



Libertad y Orden

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social



Programa Ampliado de Inmunizaciones



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI INFLUENZA



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

INTRODUCCIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DE LA INFLUENZA- COLOMBIA



ANTECEDENTES

- La aparición de dos epidemias de influenza en el país en los departamentos de Tolima en 1994 y algunos de la Costa Atlántica en 1996,
Plan de prevención y mitigación del impacto de la pandemia de Influenza.



ANTECEDENTES

- Los lineamientos brindados por el Grupo Técnico Asesor (GTA) de la Organización Panamericana de Salud (OPS) sobre la influenza estacional, recomendó en el 2006 que, “Todos los países establecieran una política de vacunación contra la Influenza, con el objetivo de vacunar a los niños de 6 a 23 meses de edad, adultos mayores y otras poblaciones definidas con base en la epidemiología local.
- Dado lo anterior, en octubre de 2005 el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de Colombia realizó el esfuerzo de comprar 423.648 dosis de anti-influenza, cepa 2005/2006, para introducción y familiarización con la vacuna por parte de esta población. Para su distribución, se priorizó la población mayor de 65 años que se encontrara institucionalizada en hogares geriátricos, ancianatos y asilos.
- Estas dosis se distribuyeron para su aplicación en Atlántico, Bolívar y Magdalena. La vacunación se realizó entre octubre y diciembre, aplicando un total de 375,920 dosis, a adultos mayores de 65 años, con una cobertura del 87%.



Circulación de virus de Influenza 1997-2005

Meses

Años	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Serotipo Predominante
1997													Influenza A H3N2
1998													Influenza A H3N2
1999													Influenza A H3N2, Influenza B
2000													Influenza H1N1
2002													Influenza A H3N2, Influenza B
2003													Influenza A H3N2
2004													Influenza A H3N2, Influenza B
2005													Influenza B

*Impacto epidemiológico y económico de la introducción de la vacuna de Influenza en Colombia, Fernando De la Hoz Retrepo, Nelson Alvis Guzmán, Alexandra Porra, Alejandro Rico; Julio Orozco; Luís Alvis; André Castañeda.



DISCUSIÓN COMITÉ NACIONAL DE PRACTICAS DE INMUNIZACIÓN

- El CNPI en su reunión de junio 2006, recomienda al Ministerio incluir la vacuna de influenza estacional, a partir del 2007
- En noviembre del 2006, se recibe el estudio de carga de enfermedad de Influenza en Colombia, por el Grupo de Investigación de Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia



Estudio de Costo efectividad de la vacunación contra influenza en menores de 2 años y mayores de 65 años en Colombia

- **Objetivo:** Estimar la carga de enfermedad asociada a influenza y modelar el impacto epidemiológico y económico de la introducción de la vacuna para influenza en Colombia.

Métodos Se realizó un estudio de evaluación económica completa de la introducción de la vacuna de influenza en dos grupos poblacionales. Los desenlaces seleccionados en menores de dos años fueron la frecuencia de enfermedad respiratoria (ERA), consultas y hospitalizaciones por ERA. En mayores de 65 años se adicionaron las muertes y hospitalizaciones por enfermedad cardiovascular y cerebrovascular.



Estudio Costo efectividad de la vacunación contra influenza en menores de 2 años y mayores de 65 años en Colombia

- **Resultados:**

En el escenario sin vacunación, el virus de influenza produciría anualmente 4.300 casos, 2.700 consultas, 900 hospitalizaciones y 230 muertes por ERA en menores de dos años. En mayores de 65 años, se presentarían anualmente 670 muertes por neumonía, 1.150 muertes por enfermedad cardiovascular y 720 muertes por enfermedad cerebrovascular relacionadas con influenza. La costo efectividad de la vacuna en menores de dos años, oscila **entre US \$ 1.900 y US \$ 2.967 por muerte evitada**, mientras que para mayores de 65 años, la razón de costo efectividad sería costo ahorrativa.



Estudio Costo efectividad de la vacunación contra influenza en menores de 2 años y mayores de 65 años en Colombia

- **Conclusiones**

Los resultados del presente estudio apoyarían la decisión del Ministerio de la Protección Social y algunas Secretarías de Salud de introducir la vacunación en Colombia para menores de dos años y mayores de 65 años.



Cronología de la introducción

- 2007: Introducción de la vacuna, en niños entre 6 a 18 meses de edad.
- 2008: Se amplía de 6 a 23 meses.
- 2009:
 - Niños de 6- 23 meses
 - Niños de 24-35 meses
 - Niños de 36-60 meses
 - Población de 6 a 18 años, 19-59 años y
 - Población de 60 años y más.
- 2009 y 2010: vacunación con vacuna antipandémica AH1N1(grupos de riesgo)
- 2011: Niños de 6- 23 meses y adultos de 60 y más años de edad

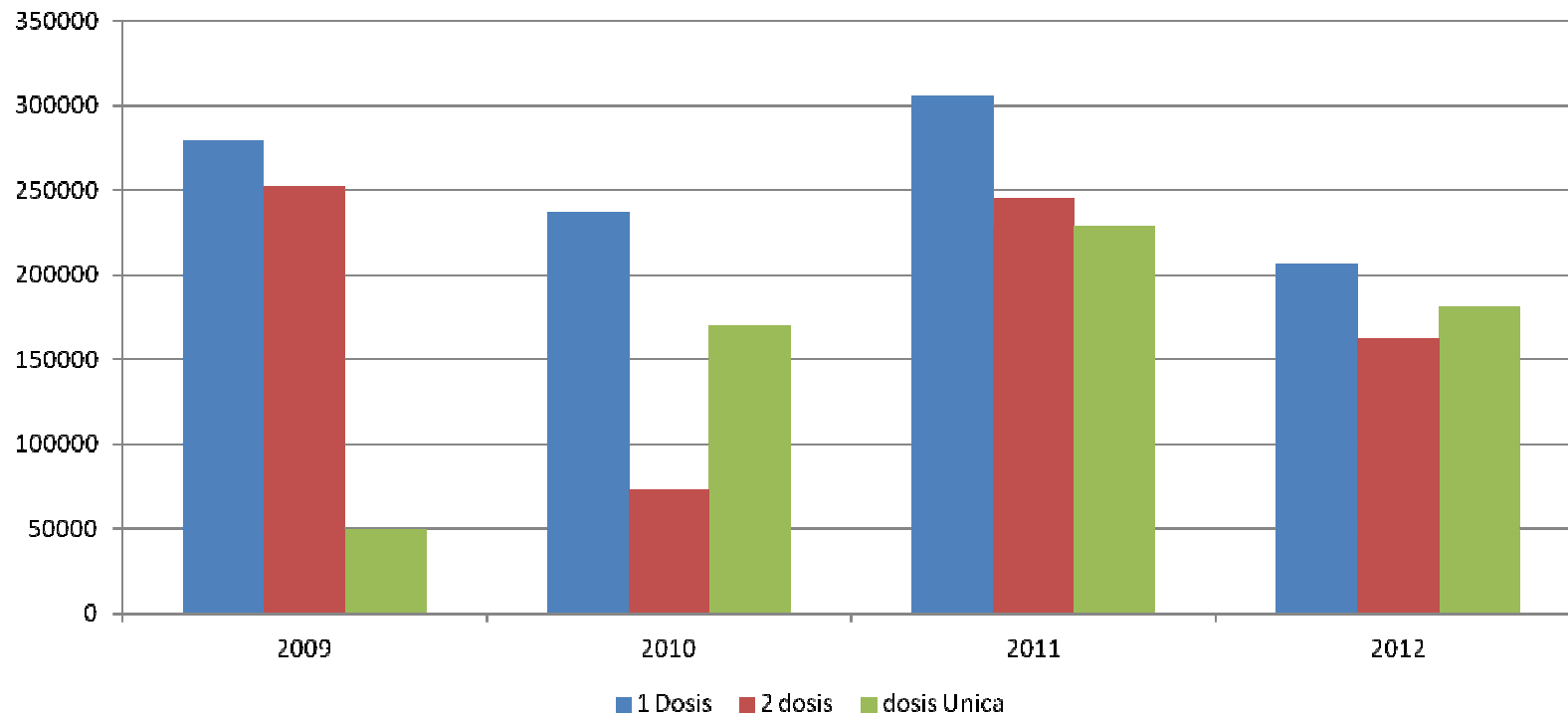


Comportamiento 1 dosis y 2 dosis 6-11 Meses 2009-2012





Comportamiento 1 dosis, 2 dosis y dosis única (12-23 Meses) 2009-2012





VACUNACIÓN
2009- 2012 al
grupo poblacional
de 60 años y más.

	2009	2010	2011	2012
DEPARTAMENTOS	FLU 60 y Mas Única	FLU 60 y Mas Única	FLU 60 y Mas Única	FLU 60 y Mas Única
AMAZONAS	1.255	547	1.510	886
ANTIOQUIA	242.552	55.165	189.966	146.976
ARAUCA	5.111	2.621	2.326	2.930
ATLANTICO	14.391	6.185	10.341	8.375
BARRANQUILLA	22.375		26.870	21.261
BOGOTA D.C.		93.550	322.724	242.915
BOLIVAR	26.902	3.404	35.673	25.675
CARTAGENA	20.421	283	26.369	8.532
BOYACA	19.373	17.697	51.009	41.083
CALDAS	22.517	5.865	34.244	20.985
CAQUETA	6.498	3.128	5.918	7.563
CASANARE	6.850	7.020	5.419	6.295
CAUCA	36.802	10.396	41.559	30.099
CESAR	21.991	11.038	39.092	33.433
CHOCO	11.752	2.422	11.494	5.948
CORDOBA	61.234	11.005	42.375	21.609
CUNDINAMARCA	63.720	28.005	81.985	61.222
GUAINIA	733	337	520	661
GUAVIARE	2.100	404	2.831	1.165
HUILA	34.411	7.495	41.247	28.750
LA GUAJIRA	13.380	2.981	12.087	9.591
MAGDALENA	16.880	13.622	21.992	24.065
SANTA MARTA	5.312	1.268	7.335	5.599
META	24.166	5.973	27.377	18.227
NARIÑO	69.285	22.024	71.665	63.302
NORTE DE SANTANDER	32.736	9.562	41.305	26.553
PUTUMAYO	9.943	2.555	10.146	9.798
QUINDIO	18.488	8.792	24.348	22.750
RISARALDA	948	3.662	46.357	28.904
SAN ANDRES ISLAS	2.063	59	1.599	429
SANTANDER	2.111	15.661	45.322	38.947
SUCRE	27.984	8.987	29.271	17.657
TOLIMA	29.285	14.226	40.443	26.995
VALLE	153.315	21.668	176.114	102.859
VAUPES	277	246	590	274
VICHADA	1.157	312	1.035	988
TOTAL DOSIS NACIONAL	1.028.318	401.882	1.530.458	1.113.301

2010: Escasez mundial de vacuna influenza estacional (se aplico pandémica AH1N1)



“Evaluación multicéntrica de la efectividad de la vacuna contra la influenza estacional en América Latina y el Caribe, Abril Septiembre 2013”

- **Objetivo:** El objetivo de la evaluación, es estimar la efectividad de la vacuna trivalente de influenza estacional en prevenir enfermedad grave, debida a influenza (confirmada por laboratorio), en los grupos blanco de vacunación (principalmente niños y adultos mayores) de México, países de Centro-América (Costa-Rica, El Salvador, Honduras, Nicaragua y Panamá), Suramérica (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Uruguay) y Cuba, durante la temporada de influenza de 2013 (Abril - Septiembre).



“Evaluación multicéntrica de la efectividad de la vacuna contra la influenza estacional en América Latina y el Caribe, Abril Septiembre 2013”

- **Diseño de la evaluación:** Se llevará a cabo una evaluación observacional de casos y controles, de base hospitalaria, en la red regional de unidades de vigilancia centinela para influenza. Se incluirán pacientes que pertenezcan a los grupos blanco de vacunación, de los países participantes.



“Evaluación multicéntrica de la efectividad de la vacuna contra la influenza estacional en América Latina y el Caribe, Abril Septiembre 2013”

País	Grupos blanco de vacunación	
	Niños	Adultos mayores
Argentina	6–24 meses	≥65 años
Brasil	6–23 meses	≥60 años
Chile	6–23 meses	≥65 años
Colombia	6–23 meses	≥60 años
Costa Rica	6 meses–10 años con enfermedades crónicas	≥65 años
Cuba	6–23 meses con asma o diabetes	≥65 años
Ecuador	6–23 meses	≥65 años
El Salvador	6–59 meses	≥60 años
Honduras	6–35 months con enfermedades crónicas	≥60 años
México	6–35 meses; 3–9 años con enfermedades crónicas	≥60 años
Nicaragua	6–35 meses	≥50 años con enfermedades crónicas
Panamá	6–59 meses	≥60 años
Paraguay	6–35 meses	≥60 años
Uruguay	6–23 meses	≥65 años



CONCLUSIONES

- Se mantiene durante el transcurso del año, la vacunación con influenza sin importar límites para las primeras dosis.
- Los resultados han demostrado que, la cobertura de vacunación no se ha logrado en el tiempo ideal.
- Para medir el impacto epidemiológico de la intervención, se requiere estudios específicos en población objeto de vacunación, que permita evaluar la efectividad de la vacuna.
- Se han vacunado otros grupos de edad en el país y se han incrementado según el comportamiento epidemiológico y poblacional.

GRACIAS



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social