

# Adolescent Vaccine Co-administration and Coverage in New York City: 2007–2013

Sull M, Eavey J, Papadouka V, Mandell R, Hansen MA, Zucker JR. Pediatrics 2014;134:e1576–e1583.

**Palabra clave:** vacunas en adolescentes, coberturas, coadministración.

Las estimaciones nacionales de cobertura de vacunación en 2013 en adolescentes entre 13 y 17 años son de un 86% para la vacuna de tétanos, difteria y tos ferina acelular (Tdap) y de un 78% para la vacuna antimeningocócica conjugada (MCV4). La cobertura frente al virus del papiloma con 3 dosis de vacuna VPH es del 38% entre las niñas y el 14% entre los varones.

El objetivo de este trabajo se centra en evaluar esas coberturas de vacunación y la coadministración e las mismas entre los adolescentes de New York.

Se analizaron los datos del registro de vacunación de toda la ciudad, un sistema de información de inmunización basado en la población, para medir la puesta al día de la vacuna y la administración conjunta. La puesta al día de vacunas se evaluó hasta el año 2013 para los adolescentes nacidos entre 1996 y 2000, por cohorte de nacimiento. La vacunación frente al VPH en los varones incluyó datos de los años 2010-2013.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes: las tasas de vacunación de vacunas a adolescentes fue mayor durante el de regreso a la escuela en los meses de agosto a octubre y fue más alto para la Tdap. Aunque las coberturas para la MCV4 mejoraron con los años de estudio, la cobertura frente al VPH en niñas fue baja. En el año 2013, el 65,4% de los

adolescentes tenían administrada la MCV4 junto a la Tdap, mientras que el 28,4% de las chicas y el 25,9% de los chicos tuvieron su primera dosis de administra-co vacuna frente al VPH.

A partir de los 17 años, la cobertura de vacunación de Tdap y MCV4 aumentaron a 97,5% y 92,8% respectivamente, mientras que la primera dosis y las 3 dosis de vacunación frente al VPH fueron respectivamente 77,5% y 53,1% para las mujeres y 49,3% y 21,6% para los varones.

Durante el periodo 2007-2013, hubo una mayor cobertura de vacunación para Tdap y MCV4 que para el VPH, para la administración conjunta con la vacuna Tdap permanecieron bajo.

Los autores concluyen que los esfuerzos de los padres y el promover la vacunación frente al VPH dos los adolescentes y la coadministración de vacunas son necesarias.

[\[mas información\]](#)