

*Sesión Cámara de Diputados  
Vacunación: Bienestar para la Salud*



# **“VACUNACION UNIVERSAL”**

***DR. JOSÉ DE JESÚS CORIA LORENZO.***

- \* Ex - Asesor de la Subdirección de Epidemiología del ISEM (Instituto de salud del Estado de México).
- \* Pediatra Infectólogo Adscrito al Departamento de Infectología del HIM Federico Gómez.
- \* Coordinador de la RED de Vigilancia de Enfermedad de Kawasaki en México.
- \* Miembro Titular de la Asociación Mexicana de Infectología Pediátrica A.C.
- \* Miembro de la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica A.C.
- \* Miembro del Colegio Mexicano de Educación Médica Continua A.C.
- \* Member of World Society of Pediatrics Infectious Diseases.
- \* Ex Professor of the Academy for Infection Management.
- \* Miembro de la Asociación Mexicana de Pediatría A.C.
- \* Miembro de la Academia Mexicana de Pediatría A.C.
- \* Investigador en Ciencias Medicas B.

# Factores que modulan los perfiles de salud en la población

El perfil de salud de la población mexicana ha sido influido por distintos factores:



# Algunos retos para la Salud Pública

## Enfermedades Transmisibles

- **EPV**
- **Sida**
- **Ébola**
- Influenza
- Dengue
- Chikungunya
- Zika
- Mayaro
- MERS-CoV
- Poliomielitis
- Sarampión
- Tuberculosis

## Enfermedades Crónicas No Transmisibles

- **Sobrepeso, Obesidad y Diabetes**
- **Cáncer infantil**
- Enfermedades Cardiovasculares
- Tumores malignos
- Adicciones
- Enfermedades mentales

## Retos Adicionales

- **Mortalidad Materna**
- **Embarazo en Adolescentes**
- **Cambio Climático**

**Entre otros**

# Importancia de las Vacunas

En una época no muy distante ...

La gente se aterrorizaba por morir de **difteria**

Los niños no podían nadar por miedo a contraer **polio**

El enfermarse de **paperas** podía causar encefalitis u orquitis

Y miles de niños morían o sufrían retraso mental debido a la enfermedad Invasiva de ***Haemophilus influenzae* tipo b** (Hib)

No olvidar la mortalidad por meningitis asociada a ***Streptococcus pneumoniae***



# Programa de Vacunación Universal - MÉXICO

🎯 En 1973 inicia el Programa de Vacunación en México dirigido a la población cuyo objetivo es proteger contra enfermedades que en décadas anteriores ocasionaban mas del 40% de las defunciones en menores de 5 años.



# Programa de Vacunación Universal

## Rectoría

- Reforma a la Ley General de Salud en materia de Vacunación (DOF 19-06-2017)
- **NOM 036-SSA2-2012 (Cámara de Diputados asignará los recursos presupuestarios suficientes en cada ejercicio fiscal)**
- Lineamientos
  - ✓ Lineamientos Generales del Programa de Vacunación y Semanas Nacionales de Salud
  - ✓ Lineamientos de Distribución de Población de Responsabilidad Institucional
- Manuales
  - ✓ **Manual de Vacunación 2019**
  - ✓ **Manual de Eventos Supuestamente** Atribuibles la Vacunación o Inmunización ( ESAVI)

# Programa de Vacunación Universal

## Operación del Programa

- Evaluación internacional del Programa de Vacunación por parte de OPS (2018)

### Rubros Evaluados

- |   |  |
|---|--|
| ✓ <b>Prioridad Política</b>   | ✓ <b>Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio</b>    |
| ✓ <b>Planificación y Programación</b>                                     | ✓ Evaluación e Investigación                           |
| ✓ Organización y coordinación   | ✓ Cadena de Frío y Logística                           |
| ✓ Ejecución   | ✓ <b>Sistema de Información y Calidad de los Datos</b> |
| ✓ Recursos Humanos de Gestión y Financieros                               | ✓ <b>Capacitación y Supervisión</b>                    |
| ✓ <b>Vacunación Segura</b>  |  |
| ✓ Comunicación social, movilización social y satisfacción de los usuarios |  |



# Programa de Vacunación Universal

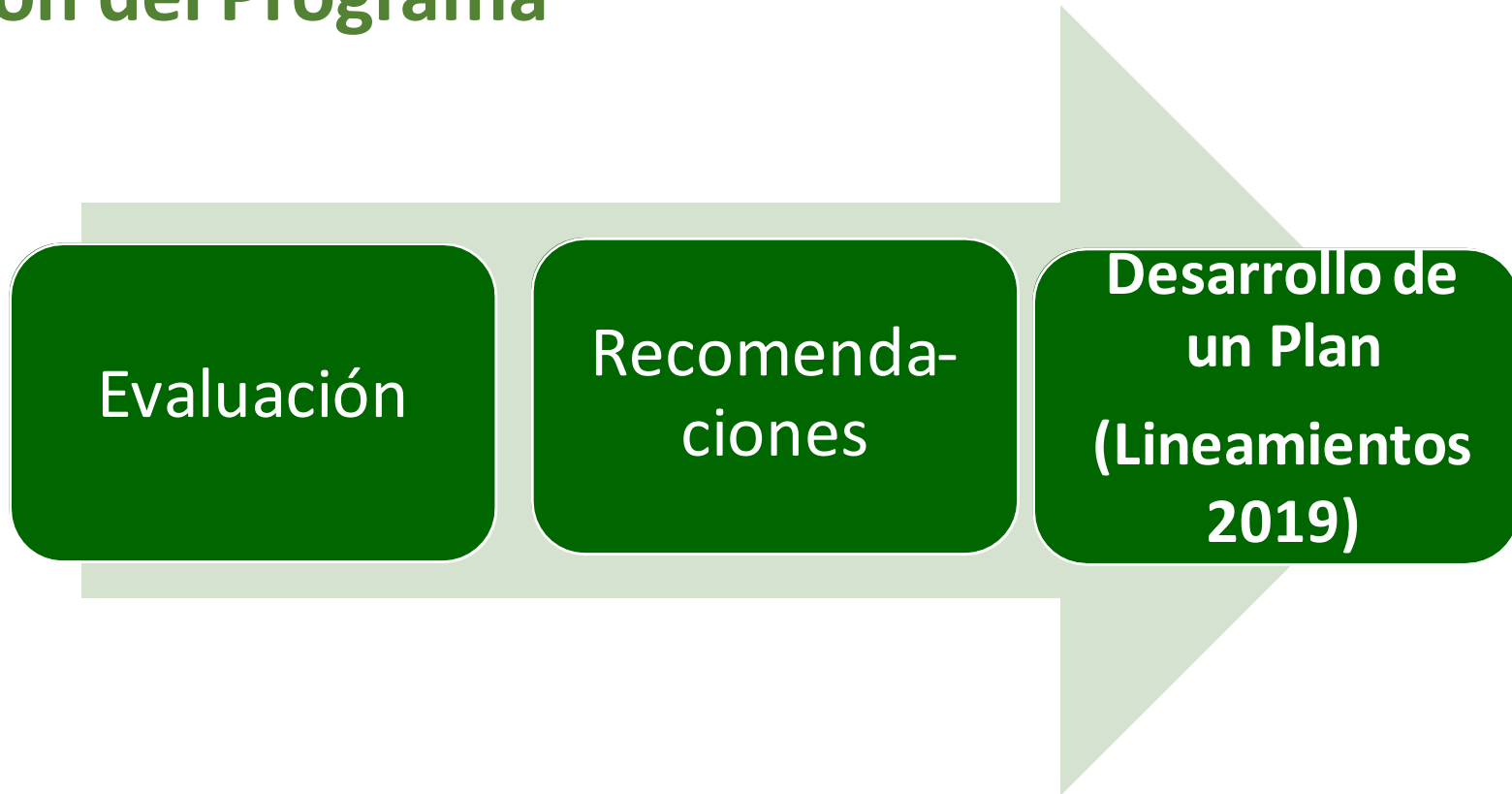
## Operación del Programa

- Implementación de monitoreo a través de indicadores Internacionales (OPS/OMS) con información generada desde el área operativa
  - ✓ Cobertura de Vacunación por biológico
  - ✓ Cobertura de Vacunación con Esquema Completo
  - ✓ % de municipios con cobertura >80% con Esquema Completo de Vacunación
  - ✓ Tasa de deserción
- Metodología de cálculo para adquisición de biológicos (planeación y programación del biológico)
- Metodología para Cobertura Administrativa (OPS/OMS)
- Control de Seguimiento de Distribución y Abasto de Vacunas (semanal)



# Programa de Vacunación Universal

## Operación del Programa



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL Y

SEMANAS NACIONALES DE SALUD

LINEAMIENTOS GENERALES 2019

*Don Verónica  
Secretaría de Salud  
Gobernador FALCON*



*Dr. María Carmen Lora C.  
Pemex*

SEDENA



SEMAR



*Dr. Miguel Ángel Alvarado Rojas  
ISSSTE*

*Dr. Juan Carlos Hernández Vives  
Coordinador de Programas Médicos  
IMSS - Obligatorio*

*Dr. Enrique María Martínez  
Coordinador de Programas Médicos  
IMSS - Voluntarios*

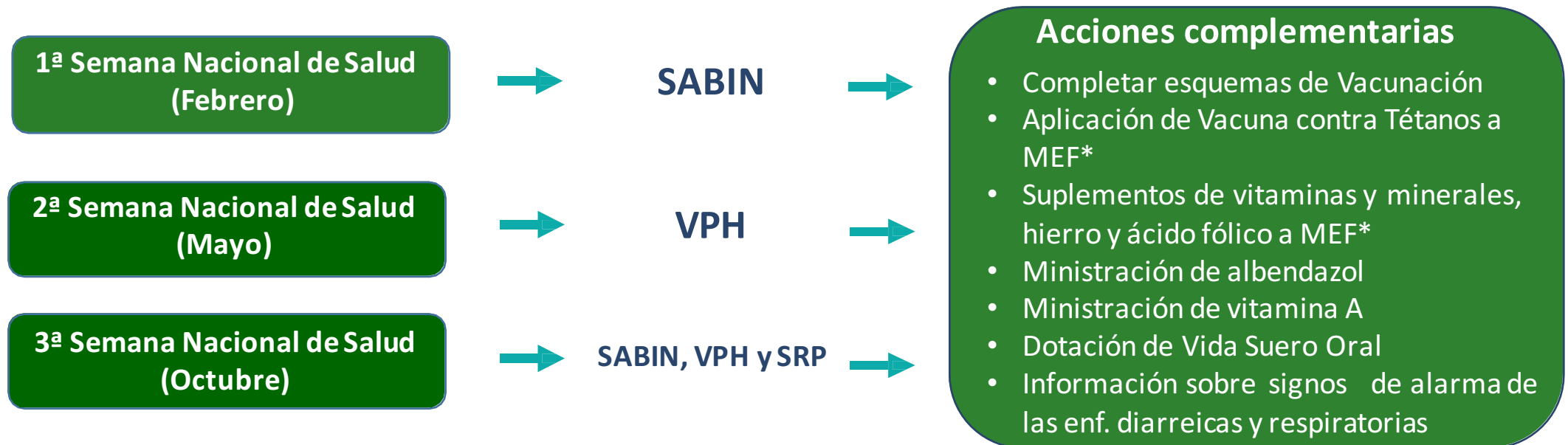
*Dr. César Misael Gómez  
Atamirón  
Secretaría de Salud*

*Dr. Francisco Ortiz Garza  
Jefe Departamento Epidemiológico y Control  
de Enfermedades IMSS - PROSTENA*

# Programa de Vacunación Universal

## Semanas Nacionales de Salud (SNS [1993])

Estrategia de acciones intensivas con duración de una semana que tienen como objetivo entregar acciones de salud a la población con el fin de prevenir enfermedades por vacunación, diarreas e infecciones respiratorias agudas y desnutrición.



\* MEF: Mujeres en Edad Fértil

# Vacunación Universal

**Semanas Nacionales de Salud (SeNaS) --- Semana Binacional y Semana Mundial (Abril del 2019)**

## AVANCES- SeNaS

- Con esto se han beneficiado a:
  - 54,834,338 dosis aplicadas de Sabin.
  - 12,096,141 dosis aplicadas de VPH.
  - 19,534,188 dosis aplicadas de Triple Viral.
  - 68 millones de niñas y niños menores de 10 años y 16 millones de personas de 10 a 45 años.
  - 183,200,00 beneficiados con VSO, Vitamina A, Ac. Fólico entre otros.
  - 193,800,000 mensajes de promoción.

## LOGROS

- Mantenimiento de la estrategia de SeNaS con acciones intensivas

## RETOS

- Garantizar la cobertura en el 100% del país en territorio y poblacional.

## Problemática para alcanzar coberturas

- Falta de abasto de biológicos a nivel internacional (DPT,IPV, HB, Tb)
- Reducción de personal vacunador y brigadas en las entidades
- Urbanización de la población
- Horarios de atención tradicionales
- Falta de unidades de 1er nivel de atención en áreas periurbanas
- Movilidad poblacional
- Inseguridad

# Programa de Vacunación Universal

## VIGILANCIA

### Seguridad de la Vacunación

- Alineación de procedimientos de vigilancia de Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) con Normas Internacionales
- Unificación de formato de reporte y base de datos de ESAVIS
- Instalación de Comités de Dictaminación de ESAVIS (Federal/estatal)
- Implementación de la evaluación de Causalidad de ESAVIS

# Programa de Vacunación Universal

## VIGILANCIA

### Sistemas de Información

- ✓ Cartilla Electrónica de Vacunación (CEV)
- ✓ Junio del 2015 CeNSIA desarrolló un taller de Medición y Monitoreo de Coberturas Administrativas y Metodología de la supervisión de la “Calidad del Dato” como una estrategia para fortalecer la validez, integridad y oportunidad de la cobertura de vacunación



# Los grandes logros de la vacunación: 2009

**VIRUELA**

**Erradicada**



**POLIO**

**99%**



**SARAMPIÓN**

Controlada /  
reducciones  
dramáticas



**DIFTERIA  
TETANOS  
RUBÉOLA  
HEP B**  
**Reducciones  
dramáticas**



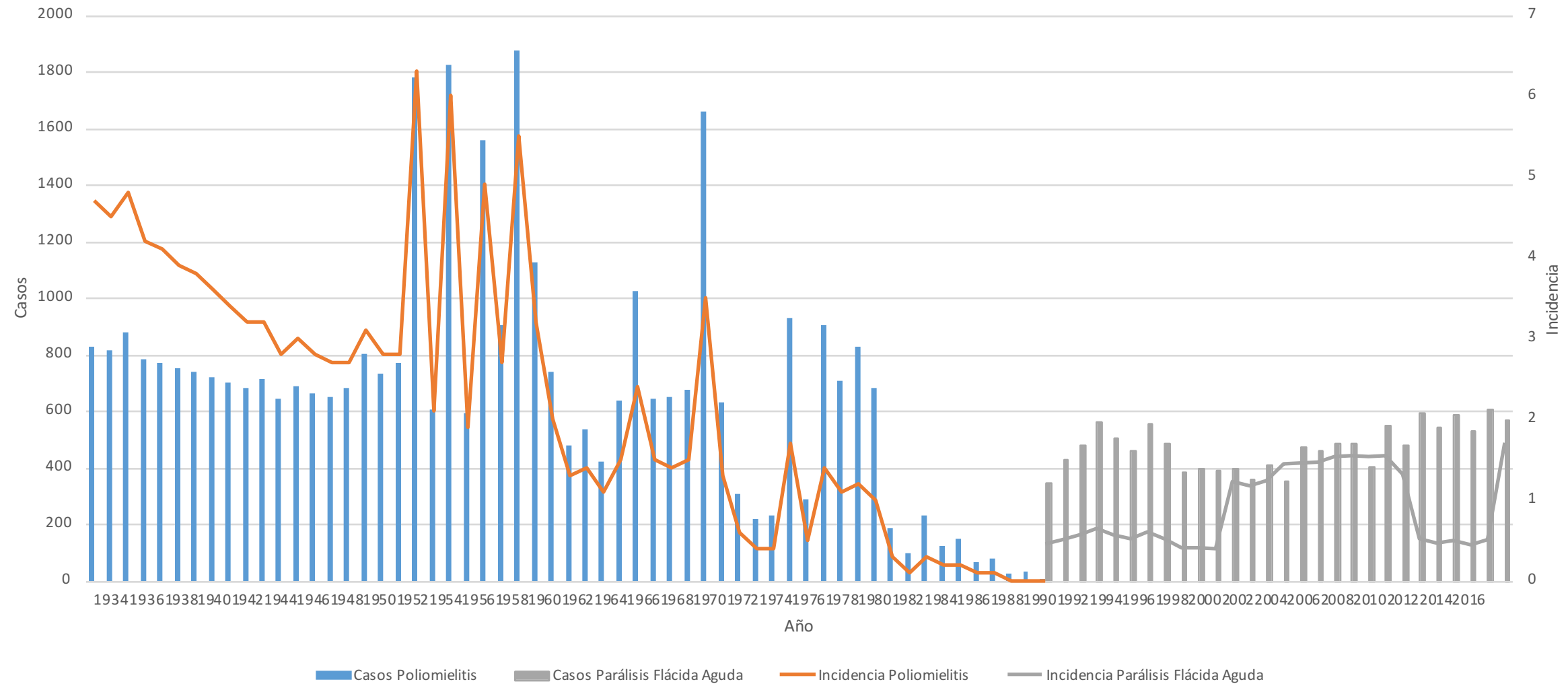
**Hib**

Reducción en  
incidencia

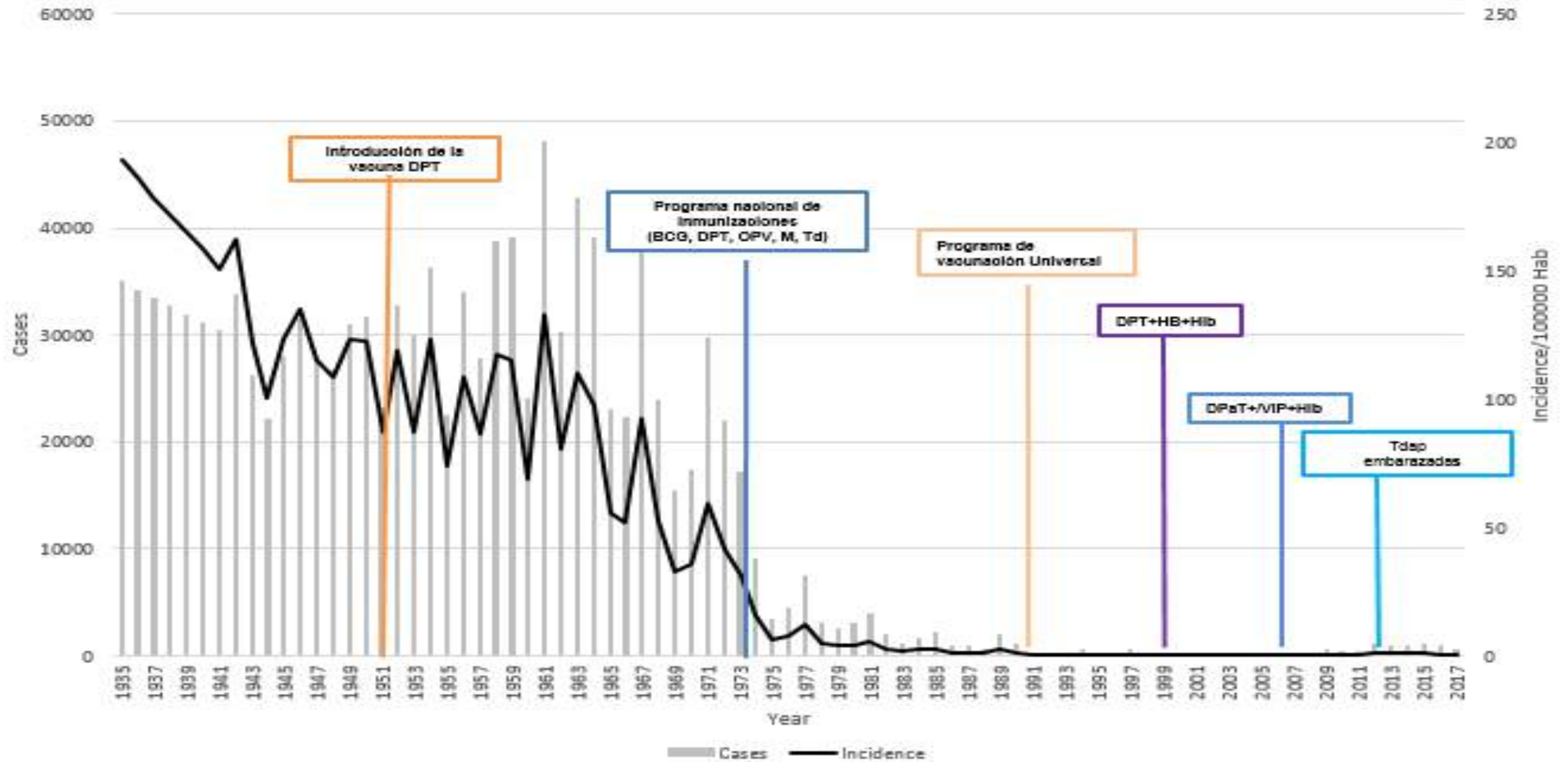
**99%**



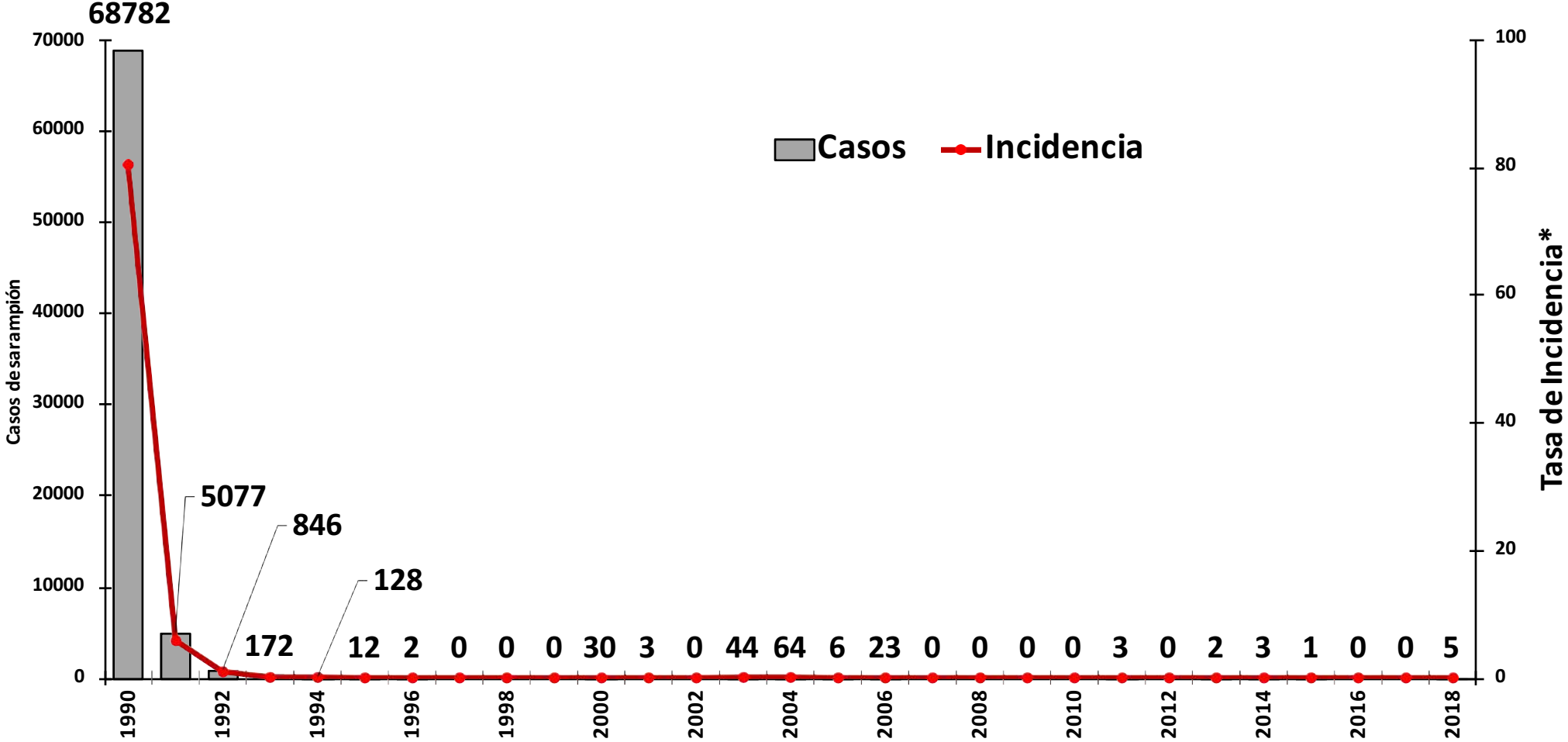
# Casos de Poliomiелitis y Parálisis Flácida Aguda 1934-2017



## Casos de Casos de Tosferina y estrategias de vacunación. México 1935-2017



# Casos de sarampión en México 1984-2018



# Impacto

- ⊙ Gracias a las coberturas logradas en el país desde la implementación del Programa de Vacunación se ha logrado:

## Erradicadas

- Poliomielitis - **1990**

## Eliminadas

- Sarampión - **1996**
- Rubéola - **2008**
- Síndrome de rubéola congénita - **2010**
- Tétanos neonatal - **1994** menos de un caso por cada **1000** nacidos vivos por municipio

## Bajo control:

- Tétanos
- Tuberculosis meníngea
- Tosferina
- Enfermedades invasoras por *Haemophilus influenzae b* (Meningitis, neumonía y artritis séptica)
- Enfermedades diarreicas por rotavirus y parotiditis.
- Difteria

## Protección contra:

- Influenza
- Virus del papiloma humano
- Hepatitis B
- Hepatitis A
- Meningococo



**América fue la primera región en erradicar la viruela y la poliomielitis.**



30/5/2015

Directora General de la OMS felicitó a las Américas por la eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita



[Home](#) ▶ [Noticias](#) ▶ [Directora General de la OMS felicitó a las Américas por la eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita](#)

[Directora General de la OMS felicitó a las Américas por la eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita](#)



**2015: Se logró eliminar la rubeola y el síndrome de rubeola congénita**



# Programa de Vacunación Universal

## Retos

- Lograr una cobertura de vacunación universal efectiva y equitativa igual o superior al 95% con cada biológico y del 90% con esquema completo.

### (Estrategia Emergente para Incremento de Coberturas)

- **Implementar CEV** como el sistema oficial de información en vacunación en el Sector Salud **(Julio 2020)**
- Fortalecer las acciones de comunicación social para generar corresponsabilidad de la población

# Programa de Vacunación Universal

## Retos

- Innovación de estrategias del PVU para garantizar coberturas en todos los grupos poblacionales
- Implementar la Plataforma Única de Vigilancia de ESAVI

# Las vacunas salvan vidas

## La salud es un producto social



**Las vacunas son inversión en salud,  
significan equidad**

## 🎯 Esquema Nacional de Vacunación en México 2019

### 🎯 18 vacunas

- **BCG** (Tuberculosis)
- **Hepatitis B**
- **Pentavalente** (Difteria, Tosferina acelular y Tétanos, *Haemophilus influenzae* b y antipolio inactivada)
- **Rotavirus**
- **Antineumocócica pediátrica** (Neumococo)
- **SRP** (Sarampión, Rubéola y Parotiditis)
- **DPT** (Difteria, Tosferina y Tétanos)
- **Influenza**
- **Antipoliomielitis (Sabin Oral)**
- **VPH** (Virus de papiloma humano)
- **SR** (Sarampión y Rubeola)
- **Antineumocócica adulto** (Neumococo)
- **Td** (Tétanos y Difteria)
- **Tdpa acelular** (Tétanos y Difteria)

Los objetivos de la Vacunación Universal en el marco de los compromisos nacionales, continentales e internacionales, son los siguientes:

- Alcanzar y mantener el 95% de cobertura de vacunación por entidad federativa con cada uno de los siguientes biológicos:

GRUPO DE EDAD	VACUNA	NÚMERO DE DOSIS
<b>RECIÉN NACIDO</b>	BCG	Una dosis
	ANTI HEPATITIS B	1ª dosis
<b>MENORES DE UN AÑO</b>	PENTAVALENTE ACELULAR*	1ª, 2ª y 3ª dosis
	ANTI NEUMOCÓCICA CONJUGADA	1ª y 2ª dosis
	ANTI HEPATITIS B	2ª y 3ª dosis
	ANTI ROTAVIRUS	1ª, 2ª y 3ª dosis
	ANTI INFLUENZA	1ª y 2ª dosis
<b>UN AÑO</b>	ANTI NEUMOCÓCICA CONJUGADA	3ª dosis
	TRIPLE VIRAL (SRP)	1ª dosis
	PENTAVALENTE ACELULAR*	4ª dosis
<b>CUATRO AÑOS</b>	TRIPLE BACTERIANA (DPT)	Dosis de refuerzo
<b>6 AÑOS</b>	TRIPLE VIRAL (SRP)	Dosis de refuerzo
* O Vacuna Hexavalente, de acuerdo a la disponibilidad de la institución de salud.		

MENINGOCOCCO

TUBERCULOSIS

SARS

ENTEROVIRUS D-68

FIEBRE DEL OESTE DEL NILO

INFLUENZA

EBOLA

CHINKUNGUNYA

DENGUE







**POR SU ATENCIÓN**

**GRACIAS**









## Casos de sarampión en México 2018

Identificación	Sexo	Edad (años)	Confirmación	Estado	Antecedente de viaje	Clasificación
E.M.M	Mas	1	IgM Prueba de avidez	CdMx	No	Asociado a importación
F.M.M.	Fem	39	IgM	CdMx	No	Asociado a importación
H.M.S.E.	Fem	48	PCR	CdMx	No	Asociado a importación
R.B.T.H.	Fem	38	PCR	Baja California	Italia, Alemania Holanda	Importado
Q.C.K.H.	Fem	20	IgG	Veracruz	China	Importado

## Impacto

- Erradicación de la Viruela
- Eliminación de:
  - ✓ Poliomielitis
  - ✓ Sarampión
  - ✓ Rubéola y el SRC
  - ✓ Tétanos neonatal como problema de Salud Pública

# Programa de Vacunación Universal

## Situación, avances

Biológicos	Cobertura 2013	Cobertura 2014	Cobertura 2015	Cobertura 2016	Cobertura 2017
BCG	91.3	95.6	100	99.8	93.8
Hepatitis B	79.1	84.6	82.5	93.1	58.65
Pentavalente	82.6	89.9	87.1	93.3	85.27
Rotavirus	81.4	84.6	80.9	82.8	69.17
Neumococo	84.5	89.8	100	94.8	89.87
Esquema Completo < 1 año	83.8	88.9	90.7	92.8	79.4
~Sarampión/rubéola/parotiditis 1 año	88.7	97.8	100	97.0	78.87
Pentavalente	62.5	89.4	88.9	79.1	79.83
Neumococo	84.0	93.6	100	92.4	91.52
Esquema Completo 1 año	85.3	91.8	96.9	89.5	83.41
DPT 4 años	98.8	97.9	100	86.7	91.51
Sarampión/rubéola/parotiditis 6 años	79.0	96.4	96.1	95.3	62.28
Virus del Papiloma Humano**	93.7	90.3	99.1	99.2	92.3
Influenza estacional	98.7	99.1	100	100.0	100.0

~Indicador Objetivos del Milenio (ODM)

\*\* La cobertura de VPH es con la 2ª dosis

Fuente: Sistemas de información institucionales.

 Vacunas con desabasto total o parcial

# Enfermedades Prevenibles por Vacunación

- ⊙ En 1973 inicia el Programa de Vacunación en México dirigido a la población cuyo objetivo es proteger contra enfermedades que en décadas anteriores ocasionaban mas del 40% de las defunciones en menores de 5 años.
- ⊙ Inversión en el país de mas de **6 mil millones de pesos** anuales para el Programa de Vacunación Universal.
- ⊙ **3 mil 400 millones de pesos** por parte de la Secretaría de Salud.
- ⊙ Altas coberturas de vacunación, más de 85%.



# Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV)



ESQUEMA DE VACUNACIÓN				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
BCG	TUBERCULOSIS	ÚNICA	AL NACER	
HEPATITIS B	HEPATITIS B	PRIMERA	AL NACER	
		SEGUNDA	2 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT + VPI + Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, POLIOMIELITIS E INFECCIONES POR <i>H. influenzae b</i>	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		TERCERA	6 MESES	
		CUARTA	18 MESES	
DPT	DIFTERIA, TOS FERINA Y TÉTANOS			
ROTAVIRUS	DIARREA POR ROTAVIRUS			

10

ESQUEMA DE VACUNACIÓN				
VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	EDAD Y FRECUENCIA	FECHA DE VACUNACIÓN
NEUMOCÓCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCCO	PRIMERA	2 MESES	
		SEGUNDA	4 MESES	
		REFUERZO	12 MESES	
INFLUENZA	INFLUENZA	PRIMERA	6 MESES	
		SEGUNDA	7 MESES	
		REVACUNACIÓN	ANUAL HASTA LOS 59 MESES	
SRP	SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS	PRIMERA	1 AÑO	
		REFUERZO	6 AÑOS	
SABIN	POLIOMIELITIS	ADICIONALES		
SR	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	ADICIONALES		
OTRAS VACUNAS				

11

## 🎯 Esquema Nacional de Vacunación en México

### 🎯 14 vacunas

- **BCG** (Tuberculosis)
- **Hepatitis B**
- **Pentavalente** (Difteria, Tosferina acelular y Tétanos, *Haemophilus influenzae b* y antipolio inactivada)
- **Rotavirus**
- **Antineumocócica pediátrica** (Neumococo)
- **SRP** (Sarampión, Rubéola y Parotiditis)
- **DPT** (Difteria, Tosferina y Tétanos)
- **Influenza**
- **Antipoliomielitis (Sabin Oral)**
- **VPH** (Virus de papiloma humano)
- **SR** (Sarampión y Rubeola)
- **Antineumocócica adulto** (Neumococo)
- **Td** (Tétanos y Difteria)
- **Tdpa acelular** (Tétanos y Difteria)