



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA:

**Evaluación de la efectividad de los programas de vacunación en
comunidades rurales.**

AUTORA:

Rodriguez Cervantes Arianna Emilly

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador
2025**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada en enfermería, Arianna Emilly Rodriguez Cervantes**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISORA

Dra. Paola Alejandra Silva Gutiérrez, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 31 del mes de enero del año 2025



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Arianna Emilly Rodriguez Cervantes

DECLARO QUE:

El documento **Evaluación de la Efectividad de los Programas de Vacunación en Comunidades Rurales** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 31 del mes de enero del año 2025

LA AUTORA



Firmado electrónicamente por:
**ARIANNA EMILLY
RODRIGUEZ CERVANTES**

Arianna Emilly Rodriguez Cervantes



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, Arianna Emilly Rodriguez Cervantes

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Evaluación de la Efectividad de los Programas de Vacunación en Comunidades Rurales**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 31 del mes de enero del año 2025

LA AUTORA



Arianna Emilly Rodriguez Cervantes



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

REPORTE COMPILATIO**



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

ENSAYO Arianna Rodriguez Compilatio (1)

< 1%

Textos sospechosos

< 1% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

0% Idiomas no reconocidos

0% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: ENSAYO Arianna Rodriguez Compilatio (1).docx
ID del documento: 0ab290d312b26396c1ed6f42873055b97c1700f7
Tamaño del documento original: 83,35 kB
Autores: []

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo
Fecha de depósito: 23/1/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 23/1/2025

Número de palabras: 4669
Número de caracteres: 29.521

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	news.un.org La vacunación infantil en América Latina, de estar entre las más altas ...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
2	www.paho.org Caja de Herramientas de Inmunización: Monitoreo y reporte de dat...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)
3	www.doi.org	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (10 palabras)

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por permitirme estar donde quiero y por guiarme sabiamente.

A mis padres por mostrarme su apoyo incondicional en todos mis proyectos.

Agradezco a mis docentes por impartir sus conocimientos con mucho interés y entusiasmo los cuales fueron muy importantes para mi formación.

Arianna Emilly Rodriguez Cervantes

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia, por inspirarme a ser mejor persona y alentarme a seguir adelante.

Arianna Emilly Rodriguez Cervantes

Introducción

Los programas de inmunización se han convertido en un tema de relevancia en salud en los últimos años, a propósito de la última pandemia en el 2020, se observó cómo la vacuna impactó en el bienestar de la población a nivel mundial. Se necesita de los programas de vacunación para evitar enfermedades que pueden causar alguna discapacidad o que pueden ser potencialmente mortales. Sin embargo, en las comunidades rurales se observa dificultad para completar coberturas de inmunización y para alcanzar la efectividad de estos programas (Roberti et al., 2024).

La perplejidad que existe en las poblaciones rurales acerca de la vacunación de cualquier biológico es un inconveniente que se presenta a nivel mundial. En un estudio realizado en una zona rural de una isla fronteriza entre Filipinas e Indonesia acerca de la aceptación de la campaña de vacunación contra la COVID-19 se demostró la indecisión que presentan las poblaciones rurales ante la vacuna, la prevalencia fue del 63.9%. Las causas suelen ser la baja escolaridad, el escaso conocimiento acerca de la vacuna, el temor a los efectos secundarios, y las creencias religiosas (Simanjourang et al., 2022).

Los datos expuestos por la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, de la regresión de coberturas de vacunación en América Latina y el Caribe presentan un total de 2,4 millones de infantes menores de 1 año expuestos a diferentes enfermedades que pueden ser evitadas a través de la inmunización. Este fenómeno expuesto en Latinoamérica se debe principalmente a la disminución de recursos e inversión para la salud pública lo cual ha puesto en desventaja a las comunidades rurales de varios países incumpliendo con la garantía que tienen ellos de gozar de acceso a servicios primarios de salud eficientes. (Organización de las Naciones Unidas, 2023).

Desde el punto de vista de Poveda et al., (2023) en Ecuador, la ejecución del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) ha marcado relevancia para lograr los objetivos de coberturas vacunales en los grupos etarios infantiles. Para el año 2020 la

campana de vacunaci3n contra el sarampi3n, rubeola y parotiditis dirigida a la poblaci3n menor de 2 a1os tuvo como resultado un alcance superior del 90% de inmunizaci3n en los ni1os, que segun la Organizaci3n Mundial de la Salud (OMS) esto le permiti3 al pa1s lograr la inmunidad de reba1o contra estas tres enfermedades inmunoprevenibles. En el pa1s es notable que las 1reas urbanas no presentan mayores desaf1os en cuanto al acceso de los biol3gicos a las distintas zonas territoriales, por el contrario, en el caso de las 1reas rurales y sobre todo en las zonas de dif1cil acceso se pueden evidenciar retos relacionados a la log1stica y transporte de los biol3gicos permitiendo as1 que se vea afectado el alcance de los objetivos de los programas de vacunaci3n para la poblaci3n rural.

El presente ensayo tiene como objetivo evaluar la efectividad de los programas de vacunaci3n en comunidades rurales. Aunque se han desarrollado vacunas para prevenir diversas enfermedades y el personal de salud implementa diversas t1cticas y estrategias para alcanzar coberturas de vacunaci3n en comunidades de dif1cil acceso, la reticencia a la vacunaci3n es una de las principales barreras para la efectividad de los programas de vacunaci3n a nivel mundial, que no solo suele presentarse en las comunidades rurales sino tambi3n en las urbanas. Las causas atribuidas a este problema presentado suelen ser factores socioculturales y econ3micos o que involucran a los sistemas de salud, y que deben ser abordadas para encontrar soluciones para mejorar la efectividad de futuros programas de vacunaci3n.

Este ensayo est1 estructurado por una secci3n de marco te3rico donde se presentan las principales definiciones y conceptos generales de vacunaci3n, programas de inmunizaci3n, los desaf1os de la vacunaci3n en las comunidades rurales y la efectividad de los programas o campanas de vacunaci3n, as1 como la revisi3n de diferentes art1culos cient1ficos y antecedentes investigativos relacionados al tema, en el siguiente apartado se muestran las implicaciones pr1cticas y finalmente se presentan las conclusiones obtenidas de la revisi3n literaria.

Desarrollo Teórico Conceptual

En este apartado se muestran las conceptualizaciones de los programas de vacunación y su efectividad, así como los diversos estudios e investigaciones recopiladas de las bases de datos Pubmed, Redalyc, Scielo, Google académico que sirven como soporte de este ensayo.

Conceptualización de vacuna y programas de vacunación

Según la Organización Mundial de la Salud (2024), las vacunas son productos biológicos capaces de activar las defensas naturales del cuerpo de modo que nos ayuden a resistir y a combatir infecciones o enfermedades y a la vez desencadenar una respuesta inmunitaria. Las vacunas contienen microbios y se pueden clasificar como bacterianas y virales y a su vez en atenuadas-vivas o inactivadas-muertas. Son seguras, inocuas y no causan afecciones, discapacidad o complicaciones. La mayoría de los biológicos se colocan a través de inyectables (vía intramuscular, subcutánea o intradérmica), o algunas pueden ser formuladas para ingerirse por vía oral.

La inmunización es uno de los principales componentes de la atención primaria en salud, las vacunas se aplican en todos los grupos etarios, desde el recién nacido hasta el adulto mayor, y representa gran parte de la inversión económica en salud. Actualmente, se dispone de vacunas que ayudan a prevenir alrededor de 20 enfermedades mortales. A través de la tecnología de las vacunas se han prevenido millones de muertes por enfermedades realmente catastróficas (Castañeda et al., 2022).

En un artículo publicado por Pérez et al., (2021) acerca de la inmunización como estrategia de salud pública menciona que, el Ministerio de Salud Pública (MSP) considera la vacunación como un pilar fundamental para la prevención primaria de enfermedades, que permite anticiparse al daño y a la aparición de síntomas, evitando así atravesar por las demás prevenciones como la secundaria que está orientada a detectar precozmente la enfermedad y a retardar el progreso de esta, y la terciaria que se enfoca en reducir las

secuelas de una enfermedad A través de la vacunación no solo se obtienen beneficios a nivel individual sino también se obtienen beneficios para la comunidad en general.

Mediante los análisis de costo-efectividad se toma la decisión de introducir nuevas vacunas en la población. El éxito de las estrategias de vacunación se puede medir cuando se presenta lo que se conoce como inmunidad colectiva, lo que quiere decir que, si se alcanzan altas coberturas de inoculación en una población determinada, las vacunas también protegerán a aquellos que no lo estén. De este modo, se puede llegar a eliminar o erradicar algunas enfermedades en países o regiones, solo si se logra mantener estas tasas de coberturas elevadas todo el tiempo, lo cual puede ser un desafío en la población de zonas rurales.

Desafíos de vacunación en las comunidades rurales

Un artículo realizado por Egbon et al., (2022) acerca de los desafíos y lecciones de un programa de vacunación contra el virus del papiloma humano en las escuelas de una comunidad rural de Nigeria enfatiza que, las barreras para la implementación de esta campaña de vacunación fueron los costos, donde menciona que la población no tenía los recursos para costear esta vacuna, ya que en este país, esta vacuna no se la considera como una de las vacunas gratuitas de su programa de inmunización; otro factor fue el personal sanitario, ya que este país atraviesa escasez de personal sanitario lo que significa que no se cuenta con el personal adecuado y calificado para la distribución de vacunas, se requiere de traslado de personal de otras áreas para implementar las campañas de vacunación en comunidades rurales, esto afecta la logística y también aumenta los costos de la distribución de las vacunas.

Así mismo, otro desafío encontrado, es la infraestructura y la cadena de frío, en este país la cadena de frío solo llega hasta los centros de salud primarios, para que estas lleguen a las zonas remotas del país deben hacer uso de generadores y almacenar las vacunas en ciudades cercanas, lo cual aumenta los costos de la logística y gestión. Además, con las fallas de energía eléctrica y las temperaturas superiores a 37°C en el país,

se vuelve decisivo mantener la cadena de frío para evitar pérdidas de los biológicos (p. 1611).

En otro estudio realizado por Fish et al., (2022) se discuten otros desafíos que se presentaron durante una campaña de vacunación contra el Virus del papiloma humano en áreas rurales de Carolina del norte y del sur, la investigación destaca que uno de los retos en áreas rurales es el acceso limitado a internet que es necesario para los profesionales de la salud ya que se deben realizar los registros de vacunación y utilizar los sistemas digitales a nivel nacional.

Los entrevistados en el estudio mencionan la escasez de personal sanitario, especialmente especialistas pediátricos, esto se transforma en otro obstáculo significativo para la aceptación de la vacuna contra el VPH en zonas rurales. La falta de especialistas disminuye las oportunidades de interacción entre padres y adolescentes para dialogar acerca de la vacuna. Así mismo, se menciona la carencia de un centro médico cercano para los adolescentes que residen en zonas de difícil acceso, lo que dificulta tener acceso a información y la aceptación de la vacuna.

También, se mencionó en el estudio que los entrevistados señalaron que los trabajadores de la salud en zonas rurales enfrentan problemas para recibir devoluciones monetarias por las vacunas contra el virus del papiloma humano ya que, los procesos burocráticos asociados al Programa Vacunas para Niños (VFC) el cual es dirigido por el gobierno federal para financiar las vacunas gratuitas a niños y adolescentes en Carolina del Sur, hace que los requisitos de pedidos, almacenamiento y procesos administrativos sean una barrera significativa para el personal de salud.

En Ecuador se reflejan similitudes en los desafíos de la vacunación contra el VPH en comunidades rurales, en la reciente campaña de vacunación contra este virus existieron cambios en los lineamientos y criterios de inclusión y exclusión para vacunar a los niños y niñas, por lo que fue dificultoso educar y concientizar a los padres de familia acerca de las nuevas directrices estipuladas por el Ministerio de Salud Pública.

Otra barrera para la vacunación efectiva en zonas rurales que mencionaron los entrevistados fue la falta de promoción que se le da a las vacunas, las recomendaciones deben ser claras e integradas por parte de los profesionales de la salud. Se enfatizó que los proveedores y personal médico reciban capacitaciones constantes para lograr transmitir información coherente y apropiada acerca de los beneficios de las vacunas. (Fish, et al., 2022)

Del mismo modo en un estudio realizado por Guzmán et al., (2020) acerca de las barreras a la vacunación en América Latina afirma que: el éxito de las tasas de inmunización en los países de Latinoamérica y el Caribe se ve afectado por factores de accesibilidad, uno de los retos que se presentan es la falta de apoyo económico y de diferencias presentadas en los procesos regulatorios entre los países, menciona que de efectuar estos procedimientos se podría acelerar la introducción de nuevas vacunas en la región. Además, otro desafío que se indica es que los Grupos Técnicos Asesores Nacionales de Inmunización (NITAG) locales no realizan un trabajo efectivo para la adopción e introducción de nuevas vacunas y se dificulta la toma de decisiones basadas en evidencia para los programas de inmunización de las diferentes naciones.

Asimismo, en algunos países de Latinoamérica y el Caribe concurren desafíos que se relacionan a los profesionales de la salud como puede ser la falta de conocimientos suficientes o capacitación con respecto a los programas de inmunización y logística de cadena de frío. También entre la población se observa la poca información que se tiene sobre las vacunas y las enfermedades que previenen, esto puede deberse a la falta de esfuerzos en comunicación y vocería de información por parte de los colaboradores de los programas de vacunación de las regiones (Guzmán et al., 2020).

Factores socioculturales y económicos que influyen en la efectividad de los programas de vacunación

En la actualidad hay demasiadas barreras y rechazo de causa multifactorial presentado por la sociedad en cuanto a las vacunas, esta reticencia hacia la vacunación

afecta las coberturas de los Programas de inmunización de las naciones, además puede afectar de manera colectiva a la sociedad y ser una amenaza para la salud pública.

La reticencia se puede definir como la indecisión, el rechazo o temor que maneja una persona hacia el proceso de vacunación, convirtiéndose así en una problemática que debe ser abarcada de manera integral. El Strategic Advisory Group of Experts on Vaccine Hesitancy (SAGE) de la OMS manifiesta que la reticencia es el retardo en la aprobación o la actitud de negación que tienen las personas a inmunizarse pese a la existencia de recursos. La renuencia a la vacunación es la suma de diversos factores donde se ven involucradas las emociones de las personas, creencias, dudas, indecisiones que dependerá del tiempo, del contexto, del lugar y del tipo de vacuna (Tagle & Urbina, 2024).

En un estudio realizado por Quirola & Herrera (2022) se afirma que los niveles de ingreso y el estatus socioeconómico puede ser un factor para acceder a la vacunación, el estudio demostró a través de los participantes encuestados, que los padres de familia con diversas laboral se encuentren ausentes de sus hogares durante gran parte del día, esto impide que los niños sean llevados y reciban atención en los centros de salud. Respecto, al sustento económico de los hogares de zonas rurales muchos se clasifican en pobreza extrema, de acuerdo a esto, los gastos asociados al transporte público para movilizarse hacia los centros de atención médica pueden representar una barrera para el acceso a las vacunas.

En la publicación de Simanjorang et al., (2022) se discute como los factores culturales y las creencias religiosas de las personas influyeron en la aceptación de la vacuna contra la COVID19, especialmente en las comunidades cristianas. Los rumores dispersos asociados a los microchips que se encuentran dentro de las vacunas de tipo inyectables que podrían controlar a las personas y porque dentro de sus creencias se relacionan con el anticristo o a algo pecaminoso, generan desconfianza y rechazo a la inmunización por parte de estas comunidades religiosas. Incluso teólogos realizan estudios para refutar esas ideologías. Esta problemática presentada por la desinformación y los rumores sobre las vacunas invitan a las autoridades a desarrollar estrategias de

diálogo y comunicación entre los profesionales sanitarios y líderes religiosos para mejorar la promoción segura de las vacunas.

Siguiendo con el anterior razonamiento, pese a los respaldos científicos, efectividad y procesos rígidos de calidad y seguridad por los que atraviesan los programas de vacunación antes de ser implementados en las comunidades, los movimientos antivacunas se han convertido en un obstáculo significativo para la inmunización a nivel mundial. Estos movimientos al propagar información falsa y errónea a través de las redes sociales que es un medio masivo de comunicación y por el cual se puede compartir rápidamente datos de todo tipo, han creado incertidumbre y alimentado el miedo que se tiene hacia las vacunas, esto repercute desfavorablemente en los objetivos de inmunoprevención a nivel global dando paso a la posible aparición de brotes epidémicos de enfermedades que ya habían sido erradicadas. La OMS ha señalado que la reticencia a la vacunación constituye una de las diez principales amenazas para la salud mundial, recalcando que esta problemática al ser compleja e involucrar varios factores debe ser abordada desde una perspectiva integral (Hernández, et al., 2022).

Del mismo modo en el anterior estudio se señala la relación del nivel educativo de las personas en con aceptación de las vacunas, para los autores las personas con mayor nivel de educación y mayor información y conocimiento acerca de las vacunas tuvieron mayor disposición a inmunizarse, por el contrario, en las zonas rurales donde la presencia de bajos niveles educativos y menor conocimiento es prevalente las personas son más propensas a rechazar las vacunas. Por lo que se destaca la importancia de implementar mejores campañas de comunicación y educación en las zonas rurales y para la población en general (Simanjorang et al., 2022).

Impacto de los Programas de Vacunación en la Salud Pública

La creación de los programas de vacunación ha tenido un impacto convertidor en la salud pública a nivel mundial, ya que a través de esta estrategia se han salvado millones de vidas y reducido el impacto de enfermedades infecciosas. En Latinoamérica y el Caribe

se ha logrado mejorar la calidad de vida de la población, los estados que garantizan el acceso equitativo a las vacunas han alcanzado una mayor equidad en salud en su población. El Programa Ampliado de Inmunizaciones es un programa integral de salud pública dirigido a resguardar a la población de enfermedades prevenibles por vacunación. A través de un conjunto de estrategias y el abastecimiento gratuito de vacunas, el PAI busca prevenir la morbilidad y mortalidad que estas enfermedades pueden causar, los cuales se posicionan como importantes problemas de salud pública para los países de la región.

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y su implementación en la región de las Américas desde 1977 ha logrado extenderse logrando hitos históricos. El PAI que inició con seis biológicos ha experimentado cambios gracias a las nuevas tecnologías, hoy en día los esquemas de las naciones y conforman de doce a dieciséis biológicos, ayudando así a la eliminación y control de enfermedades como la rubéola y el sarampión, sin embargo, también con la introducción de nuevas vacunas se vuelve más complejo y un reto para los profesionales de salud alcanzar las coberturas ideales de vacunación (Valenzuela, 2020).

A manera de ejemplo, la vacuna contra la poliomielitis ha tenido un impacto positivo para la erradicación de la enfermedad en la salud pública, reduciendo de manera drástica los casos de esta enfermedad a nivel global. Gracias a los procesos de vacunación, la poliomielitis fue eliminada en la región de las Américas en 1994 y se han hecho grandes esfuerzos para su erradicación a nivel mundial. Sin embargo, la mutación del polio virus conlleva a la adopción de introducir la vacuna inactivada en los esquemas de vacunación de varios países para salvaguardar el bienestar de la población.

En otro estudio realizado en Ecuador por el autor Poveda et al., (2023) menciona que, gracias a la introducción de la vacuna triple viral en el esquema nacional de inmunización infantil, se ha logrado reducir significativamente los contagios de la rubéola, ayudando así a proteger a varios niños de complicaciones asociadas a la enfermedad y que puede dejar graves daños y secuelas en recién nacidos. Estas acciones tienen beneficios

en el sistema de salud, la erradicación de enfermedades inmunoprevenibles nos ayuda a liberar un peso considerable del sistema de salud, y de este modo se puede optimizar y gestionar los recursos para asistir otros problemas de salud críticos. Es así como la implementación de los programas de vacunación constituye una herramienta esencial para la salud pública. No solo ayudan a mejorar los años de calidad de vida de la sociedad, sino que también permiten fortalecer el sistema de salud pública del país y a posicionarse como un referente en la inmunoprevención.

En el estudio de Pareja (2023) acerca de las vacunas y las pandemias, enfatiza que las vacunas demostraron su importancia durante la pandemia de COVID-19 y destaca la importancia que estas tienen en la salud pública a nivel mundial. A pesar de que actualmente existen tecnologías para crear vacunas con efectividad, se sigue evidenciando que ciertas poblaciones no tienen acceso a estas mejoras. El autor expresa que es necesario reforzar la cooperación de varios países y su apoyo en la inversión para un sistema de salud capaz de enfrentar situaciones críticas de manera igualitaria.

Métodos de evaluación de la efectividad de los programas de vacunación

La evaluación de tecnologías sanitarias es un proceso multidisciplinario que analiza de manera íntegra los beneficios y riesgos de una nueva herramienta médica sean dispositivos médicos, vacunas, medicamentos, procedimientos destinados a resolver un problema en la salud de la población, y donde se consideran aspectos científicos, sociales, económicos y éticos. El objetivo principal de esta evaluación es facilitar información sólida para la toma de decisiones informadas sobre la adopción de nuevas tecnologías en salud, que garanticen seguridad, efectividad y accesibilidad para la población (Collazo & Chaviano, 2022).

El autor George et al., (2022) expresa que, la efectividad es el grado en que una intervención o tecnología sanitaria cumple su objetivo o meta aplicado en un entorno real, es decir que, mide el impacto que estas acciones tienen sobre la salud de la población.

En este sentido, la efectividad vacunal se refiere a la capacidad de la vacuna para brindar protección condiciones reales de vacunación, durante campañas de vacunación o en la aplicación del esquema de inmunización habitual de los programas de salud pública. Dicha efectividad se puede evaluar a través de estudios epidemiológicos de tipo observacional, los cuales se presentan en estudios de casos y controles y de cohortes. Y que se centran en medir la protección que brinda la vacuna directamente contra la enfermedad (Gómez et al., 2021).

En un estudio de España realizado por Monge et al., (2021) durante la post pandemia de COVID-19 donde se evaluó la efectividad de la vacuna con ARNm en adultos mayores de 65 años que vivían en residencias se demostró que la vacuna tuvo una efectividad del 81% para prevenir la infección de este virus. Además, se observó una depreciación significativa de hospitalizaciones y muertes en la población estudiada y se sugirió que incluso los que no fueron vacunados recibieron beneficio por la inmunidad de rebaño.

De la misma forma en otro artículo redactado por Pagotto, et al., (2024) sobre la efectividad de la misma vacuna, pero en otra población de estudio, en este caso trabajadores de la salud se indicó que las vacunas que se introdujeron en país provocaron inmunidad sostenida y evitaron la aparición de consecuencias graves de la enfermedad. Aunque luego de la vacunación, muchas personas se volvieron a contagiar del virus en especial de la variante ómicron, los casos se manifestaron en su forma más grave y no se requirió de hospitalización. Es así, que los resultados en este estudio enfatizan que las vacunas contra la COVID-19 fueron seguras y efectivas en la población de estudio, pese a esto se hace una recomendación en cuanto a la necesidad de considerar dosis de refuerzos y evaluar a largo plazo cuánto dura la inmunidad que ofrece la vacuna.

Ahora bien, al discutir acerca de coberturas de vacunación la cual es un indicador clave para evaluar las tasas de acceso, deserción o abandono y oportunidad que tiene la población en cuanto a la inmunoprevención se puede evaluar la efectividad de los programas de inmunización de salud pública. La importancia de las coberturas

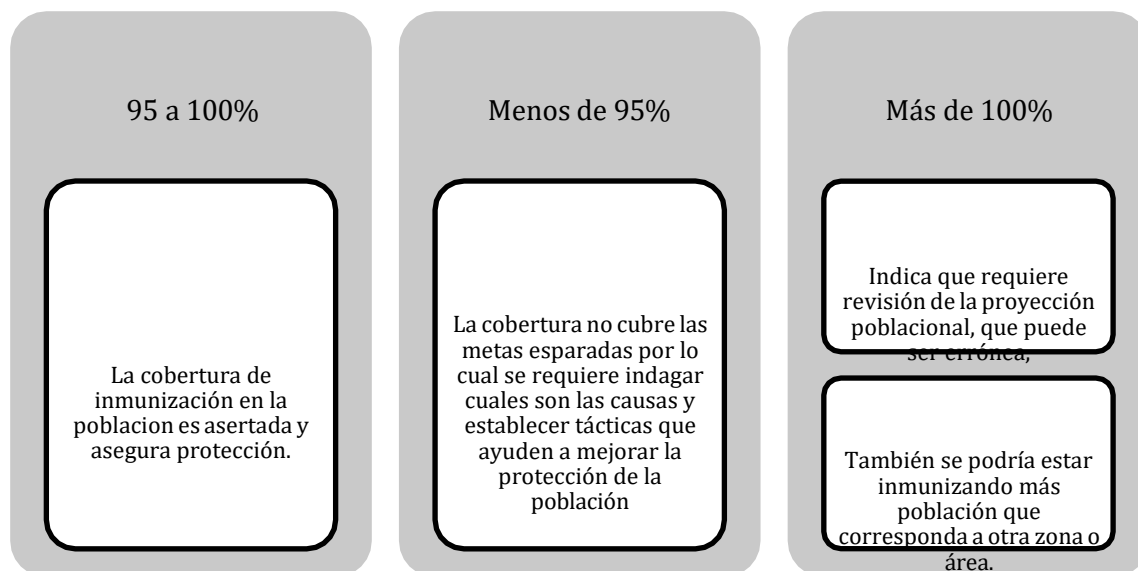
administrativas de vacunación radica en que permite visualizar las metas de los programas de vacunación y partir del análisis de esos datos identificar qué poblaciones se encuentran en vulnerabilidad al no estar vacunadas por consiguiente se discuten estrategias y tácticas que eviten el abandono de los esquemas, eviten las oportunidades para inocular y que permitan alcanzar una cobertura universal.

Indicadores de cobertura

Basándonos en los lineamientos y herramientas facilitadas por la OMS de los indicadores de coberturas para cada biológico, según los grupos etarios y alcance de esquemas completados se toma en consideración y se evalúa lo siguiente:

Figura 1

Análisis de Indicadores de Coberturas Administrativas de Vacunación por grupo de edad y porcentaje de esquemas completos



Nota: Elaborado a partir de "Herramientas para el monitoreo de coberturas de intervenciones integradas de salud pública", por Organización Panamericana de la Salud, 2017.

Implicaciones prácticas

En las comunidades rurales es preciso implementar y mejorar las estrategias para divulgar información efectiva, muchas poblaciones no cuentan con acceso a medios informativos o a conexión a internet por lo que desconocen los lineamientos o directrices de la vacunación, de esta forma se puede lograr que las comunidades locales entiendan la importancia y los beneficios que tienen los programas y campañas de vacunación, para además evitar la desinformación y rumores o se pierda la confianza en el sistema de salud.

Para eliminar una fracción del problema de acceso a la salud los gobiernos deben hacer una mayor inversión en cuanto a los programas ampliados de inmunización, uno de los mayores problemas por los que atraviesa el personal de salud falta de transporte o movilización para realizar las visitas domiciliarias, captación de niños con esquemas atrasados, vacunación casa a casa, monitoreos rápidos de vacunación en terrenos que se encuentran muy alejados de los centros de atención médica en las comunidades de difícil acceso. La dotación de transporte es primordial para realizar evaluación de coberturas de vacunación en las comunidades rurales.

En las comunidades rurales con creencias y culturas muy arraigadas es conveniente, involucrar a la comunidad, por ello se debe fortalecer el apoyo y la participación comunitaria de los comités locales en salud de los centros de atención médica, estos grupos deben ser capacitados para que comuniquen de forma efectiva las normas vinculadas a la vacunación, de esta manera se puede generar más confianza y credibilidad en los programas de vacunación. Es primordial abordar las barreras y dificultades que se presentan en el campo a la hora de captar pacientes para la inmunización, sin embargo, se debe tener en consideración las creencias, tradiciones o prácticas culturales a la hora de diseñar las estrategias de vacunación.

Conclusiones

Los programas y campañas de vacunación han demostrado ser efectivas para evitar infecciones potencialmente discapacitantes y mortales en las poblaciones, con las nuevas tecnologías sanitarias de las vacunas se ha logrado aplacar pandemias, sin embargo, en las comunidades rurales aún se presentan dificultades para lograr implementar estos programas, es una suma de factores culturales, económicos, sociales y de logística. Pese a los grandes esfuerzos y resultados positivos que se han logrado a nivel mundial gracias a la inmunización, aún perduran desafíos en estas comunidades, que se relacionan con la reticencia a la vacunación, creencias religiosas, la desinformación o rumores, y la dificultad para acceder a servicios de salud.

Para promocionar la efectividad de los programas de vacunación en comunidades rurales se precisa de la resolución de las barreras presentadas desde un punto de vista integral. Comprendiendo que las políticas públicas deben ser fortalecidas para mejorar la dotación de recursos, realizar una mejor diseminación de la información de los programas de vacunación que se adapten a las diferentes culturas y poblaciones rurales. Así mismo, el discurso y la cooperación de los líderes de comunidades es una gran ayuda para defender los ideales en pro de la vacunación, actuando como defensor y protector del derecho a la vacunación.

Para concluir, la vacunación en las comunidades rurales representa un gran desafío para la conservar la salud pública, y anuncia la urgencia de mejorar acciones que se realizan día a día para que todas las comunidades tengan acceso a las vacunas seguras y efectivas, alcanzar la cobertura vacunal necesarias para evitar brotes epidémicos y fortalecer la erradicación de enfermedades inmunoprevenibles para beneficio de la población a nivel mundial.

Referencias

- Castañeda, C., Martínez, R., & Castro, F. (2022). La vacunación y sus retos. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*. doi:<https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.3032>
- Collazo, M., & Chaviano, I. (2022). La importancia de la evaluación económica de tecnologías sanitarias para la toma de decisiones. *Infodir*, 38. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212022000200015&lng=es&tlng=es
- Egbon, M., Ojo, T., Aliyu, A., & Bagudu, Z. S. (2022). Challenges and lessons from a school-based human papillomavirus (HPV) vaccination program for adolescent girls in a rural Nigerian community. *BMC Public Health*, 1611. doi:10.1186/s12889-022-13975-3
- Fish, L., Harrison, S., McDonalds, J. A., Yelvertor, V., Williams, C., Walter, E., & Vasudevan, L. (2022). Perspectivas de las principales partes interesadas sobre los desafíos y las oportunidades de la vacunación contra el VPH en zonas rurales de Carolina del Norte y Carolina del Sur. *Vacunas y tratamientos inmunoterapéuticos para humanos*, 18, 5. doi:<https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2058264>
- George, R., Gámez, Y., Matos, D., González, I., Labori, R., & Sergio, G. (2022). Eficacia, efectividad, eficiencia y equidad en relación con la calidad en los servicios de salud. *Infodir*, 36. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212021000200013&lng=es&tlng=es
- Gómez, J., Álvarez, M., & Martín, S. (2021). Efectividad y seguridad de las vacunas para el SARS-CoV-2 actualmente disponibles. *FMC - Formación Médica*

Continuada en Atención Primaria, 28(8), 442-451.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.fmc.2021.07.001>

Guzman-Holst, A., DeAntonio, R., Prado-Cohrs, D., & Juliao, P. (2020). Barreras a la vacunación en América Latina: una revisión sistemática de la literatura. *Vaccine*, 470-481. doi:<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.10.088>

Hernández, E., Lamus, F., Díaz, M., Rojas, K., Torres, J., & Acevedo, L. (2022). Resistencia de la población hacia la vacunación en época de epidemias: a propósito de la COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, 148.
doi:<https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.148>

Monge, S., Olmedo, C., Alejos, B. L., Sierra, M. J., & Limia, A. (2021). Efectividad directa e indirecta de la vacunación con ARNm frente a la infección por SARS-CoV-2 en centros de atención a largo plazo en España. *Emerging infectious diseases*, 27(10), 2595–2603.
doi:<https://doi.org/10.3201/eid2710.211184>

Organización Mundial de la Salud. (23 de ABRIL de 2024). WHO.INT. Obtenido de Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

Organización Panamericana de la Salud. (2017). PAHO IRIS Institutional Repository for Information Sharing. Obtenido de Herramientas para el monitoreo de coberturas de intervenciones integradas de salud pública. Vacunación y desparasitación para las geohelmintiasis: <https://doi.org/10.37774/9789275319826>

Pagotto, V., Seoane, F., Arrigo, D., Ardiles, V., Asprea, V., De Florio, F., . . . Aliperti, V. (2024). Efectividad y seguridad de las vacunas contra la Covid-19 en trabajadores de la salud en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. *Revista de la*

Facultad de Ciencias Medicas (Cordoba, Argentina), 81(1), 115-127.
doi:10.3201/eid2710.211184

Pareja, A. (2023). Vacunas y pandemia, ¿qué aprendimos? *Horizonte Médico (Lima)*, 23(3), 2422. doi:https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2023.v23n3.00

Pírez, C., Peluffo, G., Barrios, P., & Pujadas, M. (2021). Inmunizaciones como estrategia de salud pública. *Archivos de Pediatría del Uruguay*. doi:https://doi.org/10.31134/ap.92.s1.3

Poveda, F., Lara, G., & Velasco, M. (2023). Monitoreo y control de enfermedades infecciosas en el Ecuador. *Salud, Ciencia Y Tecnología - Serie De Conferencias*. doi:https://doi.org/10.56294/sctconf20231119

Quirola, J., & Herrera, J. L. (2022). Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. *Sapienza: Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios*, 3(1), 106-117. doi:https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.219

Roberti, J., Ini, N., Belizan, M., & Alonso, J. (2024). Barreras y facilitadores de la vacunación en América Latina: una síntesis temática de estudios cualitativos. *Cadernos De Saúde Pública*, 1 -18. doi:https://doi.org/10.1590/0102- 311XEN165023

Simanjorang, C., Pangandaheng, N., Tinungki, Y., & Medea, G. P. (2022). Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: estudio de métodos mixtos. *Enfermería clinica*, 376–384. doi:https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.02.001

Tagle, J., & Urbina, I. (2024). Factores Socioculturales que Influyen en la Reticencia Vacunal Contra la Covid-19 en la Población Derechohabiente Asignada a la U.M.F. No. 9 del Imss en Acapulco, Gro. *Ciencia Latina Revista*

Científica Multidisciplinar, 7(6), 8504-8525.
doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9385

Valenzuela, M. T. (2020). Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 233-239.
doi:[10.1016/j.rmclc.2020.03.005](https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.03.005)

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Rodríguez Cervantes Arianna Emilly, con C.C: # 0930545785 autora del trabajo de titulación: *Evaluación de la Efectividad de los Programas de Vacunación en Comunidades Rurales* previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 31 de enero del 2025.



f. _____

Nombre: Arianna Emilly Rodríguez Cervantes

C.C: 0930545785



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Evaluación de la Efectividad de los Programas de Vacunación en Comunidades Rurales		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Rodriguez Cervantes Arianna Emilly		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Silva Gutiérrez Paola Alejandra		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	31 de enero del 2025	No. DE PÁGINAS:	18
ÁREAS TEMÁTICAS:	Vacunación, enfermería, gestión		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Programas de vacunación, comunidades rurales, desafíos		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Este ensayo está estructurado por una sección de marco teórico donde se presentan las principales definiciones y conceptos generales de vacunación, programas de inmunización, los desafíos de la vacunación en las comunidades rurales y la efectividad de los programas o campañas de vacunación, así como la revisión de diferentes artículos científicos y antecedentes investigativos relacionados al tema, en el siguiente apartado se muestran las implicaciones prácticas y finalmente se presentan las conclusiones obtenidas de la revisión literaria.</p> <p>Los programas de inmunización han cobrado especial relevancia desde la pandemia de COVID-19 en 2020, demostrando su impacto crucial en la salud pública mundial. Sin embargo, las comunidades rurales enfrentan diversos desafíos para alcanzar coberturas efectivas de vacunación. Entre los principales obstáculos se encuentran factores socioculturales como la reticencia a la vacunación, creencias religiosas y desinformación, así como barreras económicas y logísticas, incluyendo la falta de personal sanitario capacitado, dificultades en la cadena de frío y acceso limitado a centros de salud.</p> <p>Para mejorar la efectividad de estos programas, se requiere un enfoque integral que incluya mayor inversión en infraestructura, capacitación del personal sanitario, estrategias de comunicación adaptadas a las comunidades rurales y colaboración con líderes locales. Es fundamental abordar estas barreras para garantizar el acceso universal a la inmunización y mantener los logros alcanzados en la prevención de enfermedades a nivel global.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593939811197	E-mail: arianna.rodriguez01@cu.ucsg.edu.ec / emilly0702@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Angeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	