



Comunicación. Prevención y promoción de la salud

Calendarios vacunales en tiempos de pandemia: ¿qué hemos aprendido en estos años?

María Vázquez Sánchez^a, Inés Teresa Bolsa Ferrer^b, M.^a Carmen Viñas Viamonte^c,
Mónica López Campos^d, Nuria García Sánchez^e, José Ignacio Labarta Aizpún^f

Publicado en Internet:
16-mayo-2024

María Vázquez Sánchez:
mvazquezsan@gmail.com

^aPediatra. CS San José Norte. Zaragoza. España

• ^bMIR-Pediatría. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España

• ^cEnfermera. CS Actur Norte. Zaragoza. España

• ^dPediatra. CS Valdespartera. Zaragoza. España

• ^ePediatra. CS Delicias Sur. Zaragoza. España

• ^fServicio de Pediatría. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España.

INTRODUCCIÓN

La pandemia por SARS-CoV-2 ha podido provocar cambios en el número de dosis de diferentes vacunas infantiles administradas en Atención Primaria. El objetivo del estudio fue analizar las dosis de vacunas administradas en Aragón durante los distintos periodos de la pandemia para conocer qué factores pueden influir en la administración de vacunas: edad del paciente, tipo de vacuna y financiación de la misma.

MÉTODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo sobre vacunación administrada en pacientes pediátricos de Atención Primaria en Aragón durante dos periodos: “prepandemia” y “pandemia”. Se incluyeron las variables: edad y grupo de edad, periodo (“prepandemia”/“pandemia”), “confinamiento” (sí/no), vacuna administrada, tipo de vacuna (sistemática financiada, sistemática no financiada, no sistemática y relacionada con viajes internacionales) y zona básica de salud.

RESULTADOS

La muestra total fue de 358 480 vacunaciones (198 471 en “prepandemia” y 160 009 en “pandemia”; $p = 0,000$). En el periodo 2 disminuyeron las vacunas sistemáticas financiadas ($n = 149\ 057$ vs. $115\ 260$ vacunaciones; $p = 0,000$), las sistemáticas no financiadas ($n = 37\ 751$ vs. $32\ 996$ vacuna-

ciones; $p = 0,000$) y las relacionadas con viajes internacionales ($n = 6409$ vs. $n = 1562$ vacunaciones; $p = 0,000$). Sin embargo, la vacunación antigripal (no sistemática) se incrementó considerablemente (5243 vs. $10\ 188$ vacunaciones; $p = 0,000$). Los pacientes más perjudicados durante el “confinamiento” en relación con la vacunación fueron los de mayor edad (Tabla 1), con una reducción de vacunaciones superior al 25% en los niños ≥ 3 años durante la etapa de “pandemia”.

CONCLUSIONES

La pandemia ha supuesto un descenso en las vacunas administradas con respecto al año previo, excepto en la vacunación antigripal con el objetivo de reducir coinfecciones respiratorias. Es indispensable continuar reforzando la importancia de la vacunación no financiada y su eventual inclusión en el calendario financiado, como ha ocurrido con las vacunas frente a meningococo B y virus del papiloma humano en chicos, ambas de reciente aprobación. La captación activa por parte de los profesionales sanitarios es vital tras momentos de crisis sanitaria con el fin de recuperar las coberturas vacunales previas, en especial en niños más mayores.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

Cómo citar este artículo: Vázquez Sánchez M, Bolsa Ferrer IT, Viñas Viamonte MC, López Campos M, García Sánchez N, Labarta Aizpún JI. Calendarios vacunales en tiempos de pandemia: ¿qué hemos aprendido en estos años? Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2024;(33):e152-e153.

Tabla 1. Comparación de vacunación en Aragón entre los periodos 1a y 2a según grupos de edad

Edad de vacunación	Periodo 1a		Periodo 2a		Total		p
	n	%	n	%	n	%	
≤12 meses	22 416	0,55	18 328	0,45	40 744	1	0,000
13 meses-2 años	3840	0,58	2747	0,42	6587	1	0,000
3 años-11 años	8396	0,82	1816	0,18	10 212	1	0,000
≥12 años	6208	0,83	1303	,017	7511	1	0,000
Total	40 860	0,63	24 194	0,37	65 054	1	0,000

n: tamaño muestral; p: significación estadística.

Periodo 1a: 14/03/19-31/05/19.

Periodo 2a: "confinamiento domiciliario": 14/03/20-31/05/20.