

"EL CORAZON DE LA INMUNIZACIÓN:
EL VALOR QUE SE DEBE DE
RECONOCER AL ROL DE LOS
PROTAGONISTAS EN LA VACUNACIÓN
ES VITAL PARA ACERCAR LA
VACUNA A LA POBLACIÓN
DIANA"

Dr. Victor Rafael Molina Hernández
Jefe del Servicio de Epidemiología del Hospital
Médica Avanzada Contigo Ags.



1. INTRODUCCIÓN

El 15 de febrero de 2016 el Gobernador del Estado, Carlos Lozano de la Torre, en compañía de Ernesto Monroy, titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social de la Secretaría de Salud, encabezó la inauguración del Centro Estatal de Vacunología de la Secretaría de Salud de Aguascalientes.

“Por primera vez Aguascalientes cuenta con un Centro Estatal de Vacunología, que es uno de los más modernos del país en el manejo adecuado y la distribución de vacunas y biológicos bajo los más estrictos estándares de seguridad y calidad, que además fortalecerá una cultura de la prevención, mediante el programa permanente de vacunación”

Manifestó Lozano de la Torre, y agregó:

“Las enfermedades no hacen distinciones, y tampoco nosotros las hacemos para que todos los aguascalentenses, sin excepción, puedan tener a su alcance servicios de salud de la más alta calidad en instalaciones dignas, bien equipadas y atendidas por personal de gran capacidad técnica y profesional”.

Posteriormente se llevó a cabo el corte de listón y el recorrido de estas instalaciones, construidas en un total de 1,620 metros cuadrados y que requirieron una inversión en obra cercana a los nueve millones de pesos.

La visión que tenía el entonces gobernador del Estado referentes a garantizar la seguridad y la calidad de las vacunas así como su adquisición, manejo y distribución que permitieran una adecuada cobertura a la población hidrocálida no ha sido solo su sueño, sino que es un anhelo compartido por nuevos gobernadores, secretarios de salud, por el personal de salud que vela por el bienestar de la población, por padres que desean ver a sus hijos crecer en un ambiente saludable, y por muchos otros protagonistas de la historia de la vacunación en Aguascalientes.



2. PANORAMA DE LA VACUNACIÓN EN MÉXICO EN LA PANDEMIA DE LA COVID 19.

La pandemia de la COVID 19 dejó un rezago en el desarrollo económico, educacional y social en todo el mundo, pero también uno de los sectores más afectados fue el campo de la salud. Un reflejo de ello es la disminución en la esperanza de vida de la población a nivel mundial. Referente a la vacunación en México, las coberturas bajaron a niveles alarmantes:

No.	ESTADO	COBERTURAS 2020				
		Menores de 1 año	1 año	4 años	6 años	PROMEDIO
1	Aguascalientes	67.2	93.6	81.2	87.0	82.3
2	Baja California	57.6	58.3	44.1	39.6	49.9
3	Baja California Sur	68.1	68.9	45.2	56.0	59.6
4	Campeche	75.6	81.4	69.6	91.5	79.5
5	Chiapas	66.4	72.9	70.4	78.1	72.0
6	Chihuahua	47.3	49.0	40.5	56.5	48.3
7	Ciudad de México	55.1	86.6	59.6	93.8	73.8
8	Coahuila	64.3	88.8	88.0	93.3	83.6
9	Colima	64.6	80.6	59.9	60.2	66.3
10	Durango	68.4	89.6	73.1	56.9	72.0
11	Estado de México	69.5	74.8	53.0	75.9	68.3
12	Guanajuato	72.4	99.0	72.1	81.3	81.2
13	Guerrero	69.4	84.0	80.0	85.8	79.8
14	Hidalgo	71.4	77.1	79.2	69.2	74.2
15	Jalisco	62.9	58.2	22.5	57.3	50.2
16	Michoacán	63.4	80.2	61.5	67.3	68.1
17	Morelos	66.7	76.6	63.0	70.9	69.3
18	Nayarit	74.3	76.3	69.7	92.2	78.1
19	Nuevo León	73.6	99.0	80.8	99.0	88.1
20	Oaxaca	58.4	73.1	46.4	94.1	68.0
21	Puebla	51.3	67.5	67.7	70.1	64.2
22	Querétaro	64.5	86.3	73.3	69.4	73.4
23	Quintana Roo	79.9	88.9	89.0	99.0	89.2
24	San Luis P	62.2	70.9	31.9	63.8	57.2
25	Sinaloa	59.2	74.8	68.7	71.9	68.7
26	Sonora	58.8	70.2	63.9	61.4	63.6
27	Tabasco	58.1	82.4	67.0	99.0	76.6
28	Tamaulipas	70.5	71.6	70.9	60.7	68.4
29	Tlaxcala	67.1	85.9	81.2	99.1	83.3
30	Veracruz	65.7	79.6	59.5	99.0	76.0
31	Yucatán	66.3	75.3	61.2	72.8	68.9
32	Zacatecas	71.0	93.2	63.8	90.8	79.7
33	NACIONAL	64.7	77.6	61.2	78.9	70.6

Tabla 1. Coberturas de vacunación infantil. Autoría propia extraído de <https://www.gob.mx/salud/censia/es/articulos/historico-de-coberturas-de-vacunacion-2019-2023?idiom=es>

La OMS recomienda que las coberturas por biológico deben de estar por arriba del 95%, y aun cuando las coberturas por grupo de edad tienen como mínimo deseable el 90% de acuerdo con el Manual de Vacunación vigente, en todo México estas se vieron abatidas teniendo como un promedio Nacional los siguientes valores:

- Promedio Nacional de coberturas de vacunación para niños menores de 1 año: 64.7%
- Promedio Nacional de coberturas de vacunación para niños de 1 año: 77.6%.
- Promedio Nacional de coberturas de vacunación para niños de 4 años: 61.2%
- Promedio Nacional de coberturas de vacunación para niños de 6 años: 78.9%

Los resultados de coberturas de vacunación bajas pueden resumirse de la siguiente manera:

- Aumento de enfermedades infecciosas: Las coberturas bajas pueden traer de la mano brotes de enfermedades prevenibles como sarampión, rubéola y parotiditis, tosferina, etc., con consecuencias graves para la salud pública.
- Protección comunitaria disminuida: Esto además repercute en aumento de riesgo incluso para aquellos que no pueden vacunarse por razones médicas.
- Aumento de la carga en el sistema de salud: Un aumento en los casos de enfermedades infecciosas prevenibles por vacunación puede sobrecargar a los servicios de salud, generando mayores costos y recursos necesarios para el tratamiento y control de brotes.
- Complicaciones en poblaciones vulnerables: Los niños, ancianos y personas con sistemas inmunológicos comprometidos son los mayormente susceptibles a las enfermedades, y la baja cobertura los pone en riesgo.
- Impacto en la educación y la economía: Los brotes de enfermedades pueden llevar al cierre de escuelas y afectar la productividad laboral, lo que tiene repercusiones económicas de otros tipos.

En resumen, mantener altas coberturas de vacunación es esencial para proteger la salud pública y prevenir brotes de enfermedades.



3.- PANORAMA DE LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN AGUASCALIENTES DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID 19

Aun cuando Aguascalientes no fue de los Estados más afectados durante esta pandemia en relación con las coberturas de vacunación (tabla 1), en niños menores de un año disminuyeron hasta un 67.2%. La cobertura de vacunación en niños de un año fue aceptable pero la de 4 años y 6 años, estuvieron muy por debajo de los mínimos niveles del 90%. Debido a este problema, para 2022 se tomó la determinación de tomar acciones con el fin de que las coberturas de vacunación se elevaran a los límites mínimos recomendados por la OMS para los distintos grupos de edad en la población infantil.

Reconociendo que las intervenciones que deberían realizarse debían de tener diferentes etiologías, se elaboró con la participación de distintas instituciones, y con personal de diferentes niveles (Foto 1), un diagnóstico situacional (Foto 2) que mencionará las fortalezas y virtudes de la vacunación en Aguascalientes, pero también que aclarará las debilidades y las oportunidades de mejora existentes para establecer acciones que se reflejaran en mejores coberturas de vacunación.



FOTO 1. 2022: Personal de IMSS, ISSSTE, SEDENA, SSA, BIENESTAR. Terminando sesión extraordinaria del Consejo Estatal de Vacunación .



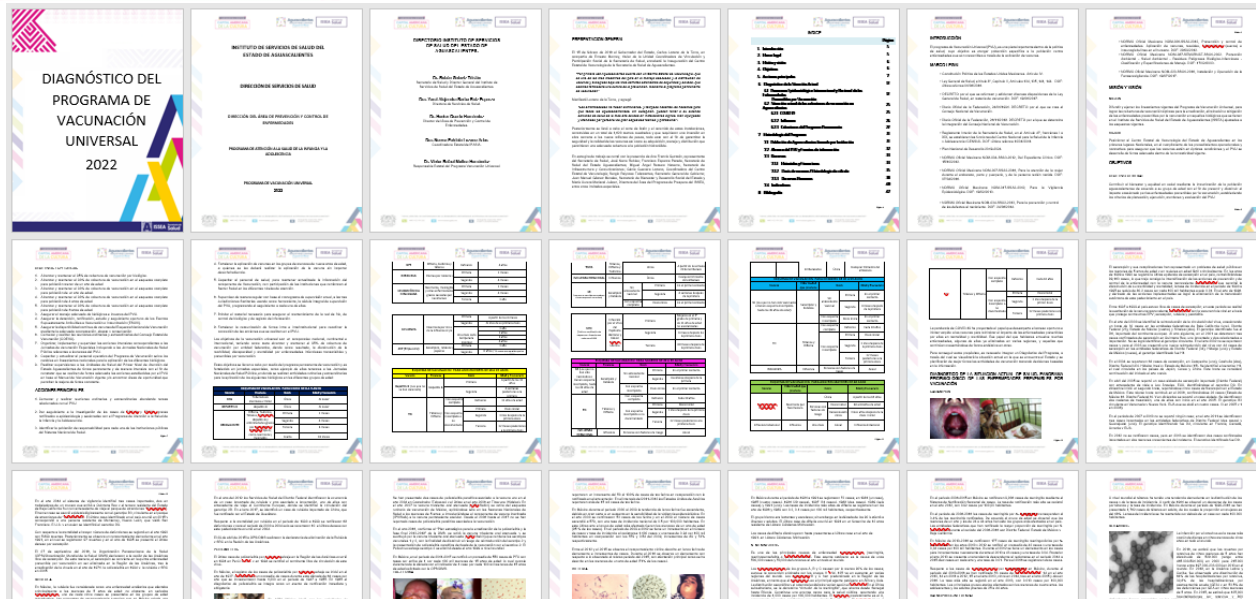


Foto 2: Diagnóstico situacional.

4. ÁREAS DE OPORTUNIDAD

Posterior a un exhaustivo diagnóstico de salud que se realizó al desarrollo del Programa de Vacunación Universal Estatal, se aplicó un análisis de los diferentes problemas encontrados que intervenían en las bajas coberturas de vacunación. Estos problemas tuvieron que ser priorizados por medio de una matriz de Hanlon en donde los problemas que tuvieron la mayor puntuación eran los siguientes:

- Falta de capacitación del personal de salud con respecto al esquema de vacunación. Esto a su vez repercutía en que el personal de salud no siempre estaba atento al esquema de vacunación de los pacientes y si estos estaban completos o incompletos.
- Alta rotación del personal de salud del programa de vacunación universal. Las contrataciones no siempre se hacían de forma ordenada, constante, y con personal con experiencia. El VALOR que se le daba a la experiencia y capacidad demostrada por el personal del programa de vacunación era subestimado, con empleos inconstantes dentro del formato de “contratos eventuales”. El personal era fácilmente sustituido por otro con menos experiencia.
- Falta de difusión de mensajes para la concientización de la importancia de la vacunación a la población. El tema de vacunación debe de ser un tema que frecuentemente debe de llegar a la mente de la población y no solo como parte de avisos ante diferentes brotes. La vacunación debe de conservar su carácter preventivo y no solamente escucharse hasta que haya peligro inminente de presentarse una enfermedad.
- Contratación tardía del personal vacunador. El presupuesto para contratación de personal por parte de IMSS BIENESTAR (anteriormente nombrado de forma diferente), llega hasta

abril – mayo. El personal contratado anteriormente con recurso federal RAMO 12 desapareció. El recurso estatal se ejercía a partir de la autorización de la secretaría de finanzas. Aproximadamente posterior a enero y era limitado.

- e) Personal de salud con carga de trabajo excesiva sin estímulo adecuado al resultado de su trabajo. Con poco personal para vacunar en las diferentes unidades de Salud y que además realizaba otras labores de otros programas era necesario la contratación de más personal especializado en el área de vacunación.

Con esta problemática expuesta, se encuentra un patrón repetitivo dentro del desarrollo del programa de vacunación que se hacía año con año y que era la columna vertebral desde la que se podían atacar estos problemas:

En Aguascalientes, cada fin de año se terminaba el presupuesto para contratación de personal eventual de vacunación. Esto creaba un ambiente de incertidumbre, abandono, decepción, que se gestaba en los corazones del personal que durante años ha tenido como tarea la de vacunar a la población y que año con año estaba más cerca del desempleo temporal que de obtener una base. A su vez, esa semilla se contagiaba a los responsables jurisdiccionales, y al personal que se ve involucrado directamente en la problemática lo cual repercutía directamente en la motivación del personal y en sus resultados. A esto se le sumaba la entrada de personal nuevo que era enviado al programa de vacunación y que desplazaba al personal con experiencia.

4. ACCIONES.

Acciones realizadas ante los diferentes hallazgos:

4.1. DAR VALOR A LA CAPACIDAD DEL PERSONAL DE SALUD y ofrecer las herramientas necesarias para que sus conocimientos dentro de la materia sean suficientes para promover y acercar la vacunación a la población que atiende. Durante la pandemia de la COVID 19, las capacitaciones para el personal de salud fueron limitadas debido a las recomendaciones realizadas por Epidemiología. En 2022, posterior a encontrarnos que los conocimientos del personal de salud en materia de vacunación no eran suficientes, se retomaron con una mayor frecuencia las capacitaciones que incluían invitación al personal de diferentes instituciones.





Área Responsable:		CENTRO ESTATAL DE VACUNOLOGÍA			Programa:	PVU
Sede:	CENTRO ESTATAL DE VACUNOLOGÍA	Horario:	08:00 - 16:00		No. de horas:	8 HRS
No.	Nombre	Adscripción	Puesto	CURP	Firma	Correo electrónico
1		CEJVA JI	Sup Brigadas			
2		CEJVA JI	Responsable sombra			
3		CEJVA JI	Responsable de (CI)			
4		CEJVA JI	Control de biológico			
5		CEJVA JI	Responsable			
6		DIF Estatal	Asesor			
7		DIF Estatal	Enfermera			
8		UMF No 8	Subjefe Enf.			
9		CHF Aguascalientes	Subjefe de Enf.			
10		CEJVA JI	Responsable			
11		CEJVA JI	Responsable			
12		CEJVA JI	Responsable			
13		CEJVA JI	Responsable			
14		CEJVA JI	Responsable			
15		CEJVA JI	Responsable			

Área Responsable:		CENTRO ESTATAL DE VACUNOLOGÍA			Programa:	PVU
Sede:	CENTRO ESTATAL DE VACUNOLOGÍA	Horario:	08:00 - 16:00		No. de horas:	8 HRS
No.	Nombre	Adscripción	Puesto	CURP	Firma	Correo electrónico
1		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
2		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
3		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
4		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
5		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
6		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
7		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
8		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
9		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
10		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
11		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
12		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
13		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
14		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
15		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
16		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
17		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
18		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
19		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			
20		UMF II IMSS	Ent. Brigadas			

Fotos 3 y 4. Algunas de las listas de asistencia. Se recortan algunos datos personales para protección de los mismos.

4.2. DAR VALOR AL ROL QUE JUEGA LA POBLACIÓN DENTRO DE LA VACUNACIÓN. Una población informada, es una población que atiende de mejor manera sus esquemas de vacunación y la de sus hijos. Información simple como el que conozcan que cualquier institución les puede brindar el servicio de vacunación, o que las vacunas son seguras, o que hay suficientes vacunas logran gran impacto. Debido a esto se reforzaron los avisos que se daban en medios con el fin de que la población atendiera a los diferentes llamados:

<https://www.tiktok.com/@ekosmultimedios/video/7331448931034860806>



<https://www.elsoldelcentro.com.mx/local/aguascalientes-segundo-lugar-en-cuanto-a-la-aplicacion-de-la-vacuna-triple-viral-11781083.html>

<https://www.lja.mx/2022/02/en-aguascalientes-la-cobertura-de-esquemas-de-vacunacion-a-la-ninez-esta-completa/>

<https://www.liderempresarial.com/llegan-a-aguascalientes-72-mil-800-vacunas-contra-la-influenza-estacional/>

<https://www.desdelared.com.mx/noticias/2022/02-salud/0928-la-vacuna-contra-la-influenza-arrancara-en-aguascalientes-el-lunes-3-de-octubre.html>

<https://www.liderempresarial.com/llegan-a-aguascalientes-72-mil-800-vacunas-contra-la-influenza-estacional/>

<https://es-us.noticias.yahoo.com/inicia-campa%C3%B1a-vacunaci%C3%B3n-anti-influenza-185342173.html>

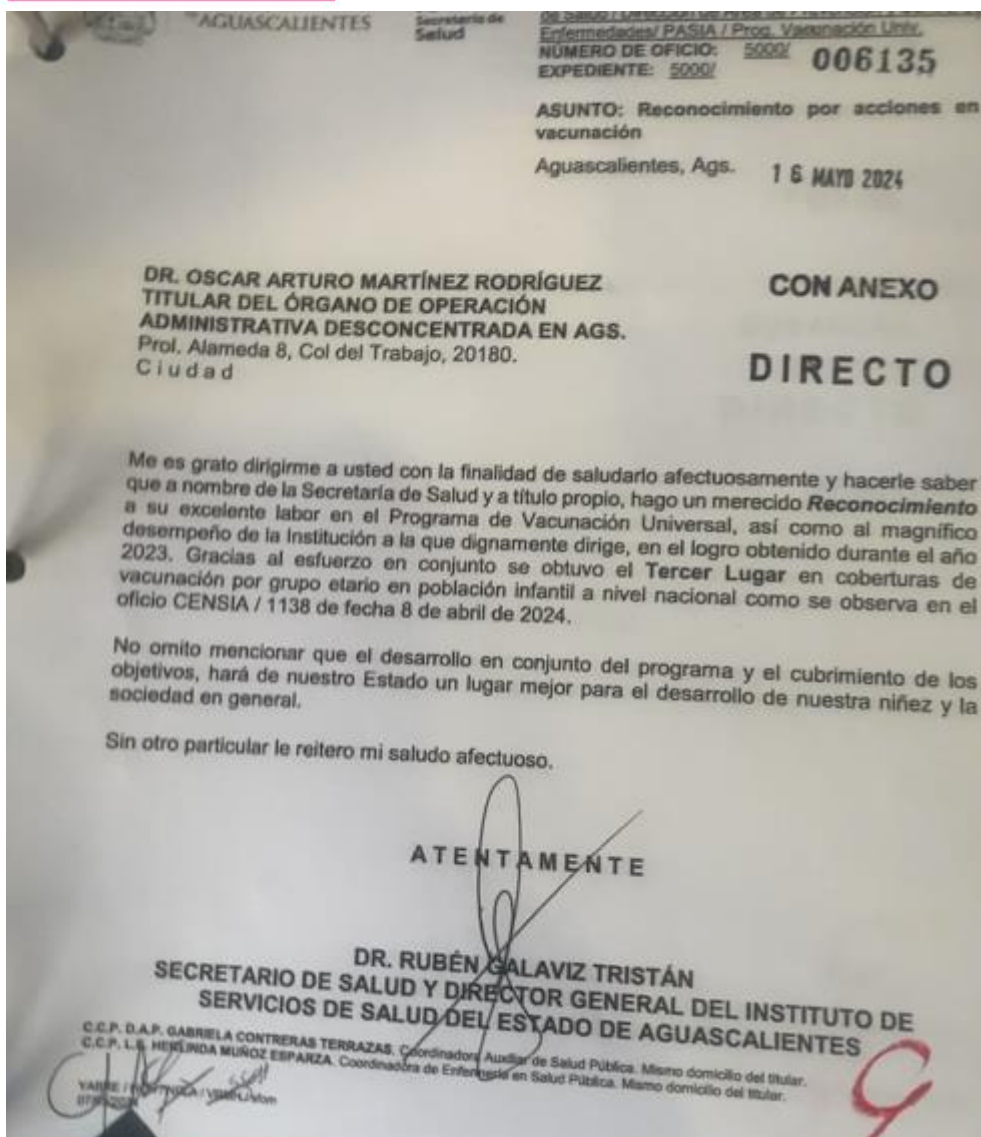
<https://lacontraportada.com.mx/arranca-campana-de-vacunacion-anti-influenza/>

<https://es-us.noticias.yahoo.com/aplican-380-mil-dosis-vacunas-203430649.html>

4.3. DAR VALOR AL TRABAJO REALIZADO POR EL PERSONAL VACUNADOR. Es importante reconocer el papel que juegan y defender su trabajo. Es importante dar a conocer a las diferentes direcciones que están implicadas en la contratación del personal que aún cuando diferentes enfermeros pueden desarrollar la habilidad y adquirir los conocimientos para vacunar, hay personas que ya tienen experiencia, conocimientos y que realizan el trabajo con mayor eficiencia y eficacia que personal de nuevo ingreso. Secundario a esto se realizaron gestiones con diferentes instituciones para la contratación de personal de forma oportuna, también se gestionó a través de la dirección de servicios de salud en el ISSEA la contratación en enero del personal eventual quienes entraron de forma escalonada algunos desde el 1 de enero y otros desde el 16 de enero del 2023 reconociéndoles el esfuerzo realizado en 2022. No se admitió personal de nuevo ingreso si no estuvieron garantizadas primeramente la contratación del personal que finalizó 2022.

4.4. DAR EL VALOR AL ESFUERZO DEL PERSONAL Y DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES QUE PARTICIPARON EN AMPLIAR LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN. Conociendo que el personal motivado trabaja más contento y es más productivo. Se gestionaron diferentes reconocimientos para el personal que a veces incluían detalles simples como un



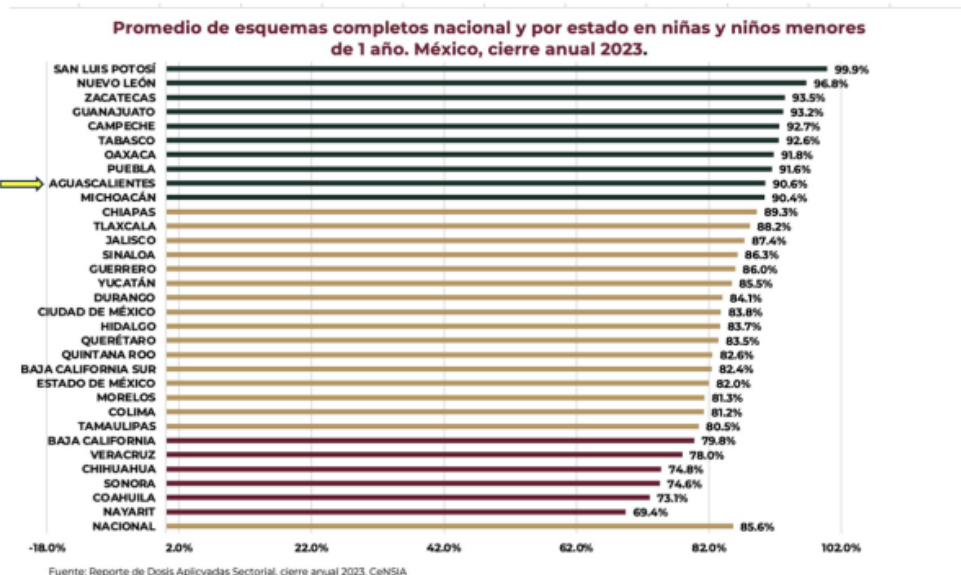


5. RESULTADOS

Al cierre del 2023, solamente tres Estados en la República obtuvieron coberturas de vacunación por arriba del 90% en la población infantil: San Luis Potosí, Nuevo León y Aguascalientes. Aun cuando los dos primeros obtuvieron coberturas más elevadas, Aguascalientes cerró el año pasado con el tercer lugar a Nivel Nacional en relación con las coberturas de vacunación de niños menores de 9 años.



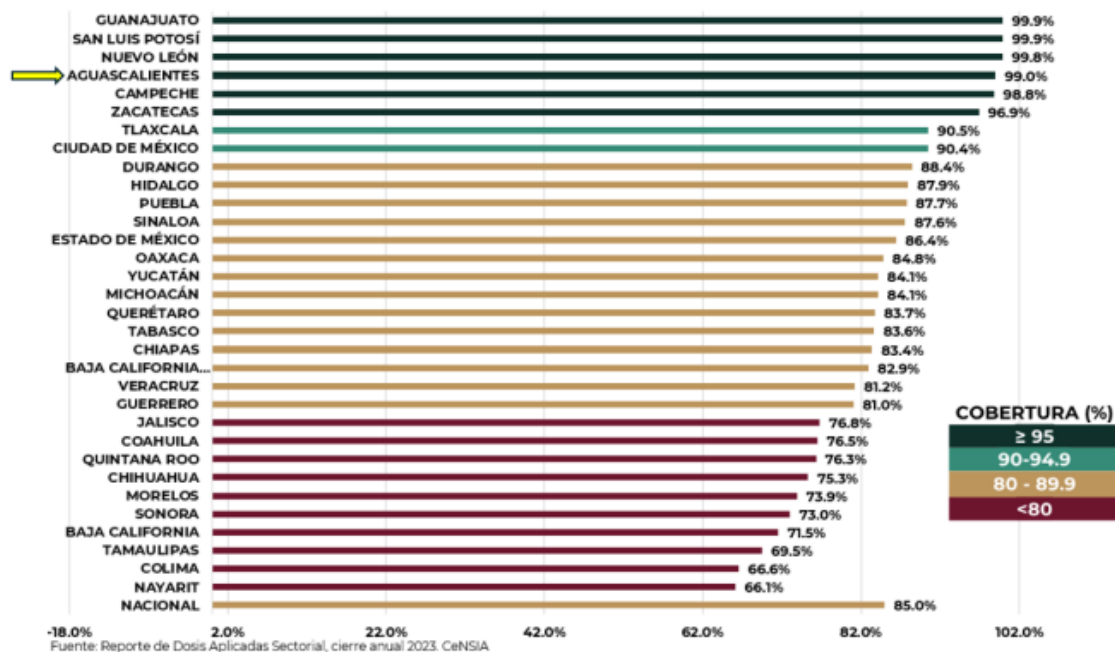
COBERTURA SECTORIAL DE PROMEDIO DE ESQUEMAS COMPLETOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE UN AÑO, AGUASCALIENTES, CIERRE ANUAL 2023



COBERTURA SECTORIAL DE PROMEDIO DE ESQUEMAS COMPLETOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE UN AÑO, AGUASCALIENTES, CIERRE ANUAL 2023

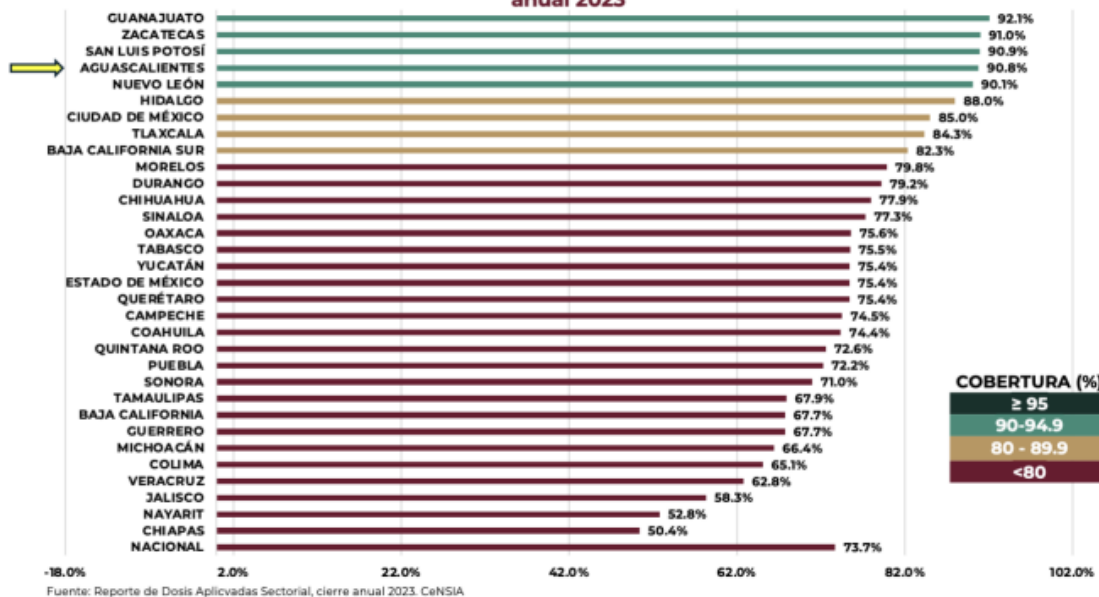


COBERTURA SECTORIAL DE VACUNA DPT EN NIÑAS Y NIÑOS DE CUATRO AÑOS, AGUASCALIENTES, CIERRE ANUAL 2023



COBERTURA SECTORIAL DE VACUNA SRP EN NIÑAS Y NIÑOS DE SEIS AÑOS, AGUASCALIENTES, CIERRE ANUAL 2023

Cobertura estatal y nacional de SRP 2 en niñas y niños de 6 años. México, cierre anual 2023



El trabajo realizado por todo el personal también se reflejó en otras campañas de vacunación como en la vacunación contra la influenza, en donde a pesar del desabasto de la vacuna, para la

primera semana de enero ya se habían aplicado 246,147 dosis (66.2% de la meta):

VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA

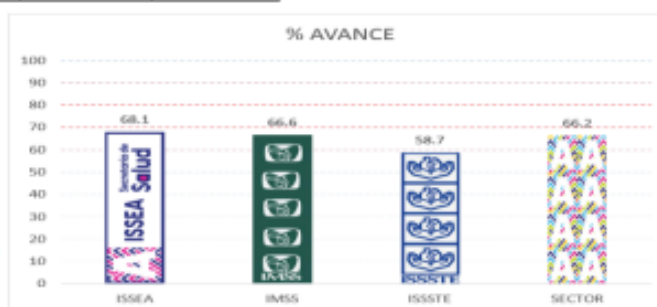
VARIABLE	INSTITUCIÓN	META	LOGRO	% AVANCE
VACUNA CONTRA INFLUENZA	ISSEA	131,990	89,919	68.1
	IMSS	197,132	131,208	66.6
	ISSSTE	42,637	25,020	58.7
	SECTOR	371,759	246,147	66.2

CAMPAÑA DIRIGIDA HACIA:

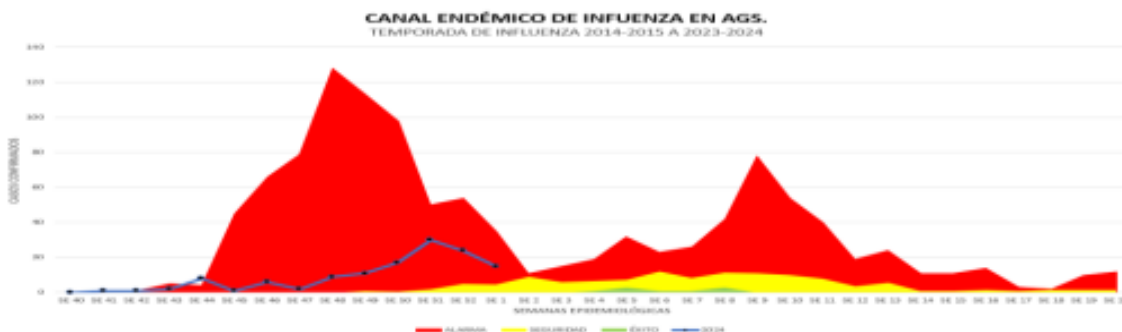
- Niños de 6 a 59 meses.
- Mayores de 60 años.
- Personas de 5 a 59 años con algunas comorbilidades (VIH/SIDA, Cáncer, DM descontrolada, Obesidad mórbida, IRC entre otras).
- Embarazadas.
- Personal de Salud.

FUENTE: PLATAFORMA SISCENSA.
REGISTRO DE DOSIS APLICADAS DE
VACUNA ANTI-INFLUENZA 2023 - 2024.
(cifras preliminares).
CORTE AL 08 DE ENERO DEL 2024.

* En 2023 hubo desabasto de vacuna
aproximadamente 3 - 4 semanas en
algunas unidades.



Sin esta acelerada 1era etapa de vacunación, seguramente el impacto que hubiera tenido la influenza hubiera sido mayor en el Estado, ya que su incidencia se encontraba alta con respecto a otras temporadas anteriores:



CONCLUSIONES

Para desarrollar de forma efectiva y con buenos resultados es importante que una persona tenga conocimientos. También es importante que la persona tenga experiencia. Y aun más importante que los dos primeros es que tenga una buena actitud, sin embargo, cuando se pueden tener las tres virtudes, los resultados se hacen evidentes a más corto plazo por lo que es necesario darle el valor al rol que desempeña cada persona.

Por último, pero no por ello menos importante, es necesario no pecar de soberbia pensando que solo las instituciones de salud deben de llevar la vacuna a la población. Es urgente informar de forma adecuada a la población para que ésta tenga herramientas que le permitan tomar las mejores decisiones para su salud y la de sus familiares promoviendo la vacunación.

FUENTES:

1. Coberturas de vacunación en México, CENSIA,
<https://www.gob.mx/salud/censia/es/articulos/historico-de-coberturas-de-vacunacion-2019-2023?idiom=es>
2. Manual de Vacunación. Edición 2021. Secretaría de Salud.
3. Manual de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades prevenibles por vacunación. DGE.
https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/35_Manual_VE_EPV.pdf
4. <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/index-sp.html>
5. <https://www.paho.org>

