

# Norma sobre la cobertura vacunal

09 Enero 2024

## Puntos clave

- La vacunación contra el sarampión y la poliomielitis en niños es una prioridad de primer orden, y se necesitan tasas de cobertura vacunal contra el sarampión mayores al 95% para evitar brotes epidémicos.
- La norma aplica en todos los entornos operacionales, tanto en campamentos como fuera de ellos.
- Mientras prepara una campaña de vacunación masiva para prevenir el sarampión y la poliomielitis, paralelamente planifique restituir o implementar el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) en coordinación con los socios y autoridades nacionales.

## 1. Líneas generales

Las emergencias pueden ocasionar graves perturbaciones en la prestación de servicios de salud rutinarios, dentro de los que están comprendidos los programas de vacunación habituales. Por lo tanto, la situación de muchos de estos servicios debe resolverse según la emergencia, y deben restablecerse lo antes posible.

Cuando existen poblaciones desplazadas, se debe establecer un sistema para garantizar que por lo menos el 95% de las personas recién llegadas a un campamento o comunidad entre las edades de 0 a 6 meses y 15 años reciban las vacunas contra el sarampión y la poliomielitis, en función de la situación epidemiológica y en consulta con el Ministerio de Salud, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

El mismo programa debe incluir la provisión de vitamina A a los niños de entre 6 y 59 meses de edad.

## 2. Relevancia para operaciones de emergencia

En situaciones de emergencia, las personas, especialmente los niños, son vulnerables a brotes de enfermedades transmisibles, lo que incluye aquellas que son prevenibles mediante vacunación. Esto puede verse agravado por la malnutrición concomitante producto de la escasez alimentaria, las condiciones de hacinamiento, el acceso limitado a la atención sanitaria, la escasez de agua salubre, y un saneamiento o gestión de residuos inadecuado.

Por lo tanto, la vacunación debe ser una prioridad de primer orden entre las intervenciones de salud que se implementen para limitar la morbilidad y la mortalidad evitables mediante vacunación.

### **3. Guía principal**

#### **Fase de emergencia**

Al finalizar la campaña de vacunación contra el sarampión y la poliomielitis:

- Al menos el 95% de los niños de entre 6 meses y 15 años de edad habrán recibido las vacunas contra el sarampión.
- Al menos el 95% de los niños menores de 15 años de edad habrán recibido las vacunas contra la poliomielitis.
- Al menos el 95% de los niños de entre 6 y 59 meses de edad habrán recibido una dosis adecuada de vitamina A.

#### **Fase posterior a la emergencia**

Los estándares indicados anteriormente aplican tanto durante la emergencia como en fases de largo plazo. Además:

- Una vez establecidos los servicios de inmunización de rutina (PAI), al menos el 90% de los niños de entre 0 y 12 meses de edad habrá recibido tres dosis de a) la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina; o b) la vacuna pentavalente (dependiendo de cuál de las dos constituya un indicador indirecto de la cobertura inmunitaria completa).

#### **Lista de verificación para la norma sobre la cobertura vacunal**

- Definir si hay necesidad de vacunación, así como el método apropiado para la emergencia en función de un análisis de los riesgos, la viabilidad de una campaña y el contexto.
- Empezar una campaña de vacunación masiva contra el sarampión para niños de entre 6 meses y 15 años de edad, independientemente del historial de vacunas contra el sarampión, si se estima que la cobertura para esta enfermedad abarca a menos del 90% o se desconoce. Incluir la provisión de vitamina A para niños de entre 6 y 59 meses

de edad.

- Asegurarse de que todos los niños vacunados de entre 6 y 9 meses de edad reciban otra dosis de la vacuna contra el sarampión a los 9 meses.
- Considere emprender una campaña de vacunación contra la poliomielitis para niños menores de 15 años en los entornos donde exista un brote de esta enfermedad o el programa de erradicación esté en peligro.
- Restablecer el servicio de inmunización de rutina lo antes posible para proteger a los niños de enfermedades prevenibles mediante vacunación a fin de reducir el riesgo de infecciones.
- Examinar a los niños que acudan a establecimientos de salud o clínicas móviles para verificar el estado de vacunación y administrar las vacunas necesarias.

## 4. Estándares

[Normas del Manual Esfera, 2018](#)

[OMS, Vaccination in acute humanitarian emergencies \(Vacunación en emergencias humanitarias graves\)](#)

[ACNUR, iRHIS \(sistema integrado de información sanitaria de los refugiados\)](#)

Proyecto Esfera, Norma 2.2.1 sobre salud infantil: Enfermedades infantiles que pueden prevenirse mediante vacunación

Los menores de entre 6 meses y 15 años de edad tienen inmunidad contra enfermedades y acceso a los servicios rutinarios del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) durante una crisis.

### Anexos

[\(Spanish\) The Sphere Handbook, 2018](#)

[WHO, Vaccination in acute humanitarian emergencies: a framework for decision making, 2017](#)

## 5. Enlaces

[El Manual Esfera, 2018 OMS, Vaccination in acute humanitarian emergencies ACNUR, iRHIS \(sistema integrado de información sanitaria de los refugiados\)](#)

## 6. Contactos principales

ACNUR, División de Resiliencia y Búsqueda de Soluciones, Sección de Salud Pública:  
[hqphn@unhcr.org](mailto:hqphn@unhcr.org)