

## PLAN DE INTERVENCIÓN PARA ELEVAR COBERTURAS DE VACUNACIÓN EN LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO

### PLAN OF INTERVENTION TO RAISE VACCINATION COVERAGE IN CHILDREN UNDER ONE YEAR

Carlos Julio Saavedra Alvarado<sup>1</sup>

Elsie Antonieta Saavedra Alvarado<sup>1</sup>

Maddelyn Teresa Cotto Aguilar<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Universidad Estatal Península de Santa Elena, UPSE, Ecuador. [saavedracarlosupse@gmail.com](mailto:saavedracarlosupse@gmail.com)

<sup>2</sup> Ministerio de Salud Pública, Ecuador.

#### RESUMEN

*La vacunación es la medida más efectiva en el campo de la medicina preventiva dado que evita los sufrimientos inherentes al padecimiento de las enfermedades inmune prevenibles y reduce la mortalidad por infecciones. La administración de vacunas en los seres humanos, a través de la historia ha dado como resultado la protección para algunas enfermedades infecciosas. El objetivo primordial es diseñar un plan de intervención que contribuya a elevar las coberturas de vacunación en los menores de un año con el fin de disminuir la tasa de morbi mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) en la población menor de un año. Para tal efecto se realizó un estudio retrospectivo, transversal cuyo universo era el personal de enfermería del Centro de Salud Tipo B Mocache de la Provincia de Los Ríos, sistema de información del PAI (partes diarios, el tarjetero de vacunación), estrategias de vacunación, etc. Con el fin de multiplicar los beneficiarios se ha estructurado el mecanismo de promoción y difusión del Programa Ampliado de Inmunizaciones que permitirá aumentar los indicadores (coberturas) de vacunación en los niños menores de un año.*

**Palabras claves:** Gestión, indicadores, coberturas, plan de intervención, mortalidad.

#### ABSTRACT

*Vaccination is the most effective measure in the field of preventive medicine since it avoids the sufferings inherent in the disease of preventable immune diseases and reduces mortality from infections. The administration of vaccines in humans, throughout history has resulted in protection for some infectious diseases. The primary objective is to design an intervention plan that contributes to raising vaccination coverage in children under one year in order to reduce the morbidity rate of vaccine-preventable diseases (VTE) in the population under one year. For that purpose, a retrospective cross-sectional study was carried out in which the nursing staff of a Health Center Type B Mocache of the Province of Los Ríos, information system of the EPI (daily parts, the vaccination card), vaccination strategies, etc. was carried out. In order to multiply the beneficiaries, the promotion and dissemination mechanism of the Expanded Program of Immunizations has been structured, which will allow the increase of vaccination indicators (coverage) in children less than one year.*

**Keywords:** Management, indicators, coverage, intervention plan, mortality.

**Recibido:** 05 de septiembre de 2017

**Aprobado:** 20 de noviembre de 2017

**Publicado:** 19 de diciembre de 2017

## Introducción

Las vacunas son una parte muy importante para el cuidado de la salud de toda la comunidad, ellas son las encargadas de brindar protección sobre numerosas enfermedades muy serias. Las vacunas se obtienen a partir de un procedimiento por el cual se inactiva o debilita el microorganismo que causa la enfermedad.

Por lo que se ha considerado de vital importancia la realización de un plan de intervención para elevar coberturas de vacunación para disminuir la morbi mortalidad en la población por inmunización.

En un trabajo de investigación con el tema "Determinación de las bajas coberturas del esquema de vacunas del Ministerio de Salud Pública en los menores de dos años que acuden al Sub Centro de Salud Colon, febrero -agosto del 2012" por estudiantes de la Universidad Técnica de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería que se realizó en base a la metodología de estudio prospectivo, que registra información sobre los niños menores de dos años con esquema incompleto de vacunas; considerando las causas predisponentes para que se dé las bajas coberturas de vacunación están: el desconocimiento y la irresponsabilidad de padres y cuidadores de los menores de dos años de la importancia las vacunas que se les proporciona a sus hijos de manera gratuita para la prevención de enfermedades. (Facultad Ciencias de La Salud, 2012).

Con el fin de dar a conocer los factores socioculturales que inciden en el incumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año en la población del Cantón El Empalme, Provincia del Guayas en el periodo 2011, por estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, la información recolectada fue dada bajo encuestas aplicadas a madres de familias, evidenciando que las razones para no cumplir el esquema de vacunación son diversas, siendo el 52% porque luego de la aplicación del biológico el niño se enferma, el 18% por falta de tiempo y el 15% por no tener tiempo suficiente, incidiendo en las bajas coberturas de vacunación. (Facultad Ciencias Médicas, 2011).

Según el Dr. Cuauhtémoc Ruiz Matus en la reunión anual de la OPS/OMS, en la ciudad de México en noviembre del año 2010, la tercera parte de las muertes evitadas en niños, entre 1990 –2008, ha sido por la inmunización, evidenciando los riesgos por las bajas coberturas de vacunación, reintroducción de enfermedades

eliminadas: polio, sarampión, rubéola, incremento en la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles por vacunación (EPV), desconfianza social y política hacia el programa ampliado de inmunizaciones (PAI). (Ruiz, 2010).

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), es el resultado de una acción conjunta de los países de la Región y de organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Su interés es apoyar acciones tendientes a lograr coberturas universales de vacunación, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmune prevenibles, donde no se lleva a cabo el seguimiento frecuente del análisis de coberturas de vacunación en todo nivel. (OMS/OPS, 2007).

El Programa Ampliado de Inmunizaciones del Ecuador tiene como visión lograr el control, y eliminación y/o erradicación de las enfermedades prevenibles por vacunación, y por ende como objetivo general disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) en la población objeto, pero se debe incorporar la búsqueda activa de casos (BA), tanto institucional como comunitaria, y el monitoreo rápido de cobertura (MRC) como actividades regulares, las mismas que están estipuladas en las normas y procedimientos del PAI, para acrecentar las coberturas de vacunación. (Ministerio Salud Pública, 2005).

Como es de conocimiento el término coberturas se denomina al porcentaje de susceptibles vacunados respecto a la población objeto. Refleja el grado de protección colectiva de la población, expresando el cumplimiento del esquema básico del PAI.

Por ende durante el año 2014 según datos de vacunación del Centro de Salud Tipo B Mocache Distrito 12D03 Quevedo – Mocache, Coordinación Zonal 5 de la Provincia de Los Ríos, podemos analizar que se han alcanzado como coberturas de vacunación en los niños y niñas menores de un año según cada biológico; en BCG el 60 %, rotavirus el 61%, 3era dosis de pentavalente el 60%, OPV el 59%, 2da dosis de Neumococo el 61%, SR el 59%, siendo lo óptimo de alcanzar durante el año el 95% de coberturas con un margen de error del 5% en cada uno de estos biológicos que rige el Programa Ampliado de Inmunizaciones, obteniendo un desfase entre el 39% y 41%, esta diferencia se debe como problemática la falta de un plan de promoción y difusión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) al área de cobertura de la Unidad de Salud.

Es parte de todo proceso gerencial administrativo las supervisiones y monitoreo, calidad de sistemas de información, evaluaciones, para realizar el análisis de desarrollo del programa, la misma que se debe realizar en cada la Unidad de Salud para fortalecer las debilidades y mejorar la calidad de la prestación de los servicios, diseñando un plan para elevar coberturas de vacunación mediante la difusión y propagación del programa ampliado de inmunizaciones.

## Objetivos

### Objetivo general

Diseñar un plan de intervención que contribuya a elevar las coberturas de vacunación en los menores de un año que acuden al Centro de Salud Tipo B Mocache de la Provincia de Los Ríos.

### Objetivos específicos

- Fundamentar teóricamente y científicamente un plan de intervención para elevar las coberturas de vacunación en los menores de un año que acuden al Centro de Salud Tipo B Mocache de la Provincia de Los Ríos.
- Identificar los factores que influyen en la disminución de las coberturas de vacunación en los menores de un año que acuden al Centro de Salud Tipo B Mocache de la Provincia de Los Ríos.

## Materiales y métodos

La modalidad de la investigación será cuali-cuantitativa, siendo fundamental el aspecto cuantitativo. Su diseño se lo considera longitudinal ya que se valoró la evolución en los fenómenos y tendencias, se examinó los cambios a través del tiempo, se recolectó datos, describió variables y analizó la incidencia e interrelación en distintos momentos. Dentro de los tipos de investigación fueron bibliográfica, de campo (Centro de Salud) y descriptiva. Dentro de los métodos utilizados tenemos inductivo – deductivo, analítico – sintético.

### Universo

La población o universo a considerar corresponde al Personal de Enfermería del Centro de Salud Tipo B Mocache Distrito 12D03 Quevedo – Mocache, Coordinación Zonal 5. (6 enfermeras).

## Manejo de la Investigación

La recolección de información, es la actividad especial para recoger procesar o analizar datos que se realiza con determinada orientación con el apoyo de entrevistas, encuestas y de la observación.

Variable Independiente: Plan de intervención

Variable Dependiente: Elevar Coberturas de vacunación

Delimitación espacial: Centro de Salud Tipo B Mocache Distrito 12D03 Quevedo – Mocache, Coordinación Zonal 5.

Delimitación temporal: año 2014

La línea de investigación para el presente trabajo investigativo es:

Gestión de salud y prevención de enfermedades.

## Fundamentación legal

La constitución aprobada en el 2008 En el capítulo II sección 7 Artículo 32 manifiesta que, “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. (constituyente, 2008).

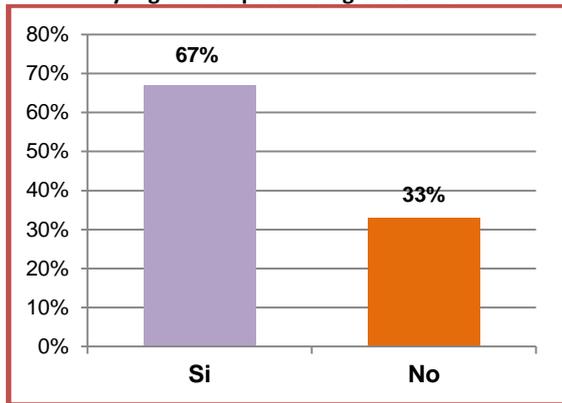
Ley Orgánica de la Salud, donde en su artículo 6 manifiesta, “Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública; Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares.” (MAIS-FCI 2013).

## Caracterización y resultados

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud Mocache de la Provincia de Los Ríos, unidad de primer nivel de atención categorización tipo B, administrativamente pertenece al Distrito N°3 (12D03), atiende a una población de 38.143 habitantes, hombres 19466 y mujeres 18677, siendo la población menor de un año de 883 niños. (MSP 2014). La aplicación de la encuesta fue dirigida al personal de enfermería del Centro de Salud, siendo estas seis (6).

Detalle del levantamiento de información para análisis y resultados con relación a las encuestas realizadas:

**Gráfico 1. Conocimiento del Manual de Normas-Técnicas Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del PAI.**

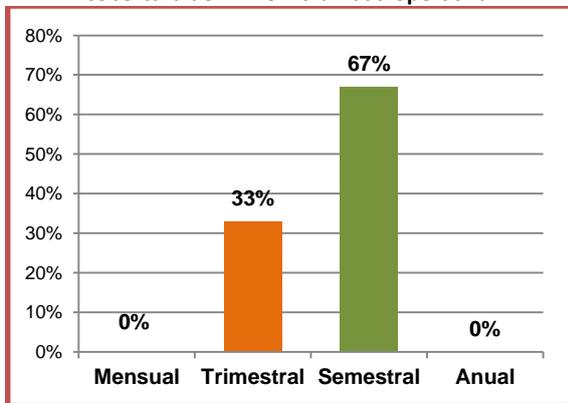


Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

Como se puede demostrar en la gráfica correspondiente el 67% del personal desconoce del Manual de Normas-Técnicas Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del Programa Ampliado de Inmunización, evidenciando en el mal proceso de control de vacunación y su importancia.

**Gráfico 2. Frecuencia del tiempo que se realiza análisis de cobertura del PAI en la unidad operativa.**

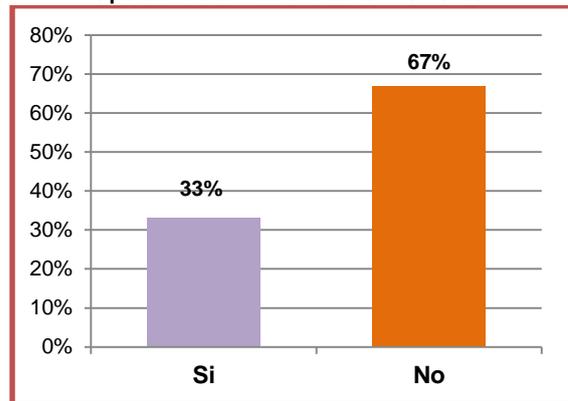


Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

Se puede evidenciar que debido al desconocimiento del Manual de Normas-Técnicas Administrativas, Métodos y Procedimientos de Vacunación y Vigilancia Epidemiológica del PAI, incide en el desconocimiento de la realización de los análisis de indicadores que según el PAI Nacional se debe realizar mínimo cada dos meses para la toma de decisiones a su debido tiempo, evidenciado en que el 67% señala análisis de indicadores semestralmente.

**Gráfico 3. Conocimiento del porcentaje de las coberturas de vacunación en los menores de un año de la Unidad Operativa alcanzada hasta el momento.**

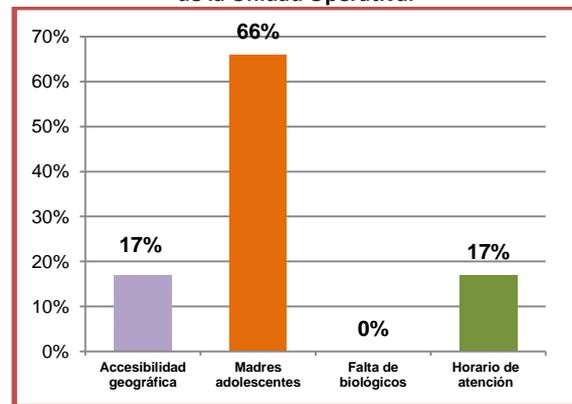


Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

Se puede demostrar que el 67% del personal de enfermería, posee un nivel de desconocimiento en el análisis de coberturas de vacunación, es dable la incompetencia en el saber de los porcentajes de coberturas de vacunación en la Unidad de Salud, teniendo en cuenta la importancia de los susceptibles vacunados en relación a la población objeto para disminuir las enfermedades inmune prevenibles.

**Gráfico 4. Identificación de los factores que inciden en las bajas coberturas de vacunación en los menores de un año de la Unidad Operativa.**



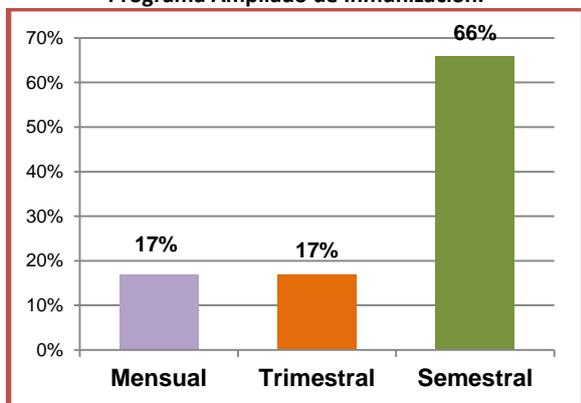
Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

Las barreras de acceso a la Unidad de Salud demuestran según encuestas que el 66% son madres adolescentes, además de la inexperiencia por la edad, esto incide en las bajas coberturas de vacunación, siendo de vital importancia buscar estrategias de acercamiento y de concientización para obtener y optimizar las oportunidades de acceder a la vacunación de los niños,

garantizando la promoción y difusión del programa.

**Gráfico 5. Frecuencia en recibir capacitaciones sobre el Programa Ampliado de Inmunización.**

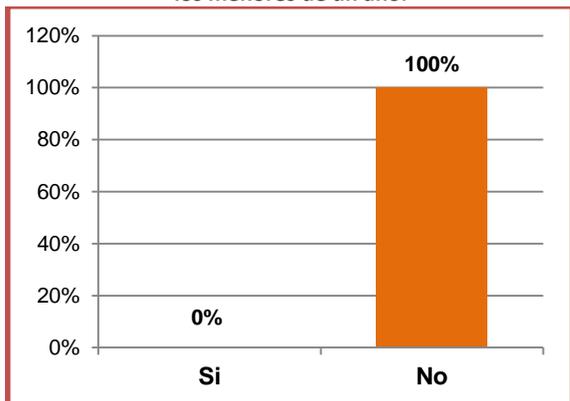


Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

Las capacitaciones según la encuesta se las realiza semestralmente (66%), evidenciando el desconocimiento sobre normas e indicadores a evaluar en el programa para las tomas decisiones correspondientes, todo esto más sumado a la debilidad en las supervisiones y monitoreo del nivel superior a la Unidad de Salud se evidencia en las bajas coberturas. Se debe fortalecer con capacitaciones al Personal responsable del vacunatorio para concientizar la importancia de la inmunización.

**Gráfico 6. Existencia en la Unidad de Salud de un plan de intervención para elevar las coberturas de vacunación en los menores de un año.**



Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

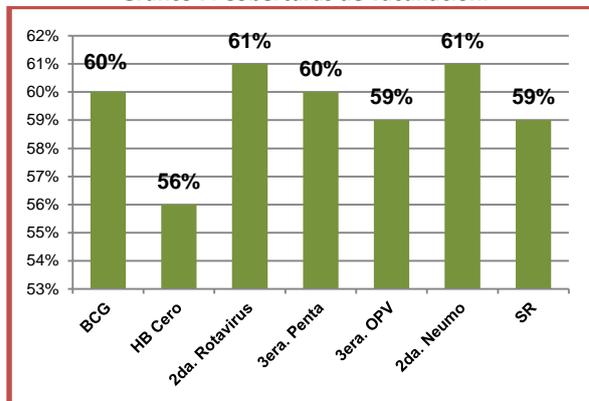
Con todo lo expuesto y analizado anteriormente es evidente que no exista en la Unidad de Salud un plan de intervención para elevar las coberturas de vacunación en los menores de un año, debido a la falta de gestión en el mejoramiento del programa

y en la búsqueda y ejecución de estrategias de vacunación, las mismas que deben ser socializadas. Además insistir en capacitaciones sobre el manejo del programa, para con conocimiento tomar las decisiones correspondientes.

**Indicadores de vacunación de la Unidad de Salud.**

El Centro de Salud tenía en el año 2014 una población en los menores de un año de 883 niños, el mismo que se obtuvo los siguientes datos según indicadores de vacunación:

**Gráfico 7. Coberturas de vacunación.**



Elaborado por: Autores  
Fuente: Encuesta dirigida al personal de enfermería

**Análisis:**

Como podemos observar la problemática de la investigación está dada en el indicador de coberturas de vacunación, la misma que está reflejada en un desfase promedio del 41% de oportunidades perdidas de vacunación en niños menores de un año transitando el riesgo de presentar enfermedades inmune prevenibles.

En el Ecuador el porcentaje de coberturas de vacunación anual a alcanzar en las Unidades de Salud es del 95% dando como margen de error el 5% del mismo. La misma que se obtiene dividiendo el número de dosis aplicadas de un biológico en un tiempo determinado con la población asignada a la Unidad de Salud multiplicada por 100%.

**Conclusiones**

Mediante la indagación realizada se pudo identificar que el personal de enfermería están brindando una atención sin calidad, debido a inexperiencia por falta de capacitaciones en actualización de conocimientos, provocando una disminución o bajas coberturas de vacunación en

los niños menores de un año en el Centro de Salud.

El personal de enfermería desconoce ciertas estrategias fundamentales debido a la socialización de indicadores de vacunación (coberturas), falta de formación para la toma de decisiones, todos estos determinantes han provocado que incidan en las bajas coberturas y en el posible riesgo de enfermedades inmune prevenible por vacunación en los menores de un año.

La falta de un plan de intervención que permita gestionar estrategias de vacunación, para desarrollar, y elevar las coberturas de vacunación existente, ha afectado directamente al análisis, monitoreo y metas de las coberturas de vacunación y por ende incide en la salud preventiva de los niños menores de un año que acuden al Centro de Salud.

## Recomendaciones

A la Institución de salud estudiar y aceptar la propuesta de un Plan de Intervención para elevar las coberturas de vacunación en los menores de un año, considerando las estrategias básicas de vacunación, promoción y difusión del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), dando cumplimiento a los objetivos planteados.

A nivel de gestión, realizar análisis periódicos de indicadores de vacunación para la toma de decisiones a tiempo, con el fin de garantizar las coberturas de vacunación según lo establecido por la norma.

Capacitación a todo el equipo de salud sobre la importancia del esquema de vacunación, normas y procedimientos del PAI, manejo de indicadores, etc.

## Referencias

- [1] MAIS-FCI 2013. (s.f.). Manual del Modelo de Atención Integral de Salud, Familiar, Comunitario e Intercultural. Quito Ecuador.
- [2] Facultad Ciencias de La Salud, U. T. (2012). Determinación de las bajas coberturas del Esquema de Vacunas del MSP Ecuador.
- [3] Facultad Ciencias Médicas, Universidad de Las Américas (2011).
- [4] Ruiz, C. (2010). Organización Mundial Salud/Organización Panamericana Salud.
- [5] Fuster Ruiz, M. (2008). Diseño de proyectos de intervención. México.
- [6] Ambriz Tapia, A. (2008). El proyecto de Intervención. Proyectos de Intervención. Diplomado en Gestión Urbana.
- [7] Constituyente, A. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Alfaro.
- [8] OMS/OPS. (2007). Vacunas e Inmunización Situación Mundial. Ginebra.
- [9] MSP-PAI, L. (2005). Manual de normas técnicas administrativas, métodos y procedimientos de vacunación y vigilancia epidemiológica del programa ampliado de inmunizaciones (PAI). Quito.
- [10] Benenson, A. (2006). Manual para el Control de las Enfermedades Transmisibles en el Hombre. Washington: Publicación Científica N° 564..
- [11] Paganini José, María. (2014). La cobertura de atención de salud en América Latina y el Caribe. Revista Panamericana de salud pública, 16.
- [12] Román, A. (2012). Conceptos y definiciones básicas de la gestión clínica. Revista Biomédica.