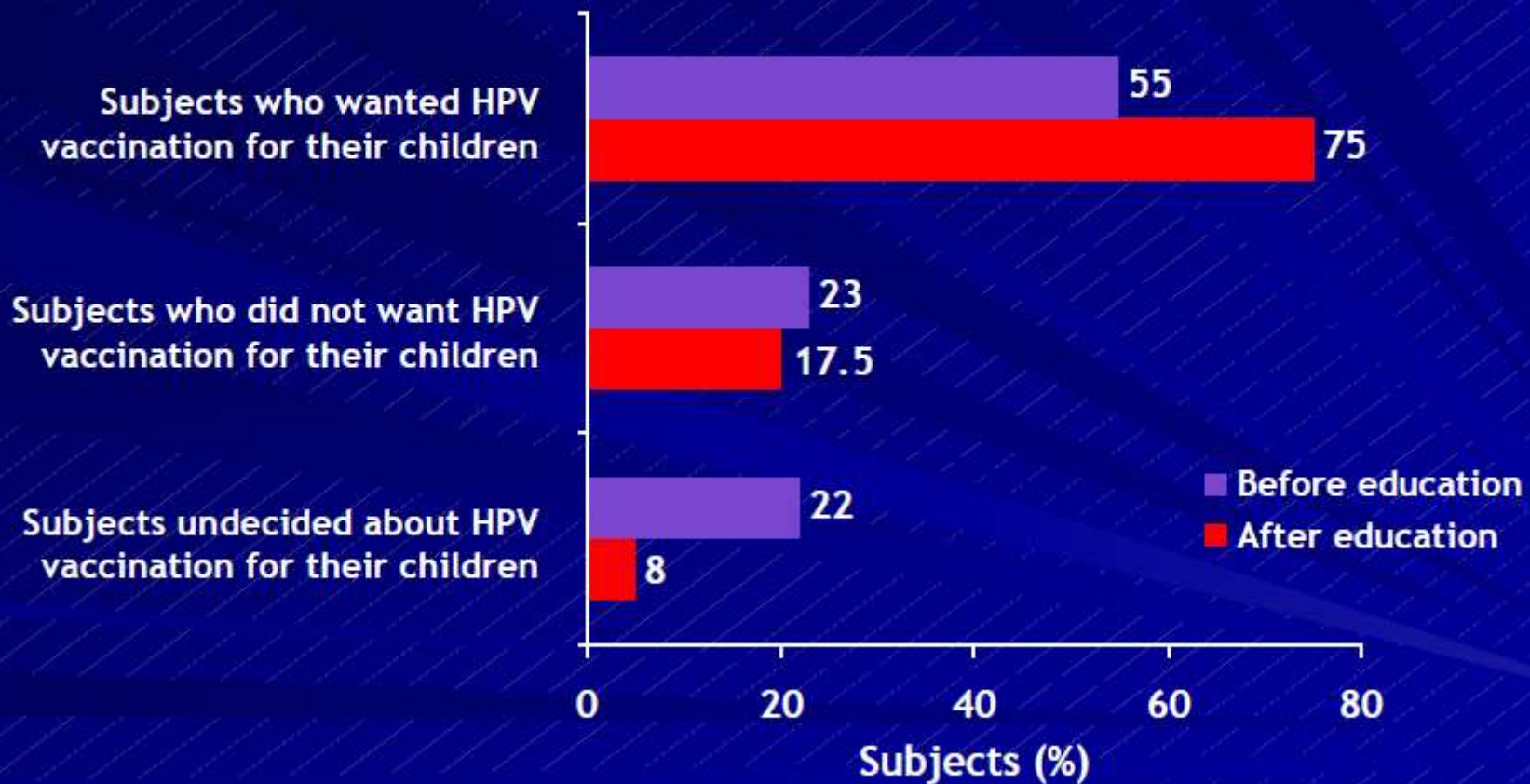
Rosenthal SL et al. *J Adolesc Health*. 1995

Dempsey AF et al. *Pediatrics*. 2006.

Aceptabilidad de HPV por padres

- 52% en China
 - 32% previo a lectura de díptico
 - *Chan S.S.C. et al. / J Adolesc Health 41 (2007)*
- 75% en EEUU California e Inglaterra
 - *Constantine NA, et al J Adolesc Health. 40 (2007)*
 - *Marlow L.A.V. et al. / Vaccine 25 (2007)*
- 86% en Finlandia
 - *Woodhall S.C. et al. / J. oAdolesc Health 40 (2007)*

Educational Intervention Improves Parental Acceptance of HPV Vaccine



Subjects were parents or guardians of 10- to 15-year-old boys and girls.

Davis K et al. *J Lower Genit Tract Dis.* 2004;8:188-194. Slide courtesy of Amy Middleman, MD, Med.

Aspectos Programáticos

1. Aceptabilidad de adolescentes
2. Aceptabilidad de padres
3. Impacto de trabajadores de la salud
4. Impacto de la comunidad

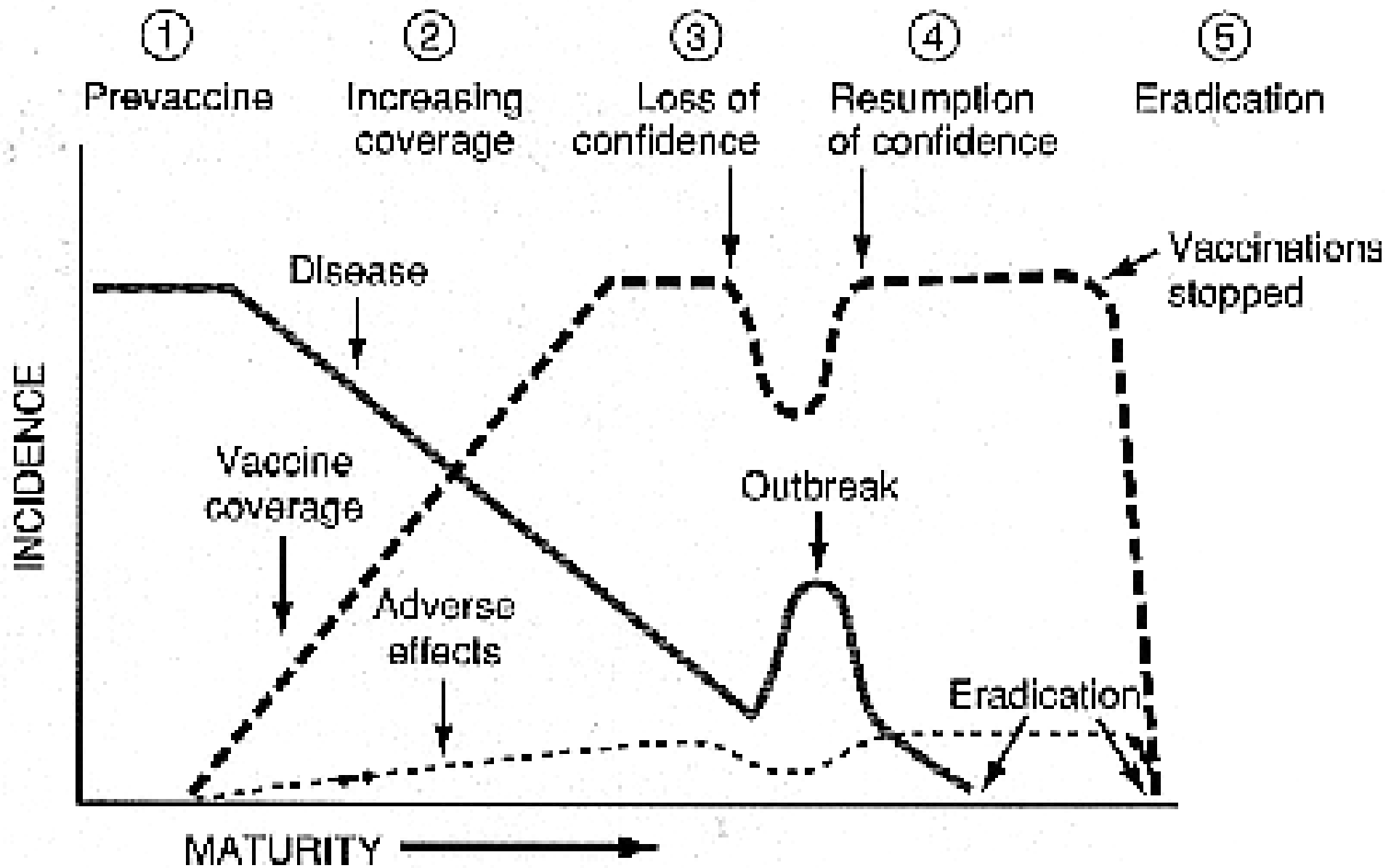
Trabajadores de Salud

1. Importantes en la decisión
2. Variación de conocimientos según especialidad
3. Problemas propios
 - Tiempo no compensado, f alta de guías, y entrenamiento

L. Brabin et al. / Vaccine 26 (2008) 4120–4134

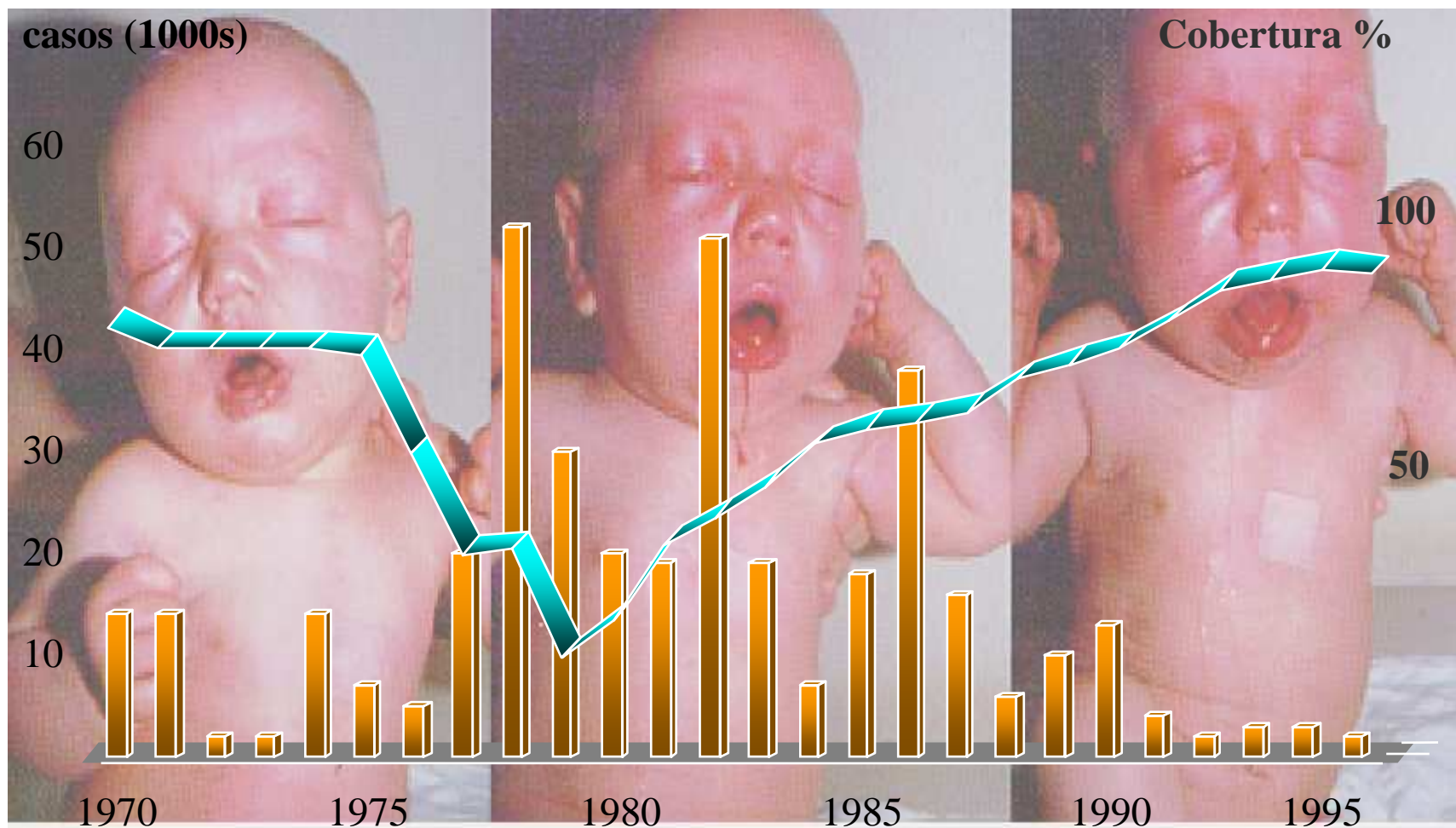
Aspectos Programáticos

1. Aceptabilidad de adolescentes
2. Aceptabilidad de padres
3. Impacto de trabajadores de la salud
4. Impacto de la comunidad



Plotkin. Vaccines

Pertussis en Inglaterra y Gales 1970-1995



Experiencia en países en desarrollo

Review

Immunizing school-age children and adolescents: Experience from low- and middle-income countries

Maria Sophia Mackroth^a, Kathleen Irwin^b, Jos Vandelaer^c, Joachim Hombach^b, Linda O. Eckert^{b,d,*}

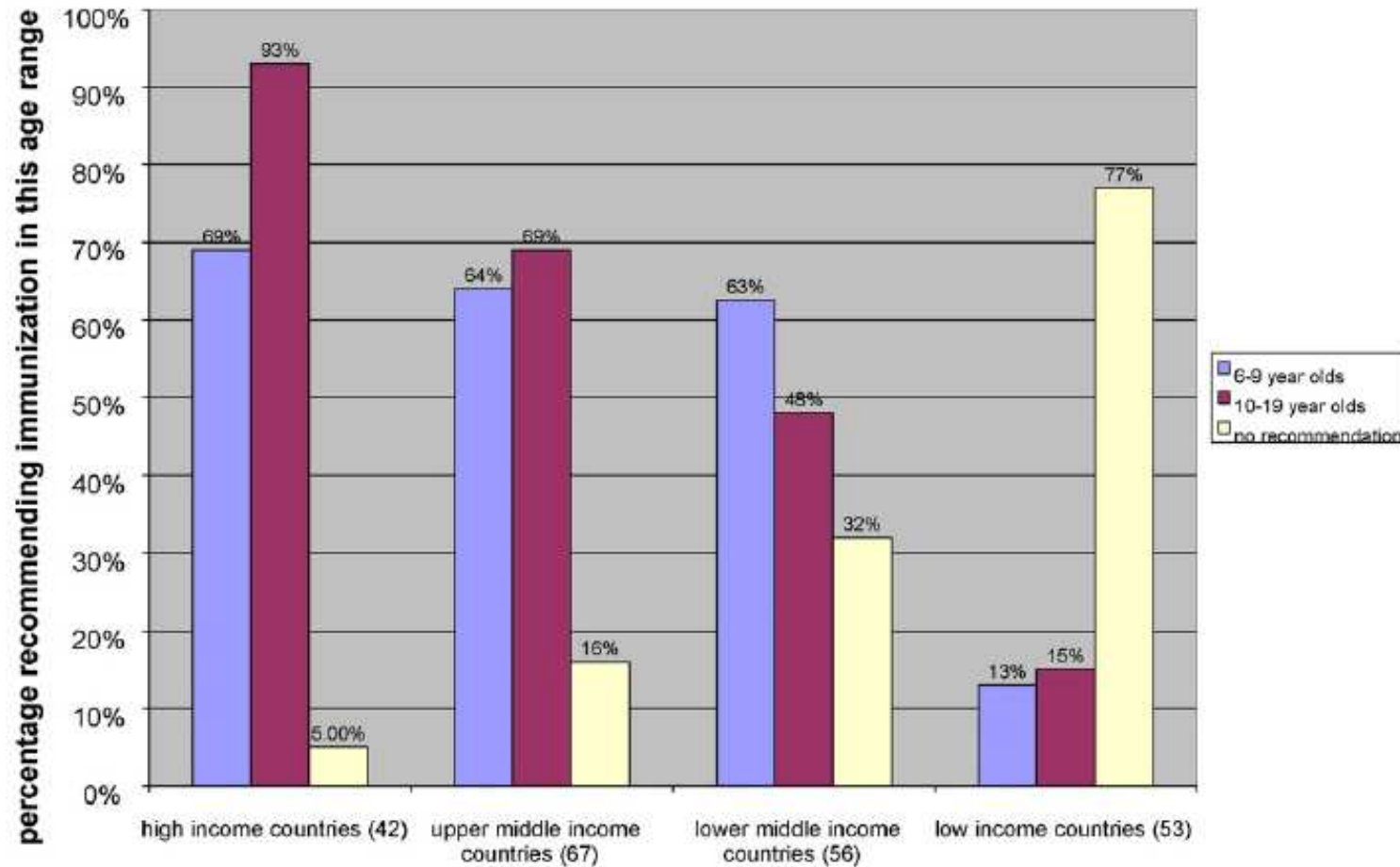
^a Department of Pulmonology and Infectious Diseases, Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin, Germany

^b World Health Organization, Initiative for Vaccine Research, 20, Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland

^c UNICEF Health Section, 3 UN Plaza, New York, NY 10017, USA

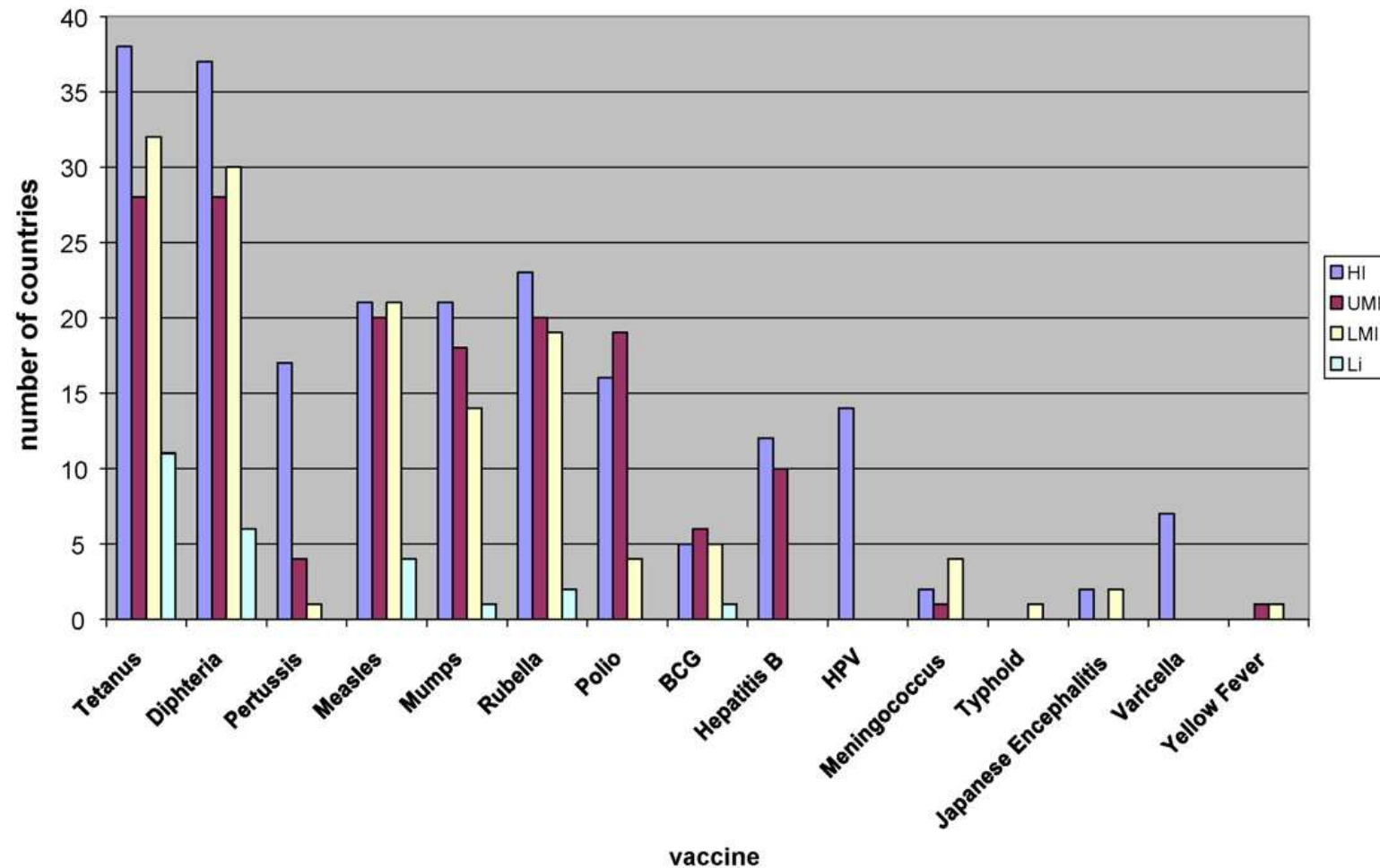
^d Department of Obstetrics and Gynecology, University of Washington, Box 359865, 325 9th Avenue, Seattle, WA 98104, USA

Recomendaciones según edad y nivel de ingresos del país



M.S. Mackroth et al. / Vaccine 28 (2010)

Número de países con al menos una recomendación



M.S. Mackroth et al. / Vaccine 28 (2010)

Estrategias de vacunación

- Vacunación rutinaria
- Actividades suplementarias
 - Campañas
- Día o semana de vacuna
- Considerar lugar para vacunar
 - Escuelas

Ventajas escuelas

- Fácil acceso
- Ahorra tiempo a padres e hijos
- Compromiso de profesores
 - Africa
- Experiencia nacional
- Escolaridad alta en Chile
- Amplificación de experiencia

M.S. Mackroth et al. / *Vaccine* 28 (2010)

Desafíos escuelas

- Difícil registro
- Inasistencias en fechas de vacunas o niños fuera del sistema
- Problemas con vacunas en múltiples dosis
 - Espacio de almacenamiento
 - Registro
- Amplificación de eventos adversos

Number of countries delivering vaccine through a school-based immunization program, by School Grade (n=67)

