

Dra. Gil Veloz, Mariana  
Hospital de Alta Especialidad del Bajío  
León, Guanajuato, México  
marianagil3@hotmail.com



## Editorial

### La cobertura de vacunación en México. Meta aún no alcanzada

## From the editors.

### Vaccination coverage in Mexico. Goal not yet reached

Existe evidencia que demuestra los beneficios de la vacunación como una de las medidas sanitarias más exitosas. En la historia de la vacunación se ha logrado la erradicación de la viruela y algunas otras enfermedades están en vías de erradicación, como la poliomielitis. El éxito de la vacunación se traduce en incontables vidas salvadas, se estima que gracias a la vacunación se previenen unos 2.5 millones de fallecimientos cada año.<sup>1</sup>

A pesar de los extenuantes esfuerzos realizados en el ámbito global para dar cumplimiento a los esquemas de vacunación en su totalidad y continuar con la tarea de prevenir la morbimortalidad asociada, la vacunación incompleta continúa siendo un reto que merece nuestra atención. En 2015, la Organización Mundial de la Salud (OMS) documentó el estado de inequidad de salud en el mundo, presentando cómo existe un menor cumplimiento de los esquemas de vacunación entre las poblaciones más pobres y con menor educación de cada país, y en algunos aún hay diferencias claras de género con diferencias mayores al 10% entre niños y niñas. Esta desigualdad también es patente entre poblaciones rurales y urbanas, así como entre ricos y pobres.<sup>2</sup> Los niños con patologías crónicas representan otra población vulnerable dentro de esta inequidad, como lo informan Vázquez y colaboradores en su artículo publicado en esta revista.<sup>3</sup> Ésta es la razón por la cual la OMS, entre otros organismos internacionales, tiene como una de sus prioridades la cobertura de la vacunación universal.

Es alarmante que en la práctica pediátrica diaria sigamos encontrando frecuentemente pacientes con esquemas de vacunación incompletos, pero es aún más grave atender a niños con infecciones de moderadas a graves por patógenos prevenibles por vacunación, que en algunas ocasiones causan la muerte.

La OMS informa que, en el año 2016, en México hubo una cobertura de vacunación con BCG de 99%, 97% con DPT, 93% contra hepatitis B, 96% contra H. influenzae, 96% contra rubeola, 92% contra neumococo, 96% contra poliomielitis y 72% contra rotavirus. Si hacemos un análisis comparativo con la situación del continente americano, México se encuentra entre 4 y 8 puntos porcentuales por arriba de los indicadores en casi todas las coberturas, únicamente en el caso de la vacunación contra rotavirus estamos dos puntos abajo de la cobertura del continente; comparado con la situación mundial, México reporta una cobertura vacunal entre 9 y 50 puntos porcentuales por arriba de los indicadores globales.<sup>4</sup> En cuanto a la mortalidad informada a la OMS en 2015, México reporta 920 muertes causadas por enfermedades diarreicas, 57 muertes secundarias a B. pertussis, 249 por meningitis y 3 459 por neumonía.<sup>4</sup>

Algunos estudios realizados en poblaciones seleccionadas de países de bajo ingreso, muestran que la cobertura vacunal global es similar a la informada por la OMS, sin embargo, para algunas vacunas, en particular sarampión, tienen coberturas menores o retrasadas. Si además de bajas coberturas, estos países no realizan campañas de vacunación extra, se genera un incremento en la población susceptible a la enfermedad y "inmunidad colectiva" deficiente, lo que facilita la transmisión de la enfermedad, la presencia de brotes, aumento en la morbilidad, una mortalidad innecesaria por sarampión y otras infecciones infantiles.<sup>5</sup>

La razón del cumplimiento incompleto del esquema de vacunación en México tiene varias aristas. En primer lugar, los sistemas de salud tienen diversas deficiencias que dificultan una atención adecuada: en los últimos años se ha presentado desabasto de vacunas (producción insuficiente por los laboratorios), en algunas instituciones ha habido falta de personal para la aplicación, aún persiste el desconocimiento en el personal sobre las contraindicaciones e indicaciones en grupos especiales. En relación con la población, si bien se ha avanzado en el tema y hay publicidad general tanto visual como auditiva en los medios de comunicación y se exige la cartilla con las vacunas completas para recibir a los niños en las guarderías, entre otras, todavía hay desconocimiento sobre el valor de las vacunas, sobre todo en las poblaciones vulnerables. Recientemente se ha agregado una amenaza latente: en un sector de la clase media han aparecido grupos antivacunas que siguen a grupos extranjeros con información deficiente o información malintencionada, pero que han adquirido fuerza, generando un riesgo social importante.

En el plan de acción mundial de vacunas, la OMS propone "La visión del Decenio de las Vacunas (2011-2020)", donde todos los individuos y comunidades puedan disfrutar de una vida libre de enfermedades prevenibles mediante la vacunación. Los objetivos específicos del programa incluyen que:

- \* Todos los países se comprometan con la inmunización como prioridad.
- \* Los individuos y comunidades comprendan el valor de las vacunas y las exijan como un derecho y una responsabilidad.
- \* Los beneficios de la inmunización se distribuyan de forma equitativa a todas las personas.
- \* Los sistemas de inmunización sean robustos, que formen parte integral de un sistema de salud que funcione correctamente.
- \* Los programas de inmunización cuenten con un acceso sostenible a un financiamiento previsible, suministro de calidad y tecnología innovadora.
- \* Haya innovaciones en investigación y desarrollo a escala nacional, regional y mundial para maximizar los beneficios de la inmunización.

A todos, en todos lados, siempre... es el lema que utilizó la OMS en 2015. La inmunización es un componente esencial del derecho humano a la salud, y se considera como una responsabilidad tanto de los individuos como de las comunidades, así como de los gobiernos.<sup>2</sup>

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud 2013, *Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020*, OMS, 2013.
2. World Health Organization 2015, *State of inequality: reproductive, maternal, newborn and child health*, OMS, 2015.
3. Riva Palacio Ríos, C., Pascual Montes, M.L., Benítez Miramontes, A.M., Pichardo Alemán, L., Camacho Solís, H., Solórzano Santos, F. y Vázquez Rosales, J.G., "Cumplimiento del esquema nacional de vacunación en pacientes pediátricos que acuden a consulta externa a un hospital de tercer nivel", *Enf Infec Microbiol*, 2018, 38 (1): 17-23.
4. Global Health Observatory data repository WHO, disponible en <http://apps.who.int/gho/data/node.main.A824?lang=en>, consultado el 23 de enero de 2018.
5. Hoest, C., Seidman, J., Lee, G. *et al.*, "Vaccine coverage and adherence to EPI schedules in eight resource poor settings in the MAL-ED cohort study", *Vaccine*, 2017, 35: 443-451.