

EFFECTOS DE LA DISMINUCIÓN DE LA COBERTURA DE VACUNACIÓN FRENTE A LA  
PRESENCIA DE BROTES DE ENFERMEDADES PREVENIBLES. UNA REVISIÓN  
BIBLIOGRÁFICA

ADRIANA MILENA HURTADO MONTOYA  
JHENNIFER OROZCO CALAMBAS

ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD  
UNIVERSIDAD EAN  
2025  
POPAYÁN

**Resumen:**

La cobertura en vacunación ha ido disminuyendo, no solo por las barreras en vacunación de diferentes países y territorios sino por la disminución de la confianza en la vacunación generado por dos factores clave, la reticencia a la vacunación y el incremento y mayor visibilidad de los movimientos denominados anti-vacunas, esto genera grandes costos en el tratamiento y la rehabilitación de enfermedades inmunoprevenibles, además pone en riesgo la vida de personas, sobre todo de niños y adultos mayores. Por lo anterior, se realiza una revisión bibliográfica que permita visibilizar a la población general que los beneficios de la vacunación son más importantes y significativos que los riesgos o efectos secundarios.

Palabras clave: Movimientos anti-vacunas, Reticencia a la vacunación, confianza en la vacunación, brote de enfermedades prevenibles, cobertura en vacunación, vacunación.

## **Problema de Investigación**

Las vacunas salvan vidas, fortalecen el sistema inmune y ayudan a prevenir la propagación de enfermedades (UNICEF Colombia. 2023) dado a que proporcionan inmunidad específica a quienes reciben la vacuna frente a un determinado agente infeccioso o sus toxinas, pero para determinadas vacunas el beneficio va más allá, pues también alcanza a las personas no vacunadas mediante protección indirecta (Domínguez, 2013). Según la Organización Mundial de la salud, gracias a las vacunas se han salvado aproximadamente 154 millones de vidas, o el equivalente a 6 vidas por minuto cada año, en los últimos 50 años. La gran mayoría de las vidas salvadas (101 millones) fueron de niños menores de 1 año (Organización Mundial de la Salud, 2024).

Además, muchos estudios han demostrado que la vacunación no solo previene enfermedades, sino que también tiene un impacto positivo en el bienestar económico y social. La reducción de la carga de enfermedades disminuye los costos asociados a la atención médica y mejora la productividad laboral, beneficiando tanto a individuos como a comunidades (FIFARMA, s.f.).

En el mismo sentido, en el Plan de Acción Mundial sobre Vacunas de la OMS se destaca la importancia de mantener y aumentar las tasas de vacunación para prevenir brotes de enfermedades y reducir la carga financiera en los sistemas de salud. Este plan enfatiza la necesidad de estrategias sostenibles y la colaboración entre países para lograr estos objetivos (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Sin embargo, la reticencia a la vacunación y la desinformación han contribuido a una disminución en las tasas de inmunización en diversas regiones. De hecho desde que nacieron las vacunas, nacieron los movimientos antivacunas, es así como En 1796, Edward Jenner desarrolló la vacuna contra la viruela, y poco después comenzaron a aparecer críticas y oposición hacia la vacunación, En el Reino Unido, durante la segunda mitad del siglo XIX, se promulgaron leyes que obligaban a la vacunación contra la viruela, lo que llevó a la formación de la Liga Antivacunación en 1853 y la Liga contra la Vacunación Obligatoria en 1867. De manera similar, en Estados Unidos, se fundaron organizaciones como la

Sociedad Antivacunación de Estados Unidos en 1879 y la Liga Antivacunación de Nueva York en 1885, que argumentaban que las leyes de vacunación obligatoria violaban los derechos individuales. (López, 2015).

En ese sentido, la oposición a las vacunas ha tenido un impacto significativo en la incidencia de enfermedades prevenibles. Por ejemplo, en la década de 1970, surgió controversia en torno a la vacuna DTP (difteria, tétanos y tosferina) debido a informes que asociaban la vacuna con efectos neurológicos adversos. Esto llevó a una disminución en las tasas de vacunación y a la reaparición de epidemias de difteria en el Reino Unido. Asimismo, en 1998, un estudio publicado por Andrew Wakefield sugirió una relación entre la vacuna triple vírica (sarampión, paperas y rubéola) y el autismo. Aunque posteriormente se demostró que el estudio era fraudulento y fue retractado, causó una disminución en las tasas de vacunación y brotes de sarampión en varios países. (López, 2015).

De la misma manera, se ha evidenciado como la disminución en la confianza hacia las vacunas durante la pandemia de COVID-19 es una preocupación adicional. UNICEF (2023) en su informe "*Estado Mundial de la Infancia 2023*" destaca una preocupante disminución de la cobertura de vacunación, así como una pérdida de la percepción de la importancia que tienen las vacunas. informó que en algunos países la confianza en las vacunas infantiles disminuyó hasta en 44 puntos porcentuales, lo que podría traducirse en un aumento de enfermedades prevenibles y, consecuentemente, en mayores costos para los sistemas de salud (UNICEF, 2023).

Esta situación representa una amenaza significativa para la salud en niños y otras poblaciones vulnerables, ya que puede generar brotes de enfermedades. Un ejemplo de ello es el Sarampión, erradicado en Colombia en el 2014 (Ministerio de Salud, 2014). No obstante, los casos aumentaron un 18% a nivel mundial y las muertes relacionadas al mismo incrementaron en un 43% (Instituto Nacional de Salud [INS], 2024, p.4). La situación se agravó aún más, cuando en octubre del año 2024 la Organización Panamericana de la salud emitió una alerta por la confirmación de más de 300 casos en las Américas (OMS, 2024)

Y Aunque existe una abundante evidencia científica que respalda la vacunación como pilar para preservar la salud, la creciente desinformación a través de plataformas digitales a favorecido el auge de movimientos antivacunas. Estos movimientos, aunque históricos, han cobrado una fuerza considerable en las últimas décadas, contribuyendo al aumento de gastos para el sistema de salud y, lo más grave, a la pérdida de vidas humanas (Rodríguez 2019)

Es por ello que, la reticencia a la vacunación, influenciada por mitos y creencias infundadas, ha llevado al resurgimiento de enfermedades como el sarampión en regiones donde previamente estaban controladas. Este fenómeno no solo afecta la salud pública, sino que también incrementa los gastos en atención médica debido a la necesidad de tratar brotes que podrían haberse prevenido (Morice & Ávila-Agüero, 2008).

En resumen, la falta de vacunación en ciertas poblaciones incrementa la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles, lo que conlleva un impacto financiero considerable en el sector salud. Es esencial abordar la reticencia a la vacunación y promover estrategias efectivas de inmunización para proteger la salud pública y optimizar los recursos económicos en salud.

Este fenómeno resalta la importancia de reducir la brecha de información mediante una revisión bibliográfica que concentre la evidencia científica y pueda ser reconocida por la población.

### **Pregunta de investigación.**

¿Cuáles son los efectos de la disminución de la cobertura en vacunación respecto a la incidencia de brotes de enfermedades inmunoprevenibles?

### **Objetivos**

#### **Objetivo general.**

Analizar a través de una revisión bibliográfica, los efectos de la disminución de la cobertura en vacunación con respecto a la incidencia de brotes de enfermedades inmunoprevenibles.

### **Objetivos específicos.**

1. Identificar a partir de la literatura revisada, los casos documentados de brotes de enfermedades prevenibles en la población con baja cobertura en vacunación.
2. Analizar los efectos de la disminución de la cobertura de vacunación con los beneficios de mantener altas tasas de inmunización a partir de la revisión bibliográfica.
3. Integrar los principales hallazgos de la revisión para establecer relaciones entre la disminución de las coberturas de vacunación, la reaparición de enfermedades, y la optimización de los recursos disponibles, con el fin de proporcionar una visión estructurada que facilite la formulación de acciones preventivas y de política pública.

### **Justificación**

La revisión bibliográfica que se plantea, es altamente conveniente para la Especialización en Administración Hospitalaria, ya que permite profundizar en estrategias que favorecen el aumento de la cobertura en vacunación y la reducción de los costos derivados del tratamiento de las enfermedades inmunoprevenibles. La inmunización es una de las intervenciones de salud pública más costo efectivas y su adecuada implementación impacta significativamente en la sostenibilidad financiera de los sistemas de salud.

En el mismo sentido, este estudio responde a una problemática actual y urgente: la disminución de las tasas de vacunación y su impacto en la aparición de brotes de enfermedades prevenibles. La reticencia a la vacunación, impulsada por la desinformación y la desconfianza, ha generado un retroceso en los avances en salud pública, poniendo en riesgo a poblaciones vulnerables y aumentando la carga para los servicios hospitalarios. En

este contexto, contar con información basada en evidencia permite orientar decisiones estratégicas en la gestión hospitalaria y en la formulación de políticas de salud.

Así mismo, contribuirá a la toma de decisiones informadas en salud pública, facilitando la optimización de los recursos hospitalarios mediante la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. Una mayor cobertura de vacunación no solo reduce la incidencia de enfermedades, sino que también disminuye la demanda de servicios médicos, evitando hospitalizaciones y costos asociados al tratamiento de brotes epidémicos. Además, esta información será clave en la socialización del conocimiento científico, permitiendo que los administradores de salud, profesionales del sector y formuladores de políticas implementen estrategias eficaces para mejorar la cobertura vacunal en distintos entornos.

A demás, esta revisión bibliográfica apoyara al cuerpo de conocimiento existente a sistematizar la evidencia sobre los efectos de la disminución de la cobertura de vacunación y su impacto en la incidencia de enfermedades. También permitirá comprender mejor las dinámicas sociales y económicas que afectan la aceptación de las vacunas, proporcionando un marco analítico que ayude a contrarrestar la desinformación y a fomentar la confianza en la inmunización vacunal.

Finalmente, la revisión servirá como insumo valioso para futuras investigaciones y evaluaciones en salud pública. La metodología de análisis de literatura permitirá identificar tendencias, comparar estrategias de intervención y proponer enfoques innovadores para mejorar la cobertura de vacunación. A demás, este estudio puede servir de referencia para la elaboración de modelos predictivos y herramientas de evaluación en la gestión hospitalaria, facilitando la toma de decisiones, basándose en evidencia.

Con ello, se puede concluir, que este trabajo no solo tiene una importancia académica, sino que también aporta valor práctico, teórico y metodológico al campo de la salud pública. Su aplicación contribuirá a fortalecer las estrategias de inmunización, optimizar recursos y mejorar la gestión sanitaria, garantizando un impacto positivo en la calidad de vida de la población y en la sostenibilidad del sistema de salud.

## **MARCO CONCEPTUAL**

Para analizar los efectos de la cobertura en vacunación en la incidencia de brotes de enfermedades inmunoprevenibles a través de la aplicación de vacunas (Instituto Nacional de Salud, s.f.), es fundamental abordar conceptos clave, relacionados con la vacunación, su impacto en la salud pública y las barreras que han contribuido a su disminución.

El concepto de vacunación surge de la inoculación del virus de la viruela de los vacunos. Hoy en día el término vacunación, es utilizado para hacer referencia a la administración de cualquier inmunobiológico, es decir, aquellos productos de origen humano, animal o artificial que son utilizados para inmunizar. La vacunación se convierte en una importante estrategia de salud pública que busca prevenir enfermedades a escala individual y colectiva. (Organización Panamericana de la Salud, 2006, como se cita en Manual PAI, 2016). Inmunización es un proceso mediante el cual la persona se hace resistente a una enfermedad, a través del contacto con ciertas enfermedades, o mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades. La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones causadas por brotes de enfermedades prevenibles con la vacunación, tales como el cáncer cervicouterino, la poliomielitis, el sarampión, la rubéola, la parotiditis, la difteria, el tétanos, la tos ferina, la hepatitis A y B, las neumonías bacterianas, las enfermedades diarreicas por rotavirus y las meningitis bacterianas. (Organización Panamericana de la salud, s.f)

Para garantizar la inmunidad de una población cada país define los grupos etarios, el número y cantidad de dosis y la vía de aplicación, a esto se le denomina un esquema de vacunación (Porrás et al., 2006), dada la importancia y su impacto en la salud de la población, se tiene en cuenta el indicador de cobertura en vacunación el cual es esencial para medir la proporción de población que ha recibido las vacunas recomendadas dentro de un esquema de vacunación planificado (Organización Panamericana de la salud, s.f.).

La definición de Políticas Nacionales de vacunación son una herramienta que define los roles, responsabilidades y recursos para la implementación de estrategias que permitan aumentar la cobertura de vacunación. El Plan ampliado de inmunizaciones es una estrategia de varias naciones tendiente a lograr la cobertura de vacunación y de esta forma disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad (Ministerio de Salud y Protección Social, s.f), esto impacta positivamente los costos en salud pública del país al evitar el brote de enfermedades, es decir al prevenir la ocurrencia de dos o más infecciones por enfermedades prevenibles y que tengan relación epidemiológica.

La efectividad de las vacunas genera un resultado positivo en la salud de la población (Manual técnico administrativo del PAI, 2016), sin embargo, existen tres situaciones que han disminuido la cobertura de la vacunación y son de gran importancia para garantizar la salud de la población:

1. Barreras de vacunación: Aquellas acciones, factores o determinantes en salud que dificultan la ejecución de planes o estrategias de vacunación que permitan la inmunización individual y colectiva.
2. Reticencia a la vacunación: Cada año mayor número de personas tienen la percepción de que los riesgos de la vacunación son mayores que los efectos, esto ha generado un conflicto u oposición a la vacunación (Organización mundial de la salud, s.f)
3. Movimientos antivacunas: Grupos u organizaciones que se declaran en contra de la vacunación (Fernández-Niño & Baquero, 2019).

Estas situaciones disminuyen la confianza en la vacunación que es la creencia en la eficacia y seguridad de las vacunas para garantizar los efectos positivos sobre la salud (Organización mundial de la salud, s.f), situación que ha generado un círculo vicioso en donde cada vez más personas desconfían de las vacunas, por lo tanto, no aceptan la

vacunación, por consiguiente, se generan brotes de enfermedades prevenibles que incrementan de los costos en la salud pública. Para cortar el círculo es necesario visibilizar los resultados basados en la evidencia sobre los efectos de la disminución de la cobertura en vacunación respecto a la incidencia de brotes de enfermedades inmunoprevenibles

### **Alcance de la revisión bibliográfica**

La revisión bibliográfica se concentra en artículos de investigación publicados en bases de datos de la Universidad EAN, las cuales recopilen artículos de investigación. Esta revisión se realizará a partir del año 2018 hasta el año 2024 y se tendrán en cuenta publicaciones en Inglés y Español.

### **Instrumentos para la recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizarán las siguientes herramientas:

- Matriz en Excel en línea que permita tener acceso a la información en tiempo real y desde cualquier ubicación
- Carpeta ONDRIVE en donde se archivarán los artículos analizados, agrupados por base de datos desde la cual se obtuvo el documento

### **Metodología Para La Revisión Bibliográfica**

La Revisión bibliográfica según Codina (2020), cuando es ejecutada a través de un protocolo de revisiones sistemáticas, permite visibilizar los resultados de otras investigaciones basadas en la evidencia, no como complemento de un trabajo o proyecto sino como un trabajo de investigación

A continuación, se presenta la metodología planteada para realizar la revisión bibliográfica:

1. Determinar los criterios de búsqueda de información: Se plantea identificar las palabras clave que permitan realizar la búsqueda objetiva pero también detallada en las bases de datos que faciliten el rastreo de la información y por consiguiente el cumplimiento de los objetivos. Basados en el título del Proyecto, la pregunta investigativa y el planteamiento del Problema, se llegan a 15 palabras claves de las cuales por el interés de la investigación se priorizan las siguientes:

- Vacunación
  - Cobertura en vacunación
  - Brote de enfermedades
  - Enfermedades prevenibles
2. Determinar el tiempo de publicación: Dado que los artículos y documentos científicos publicados a partir del año 2020 respecto a la vacunación, han sido principalmente relacionados con el Covid 19, consideramos realizar un rastreo a partir del año 2018 hasta el año 2024, esto con el fin de dar un punto de cierre y de esta forma evitar que durante el desarrollo de la revisión se publicaran más documentos que afectará los avances.
  3. Realizar una búsqueda de forma digital en bases de datos científicas, que garanticen la calidad de los documentos obtenidos, en este caso se definió el uso de las bases de datos de la Biblioteca de la Universidad EAN, encontrando 66 bases de datos de las cuales 22 tienen línea de salud y de esas 22 se definió trabajar con 6 bases de datos que recopilan la mayoría de información en salud.
  4. Definición del idioma, si bien el tema de revisión tiene efectos a nivel Nacional e Internacional, se define que la revisión se hará en publicaciones en inglés y español, ya que son los idiomas de mayor dominio a nivel mundial
  5. Revisión de la bibliografía: Una vez validadas las palabras clave, y demás criterios de búsqueda se realizará un rastreo de las bases de datos, se aplicará un filtro descartando los documentos que solo contengan una de las palabras claves identificadas
  6. Se procederá a crear una carpeta en ONDRIVE desde los correos institucionales con los documentos identificados y generar un archivo en Excel con la siguiente información:

N.	TIPO DE DOCUMENTO	ACCESO AL DOCUMENTO	TITULO:	Como Citar con APA
----	-------------------	---------------------	---------	--------------------

7. Se realizará la revisión de los títulos y se buscarán los documentos repetidos, esta información permitirá cuantificar a través del título los documentos potencialmente pertinentes para el desarrollo de la revisión bibliográfica.
8. De este ejercicio se obtendrán los primeros resultados, que permitirán evidenciar las bases de datos con información relevante:

				Idioma	
Base de Datos	Artículos identificados	Año 2018-2024	Tipo de documentos	Inglés	Español

Total de artículos de primera revisión	Total de artículos duplicados	Total artículos seleccionados por título
--	-------------------------------	--

9. A partir de estos documentos se efectuará la lectura del resumen de cada artículo, separando aquellos que en sus propósitos se alejen de los objetivos de esta investigación.
10. Posteriormente, se realizará una revisión profunda, en la cual se tendrá en cuenta el país en el que se desarrolló el estudio, el tipo de investigación, la metodología y entre otros, elementos que permitirán estructurar las tendencias o conclusiones de la revisión:

No.	ACCESO AL DOCUMENTO	TITULO:	RESUMEN	AUTOR/ES: ( )	PUBLICACIÓN: Año, volumen, número, etc. Editorial	PALABRAS CLAVES	DESCRIPCIÓN	METODOLOGÍA	CITAS	CONCLUSIONES
Referencia en formato APA 7	País en donde se realizó el estudio	Población Investigada	Tema Central Planteado	Resumen de resultados	COMENTARIO	REALIZADO POR/FECHA	COMO CITAR CON APA	PAÍS		

11. Generación de las conclusiones: a partir de los objetivos se realizará el análisis de la información, lo que permitirá responder a la pregunta de investigación

## Resultados

1. Partiendo de la metodología como hoja de ruta para la revisión bibliográfica, se identificaron las palabras clave, basados en el título del Proyecto, la pregunta investigativa y el planteamiento del Problema, se encontraron 15 posibles palabras claves de las cuales utilizando los conectores “AND” y “OR” se generaron 12 posibles cadenas de búsqueda, teniendo en cuenta esta información se inició la búsqueda de las definiciones de cada palabra con miras a construir el marco conceptual y contar con herramientas teóricas para el análisis de la información, al final de la revisión y teniendo en cuenta el interés de la investigación se priorizaron en inglés y español las siguientes palabras:

- Vacunación
- Cobertura de vacunación
- Brote de enfermedades
- Enfermedades prevenibles

Vinculadas con el conector “AND” se proyecta la cadena de búsqueda: Vacunación AND Cobertura de vacunación AND Brote de enfermedades AND Enfermedades prevenibles.

2. Dentro de las bases de datos se realizó la búsqueda de forma digital en 4 de las 6 bases de datos científicas, posteriormente se filtró por tipo de documento y finalmente se por idioma como se muestra a continuación:

Base de Datos	Artículos identificados	Año 2018-2024	Tipo de documentos	Idioma	
				Inglés	Español
library information science & technology abstracts	2	1	1	1	0
Web of Science	380	264	208	201	5
Scopus	418	267	199	196	5
sciencedirect	11799	6232	3617	3617	0
ebSCO	1685	962	844	841	1
proquest ciencia y tecnologia	20804	12556	10338	10338	6
<b>Total</b>	<b>35.088</b>	<b>20.282</b>	<b>15.207</b>	<b>15.178</b>	<b>17</b>

12. Revisión de la bibliografía: Una vez ejecutados los criterios de búsqueda en 4 bases de datos, se realizó revisión del título para definir los documentos con más de dos palabras clave y que son de relevancia para la investigación:

Total de artículos de primera revisión	Total de artículos duplicados	Total artículos seleccionados por título
44	0	44

13. Posteriormente se realizó la lectura de los resúmenes, clasificando en por colores de la siguiente forma:

Color	Significado	Cantidad
Rojo	En el resumen se refleja que a pesar de contener las palabras claves se sale del objetivo de la investigación	17
Amarillo	El tema principal fue cobertura en vacunación, pero requiere profundizar la lectura para definir si sirve	10
Verde	El documento contiene las palabras claves y es de interés para los objetivos de la revisión	17

14. Una vez identificados 27 documentos para revisión profunda, desde el correo institucional se creó carpeta en ONDRIVE con los documentos identificados y la siguiente información:

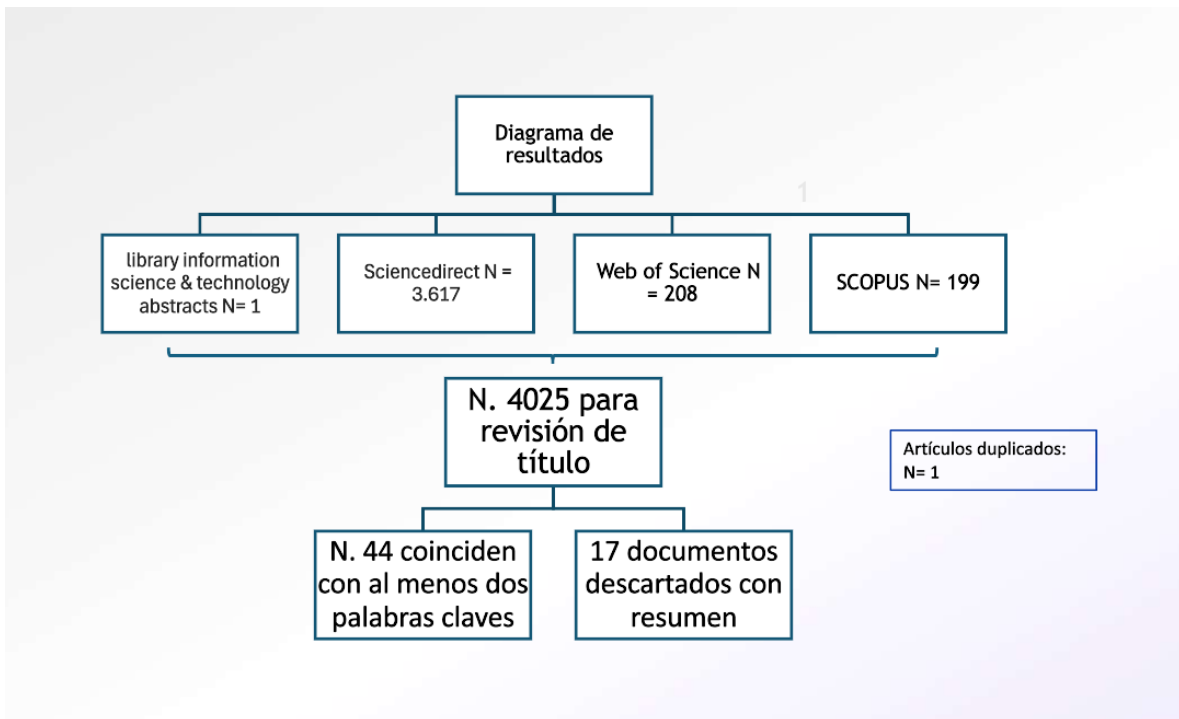
- a. Tipo de documento
- b. Acceso al documento

- c. Título en español
- d. Como citar en APA
- e. Resumen
- f. Autores
- g. Publicación
- h. Palabras claves
- i. Descripción
- j. Metodología
- k. Conclusiones
- l. Citas
- m. Tema Central
- n. País

(Ver anexo 1. )

15. Se realiza análisis estadístico evidenciando que los países que más investigan en los temas elegidos para la cadena de búsqueda son: España (6), Estados Unidos (5), Italia (3), Reino Unido e Inglaterra (2).

16. Se genera diagrama de resultados para análisis de información:



## **Conclusión**

Se espera que el análisis bibliográfico evidencie que la reducción en la cobertura de vacunación resultará en el resurgimiento de enfermedades previamente controladas. Se proyecta que los datos revisados confirman que los brotes afectarán principalmente a poblaciones vulnerables, como niños, adultos mayores y personas con comorbilidades

**Se deberá discutir los principales hallazgos de la revisión, estableciendo la relación** entre la disminución de las coberturas de vacunación, la reaparición de enfermedades, la carga financiera en los sistemas de salud y la optimización de los recursos disponibles

Se estima que los resultados mostrarán que la reticencia a la vacunación y la desinformación seguirán siendo factores clave en la reducción de las tasas de inmunización

A pesar de identificar 15207 investigaciones respecto a la efectividad de la vacunación, la cobertura en vacunación, los brotes y las enfermedades prevenibles, se evidencia que la cadena de búsqueda identificada en esta revisión puede ser un área de investigación

Durante la revisión se identificó que la reticencia a la vacunación es un factor determinante en la cobertura en vacunación, sin embargo, los estudios realizados recomiendan concentrarse en la contención de la enfermedad y no en la sensibilización

La mayor proporción de documentos se concentra en Estados Unidos (6), España (5) e Italia (3), Reino Unido (2)

## Referencias

- **AICEPSI. (2015).** *Estrategias de vacunación.* Recuperado el 07 de marzo de 2025, de: <https://aicepsigestionparaelbuenvivir.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/06/8-estrategias-de-vacunacic3b3n.pdf>
- **Codina, L. (2020)** *Como hacer revisiones bibliográficas tradicionales o sistemáticas utilizando bases de datos académicas.* *Revista ORL* ,11 (2), 139  
<https://doi.org/10.14201/o>
- **González, DM y Vélez, CM (2019).** *Enfermedades emergentes y reemergentes: Algunas causas y su relación con el cambio climático.* *Revista de Medicina Integral*, 33 (2), 103-118. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072019000200103](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072019000200103)
- **Fernández Niño, J. & Baquero, H. (2019).** *El movimiento anti-vacunas y la anti-ciencia como amenaza para la Salud Pública.* *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 51(2), 103-106. Recuperado el 08 de marzo de 2025, de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072019000200103](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072019000200103)
- **FIFARMA. (s.f.).** *Impacto de la vacunación en el bienestar económico y social.* Recuperado el 6 de febrero de 2025, de <https://fifarma.org/impacto-de-la-vacunacion-en-el-bienestar-economico-y-social/>
- **Hernández Rincón, E. H., Lamus Lemus, F., Díaz Quijano, D. M., Rojas Alarcón, K. N., Torres Segura, J. J., & Acevedo Moreno, L. F. (2022).** *Resistencia de la población hacia la vacunación en época de epidemias: a propósito de la COVID-19.* *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e148.  
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.148>
- **Instituto Nacional de Salud. (2024).** *Protocolo De Vigilancia En Salud Pública: Sarampión y Rubeola.* [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_Sarampi%C3%B3n\\_Rubeola.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Sarampi%C3%B3n_Rubeola.pdf)
- **Instituto Nacional de Salud. (sf).** *Enfermedades transmisibles .* Recuperado el 7 de marzo de 2025, de <https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Paginas/Transmisibles.aspx>
- **López Santamaría, Miguel Ángel. (2015).** *Los movimientos antivacunacion y su presencia en internet.* *Ene*, 9(3). Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000300011>
- **Ministerio de Salud de Colombia. (2014).** *Colombia recertificada por OPS-OMS como país libre de sarampión.* <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-recertificada-por-OPS-OMS-como-pa%C3%ADs-libre-de-sarampi%C3%B3n-.aspx#:~:text=Colombia%20fue%20certificado%20en%20el,garantizar%20que%20realmente%20son%20pa%C3%ADses>

- **Ministerio de Salud y Protección Social. (2016).** *Manual técnico administrativo del PAI: Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) (Tomo 3, 2ª ed.)*. Imprenta Nacional de Colombia. Recuperado el 07 de marzo 2025, de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/paginas/freeseachresults.aspx?k=Manual+pai&ss=Todos>
- **Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2025).** *Lineamientos para la gestión y administración del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI – 2025. Dirección de Promoción y Prevención, Subdirección de Enfermedades Transmisibles, Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles.* Recuperado el 08 de marzo de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/lineamientos-gestion-administracion-pai-2025.pdf>
- **Ministerio de Salud y Protección Social. (sf).** *Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)*. Recuperado el 07 de marzo 2025, de: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodelInmunizaciones\(PAI\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/ProgramaAmpliadodelInmunizaciones(PAI).aspx)
- **Morice, A., & Ávila-Agüero, M. L. (2008).** Mitos, creencias y realidades sobre las vacunas. *Acta Pediátrica Costarricense*, 20(2), 60-64. Recuperado de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/apc/v20n2/a01v20n2.pdf>
- **Oromí Durich, J (2000).** Enfermedades emergentes y reemergentes: algunas causas. *Medicina Integral*. Vol. 36. Núm. 3. 79-82. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedades-emergentes-reemergentes-algunas-causas-15322>
- **Organización Mundial de la Salud. (1998).** *Promoción de la salud: Una visión global.* Recuperado el 07 de marzo de 2025, de: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/67246/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_spa.pdf](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf)
- **Organización Mundial de la Salud. (2023, 20 de octubre).** *Alerta epidemiológica - Sarampión.* Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 30 de enero de 2024, de <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-sarampion-20-octubre-2023>
- **Organización Mundial de la Salud. (2024, 24 de abril).** *Los esfuerzos mundiales de inmunización han salvado al menos 154 millones de vidas en los últimos 50 años.* Recuperado el 6 de febrero de 2025, de <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2024-global-immunization-efforts-have-saved-at-least-154-million-lives-over-the-past-50-years>
- **Organización Panamericana de la Salud. (2022).** *Informe anual de la situación de la salud en las Américas 2022.* Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55571/v46e52022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- **Organización Panamericana de la salud. (2024)** OPS emite alerta epidemiológica por casos de Sarampión y Rubeola de <https://www.paho.org/es/noticias/31-10-2024-ops-emite-alerta-epidemiologica-por-casos-sarampion-americas>
- **Organización Panamericana de la Salud. (sf).** Datos y estadísticas de inmunización. Recuperado el 07 de marzo de 2025, de: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion#:~:text=La%20cobertura%20de%20vacunaci%C3%B3n%20es,5%20a%C3%B1os%20alrededor%20del%2090%25>
- **Organización Panamericana de la Salud. (sf).** Inmunización. Recuperado el 08 de marzo de 2025, de: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
- **Organización Panamericana de la Salud. (sf).** Ciencia del comportamiento, demanda y confianza en las vacunas. Recuperado el 07 de marzo de 2025, de: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/caja-herramientas-inmunizacion/ciencia-comportamiento-demanda-confianza-vacunas>
- **Porras, Oscar, Abdelnour, Arturo, Artavia, Efraín, Baltodano, Aristides, Barrantes, Mario, Fernandez, Julia, & Rivera, Ramón. (2006).** Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. *Acta Médica Costarricense*, 48(4), 204-207. Recuperado el 08 de marzo de 2025, de: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022006000400012&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012&lng=en&tlng=es)
- **Puche-Louzán, Francisco, & Cantero-González, María Lourdes. (2023).** Propuesta de diagnóstico de enfermería: riesgo de negativa a la vacunación. *Enfermería Global*, 22(69), 589-609. Epub 20 de marzo de 2023. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.529411>
- **Secretaría de Salud de México. (sf).** Glosario de términos epidemiológicos. Recuperado el 08 de marzo de 2025, de: <https://epidemiologia.salud.gob.mx/anuario/html/glosario.html>
- **Rodríguez, A. (2019).** Impacto de los movimientos antivacunas en la salud pública. Editorial Científica de Salud. De [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322015000300001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300001)
- **UNICEF. (s.f.).** Vacunación. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - Colombia. Recuperado el 5 de febrero de 2025, de <https://www.unicef.org/colombia/vacunacion>
- **UNICEF. (2023).** Estado Mundial de la Infancia 2023: Vacunación. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - Colombia. Recuperado el 5 de febrero de 2025, de <https://www.unicef.org/colombia/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2023-vacunacion>
- **UNICEF. (2023, 20 de abril).** Nuevos datos indican una disminución de la confianza en las vacunas infantiles de hasta 44 puntos porcentuales en algunos países durante la pandemia de COVID-19. Recuperado el 6 de febrero de 2025, de <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/nuevos-datos-indican-disminucion-confianza-vacunas-infantiles>

Anexo 1.

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	ACCESO AL DOCUMENTO	TITULO:	Título en Español	Como Citar con APA	RESUMEN	AUTOR/ES: (1)	PUBLICACIÓN: Año, volumen, número, etc. Editorial	PALABRAS CLAVES	DESCRIPCIÓN	METODOLOGÍA	CONCLUSIONES	CITAS	TEMA CENTRAL	COMENTARIO	País
1	Artículo de investigación	sciencedirect	Cobertura y adherencia a la vacunación frente a la gripe en menores de 15 años con condiciones de riesgo en la Comunidad de Madrid	Cobertura y adherencia a la vacunación frente a la gripe en menores de 15 años con condiciones de riesgo en la Comunidad de Madrid	(Díaz-García et al., 2023)	La vacunación antigripal está especialmente indicada en población infantil con riesgo de complicaciones o enfermedad grave. El objetivo de este estudio es describir el porcentaje de vacunación frente a la gripe en menores de 15 años con condiciones de riesgo en la Comunidad de Madrid, así como analizar los factores asociados a la adherencia vacunal a lo largo de tres campañas de vacunación. La cobertura vacunal fue del 15,6% en la campaña 2018-2019. La adherencia a la vacunación fue del 65,9%. Se asociaron a una mayor adherencia edad $\geq 3$ años, principalmente de 6-10 años (ORa = 1,63; IC 95% [1,43-1,85]) y presentar más de una condición de riesgo, especialmente $\geq 3$ (ORa = 1,80; IC 95% [1,00-3,26]). La enfermedad más asociada fue	Rosa S. Díaz-García, b, 7, Amaya Sánchez-Gómez, María Alejandra López-Zambrano, María Dolores Esteban-Vasallo, Soledad Cañellas Llabrés, María Angeles Gutiérrez Rodríguez y María Dolores Lasheras Carballo	Anales de Pediatría 98 (2023) 3–11,	Vacuna antigripal; Infancia; Adolescente; Cobertura de vacunación; Enfermedad crónica; Registros electrónicos de salud; España; no Estudios prospectivos; Cumplimiento y adherencia al tratamiento	Estudio observacional, transversal, de base poblacional de niños/as de seis meses a 14 años y con condiciones de riesgo que tuvieron indicación de vacunación antigripal al inicio de la campaña 2018-2019. Se describió el porcentaje de vacunados durante tres campañas consecutivas. Se analizó mediante análisis bivariado y multivariado la asociación de la adherencia vacunal con variables demográficas, socioeconómicas y condiciones de riesgo. La cobertura vacunal fue del 15,6% en la campaña 2018-2019. La adherencia a la vacunación fue del 65,9%. Se asociaron a una mayor adherencia edad $\geq 3$ años y presentar más de una condición de riesgo. La enfermedad más asociada fue diabetes mellitus. Las personas extranjeras presentaron menor adherencia.	Estudio observacional, transversal, de base poblacional de niños/as de seis meses a 14 años y con condiciones de riesgo que tuvieron indicación de vacunación antigripal al inicio de la campaña 2018-2019. Se emplearon registros poblacionales electrónicos. Se describió el porcentaje de vacunados durante tres campañas consecutivas. Se analizó mediante análisis bivariado y multivariado la asociación de la adherencia vacunal con variables demográficas, socioeconómicas y condiciones de riesgo.	La adherencia y cobertura vacunal se encuentran en niveles subóptimos. La adherencia a la vacunación antigripal se asocia a características demográficas y clínicas. Es necesario establecer estrategias para incrementar la vacunación en población infantil, con mayor implicación de profesionales y formación de progenitores.	describir el porcentaje de vacunación frente a la gripe en niños y niñas menores de 15 años con condiciones de riesgo en la Comunidad de Madrid, así como analizar los factores asociados con la adherencia a la vacunación antigripal a lo largo de tres campañas de vacunación (2018-2019, 2019-2020 y 2020-2021).	Si bien la investigación muestra la cobertura de vacunación de acuerdo a unas características y como se relaciona con un grupo de población. No se evidencia la relación con la presencia de brotes en los no vacunados, ni si es costo efectivo en el tiempo.	ESPAÑA	
2	Artículo de investigación	sciencedirect	Coste-efectividad de la vacunación universal infantil frente a la hepatitis A en España: un enfoque dinámico	Coste-efectividad de la vacunación universal infantil frente a la hepatitis A en España: un enfoque dinámico	(Valcárcel-Nazco et al., 2023)	Evaluar el coste-efectividad de diferentes estrategias de vacunación universal infantil frente a la hepatitis A en España. A partir de un modelo dinámico y un árbol de decisión, se realizó un análisis de coste-efectividad para comparar tres estrategias de vacunación frente a la hepatitis A: no vacunación y vacunación universal infantil con una y dos dosis. La perspectiva del estudio escogida fue la del Sistema Nacional de Salud (SNS) y se mostró como horizonte temporal toda la vida del paciente. Tanto los costes como los efectos se descontaron al 3% anual. Los resultados en salud se midieron en años de vida ajustados por calidad (AVAC) y la medida de coste-efectividad utilizada es la razón de coste-efectividad incremental (RCEI). Además, se llevó a cabo un análisis de	Cristina Valcárcel-Nazco, Esther Sanromá-Ramos, Lidia García-Pérez, Rafael Jacinto Villanueva-Micó, Clara Burgos-Simón, y Javier Mar	Gaceta Sanitaria 37 (2023) 102292	Análisis de coste-beneficio Vacunas frente a la hepatitis A Vacunación masiva Lactantes Preescolares España	Evaluar el coste-efectividad de diferentes estrategias de vacunación universal infantil frente a la hepatitis A en España. A partir de un modelo dinámico y un árbol de decisión, se realizó un análisis de coste-efectividad para comparar tres estrategias de vacunación frente a la hepatitis A: no vacunación y vacunación universal infantil con una y dos dosis. La perspectiva del estudio escogida fue la del Sistema Nacional de Salud (SNS) y se mostró como horizonte temporal toda la vida del paciente. Tanto los costes como los efectos se descontaron al 3% anual. Los resultados en salud se midieron en años de vida ajustados por calidad (AVAC) y la medida de coste-efectividad utilizada es la razón de coste-efectividad incremental (RCEI). Además, se llevó a cabo un análisis de sensibilidad determinístico por escenarios. En el caso particular de España, con baja endemicidad de hepatitis A, las diferencias en resultados en salud entre las distintas estrategias de vacunación y la no vacunación son prácticamente inexistentes, en términos de AVAC.	A partir de un modelo dinámico y un árbol de decisión, se realizó un análisis de coste-efectividad para comparar tres estrategias de vacunación frente a la hepatitis A: no vacunación y vacunación universal infantil con una y dos dosis. La perspectiva del estudio escogida fue la del Sistema Nacional de Salud (SNS) y se mostró como horizonte temporal toda la vida del paciente. Tanto los costes como los efectos se descontaron al 3% anual. Los resultados en salud se midieron en años de vida ajustados por calidad (AVAC) y la medida de coste-efectividad utilizada es la razón de coste-efectividad incremental (RCEI). Además, se llevó a cabo un análisis de sensibilidad determinístico por escenarios.	La vacunación universal infantil frente a la hepatitis A no sería una opción coste-efectiva desde la perspectiva del SNS en España en la actualidad.	Estos resultados se explican tanto por la baja incidencia de hepatitis A en España como por la baja frecuencia de complicaciones graves 1	Evaluar el coste-efectividad de diferentes estrategias de vacunación universal infantil frente a la hepatitis A en España.	La conclusión de la investigación es precisa sobre el lugar donde se llevó a cabo esta (España), en donde los factores socioeconómicos son mejores que en otros países, hacer la aclaración sobre el tema, además que es sobre 1 solo biológico en específico.	ESPAÑA
3	Artículo de revisión	sciencedirect	El rol de la vacunación contra influenza y su impacto en Cardiología	El rol de la vacunación contra influenza y su impacto en Cardiología	(Vega Llamas, 2020)	La influenza es una enfermedad grave y frecuente, la cual tiene una alta carga de enfermedad en el mundo. Se calcula que al año hay entre 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave que requieren manejo intrahospitalario, y alrededor de 200.000 a 550.000 muertes en cada temporada. Toda la población está en riesgo de contraer una enfermedad por influenza. Sin embargo, los niños y pacientes crónicos, como aquellos con enfermedades cardiovasculares o pluriatómicas, presentan un mayor riesgo de desarrollar complicaciones. La prevención de la infección por influenza a través de la vacunación es bien conocida en la población infantil, pero desempeña un papel importante en el mantenimiento de la salud y prevención de la mortalidad y	Rodolfo Vega Llamas	Revista Colombiana de Cardiología November–December 2020	Influenza; Vacunación; Prevención; infarto agudo de miocardio; Falla cardíaca	Revisión de tema, en la que se destaca la importancia de la vacunación anual contra la influenza en pacientes con enfermedades cardiovasculares. Estos pacientes presentan un mayor riesgo de complicaciones por la influenza, por lo que se recomienda encarecidamente su vacunación anual.	es una revisión narrativa que analiza estudios previos sobre la relación entre la vacunación contra la influenza y las enfermedades cardiovasculares. Los autores recopilan y sintetizan información de diversas fuentes para evaluar el impacto de la vacunación en la prevención de eventos cardiovasculares en pacientes con alto riesgo. Este enfoque permite una comprensión integral del tema al integrar hallazgos de múltiples investigaciones.	Diferentes tipos de estudios han evaluado la eficacia de la vacuna contra influenza en población crónica con enfermedad cardiovascular y demostrado el impacto de esta intervención frente a la no vacunación en esta población. Por tanto, se considera que debe ser incluida entre las actividades de prevención coronaria empleadas de rutina y aceptadas mundialmente.	Se considera que la vacunación contra la influenza puede prevenir el impacto adverso de la infección en el paciente cardíaco, ya que, al prevenir la infección, evita el desencadenante principal para la generación de inflamación, hipervolemia, estrés oxidativo, arritmias, fibrosis y daño miocárdico, que terminan, frecuentemente, en un infarto o insuficiencia cardíaca. La vacunación anual y el mayor número acumulado de vacunas se asociaron con reducciones mayores en el riesgo de muerte en comparación con la vacunación intermitente o la no vacunación	la importancia de la vacunación contra la influenza en la prevención de complicaciones cardiovasculares. Analiza cómo la vacunación puede reducir el riesgo de eventos cardiovasculares adversos en pacientes con enfermedades cardíacas, resaltando su papel como estrategia complementaria en la cardiología preventiva.	En este artículo destacan la importancia de la vacunación contra la influenza para prevenir IAM	Colombia

4	Artículo de investigación	sciencedirect	Evaluation of vaccination coverage in cochlear implant patients at a referral hospital in Northern Spain	Evaluación de las coberturas de vacunación en pacientes con implante coclear de un hospital de referencia del norte de España	(Fernández-Prada et al., 2019)	Antecedentes y objetivo: El riesgo de meningitis bacteriana aumenta en los pacientes con implante coclear. Por ello, se indica la vacunación antineumocócica, antigripal y frente a Haemophilus influenzae tipo b en este grupo. El objetivo del presente estudio es conocer el cumplimiento del calendario vacunal en los pacientes implantados en un hospital de referencia. Materiales y métodos: Se incluyeron los pacientes con implante coclear intervenidos entre 2005 y 2015. Se evaluaron las coberturas vacunales frente a gripe estacional, Haemophilus influenzae tipo b, neumococo conjugado de 13 serotipos y neumococo polisacárido de 23 serotipos. Se dividió la muestra en 2 grupos por edad (< 14 años y > 14 años). Se realizó un análisis univariante y	María Fernández-Prada, Jaime Madroñal-Morén, Carmen Martínez-Oreaga, Pedro Ramos-Martin, Federico Fernández-Naval, Ismael Huerta-González, José Luis Llorente-Pendás, Justo Ramón Gómez-Martínez	Acta Otorrinolaringológica Española- Volumen 70, Número 6, noviembre-diciembre de 2019, páginas 336-341	Implante coclear: Vacuna; Neumococo; Haemophilus influenzae tipo B; Gripe	trata sobre la evaluación de la cobertura de vacunación en pacientes con implante coclear en un hospital de referencia en el norte de España. Se incluyeron pacientes con IC intervenidos entre 2005 y 2015. De los 153 pacientes estudiados (38,21% de 0 a 13 años y 71,9% 14 años), solo 2 (5,71%) tuvieron un 100% de adherencia al calendario de vacunación mientras que el 65,71% registró un cumplimiento del 50% o menor. Los resultados obtenidos indican que la cobertura de vacunación en pacientes con IC es inferior a la esperada, lo que resalta la necesidad de estrategias de mejora	Se realizó un estudio descriptivo transversal. Se incluyeron los pacientes con IC intervenidos entre 2005 y 2015. Se evaluaron las coberturas vacunales frente a gripe estacional, Hib y neumococo conjugado 13serotipos (NVC13) y neumococo polisacárido 23-serotipos (VNP23). Se dividió la muestra en dos grupos por edad (<14 años y >14 años). Se realizó un análisis univariante y bivalente.	Las coberturas de vacunación en los pacientes con IC evaluados son más bajas de lo esperado.	conocer el cumplimiento del calendario vacunal en los pacientes implantados en un hospital de referencia.	Se evidencia que la cobertura de vacunación en IC con impante coclear es baja, lo que aumenta el riesgo de contraer meningitis bacteriana en estos pacientes. Se evidencia mayor cobertura en los niños que en los adultos, lo cual puede estar asociado a los esquemas.	ESPAÑA	
5	Artículo de investigación	sciencedirect	Impact of vaccinating pregnant women against pertussis on hospitalizations of children under one year of age in a tertiary hospital in Catalonia	Impacto de la vacunación de las embarazadas frente a la tosferina en las hospitalizaciones de menores de un año en un hospital de tercer nivel de Cataluña	(Ruiz-Boita et al., 2022)	Introducción: La recomendación de la vacunación frente a la tosferina en embarazadas se instauró en Cataluña en febrero del 2014. El objetivo del presente estudio fue comparar la tasa de hospitalización por tosferina en niños menores de un año de edad antes y después de la implantación del programa de vacunación. Métodos: Estudio observacional y retrospectivo de pacientes menores de un año ingresados con diagnóstico de tosferina. Se comparó la tasa de hospitalización del periodo previo al programa de vacunación (2008-2013) con la del periodo con programa de vacunación (2014-2019) en el total de menores de un año y en 2 subgrupos: en menores de 3 meses y en lactantes de 3 a 11 meses. Resultados: La tasa de hospitalización fue significativamente menor en el	Irene Ruiz-Boita, M. Teresa Riera-Bosch, Ojalla Rodríguez-Losada, Susana Meléndez, Fernando Moraga-Llodó, Joan Ballester-Ramírez, Susana Otero-Romerof, Lluís Armadans-Gil	Enfermedades infecciosas y microbiología clínica (English ed.), Volume 40, Issue 9, November 2022, Pages 473-478	Tosferina Bordetella pertussis Vacuna de la tosferina Embarazada Pediatría	El estudio realiza un introducción, describiendo el virus de tosferina, sus tipos y la clasificación de la introducción de las campañas de vacunación con TDaP en embarazadas a partir de 2014. Luego describe la metodología, luego se discuten los resultados con las diferentes variables y logran definir que el establecimiento del programa de vacunación contra la tosferina en las embarazadas se asoció con una menor tasa de hospitalización por tosferina en niños menores de un año en niños menores de tres meses en el Hospital Intani Vail d'Hebron en Barcelona.	Estudio observacional y retrospectivo de pacientes menores de un año ingresados con diagnóstico de tosferina. Se comparó la tasa de hospitalización del periodo previo al programa de vacunación (2008-2013) con la del periodo con programa de vacunación (2014-2019) en el total de menores de un año y en 2 subgrupos: en menores de 3 meses y en lactantes de 3 a 11 meses.	La instauración del programa de vacunación contra la tosferina en embarazadas se asoció con una menor tasa de hospitalización por tosferina en los menores de un año de edad y específicamente en los menores de 3 meses.	el establecimiento del programa de vacunación contra la tosferina en las embarazadas se asoció con una menor tasa de hospitalización por tosferina en niños menores de un año y en niños menores de tres meses en el Hospital Intani Vail d'Hebron en Barcelona.	comparar la tasa de hospitalización por tosferina en niños menores de un año de edad antes y después de la implantación del programa de vacunación	El estudio es relevante para nuestra investigación dado a que evidencia hallazgos positivos en la implementación de un programa de vacunación con un antes y después del establecimiento de este.	ESPAÑA
6	Artículo de investigación	sciencedirect	Impacto de la vacunación contra SARS-CoV-2 en la incidencia de infección en ámbito escolar	Impacto de la vacunación contra SARS-CoV-2 en la incidencia de infección en ámbito escolar	(Vila-Candel et al., 2023)	Antecedentes: La pandemia por SARS-CoV-2 afectó a la población en edad escolar debido a la propia enfermedad y, al mismo tiempo, por las medidas aplicadas de prevención y control de la infección. El objetivo del estudio fue evaluar el efecto de la vacunación poblacional contra COVID-19 en la incidencia de la infección en el ámbito escolar. Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de casos y brotes escolares por COVID-19 a nivel provincial. Se incluyó al alumnado, a los docentes y al personal de diferentes etapas educativas de los centros. La medida principal de los resultados fue la incidencia acumulada en función de la etapa educativa, el perfil del caso y la clínica durante el primer trimestre del curso 2020/2021 frente al	María Teresa Herrero-Díez, María Inés Salado-Vadillo, Sara Carbajal Domínguez, María Allué-Tango, Juan Carlos Villacaballer y Clara Berbel-Herrández	Vacunas, volumen 24, Número 3, julio-septiembre de 2023, páginas 203-209	COVID-19 Infección Vacuna Escuelas	El artículo inicialmente describe la situación vivida con el covid 19, evaluado en la provincia de Valladolid, comparó dos periodos clave: el primer trimestre del curso escolar 2020/2021, cuando aún no existía acceso a la vacunación para estudiantes, y el mismo periodo en 2021/2022, cuando la inmunización ya estaba ampliamente disponible para mayores de 12 años. Los hallazgos fueron reveladores. Aunque el número total de casos en las aulas aumentó ligeramente de un año a otro (de 2.470 a 2.720 casos por cada 100.000 habitantes), se evidenció un fenómeno interesante: en los alumnos mayores de 12 años, donde la vacunación había alcanzado una alta cobertura, el riesgo de infección se redujo en un 43,1%. En contraste, en los niños menores de 12 años, quienes aún no habían recibido la vacuna, el riesgo de contagio aumentó en un 51,6%. Además, el número de brotes escolares	se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de casos y brotes escolares por COVID-19 a nivel provincial. Se incluyó al alumnado, a los docentes y al personal de diferentes etapas educativas de los centros. La medida principal de los resultados fue la incidencia acumulada en función de la etapa educativa, el perfil del caso y la clínica durante el primer trimestre del curso 2020/2021 frente al mismo periodo 2021/2022.	este estudio muestra menor transmisión de infección por SARS-CoV-2 en los alumnos de las etapas educativas superiores (secundaria y bachillerato) durante el primer trimestre escolar 2021/2022 (grupo con elevada cobertura vacunal al inicio del periodo) respecto al curso previo (sin vacunación).	El riesgo de infección por SARS-CoV-2 se incrementó un 51,6% en las aulas de menores de 12 años (sin vacunar) en el periodo estudiado del curso 2021/2022 frente al mismo periodo del curso 2020/2021. Sin embargo, en las aulas de más de 12 años (vacunados en elevado porcentaje) el riesgo de infección entre dichos periodos se redujo un 43,1%.	evaluar el efecto de la vacunación poblacional contra COVID-19 en la incidencia de la infección en el ámbito escolar.	Este análisis refuerza la idea de que la vacunación no solo protege individualmente, sino que también juega un papel crucial en la reducción de la transmisión dentro de espacios de convivencia cerrados, como las escuelas. Aportando para nuestra investigación, dado que soporta como influye la vacunación en las poblaciones	ESPAÑA
7	Artículo de revisión	sciencedirect	Impacto de la vacunación antigripal sobre la enfermedad cardiovascular	Impacto de la vacunación antigripal sobre la enfermedad cardiovascular	(Pérez-Rubio et al., 2021)	La gripe se ha identificado como un factor desafiante e agravante de los eventos cardiovasculares. Con el objetivo de analizar el efecto de la vacunación antigripal sobre la enfermedad cardiovascular se realizó una búsqueda sistemática de estudios publicados entre 2009 y 2019. Se consideraron todos los trabajos que evaluaron el efecto de la vacunación frente a la gripe sobre eventos cardiovasculares y su evolución. Finalmente se incluyeron 30 de los 1.147 estudios identificados. Estos trabajos ponen de manifiesto el efecto protector de la vacunación antigripal tanto en el desarrollo de eventos cardiovasculares (infarto de miocardio, ictus, fibrilación auricular e insuficiencia cardíaca) como en el empeoramiento de estos	Alberto Pérez-Rubio a.J, Alberto San Román b,Jose María Eiros Bouza c	Medicina Clínica Volumen 157, Número 1, 9 de julio de 2021, Páginas 22-32	Gripe Enfermedad cardiovascular Vacuna de la gripe Prevención cardiovascular	Este artículo analiza el impacto de la vacunación contra la influenza en la prevención de enfermedades cardiovasculares. A través de una revisión sistemática de estudios publicados entre 2009 y 2019, se concluye que la vacuna antigripal tiene un efecto protector contra eventos cardiovasculares como el infarto de miocardio, el ictus, la fibrilación auricular y la insuficiencia cardíaca. Además, se observó que las personas vacunadas tienen un menor riesgo de muerte por enfermedades cardiovasculares. Se resalta la importancia de la vacunación tanto en individuos con enfermedades cardíacas preexistentes como en aquellos sin antecedentes cardiovasculares, promoviendo su uso como una estrategia preventiva efectiva.	Se realizó una búsqueda de referencias bibliográficas en las bases de datos electrónicas MedLine/PubMed, Cochrane Library, WOS (Web of Science) y Embase entre abril de 2009 y abril de 2019, que se restringió a artículos publicados en inglés o en español. La estrategia de búsqueda consistió en la combinación de los términos relacionados con las enfermedades cardiovasculares («Myocardial Infarction», «ST Elevation Myocardial Infarction», «Non-ST Elevation Myocardial Infarction» «Heart Failure»	De acuerdo con el objetivo de este estudio, la gran mayoría de los trabajos revisados mostraron un beneficio de la vacunación antigripal en la prevención de enfermedades cardiovasculares. La vacunación antigripal reduce de forma estadísticamente significativa la mortalidad por todas las causas entre el 22 y el 40%, y la muerte por eventos cardiovasculares una media del 56%.	la gran mayoría de los artículos revisados mostraron un beneficio de la vacunación contra la influenza en la prevención de enfermedades cardiovasculares	revisión de artículos que permitieran evaluar la relación entre la vacunación contra la influenza.	El estudio es relevante, dado que nos permite evaluar como la aplicación de la vacuna contra la influenza disminuye la ocurrencia de cardiopatías, impactando en costo de tratamiento a estos paciente. La disminución en la cobertura de vacunación puede tener efectos significativos en la incidencia de brotes de enfermedades inmunoprevenibles, tal como se sugiere en el artículo sobre el impacto de la vacunación contra la influenza en enfermedades cardiovasculares. El artículo destaca que la vacunación no solo protege contra la infección por influenza, sino que también reduce el riesgo de eventos cardiovasculares graves, como infartos y accidentes cerebrovasculares. Si la cobertura de vacunación disminuye, se podría observar un aumento en los casos de gripe estacional, lo que incrementaría indirectamente la carga de	ESPAÑA

8	Artículo de investigación	sciencedirect	Cost of routine immunisation of infants less than one year-old in Ecuador	Costo de la inmunización de rutina en menores de un año en el Ecuador	(Jimbo Sotomayer et al., 2018)	La inmunización es considerada una de las tecnologías sanitarias con mayor costo-efectividad para la salud pública a nivel mundial, que ha permitido reducir la carga de enfermedad asociada a enfermedades inmunoprevenibles de la infancia. El objetivo de este trabajo es estimar los costos directos generados por la inmunización de rutina en niños menores de un año en Ecuador en el año 2016. Para la estimación de costos se tomó en cuenta la perspectiva del gobierno como tercer pagador y se incluyeron los costos directos médicos y no médicos asociados a la inmunización de rutina establecidos para el año del estudio, utilizando como moneda el dólar americano, en el periodo del 2016. Se estimó que el costo de un niño menor de un año que completa	R. Jimbo Sotomayer, X. Sánchez Choez, M. Vilena, G. Ghisays,	Vacunas Volume 19, Issue 2, July–December 2018, Pages 61–66	Inmunización de rutina; Niño menor de un año; Costos; Routine immunisation; Child under one year; Costs	Este artículo analiza el costo de la inmunización de rutina en niños menores de un año en Ecuador durante el año 2016. La vacunación es una de las intervenciones de salud pública más costo-efectivas a nivel mundial, contribuyendo a reducir la carga de enfermedades prevenibles. El estudio estima el costo total de la inmunización considerando la perspectiva del gobierno como tercer pagador, incluyendo costos médicos y no médicos (cadena de frío, transporte, distribución). Se calculó que el costo promedio por niño vacunado fue de \$69,193 USD, y el costo total para la población menor de un año, con una cobertura del 74,6%, alcanzó aproximadamente 26,47 millones de USD. El análisis destaca la importancia de conocer estos costos para la planificación y financiamiento de programas de inmunización.	Se realizó un análisis descriptivo y retrospectivo de los costos de vacunación. Para la estimación de costos se tomó en cuenta la perspectiva del gobierno como tercer pagador y se incluyeron los costos directos médicos y no médicos asociados a la inmunización de rutina establecidos para el año del estudio, utilizando como moneda el dólar americano, en el periodo del 2016. Se utilizaron datos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Se consultaron bases de datos de la Dirección Nacional de Estadísticas y Unidades Operativas de Atención Primaria. Se incluyó el costo de adquisición de vacunas a través del Fondo Rotatorio de la OPS.	Se estimó que el costo de inmunización de rutina para un niño menor de un año en Ecuador en 2016 fue de 106,193 USD. El costo total del programa, con una cobertura del 74,6%, ascendió aproximadamente a 26,47 millones de USD. La cobertura vacunal mostró una tendencia decreciente en comparación con años anteriores, lo que podría estar relacionado con factores de financiamiento y cambios en la gestión del programa. Las vacunas de nueva generación, como las de rotavirus y neumococo, representaron un costo mayor en comparación con las vacunas tradicionales. Se destaca la importancia de monitorear y optimizar la inversión en inmunización, garantizando su sostenibilidad y efectividad para la salud pública en Ecuador.	estimar el costo por niño menor de un año de edad que completó el programa de inmunización de rutina de 2016 en Ecuador, el costo por dosis de vacuna dentro del programa de inmunización de rutina; una estimación del costo total de la inmunización de rutina en niños menores de un año para el año 2016 y su correlación con la cobertura esperada para el mismo año.	El artículo sobre el costo de la inmunización de rutina en menores de un año en Ecuador destaca que la cobertura vacunal en el país mostró una tendencia decreciente en 2016 en comparación con años anteriores. Esta reducción en la cobertura puede tener consecuencias directas en el aumento de brotes de enfermedades inmunoprevenibles, ya que se compromete la inmunidad colectiva, aumentando la vulnerabilidad de la población infantil a enfermedades como el sarampión, la poliomielitis y la tos ferina. Uno de los factores clave mencionados en el artículo es que la introducción de vacunas de nueva generación (como las de rotavirus y neumococo) ha implicado mayores costos, lo que puede haber afectado la inversión en estrategias de cobertura. Además, cambios en la gestión del Programa Ampliado de	ECUADOR	
9	Artículo de investigación	Web of Science	1. Sustained Vaccination Coverage during the Coronavirus Disease 2019 Epidemic in the Republic of Korea	Cobertura de vacunación sostenida durante la epidemia de enfermedad por coronavirus 2019 en la República de Corea	Yu, J.H., Jeong, H.J., Kim, S.I., Lee, J.Y., Cho, Y.I., Choi, E.H., & Cho, E.H. (2021). Sustained Vaccination Coverage during the Coronavirus Disease 2019 Epidemic in the Republic of Korea. <i>Vaccines</i> , 9(2). <a href="https://doi.org/10.3390/vaccines9010002">https://doi.org/10.3390/vaccines9010002</a>	En medio de la pandemia de COVID-19, la cobertura de vacunación en Corea se debió al acceso limitado a la atención sanitaria. Evaluamos el impacto de la pandemia de COVID-19 en la cobertura de vacunación y la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) en la República de Corea. Se analizó la cobertura nacional de vacunación de 10 vacunas esenciales administradas a niños entre enero-junio de 2019 y enero-junio de 2020. La incidencia nacional de EPV seleccionadas se comparó para los períodos correspondientes. Durante el brote de COVID-19, la tasa de vacunación en niños de 0 a 35 meses en Corea no disminuyó significativamente, mientras que la tasa de vacunación para niños de 4 a 6 años disminuyó entre 1.4% y 1.9%. La incidencia general de	Jeong Hee Yu, Hang Jin Jeong, Seon Ju Kim, Jae Young Lee, Young Ane Kwon, Eun Hwa Choi y En Hi Cho	2021,9,2 vaccines	SARS-CoV-2; coronavirus; COVID-19; vacunación; cobertura de vacunación; enfermedad prevenible por vacunación	Estudio observacional descriptivo Se evaluó el impacto de la pandemia de COVID-19 en la cobertura de vacunación infantil y la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación en Corea del Sur. Los datos mostraron que la cobertura en niños menores de 3 años se mantuvo estable mientras que en niños de 4-6 años disminuyó entre 1.4 y 1.9%. La incidencia de enfermedades prevenibles se redujo entre un 10-50%.	Se analizó la cobertura de vacunación de 10 vacunas esenciales en niños de 4 a 6 años durante enero-junio de 2019 y enero-junio de 2020. Se comparó la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación en ambos períodos utilizando datos del sistema nacional de inmunización de Corea.	La pandemia de COVID-19 no redujo significativamente la cobertura de vacunación infantil en Corea del Sur, lo que ayudó a evitar un aumento en la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación. Se destaca la importancia de mantener la vacunación sin interrupciones, incluso en situaciones de crisis sanitaria.	"Si los servicios de inmunización no se mantienen, es probable que aumente la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación, como se observó en el brote de Ébola en África Occidental." "Si la vacunación se descuida debido a la complacencia, existe el riesgo de reaparición de enfermedades prevenibles; por lo tanto, la vacunación debe realizarse sin interrupción."	Evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la cobertura de vacunación infantil y en la incidencia de enfermedades prevenibles en Corea del Sur.	Si bien el estudio establece la importancia de mantener la cobertura en vacunación, el estudio no es relevante para la investigación	Corea del Sur
10	Artículo de investigación	Web of Science	2. Perspectivas de los profesionales de la salud pública sobre el abordaje del sarampión/brote(s) de alto anti-vacunacional sentimiento está presente	Perspectivas de los profesionales de la salud pública sobre el manejo de brotes de sarampión en comunidades con alta oposición a la vacunación	Robinson, P., Wiley, K. y Degeling, C. Perspectivas de los profesionales de la salud pública sobre el manejo de brotes de sarampión ante un fuerte sentimiento antivacunación. <i>BMC Public Health</i> 21, 578 (2021). <a href="https://doi.org/10.1186/s12889-021-10604-3">https://doi.org/10.1186/s12889-021-10604-3</a>	Antecedentes: Las comunidades con bajas tasas de vacunación están en mayor riesgo durante los brotes de enfermedades prevenibles por vacunación. La mayoría de los padres australianos apoyan las vacunas, pero algunos se niegan y, a menudo, son juzgados duramente por su comunidad, especialmente durante un brote. Buscamos las perspectivas de los expertos en salud pública australianos sobre los problemas clave que enfrentan al gestionar un brote de sarampión en un área con un fuerte sentimiento antivacunación. Métodos: Un escenario de brote de sarampión fue la base de un proceso Delphi modificado de 3 rondas para identificar las principales preocupaciones de los profesionales con respecto a los padres/cuidadores que	Penelope Robinson, Kerrie Wiley y Chris Degeling	2021, BMC Public Health	Australia, Vacunación, Inmunización, Política de salud, Enfermedades transmisibles, Opiniones de expertos, Estudio Delphi, Sarampión, Brote de enfermedad.	Estudio cualitativo con enfoque Delphi. Se investigaron las perspectivas de expertos en salud pública sobre la gestión de brotes de sarampión en comunidades con alta oposición a la vacunación. Se identificaron las principales preocupaciones, prioridades y barreras en la respuesta a estos brotes, destacando la importancia de la comunicación efectiva y la contención del brote sobre la persuasión de los opositores a la vacunación.	Se utilizó un proceso Delphi modificado de tres rondas, en el que se encuestó a profesionales de la salud pública de Australia involucrados en la respuesta a brotes de enfermedades prevenibles por vacunación. Se buscó identificar sus preocupaciones clave y prioridades en la gestión de brotes en comunidades con alta oposición a la vacunación.	La principal preocupación es la posibilidad de un brote mayor. Las prioridades en la respuesta incluyen el aislamiento de los casos confirmados, la protección de poblaciones vulnerables y la comunicación clara con la comunidad. No se consideró prioritario intentar cambiar la opinión de quienes rechazan las vacunas en medio del brote, sino más bien enfocarse en contener la propagación y reducir a la población.	"Si asumimos que la comunidad no vacunadora significa rechazaadores de vacunas en lugar de personas con dudas, entonces hay poca utilidad en tratar de ganarse su confianza o combatir la desinformación en esta comunidad." "La mayor prioridad es minimizar la propagación del sarampión en una población en gran parte no vacunada. El aislamiento y la cuarentena serán más efectivos a corto plazo."	Analizar las estrategias y prioridades de los profesionales de la salud pública en la gestión de brotes de sarampión en comunidades con alta oposición a la vacunación.	el estudio concluye que la reticencia a la vacunación no es prioridad, se debe contener el brote a través de la contención.	Australia
11	Artículo de investigación	Web of Science	4. Enfermedad brotes, utilización de la atención sanitaria y vacunación oportuna durante el primer año de vida	Brotes de enfermedades, utilización de servicios de salud y vacunación oportuna en el primer año de vida	(Schaller, J., Schulkind, L., & Shapiro, T. (2019). Disease outbreaks, healthcare utilization, and on-time immunization in the first year of life. <i>Journal of Health Economics</i> , 67, 102212. <a href="https://doi.org/10.1016/j.jhealeco.2019.05.002">https://doi.org/10.1016/j.jhealeco.2019.05.002</a> )	Este artículo analiza los determinantes de las decisiones parentales sobre la inmunización infantil. Utilizando el momento exacto de la vacunación en relación con el nacimiento, estimamos los efectos de los brotes locales de tos ferina que ocurren durante la gestación y en los primeros dos meses de vida sobre la probabilidad de recibir a tiempo la inmunización inicial contra la tos ferina y otras enfermedades. Encontramos que los padres responden a los cambios en la percepción del riesgo de enfermedad: los brotes de tos ferina dentro de un estado aumentan la tasa de recepción oportuna de la vacuna contra la tos ferina a los dos meses de edad, especialmente entre los subgrupos de bajo nivel socioeconómico (NSE).	Jessamyn Schaller, Lisa Schulkind, Teny Shapiro	2019, Journal of Health Economics	brotes de enfermedades, inmunización, vacunas, salud infantil, salud pública	Estudio observacional cuantitativo. Se examinaron los determinantes de la decisión parental sobre la vacunación infantil, explorando el impacto de brotes locales de tos ferina en la cobertura de vacunación. Los hallazgos muestran que los brotes aumentan la probabilidad de vacunación oportuna, especialmente en familias de bajos ingresos y minorías. Se observaron efectos indirectos positivos en otras vacunas administradas en la misma visita médica.	Se utilizó un diseño observacional con datos de la Encuesta Nacional de Inmunización (NIS) y registros del CDC sobre brotes de tos ferina en EE.UU. entre 1996 y 2012. Se emplearon modelos de regresión para estimar los efectos de los brotes en la vacunación infantil.	Los brotes de tos ferina aumentan la vacunación oportuna en niños de familias desfavorecidas, pero no en familias con mayor nivel socioeconómico. Además, los efectos se limitan a vacunas administradas en la misma consulta médica, sugiriendo que el acceso a proveedores de salud juega un rol clave en la cobertura de inmunización	Los padres responden a los aumentos en el riesgo percibido de enfermedades: un brote local de tos ferina aumenta la tasa de vacunación a tiempo a los dos meses de edad, especialmente entre subgrupos de bajo nivel socioeconómico. "Encontramos que los brotes de tos ferina aumentan la probabilidad de inmunización contra otras enfermedades prevenibles por vacunas, lo que indica efectos indirectos positivos."	Analizar el impacto de los brotes de enfermedades en la vacunación infantil y el acceso a servicios de salud en EE.UU., con especial énfasis en diferencias socioeconómicas.	Los brotes de enfermedades aumentan la tasa de vacunación sobre todo en familias desfavorecidas, pero es prioritario la vacunación durante la consulta médica y que sea de varios biológicos	EEUU

12	Artículo de investigación	Web of Science	5. Brote de polio de 2022, condado de Rockland, Nueva York: evaluación de costos de estrategias para prevenir futuros brotes brotes de la vacuna evitable enfermedades	Impacto de la pandemia de COVID-19 en la vacunación infantil rutinaria en 9 jurisdicciones de EE.UU.	Trehanne, A., Murthy, B. P., Zell, E. R., Jones Jack, N., Loper, D., Bakshi, A., Nalla, A., Kuramoto, S., Cheng, L., Dykstra, A., Robison, S. G., Youngers, E. H., Schauer, S., Scharf, L. G., & Harris, L. (2024). Impact of the COVID-19 pandemic on routine childhood vaccination in 9 U.S. jurisdictions. <i>Vaccine</i> , 42, 125997. <a href="https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.05.045">https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.05.045</a>	Importancia: Las vacunas rutinarias son fundamentales para prevenir enfermedades prevenibles por vacunación. Sin embargo, durante la pandemia de COVID-19 se han documentado disminuciones en las tasas de vacunación infantil tanto en EE. UU. como a nivel mundial. Métodos: Se analizaron datos sobre vacunación infantil rutinaria reportados al CDC por nueve jurisdicciones de EE. UU. a través de los sistemas de información de inmunización (IIS) hasta el 31 de diciembre de 2022. El tamaño de la población para cada grupo de	Ashley Trehanne, Bhavini Patel Murthy, Elizabeth R. Zell, Niange Jones-Jack, Ona Loper, Arundhati Bakshi, Abhinav Nalla, Sydney Kuramoto, Iris Cheng, Allison Dykstra, Steve G. Robison, Emily H. Youngers, Stephanie Schauer, Lynn Gibbs Scharf, LaTrece Harris	2024, vaccine	COVID-19, vacunación infantil, enfermedades prevenibles, inmunización, salud pública	Estudio observacional basado en datos poblacionales. Se evaluó cómo la pandemia afectó la cobertura de vacunación infantil en EE.UU. Hubo una disminución del 10.4% en la cobertura de la serie completa de vacunas en niños nacidos en 2020, en comparación con los nacidos en 2016. La reducción fue más significativa en algunas jurisdicciones, como Nueva York y Dakota del Norte.	Se analizaron datos de sistemas de información de inmunización (IIS) de 9 jurisdicciones en EE.UU. para evaluar la cobertura de vacunación infantil antes y durante la pandemia. Se compararon las tasas de vacunación entre 2016 y 2023.	La disminución en la vacunación infantil durante la pandemia podría generar brotes de enfermedades prevenibles. Se requiere un esfuerzo conjunto de gobiernos, profesionales de salud y padres para recuperar la cobertura y mantener la inmunidad de la población.	"La cobertura de vacunación infantil disminuyó en todas las jurisdicciones analizadas, con una reducción del 10.4% en la serie 4:3:1:3:1:4 entre los nacidos en 2016 y 2020." "La disminución en la cobertura de vacunación es preocupante y podría llevar a brotes de enfermedades prevenibles si no se toman medidas correctivas."	Analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la vacunación infantil rutinaria en EE.UU. y las implicaciones en la inmunidad colectiva		EEUU	
13	Artículo de investigación	Web of Science	Cobertura tasas contra la vacuna evitable enfermedades entre los trabajadores sanitarios en Sicilia (Italia)	Tasas de cobertura contra enfermedades prevenibles por vacunación entre trabajadores de la salud en Sicilia (Italia)	Ledda, C., Rapisarda, V., Matteozzi, H. C., Conforto, A., Maida, C. M., Tramuto, F., Vitale, F., & Costantino, C. (2020). Coverage rates against vaccine-preventable diseases among healthcare workers in Sicily (Italy). <i>The European Journal of Public Health</i> , 31(1), 52-56. <a href="https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa179">https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa179</a>	Antecedentes: La vacunación de los trabajadores de la salud (TDS) reduce el riesgo de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) ocupacionales, previene su transmisión nosocomial y preserva la prestación de servicios de salud durante los brotes. La implementación generalizada de programas de vacunación para TDS ha permitido la eliminación o el control de varias EPV en entornos hospitalarios; sin embargo, las tasas de adherencia a la vacunación entre los TDS siguen siendo subóptimas. Métodos: Se administró un cuestionario auto-completado a los TDS para evaluar sus tasas de vacunación contra varias EPV y su autoinforme de inmunidad en dos hospitales universitarios del sur de Italia	Caterina Ledda, Venerando Rapisarda, Helena C. Matteozzi, Eleonora Conforto, Arianna Conforto, Carmelo Massimo Maida, Fabio Tramuto, Francesco Vitale, Claudio Costa	2020, The European Journal of Public Health	trabajadores de la salud, vacunación, inmunización, sarampión, gripe, enfermedades prevenibles, salud pública	Estudio observacional transversal. Se evaluó el estado de inmunización de los trabajadores de la salud en dos hospitales universitarios en Sicilia, encontrando que más del 50% desconocía su estado de inmunización frente a enfermedades como difteria, tétanos y tos ferina. Además, se observaron bajas tasas de vacunación contra la gripe y otras enfermedades prevenibles por vacunas, lo que representa un riesgo de brotes nosocomiales.	Se realizó un estudio transversal mediante cuestionarios autoadministrados en dos hospitales universitarios de Sicilia (Catania y Palermo) para evaluar el estado de inmunización de los trabajadores de la salud (médicos, enfermeros, técnicos, etc.) contra varias enfermedades prevenibles por vacunación	Las tasas de vacunación entre los trabajadores de la salud en Sicilia son inadecuadas para prevenir brotes nosocomiales. Se recomienda mejorar la adherencia a la vacunación, especialmente contra la gripe y el sarampión, implementando estrategias como programas de vacunación en el lugar de trabajo y campañas de concientización.	Las tasas de cobertura de vacunación reportadas por los trabajadores de la salud en dos hospitales universitarios en Sicilia, Italia, y sus implicaciones en la prevención de enfermedades nosocomiales bajas. "Las tasas de vacunación inadecuadas contra varias enfermedades prevenibles por vacunación en los hospitales universitarios de Sicilia confirman los datos de estudios nacionales e internacionales previos."	Evaluar la cobertura de vacunación y el estado inmunológico de los trabajadores de la salud en dos hospitales universitarios en Sicilia, Italia, y sus implicaciones en la prevención de enfermedades nosocomiales	La cobertura de vacunación en los profesionales de la salud en Sicilia es baja, es necesario generar estrategias y campañas de concientización		Italia
14	Artículo de investigación	Web of Science	Sero-Prevalence Surveillance to Predict Vaccine-Preventable Disease Outbreaks: A Lesson from the 2014 Measles Epidemic in Northern Vietnam	Vigilancia de seroprevalencia para predecir brotes de enfermedades prevenibles por vacunación: una lección de la epidemia de sarampión de 2014 en el norte de Vietnam	Choiy, M., Tung, T. S., Diep, N. T. N., Hien, N. T., Le, M. Q., Thai, P. Q., Duong, T. N., Anh, D., Horby, P. W., Boni, M. F., Bryant, J., Lewycky, S. O., Nadjm, B., van Doorn, H. R., & Wertheim, H. F. L. (2019). Sero-Prevalence Surveillance to Predict Vaccine-Preventable Disease Outbreaks: A Lesson from the 2014 Measles Epidemic in Northern Vietnam. <i>Open Forum Infectious Diseases</i> , 6(1), ofz030. <a href="https://doi.org/10.1093/ofid/ofz030">https://doi.org/10.1093/ofid/ofz030</a>	Antecedentes: Durante la primera mitad de 2014, un brote severo de sarampión ocurrió en el norte de Vietnam, resultando en 15 033 casos confirmados y 146 muertes. Métodos: Para evaluar la seroprevalencia de protección contra el sarampión a nivel poblacional antes del brote, se utilizó un banco de sueros preexistente, recopilado en el año previo al brote (entre noviembre de 2012 y diciembre de 2013) en cuatro localidades del país (Hanoi, Hue, Daik Lak y Ciudad Ho Chi Minh). Además, se emplearon datos de las Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) de UNICEF, realizadas en Vietnam durante el primer trimestre de 2014, para evaluar la cobertura de vacunación en seis regiones ecológicas del país.	Marc Choiy, Trinh Son Tung, Nguyen Thi Ngoc Diep, Nguyen Tran Hien, Mai Quynh Le, Pham Quang Thai, Tran Nhu Duong, Dang Duc Anh, Peter W. Horby, Mads F. Boni, Juliet Bryant, Sonia D. Lewycky, Behzad Nadjm, H. Rogier van Doorn, Herman F.L. Wertheim	2019, Open Forum Infectious Diseases	seroprevalencia, vigilancia epidemiológica, sarampión, inmunización, vacunación epidémica, vacunación	Estudio observacional basado en vigilancia seroepidemiológica. Se analizó la seroprevalencia de anticuerpos contra el sarampión en niños y mujeres en edad fértil en Vietnam antes del brote de 2014. Los resultados mostraron discrepancias entre la cobertura de vacunación reportada (>90%) y los niveles reales de protección poblacional, lo que sugiere la necesidad de un sistema de vigilancia basado en serología para predecir brotes futuros.	Se utilizaron datos de un biobanco de sueros recolectados en Vietnam antes del brote de sarampión de 2014, a pesar de las altas coberturas de vacunación reportadas. Se recomendó implementar una red de vigilancia seroepidemiológica para mejorar la anticipación y prevención de epidemias.	Los niveles de protección en algunas regiones de Vietnam fueron inadecuados para prevenir el brote de sarampión de 2014, a pesar de las altas coberturas de vacunación reportadas. Se recomendó implementar una red de vigilancia seroepidemiológica para mejorar la anticipación y prevención de epidemias.	"Los datos revelaron un nivel general muy bajo de protección en los cuatro sitios estudiados, con seroprevalencia entre el 40% y el 80% en niños menores de 5 años." "Los resultados indican que las tasas de cobertura de vacunación reportadas no reflejan con precisión la verdadera protección poblacional."	Evaluar la seroprevalencia del sarampión en Vietnam antes del brote de 2014 y su utilidad para predecir futuros brotes de enfermedades prevenibles por vacunación.		Vietnam	
15	Artículo de investigación	Web of Science	8. The impact of immunization programs on 10 vaccine preventable diseases in Italy: 1900-2015	El impacto de los programas de inmunización en 10 enfermedades prevenibles por vacunación en Italia: 1900-2015	Pezzotti, P., Bellino, S., Preatinaci, F., Iacchini, S., Lucaroni, F., Camarri, L., Barberi, M. M., Ricciardi, W., Stefanelli, P., & Rezza, G. (2018). The impact of immunization programs on 10 vaccine preventable diseases in Italy: 1900-2015. <i>Vaccine</i> , 36(10), 1435-1443. <a href="https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.01.065">https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.01.065</a>	Antecedentes: La vacunación ha provocado una drástica disminución de la mortalidad y mortalidad por enfermedades infecciosas en el último siglo. Sin embargo, la baja percepción del riesgo de estas enfermedades y la creciente preocupación por la seguridad de las vacunas han llevado a una reducción en la cobertura vacunal, aumentando el riesgo de brotes. Métodos: Se utilizaron datos de vigilancia anual de enfermedades infecciosas de notificación obligatoria en Italia entre 1900 y 2015 para analizar las tendencias de morbilidad y mortalidad antes y después de la introducción de las vacunas, con un enfoque particular en el impacto de los programas de vacunación. Se aplicaron modelos de media móvil autoregresiva integrada	Patrizio Pezzotti, Stefania Bellino, Francesca Preatinaci, Simone Iacchini, Francesca Lucaroni, Laura Camarri, Maria Maddalena Barberi, Walter Ricciardi, Paola Stefanelli, Giovanni Rezza	2018, vaccine	vacunación, inmunización, enfermedades prevenibles, salud pública, Italia, análisis epidemiológico	Estudio observacional basado en análisis epidemiológico. Se reconstruyeron las tendencias temporales de 10 enfermedades prevenibles mediante vacunas, evaluando el impacto de los programas de inmunización en la reducción de casos y muertes. Se estimó que más de 4 millones de casos y 70,000 muertes fueron evitados gracias a la vacunación.	Se analizaron datos de vigilancia epidemiológica de enfermedades prevenibles en Italia entre 1900 y 2015. Se aplicaron modelos ARIMA para evaluar la reducción de morbilidad y mortalidad tras la introducción de vacunas obligatorias y recomendadas.	Los programas de vacunación han reducido significativamente la morbilidad y mortalidad de enfermedades prevenibles en Italia. Sin embargo, la disminución de la confianza pública en las vacunas puede amenazar estos logros. Es crucial fortalecer las estrategias de concientización y garantizar coberturas adecuadas.	"Los programas de vacunación universal representan la herramienta de prevención más efectiva contra enfermedades infecciosas, con un gran impacto en la salud humana." "Más de 4 millones de casos y 70,000 muertes han sido prevenidas gracias a la vacunación en Italia desde 1900."	Evaluar el impacto de los programas de inmunización en la reducción de enfermedades prevenibles en Italia a lo largo de más de un siglo.	Se evidencia que los programas de vacunación reducen la morbilidad, pero se debe seguir trabajando la confianza en la vacunación		Italia

16	Artículo de investigación	Web of Science	9. Age-stratified seroprevalence of vaccine-preventable infectious disease in Saravan, Southern Lao People's Democratic Republic.	Seroprevalencia estratificada por edad de enfermedades infecciosas prevenibles por vacunación en Saravan, sur de la República Democrática Popular	Kinnaly Kaydalasouk, Kong Sayasinh, Judith M. Hübchen, Vlayone Khounviouth, Sommal Keomany, Claude P. Muller, Antony P. Black, Age-stratified seroprevalence of vaccine-preventable infectious disease in Saravan, Southern Lao People's Democratic Republic. International Journal of Infectious Diseases, Volume 107, 2021, Pages 25-30, ISSN 1201-9712, <a href="https://doi.org/10.1016/j.ijid.2021.04.023">https://doi.org/10.1016/j.ijid.2021.04.023</a>	Antecedentes: La República Democrática Popular Lao experimenta frecuentes brotes de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV). Este estudio tuvo como objetivo determinar la susceptibilidad y exposición a las EPV en Saravan, una provincia rural con alta diversidad étnica y algunos de los peores indicadores de salud a nivel nacional. Métodos: Se inscribieron pacientes de tres hospitales distritales y un hospital provincial. Se analizaron muestras de suero mediante EUSA para detectar IgG contra el virus de la hepatitis B (VHB), tétanos, difteria, sarampión y rubéola. Resultados: Se incluyeron 2463 participantes de entre 5 y 90 años. La exposición al VHB fue	Kinnaly Kaydalasouk, Kong Sayasinh, Judith M. Hübchen, Vlayone Khounviouth, Sommal Keomany, Claude P. Muller, Antony P. Black	2021, International Journal of Infectious Diseases	seroprevalencia, vigilancia epidemiológica, sarampión, rubéola, hepatitis B, inmunización	Estudio observacional transversal. Se midió la seroprevalencia de enfermedades prevenibles en 2463 participantes de 5 a 90 años en Saravan, Laos. Se hallaron brechas de inmunidad significativas, con una baja protección contra el tétanos (46.3%) y la difteria (40.5%). La seroprevalencia del sarampión fue del 16.7% en niños de 5-10 años y aumentó a 97.7% en adultos mayores de 50 años, mientras que la protección contra rubéola fue del 93%.	Se realizó un estudio transversal en hospitales de Saravan, donde se analizaron muestras de suero para evaluar la seroprevalencia de anticuerpos contra hepatitis B, tétanos, difteria, sarampión y rubéola en diferentes grupos	Se identificaron brechas de inmunidad en niños y adultos jóvenes, lo que sugiere la necesidad de reforzar la vacunación infantil y de adultos en Laos. Se recomienda aumentar la cobertura de la dosis de nacimiento de la vacuna contra la hepatitis B para prevenir la transmisión madre-hijo y mejorar la cobertura de vacunación contra tétanos y difteria.	"La seroprevalencia de anticuerpos protectores contra el sarampión fue solo del 16.7% en niños de 5 a 10 años, lo que sugiere una cobertura insuficiente de vacunación en esta cohorte." - "La protección contra la hepatitis B sigue siendo baja en muchas regiones rurales, lo que aumenta el riesgo de transmisión vertical y horizontal."	Evaluar la seroprevalencia de enfermedades prevenibles en Laos para identificar brechas en la inmunidad poblacional y orientar estrategias de vacunación.		Laos
17	Artículo de investigación	Web of Science	12. National rates and disparities in childhood vaccination and vaccine-preventable disease during the COVID-19 pandemic: English sentinel network retrospective database study	Tasas nacionales y disparidades en la vacunación infantil y enfermedades prevenibles por vacunas durante la pandemia de COVID-19: estudio retrospectivo en una red de vigilancia en Inglaterra	Hoang, U., de Lusignan, S., Joy, M., Sherlock, J., Williams, J., Bankhead, C., Howam, G., Thomas, M., Snape, M. D., Hobbs, F. D. R., & Pollard, A. J. (2022). National rates and disparities in childhood vaccination and vaccine-preventable disease during the COVID-19 pandemic: English sentinel network retrospective database study. Archives of Disease in Childhood, 107, 732-739. <a href="https://doi.org/10.1136/archdischild-2021-323630">https://doi.org/10.1136/archdischild-2021-323630</a>	Objetivos Describir las tasas y la variación en la cobertura de vacunación, vacunas contra el neumococo y la triple vírica (sarampión, paperas y rubéola -MMR) en niños, así como los cambios asociados en las enfermedades prevenibles por vacunación (EPVs) durante la primera y segunda ola de la pandemia de COVID-19. Métodos Estudio retrospectivo basado en bases de datos de todos los niños menores de 19 años registrados en una consulta general dentro de la red nacional centinela de vigilancia del Oxford Royal College of General Practitioners Research and Surveillance Centre, en Inglaterra, entre el 2 de noviembre de 2015 y el 18 de julio de 2021.	Uy Hoang, Simon de Lusignan, Mark Joy, Julian Sherlock, John Williams, Clare Bankhead, Gary Howam, Mark Thomas, Matthew D. Snape, F. D. Richard Hobbs, Andrew J. Pollard	2022, Archives of Disease in Childhood	vacunación infantil, COVID-19, desigualdades en salud, sarampión, neumococo, epidemiología	Estudio retrospectivo basado en bases de datos de vigilancia. Se evaluó la cobertura de vacunación de MMR y neumococo en niños menores de 19 años en Inglaterra, identificando disminuciones en la cobertura durante la pandemia, especialmente en poblaciones minoritarias y de bajos recursos. También se analizaron tasas de enfermedades prevenibles y su relación con la caída en vacunados.	Se realizó un estudio retrospectivo utilizando datos de la red de vigilancia nacional de enfermedades infecciosas en Inglaterra. Se analizaron tendencias en la cobertura de vacunación infantil y la incidencia de enfermedades prevenibles desde 2015 hasta	La cobertura de vacunación infantil disminuyó durante la pandemia de COVID-19, lo que podría exacerbar desigualdades en salud y aumentar el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles. Se recomienda fortalecer los programas de vacunación en comunidades vulnerables para evitar disparidades y prevenir brotes futuros.	"Las tasas de vacunación infantil comenzaron a disminuir antes del inicio de la segunda ola de COVID-19, acentuando disparidades étnicas, socioeconómicas y geográficas en la cobertura de inmunización." - "Las consultas por enfermedades prevenibles por vacunación disminuyeron significativamente desde agosto de 2020, pero esto podría deberse a una menor búsqueda de atención médica más que a una verdadera reducción en la incidencia."	Analizar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la cobertura de vacunación infantil y en la incidencia de enfermedades prevenibles en el Reino Unido, con un enfoque en desigualdades en salud.		Reino Unido
18	Artículo de investigación	Web of Science	13. Transmission dynamics of the 2016-18 outbreak of hepatitis A among men who have sex with men in England and cost-effectiveness analysis of vaccination strategies to prevent future outbreaks	Dinámica de transmisión del brote de hepatitis A 2016-2018 entre hombres que tienen sexo con hombres en Inglaterra y análisis de costo-efectividad de estrategias de vacunación para prevenir futuros brotes	Zhang, X.-S., Ong, J. J., Magregor, L., Heath, S. T., Mindlin, M., Weatherburn, P., Halderson, F., Edelstein, M., Mandal, S., & Vickerman, P. (2022). Transmission dynamics of the 2016-18 outbreak of hepatitis A among men who have sex with men in England and cost-effectiveness analysis of vaccination strategies to prevent future outbreaks. The Lancet Regional Health - Europe, 19, 100426. <a href="https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2022.100426">https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2022.100426</a>	Antecedentes A pesar de ser prevenible mediante vacunación, se han registrado brotes del virus de la hepatitis A (VHA) entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Se modeló la rentabilidad de diferentes estrategias de vacunación para prevenir futuros brotes. Métodos Se calibró un modelo de transmisión del VHA con datos de brotes ocurridos en Inglaterra entre 2016 y 2018 en HSH, obteniendo estimaciones del número reproductivo básico (R7) y los niveles de inmunidad (seroprevalencia) después del brote. Para un brote hipotético en 2023 (con el mismo R7 y una inmunidad en evolución), se modeló la rentabilidad de estrategias de vacunación preventiva. Vacunación entre brotes en	Xu-Sheng Zhang, Jason J. Ong, Louis Magregor, Tatiana G. Vlapiana, Simone T. Heathcock, Miranda Mindlin, Peter Weatherburn, Ford Halderson, Michael Edelstein, Sema Mandal, Peter Vickerman	2022, The Lancet Regional Health - Europe	hepatitis A, transmisión, vacunación, costo-efectividad, salud pública, vigilancia epidemiológica	Estudio basado en modelado epidemiológico y análisis de costo-efectividad. Se analizó la dinámica del brote de hepatitis A en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en Inglaterra y se evaluó el impacto de diferentes estrategias de vacunación. El estudio encontró que la vacunación pre-epidémica en clínicas de salud sexual es la estrategia más costo-efectiva para prevenir futuros brotes.	Se desarrolló un modelo de transmisión del virus de la hepatitis A calibrado con datos del brote en Inglaterra entre 2016-2018. Se compararon estrategias de vacunación pre-epidémica y reactiva para determinar su costo-efectividad en la prevención de brotes futuros.	La vacunación pre-epidémica entre hombres que tienen sexo con hombres es la estrategia más efectiva para prevenir futuros brotes de hepatitis A. Sin embargo, si la cobertura de vacunación pre-epidémica es insuficiente, la vacunación reactiva también es una opción costo-efectiva. Se recomienda mantener una inmunidad poblacional de al menos 70% para prevenir brotes importantes.	"A pesar de la alta transmisibilidad del virus de la hepatitis A, la inmunidad preexistente ayudó a limitar el brote de 2016-2018 en Inglaterra." - "Las estrategias de vacunación pre-epidémica pueden prevenir brotes de manera más efectiva que las estrategias reactivas y generar ahorros en costos de salud pública."	Analizar la dinámica del brote de hepatitis A en HSH en Inglaterra y evaluar la costo-efectividad de diferentes estrategias de vacunación para prevenir futuros brotes.		Reino Unido
19	Artículo de investigación	SCOPUS	1. Parental attitudes and decisions regarding MMR vaccination during an outbreak of measles among an undervaccinated Somali community in Minnesota	Actitudes y decisiones de los padres sobre la vacunación MMR durante un brote de sarampión en una comunidad somal con baja vacunación en Min	Christianson, B., Sharif-Mohamed, F., Heath, J., Roidy, M., Baha, L., Omar, H., Rockwood, T., & Kenyon, C. (2020). Parental attitudes and decisions regarding MMR vaccination during an outbreak of measles among an undervaccinated Somali community in Minnesota. Vaccine, 38, 6979-6984. <a href="https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.09.022">https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.09.022</a>	La incidencia del sarampión está aumentando en los EE. UU., principalmente debido a la transmisión entre comunidades no vacunadas en crecimiento. Para identificar los factores que influyen en la decisión de los padres de administrar la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR) a niños no vacunados durante un brote de sarampión, realizamos una encuesta entre familias de una comunidad somal con retención a la vacunación en Minnesota. La encuesta evaluó actitudes y creencias sobre la vacuna MMR, motivaciones para vacunar y la intención de vacunar a futuros hijos a tiempo. De las 300 familias encuestadas, el 95 % vacunó a su hijo con MMR por miedo al sarampión. La principal preocupación de los padres	Ben Christianson, Fatuma Sharif-Mohamed, Jennifer Heath, Margaret Roidy, Lynn Baha, Hinda Omar, Todd Rockwood, Cynthia Kenyon	2020, vaccine	vacunación infantil, MMR, sarampión, cobertura de inmunización, comunidades vulnerables, percepción de vacunas	Estudio observacional basado en encuesta. Se investigaron las razones por las cuales los padres somalíes en Minnesota decidieron vacunar a sus hijos con MMR tras un brote de sarampión. Se encontró que el 95% de los encuestados vacunó por miedo al sarampión, aunque el 71% tenía preocupaciones previas sobre un supuesto vínculo entre la vacuna MMR y el autismo. Solo el 41% de los padres tenía la intención de vacunar a sus futuros hijos a tiempo.	Se realizó una encuesta telefónica transversal entre noviembre de 2017 y mayo de 2018 a padres somalíes en Minnesota que vacunaron a sus hijos con MMR durante un brote de sarampión en 2017.	La vacunación en comunidades con alta desconfianza en las vacunas puede aumentar durante los brotes debido al miedo a la enfermedad. Sin embargo, la desinformación sigue afectando la decisión de vacunar a futuro. Es clave contar con múltiples fuentes confiables de información para mejorar la aceptación de la vacunación en estas comunidades.	"El 95% de los padres vacunó a su hijo con MMR debido al miedo al sarampión, pero solo el 41% tenía la intención de vacunar a futuros hijos a tiempo." - "Los padres que recibieron información de múltiples fuentes confiables sobre la vacunación de MMR fueron más propensos a vacunar a tiempo en el futuro."	Analizar las actitudes de los padres somalíes en Minnesota sobre la vacunación MMR durante un brote de sarampión y los factores que influyen en su decisión de vacunar.	Se evidencia que el miedo a la enfermedad durante un brote aumenta la cobertura de vacunación, sin embargo, es necesario facilitar el acceso a fuentes confiables de información que garanticen la cobertura antes de la ocurrencia del brote	EEUU

20	Artículo de investigación	SCOPUS	The immune status of migrant populations in Europe and implications for vaccine-preventable disease control: a systematic review and meta-analysis	Estado inmunológico de las poblaciones migrantes en Europa e implicaciones para el control de enfermedades prevenibles por vacunación: una revisión sistemática y metaanálisis	Cherri, Z., Lau, K., Nellums, L. B., Himmels, J., Doel, A., McGuire, E., Mounier-Jack, S., Norredam, M., Crawshaw, A., Carter, J., Seedat, F., Sanchez Clemente, N., Bouadli, O., Friedland, J. S., Edelstein, M., & Hargreaves, S. (2024). The immune status of migrant populations in Europe and implications for vaccine-preventable disease control: a systematic review and meta-analysis. <i>Journal of Travel Medicine</i> , 31(6), 1aee033. <a href="https://doi.org/10.1093/jtm/taee033">https://doi.org/10.1093/jtm/taee033</a>	Garantizar que la cobertura de vacunación alcance los umbrales establecidos para rubéola, difteria, inmunidad de rebaño (H <sub>2</sub> N <sub>2</sub> ), por sus siglas en inglés) es la base de cualquier programa de vacunación. En los países europeos, se ha asociado a diversas poblaciones migrantes con casos de enfermedades prevenibles por vacunación (VPOs) y brotes, pero no está claro hasta qué punto contribuyen un grupo con baja inmunización. Métodos Se realizó una revisión sistemática y un metaanálisis para sintetizar investigaciones primarias revisadas por pares que informaran datos sobre el estado inmunológico de los migrantes en países de la UE/EE, en Reino Unido y Suiza. Se calculó la cobertura inmunitaria agrupada para	Zeinab Cherri, Karen Lau, Laura B. Nellums, Jan Himmels, Anna Doel, Emma McGuire, Sandra Mounier-Jack, Marie Norredam, Alison Crawshaw, Jessica Carter, Farah Seedat, Nuria Sanchez Clemente, Oumma Bouadli, Jon S. Friedland, Michael Edelstein, Sally Hargreaves	2024, Journal of Travel Medicine	vacunación, inmunización, migrantes, sarampión, paperas, rubéola, difteria	Se evaluó la inmunidad contra enfermedades prevenibles por vacunación en migrantes en Europa. Los hallazgos revelaron niveles de inmunidad por debajo del umbral recomendado para difteria (57.4%), sarampión (83.7%) y paperas (67.1%), y niveles intermedios para rubéola (85.6%). La heterogeneidad entre estudios fue alta.	Se realizó una revisión sistemática y un metaanálisis sobre el estado inmunológico de las poblaciones migrantes en la UE/EE, Reino Unido y Suiza. Se analizaron datos de 75,089 migrantes a partir de 62 estudios. Se recomienda diseñar programas específicos de vacunación para migrantes al llegar a los países europeos para mejorar la equidad en salud y prevenir brotes.	Las poblaciones migrantes en Europa tienen menor inmunización contra varias enfermedades prevenibles, lo que las convierte en grupos prioritarios para estrategias de vacunación de refuerzo. Se recomienda diseñar programas específicos de vacunación para migrantes al llegar a los países europeos para mejorar la equidad en salud y prevenir brotes.	Los migrantes en Europa son un grupo subinmunizado para diversas enfermedades prevenibles por vacunación, lo que refuerza la importancia de involucrar a niños, adolescentes y adultos en iniciativas de vacunación de "recuperación". "La cobertura de inmunidad entre los migrantes fue significativamente inferior a los umbrales recomendados para alcanzar la inmunidad de rebaño en varias enfermedades prevenibles."	Evaluar el estado inmunológico de las poblaciones migrantes en Europa y sus implicaciones en la prevención y control de enfermedades prevenibles por vacunación.	Europa
21	Artículo de investigación	SCOPUS	4. Brote de polio de 2022 en el condado de Rockland, Nueva York: evaluación de costos de estrategias para prevenir futuros brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación.	Brote de poliomielitis en 2022 en el condado de Rockland, Nueva York: Evaluación de costos de estrategias para prevenir futuros brotes de enfermedades prevenibles por vacuna	Pike, J., Luken, J., Zajac, J., Tippins, A., Doh, S., De Coteau, A., Purnali, C., Souto, M., & Bhatt, A. (2024). 2022 Polio outbreak, Rockland County, NY. <i>Cost evaluation of strategies to prevent future outbreaks of vaccine-preventable diseases</i> . <i>Vaccine</i> , 42, 1793–1798. <a href="https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.02.025">https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.02.025</a>	En 1994, la Región de las Américas de la Organización Mundial de la Salud declaró libre de poliomielitis. Sin embargo, en julio de 2022, el Departamento de Salud del Estado de Nueva York (NYSDOH) y el Departamento de Salud del Condado de Rockland (RCSDH) notificaron un caso confirmado de poliomielitis parálisis en un adulto no vacunado residente del condado de Rockland, Nueva York. Aunque solo se identificó un caso, un solo caso de poliomielitis parálisis representa una emergencia de salud pública en los Estados Unidos. Se determinó que el condado de residencia del paciente tenía una baja cobertura de vacunación, lo que indicaba que la comunidad estaba en riesgo de presentar	Jamison Pike, James Luken, Julie Zajac, Ashley Tippins, Shari Doh, Adina De Coteau, Chitra Purnali, Maria Souto, Achal Bhatt	2024, vaccine	poliomielitis, vacunación, brotes epidémicos, costos de salud pública, vigilancia epidemiológica	Estudio observacional basado en análisis de costos de salud pública. Se evaluaron los costos de respuesta y prevención del brote de poliomielitis en 2022 en Rockland County. Se destacó una baja cobertura de vacunación en la comunidad y se analizaron estrategias como la vigilancia ambiental, campañas de vacunación y educación a proveedores de salud.	Se utilizó un análisis de costos retrospectivo para evaluar las estrategias implementadas en respuesta al brote de poliomielitis en Rockland County, NY. Se analizaron costos laborales y de recursos para la vigilancia, divulgación y mejora de la cobertura de vacunación.	"Un solo caso de poliomielitis parálisis representa una emergencia de salud pública y sugiere la presencia de poliovirus circulante en la comunidad." "Las actividades de divulgación y vigilancia durante la respuesta al brote costaron aproximadamente \$138,514, con 2,555 horas de trabajo invertidas."	Evaluar los costos de respuesta al brote de poliomielitis de 2022 en Rockland County y analizar estrategias para prevenir futuros brotes mediante la mejora de la cobertura de vacunación.	La cobertura en vacunación disminuye el riesgo de ocurrencia de brotes de enfermedades prevenibles y sus costos asociados a su tratamiento	EEUU
22	Artículo de investigación	SCOPUS	6. Internal and external factors affecting vaccination coverage: Modeling the interactions between vaccine hesitancy, accessibility, and mandates	Factores internos y externos que afectan la cobertura de vacunación: Modelado de interacciones entre la renuencia a la vacunación, la accesibilidad y los mandatos	Anderson, K.-A. M., & Creanza, N. (2023). Internal and external factors affecting vaccination coverage: Modeling the interactions between vaccine hesitancy, accessibility, and mandates. <i>PLOS Global Public Health</i> , 3(10), e0001186. <a href="https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0001186">https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0001186</a>	En la sociedad, la cultura y las motivaciones individuales influyen en las decisiones humanas respecto a sus comportamientos de salud y su atención preventiva. Además, las percepciones y conductas relacionadas con la salud pueden cambiar a nivel poblacional a medida que las culturas evolucionan. El aumento en la indecisión sobre las vacunas, una mentalidad individual moldeada dentro de un contexto cultural, ha resultado en una disminución de la cobertura de vacunación y un incremento en los brotes de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV), especialmente en países desarrollados donde las tasas de vacunación suelen ser altas. Comprender las culturas locales de vacunación, que	Kerri-Ann M. Anderson, Nicole Creanza	2023, PLOS Global Public Health	renuencia a la vacunación, accesibilidad, mandatos de vacunación, enfermedades prevenibles, salud pública	Estudio basado en modelado matemático y simulación. Se exploró cómo la interacción entre factores individuales (confianza o renuencia a la vacunación) y factores externos (mandatos gubernamentales y acceso a las vacunas) influye en la cobertura de inmunización. Se encontró que los mandatos pueden aumentar la vacunación en poblaciones con alta renuencia, pero también pueden reforzar la resistencia a la vacunación. Por otro lado, la falta de acceso a vacunas disminuye la cobertura incluso en poblaciones con alta confianza en la vacunación.	Los mandatos de vacunación pueden llevar a una alta cobertura en poblaciones con renuencia, pero sin necesariamente aumentar la confianza en las vacunas. La inaccesibilidad de las vacunas puede reducir la cobertura incluso entre quienes confían en ellas. Se recomienda una combinación de estrategias de acceso y educación para mejorar la aceptación de la vacunación.	"La renuencia a la vacunación es un factor clave en la cobertura de inmunización, y su interacción con políticas de salud pública puede determinar la efectividad de los programas de vacunación." "La inaccesibilidad de vacunas puede llevar a una baja cobertura, incluso en poblaciones con alta confianza en la vacunación."	Evaluar el impacto de la renuencia a la vacunación, los mandatos y la accesibilidad en la cobertura de inmunización mediante un modelo matemático.	Si bien la confianza en la vacunación es importante, se puede promover la vacunación a pesar de la desconfianza, pero si se garantiza el acceso a la vacuna	EEUU
23	Artículo de investigación	SCOPUS	8. Mitigating Vaccine Hesitancy and Building Trust to Prevent Future Measles Outbreaks in England	Mitigación de la renuencia a la vacunación y construcción de confianza para prevenir futuros brotes de sarampión en Inglaterra	Thompson, S., Meyer, J.C., Burnett, R.J., & Campbell, S.M. (2023). Mitigating vaccine hesitancy and building trust to prevent future measles outbreaks in England. <i>Vaccine</i> , 41(12), 2288. <a href="https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2023.10.028">https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2023.10.028</a>	El sarampión, una infección viral respiratoria altamente contagiosa asociada con una morbilidad y mortalidad graves, es prevenible cuando la cobertura con la vacuna triple (sarampión, paperas y rubéola - MMR) es 95%. La vacunación ante las vacunas es responsable de los brotes de sarampión en países donde la enfermedad había sido previamente eliminada, incluido Inglaterra, y es una de las diez amenazas para la salud pública mundial identificadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Se revisaron datos administrativos oficiales de 2012 a 2021 sobre la incidencia del sarampión y la cobertura de la vacuna MMR en Inglaterra, junto con una revisión exploratoria de la literatura sobre los factores asociados	Sarah Thompson, Johann C. Meyer, Rosemary J. Burnett, Stephen M. Campbell	2023, vaccines	renuencia a la vacunación, sarampión, MMR, salud pública, inequidades sociales	Revisión de datos epidemiológicos y análisis de factores de renuencia a la vacunación. Se analizaron los datos sobre la incidencia de sarampión en Inglaterra y la cobertura de la vacuna MMR en la última década, identificando una disminución progresiva en la vacunación, sin alcanzar la meta de cobertura del 95% recomendada por la OMS. Se examinaron factores como la confianza en la vacuna, la accesibilidad y la complacencia, utilizando el modelo de las 3C de la OMS.	La renuencia a la vacunación es un factor clave en la repartición de brotes de sarampión en Inglaterra. Ninguna región del país alcanzó el 95% de cobertura recomendado para eliminar la transmisión del sarampión. Se requieren estrategias como campañas de concientización, financiamiento para servicios de vacunación a domicilio y herramientas digitales de apoyo a la toma de decisiones.	"La renuencia a la vacunación es responsable de los brotes de sarampión en países donde la enfermedad había sido eliminada, incluido el Reino Unido." "El 95% de cobertura con dos dosis de MMR es crucial para la inmunidad colectiva, sin embargo, la cobertura en Inglaterra ha caído en la última década, sin ninguna región alcanzando este umbral."	Evaluar la incidencia de sarampión y la cobertura de la vacuna MMR en Inglaterra, identificando factores de renuencia a la vacunación y estrategias para mejorar la aceptación de la vacuna	La disminución en la cobertura de vacunación ha generado brotes aislados de sarampión, es necesario fortalecer el acceso a la vacunación	Inglaterra

24	Artículo de investigación	SCOPUS	Public health practitioner perspectives on dealing with measles outbreaks if high anti-vaccination sentiment is present	Perspectivas de los profesionales de la salud sobre el manejo de brotes de sarampión en comunidades con alta desconfianza en la vacunación	Robinson, P., Wiley, K., & Degeing, C. (2021). Public health practitioner perspectives on dealing with measles outbreaks if high anti-vaccination sentiment is present. BMC Public Health, 21(578). <a href="https://doi.org/10.1186/s12889-021-10604-3">https://doi.org/10.1186/s12889-021-10604-3</a>	Antecedentes: Las comunidades con bajas tasas de vacunación tienen un mayor riesgo durante brotes de enfermedades prevenibles por vacunación. La mayoría de los padres en Australia apoyan las vacunas, pero algunos las rechazan y suelen ser juzgados severamente por su comunidad, especialmente durante un brote. Este estudio buscó conocer las perspectivas de expertos en salud pública en Australia sobre los principales desafíos al gestionar un brote de sarampión en una zona con alta oposición a la vacunación.  Métodos: Se utilizó un escenario de brote de sarampión como base para un proceso Delphi modificado de tres rondas, con el objetivo de identificar las principales preocupaciones de los profesionales respecto a los	Penelope Robinson, Kerrie Wiley, Chris Degeing	2021, BMC Public Health	Australia, Vacunación, Inmunización, Política de salud, Enfermedades transmisibles, Opiniones de expertos, Estudio Delphi, Sarampión, Brote epidémico	El estudio, de tipo Delphi modificado, explora los desafíos y prioridades en la comunicación y manejo de brotes de sarampión en comunidades con baja aceptación de vacunas. Se enfatiza la importancia de la confianza pública y estrategias de comunicación	Se realizó un proceso Delphi modificado de tres rondas con expertos en salud pública e inmunización para identificar preocupaciones clave al gestionar brotes en comunidades con alta oposición a la vacunación	Se destaca la importancia de la comunicación efectiva y el aislamiento de casos en comunidades con baja cobertura de vacunación. Combatir la desinformación no es una prioridad en un brote, sino contener la transmisión	"Los hallazgos indican que las respuestas a los brotes de sarampión en comunidades con alta desconfianza en la vacunación están motivadas por preocupaciones sobre la posibilidad de un evento de brote mucho mayor."	Desafíos en la gestión de brotes de enfermedades prevenibles en comunidades con alta oposición a la vacunación	La prioridad es contener el brote no mejorar la confianza en la vacunación	Australia
25	Artículo de investigación	SCOPUS	The perception and attitudes of pharmacists and their users towards vaccination and vaccine hesitancy. A cross-sectional study	La percepción y actitudes de los farmacéuticos y sus usuarios frente a la vacunación y la reticencia vacunal. Estudio transversal	López-Sánchez, I., & Domínguez, A. (2021). The perception and attitudes of pharmacists and their users towards vaccination and vaccine hesitancy. Vacunas, 22(3), 138-149. <a href="https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.06.001">https://doi.org/10.1016/j.vacun.2021.06.001</a>	Antecedentes y objetivos: El aumento de la indecisión vacunal amenaza la vacunación en salud pública y provoca brotes de enfermedades prevenibles por vacunación en comunidades con baja cobertura. Este estudio tiene como objetivo determinar y comparar la percepción y las actitudes hacia la vacunación entre usuarios de farmacias, estudiantes de farmacia y farmacéuticos comunitarios.  Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional transversal durante marzo y abril de 2020, encuestando sobre percepciones y actitudes hacia la vacunación en Barcelona (España). El análisis estadístico se realizó mediante la prueba chi-cuadrado y regresión multivariante, considerando un nivel de significación estadística	I. López-Sánchez, A. Domínguez	2021, vaccines	Reticencia vacunal, Farmacéuticos, Personal sanitario, Grippe, Inmunización, Actitudes	El estudio, de tipo transversal, examina la percepción y actitudes de usuarios de farmacia, estudiantes de farmacia y farmacéuticos comunitarios frente a la vacunación. Se evalúa la cobertura vacunal y los factores de desconfianza en la vacunación	Se realizó un estudio observacional transversal mediante encuestas sobre las actitudes hacia la vacunación en la provincia de Barcelona (España) durante marzo-abril de 2020. Se aplicó análisis estadístico con prueba chi-cuadrado y regresión multivariante	Se encontró un 44% de opiniones reticentes entre los usuarios de farmacia y causa brotes de enfermedades inmunoprevenibles en comunidades de salud y asociación estadística entre experiencias negativas previas con la vacunación y actitudes reticentes	"El aumento de la reticencia vacunal amenaza los avances en salud pública y causa brotes de enfermedades inmunoprevenibles en comunidades infravacunadas."	Percepción y actitudes hacia la vacunación entre farmacéuticos y usuarios de farmacia	Si bien la desconfianza reticencia es alta, la cobertura en vacunación supera el 80%, sugiere que se debe fortalecer el conocimiento de los beneficios en los profesionales de la salud	España
26	Artículo de investigación	SCOPUS	Implementation of integrated supportive supervision in the context of coronavirus 19 pandemic: its effects on routine immunization and vaccine preventable surveillance diseases indicators in the east and southern african countries	Implementación de la supervisión de apoyo integrada en el contexto de la pandemia de COVID-19: efectos en la inmunización de rutina y vigilancia de enfermedades prevenibles por vacunación en África Oriental y Meridional	Bello, I. M., Lebo, E., Shikeshi, M. E., Alkpan, S. U., Chakaya, J., Mavresha, B. G., & Daniel, F. (2021). Implementation of integrated supportive supervision in the context of coronavirus 19 pandemic: its effects on routine immunization and vaccine preventable surveillance diseases indicators in the East and Southern African countries. Pan African Medical Journal, 38(164). <a href="https://doi.org/10.1160/pamj.2021.38.164.27349">https://doi.org/10.1160/pamj.2021.38.164.27349</a>	La pandemia de COVID-19 ha provocado una grave interrupción en numerosos aspectos de la vida, lo que ha llevado a los países a adoptar medidas de salud pública sin precedentes, como confinamientos, restricciones de viaje, cuarentenas y distanciamiento social, con el fin de contener la propagación del virus. La supervisión de apoyo integrada es un componente clave de los sistemas de inmunización, permitiendo la identificación de brechas, la capacitación en el sitio y la documentación de hallazgos en tiempo real para mejorar los programas. Sin embargo, las restricciones derivadas de la pandemia han limitado la operatividad del sistema de inmunización, incluyendo la supervisión de apoyo, afectando su implementación en los países	Isah Mohammed Bello, Enmaaculate Lebo, Mousseet Eshetu Shikeshi, Godwin Ubong Alkpan, Jethro Chakaya, Balcha Girma Mavresha, Fustum Daniel	2021, Pan African Medical Journal	Supervisión integrada, COVID-19, Inmunización rutinaria, Enfermedades prevenibles por vacunación, Vigilancia, África Oriental y Meridional	El estudio analiza los efectos de la pandemia en la supervisión de apoyo integrada para la inmunización y vigilancia de enfermedades prevenibles. Se observa una disminución del 24% en visitas de supervisión y afectación en indicadores clave de inmunización	Revisión de datos de supervisión de apoyo integrada y cobertura administrativa de inmunización de 19 países del Este y Sur de África entre enero-agosto 2019 y enero-agosto 2020, con análisis estadístico mediante t-test	La disminución de visitas de supervisión durante la pandemia afectó la vigilancia de enfermedades prevenibles y la cobertura de vacunación, lo que representa un riesgo de rebrotes. Se recomienda explorar estrategias de supervisión remota	"La reducción de visitas de supervisión ha llevado a una disminución en la vigilancia de enfermedades prevenibles y en la cobertura de vacunación, incrementando el riesgo de rebrotes en la región."	Impacto de la pandemia en la supervisión de inmunización y vigilancia de enfermedades prevenibles en África		África
27	Artículo de investigación	SCOPUS	Vaccine hesitancy: An overview on parents' opinions about vaccination and possible reasons of vaccine refusal	Reticencia a la vacunación: una visión general sobre las opiniones de los padres acerca de la vacunación y las posibles razones del rechazo vacunal	Faccioli, A., Visali, G., Orlando, A., Bertuccio, M. P., Spataro, P., Squeri, R., Picerno, I., & Di Pietro, A. (2019). Vaccine hesitancy: An overview on parents' opinions about vaccination and possible reasons of vaccine refusal. Journal of Public Health Research, 8(1436). <a href="https://doi.org/10.4082/jphr.2019.1436">https://doi.org/10.4082/jphr.2019.1436</a>	Antecedentes: La reticencia a la vacunación ha aumentado en todo el mundo, lo que ha provocado una disminución de las tasas de vacunación y brotes de enfermedades prevenibles por vacunas (como sarampión, poliomielitis y tos ferina) en varios países desarrollados, incluida Italia.  Diseño y métodos: Se realizó una encuesta para investigar las actitudes de una muestra de padres sobre las vacunas, mediante la distribución de cuestionarios en seis escuelas secundarias inferiores en la ciudad italiana de Messina.  Resultados: En cuanto a las vacunas administradas a los niños, las tasas declaradas de cobertura vacunal variaron ampliamente.	Alessio Faccioli, Giuseppe Visali, Annalisa Orlando, Maria Paola Bertuccio, Pasquale Spataro, Raffaele Squeri, Isa Picerno, Angela Di Pietro	2019, Journal of Public Health Research	Reticencia vacunal, Opiniones de los padres, Educación en salud, Vacunación infantil	Se analizan los factores que influyen en la reticencia vacunal de los padres, destacando el papel de los profesionales de la salud y la información errónea en medios	Encuesta aplicada a padres de estudiantes en seis escuelas secundarias de la ciudad de Messina para evaluar sus actitudes hacia la vacunación	La educación en salud y la comunicación efectiva son fundamentales para combatir la reticencia vacunal y mejorar las coberturas de inmunización	"El rechazo a la vacunación ha llevado al resurgimiento de enfermedades prevenibles en varios países."	Opiniones de los padres sobre la vacunación y factores que influyen en la reticencia		Italia

