



Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Licenciatura en Enfermería

Proyecto de investigación:

Pandemia por COVID-19 como factor determinante en el desfase en los esquemas nacionales de vacunación, en niños mexicanos menores de 8 años. Revisión bibliográfica.

Alumna: Reyes Serrano Adriana Nitzerebt

Índice

Planteamiento del problema	4
Justificación	4
Objetivo general	5
Objetivos Específicos.	5
Variable independiente	5
Variables dependientes	5
Tipo de investigación	5
Universo	5
Muestra	5
Criterios de inclusión:	6
Criterios de exclusión:	6
Hipótesis	6
Marco teórico	7
La vacunación y el Programa de Vacunación Universal en México.	7
Definición de vacunación y su importancia.	7
¿Qué es la inmunización e inmunidad y cómo funciona?	8
Programa de Vacunación Universal	8
Pandemia por COVID-19 como factor determinante en el retraso en los esquemas nacionales de vacunación.	9
Otros determinantes que influyen en el desfase de los esquemas nacionales de vacunación	10
Metodología.	12
Conclusión.	13
Bibliografía	15
Anexos	

Introducción

La vacunación es una forma segura de prevenir enfermedades y salvar vidas; la organización mundial de la salud define a la vacunación como una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. La inmunización es una historia de éxito en la salud y el desarrollo mundial, ya que por medio de ella se pueden prevenir, controlar enfermedades infecciosas y en algunos casos erradicarlas. La inmunización ayuda a disminuir la tasa de mortalidad en niños y adultos, disminuye el gasto económico público que causan las complicaciones por estas enfermedades. La vacunación es una actividad de prevención muy importante, ya que de esta manera podemos erradicar enfermedades como la viruela, poliomielitis, o evitar rebrotes como es el caso del sarampión (AMV,2019). La inmunidad colectiva también conocida como inmunidad de grupo o de rebaño, se refiere a la protección indirecta que se consigue cuando la población se vuelve inmune, ya sea como resultado de la vacunación o de haber presentado la infección con anterioridad. El Programa de Vacunación Universal en México se encarga de contribuir al ejercicio del derecho a la protección de salud de la población a través de la vacunación en la línea de vida, para mantener la eliminación, control epidemiológico y disminución en la incidencia de enfermedades que se previene con esta intervención en salud pública. A mediados del año 2020 la OMS y la UNICEF advierten sobre el descenso de la reducción en la cobertura de la vacunación en niños durante la pandemia por COVID-19, debido a la interrupción en los servicios de inmunización en las instituciones de salud. El retraso de las vacunas en el esquema de vacunación en niños menores de 8 años que son necesarios para su óptimo desarrollo y aumento de la esperanza de vida, no sólo se debe al resguardo por la pandemia de la COVID-19. En los últimos años se ha documentado una baja en las coberturas de vacunación y se deben a varios factores como la escasez de biológico, movimientos antivacunas, entre otros.

Planteamiento del problema

El desconocimiento del proceso salud-enfermedad, el empleo inadecuado de las medidas de protección contra la COVID-19 en México y la falta de concientización por parte de los mexicanos se ve reflejado en el aumento de la mortalidad y morbilidad a causa de esta enfermedad (OMS, OPS, 2020). Las consecuencias físicas, económicas y sociales son devastadoramente alarmantes. La población restante se centra en la pandemia por COVID-19 y olvida que hay otras enfermedades importantes que son mortales en los niños de 0 a 5 años, las cuales se pueden prevenir a través de la vacunación.

Justificación

El 16 de Julio de 2020 la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) advierten sobre el descenso de la reducción en la cobertura de la vacunación en niños durante la pandemia de COVID-19, debido a la interrupción y asimilación en los servicios de inmunización en las instituciones de salud. Los esquemas de vacunación quedan desfasados de tal manera que algunas de las vacunas se pierden debido a la edad, los padres o tutores al no tener acceso al biológico de manera inmediata en sus clínicas públicas correspondientes optan por no vacunar a los menores, dejándolos desprotegidos en edades extremadamente vulnerables. Es un problema a nivel internacional, la tasa de mortalidad y morbilidad por enfermedades prevenibles por medio de la vacunación podrían ser mayores que la causada por la COVID-19 indica el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS (OMS, UNICEF, 2020). El resurgimiento de algunas enfermedades que se creían erradicadas como es el caso del rebrote de sarampión en México en el año 2020, en el cual se reportaron 124 casos confirmados a nivel nacional de los cuales 105 resultaron positivos en la Ciudad de México.

Objetivo general

Analizar si el desfase de los esquemas de vacunación en niños menores de 8 años en México se relaciona directamente con la pandemia por COVID-19 como principal factor.

Objetivos Específicos.

- Describir los objetivos del Programa de Vacunación Universal en México.
- Explicar la importancia de la vacunación oportuna en niños mexicanos menores de 8 años.
- Exponer si el factor principal del retraso en el esquema de vacunación en niños menores de 8 años se debe a la pandemia de COVID-19.

Variable independiente

- Vacunación universal

Variables dependientes

- Vacunación oportuna en niños menores de 8 años.
- Desfase en el esquema de vacunación por la pandemia de COVID-19.

Tipo de investigación

Investigación cualitativa tipo descriptiva. Con un diseño no experimental.

Universo

Artículos o publicaciones de páginas oficiales de organizaciones mundiales, internacionales y nacionales que se relacionen con la investigación.

Muestra

Artículos o publicaciones de páginas oficiales de organizaciones mundiales, internacionales y nacionales, en las cuales en el título o contenido tenga las siguientes palabras clave: vacunación, esquemas de vacunación, retazo vacunación, programa de vacunación universal, antivacunas. Base de datos PROVAC.

Criterios de inclusión:

- Páginas web oficiales de organizaciones internacionales y nacionales, páginas oficiales nacionales, que contarán con publicaciones con alguna de las palabras clave: vacunación, esquemas de vacunación, retraso vacunación, programa de vacunación universal, antivacunas, aspectos psicológicos y población COVID-19.
- Artículos de las bases de datos de pubmed, scielo, medigraphic.
- Artículos que tengan alguna de las palabras clave en el título: vacunación, esquemas de vacunación, retazo vacunación, programa de vacunación universal, antivacunas.
- Artículos de no más de 5 años.
- Artículos que contarán con información relacionada a las palabras clave en el resumen o la conclusión.
- Base de datos del PROVAC, C.S T-II Tezozomoc del mes de Mayo 2020 y Mayo 2021.

Criterios de exclusión:

- Páginas web que no sean de organizaciones, o aquellas que no son páginas web oficiales.
- Publicaciones de páginas web oficiales de organizaciones internacionales y nacionales, páginas oficiales nacionales, que no están relacionadas con las palabras clave antes mencionadas.
- Artículos que no se encuentren en las bases de datos de pubmed, scielo, medigraphic.
- Artículos que tengan alguna de las palabras clave en el título: vacunación, esquemas de vacunación, retazo vacunación, programa de vacunación universal, antivacunas, aspectos psicológicos y población COVID-19.
- Artículos que contarán con información relacionada a las palabras clave en el resumen.
- Artículos de más de 5 años.
- Artículos que no contarán con información relacionada a las palabras clave en el resumen.
- Base de datos del PROVAC, que no contenga información del C.S T-II Tezozómoc que no sea del mes de Mayo 2020 y Mayo 2021.

Hipótesis

La pandemia por COVID-19 como argumento para evitar acudir a instituciones de salud pública, como principal factor del desfase en los esquemas de vacunación conforme a la edad

Marco teórico

La vacunación y el Programa de Vacunación Universal en México.

Definición de vacunación y su importancia.

La vacunación es una forma segura de prevenir enfermedades y salvar vidas. En la actualidad disponemos de vacunas para protegernos contra al menos 20 enfermedades diferentes, entre ellas la difteria, el tétanos, la tos ferina, la parotiditis, la poliomielitis, el sarampión etc.; en su conjunto, esas vacunas salvan cada año tres millones de vidas. Cuando nos vacunamos, no solo nos protegemos a nosotros mismos, sino también a quienes nos rodean (OMS,2020).

La vacunación es una actividad de prevención muy importante, ya que de esta manera podemos erradicar enfermedades como la viruela, poliomielitis, o evitar rebrotes como es el caso del sarampión (AMV, 2019). La inmunidad colectiva también conocida como inmunidad de grupo o de rebaño, se refiere a la protección indirecta que se consigue cuando la población se vuelve inmune, ya sea como resultado de la vacunación o de haber presentado la infección con anterioridad. La inmunidad colectiva se puede lograr mediante la vacunación, impidiendo que la enfermedad se propague en un grupo demográfico, evitando como resultado la morbilidad y mortalidad innecesarias (OMS, 2020).

La organización mundial de la salud define a la vacunación como una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir infecciones específicas y fortalecer el sistema inmunitario (OMS, 2020). La norma oficial NOM-036-SSA2-2012, para la Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano, define a la vacuna como la preparación biológica destinada a generar inmunidad contra una enfermedad mediante la producción de anticuerpos para eliminar, prevenir o controlar estados patológicos (SSP, 2012). La Asociación Mexicana de Vacunología define a la vacuna como cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos (AMV, 2019).

¿Qué es la inmunización e inmunidad y cómo funciona?

La inmunización es la acción de conferir inmunidad mediante la administración de antígenos mejor conocida como “inmunización activa” o mediante la administración de anticuerpos específicos que se refiere a la “inmunización pasiva” (Secretaría de Salud Pública, 2012). La inmunización es una historia de éxito en la salud y el desarrollo mundial, ya que por medio de ella se pueden prevenir, controlar enfermedades infecciosas y en algunos casos erradicarlas. La inmunización ayuda a disminuir la tasa de mortalidad en niños y adultos, disminuye el gasto económico público que causan las complicaciones por estas enfermedades (WHO,2020). Cuando una persona recibe una vacuna su sistema inmunológico responde creando anticuerpos contra esa enfermedad.

La inmunidad es el estado biológico del organismo capaz de resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños, aunque en ocasiones puede actuar contra sustancias que son propias del organismo (SSP, 2012). También se puede definir como la capacidad que tiene el organismo para defenderse de agentes externos identificados como extraños (SSP, CeNSIA, 2017).

Programa de Vacunación Universal

El Programa de Vacunación Universal en México se encarga de contribuir al ejercicio del derecho a la protección de salud de la población a través de la vacunación en la línea de vida, para mantener la eliminación, control epidemiológico y disminución en la incidencia de enfermedades que se previene con esta intervención en salud pública (SSP, 2021). Tiene como propósito la reducción de la tasa de morbilidad y mortalidad en enfermedades prevenibles por vacunación y alcanzar y mantener la cobertura de los esquemas de vacunación por biológico en un 95% y un esquema completo en un 90% (CeNSIA, 2019).

Según la norma NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faboterápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano México cuenta con el programa de vacunación universal, esta es una política federal que tiene como objetivo lograr la protección de la población, mediante la ministración del esquema completo de vacunación, establece los criterios para el control de la eliminación y erradicación de enfermedades transmisibles evitables. (Secretaría de Salud, 2012). Las vacunas disponible para su administración en México de manera universal, tienen como propósito asegurar la protección de toda la población susceptible, así como grupos de riesgo contra enfermedades prevenibles por medio la vacunación El programa de vacunación universal contribuye desde su creación al descenso de enfermedades infecciosas mediante la aplicación de vacunas, es una de las principales y más efectivas estrategias de salud pública, México tiene uno de los esquemas de vacunación más completos de América latina.

Pandemia por COVID-19 como factor determinante en el retraso en los esquemas nacionales de vacunación.

El 16 de Julio de 2020 la OMS y la UNICEF advierten sobre el descenso de la reducción en la cobertura de la vacunación en niños durante la pandemia de la COVID-19, debido a la interrupción y asimilación en los servicios de inmunización. Es un problema a nivel internacional, la tasa de mortalidad y morbilidad por enfermedades prevenibles por medio de la vacunación podrían ser mayores que la causada por la COVID-19 indica el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS (OMS, UNICEF, 2020)

La OMS y la UNICEF lanzan un comunicado de prensa el día 15 de Julio del 2021 en el cual se remarca que 23 millones de niños alrededor del mundo quedaron sin vacunas básicas administradas por el servicio de inmunización sistemática, se cree que hasta 17 millones no recibieron ni una vacuna durante el año 2020. El director general de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus dijo “Mientras los países claman por conseguir las vacunas contra la COVID-19, hemos retrocedido en otras vacunaciones, dejando que los niños estén expuestos al riesgo de contraer enfermedades devastadoras pero prevenibles, como el sarampión, la poliomielitis o la meningitis” (WHO, UNICEF, 2021).

La directora ejecutiva de la UNICEF, Henrietta Fore declaró “Ya antes de la pandemia había indicios preocupantes de que estábamos empezando a perder terreno en la lucha por la inmunización de los niños contra las enfermedades infantiles prevenibles, incluidos los brotes generalizados de sarampión que se produjeron hace dos años. La pandemia no ha hecho más que agravar una situación ya de por sí crítica...”(WHO, UNICEF, 2021). Incluso antes de la pandemia de COVID-19, la tasas mundiales de vacunación infantil contra la difteria, el tétanos, la tos ferina, el sarampión y la poliomielitis se habían mantenido durante varios años en torno al 86%. Esta tasa se sitúa muy por debajo del 95% recomendado por la OMS para proteger contra el sarampión – que suele ser la primera enfermedad en resurgir cuando no se vacuna a los niños – y es insuficiente para acabar con otras enfermedades prevenibles mediante vacunación (WHO, UNICEF, 2021). La reasignación de numerosos recursos y gran parte del personal para apoyar a la lucha contra la COVID-19, ha producido importantes interrupciones en la prestación de servicios de inmunización en muchas partes del mundo.

En el comunicado de prensa Ginebra/New York del 15 de Julio de 2021 declaró el Dr. Seth Berkley, Director Ejecutivo de Gavi, la Alianza para las Vacunas “ Estas cifras son alarmantes, e indican que la pandemia está echando por tierra años de progreso en la inmunización sistemática y exponiendo a millones de niños a enfermedades mortales y prevenibles”... “Se trata de una advertencia – no podemos dejar que un legado de la COVID-19 sea el resurgimiento del sarampión, la poliomielitis y otras enfermedades mortales. Debemos trabajar todos juntos para ayudar a los países a vencer a la COVID-19, garantizando el acceso equitativo a las vacunas en todo el mundo, y a volver a poner en marcha los programas de inmunización sistemática. La salud y el bienestar futuro de millones de niños y sus comunidades en todo el mundo dependen de ello” (WHO, UNICEF, 2021).

El retraso de las vacunas en el esquema de vacunación en niños menores de 8 años que son necesarios para su óptimo desarrollo y aumento de la esperanza de vida, no sólo se debe al resguardo por la pandemia de la COVID-19. En los últimos años se ha documentado una baja en las coberturas de vacunación (Ramírez, Hinojosa & Barragán, 2020) y se deben a varios factores como la escasez de biológico, movimientos antivacunas, resguardo por la COVID-19, etc.

Otros determinantes que influyen en el desfase de los esquemas nacionales de vacunación

Una de las consecuencias tangibles del desfase del esquema de vacunación o la pérdida por edad de la aplicación del biológico es el rebrote de sarampión que se produjo en México durante el periodo de enero-abril de 2020, en el cual se notificaron 1364 casos probables de los cuales se confirman positivos 124 por medio del laboratorio, las edades comprenden desde los 3 meses de edad a los 68 años. En la CDMX se reportaron 427 probables casos de sarampión de los cuales se confirmaron 105 (WHO,2020).

La escasez de biológico a nivel nacional, es un problema que se ha presentado en algunos años, esto contribuye al retraso en los esquemas de vacunación. (Hernández-Ávila, Palacio-Mejía, Hernández-Ávila., & Charvel, 2020). Como en el caso de la vacuna de BCG que en el año 2020 hubo un gran desabasto, dejando desprotegidos a miles de niños (Senado de la República, 2020).

En el cuadro presentado por la OMS y la UNICEF respecto a los países en que se ha registrado un mayor aumento del número de niños que no han recibido una primera dosis de la vacuna combinada contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP-1) México ocupa el quinto lugar con comparación entre el años 2019 con 348,000 niños, en el año 2020 con 454,000 niños no protegidos (WHO, UNICEF, 2021).

Los movimientos antivacunas son un colectivo de personas que por diferentes motivos sanitarios, religiosos, científicos, políticos, filosóficos, etc. creen que las vacunas o el acto de vacunarse supone un mayor perjuicio para la salud que el posible beneficio que aportan (López-Santamaria, 2015). Este tipo de ideología es compartida por varias personas y desafortunadamente aquellos que tienen niños tienden a no vacunarlos dejándolos desprotegidos en edades muy vulnerables (comprenden edades 0-5 años), a pesar de que la vacuna se encuentre disponible en el sector público y sea completamente gratuita.

Los padres o tutores responsables de los menores juegan un papel muy importante para que los profesionales de la salud inmunicen de manera adecuada a los niños por medio del programa de vacunación universal. Las dudas que tienen los padres sobre las vacunas generan rechazo o renuencia a que los niños sean vacunados, esto puede revertir el progreso realizado contra enfermedades prevenibles por vacunación (PAHO & WHO, 2019), también da pie al resurgimiento de enfermedades que se creían erradicadas como en el caso del sarampión (Zúñiga-Carrasco & Caro-Lozano, 2018).

La OMS y la OPS califican a las dudas sobre la vacunación como una de las 10 principales amenazas para la salud en el 2019; la aplicación oportuna de las vacunas es una de las formas más rentables para evitar algunas enfermedades, actualmente se previenen de 2 a 3 millones de muertes por año en el mundo (PAHO & WHO, 2019).

De acuerdo a la base de datos PROVAC del Centro de Salud T-II Tezozomoc de la Jurisdicción de Azcapotzalco en el mes de mayo del 2020 hay un total de 1103 niños de 1 a 4 años de los cuales sólo 800 niños cuentan con esquema completo; un total de niños de 7 años registrados son 283 y con esquema completo son 221 (PROVAC, 2020) . En el mes de mayo de 2021 había un censo de 101 4 niños de 1 a 4 de los cuales sólo 552 cuentan con un esquema completo por rango de edad; los niños de 7 años registrados en ese mes son 284; 219 niños cuentan con esquema completo (PROVAC, 2021).

Metodología.

Es un proyecto de investigación de tipo cualitativa-descriptiva, de diseño no experimental. Se realizó una recolección de datos a través de artículos de manera sistemática en la plataforma de Google Scholar, tomando sólo aquellos que se encontraban en las bases de datos pubmed, scielo, medigraphic, con las palabras clave: vacunación, esquemas de vacunación, retazo vacunación, programa de vacunación universal, antivacunas. Se recolectó información en fuentes primarias en páginas web oficiales de la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de Salud, Senado de la República, Instituto Nacional de Vacunología, Secretaria de Salud, Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia (CeNSIA), Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la base de datos de PROVAC C. S. T-II Tezozómoc (jurisdicción Azcapotzalco) Se descartó de manera sistemática aquellos que no cumplieron con los criterios de inclusión.

Conclusión.

El desfase de los esquemas de vacunación en niños menores de 8 años actualmente se debe a la interrupción en la prestación y uso de los servicios de inmunización a causa de la pandemia de COVID-19, la OMS y la UNICEF en Julio del 2021 remarcan la pérdida del terreno en las vacunaciones y advierten del resurgimiento de enfermedades devastadoras para los niños tales como el sarampión, la poliomielitis o la meningitis; la población se enfoca sólo en recibir la vacuna contra la COVID-19 y en tomar medidas de precaución para evitar contagiarse, olvidan que hay otras enfermedades mortales que se pueden prevenir por medio de la vacunación, dejando desprotegidos a millones de niños; antes de la pandemia ya había indicios de esta pérdida en el área de la inmunizaciones, este problema solamente se ve agravado por la COVID-19; la pandemia sólo es la punta del iceberg de un problema aún mayor a nivel mundial. Otros determinantes que influyen en el desfase de los esquemas de vacunación en México es la falta de biológico en las instituciones públicas y privadas como en el caso de la vacuna de BCG en el año 2020. La falta de comunicación por parte del personal de salud encargado de la vacunación genera desconfianza hacia los padres o tutores de los menores, aclarar las dudas ayuda a que tenga mejor aceptación hacia vacunas, la retroalimentación que hay entre padres de familia y el personal de salud permite que tomen decisiones críticas basadas en evidencia y no en creencias personales, religión o movimientos antivacunas, etc.

La comunicación es la base de toda buena relación, el personal de salud necesita buscar nuevas estrategias para poder difundir la importancia de la vacunación y repetir una y otra vez de ser necesario hasta que queden perfectamente claras las dudas que puedan surgir. También es necesario que tomen conciencia los padres de familia o tutores de los menores acerca de sus responsabilidades, obligaciones y el derecho a la salud que tienen los niños, excusas sobran para no llevarlos a su unidad clínica familiar o centro de salud más cercano; la falta de conciencia por parte ellos se ve reflejado en el desfase de los esquemas de vacunación, a veces se pierden vacunas fundamentales para su desarrollo óptimo y en casos graves pueden perder la vida. El personal de salud debe hacer hincapié que en México las vacunas del esquema nacional por rango de edad son completamente gratuitas y que pueden acudir a cualquier institución pública que tenga servicio de inmunizaciones para que los infantes no pierdan ninguna vacuna.

La falta de publicaciones acerca de de los temas anteriormente mencionados en México en el primer nivel de atención respecto a la vacunación en niños menores de ocho años es verdaderamente alarmante, la falta de investigación en esta área por parte de los profesionales de salud denota una falta de interés a un problema de salud y social a nivel mundial. Muchas de las enfermedades que causan morbilidad y mortalidad a nuestros niños se pueden prevenir por medio de la vacunación, al atenuar los signos y síntomas de estas podemos evitar que el niño sea hospitalizado e intervenido en un segundo o tercer nivel de atención y por lo tanto disminuir el gasto económico que supone el tratamiento médico tanto a nivel público como nivel personal.

En Mayo de 2020 se censaron 1103 niños con una edad de 1-4 años de los cuales sólo el 73% de los niños cuentan con esquema completo de vacunas; los niños de 7 años que se censaron ese año fueron 283 y con esquema completo sólo 78%; cabe resaltar que la edad que a la edad de 6 años se coloca la última vacuna del esquema de niños de 0 a 9 años. En Mayo del 2021 censaron 1014 de 1-4 años de edad de los cuales sólo el 54.43% cuentan con el esquema completo, los niños de 7 años que se censaron son 284, el 73% cuentan con esquema completo. Los datos obtenidos de PROVAC del centro de salud T-II Tezozómoc son alarmantes debido a que uno de los objetivos de este programa de vacunación universal en México y por parte de la OMS es que al menos el 95% de los niños cuenten con un esquema completo y así crear inmunidad de manda para aquellos que no cuenten con acceso a las vacunas.

Hay un campo enorme de investigación relacionado con el desfase del esquema de vacunación en edades vulnerables que comprenden desde los 0 meses de vida a los 8 años, desde una perspectiva social, cultural o del área salud, desafortunadamente los profesionales de salud en enfermería de primer nivel de atención no se interesan por abordar la investigación, por lo tanto no se ve el trabajo que supone recabar e ingresar datos de los esquemas de vacunación en la base de datos PROVAC, para este tipo de investigación. El primer nivel es esencial para el control y erradicación de enfermedades prevenibles por medio de la vacunación, el cambio radica en el personal de salud en conjunto con el entorno social, todos debemos tomar la responsabilidad y conciencia de este problema, a pesar de que tuvimos un rebrote en el 2020 podemos evitar que sigan surgiendo más enfermedades.

Bibliografía

1. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad del Coronavirus (COVID-19). (25 de agosto de 2020), Washington, D.C.:OPS/OMS. Recuperado 10/02/2021.
https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19?gclid=Cj0KCQjw78yFBhCZARIsAOxgSx2cjJZS9CKW0SIAuhfMWeBfmHSXsASgRGLlifT3DnC8gu3ZbvLkAH0aAjR7EALw_wcB
2. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (27 de Enero 2021). *Características de las defunciones registradas en México durante enero a agosto de 2020*. Recuperado 10/02/2021 <https://www.inegi.org.mx/app/saladeprensa/>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS) & Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (16 julio, 2020). *La OMS y UNICEF advierten sobre una reducción en la cobertura de vacunación durante la COVID-19*. UNICEF. Recuperado el 10/02/2021
<https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/la-oms-y-unicef-advierten-sobre-una-reducci%C3%B3n-en-la-cobertura-de-vacunaci%C3%B3n>
4. Organización Mundial de la Salud. (30 Diciembre, 2020). *Vacuna e inmunización: ¿Qué es la vacunación?. Preguntas y respuestas*. World Health Organization. Recuperado el 20/02/2021
https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjw6qqDBhB-EiwACBs6xzhaGF4MA91T62aIAf9aW8T8WqZCxOjjES5jm-bCr6EixV-8ac-wtRoCD40QAvD_BwE

5. Organización Mundial de la Salud. (30 Abril, 2020). *Vaccines and immunization*. World Health Organization. Recuperado 20/02/2021.
https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
6. World Health Organization. (16 Julio, 2020). *Sarampión – México*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado 28/02/2021.
<https://www.who.int/csr/don/24-April-2020-measles-mexico/es/#:%7E:text=En%20M%C3%A9xico%20se%20est%C3%A1%20produciendo,siguen%20siendo%20objeto%20de%20estudio.>
7. Asociación Mexicana de Vacunología. (2019, 20 enero). *ALIANZA POR LA VACUNACION | Generalidades*. vacunacion.org. Recuperado el 13/03/2021
<https://vacunacion.org/vacunacion-generalidades.html#pregunta1>
8. Ramírez A J M, Hinojosa M V G, Barragán H P A (2020). Resurgimiento de enfermedades infecciosas y movimiento antivacunas, ¿qué pasa en México?. *Aten Famm* 27(4): 208-211. Medigraphic. Recuperado 10/04/2021.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95858>
9. Hernández-Ávila, M., Palacio-Mejía, L. S., Hernández-Ávila, J. E., & Charvel, S. (2020). Vacunación en México: coberturas imprecisas y deficiencia en el seguimiento de los niños que no completan el esquema. *Salud Pública de México*, 62(2), 215–224.
<https://doi.org/10.21149/10682>
10. Senado de la República. (2020). *Solicitan a Salud informe sobre aplicación de vacuna contra la tuberculosis*. Recuperado el 20/03/2020.
<http://comunicacion.senado.gob.mx/index.php/informacion/boletines/49837-solicitan-a-salud-informe-sobre-aplicacion-de-vacuna-contra-la-tuberculosis.html>

11. Zúñiga-Carrasco, I. R., & Caro-Lozano, J. (2018). Grupos antivacunas: el regreso global de las enfermedades prevenibles. *Rev Latin Infect Pediatr*, 31(1), 17–21.
Recuperado 20/30/2021
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2018/lip181d.pdf>
12. Organización Panamericana de Salud. (2019). *Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en 2019*. Pan American Health Organization / World Health Organization. Recuperado 05/04/2021.
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14916:ten-threats-to-global-health-in-2019&Itemid=135&lang=es
13. López-Santamaría, M. Á. (2015). *Los movimientos antivacunación y su presencia en internet*. scielo. Recuperado 05/04/2021.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000300011&lng=en&nrm=iso&tlng=en
14. Secretaria de Salud. (2012). *Norma Oficial Mexicana NOM-036-SSA2-2012, Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, faborerápicos (sueros) e inmunoglobulinas en el humano*. gob.mx. Recuperado 02/05/2021.
http://sersalud.cdmx.gob.mx/portalet/archivo/Art121FI/Normatividad_SSPDF/NOM-036-SSA2-2012.pdf
15. Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia. (2019). *Programa de Vacunación Universal*. gob.mx. Recuperado 02/05/2021.
<https://www.gob.mx/salud/censia/acciones-y-programas/programa-de-vacunacion-universal>
16. Secretaria de Salud. (2021). *Programa de vacunación universal y jornadas nacionales de salud pública. Lineamientos generales 2021*. SSP.

17. Secretaria de salud. (2017). Principios de inmunización. En Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (Ed.), *Manual de vacunación* (pp. 18–25). Secretaria de Salud.
18. OMS. (2020, 31 diciembre). *Inmunidad colectiva, confinamientos y COVID-19*. Recuperado 19/06/2020 who.in.
https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/herd-immunity-lockdowns-and-covid-19?gclid=CjwKCAjwq7aGBhADEiwA6uGZp93OAK5XDQFKDjwXEjC9dla34Q_KjL8cGSwrD8qzCNo4D6svOFtw6hoCjUcQAvD_BwE
19. CONSEJO NACIONAL DE VACUNACIÓN. (31/05/2020). COBERTURA POR TIPO DE BIOLÓGICO, CON CORTE POR: UNIDAD VACUNADORA. PROVAC, 1, 1-1. 25/07/2021, De PROVAC Base de datos.
20. CONSEJO NACIONAL DE VACUNACIÓN. (31/05/2021). COBERTURA POR TIPO DE BIOLÓGICO, CON CORTE POR: UNIDAD VACUNADORA. PROVAC, 1, 1-1. 25/07/2021, De PROVAC Base de datos.
21. World Health Organization. (2021, 15 julio). *La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF*. who.int.
<https://www.who.int/es/news/item/15-07-2021-covid-19-pandemic-leads-to-major-backsliding-on-childhood-vaccinations-new-who-unicef-data-shows>

ACUSE

Lunes 31 de mayo 2021

Dra. Leticia Hernández Sánchez
Directora Jurisdiccional, Azcapotzalco
PRESENTE

At'n: Lic. María alba Vargas Cisneros
Jefe de Enfermeras Jurisdiccional

Por medio de la presente me dirijo a usted por lo siguiente:

Con la finalidad de completar el proyecto de investigación solicitado por mi institución académica UAM-Xochimilco que se centra en el desfase de los esquemas de vacunación en niños menores de 8 años debido a la pandemia por COVID-19 solicito su apoyo para obtener la siguiente información de la base de datos PROVAC del centro de salud T-II Tezozómoc, en el cual me encuentro actualmente realizando mi servicio social:

- Cuadro de comparativo entre el periodo enero a marzo del 2020 y el periodo enero a marzo del 2021 de los niños de 0 a 1 año.
- Cuadro comparativo entre el periodo enero a marzo del 2020 y el periodo enero a marzo del 2021 de los niños de 0 a 5 años.
- Cuadro comparativo entre el periodo enero a marzo del 2020 y el periodo enero a marzo del 2021 de los niños de 0 a 8 años.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo

ATENTAMENTE



31 MAY 2021

Adriana Nitzerebt Reyes Serrano
PSSE.Adriana Nitzerebt Reyes Serrano

RECIBIDO
ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA



ESTADO: Distrito Federal
 INSTITUCION: SALUD
 UNIDAD DE SALUD: DFSSA000234

CONSEJO NACIONAL DE VACUNACION
 COBERTURA POR TIPO DE BIOLÓGICO, CON CORTE POR: UNIDAD VACUNADORA

Pagina 1 de 1
 FECHA: 31-05-2021

GRUPO DE EDAD	POBLACION			TOTAL DE ESQUEMAS COMPLETOS POR BIOLÓGICO												ESQUEMAS COMPLETOS	
	Oficial	Nominal	% Conc	BCG	Antihpatitis B	DpaT + vip + Hib	Antineumococcal	Antirrotavirus	Tripe viral SRP	DPT	Total	% Cob.	Total	% Of.	% Nom.		
0 Meses	0	1	0	1	1									1	0	100.00	
1 Meses	0	3	0	2	2									1	0	33.33	
2 Meses	0	7	0	3	42.86	3	42.86	4	57.14	4	57.14	4	57.14	2	0	28.57	
3 Meses	0	7	0	6	85.71	5	71.43	5	71.43	5	71.43	5	71.43	4	0	57.14	
4 Meses	0	8	0	5	62.50	6	75.00	3	37.50	3	37.50	3	37.50	2	0	25.00	
5 Meses	0	3	0	3	100.00	3	100.00	3	100.00	3	100.00	3	100.00	3	0	100.00	
6 Meses	0	6	0	3	50.00	2	33.33	1	16.67	3	50.00	0	0	0	0	0	
7 Meses	0	9	0	6	66.67	7	77.78	6	66.67	8	88.89	1	11.11	1	0	11.11	
8 Meses	0	14	0	7	50.00	9	64.29	9	64.29	13	92.86	3	21.43	2	0	14.29	
9 Meses	0	17	0	11	64.71	10	58.82	11	64.71	13	76.47	3	17.65	3	0	17.65	
10 Meses	0	14	0	9	64.29	9	64.29	8	57.14	13	92.86	3	21.43	1	0	7.14	
11 Meses	0	14	0	12	85.71	8	57.14	9	64.29	12	85.71	5	35.71	4	0	28.57	
< 1 año	0	103	0	68	66.02	65	63.11	59	59.60	77	77.78	30	30.30	24	0	23.30	
12-17 meses	0	99	0	88	88.89	88	88.89	91	91.92	53	53.54	39	39.39	20	0	20.20	
18-23 meses	0	102	0	96	94.12	94	92.16	36	35.29	89	87.25	60	58.82	29	0	28.43	
1 Años	0	201	0	184	91.54	182	90.55	127	63.18	142	70.55	99	49.25	49	0	24.38	
2 Años	0	221	0	218	98.64	213	96.38	186	84.16	208	94.12	170	76.92	151	0	68.33	
3 Años	0	284	0	283	99.65	277	97.54	270	95.07	274	96.48	230	80.99	294	0	77.82	
4 Años	0	308	0	307	99.68	308	100.00	303	98.38	295	95.78	247	80.19	308	0	100.00	
1-4 Años	0	1014	0	992	97.83	980	96.65	886	87.38	919	90.63	746	73.57	953	0	54.44	
5 Años	0	290	0	289	99.66									287	0	63.10	
6 Años	0	332	0	332	100.00									187	0	37.65	
7 Años	0	284	0	284	100.00									270	0	77.11	
5-7 Años	0	906	0	905	99.89									744	0	58.17	
0-7 Años	0	2023	0	1985	97.13	1045	93.55	945	84.91	996	89.49	776	69.72	1697	0	54.52	

ELABORO:

Vs. Bo.:



CONSEJO NACIONAL DE VACUNACION
COBERTURA POR TIPO DE BIOLÓGICO, CON CORTE POR: UNIDAD VACUNADORA

ESTADO: Distrito Federal
INSTITUCIÓN: SALUD
UNIDAD DE SALUD: DFSSA000234

Página 1 de 1
FECHA: 31-05-2020

GRUPO DE EDAD	POBLACION			TOTAL DE ESQUEMAS COMPLETOS POR BIOLÓGICO												ESQUEMAS COMPLETOS	
	Oficial	Nominal	% Conc	BCG	Antihpatitis B	DPar + VIP + Hib	Antirruemococica	Antirovirus	Tipe viral SRP	DPT	Total	% Of.	% Nom.				
0 Meses	0	31	0	26	83,87	31	100,00						26	0	83,87		
1 Meses	0	7	0	5	71,43	7	100,00						5	0	71,43		
2 Meses	0	18	0	15	83,33	16	88,89	18	100,00	18	100,00	18	100,00	13	0	72,22	
3 Meses	0	15	0	14	93,33	15	100,00	15	100,00	14	93,33	14	93,33	13	0	86,67	
4 Meses	0	20	0	19	95,00	19	95,00	20	100,00	20	100,00	15	75,00	13	0	85,00	
5 Meses	0	22	0	21	95,45	21	95,45	22	100,00	22	100,00	20	90,91	18	0	81,82	
6 Meses	0	15	0	15	100,00	13	86,67	13	86,67	15	100,00	4	26,67	4	0	26,67	
7 Meses	0	13	0	11	84,62	10	76,92	12	92,31	12	92,31	5	38,46	4	0	30,77	
8 Meses	0	17	0	17	100,00	17	100,00	16	94,12	17	100,00	12	70,59	12	0	70,59	
9 Meses	0	19	0	18	94,74	18	94,74	17	89,47	18	94,74	13	68,42	13	0	68,42	
10 Meses	0	22	0	21	95,45	20	90,91	22	100,00	22	100,00	15	68,18	14	0	63,64	
11 Meses	0	16	0	14	87,50	16	100,00	15	93,75	16	100,00	11	68,75	11	0	68,75	
< 1 año	0	215	0	196	91,16	203	94,42	170	79,07	175	81,39	127	59,07	146	0	67,91	
12-17 meses	0	109	0	108	99,08	105	96,33	107	98,17	101	92,66	78	71,56	105	0	96,33	
18-23 meses	0	112	0	110	98,21	108	96,43	101	90,18	107	95,54	92	82,14	109	0	97,32	
1 Años	0	221	0	218	98,64	213	96,38	208	94,12	208	94,12	170	76,92	214	0	96,83	
2 Años	0	284	0	283	99,65	277	97,54	270	95,07	274	96,48	230	80,99	284	0	100,00	
3 Años	0	308	0	307	99,68	308	100,00	303	98,38	295	95,78	247	80,19	308	0	100,00	
4 Años	0	290	0	289	99,66	287	98,97	281	96,90	277	95,52	223	76,90	287	0	100,00	
1-4 Años	0	1103	0	1097	99,46	1085	98,37	1062	96,28	1054	95,56	870	78,88	1093	0	72,53	
5 Años	0	332	0	332	100,00								332	0	100,00		
6 Años	0	284	0	284	100,00								270	0	95,07		
7 Años	0	283	0	283	100,00								271	0	95,76		
5-7 Años	0	899	0	899	100,00								873	0	97,11		
0-7 Años	0	2217	0	2192	98,87	1288	97,72	1232	96,25	1229	96,02	997	77,89	1966	0	88,20	

ELABORO:

Vo. Bo.: