



GRANDES PROBLEMAS

# PEQUEÑAS SOLUCIONES

[pequeñassoluciones.es](http://pequeñassoluciones.es)

DOSIER CAMPAÑA VACUNACIÓN 2020

unicef 

# DOSIER CAMPAÑA VACUNACIÓN UNICEF 2020

Si tuvieras la oportunidad de salvar millones de vidas con una solución económica, sencilla y muy eficaz, ¿lo harías? Por supuesto que sí.

Eso es lo que hacemos en UNICEF y lo que, gracias a ti, podemos seguir haciendo más y mejor, vacunando a todos los niños y niñas del mundo contra enfermedades prevenibles. Y es que, a veces, un pequeño frasco contiene la magia de la vida y la posibilidad de regalar a nuestros pequeños el *superpoder* de un escudo protector contra enemigos diminutos pero letales, virus y bacterias causantes de enfermedades como la neumonía, el sarampión o la diarrea.

En estos tiempos raros en que vivimos, en los que, de forma a menudo traumática, hemos vuelto a valorar la importancia de la salud, de cuidarnos y cuidar a los que nos rodean, somos más conscientes que nunca del poder de la inmunización y de lo injusto de permitir que un solo niño o niña muera por una enfermedad para la que existe una vacuna.

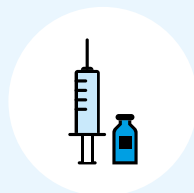


# ¿Por qué vacunación?

**Las vacunas salvan entre 2 y 3 millones de vidas cada año.**

- » En las últimas tres décadas hemos logrado **reducir la mortalidad infantil** en un 59%<sup>1</sup>, salvando la vida de millones de niños y niñas. 5,2 millones de niños y niñas murieron en 2019 antes de cumplir 5 años, frente a 12,5 millones en 1990. El **aumento de la cobertura de vacunación** ha sido una de las intervenciones más determinantes para conseguirlo.
- » **Cada minuto de cada día, las vacunas salvan a 5 niños de una muerte prevenible.** Cada año, esto significa hasta 3 millones de vidas salvadas gracias a la inmunización.
- » El **30% de las muertes de niños** menores de cinco años se debe a [enfermedades que las vacunas pueden evitar](#). Es inadmisibles que ocurran estas muertes, cuando existe la manera de prevenirlas.
- » La Convención sobre los Derechos del Niño establece que todos los niños deben tener el mismo acceso a una atención médica adecuada. La protección contra las enfermedades prevenibles mediante **vacunación es un derecho básico del niño**.
- » La ciencia es clara. Las vacunas, cuando están disponibles, son el **instrumento más seguro y efectivo para prevenir brotes de enfermedades peligrosas**.
- » La inmunización es **la intervención de salud pública de mayor impacto y retorno para la salud y la economía**. Por cada euro invertido en inmunización en los países de ingresos medios o bajos, se genera un retorno de 21 euros<sup>2</sup>, gracias al ahorro para los sistemas de salud de una menor incidencia de las enfermedades prevenibles (menos gastos en tratamientos y atención médica) y el capital humano que aportan las personas no expuestas a dichas enfermedades (personas más sanas que contribuyen más al desarrollo de sus sociedades).
- » Cuando un número suficiente de personas dentro de una comunidad se vacuna, la propagación de una enfermedad se detiene o disminuye. Las personas que se vacunan protegen a aquellas que no lo están, incluyendo a los bebés recién nacidos. A esto se le llama **inmunidad comunitaria, colectiva o de rebaño** y se alcanza cuando un alto porcentaje de la población está vacunada. Enfermedades altamente contagiosas, como el sarampión, requieren una cobertura del 95%. Así, **vacunando a los niños, los padres no solo protegen la salud de sus hijos, sino también a toda la comunidad**.

## CÓMO FUNCIONAN LAS VACUNAS



Las vacunas ayudan a educar a nuestro sistema inmunológico para que luche contra las infecciones. Para ello, se introduce en el cuerpo la forma inactivada de un germen, sea una bacteria o un virus. Al estar inactivado, el germen no puede enfermarnos. Por el contrario, activa el sistema inmune de nuestro organismo y produce anticuerpos. En adelante, si en alguna ocasión volvemos a coger el virus, nuestro sistema inmunológico ya sabrá cómo combatirlo.

<sup>1</sup> Fuente: Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (IGME).

<https://data.unicef.org/topic/child-survival/under-five-mortality>

<sup>2</sup> Fuente: Johns Hopkins University / International Vaccine Access Centre (2019). Methodology Report: Decade of Vaccines Economics - Return on Investment Analysis. <http://immunizationeconomics.org/dove-roi>

## Sin embargo, unos 14 millones de niños y niñas en el mundo todavía no reciben ninguna vacuna.

- » Gracias a diversos planes y al impulso de organizaciones y gobiernos, incluyendo a UNICEF con un rol de liderazgo indiscutible, **el acceso a las vacunas ha aumentado significativamente en las últimas décadas**. En 2018, 116 millones de niños completaron las 3 dosis de la vacuna **DTP3 (difteria, tétanos, tosferina)**, frente a 90 millones en 2000, lo que supone un incremento de casi un 30%. Esta vacuna se utiliza como marcador de la cobertura de inmunización en los países.
- » Sin embargo, en los últimos años, **la cobertura global de inmunización**, es decir, el porcentaje de niños y niñas que reciben las vacunas recomendadas, lleva varios años **estancado en un 85%**<sup>3</sup>.
- » En 2019, **14 millones de bebés no recibieron ninguna dosis de la vacuna DTP3** y otros 5,7 millones no completaron las 3 dosis necesarias.
- » **Los niños más pobres y vulnerables**, que son los que más necesitan la inmunización, siguen siendo los que **menos probabilidades tienen de recibirla**.
- » La mayoría de esos niños viven en África y es probable que no tengan acceso a otros servicios de salud. Además, dos tercios de ellos se concentran en **10 países de ingresos medios y bajos**: Angola, Brasil, Etiopía, Filipinas, India, Indonesia, México, Nigeria, Pakistán y República Democrática del Congo. Son lugares donde hemos de **multiplicar los esfuerzos para ampliar los servicios de vacunación**.
- » No recibir vacunas les coloca, a ellos y a sus comunidades, **en riesgo de enfermedades y muerte** y les niega la oportunidad de tener una vida sana. Los brotes son inevitables cuando hay grupos de niños que están desprotegidos.
- » Muchos de los **niños no vacunados** viven en **lugares rurales remotos, barrios urbanos marginales y áreas afectadas por conflictos**, que interrumpen los sistemas de salud y los programas de vacunación, lo que conduce a una caída de la cobertura de inmunización. En países como República Centroafricana, Somalia o Sudán del Sur, las tasas de cobertura de DTP3 no llegan al 50%. Es decir, que más de la mitad de los niños y niñas están desprotegidos ante infecciones prevenibles.
- » A esto se suman los niños y niñas cuyas **familias están retrasando o decidiendo no vacunarles**, pese a tener acceso a los servicios necesarios, debido a la **indecisión o el escepticismo** sobre la seguridad y la importancia de las vacunas. La proliferación de información errónea relacionada con las vacunas en internet y las redes sociales es uno de los factores que impulsan esta tendencia, que la OMS identificó en 2019 como una de las 10 principales amenazas para la salud pública.
- » En 2017, una cuarta parte de todas las muertes entre niños menores de cinco años fue por neumonía, diarrea y sarampión. **La mayoría de estas muertes podrían haberse evitado mediante la vacunación**.

<sup>3</sup> Fuente: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

**Y ahora, en medio de la pandemia global de la COVID-19, la vacunación es más crítica que nunca y los progresos conseguidos están en riesgo.**

- » Mientras el mundo centra sus esfuerzos en encontrar una vacuna contra la COVID-19, **existen vacunas contra otras enfermedades** mortales y altamente contagiosas como el sarampión y la poliomielitis. Sin embargo, **muchos bebés aún no reciben esas vacunas** y la situación empeora con la pandemia.
- » Los sistemas de salud de todo el mundo se han visto sobrecargados por la respuesta a la COVID-19, lo que ha llevado a **graves interrupciones de servicios de salud esenciales, incluidos los de vacunación**. Muchos niños se están perdiendo vacunas esenciales debido a las medidas de distanciamiento físico y aislamiento, o por la saturación de los sistemas nacionales de salud. Como consecuencia, UNICEF, la OMS y GAVI (Alianza Global para la Vacunación) estiman que al menos **80 millones de niños menores de 1 año están en riesgo de contraer enfermedades como difteria, sarampión o polio**. Los niños, especialmente los más vulnerables o los que viven en países afectados por conflictos y desastres humanitarios, se enfrentan a un mayor riesgo.
- » Pese a todo, **los equipos de UNICEF en todo el mundo siguen llevando la vacunación a niños y niñas**, incluso en los lugares y circunstancias más difíciles, dando prioridad a las comunidades más pobres y desfavorecidas, e impulsando a los Ministerios de Salud a ofrecer cuanto antes las vacunas que han quedado pendientes.
- » **La continuidad de la vacunación es crítica** también para una mejor preparación ante la epidemia ya que protege a las personas con problemas de salud previos, alivia los sistemas de salud sobrecargados y previene las coinfecciones ante las que la COVID-19 aumenta la susceptibilidad.
- » Es fundamental que los esfuerzos en la lucha contra el coronavirus complementen, sin aplazar en ningún caso, los dedicados a **la lucha contra otras enfermedades que siguen estando ahí**, amenazando la salud y la vida de los más pequeños, como la neumonía, la malaria o la diarrea, principales causas de mortalidad infantil.
- » El brote de coronavirus es un terrible recordatorio de que la vulnerabilidad en cualquier lugar es una amenaza para la salud pública y **una demostración de cuánto nos jugamos cuando las comunidades no disponen del escudo protector de la inmunización para protegerse de una enfermedad infecciosa**.
- » **Este brote nos recuerda también lo valiosas que son las vacunas**. Nos demuestra que cuando se dispone de vacunas para una enfermedad, debemos **mantener al día el esquema de vacunación de nuestros hijos y el nuestro propio**. Somos afortunados de contar con la protección de vacunas contra muchas enfermedades que, de lo contrario, se pueden propagar rápidamente y con terribles consecuencias.

**Por eso, debemos hacer todo lo posible para llegar a cada niño y cada niña con vacunas que salvan vidas.**

**Sahid**, de 4 meses, fue vacunado en un centro de salud apoyado por UNICEF en Cúcuta, **Colombia**. Su madre caminó, con él en los brazos, durante dos horas y media desde Venezuela para poder vacunarle.



© UNICEF/Arcos

# Pequeñas soluciones

En este contexto, UNICEF lanza la campaña **“Pequeñas soluciones”** con el objetivo de informar sobre la situación de la vacunación a nivel global y también en España, de sensibilizar a la sociedad sobre la importancia de las vacunas y de recaudar fondos para los programas de UNICEF.

Con este concepto jugamos con el contraste de que hay grandes problemas que pueden tener una solución muy pequeña. Como, por ejemplo, enfermedades que causan miles de muertes cada año. **Las vacunas son una solución contenida en un frasco muy pequeño, económicas, sencillas y muy eficaces para garantizar la supervivencia de los niños y las niñas.** En el contexto actual, se está viendo cómo las vacunas son la solución a problemas que nos afectan a todos.

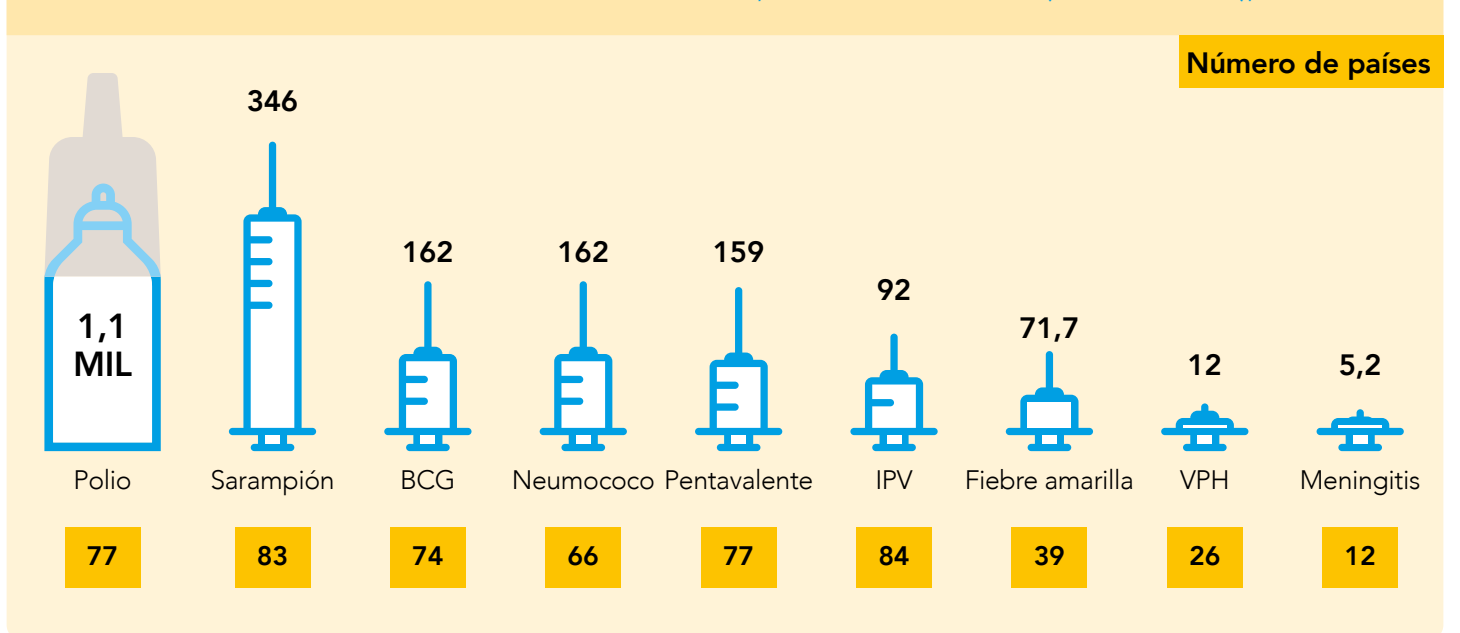
Ahora la pandemia mundial es un claro recordatorio de lo rápido que puede propagarse un brote sin una vacuna para proteger a las personas y las comunidades.

Todavía no está disponible una vacuna para la COVID-19, pero tenemos vacunas efectivas y seguras para otras enfermedades graves y altamente contagiosas como el sarampión. Mientras tomamos las medidas apropiadas para prevenir la propagación de la COVID-19, debemos esforzarnos, siempre que sea posible, para garantizar que los niños estén al día con su calendario de vacunación. **Las vacunas son uno de los instrumentos más poderosos a nuestro alcance para garantizar la supervivencia de la infancia.**

## ¿Qué hacemos en UNICEF?

Desde UNICEF y junto con los gobiernos y otras organizaciones de desarrollo o humanitarias, llevamos a cabo programas de inmunización en más de 100 países, contribuyendo así a que los niños disfruten plenamente de su derecho a la supervivencia y la salud. Podemos transformar el mundo en un lugar en el que todos los niños y niñas estén inmunizados y protegidos.

### PRINCIPALES TIPOS DE VACUNAS ADQUIRIDAS, NÚMERO DE DOSIS (EN MILLONES), 2019



- » **Somos el mayor suministrador de vacunas del mundo:** en 2019, adquirimos un total de 2.430 millones de dosis de vacunas que se distribuyeron en 99 países, para llegar a casi la mitad (45%) de los niños y niñas de hasta 5 años de todo el mundo.
- » UNICEF forma parte de **GAVI, la Alianza Global para las Vacunas**, que en los últimos 20 años ha proporcionado vacunas para más de 760 millones de niños y ha evitado más de 13 millones de muertes.
- » Hacemos un trabajo constante para **reforzar los sistemas de salud de los países**, mejorando infraestructuras, equipos, protocolos y la formación y equipamiento del personal de salud. Solo con un sistema robusto se pueden garantizar servicios esenciales de salud infantil, incluida la vacunación, incluso en circunstancias extremas como la pandemia de la COVID-19.

### Zelalem y la importancia de llegar a todos los niños y niñas

Los trabajadores de la salud como Zelalem son cruciales para llegar hasta los niños de las zonas más remotas y ayudar a frenar pandemias. Zelalem lleva 11 años como trabajadora comunitaria en una parte remota del norte de Etiopía. Su papel en la comunidad es clave, siendo **el enlace entre las familias y los centros de salud**, para lograr que **las familias vayan a dichos centros y accedan a vacunas y tratamientos**.



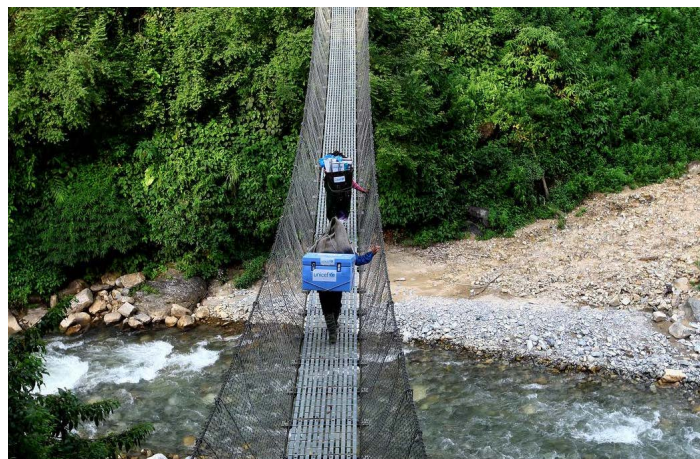
© UNICEF/Mercha

- » Gracias al trabajo de UNICEF y a nuestra capacidad de negociación con los fabricantes, **el precio de una serie de vacunas infantiles esenciales ha alcanzado un mínimo histórico**. Velamos por la transparencia en la información de precios, así como para asegurar un suministro de vacunas estable y previsible.
- » Trabajamos desde un **enfoque de equidad**, para que cada niño y cada niña y en especial aquellos con menos oportunidades, tengan acceso a la vacunación. Para ello:
  - Apoyamos a los Ministerios de Salud para **mejorar y ampliar los servicios de vacunación de rutina**, de forma que las familias puedan vacunar a sus niños de forma regular en centros de salud y hospitales.
  - Organizamos **campañas de vacunación específicas**, para llegar a lugares y niños alejados de los centros de atención primaria, en situaciones de emergencia o ante brotes de enfermedades como el cólera o el sarampión.
- » Las directrices de UNICEF para aumentar la cobertura de vacunación de cada país aseguran que **los planes y actividades son inclusivos** y llegan a todos. Con apoyo de UNICEF, 20 países han integrado las necesidades de los **barrios pobres urbanos** en las estrategias de inmunización. También, hemos desarrollado una batería de indicadores para ayudar a los países a identificar las **barreras de género** que limitan la vacunación.
- » Las intervenciones de inmunización sirven para identificar a las niñas, niños y comunidades que se están quedando atrás y donde UNICEF utiliza un **enfoque multisectorial** para construir sistemas más fuertes de atención primaria, priorizando a las familias y comunidades con menos recursos y oportunidades. A menudo y especialmente en lugares de difícil acceso, las campañas de vacunación permiten desarrollar **intervenciones integrales** en las que vacunamos a los más pequeños, analizamos su estado nutricional y distribuimos suplementos, se hace seguimiento de embarazos, se realizan registro de nacimientos o se imparten sesiones sobre hábitos adecuados de higiene y alimentación.

» **Buscamos medios para llegar a todos los niños y niñas, estén donde estén:** allí donde los niños no están inmunizados, su vida y su comunidad se encuentran en peligro. Dedicamos especial esfuerzo y recursos a llegar a comunidades remotas o de difícil acceso, o a vacunar a niños y niñas en contextos de emergencia. Para ello, utilizamos todos los [medios de transporte](#), desde animales de carga, motos o canoas, hasta [drones](#).

» Trabajamos para asegurar procesos de **gestión efectiva de las vacunas**, de forma que a lo largo de la cadena de suministros se cumplan los estándares de la OMS referentes al sistema de suministro, la disponibilidad y calidad de las vacunas (evitar rupturas de stock y mantener la cadena de frío) y el uso eficiente de los recursos.

» **Mantenemos la cadena de frío:** si no se mantiene la temperatura adecuada durante todo el trayecto, la vacuna pierde eficacia. En ocasiones, el personal de salud tiene que transportarla recorriendo largas distancias para llegar a los niños y niñas en zonas remotas, en condiciones climáticas extremas (calor o frío). Por eso, buscamos soluciones innovadoras para que no se rompa la cadena de frío usando la energía solar, la tecnología móvil y la telemetría. En 2019, suministramos equipos para mantener la cadena de frío en 77 países; en 37 de ellos mediante energía solar.



© UNICEF/Panday

» **Innovamos:** UNICEF, junto con sus aliados de los sectores públicos y privados, dirige la inversión hacia las tecnologías de salud, diagnóstico y desarrollo de **nuevas vacunas** y a que éstas estén disponibles de forma gratuita para los niños y niñas con menos recursos. Trabajamos para que las nuevas vacunas se incorporen a los calendarios de inmunización de los países y lleguen a todos los niños. Éstas incluyen vacunas contra el neumococo y el rotavirus, meningitis, rubeola y la vacuna contra el virus del papiloma humano que previene el cáncer cervical.

» **Ayudamos a eliminar y erradicar enfermedades:** gracias a los avances constantes en la expansión de la vacunación, el mundo nunca había estado en una posición mejor para erradicar la poliomielitis. La inmunización contra el sarampión, la rubeola y el tétanos está ayudando a que el mundo se encuentre más cerca de erradicar estas enfermedades devastadoras.

» **Acompañamos a los padres, madres y cuidadores con información verídica y contrastada sobre la vacunación.** [La mayoría de los padres optan por vacunar a sus hijos](#). Sin embargo, en algunos países, a pesar de la disponibilidad y accesibilidad de los servicios de inmunización, la información errónea ha socavado la confianza en las vacunas, lo que hace que algunos padres retrasen o rechacen la vacunación. Difundir información precisa y evitar la difusión de información errónea es importante para garantizar que cada niño esté protegido con vacunas que salvan vidas.

» Diseñamos acciones para **reducir las barreras sociales a la aceptación y el acceso de la inmunización**. Por ejemplo, en Pakistán, más de 18.500 vacunadores comunitarios reconstruyen la confianza de las comunidades con el apoyo de líderes locales y han logrado reducir el número de niños sin inmunizar contra la polio, a la vez que promueven prácticas de higiene y salud más allá de dicha enfermedad.

» **Aseguramos la vacunación en contextos de emergencia**, sean desastres naturales, conflictos u otro tipo de crisis. En estas situaciones, la interrupción de los servicios de salud, sumada a menudo a condiciones de hacinamiento y falta de higiene, hacen que la amenaza de contraer enfermedades aumente para los más pequeños y, por tanto, la vacunación sea **una intervención urgente para salvar vidas**.



» **Ante la pandemia por la COVID-19 hemos adaptado nuestro trabajo para continuar vacunando a los niños y niñas.** Junto con los Ministerios de Salud de cada país, hemos revisado los protocolos y aumentado las medidas de protección tanto para el personal como para las familias, de forma que se pueda reactivar la vacunación de los niños lo antes posible de forma segura. Durante todos estos meses y pese a las dificultades, hemos seguido suministrando vacunas a los niños y niñas que más las necesitan.

» UNICEF está coordinando los esfuerzos dirigidos a **obtener y distribuir vacunas contra la COVID-19**, en la que podría considerarse la operación más rápida y de mayor envergadura jamás realizada en materia de adquisición y suministro de vacunas, como parte del plan mundial de vacunación del Mecanismo de Acceso Mundial a las Vacunas contra la COVID-19 (Mecanismo COVAX) dirigido por GAVI, la Alianza para las Vacunas. UNICEF aporta su amplia experiencia y competencias en el abastecimiento de vacunas para garantizar que todos los países dispongan de un **acceso seguro, rápido y equitativo a las primeras dosis cuando estén disponibles.**



© UNICEF/Panday

- Dirigirá los esfuerzos encaminados a obtener y distribuir dosis de vacunas contra la COVID-19 para **92 países de ingresos bajos y medianos bajos.** Además, actuará en calidad de coordinador de adquisiciones para ayudar a obtener vacunas a **80 países de ingresos más altos** que ya han manifestado su intención de participar en el Mecanismo COVAX.

# Tenemos grandes resultados que contarte

Gracias a las vacunas, muchos de nosotros hemos tenido la suerte de crecer sin ver morir a familiares o amigos, o sufrir discapacidades de por vida como las que pueden derivarse del sarampión o la poliomielitis. **Las vacunas han eliminado estas enfermedades de muchos países, pero también los impactos visibles que nos hacen temer a la infección.**

» **La vacuna contra el sarampión**, una enfermedad altamente contagiosa, ha salvado la vida de unos 23,2 millones de niños desde 2000.

» En **crisis humanitarias**, UNICEF lidera la vacunación contra el sarampión, vacunando a 41,3 millones de niños y niñas en 2019. La mayoría (33 millones) se concentraban en sólo 8 países, incluyendo 20 millones de niños afectados por los conflictos en **Siría y Yemen**.

Un niño es vacunado en un centro de salud en Bani Alhareth **yemen**, durante una campaña de vacunación contra el sarampión y la rubéola apoyada por UNICEF.



© UNICEF/Aladroos

» **El tétanos materno y neonatal**, que es extremadamente mortal en los recién nacidos, se ha eliminado en todos los países, excepto 12. Chad y la República Democrática del Congo fueron 2 de los países declarados libres de tétanos neonatal en 2019.

» Solo dos países, Pakistán y Afganistán, registraron el **virus de la poliomielitis salvaje** en 2019 y, en agosto de 2020, la OMS declaró a África libre de polio, tras 4 años sin ningún caso en Nigeria.

» En 2018, administramos las 3 dosis de **la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina (DTP3)** a 65,7 millones de niños en 64 países prioritarios, en los que viven el 82% de los niños sin vacunar.

» **16,7 millones de niños (49%) fueron vacunados contra la fiebre amarilla** en 24 países con alta incidencia de esa enfermedad.

» Más de 315 millones de personas entre 1 y 29 años recibieron la vacuna MenAfriVac contra el **meningococo** en 23 países del cinturón de meningitis en África Subsahariana entre diciembre de 2010 y julio de 2019. Más de 20 millones de niños recibieron la vacuna en campañas de refuerzo en Gambia y Nigeria en 2019.

» Hemos logrado llevar a millones de niños y niñas **nuevas vacunas** que les salvan de enfermedades como **la diarrea, la neumonía, la meningitis o el cáncer de cérvix**.

- Entre 2014 y 2018, **UNICEF salvó a muchos niños de padecer neumonías y diarreas** gracias a la introducción de la vacuna del neumococo en 19 países prioritarios y la del rotavirus en 25 países prioritarios.
- Para finales de 2018, **21 países habían incorporado la vacuna contra la fiebre amarilla** en sus calendarios nacionales de vacunación y **11 habían incluido la de meningitis**.

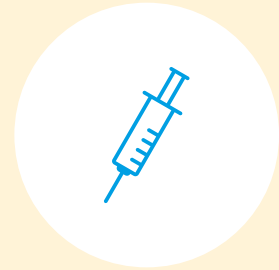
## EL PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN EN CIFRAS



**La inmunización salva entre 2 y 3 millones de niños cada año** de enfermedades infantiles mortales, como el sarampión, la diarrea y la neumonía.



La vacunación contra el sarampión evitó en torno a **23,2 millones de muertes** entre 2000 y 2018.



En 2019, UNICEF llegó a casi **la mitad de los niños del mundo** con vacunas que salvan vidas.



Desde el año 2000, 2.500 millones de niños han sido vacunados y el número de casos de poliomielitis ha descendido en **más del 99%**, pasando de 350.000 casos en 1998 a menos de 200 casos a finales de 2019.



Gracias al trabajo para alcanzar la **inmunización universal**, el tétanos materno y neonatal es endémico en tan solo 12 países.

# Ejemplos de programas de vacunación de UNICEF



© UNICEF/Pinsloo

En **Guinea Bissau**, UNICEF apoyó una campaña de vacunación masiva contra el sarampión en todo el país para los menores de 5 años, con una fuerte movilización comunitaria e intervenciones de comunicación para el desarrollo. UNICEF implicó a 29 emisoras de radio comunitarias, 88 líderes tradicionales y organizaciones religiosas, voluntarios, asociaciones de mujeres, organizaciones no gubernamentales y organizaciones comunitarias para animar a la gente a adoptar nuevos hábitos hacia la vacunación de rutina y el registro de nacimiento. **Por primera vez, una iniciativa para registrar a niños y niñas hasta 7 años se asoció con una campaña de vacunación.** A través de seis Comités de Movilización Social, la intervención fue particularmente exitosa, llegando a las comunidades nómadas más vulnerables en áreas remotas.

Desde la declaración del décimo brote de ébola en la **República Democrática del Congo**, muchas actividades de salud de alto impacto, como las campañas de vacunación, se suspendieron en las áreas afectadas, para evitar la transmisión del ébola. Tras grandes esfuerzos de negociación, UNICEF consiguió autorización para relanzar la vacunación a gran escala contra el sarampión en esas zonas. Además, UNICEF utilizó la comunicación para el desarrollo para transmitir a las comunidades el objetivo de vacunar contra el ébola.

Gracias a este trabajo de incidencia de UNICEF, se mejoró el protocolo de vacunación para permitir que niños menores de 1 año y mujeres embarazadas recibieran la vacuna. En las primeras rondas, **1.402 niños y 1.189 mujeres embarazadas fueron vacunadas contra el ébola.**



© UNICEF/Wengia



© UNICEF/Bongeyereirwe

En **Sudán**, UNICEF apoyó la realización de dos rondas de campañas de vacunación oral contra el cólera en los estados de Sennar y el Nilo Azul.

**Más de 1,5 millones de personas** en riesgo de contraer cólera fueron vacunadas en la primera ronda y otros 1,5 millones en la segunda ronda.

# Tú nos puedes ayudar

Todos tenemos mucho que aportar para conseguir un mundo donde todos los niños y niñas estén vacunados y protegidos contra enfermedades prevenibles y puedan crecer fuertes y saludables.

Porque hay **“pequeñas soluciones”** con un impacto muy grande y con la capacidad de salvar millones de vidas, te pedimos que te unas a nuestra campaña y nos ayudes a que cada niño y cada niña, esté donde esté, tenga la oportunidad de recibir las vacunas que necesita y así contar con el *“superpoder”* de un escudo protector contra infecciones.

## Hay muchas formas de participar:



**Informarte y difundir a través de tus redes** información científica y de valor, sobre los beneficios y la importancia de la vacunación.



**Asegurarte de que tú y tus hijos estéis al día con los calendarios de vacunación** y fomentarlo también en tus círculos cercanos (familia, amigos, grupos de madres y padres...). Somos afortunados de contar con la protección de vacunas contra muchas enfermedades y debemos aprovechar este regalo para nuestros hijos.



**Hacerte socio de UNICEF** para apoyar nuestro trabajo en vacunación, dando la oportunidad de crecer sanos y protegidos de enfermedades infecciosas a los niños y niñas que más lo necesitan.



**Implicar a tu empresa y su entorno** (clientes, empleados, ...) en acciones para promover y apoyar la vacunación en todo el mundo y en especial en países más pobres o con situaciones más complicadas para la infancia.



**Sumarte a retos e iniciativas** para un acceso más equitativo y universal a la vacunación. Esto será clave también cuando esté disponible la vacuna contra la COVID-19 ya que solo estaremos protegidos a nivel global en la medida en que lo estén los países y poblaciones más vulnerables.

En los próximos meses iremos lanzando distintas iniciativas y propuestas para compartir y participar.

Visita nuestra web [www.pequeñassoluciones.es](http://www.pequeñassoluciones.es)

**Sigue nuestras redes para no perderte nada.**



[@unicef\\_es](https://twitter.com/unicef_es)



[UNICEF España](https://www.facebook.com/UNICEF.Espana)



[unicefESP](https://www.youtube.com/unicefESP)



[@unicef\\_es](https://www.instagram.com/unicef_es)

# Datos básicos sobre la inmunización

## #LasVacunasFuncionan

Cada año, UNICEF atiende a casi la mitad de los niños del mundo con vacunas que salvan vidas.



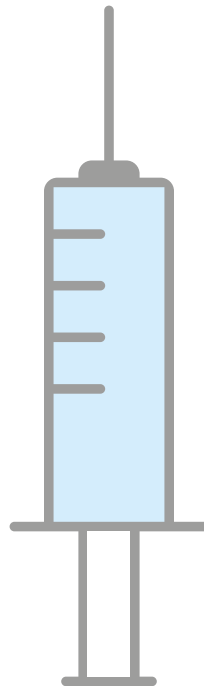
### GRACIAS A LAS VACUNAS...



Desde julio de 2019, el tétanos materno y neonatal, mortal para los recién nacidos, **se ha eliminado en todos los países** excepto 12.

## 85%

En 2019 se vacunó por completo contra la difteria, el tétanos y la tosferina a cerca del **85% de niños menores de un año.**



## 23,2 millones

Entre 2000 y 2018, se salvó la vida de aproximadamente **23,2 millones de niños** con las vacunas contra el sarampión.



## 1.000 millones

Para 2026, **mil millones de personas de África** estarán protegidas contra la fiebre amarilla (casi el 50% de ellas, niños menores de 15 años).

Solo dos países registraron casos de poliomielitis en 2019

### SIN EMBARGO, QUEDA TRABAJO POR HACER



## 1.500.000

Si se mejora la cobertura universal de la inmunización, podrían **evitarse 1,5 millones de muertes.**



En 2019, la OMS ha declarado que la reticencia a la vacunación es **una de las 10 amenazas principales** a la salud pública.

## 14.000.000

En 2019, 14 millones de niños no recibieron los beneficios de la inmunización total.

## 44%

El **44% de los niños** no vacunados viven en entornos frágiles o en contextos de crisis humanitarias, como, por ejemplo, los países afectados por conflictos.

# PONEMOS EL FOCO

## Hacia un mundo libre de polio

El 25 de agosto de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró oficialmente a **África libre de poliovirus salvaje**, tras cuatro años desde el último caso detectado en Nigeria. Es una gran noticia, fruto de muchos esfuerzos para eliminar esta enfermedad.

Hasta ahora, la viruela es la única enfermedad que se considera erradicada y, gracias a la vacunación, estamos ante la oportunidad histórica de erradicar también la poliomielitis, una enfermedad que ha causado graves secuelas a niños y niñas de varias generaciones en todo el mundo.

Desde 1988, cuando la Asamblea Mundial de Salud se propuso erradicar esta infección, **el número de niños con poliomielitis ha disminuido un 99%**, de 350.000 casos en 125 países, a menos de 200 casos en la actualidad en solo dos países: Afganistán y Pakistán.

No obstante, aún existen riesgos. Para eliminar por completo la poliomielitis cada niño de cada familia debe estar vacunado: sin embargo, miles de niños siguen sin recibir la vacuna. Muchos de los niños no vacunados viven en zonas aisladas, frágiles y afectadas por conflictos, a las que es difícil hacer llegar los servicios de vacunación y en las que la población es a menudo reticente a cualquier intervención externa.

**Mientras no se haya logrado la erradicación completa, cualquier país puede sufrir un brote si no se mantienen altos niveles de vacunación.**

Es lo que ocurrió en Siria en 2013. El impacto del conflicto armado sobre los servicios de salud, con hospitales destruidos, desabastecimiento de vacunas y falta de personal médico, llevó a que la cobertura de la vacuna contra la polio se desplomara del 99% al 52%. Tras 14 años sin ningún caso, al menos 38 niños sufrieron la enfermedad. **UNICEF y otros aliados intensificaron las campañas de vacunación en Siria y los países vecinos, logrando contener el brote.**

Para afrontar los retos actuales y lograr por fin la erradicación, la Iniciativa Global para la Erradicación de la Polio, de la que UNICEF forma parte, ha revisado sus estrategias para fortalecer los servicios de inmunización. Gracias a esos esfuerzos se han controlado brotes en la **República Democrática del Congo, Kenia, Níger, Mozambique o Papúa Nueva Guinea.**

Es muy destacable el rol de **las mujeres trabajadoras de la salud** para la erradicación de la polio. Ellas contribuyen a generar confianza en la comunidad y lograr la aceptación de la vacunación, especialmente en contextos donde las normas culturales impiden que los hombres entren en los hogares.

En 2019, **UNICEF suministró más de 1.000 millones de dosis de vacunas contra la polio** a más de 75 países y seguiremos trabajando hasta conseguir un mundo libre de polio para todos los niños y niñas.



© UNICEF/Prinsloo

# PONEMOS EL FOCO

## Sarampión en aumento: una amenaza real y evitable

**El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas que existen** y para los más pequeños, puede ser mortal. Y es totalmente evitable ya que se puede prevenir con algo tan sencillo como suministrar dos dosis de una vacuna con la que contamos. De hecho, la vacunación contra el sarampión ha salvado de esa enfermedad a más de 23,2 millones de niños desde el año 2000 y realizar vacunaciones masivas contra sarampión es una de las primeras acciones de UNICEF en la respuesta inmediata a cualquier emergencia.

Antes de la introducción de la vacuna en 1963, se produjeron epidemias importantes de sarampión cada 2 o 3 años y **esta enfermedad causaba unos 2,6 millones de muertes anuales**. Gracias a la disponibilidad de vacunas seguras, efectivas y asequibles, se redujo exponencialmente el impacto de la enfermedad.

Sin embargo, en los últimos años, se está produciendo un aumento alarmante de casos de sarampión en todo el mundo, con brotes en países como **Brasil, Madagascar, Filipinas, Ucrania o República Democrática del Congo**. También se han producido brotes en varios estados de Estados Unidos. En 2018, el sarampión fue la causa de 142.000<sup>4</sup> muertes en todo el mundo, la mayoría niños menores de 5 años y en 2019 se detectaron 3 veces más casos de la enfermedad que en 2018 (en torno a 660.000).

En todos los casos, la causa de estos brotes no es otra que el descenso de las vacunaciones, que deja a muchos niños indefensos ante la enfermedad. En ocasiones porque los conflictos, la falta de recursos o la fragilidad de los sistemas nacionales de salud impide que los niños más vulnerables la reciban. Esto se ha visto muy agravado por la COVID-19, que ha llevado a cancelar campañas en todo el mundo, que es imprescindible reanudar cuanto antes.

Pero también **ha bajado la inmunización en países de altos ingresos, porque muchas familias deciden no vacunar a sus hijos**. Estados Unidos encabeza la lista de países de altos ingresos con más niños, 2,5 millones, no vacunados contra el sarampión entre 2010 y 2017, seguido por Francia con más de 600.000 y Reino Unido con 500.000. Esto pone en peligro la vida de esos niños, pero también la de toda la comunidad al no alcanzarse la cobertura del 95% de población vacunada necesaria para alcanzar la inmunidad colectiva.

**El sarampión sigue siendo una amenaza grave para cualquier niño o niña** que no esté vacunado, por lo que seguiremos trabajando para llevar las vacunas allá donde no están llegando y para ofrecer información veraz y apoyo en la toma de decisión a todas las familias, con el fin de parar los brotes de sarampión y seguir salvando la vida de millones de niños y niñas.



© UNICEF/Fazel

<sup>4</sup> Fuente: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/measles>



# PONEMOS EL FOCO

## Neumonía, enemigo número 1

**Cada 39 segundos muere un niño o una niña de neumonía**, más de 800.000 cada año, incluyendo 153.000 recién nacidos. Es la principal causa de mortalidad infantil, mucho más letal que cualquier otra infección.

Además, la reducción de las muertes por neumonía está siendo más lenta que para otras dolencias. Desde el año 2000, **las muertes por neumonía se han reducido en un 54%**, mientras las causadas por la diarrea han caído en un 64%.

Aunque muchas neumonías pueden tratarse con antibióticos de bajo coste, **solo un tercio de los niños que padecen neumonía recibe el tratamiento**, porque carecen de acceso a atención médica de calidad.

Por todo ello, es imprescindible ofrecer a todos los niños y niñas **la oportunidad de recibir las vacunas** existentes contra esta enfermedad, que incluyen principalmente la vacuna antineumocócica conjugada (PCV) y la vacuna anti-Haemophilus influenzae tipo b (Hib). Sin embargo, la tasa mundial de vacunación con PCV fue de solo el 48% en 2019, lo que deja a **más de la mitad de los niños y niñas del mundo vulnerables ante esta enfermedad**.

Además, hay grandes disparidades respecto a su acceso, incluso en España, donde está cubierta por la sanidad pública en algunas comunidades, mientras en otras son las familias quienes han de asumir su coste.

**Desde UNICEF trabajamos para que la vacuna antineumocócica conjugada (PCV)**, que protege contra gran parte de los tipos de neumonía, **se incluya de forma universal y gratuita** en los calendarios de vacunación de rutina. En 2019, distribuimos 321 millones de dosis de vacunas contra la neumonía y hemos logrado que, entre 2014 y 2018, se introduzca la PCV en las rutinas de inmunización de 19 países prioritarios (con alta incidencia de neumonía).



© UNICEF/Modola

# Vacunación en España



España mantiene una tasa de vacunación infantil del 95% en todas las vacunas, excepto en la segunda dosis de la vacuna de sarampión, que fue del 94%<sup>5</sup> en 2018 y 2019. Es un buen indicador, que revela un nivel alto de acceso a servicios de inmunización y a un alto grado de conocimiento y responsabilidad por parte de las familias.

Sin embargo, **es importante no bajar la guardia** y mantener o aumentar esos niveles de cobertura, como estrategia para evitar brotes. Esto ha quedado de manifiesto durante la pandemia del coronavirus que ha provocado una reducción o retraso en la vacunación de muchos niños y niñas.

## Situación durante la pandemia de la COVID-19:

- » Durante los meses de marzo y abril de 2020 disminuyó el número de dosis administradas de las vacunas consideradas prioritarias, incluyendo las de los lactantes hasta los 15 meses, en especial las de los 2 y 4 meses y la primera dosis de la triple vírica (TV), las embarazadas; y los enfermos crónicos o con otros factores de riesgo. Este hecho, junto con **el retraso de las otras vacunaciones del calendario**, podría dar como resultado un aumento de personas susceptibles a enfermedades inmunoprevenibles, **poniendo en riesgo la salud de estas personas y aumentando la probabilidad de brotes epidémicos**<sup>6</sup>.
- » **Existen datos disponibles**, en algunas CC. AA. como Madrid y Valencia, donde durante los meses de confinamiento se experimentaron caídas significativas en las ratios de vacunación<sup>7</sup>. En el caso de la Comunidad de Madrid se aprecia una reducción de las dosis administradas en los primeros 15 meses de edad durante el mes de marzo de 2020 comparadas con la media mensual de los 14 meses anteriores.
- » Es destacable **una posible caída** durante el periodo de confinamiento y meses posteriores de hasta **el 50% en las dosis para los niños menores de 2 años y de hasta un 80% en las dosis para los niños entre 3 y 14 años**. Los expertos advierten que si esta interrupción no se corrige podría provocar brotes de algunas enfermedades. *“Podrían reaparecer el sarampión, la tosferina, o la enfermedad meningocócica”*, explica Francisco Álvarez, coordinador del Comité Asesor de Vacunas de la AEP<sup>8</sup>.
- » Con estos datos, **desde el Ministerio de Sanidad instan a la necesidad de restablecer las actividades de vacunación, tras el periodo de confinamiento** y la paulatina vuelta a la normalidad, recordando que estas son **un servicio de salud esencial**. Ciertas CC. AA. se han recuperado a buen ritmo, pero es incierto el impacto de los nuevos brotes u olas de la COVID-19 que pueden incidir en que la atención primaria se esté desbordando de nuevo y como resultado detener o postergar nuevamente los niveles de vacunación adecuados.
- » **Las vacunas escolares** se han suspendido durante el cierre de los centros educativos. Resulta necesario que los servicios de salud pública de las áreas afectadas por el cese de la vacunación escolar hagan planes específicos para recuperar la vacunación perdida y provean de los medios y la información necesaria a los centros de salud y a la población afectada<sup>9</sup>.

5 OMS/UNICEF estimaciones nacionales de cobertura vacunal. Revisión 2019.

6 Ministerio de Sanidad publicó una nueva nota informativa, con fecha del 14 de mayo de 2020.

7 Estamos a la espera que salgan datos o tengamos más información cuando nos reunamos con el equipo de vacunación de salud pública del Ministerio en septiembre.

8 [https://www.lasexta.com/noticias/nacional/expertos-alertan-de-la-reduccion-de-vacunas-a-menores-durante-la-pandemia-podria-haber-brotes-de-enfermedades-como-el-sarampion\\_202006215eefbd7f11f0df000175074b.html](https://www.lasexta.com/noticias/nacional/expertos-alertan-de-la-reduccion-de-vacunas-a-menores-durante-la-pandemia-podria-haber-brotes-de-enfermedades-como-el-sarampion_202006215eefbd7f11f0df000175074b.html)

9 Objetivo: recuperar las vacunaciones perdidas por la pandemia de la COVID-19. 17 mayo 2020.

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunaciones-demoradas-COVID-19-recuperacion>

## Ante el estado actual de la inmunización en España hay algunos aspectos a tener en cuenta:

- » Promover la cooperación e intercambio de datos entre las CC. AA. y también entre hospitales y centros de atención primaria para **centralizar el seguimiento de vacunas de cada persona**. Ahora mismo si un niño se vacuna en una CC. AA. y se muda a otra no se garantiza la transferencia de esos datos y en ciertos casos no se comunica al centro de salud, si has recibido una vacuna en el hospital. En muchas ocasiones, no se pueden confirmar los datos sobre los niños y familias en situación de vulnerabilidad que no están accediendo a vacunas. **Estos datos son fundamentales para recuperar y aspirar a unos niveles de inmunización universales.**
- » Adicionalmente, es necesario contar con datos a nivel de las CC. AA. o a nivel nacional sobre **el estado de la incorporación de las vacunas suplementarias** (MenB y rotavirus) para conocer su eficacia y en su caso, promover su cobertura para todos los niños y niñas.
- » Es fundamental **blindar el sistema de salud en lo relativo a la inmunización**, dotarlo de recursos y financiación necesaria para poder responder desde los servicios de salud a la inmunización y la prevención de enfermedades ya erradicadas en España y sobre todo llegar a las familias más vulnerables y garantizar su inclusión y acceso a la salud.
- » Se han desplegado **campañas de sensibilización por parte de instituciones públicas y entidades médicas de pediatría** para recuperar los niveles de inmunización previos a la pandemia y avanzar en la cobertura lo más generalizada posible. Sobre todo, se ha hecho mucho hincapié en recuperar las dosis de refuerzo y vacunación necesaria según el calendario **antes de la vuelta al colegio**.
- » Aunque en los centros de salud se nota cierta recuperación en la puesta al día del calendario de vacunación para niños y niñas, **todavía queda un reto en cuanto a la continuidad durante los próximos meses de otoño e invierno** y sobre el acceso de todos los niños a las vacunas recomendadas.

La Convención sobre los Derechos del Niño establece que **todos los niños deben tener el mismo acceso a una atención médica adecuada**. La protección contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación es un derecho básico del niño.

En España, cada Comunidad Autónoma tiene la competencia sobre salud pública y puede decidir qué vacunas incluir en el calendario. El calendario recomendado por el Ministerio de Sanidad a nivel nacional se implementa por parte de todas las CC. AA.; sin embargo, hay vacunas adicionales recomendadas por la Asociación Española de Pediatría (AEP), como la vacuna para el rotavirus y para la Meningitis B, que reciben una consideración desigual. **En algunas comunidades autónomas se van incluyendo estas vacunas gratuitamente, mientras que en otras suponen un coste que tienen que asumir los padres.**

Esta diferenciación entre CC. AA. conduce a inequidades entre niños y niñas en diferentes CC. AA. y entre aquellos cuyas familias tienen los recursos para pagar por las vacunas adicionales, frente a otras familias con menos recursos, que no pueden ofrecer esta ventaja a sus hijos e hijas.

# Para saber más

<https://www.unicef.org/immunization>

<https://www.unicef.org/es/inmunizacion>

<https://www.unicef.org/es/inmunizacion/semana-inmunizacion>

<https://www.unicef.org/es/inmunizacion/inmunizacion-y-conflictos>

<https://www.unicef.org/immunization/vaccines-and-diseases-they-prevent>

<https://blogs.unicef.org/es/blog/la-inmunizacion-de-la-infancia-como-recuperamos-el-rumbo/>

<https://www.unicef.org/es/historias/infografia-datos-basicos-inmunizacion>

<https://www.unicef.org/stories/infographic-fast-facts-immunization>

<https://data.unicef.org/topic/child-health/immunization/>

<https://www.unicef.org/reports/global-annual-results-2019-goal-area-1>

<https://www.unicef.es/informes-mortalidad-infantil/informe-de-gavi>

<https://www.unicef.es/informes-mortalidad-infantil/luchar-para-respirar>

<https://www.unicef.org/es/coronavirus/vacunas-y-covid-19-lo-que-los-padres-deben-saber>

<https://www.unicef.org/es/la-primera-infancia/clases-para-madres-y-padres>

## Videos

Mini master class para familias sobre la vacunación:

[https://www.youtube.com/watch?time\\_continue=5&v=KZn6ATGzLyo&feature=emb\\_logo](https://www.youtube.com/watch?time_continue=5&v=KZn6ATGzLyo&feature=emb_logo)

The Power of vaccines:

[https://www.youtube.com/watch?v=ySjSL2\\_8LLA](https://www.youtube.com/watch?v=ySjSL2_8LLA)

Niños pequeños, sueños grandes (español):

<https://www.youtube.com/watch?v=S4NEuJIntHE>

Historia de dos madres (español):

[https://www.youtube.com/watch?v=Zkssmyp\\_zfU](https://www.youtube.com/watch?v=Zkssmyp_zfU)

One last push:

[https://www.youtube.com/watch?v=JkSr8Zya\\_jE](https://www.youtube.com/watch?v=JkSr8Zya_jE)







unicef 

para cada niño

**UNICEF España**  
Mauricio Legendre, 36  
28046 MADRID

[pequeñassoluciones.es](http://pequeñassoluciones.es)  
900 907 500