

SALUT AL BARRI

LA REVISTA DEL VOSTRE CENTRE DE SALUT

SALUT AL BARRI ÉS UNA PUBLICACIÓ EDITADA PEL CONSORCI SANITARI INTEGRAL

etapa 1 | número 12 | octubre 2007





CATARROS

Malalties d'hivern

EL CATARRO ÉS UNA INFECCIÓ DE LES VIES RESPIRATÒRIES ALTES (NAS, GOLA, ETC.) CAUSADA PER DIVERSOS AGENTS, SOBRETOT VIRUS I FREQUÈNTMENT PER LA VARIETAT DELS RINOVIRUS.

Amb l'arribada dels canvis de temps, comencen a ser freqüents els catarros. El catarro és una malaltia estacional, és a dir, que té lloc principalment durant un determinat període de l'any, que se situa en els mesos de tardor i hivern. El fred facilita la penetració de la infecció, al modificar les característiques de la mucosa nasofaríngea. Els infants i els ancians tenen major predisposició a patir aquesta malaltia ja que els adults solen tenir anticossos contra la majoria d'aquests virus, per la qual cosa pateixen menys infeccions. A més, aquestes infeccions són més lleus en adults.

Contagi

La transmissió del virus es realitza fonamentalment de forma involuntària quan els microorganismes que causen la malaltia s'introdueixen en l'organisme pel nas o per la conjuntiva de l'ull, principalment a través dels dits que han estat en contacte amb el virus (autoinoculació nasal o conjuntival). Els virus arriben a les mans a través de les gotetes expel·lides per altres malalts o per contacte directe amb les mans d'aquests. També hi ha un percentatge de transmissió per via aèria, encara que és inferior.

Després del contagi, els símptomes apareixen als dos o tres dies. El catarro comença amb una sensació de picor nasal que provoca forts esternuts. Es continua amb secreció nasal abundant, al principi només aquosa, i més tard més densa (mucopurulenta). També es produeix obstrucció nasal d'una o ambdues fosses. El catarro també fa que l'olfacte i el gust es trobin pràcticament anul·lats. Freqüentment hi ha un malestar general els primers dos o tres dies, amb cansament i febre fins als 38°. La malaltia sol desaparèixer als sis o set dies del començament dels símptomes,

encara que amb freqüència és seguida d'inflamació de la laringe i la tràquea, sobretot en persones fumadores.

La febre alta o el mal de cap intens poden suposar complicacions freqüents, com la sinusitis. En alguns casos, la infecció pot estendre's cap a la trompa de Eustaqui i això dona lloc a una infecció de l'oïda mitjana (otitis mitjana).

Tractaments i prevenció

La medicació indicada per als catarros tracta els símptomes i es basa en analgèsics i antipirètics. Fàrmacs com el paracetamol o l'ibuprofèn són els més indicats per controlar les molèsties que causa el catarro. Els tractaments vasoconstrictors nasals locals també poden ser útils durant uns dies. Els medicaments antiretrovirals, que actuen contra els virus, de moment no han demostrat ser més eficaços ni en la disminució dels símptomes ni en la reducció dels dies d'evolució de la malaltia. En el cas de complicacions, pot ser necessari un antibiòtic, però mai s'ha de prendre sense control del vostre metge. L'abús d'aquest tipus de medicament provoca que alguns gèrmens es tornin més resistents i que el medicament perdi efectivitat quan és realment necessari administrar-lo i això va en detriment de la salut de tothom.

Per prevenir l'aparició de catarros, és molt important rentar-se correctament i freqüentment les mans i evitar tocar-se els ulls amb els dits.

CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DEL CONSORCI

DR. DANIEL RODRÍGUEZ

METGE DE FAMÍLIA. ABS LA TORRASSA

SALUT AL BARRI

Butlletí Informatiu de les Àrees Bàsiques del Consorci Sanitari Integral

DIRECTOR: JOSÉ LUÍS IBÁÑEZ | COORDINACIÓ PERIODÍSTICA: DEPARTAMENT DE COMUNICACIÓ DEL CONSORCI SANITARI INTEGRAL | CONSELL DE REDACCIÓ: MIGUEL A. AGUILAR, SANDRA AGUILAR, ROSA ALBERNI, SILVIA DUEÑAS, FERRAN FLOR, JOSÉ LUÍS IBÁÑEZ, CARMÉ LLORENS, ANNA MILLÀ, ELVIRA QUINTERO, TERESA ROIGÉ, RUT SALVÀ, LOURDES SANS | HAN COL·LABORAT EN AQUEST NÚMERO:

DANIEL RODRÍGUEZ, RITA SUÑÉ, LAURA ZAMBRANA, RAQUEL GARCÍA, RAQUEL ALONSO, M. ÀNGELS MARTÍNEZ, SÍLVIA SIMÓ, MÓNICA GARCÍA I MERCEDES BLÁZQUEZ | ASSESSORAMENT LINGÜÍSTIC: CENTRE DE NORMALITZACIÓ LINGÜÍSTICA DE L'HOSPITALET DE LLOBREGAT | EDITA: SETMANARI COMERCIAL EN VENTA S.L. DISSENY: ANTONIO DOPICO | IMPRESSIÓ: OFFSET COLOR.

SALUT AL BARRI és una publicació gratuïta promoguda pels centres d'atenció primària del Consorci Sanitari Integral, amb l'objectiu de promoure els hàbits saludables de la població.

Qualsevol suggeriment o comentari el podeu expressar per telèfon al 93 507 25 89 o per correu electrònic a la següent adreça: salutalbarri@sanitatintegral.org



TREBALLANT JUNTS PER A L'USUARI

Sistema de **citació** coordinada entre el CAP i Urgències

LA COORDINACIÓ D'ACTUACIONS ENTRE DIFERENTS NIVELLS ASSISTENCIALS MILLORA L'ATENCIÓ QUE REP L'USUARI. EL CAP SAGRADA FAMÍLIA PARTICIPA EN UNA INICIATIVA D'AQUEST TIPUS.

El centre d'atenció primària (CAP) Sagrada Família i el Servei d'Urgències de l'Hospital Dos de Maig han posat en marxa un sistema de programació de visites d'atenció primària des d'Urgències de l'Hospital Dos de Maig.



Aquest sistema permet que si heu estat atesos al Servei d'Urgències de l'Hospital Dos de Maig i, pel vostre estat, requereix una continuïtat de visites amb el vostre metge de família o infermera del CAP Sagrada Família, se us doni cita abans de deixar l'Hospital. D'aquesta manera ja sortireu del centre amb el dia i l'hora concertada. Amb aquest tràmit us estalviareu anar o trucar al CAP per demanar hora o concertar cita a través d'Internet.

Compartir per millorar

Aquesta millora s'ha aconseguit compartint el programa informàtic encarregat de les citacions. Aquest programa té accés directe a les agendes de treball dels professionals (metges, infermeres, etc.) de les àrees bàsiques de salut (ABS) tant de Gaudí com de Sagrada Família i fa possible la programació des del Servei d'Urgències de l'Hospital.

El programa va començar a funcionar al novembre de 2006 i fins a l'actualitat un 65% d'usuaris atesos a Urgències de l'HDM van ser derivats al seu metge o infermera de primària amb aquest sistema. Per altra banda, la majoria d'usuaris surten d'aquest servei amb les receptes de medicaments del CatSalut, per tant, no han de venir al CAP a buscar-les sinó només a continuar amb les visites de control que la seva malaltia requereix.

Millorar l'accessibilitat

La programació des del Servei d'Urgències suposa un pas més en la consecució d'un dels objectius del Consorci Sanitari Integral, entitat a la qual pertanyen l'Hospital Dos de Maig i el CAP Sagrada Família, i que és aconseguir una millora en l'accessibilitat dels usuaris als seus centres, en aquest cas al metge o infermera del CAP, i fomentar la continuïtat assistencial amb la finalitat de poder oferir a l'usuari la millor atenció possible.

ABS GAUDÍ I ABS SAGRADA FAMÍLIA

SÍLVIA DUEÑAS

METGESSA DE FAMÍLIA. ABS SAGRADA FAMÍLIA



REVISIONS GINECOLÒGIQUES

La citologia, essencial en la **prevenció** del càncer de cèrvix

LA CITOLOGIA ÉS LA MILLOR PROVA QUE TENIM ACTUALMENT PER FER EL DIAGNÒSTIC PRECOÇ DE CÀNCER DE COLL DE MATRIU. CONSISTEIX EN L'ANÀLISI DE L'ASPECTE DE LES CÈL·LULES DEL FONS DE LA VAGINA I DEL CÈRVIX.

Quan es va recomanar que totes les dones sexualment actives es fessin aquesta prova anualment, ja fa unes dècades, no es coneixia tan bé com avui dia la història natural de la malaltia que intenta prevenir: el càncer de coll de matriu o de cèrvix. En aquella època es parlava de diversos factors de risc. Ara es coneix que el factor més important i potser l'únic és la infecció cervical persistent pel virus del papil·loma humà.

El virus del papil·loma humà (VPH) es transmet a través de les relacions sexuals i el preservatiu no n'evita la transmissió d'una manera segura. Són presents en tots els grups humans del planeta i s'estima que el 70% de les dones sexualment actives, en algun moment de la seva vida, entrarà en contacte amb algun o alguns tipus de VPH.

Hi ha més de 100 tipus diferents de VPH. Uns quants VPH són els responsables dels condilomes (berrugues genitals); altres varietats, la majoria, causen infeccions transitòries que el cos de la dona resol sense cap manifestació aparent; per últim, n'hi ha uns quants que es relacionen més estretament amb infeccions cervicals de més llarga durada, que poden acabar generant càncer cervical.

Cal aclarir bé que no és el contacte amb algun d'aquests virus el que es relaciona amb el càncer de cèrvix, sinó la cronificació d'aquesta infecció, que fa que lentament es vagin alterant les cèl·lules cervicals i, en uns 10 anys de mitjana, aquestes puguin acabar en càncer.

Protocol per a la prevenció

El fet de conèixer tan bé com i per què es produeix el càncer de cèrvix, i el fet que hi hagi estadis previs on puguem intervenir per aturar l'evolució, fa que la citologia segueixi essent la prova fonamental per a la detecció del càncer de coll uterí, tal com recull el protocol vigent, elaborat pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, que recomana:

- En el període de tres anys des de l'inici de les relacions sexuals coitals, cal que la dona es faci dues citologies amb periodicitat anual.
- Si aquestes dues citologies són negatives, es recomana efectuar-ne una cada tres anys fins als 65 anys.
- Si una dona de més de 40 anys no s'ha fet mai una citologia, o fa més de cinc anys de la última, cal fer-ne una i també la determinació del VPH.

En cas de citologia amb resultat alterat disposem de recursos per saber davant de quin grau d'alteració cel·lular ens trobem i què cal fer per interrompre una eventual evolució a càncer cervical.

Per això és tan necessària la sensibilització de la dona: cal que vagi a la consulta regularment, perquè el càncer de coll uterí es pot evitar si s'agafa a temps! Recordeu, doncs, d'agafar hora amb la vostra llevadora o ginecòloga periòdicament.

ABS GAUDÍ I ABS SAGRADA FAMÍLIA

RITA SUÑÉ

LLEVADORA. CAP SAGRADA FAMÍLIA



EMBARÀS I SALUT BUCAL

Prevenir en la mare i el nadó

LA HIGIENE DENTAL I ELS HÀBITS NUTRICIONALS SALUDABLES AJUDEN AL BON DESENVOLUPAMENT DENTAL DEL NADÓ I DESTERREN EL MITE QUE EN CADA EMBARÀS ES PERD UNA DENT.

Durant l'embaràs es produeixen grans canvis en el cos de la dona en tots els àmbits: físic, químic i psicològic. En aquesta etapa, les hormones prolactina i estrògens augmenten i provoquen canvis de les estructures de l'organisme, especialment en els teixits de la boca. El canvi hormonal pot fer que les genives tinguin una major sensibilitat a la placa bacteriana.

En la mare

Com a conseqüència d'aquests canvis, fins a un 70% de les dones embarassades desenvolupen gingivitis (inflamació de genives). La placa bacteriana és l'acumulació de menjar dipositat a la boca després de cada àpat i actua amb agressivitat en les genives influïdes per les hormones i pot donar lloc a la gingivitis. Els símptomes més evidents de l'aparició són:

- Genives sensibles, inflamades o envermellides.
- Genives que sagnen fàcilment al raspatllat.
- Sensació de mal alè i gust de ferro.

Tots aquests símptomes són més evidents a partir del tercer mes d'embaràs.

És molt important tenir en compte que si la dona ja pateix gingivitis abans de l'embaràs, durant aquest període la malaltia pot derivar a periodontitis (pèrdua de l'ós i les estructures que subjecten la dent), per això la dona ha de mantenir una neteja dental exhaustiva.

En el futur nadó

Com a futura mare, tot el que faci la dona embarassada per la seva salut afectarà el desenvolupament de les dents i les genives del nadó.

La dieta de l'embarassada és molt important. Com més sana sigui més probabilitats hi ha que les dents i les genives del nadó es desenvolupin sanes. Heu de tenir en compte que la primera dent de l'infant començarà a formar-se aproximadament als tres mesos de gestació.

Cures del nadó

Un cop doni a llum, és important que la mare o el cuidador no deixi que el nadó s' dormi amb la presa del biberó amb llet o amb la llet materna, ja que així les dents del nadó queden exposades als sucres tota la nit i augmenta el risc de desenvolupar càries. Després de cada menjar és recomanable fer servir una gasa humida per netejar les genives del nadó. Això eliminarà la possible placa bacteriana nociva que s'hagi format.

És recomanable que el nadó acudeixi a l'odontopediatra entre l'aparició de la primera dent i abans de fer un any d'edat perquè aquest comprovi si hi ha problemes de genives, de dents o de mandíbula.

Totes les alteracions pròpies dels canvis durant l'embaràs es poden prevenir i evitar fent visites periòdiques a l'odontòleg. El vostre centre d'atenció primària us ofereix servei d'odontologia amb serveis complementaris que inclouen totes les especialitats. A les embarassades se'ls ofereix una xerrada a càrrec de l'odontòloga i l'odontopediatra del centre per informar-los de tots els riscos que poden patir durant l'embaràs i se'ls fa una neteja dental gratuïta.

CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DEL CONSORCI

LAURA ZAMBRANA

HIGIENISTA DENTAL

RAQUEL GARCÍA

ODONTÒLOGA

CAP SAGRADA FAMÍLIA



Sol·licitud de valoració de la **dependència**

LA LLEI DE DEPENDÈNCIA RECONeix EL DRET DE LES PERSONES QUE NO PODEN VALDRE'S PER SI MATEIXES A SER ATESES PER L'ESTAT. DES DEL PASSAT MES DE MAIG ES PODEN PRESENTAR LES SOL·LICITUDS DE RECONeixEMENT DE LA DEPENDÈNCIA.

Durant l'any 2007, segons la normativa, es reconeixeran els drets de les persones que tinguin una gran dependència i se'ls atorgarà les prestacions que s'estableixin. Posteriorment s'anirà actuant progressivament sobre la resta de dependències fins l'any 2015, quan estiguin totes les prestacions reconegudes.

Es considera situació de gran dependència o grau III quan la persona necessita ajuda diverses vegades al dia, quan per la pèrdua total d'autonomia mental o física necessita la presència indispensable i contínua d'una altra persona o quan té necessitat d'ajuda generalitzada per a la seva autonomia personal.

Per conèixer si vosaltres o els vostres familiars us trobeu en una situació de gran dependència, us recomanem omplir el següent formulari i comprovar les respostes segons les indicacions inferiors.

Per iniciar el procés de reconeixement de la dependència, heu de demanar una sol·licitud que trobareu als serveis socials dels centres d'atenció primària, als centres socials dels ajuntaments, a les oficines d'Acció Social i Ciutadania de la Generalitat o a través de la pàgina web www.gencat.net/benestar/impresos/0001.doc. Aquesta sol·licitud s'ha d'omplir amb les dades personals, fent

constar l'adreça on viu actualment la persona amb dependència (no cal que coincideixi amb l'adreça d'empadronament).

Amb la sol·licitud s'ha de presentar: l'original i una còpia del document nacional d'identitat (DNI), un certificat d'empadronament històric i qualsevol informe de salut original i de menys de dos anys on constin els diagnòstics vinculats amb la dependència.

Les sol·licituds es poden lliurar en qualsevol registre oficial: serveis territorials del Departament d'Acció Social i Ciutadania, ajuntaments, consells comarcals, correus, etc. o a la xarxa d'atenció primària dels serveis socials

Un cop tramitada la sol·licitud, el servei de valoració de la dependència es posarà en contacte amb vosaltres per tal d'acordar una cita i fer la valoració a domicili. Per a més informació podeu trucar al 900 300 500.

CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DEL CONSORCI

SANDRA AGUILAR
RAQUEL ALONSO
M. ÀNGELS MARTÍNEZ
SÍLVIA SIMÓ

TREBALLADORES SOCIALS. ABS DEL CONSORCI

Qüestionari orientatiu sobre la seva situació de dependència (Per a persones amb problemes de dependència vinculats a la mobilitat)			
	SÍ, SEMPRE	SOVINT	NO, MAI O QUASI MAI
Necessita que algú l'alimenti? És incapaç de menjar sol/la?			
Necessita que algú el/la renti o el/la banyi?			
Necessita que el/la vesteixin?			
Necessita que l'arreglin (pentinar, afaitar, rentar les dents)?			
Té incontinència (no té control) de deposició?			
Té incontinència (no té control) d'orina?			
Necessita ajuda per anar i utilitzar el lavabo?			
Necessita que l'aixequin o el posin al llit o a la cadira?			
Necessita ajuda per desplaçar-se i si va en cadira de rodes, l'han de portar?			
Necessita ajuda per salvar un esglaó o desnivell?			

Si ha respost "Sí, sempre" a set o més preguntes pot iniciar un procés de reconeixement de la dependència, ja que és possible que estigui en una situació de gran dependència (grau III).



INSOMNI

Consells per **dormir** millor

L'INSOMNI ÉS UN DESORDRE DEL SON QUE IMPEDEIX DORMIR DURANT PERÍODES PERLLONGATS DE TEMPS, I FINS I TOT POT IMPEDIR QUE LA PERSONA S'ADORMI PER COMPLET.

Encara que generalment es concep l'insomni únicament com la dificultat per iniciar el son, la veritat és que la dificultat per dormir pot tenir diverses formes: dificultat per agafar el son al ficar-se al llit, despertar-se freqüentment durant la nit o despertar-se molt d'hora al matí.

Tot això és normal, si succeeix de tant en tant. Si passa a ser habitual o diari i es repeteix més de 15 dies, caldrà consultar el metge perquè trobi la causa de l'insomni, pugui fer un diagnòstic i donar un tractament.

Conseqüències

L'insomni impedeix la recuperació que el cos necessita durant el descans nocturn i pot ocasionar somnolència diürna, baixa concentració i incapacitat per a sentir-se actiu durant el dia.

Factors com l'estrès, l'elevada activació de l'organisme o la depressió són alguns dels determinants de l'insomni.

En l'actualitat és freqüent la prescripció de fàrmacs per al tractament de l'insomni, però aquests s'haurien de fer servir quan s'hagi comprovat que tot i haver fet una adequació d'hàbits, l'insomni persisteix. Així, en un primer moment cal donar a l'usuari una sèrie de consells pràctics i pautes que l'ajudin a dormir bé.

Algunes recomanacions són:

- Procurar ficar-se al llit i aixecar-se sempre a la mateixa hora.
- No dormir durant el dia.
- Fer exercici diàriament a primera hora del dia. No fer exercici intens les tres o quatre hores abans de ficar-se al llit.
- Evitar menjar copiosos a l'hora d'anar al llit, però tampoc anar al llit amb gana. Un got de llet tèbia o infusió pot ajudar a agafar el son.
- Deixar de fumar, tot i que al principi el son empitjora,

després millorarà. La nicotina del cigarret és estimulante i s'ha d'evitar prop de l'hora d'anar al llit.

- Prendre només cafeïna (café, cola, etc.) al matí i en quantitats limitades (evitar en les 4-6 hores abans d'anar al llit).

- No beure alcohol almenys quatre hores abans d'anar a dormir. Beure molta quantitat fa venir son, però també fa que la persona es desperti moltes vegades.

- Mantenir l'habitació de dormir amb poca llum, soroll i sense temperatures extremes (mitjançant taps a l'orella, persianes, mantes, ventiladors, etc.).

- Establir alguns costums o hàbits abans de ficar-se al llit (raspallar-se les dents, orinar, etc.). Un bany d'aigua calenta ajuda a relaxar-se.

- Intentar distreure's de les preocupacions del dia mitjançant la manera que es consideri oportuna almenys dues hores abans de ficar-se al llit.

- Dormir amb roba còmoda, que no molesti ni estrenyi.

- Si s'utilitzen ulleres, audiòfons, caminadors, etc. cal tenir-los prop del llit a l'anar a dormir.

- Preguntar al metge si algun dels medicaments que pugueu prendre pot causar insomni per substituir-lo per un altre.

- Si us desperteu per dolor, cal demanar al metge tractament per llevar-lo.

- Si alguna vegada feu servir medicaments per dormir, s'ha d'intentar que sigui només durant uns dies. Si és necessari prendre'ls més dies, descanseu-ne algun dia a la setmana.

Si aquests consells es duen a la pràctica i no s'aconsegueix dormir i l'insomni afecta de forma negativa la vida diària és recomanable anar al metge per aclarir-ne les causes i rebre el tractament adequat.

CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DEL CONSORCI

DRA. MÓNICA GARCÍA

METGESSA DE FAMÍLIA. ABS GAUDÍ

VACUNES A LA INFÀNCIA

**L'ADMINISTRACIÓ DE VACUNES DE FORMA SISTEMÀTICA HA SUPOSAT UN DELS AVENÇOS MÉS IMPORTANTS A LA NOSTRA SOCIETAT, JA QUE HA ACONSEGUIT ERADICAR I DISMINUIR LA FRE-
QÜÈNCIA DE MOLTES MALALTIES INFECCIOSES GREUS.**

Vacunes sistemàtiques

Diftèria, tètanus i tos ferina:

S'administra als dos, quatre, sis i 18 mesos i una quarta dosi de reforç als sis anys.

Haemophilus influenza tipus B:

S'administra als dos, quatre, sis i mesos.

Polio injectable:

L'administració es du a terme als dos, quatre, sis i 18 mesos. Aquesta vacuna s'administra conjuntament amb les dues anteriors en una sola dosi (vacuna pentavalent).

Hepatitis B:

La pauta habitual d'administració és als dos, quatre i sis mesos.

Meningococ C:

S'administra als dos, sis i 15 mesos.

Xarampió, rubeola i parotiditis:

L'aplicació habitual és en una dosi als 12 mesos i una segona dosi als quatre anys. En situacions especials, en cas de brots, és recomanable administrar una dosi extra entre els nou i 12 mesos.

Hepatitis A:

Habitualment s'administra conjuntament amb l'hepatitis B als 11-12 anys en infants que no han rebut les tres dosis d'hepatitis B abans.

Tètanus:

S'administra als 14 anys i cal aplicar dosis de reforç cada 10 anys.



Les vacunes són preparats obtinguts a partir de bacteris o virus modificats i en dosis molt controlades per evitar que produeixin la malaltia. Quan s'administren, el sistema immunològic de l'infant genera defenses contra la malaltia que el microorganisme administrat pot ocasionar. D'aquesta forma si més endavant l'infant entra en contacte amb la malaltia natural ja es trobarà protegit.

Els infants neixen amb les defenses que la mare els ha proporcionat durant el període d'embaràs. Aquestes defenses es mantenen els dos primers mesos de vida, moment en què habitualment s'inicia l'administració de les primeres vacunes recollides en el calendari vacunal. Cada equip de pediatria aconsellarà de forma individualitzada quin és el moment més adient per administrar-les.

Com qualsevol medicament, les vacunes poden causar reaccions indesitjables. Les més freqüents són de caràcter lleu, com ara febre entre 24-48 hores després de l'administració i reacció local (inflamació, envermelliment, etc.) a la zona d'injecció. És molt infreqüent que es produeixin reaccions de caire més greu.

És important tenir en compte que les vacunes constitueixen la base fonamental en la prevenció de malalties durant la infància i al llarg de tota la vida.

Els següents quadres recullen les vacunes sistemàtiques, que són les que estan incloses dins del calendari vacunal i que són finançades pel sistema públic, i les vacunes no sistemàtiques, que és recomanable administrar tot i que no s'inclouen al calendari i no estan finançades pel sistema públic.

Vacunes no sistemàtiques

Pneumococ:

Depenent del moment d'administració s'aplicaran diferents pautes i caldran més o menys dosis.

Varicel·la:

S'administra a partir dels 12 mesos en una sola dosi. Els nens d'11 anys que no l'hagin passada abans es vacunaran de forma gratuïta i sistemàtica a l'escola.

Rotavirus:

L'administració s'inicia a partir dels dos mesos i cal finalitzar la pauta abans dels sis. El nombre de dosis varia en funció de la marca comercial (dues o tres dosis).

CENTRES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA DEL CONSORCI

MERCEDES BLÁZQUEZ

INFERMERA PEDIÀTRICA. ABS GAUDÍ



c/ Còrsega, 643
08025 Barcelona
Tel. 93 507 25 80



c/ Còrsega, 643
08025 Barcelona
Tel. 93 507 25 80



c/ Creu Roja, 18
08904 l'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 447 07 80



Rda. la Torrassa, 151
08903 l'Hospitalet de Llobregat
Tel. 93 447 07 20