

## A FAVOR DE LA INTEGRACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTINUADA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA (CAP)

Sr. Director:

Desde el inicio de nuestro Centro de Asistencia Primaria (CAP «Can Canteres») como tal, en Junio de 1984, el equipo pediátrico lleva a término el programa de vacunación continuada en nuestra Área de Salud, en colaboración con el Ayuntamiento de Barcelona, y siguiendo el calendario vacunal recomendado por la Generalitat. Desde entonces hemos observado las consecuencias positivas que tiene el hecho de haber integrado en el mismo centro, donde el niño recibe la asistencia sanitaria, las tareas de medicina preventiva.

A pesar de la carencia de estadísticas concretas y de la falta de parámetros objetivos para evaluar el impacto poblacional que tiene la inclusión de la vacunación en los CAP, en la práctica diaria hemos observado que acudían en los primeros meses de funcionamiento, un gran número de niños deficientemente vacunados y, que éstos superaban ampliamente a los niños que acudían cuando les correspondía. Este hecho, más que el número total de dosis administradas (8.956 en tres años, ver tabla), es lo que nos hace abogar en favor de esta experiencia continúe en otros centros.

¿Qué es lo que ha influido para que tantos niños mal vacunados acudan a vacunarse? A nuestro juicio, dos factores que están relacionados entre sí: 1. el asumir los pediatras del CAP como una misión importante que todos los niños del Área de Salud cumplan el calendario vacunal y 2. la comodidad que supone para el usuario que se haga en el mismo centro donde tiene la consulta.

Además de las ventajas reseñadas, otra

de las características de los CAP es su mayor flexibilidad y agilidad en incorporar las novedades que se producen en este campo. Así, tras la aparición en junio de 1986 de la vacuna antiparotiditis aislada se viene aplicando en este centro en dos situaciones concretas: a) como complemento en aquellos niños en que sólo se administró antirubeola y antisarampión, por no estar comercializada la vacuna triple vírica, y que no han pasado la parotiditis y b) a niños que en edad prepuberal no han pasado la parotiditis y sí han pasado el sarampión.

Sin embargo creemos que, debería existir una mayor colaboración entre los centros que llevan a término la vacunación continuada y el Registro Central de Vacunaciones, a fin de obtener información de datos de diferentes sectores, para su utilización en estudios sobre el estado vacunal de la población; también sería muy interesante este contacto con el citado registro en caso de pérdida de carnets de vacunación lo que lleva consigo un desconocimiento del estado vacunal y un aumen-

to de los costos, pues ante la duda se repiten dosis, que podrían ser obviadas.

Debido a la falta de una evaluación continuada y de estudios epidemiológicos de que adolece el sistema actual, y, sobre todo, porque la medicina preventiva debe estar integrada en el centro de salud, creemos que la vacunación debe ser tarea del mismo, y hasta que los centros de salud no cubran a toda la población de Catalunya, la forma de mejorar el cumplimiento del calendario vacunal es tarea fundamental del pediatra, debiendo insistir sobre la importancia de la vacunación en su consulta diaria, siendo interesante el apoyo de campañas frecuentes en los diferentes medios de comunicación, así mismo la obligatoriedad de presentación del Carnet de Vacunación en las escuelas, y la colaboración de las mismas con los CAP, a los cuales deben remitir a todos aquellos niños que no tengan correcto el calendario vacunal.

**J. Alonso Ciruelos, J.M. Casanovas Godó, J. Clanxet y I. Fernández García.**  
Servei de Pediatria CAP «Can Canteres».

**Tabla de Vacunas en el CAP «Can Canteres», que atiende a una población de 18.000 habitantes, en los tres años de funcionamiento como CAP Jerarquizado**

	TOTAL	AÑO 84	AÑO 85	AÑO 86
POLIO	3.758	1.149	1.269	1.340
DTP	2.187	754	672	761
DTP (1.º Refuerzo)	728	251	224	253
DT (2.º Refuerzo)	843	144	373	226
TV	764	330	261	173
RUBEOLA	143	34	52	57
TÉTANOS	476	50	181	247
PAROTIDITIS	57	—	—	57

