

## RESUMEN EJECUTIVO

El último estudio sobre oportunidades perdidas de vacunación en Bolivia fue realizada el año 1991, aunque este estudio abarcó solamente a 21 establecimientos de salud y en 4 ciudades del país, el mismo reflejaba la pérdida del 45% de las oportunidades de vacunación., por esta razón se desplegaron diferentes estrategias para su reducción; sin embargo el estudio Conocimientos Actitudes y Prácticas en Inmunizaciones realizado en el año 2001 ha encontrado oportunidades perdidas de vacunación en los establecimientos de salud visitados.

Por lo expuesto, se decidió llevar adelante la Encuesta Nacional de Oportunidades con los objetivos de: cuantificar las oportunidades perdidas de vacunación, identificar las causas de no vacunación y el grado de satisfacción del usuario.

Este estudio se lo realizó en todo el territorio nacional y abarcó todos los distritos urbanos y rurales del país, incluyó establecimientos del sector público, Caja Nacional de Salud y ONGs. Se encuestaron establecimientos de salud de todos los niveles en el entendido de que la vacunación es un componente esencial en todas las prestaciones de la red de servicios de salud; se encuestaron a los usuarios que asisten acompañando o acompañado de niñas 23 meses se seleccionó 543 (45%) establecimientos de 1205 establecimientos que tienen cadena de frío.

La encuesta se realizó en 506 establecimientos (94% de la muestra), se encuestaron a 6.472 usuarios de los servicios de salud, de los cuales 74.7% fueron urbanos y 25.3% rurales. El 55.8% de los niños acuden a los servicios de salud por razones diferentes a la vacunación, el 24.4% a vacunarse y el 19.4% en calidad de acompañante del adulto.

El 66.3% de los adultos entrevistados portaban el carnet de salud infantil lo que permitió obtener datos de mayor confiabilidad, cabe hacer notar que cuando la razón de consulta es vacunación la tenencia del Carnet es del 91%, por otras razones diferentes 68% y los acompañantes en un 32%, este hallazgo es muy importante ya que denota una mayor valorización del Carnet y por otro lado que se debe enfatizar la exigencia del Carnet de salud infantil cuando se solicita consulta por enfermedad (AIEPI).

El 50% de las niñas ya estaban con esquemas completos de vacunación o con las dosis necesarias para su edad, este es otro hallazgo de gran importancia.

El 60.9% de las oportunidades de vacunación se las pierde en los establecimientos de salud debido a razones de política y logística, falsas contraindicaciones y antecedentes a anterior vacunación.

Entre las razones atribuibles a logística se menciona según grado de importancia: “no era día de vacunación, falta de jeringas y /o vacunas, no quisieron abrir un frasco de vacunas y otras razones”.

Las falsas contraindicaciones más mencionadas son: resfrío o tos, Fiebre, vómitos y desnutrición.

El número de razones debidas a antecedentes a anteriores vacunaciones tan bajo (21) es una prueba a de la inocuidad de las vacunas que utilizamos.

Esta estructura es similar en el sector público, pero en la Caja nacional de Salud y ONGs las falsas contraindicaciones son la primera causa de no vacunación, pasando a segundo lugar las atribuibles a logística. Lo propio ocurre en el área urbana respecto al área rural.

A medida que aumenta la complejidad de la red de servicios se incrementan las falsas contraindicaciones y las de logística pasan a segundo lugar.

Las actitudes del personal influyen en las oportunidades perdidas de vacunación, tal es así que solo al 32.6% de los usuarios les ofrecieron vacunar a su niñ(a), no encontrando diferencias sustanciales entre los subsectores, ni área urbana – rural, en tanto que por nivel de complejidad los de primer nivel ofertan menos que los de segundo y tercer nivel.

Otra actitud importante es la de brindar información para las siguientes dosis que potencialmente en caso de no darla se estaría convirtiendo en un factor de riesgo para la no vacunación en el futuro, esta buena práctica está solamente presente en un 67 %.

El 98% de los entrevistados refieren que las vacunas son importantes y las aceptan.

En cuanto a la satisfacción de los usuarios, el 91 % refiere haber sido bien atendido, el 71.8% fue atendido con rapidez, y el 93.2% retornaría al mismo establecimiento de salud.

## EN CONCLUSIÓN:

Las vacunas tienen un alto grado de aceptabilidad, valorización y satisfacción de parte de los usuarios.

La buena práctica de ofrecer vacunación a los niños es muy baja. La información que se brinda para siguientes dosis no llega al 100% de los usuarios.

La tenencia del Carnet de Salud Infantil es elevada, pero no suficiente.

Los niños llegan con esquemas completos de vacunación o vacunas acorde a la edad en un 50%.

Se pierden oportunidades de vacunación en un 60%, las mismas son atribuibles a logística, falsas contraindicaciones y a antecedentes vacunales.

## RECOMENDACIONES

Los resultados de esta encuesta deben ser ampliamente difundidos para la elaboración de planes de intervención inmediatas de acuerdo al nivel de complejidad, al área y al subsector que corresponde.

En el segundo semestre del año 2003, se debe evaluar nuevamente en una submuestra del presente estudio para medir el impacto de las intervenciones.