

**Anexo 7:**

**Crterios para la  
selección de las áreas  
subnacionales**

# Herramienta de Monitoreo del Programa Ampliado de Inmunización

## Anexo 7. Criterios para la selección de las áreas subnacionales

### Objetivo:

Llevar a cabo la autoevaluación del desempeño del PAI a nivel subnacional para:

- Validar los resultados a nivel nacional.
- Revisar la implementación local, ayudando a confirmar y complementar los hallazgos a nivel nacional.
- Informar y refinar la puntuación a nivel nacional proporcionando una comprensión más detallada del rendimiento del programa.

### Objetivo:

Seleccionar áreas subnacionales para la autoevaluación del monitoreo del desempeño del PAI que puedan proporcionar una visión completa de la situación a este nivel.

Este documento proporciona una guía paso a paso (basada en la metodología de la Evaluación Internacional del Programa Ampliado de Inmunización<sup>1</sup>) sobre el proceso de selección del área subnacional a visitar. Los siete pasos incluyen:

1. Selección de variables para el nivel de riesgo
2. Puntuación de cada municipio
3. Cálculo de la puntuación para cada municipio
4. Clasificación de los municipios según el nivel de riesgo
5. Selección de los niveles subnacionales que se van a visitar
6. Identificación de municipios para visitas a establecimientos de salud
7. Selección de los centros de salud a los que se va a acudir

---

<sup>1</sup> Organización Panamericana de la Salud  
"Metodología para la evaluación internacional del Programa Ampliado de Inmunización"  
Washington, DC: OPS, © 2012. (Actualizado a 2019).

Los criterios de selección pueden ajustarse de acuerdo con el contexto del país a la luz de:

- Los criterios de este documento
- Evaluaciones recientes y actualizadas del riesgo de sarampión, rubéola o poliomielitis
- Necesidades y prioridades establecidas por el país

**Nota: Si ya existe una evaluación reciente del riesgo de sarampión, rubéola o poliomielitis:**

- Clasificar el nivel de riesgo para cada nivel subnacional en tres niveles: riesgo alto, riesgo medio y riesgo bajo
- Vaya directamente al paso 5

**Procedimiento: Selección de los niveles subnacionales y de los establecimientos de salud que se visitarán para la autoevaluación.**

### **Paso 1: Selección de variables para el nivel de riesgo**

Seleccione el área a visitar de acuerdo con la clasificación del nivel de riesgo del municipio (a partir de los datos disponibles). Se recomienda incluir las siguientes variables para clasificar el nivel de riesgo:

- Indicadores de desempeño del PAI:
  - a. Cobertura de vacunación con tres dosis de la vacuna que contiene DPT (difteria, tos ferina y tétanos)
  - b. % de niños menores de un año que viven en municipios con una cobertura del <95% de DPT3, Polio3 y SRP1
- Indicadores del sistema de vigilancia EVP:
  - a. Tasa de notificación de parálisis flácida aguda
  - b. Distritos silenciosos en vigilancia contra el sarampión y la rubéola
- Presencia de un caso o brote de EVP
- Indicador social de necesidades básicas insatisfechas
- Municipios con grupos urbano-marginales de población, turísticos, zona fronteriza, alta tasa de migración o población desplazada, existencia de grupos indígenas y zonas urbanas o rurales

El acceso geográfico y la existencia de zonas de conflicto o inseguridad son variables que deben ser consideradas para la selección final.

## Paso 2: Puntuación a cada municipio

Una vez seleccionados los criterios de clasificación de riesgo:

- Definir las categorías de riesgo
- Asignar un puntaje a cada categoría de acuerdo con el nivel de riesgo para el logro de las metas del programa

Considerar que la puntuación es arbitraria y que puede variar de un país a otro, según las adaptaciones o ajustes que se consideren convenientes.

En la Tabla 1 se presenta una propuesta de criterios y categorías, que permite clasificar a los municipios de acuerdo con el riesgo para el logro de las metas del PAI, que posiblemente puedan ser aplicadas en la mayoría de los países.

**Tabla 1.** Criterios y categorías para la clasificación de los municipios

No.	Criterio	Categoría	Puntuación
1	Cobertura de vacunación con DPT3, en menores de un año.	La cobertura $\geq$ del 95% en los últimos 2 años.	0
		Cobertura del 80 al 94% en los últimos 2 años	10
		Cobertura inferior al 80% en los últimos 2 años	15
2	Porcentaje de la población menor de un año que vive en municipios con cobertura inferior al 95% para DPT3, en niños menores de 1 año.	$\leq$ 5% en el último año	0
		Del 6% al 15% en el último año	10
		> un 15% en el último año	15
3	Cobertura de vacunación contra la poliomielitis 3 en niños menores de un año.	Cobertura $\geq$ 95% en los últimos 2 años	0
		Cobertura del 80% al 94% en los últimos 2 años	10

		Cobertura < 80% en los últimos 2 años	15
4	Cobertura de vacunación con la vacuna MMRI en niños de un año.	Cobertura $\geq$ 95% en los últimos 2 años	0
		Cobertura del 80% al 94% en los últimos 2 años	10
		Cobertura < 80% en los últimos 2 años	15
5	Tasa de reporte de PFA	$\geq$ 1 caso/100.000 < 15 años en el último año	0
		< 1 caso/100.000 < 15 años en el último año	10
6	Silencio epidemiológico en la vigilancia del sarampión/rubéola.	Al menos un caso sospechoso notificado en el último año	0
		Cero casos sospechosos notificados en el último año	15
7	Caso o brote de enfermedades prevenibles por vacunación.	Ausencia de casos o brote	0
		Presencia de casos o brote	15
8	Necesidades básicas insatisfechas (los estratos se definen de acuerdo a lo establecido por cada país).	Si el municipio se encuentra en el estrato menos pobre	0
		Si el municipio se encuentra en el estrato más pobre.	5
9	Municipios con grupos urbano-marginales de población, zona turística, zona fronteriza, alta tasa migratoria o población desplazada	El municipio no tiene ninguna de estas características	0
		El municipio tiene algunas de estas características	5
10	Existencia de grupos indígenas.	No	0
		Sí	5

### Paso 3: Cálculo de la puntuación para cada municipio

Calcular la puntuación total de cada municipio, según los criterios evaluados. La puntuación máxima que se puede alcanzar, en función de la caracterización y la asignación de puntuaciones de la Tabla 1, es de 115 puntos.

### Paso 4: Clasificar los municipios según el nivel de riesgo



Una vez asignadas las puntuaciones a cada municipio, se clasifican en tres estratos de riesgo, según los puntos de corte establecidos:

- Riesgo bajo: aquellos que alcanzaron el <25% de la puntuación total
- Riesgo medio: aquellos que alcanzaron entre el 25% y el 50% de la puntuación total
- Riesgo alto: aquellos que alcanzaron el >50% de la puntuación total

Para facilitar la interpretación de los resultados, estos estratos se pueden presentar con diferentes colores, utilizando un esquema de semáforo.

La siguiente tabla muestra un ejemplo de los puntos de corte basados en la caracterización y puntuación de la Tabla 1.

**Tabla 2.** Clasificación de los municipios según la puntuación total

% de la puntuación total alcanzada	Riesgo	Color
Más del 50% del total (más de 58 puntos)	Alto	Rojo 
Entre el 25% y el 50% del total (entre 28 y 58 puntos)	Medio	Amarillo 
menos del 25% (menos de 28 puntos)	Bajo	Verde 

### **Paso 5: Selección de los niveles subnacionales que se van a visitar**

Verificar para cada estado/provincia la clasificación de riesgo recibida por la mayoría de sus municipios. Lo ideal es seleccionar tres estados para visitar en función de lo siguiente:

- Un estado con mayoría de municipios clasificados como de alto riesgo
- Un estado con mayoría de municipios clasificados como de riesgo medio
- Un estado con mayoría de municipios clasificados como de bajo riesgo

Hay que tener en cuenta otros aspectos logísticos importantes, como las distancias, los medios de transporte necesarios y las condiciones de seguridad de la zona.

### **Paso 6: Identificación de los municipios para las visitas a los establecimientos de salud**

Una vez definidos los tres estados, se deben seleccionar tres municipios de cada estado:

- Un municipio clasificado como de alto riesgo
- Un municipio clasificado como de riesgo medio
- Un municipio clasificado como de bajo riesgo

Nota: El número de departamentos y municipios podrá incrementarse de acuerdo a las características del país a evaluar.

### **Paso 7: Selección de los centros de salud a los que se va a acudir**

Seleccione un total de tres establecimientos de salud de cada estado: un establecimiento de salud de un municipio de alto riesgo, uno de un municipio de riesgo medio y uno de un municipio de bajo riesgo. La selección de los establecimientos de salud a visitar debe realizarse en la primera reunión del equipo evaluador con el equipo municipal, por lo tanto es importante tener en cuenta los siguientes criterios:

1. Tipo de establecimiento de salud
2. Área de influencia (población asignada) de cada establecimiento de salud
3. Acceso geográfico y disponibilidad de transporte
4. Instalaciones de bajo y alto rendimiento
5. Instalaciones que implementan estrategias exitosas o innovadoras para lograr los objetivos del programa

Para la selección de los establecimientos de salud, es importante tener disponible la lista de diferentes tipos de establecimientos de salud.