



SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA



SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana



Informe del estado de la vacunación

Contra la COVID-19

en los Estados Miembros del SICA





SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA



SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana

Informe del estado de la vacunación

Contra la COVID-19

en los Estados Miembros del SICA

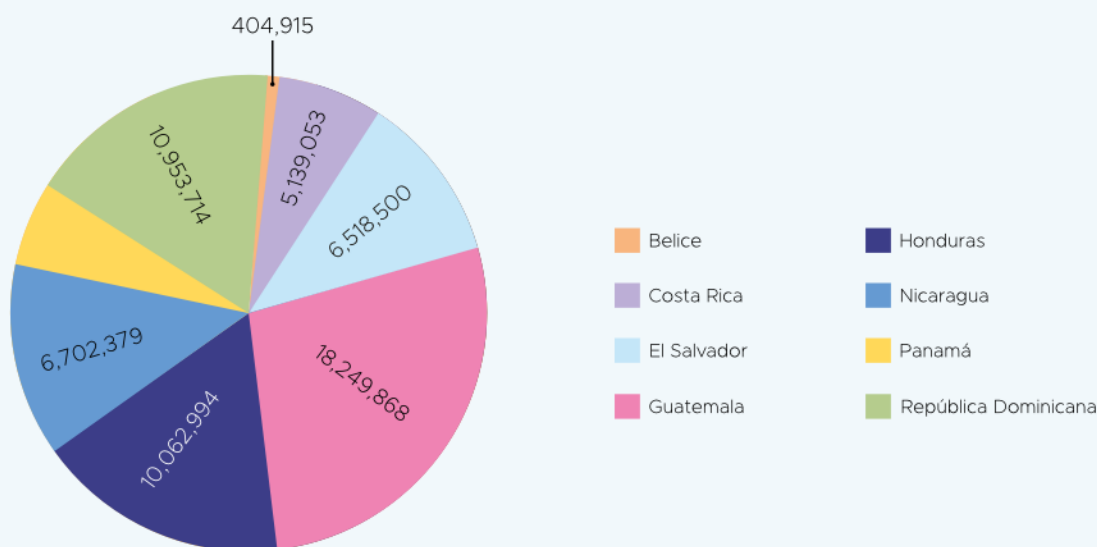
Informe del Estado de la Vacunación contra la COVID-19 en los Estados Miembros del SICA¹

Este informe presenta una descripción del avance a nivel regional del proceso de vacunación contra la COVID-19 en los Estados Miembros del SICA, proceso que inició en diciembre de 2020 a nivel global y el cual es, junto con los lineamientos de bioseguridad y el distanciamiento físico, uno de los mecanismos para reducir la propagación y la exposición a escenarios de gravedad en el padecimiento de la enfermedad.

Para la preparación del mismo, se utilizó la información de vacunación publicada en el sitio web de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) vigente al 12 de diciembre de 2021. Cabe señalar que, se obtuvo información estadística correspondiente al avance en los procesos de vacunación de los Estados Miembros del SICA. Sin embargo, las tasas de cobertura de vacunación calculadas por los Estados Miembros difieren en su metodología de cálculo. Por ejemplo, en el caso de Panamá, la tasa de cobertura de vacunación contra la COVID-19 es calculada utilizando como referencia la población de 12 años y más; Nicaragua utiliza como población de referencia a las personas con 2 años y más; Guatemala considera como población objetivo a las personas mayores de 18 años; mientras que Costa Rica utiliza como referencia el total de la población. En tal sentido, a fin de garantizar la comparabilidad de la información entre países y poder realizar agregados regionales y un análisis regional, se comparó la información de los Estados Miembros con la Base de datos Internacional: Our World in Data, con la información de la OPS, concluyendo que dichas fuentes de información son consistentes y no se percibieron diferencias significativas.

La población de los Estados Miembros del SICA asciende a 62,413,006 personas, la cual está distribuida según país de residencia, de la siguiente manera: Guatemala con 18,249,868; República Dominicana con 10,953, 714; Honduras con 10,062,994 habitantes; Nicaragua con 6,702,379; El Salvador con 6,518,500 personas; Costa Rica con 5,139,053 habitantes; Panamá con 4,381,583 y Belize posee una población de 404,915.

¹ Documento elaborado el 13 de diciembre de 2021 a solicitud de la Dra. Alejandra Acuña, Secretaria Ejecutiva del COMISCA, el cual fue remitido a las autoridades de la Secretaría General del SICA

Gráfico No.1*Población de los Estados Miembros del SICA, 2021*

Fuente: Elaboración propia con base en las Proyecciones de Población de la División de población de Naciones Unidas.

A partir de finales de 2020, a nivel internacional inició el proceso de aplicación de vacunas contra la COVID-19. En diciembre de 2020, arribó a la región el primer contingente de vacunas contra la COVID-19. Posteriormente en los primeros 4 meses de 2021, se inició el proceso de inmunización en la mayor parte de países a partir de las gestiones de adquisición realizadas por cada uno de los gobiernos, así como la activación del mecanismo COVAX de provisión de vacunas, el cual benefició a la mayor parte de los Estados Miembros del SICA. La implementación de los planes de vacunación en cada uno de los Estados Miembros se llevó a cabo en temporalidades diferentes, lo cual estuvo condicionado al flujo de ingreso de dosis de vacunas que cada Estado Miembro recibía según los planes de adquisición y acuerdos de compra alcanzados con las distintas compañías proveedoras, el ingreso de lotes de vacunas a partir del mecanismo COVAX. Cada Estado Miembro echó a andar sus respectivos planes de vacunación y se advirtió, que las autoridades sanitarias de los Estados Miembros siguieron los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de vacunación contra la COVID-19, de priorizar la vacunación del personal de primera línea, personas con co-morbididades y un ordenamiento del proceso según grupos etarios.

Al 12 de diciembre de 2021, se ha administrado un total de **62,989,036** dosis en los **Estados Miembros del SICA**, destacando que la mayor parte de Estados Miembros se han decantado por aplicar mayoritariamente un esquema de inmunización que requiere 2 dosis, ya que solo el 0.03% de las dosis administradas han sido bajo la modalidad de dosis única. Por su parte, el mayor esfuerzo ha estado concentrado en la aplicación de la primera y segunda dosis, ya que 53.9% de las dosis administradas correspondieron a la primera dosis, el 41.9% a la segunda dosis. Por su parte, el 4.17% corresponde a lo que se tipifica como una “dosis adicional al cumplimiento del esquema completo”.

Cuadro No.1

Dosis administrada según esquema de vacunación en los Estados Miembros del SICA, al 12 de diciembre de 2021.

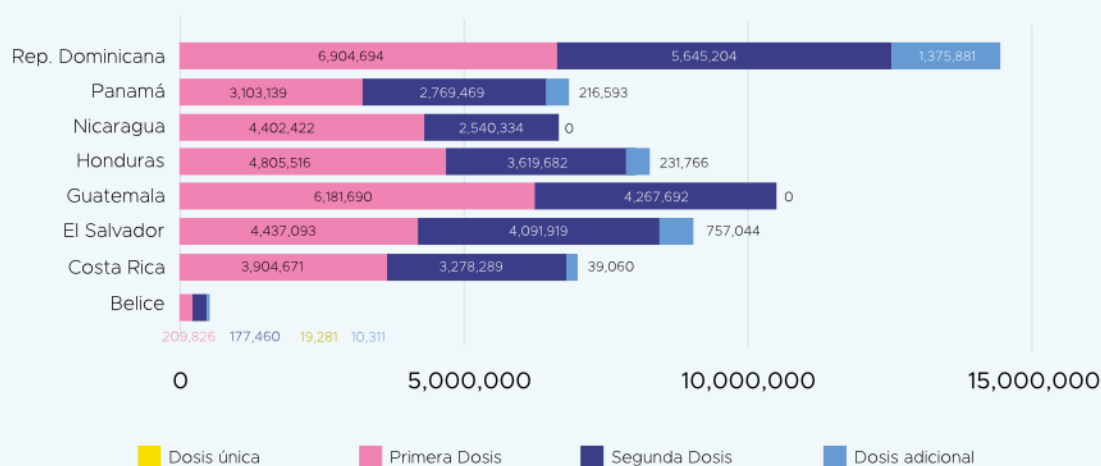
Tipo de dosis de la vacuna contra la COVID-19:		Participación Porcentual
Dosis única	19,281	0.03%
Primera dosis	33,949,051	53.90%
Segunda dosis	26,390,049	41.90%
Dosis adicional	2,630,655	4.17%
Total	62,989,036	100.00%

Fuente: Elaboración propia con base en información recopilada de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), actualizada al 12 de diciembre de 2021. Recuperada de https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunaciones.asp

El gráfico No. 2 presenta el detalle de la distribución de las dosis administradas en cada uno de los Estados Miembros del SICA. En todos los países, se constata que la mayor cantidad de dosis administradas se concentra en la primera aplicación. Sin embargo, se destaca cómo Panamá, Costa Rica, El Salvador, Belize y República Dominicana han avanzado en el proceso de aplicación de la segunda dosis; ya que la brecha entre el número de dosis administradas en la primera aplicación, respecto a la segunda no excede un 20%. Por otra parte, es importante señalar que debido al surgimiento de mutaciones y nuevas cepas y variantes de la COVID-19, muchas naciones se han decantado por administrar una tercera dosis, siendo ésta una realidad en República Dominicana (1,375,881); El Salvador (757,044); Honduras (231,766); Panamá (216,593); Costa Rica (39,060) y Belize (10,311).

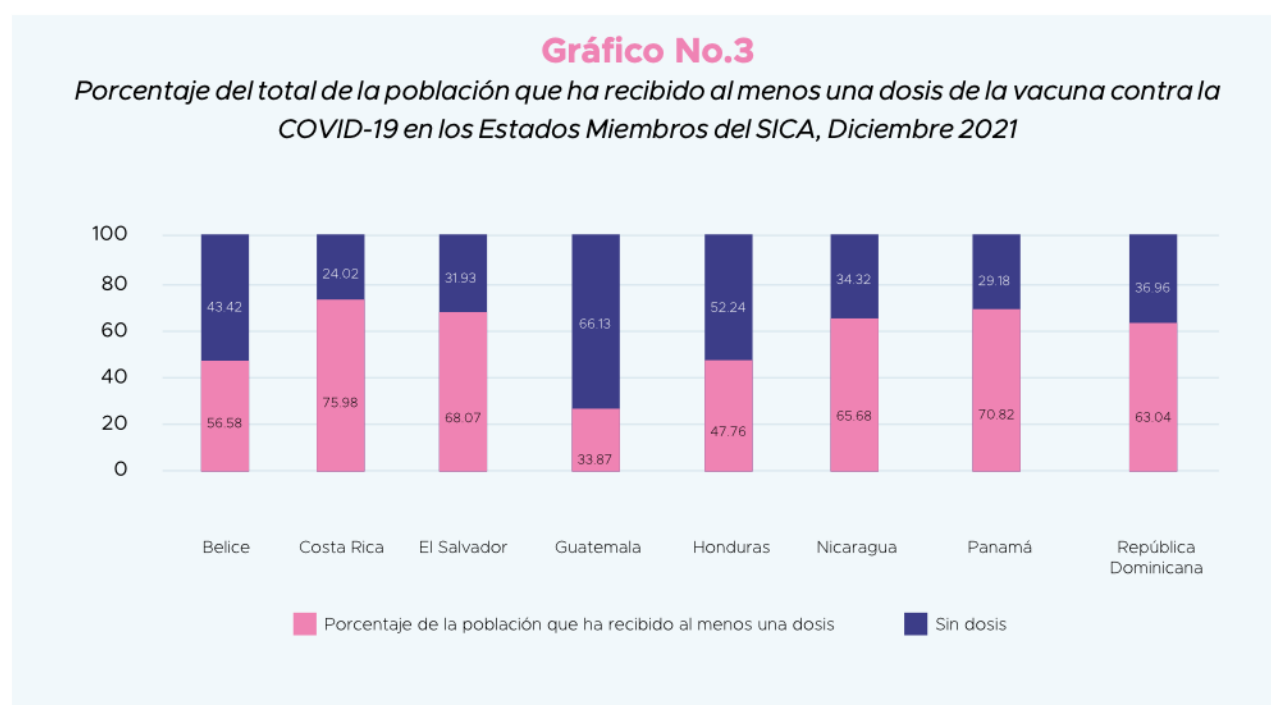
Gráfico No.2

Dosis administradas según esquema de vacunación por Estado Miembro del SICA, 12 Diciembre de 2021



Fuente: Elaboración propia con base en información recopilada de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), actualizada al 12 de diciembre de 2021. Recuperada de https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunaciones.asp

El gráfico No. 3 pone en perspectiva por una parte el esfuerzo llevado a cabo por los Estados Miembros a fin de adquirir las vacunas contra la COVID-19, en un contexto de crisis económica y fiscal, producto de los efectos adversos que dejó la recesión experimentada en 2020 así como de operativizar la implementación de los planes de vacunación. Sin embargo, pese a estos notables avances, la vacunación contra la COVID-19 es un proceso vivo que no ha finalizado, dado que la COVID-19 sigue circulando a nivel comunitario y se advierte cómo a lo largo del tiempo, se generan mutaciones y nuevas cepas que requerirán un esfuerzo sostenido de las autoridades sanitarias nacionales y de la población en aras a contener su proliferación. En tal sentido, el gráfico siguiente revela cómo ha habido un avance diferenciado en el proceso de vacunación entre los Estados Miembros del SICA, ya que se calcula el porcentaje de la población total que ha recibido al menos una dosis (una, dos o tres dosis) de la vacuna contra la COVID-19, obteniéndose los siguientes resultados:

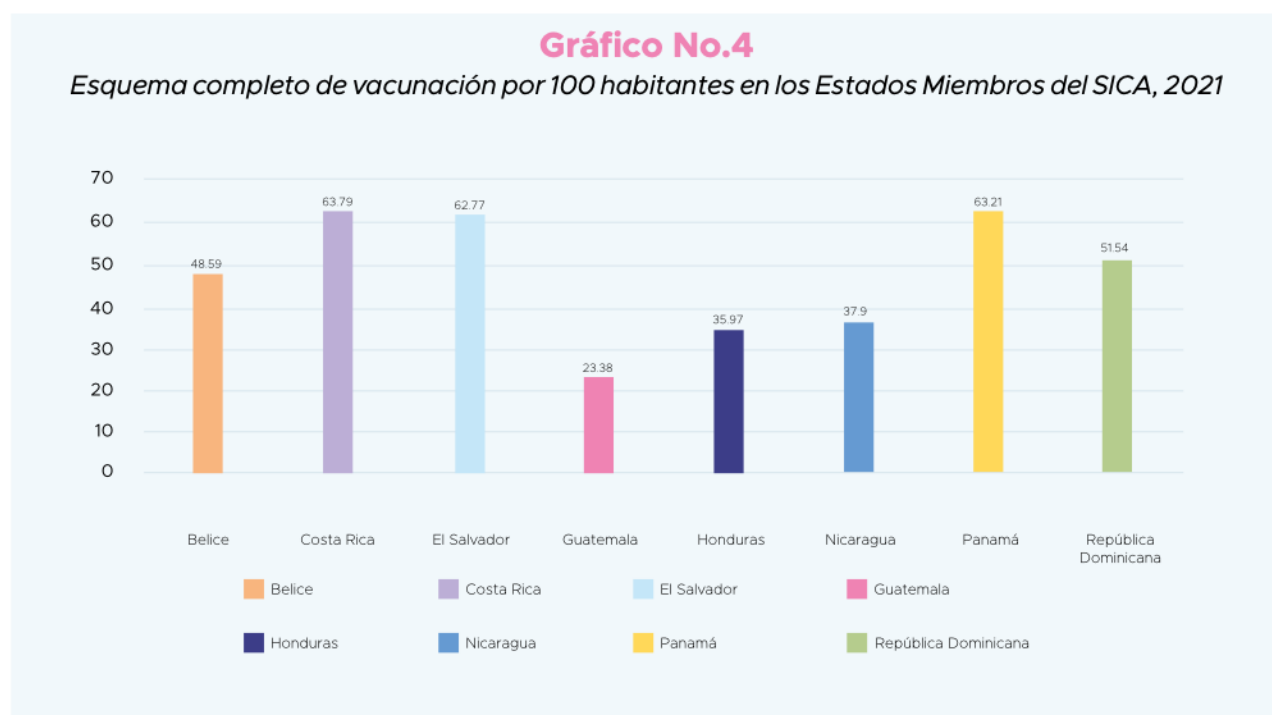


Elaboración propia con base en información recopilada de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), actualizada al 12 de diciembre de 2021. Recuperada de https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunaciones.asp

Se evidencia la brecha entre países, por una parte: Costa Rica (75.98%), Panamá (70.92%), El Salvador (68.07%), Nicaragua (65.68%), República Dominicana (63.04%) y por otro lado, Belice (56.58%), Honduras (47.76%) y Guatemala (33.87%). Estos resultados toman en consideración al total de la población, sin embargo, cabe señalar que algunos de los Estados Miembros aún no han iniciado el proceso de vacunación para la población infantil menor a los 12 años.

Por su parte, al analizar el esquema completo administrado por 100 personas, que representa la suma de la última dosis del esquema primario, es decir la segunda dosis o la tercera dosis de acuerdo al esquema establecido por país, y la dosis única para aquellos esquemas que incluyen una dosis², es posible aseverar que de un total de 62,413,006 personas que habitan en los Estados Miembros del SICA, sólo 26,409,330 poseen el esquema de vacunación completo, lo que representa el 42.31% del total de la población. Lo anterior, pone en perspectiva que los Estados Miembros del SICA deben mantener los esfuerzos orientados para continuar impulsando el proceso de vacunación; a fin de alcanzar como región, un nivel de cobertura del esquema completo de vacunación que permita garantizar la inmunidad colectiva, la cual de acuerdo con el Royal College de Londres estableció que, para la COVID-19 asciende entre 65 a 70% de la población.

El gráfico No. 4 presenta el porcentaje de la población que cuenta con esquemas completos de vacunación contra la COVID-19 para cada uno de los Estados Miembros del SICA. En dicho gráfico se observa que, ninguno de los Estados Miembros del SICA ha logrado alcanzar un nivel de cobertura de inmunización del esquema completo contra la COVID-19 que exceda el 70% de la población, a fin de poder aspirar a alcanzar niveles de inmunidad colectiva. Los países que están próximos a alcanzar niveles que superen el 70% de la población son: Costa Rica, Panamá y El Salvador. Por el contrario, los Estados Miembros que experimentan los niveles más bajos de logro del esquema completo de vacunación por 100 habitantes, son: República Dominicana (51.54%), Honduras (35.97%) y Guatemala (23.38%).



Elaboración propia con base en información recopilada de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), actualizada al 12 de diciembre de 2021. Recuperada de https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunaciones.as

² Organización Panamericana de la Salud. Recuperado de https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunaciones.asp el 13 de diciembre de 2021

Consideraciones finales

Para la elaboración de este informe, se utilizó la información de vacunación publicada en el sitio web de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) vigente al 12 de diciembre de 2021. Cabe señalar que se obtuvo información estadística correspondiente a los niveles de vacunación de los Estados Miembros del SICA. Sin embargo, las tasas de cobertura de vacunación calculadas por los Estados Miembros difieren en su metodología de cálculo. Por ejemplo, en el caso de Panamá, la tasa de cobertura de vacunación contra la COVID-19 es calculada utilizando como referencia la población de 12 años y más; Nicaragua utiliza como población de referencia a las personas con 2 años y más; Guatemala considera como población objetivo a las personas mayores de 18 años; mientras que Costa Rica utiliza como referencia el total de la población. En tal sentido, a fin de garantizar la comparabilidad de la información entre países y poder realizar agregados y un análisis regional, se optó por utilizar la información estadística consolidada por la OPS.

Los Estados Miembros del SICA desde el inicio de la pandemia han realizado importantes esfuerzos para contener sus efectos adversos en la población; patentizándose a nivel nacional, así como desde la perspectiva regional. Muestra de ello, es la Declaración Conjunta de Jefes de Estado del SICA denominada “Centroamérica unida frente al Coronavirus”, derivándose posteriormente la elaboración del “Plan de Contingencia Regional del SICA frente al Coronavirus”, el cual bajo una perspectiva intersectorial requirió la intervención y articulación de distintas instancias de la institucionalidad regional, como los Consejos Sectoriales y sus respectivas Secretarías.

En este informe se constatan los esfuerzos realizados por los Estados Miembros, particularmente, los ministerios y secretaría de salud, con el propósito de operativizar la vacunación contra la COVID-19, en un contexto de escasez de recursos y de recuperación posterior a haber experimentado una de las afectaciones económicas y sanitarias más grandes en la historia contemporánea.

Es notable el avance en el proceso de administración de la primera dosis de la vacuna contra la COVID-19, sin embargo, aún falta proseguir en dicho esfuerzo a fin de poder elevar los niveles de aplicación de la segunda dosis en la población, particularmente en los Estados Miembros que aún experimentan un notable rezago.

Por su parte, el porcentaje de la población que cuenta con esquemas completos de vacunación representa el 42.31% del total de habitantes de los 8 Estados Miembros, por lo que es importante potenciar los esfuerzos orientados a alcanzar un nivel de vacunación con el esquema completo de al menos el 70% de población de la región del SICA. El logro de este cometido implica, por una parte, tener en consideración las brechas y los niveles diferenciados de avance en la vacunación que prevalecen entre los Estados Miembros; así como concebir la existencia de restricciones de recursos debido a problemáticas de orden fiscal que limitan la disponibilidad de recursos y las posibilidades de inversión en desarrollo social, así como en salud pública.

En este escenario de limitación de recursos financieros, es importante el desarrollo de esfuerzos regionales orientados a gestionar cooperación no reembolsable ante la Comunidad Internacional, con el propósito de complementar los esfuerzos nacionales que los países están emprendiendo en materia de adquisición de vacunas contra la COVID-19.

Por otro lado, es importante considerar estrategias de contención de costos en iniciativas como la adquisición de vacunas contra la COVID-19, particularmente para la población menor a los 12 años así como insumos médicos y tecnología sanitaria relacionada al tratamiento y la prevención de la COVID-19; por lo que la Negociación Conjunta COMISCA®, se vuelve un mecanismo estratégico para los Estados miembros del SICA, al ser un bien público regional comunitario que, por más de una década ha permitido a los Estados miembros adquirir medicamentos a bajo costo y desarrollar un poder de negociación regional en favor de la salud regional.



“Solidaridad entre los pueblos para la integración regional en salud”

 @SECOMISCA  @SECOMISCA  Se-Comisca SICA  Secretaría Ejecutiva del COMISCA

 www.sica.int/comisca  info.comisca@sica.int