

FICHA TÉCNICA



Estimación OMS/UNICEF de la cobertura nacional de inmunización en 2022¹

Información global

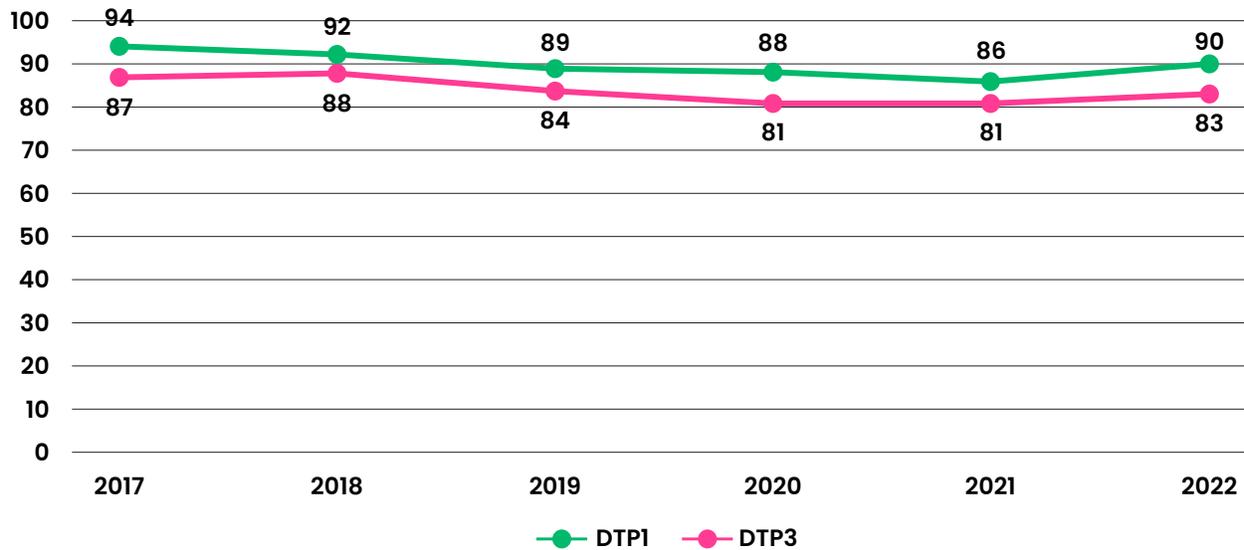
- En 2022, la cobertura mundial de vacunación con vacunas que contienen DTP se recuperó parcialmente. El número de niños y niñas sin vacunar - "niños con dosis cero"- pasó de 18 a 14 millones.
- La cobertura de una tercera dosis de la vacuna que protege contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP-3) se recuperó hasta el 84% en 2022, lo que deja a 20,6 millones de niños y niñas vulnerables a enfermedades prevenibles mediante vacunación.
- Sólo 10 países concentran el 58% de los niños y niñas sin vacunar. Aproximadamente en los mismos países se concentra también el 58% de los niños y niñas sin vacunar contra el sarampión.
- El sarampión, debido a su alta transmisibilidad, actúa como un llamado de atención, exponiendo rápidamente cualquier laguna de inmunidad en la población. Por ello, la cobertura de la vacuna contra el sarampión se utiliza a menudo como indicador de protección.
- La proporción de niños y niñas que recibieron una primera dosis de la vacuna contra el sarampión -normalmente a los 9 o 12 meses- pasó del 81% al 83%, muy por debajo del nivel del 86% de 2019. 22 millones de niños y niñas no recibieron la primera dosis sistemática de la vacuna contra el sarampión.
- La cobertura de la segunda dosis de la vacuna contra el sarampión -que suele administrarse a niños y niñas de entre 18 meses y cinco años- siguió beneficiándose de la introducción de esta dosis en los calendarios nacionales. Se situó en el 74% en 2022.

¹ Más información sobre la WUENIC: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52625>

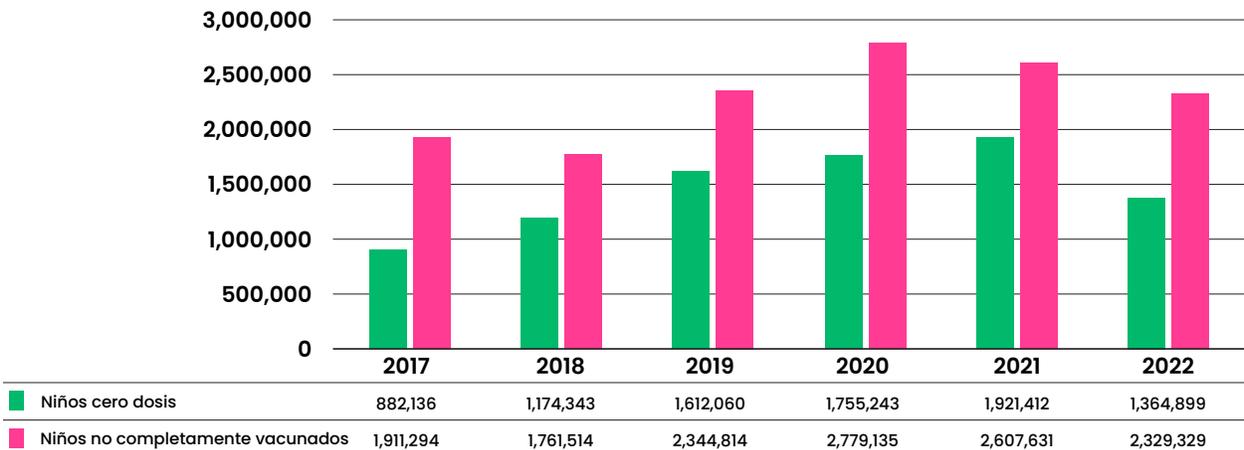
Información regional

Cobertura

Estimación de coberturas de WUENIC para DTPI y DTP3, Región de las Américas. 2018-2022



Número* de niños cero dosis (DTPI) y no vacunados (DTP3), Región de las Américas. 2017 - 2022



*Basados en estimaciones WUENIC

Cobertura regional de vacunación por antígeno según las estimaciones de WUENIC

Región de las Américas	Años					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
15HPVC_F (Vacuna contra el virus del papiloma humano para mujeres menores de 15 años)	56	56	59	62	64	66
15HPVC_M (Vacuna contra el virus del papiloma humano para varones menores de 15 años)	13	18	23	26	30	33
DTPCV1 (difteria, tétanos, tos ferina que contiene la vacuna dosis 1)	94	92	89	88	86	90
DTPCV3 (difteria, tétanos, tos ferina que contiene la vacuna dosis 3)	87	88	84	81	81	83
IPV1 (Vacuna antipoliomielítica inactivada dosis 1)	90	87	86	82	78	83
MCV1 (Vacuna antisarampionosa dosis 1)	88	91	87	85	85	84
MCV2 (Vacuna antisarampionosa dosis 2)	74	84	73	72	75	76
POL3 (Vacuna contra el poliovirus, dosis 3)	87	87	86	80	80	82
ROTAC (vacuna contra el rotavirus)	72	73	74	70	70	74

Análisis de la situación

- En 2022, los países y territorios de las Américas, mediante la intensificación de sus esfuerzos, han logrado detener la caída de la cobertura que la Región viene experimentando desde 2017.
- La vacuna que contiene difteria, tétanos y tos ferina 1 (DTPCV1), que suele ser un trazador de la cobertura de inmunización, se ha recuperado hasta el 90% frente al 86% en 2021, mientras que la tercera dosis de esta vacuna (DTPCV3) se ha recuperado hasta el 83% frente al 81% en 2021.
- Los países de las Américas consiguieron reducir el número de niños y niñas con dosis cero a los niveles anteriores a la pandemia (1,3 millones). Sin embargo, esta cifra sigue siendo elevada, lo que deja a 1 de cada 10 niños y niñas sin protección contra enfermedades como la difteria, la tos ferina y el tétanos. Brasil sigue siendo

el país con el mayor número de niños y niñas con dosis cero , lo que representa el 32% de todos los niños y niñas con dosis cero de la región. Esto significa que 1 de cada 5 niños y niñas en Brasil no está protegido contra enfermedades peligrosas. Este año, el Presidente de Brasil lanzó un movimiento nacional para la recuperación de la vacunación, y desde entonces la vacunación es una prioridad política. Las autoridades municipales también han creado planes para recuperar una alta cobertura de vacunación. Después de Brasil, México tiene 135.000 niños y niñas con dosis cero, seguido de Ecuador con 86.000.

- Alrededor de 2,3 millones de niños y niñas no completan su calendario de vacunación, aunque esta cifra es la más baja desde 2019.
- La cobertura de todas las demás vacunas mejoró en 2022 en comparación con 2021, salvo en el caso de las primeras dosis de las vacunas que contienen sarampión (MCV1), que disminuyeron un punto porcentual.
- Tras los importantes esfuerzos realizados por los países de la región, la cobertura de la primera dosis de la vacuna de poliovirus inactivado (IPV por sus siglas en inglés) ha mejorado en 5 puntos, pasando del 78% en 2021 al 83% en 2022. Además, la cobertura de la tercera dosis de las vacunas antipoliomielíticas también ha aumentado del 80% en 2021 al 82% en 2022. Estos esfuerzos son especialmente importantes para mantener la región libre de poliomielitis dados los recientes casos de poliovirus derivado de la vacuna (VDPV por sus siglas en inglés) en la región.

Apoyo de la OPS para reforzar los programas de inmunización sistemática.

La OPS sigue trabajando con los países de la Región de las Américas y con sus socios para:

- Reforzar los programas de inmunización sistemática y apoyar la puesta en marcha de campañas de recuperación multiantígeno de alta calidad cuando sea necesario.
- Reforzar las operaciones de vigilancia epidemiológica y de laboratorio en todos los países y territorios para detectar los brotes emergentes y responder de inmediato para prevenir nuevas transmisiones y enfermedades.
- Reforzar la infraestructura de los programas nacionales de inmunización, aprovechando las grandes inversiones que los países han realizado durante el despliegue de las vacunas COVID-19 en 2021 y 2022.

Llamamiento a la acción

- Aunque los esfuerzos de los países han dado sus frutos, todavía hay muchos niños y niñas que no reciben sus vacunas. Además, aunque la cobertura ha mejorado, las tasas de cobertura no alcanzan un nivel óptimo. Los países deben seguir invirtiendo en sus programas de inmunización para llegar a todos y cada uno de los niños y niñas de todos los rincones de su territorio.

Llamamiento a la acción para socios y donantes

- La pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto la importancia de las vacunas para mantener a las poblaciones sanas, vivas y económicamente productivas.
- Es importante aprovechar este impulso en las Américas y aumentar el nivel de inversión en los programas nacionales de inmunización para garantizar que todos los componentes del programa cuenten con los recursos necesarios para vacunar a todas las personas y cubrir las carencias.

Acercas de WUENIC/JRF

- Las Estimaciones OMS/UNICEF de las Coberturas Nacionales de Vacunación (WUENIC) son evaluaciones sistemáticas de los niveles nacionales de cobertura de vacunación más probables para cada país realizadas anualmente por la OMS y UNICEF.
- El Formulario de Informe Conjunto (JRF, por sus siglas en inglés) sobre inmunización de la OPS/OMS y UNICEF es un informe oficial utilizado por los miembros de las Naciones Unidas para recopilar información oficial sobre la cobertura nacional de inmunización, los casos notificados de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV), los calendarios nacionales de inmunización, así como los indicadores de rendimiento del programa de inmunización, la financiación y otra información de los programas de inmunización.
- La OMS y UNICEF utilizan los informes del JRF y las encuestas de inmunización completadas, así como los datos de la bibliografía pertinente (publicada y gris), para tratar de distinguir entre las situaciones de cada país en las que los datos disponibles reflejan con precisión el rendimiento del sistema de inmunización y aquellas en las que es probable que los datos estén comprometidos y presenten una visión engañosa de la cobertura de inmunización. A continuación, los expertos elaboran estimaciones conjuntas de los niveles de cobertura de vacunación más probables para cada país, conocidas como estimaciones WUENIC.

- Esta representación es importante para evaluar las tendencias en el rendimiento de los programas de inmunización, para establecer mejor la relación entre la prestación de servicios de inmunización y la aparición de enfermedades, y para proporcionar un marco que permita establecer objetivos futuros para alcanzar la cobertura.
- Las estimaciones de WUENIC se utilizan para monitorear y comparar el desempeño de los programas de inmunización a nivel nacional, regional e internacional de manera estandarizada. Desde 2018, son la fuente oficial para supervisar el cumplimiento del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3.b.1. También son utilizados como recurso de información por Gavi (formalmente conocida como la Alianza para las Vacunas) y otros organismos de financiación de la inmunización en los países en desarrollo. Además, el análisis y la difusión de los informes nacionales permiten incluir la inmunización en las agendas políticas de los países.

Limitaciones de los datos WUENIC

- No todos los países de la región disponen de la información más actualizada porque no enviaron el JRF a tiempo o no respondieron y/o actualizaron su cobertura en el momento del cálculo del WUENIC.
- 3 Estados miembros no han presentado información para las estimaciones: Panamá, San Vicente y las Granadinas y Venezuela.
- El cálculo de la cobertura WUENIC utiliza como denominador los datos de las Naciones Unidas, y no los datos de población comunicados por los países.
- Se realiza una vez al año, por lo que cualquier actualización se reflejará al año siguiente.
- En el cálculo de WUENIC no se tienen en cuenta todos los países y territorios, sino sólo los Estados miembros de la OPS/OMS.

Recursos:

- [OPS Inmunizaciones](#)
- [Datos y estadísticas de inmunización de la OPS](#)
- [Preguntas frecuentes \(FAQ\): Formulario conjunto OMS-UNICEF de notificación sobre inmunización \(JRF\) y Estimaciones de la cobertura nacional de inmunización \(WUENIC\)](#)
- [Análisis y perspectivas de la inmunización de la OMS](#)