

RECOMENDACIONES DEL GTA PARAL EL TÉTANOS NEONATAL

Preparado por Ruthly François

Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2015

Índice

1999 Recomendaciones	2
2000 Recomendaciones	3
2002 Recomendaciones	4
2004 Recomendaciones	5
2006 Recomendaciones	6
2015 Recomendaciones	7

1999 Recomendaciones

- Td es la vacuna a usar en las MEF para la prevención del TNN.
- En los distritos de alto riesgo se requieren esfuerzos intensivos (fase de ataque) para alcanzar el 90% de cobertura con Td2 entre las MEF. Además, se requieren esfuerzos continuos para asegurar la vacunación de las MEF con Td2 en por lo menos el 90% de las nuevas cohortes.
- Las oportunidades perdidas para la vacunación pueden ser reducidas de manera importante administrando Td a todas las madres que acudan a los servicios de salud por cualquier razón. Se le debería revisar la historia vacunal a toda mujer que acuda a los servicios de atención prenatal, y vacunarlas cuando no hayan recibido al menos dos dosis de Td.
- Muchos casos de TNN han ocurrido en recién nacidos de madres que habían anteriormente dado a luz a uno o más nacidos vivos. La vacunación post-parto con Td en los establecimientos de salud puede ser usada como una oportunidad más para prevenir el TNN.
- Todos los casos de TNN deben ser investigados completamente. La investigación debería proporcionar información sobre la edad de la madre, su antecedente de vacunación y migración reciente. El antecedente de migración de la madre puede ayudar a identificar distritos adicionales de alto riesgo para TNN.
- Se deberían notificar e investigar los casos de tétanos que se presenten en otros grupos de edades; esta información ayudará a identificar grupos de riesgo específicos.
- El personal de salud y la población en general deberían ser informados acerca de la importancia de que las MEF mantengan una buena documentación de su antecedente vacunal (p. ej. Tarjetas de vacunación).

2000 Recomendaciones

1. Todo caso de tétanos neonatal debe ser considerado como una falla en la atención de los servicios de salud de un país y como un indicador de la falta de equidad en la prestación de los servicios.
2. Las áreas con indicadores de pobreza semejantes a aquellas donde se encuentren usualmente casos de tétanos neonatal deberán ser objeto una búsqueda activa de casos, así como de actividades de vacunación.
3. Realizar acciones prioritarias de carácter intensivo en todo distrito cuya tasa de TNN sea 1 por 1,000 nacidos vivos. En estos se deberán llevar a cabo esfuerzos especiales para identificar a las mujeres de mayor riesgo.
4. Las oportunidades perdidas de vacunación pueden ser reducidas sustancialmente, aprovechando todo contacto con las mujeres en edad fértil (controles prenatales, controles infantiles, post-parto, clubes de madres, etc.) para vacunarlas con toxoide tetánico y diftérico (Td).

2002 Recomendaciones

- Deben llevarse a cabo actividades especiales de vacunación y vigilancia dentro de los municipios y focos subatendidos que aún notifican casos aislados de tétanos neonatal. La vacunación con Td debe integrarse en los servicios de salud materna y hacer hincapié en que la vacuna esté a disposición de las parteras para su uso.
- Se puede reducir marcadamente el número de oportunidades de vacunación perdidas con la administración de Td a todas las madres que visitan un centro de salud por cualquier motivo.

2004 Recomendaciones

- Los países deben mantener una cobertura de más de 90% con la vacuna Td para las MEF de cada distrito.
- Se debe contar con un sistema adecuado de vigilancia para garantizar la exactitud de la incidencia notificada del TNN.
- Todos los casos de TNN deben investigarse de manera exhaustiva. La información acerca de la edad de la madre, antecedentes de inmunización, migración reciente, oportunidades desaprovechadas de vacunación y grupo étnico debe usarse a nivel nacional y local para determinar los grupos de alto riesgo restantes.
- El plan nacional para eliminar el tétanos materno y neonatal en Haití debe ponerse en práctica y merece recibir pleno apoyo de la comunidad internacional. La OPS debe seguir usando todos los medios disponibles para ayudar a Haití a fortalecer su infraestructura sanitaria.

2006 Recomendaciones

- Los países deben mantener los éxitos ya logrados. Aquellos países que aún cuentan con distritos con casos deben vacunar en áreas de alto riesgo. Todos los países deben mantener una alta calidad en la vigilancia de TNN y la OPS debe apoyar estos esfuerzos.
- Todos los casos de TNN deben ser investigados extensivamente por un comité examinador independiente (peer review board). Las conclusiones sobre la falla en la prevención del caso deben ser utilizadas para identificar a poblaciones a ser vacunadas.
- La OPS debe cooperar con UNICEF y otros socios para apoyar a Haití en sus esfuerzos para llevar a cabo una campaña nacional para eliminar el TNN y aprovechar esta actividad para mantener su estado libre de sarampión y eliminar la rubéola y el SRC.

2015 Recomendaciones

- La eliminación del TNN en Haití es crítica para alcanzar las metas regionales de la eliminación de las enfermedades prevenibles por vacunación. El GTA insta al país que siga las medidas propuestas hacia la eliminación del TNN, con el apoyo de socios y con atención especial a la sostenibilidad de estas acciones como un enfoque integrado. Estas medidas propuestas incluyen:
 - Implementar actividades de vacunación de barrido para las comunas con <80% de cobertura de la vacuna Td2+ durante las actividades complementarias de vacunación.
 - Revisar el desempeño de las actividades de eliminación del tétanos materno y neonatal para cada comuna, para determinar las acciones específicas.
 - Integrar la vigilancia del tétanos neonatal basada en la comunidad para reforzar la vigilancia del TNN.
 - Realizar una encuesta para evaluar la cobertura de vacunación con Td durante las actividades complementarias de inmunización.
 - Invitar a un equipo de evaluación externo en el 2016 para la validación de la ETMNN.