

Editorial

Proceso de vacunación contra el COVID-19 y los retos que enfrenta Colombia

Alexander Casallas-Vega

Cómo citar este artículo

Casallas-Vega A. Proceso de vacunación contra el COVID-19 y los retos que enfrenta Colombia. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2022;21(2), e041.

<https://doi.org/10.18270/rce.v21i2.4116>

Recibido: 2022-05-30

Alexander Casallas Vega: Enfermero Universidad Javeriana, especialista en docencia universitaria Universidad El Bosque, magister en Epidemiología Clínica Universidad Javeriana. Profesor Facultad de Enfermería Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia.

acasallasv@unbosque.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-3289-7241>

Palabras Clave: Vacunación, infecciones por Coronavirus; enfermería.

La vacunación se activó en el mundo como la principal medida de contención de la pandemia ocasionada por el COVID-19. Para Colombia, se establecieron cinco etapas y dos fases en las que se priorizó la aplicación de los biológicos según grupos de edad y perfiles de riesgo. Según cifras oficiales del Ministerio de Salud, durante la primera etapa, que dio inicio el 17 de febrero del 2021, se inmunizaron 1.453.432 personas; en la segunda, 6.620.274; en la tercera, 9.325.861; en la cuarta, 8.436.318 y durante la quinta etapa, al 15 de julio, ya había 15.750.703 personas vacunadas.

Se estima que para el 21 de diciembre del año 2022, se culmine la fase I de vacunación, que tiene que ver con las dosis de refuerzo de la población mayor de cincuenta años, una vez se hayan cumplido cuatro meses de la aplicación de la segunda dosis, para luego avanzar en la fase 2.

El Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 en la primera fase buscó reducir la mortalidad y la incidencia de casos graves por este virus, así como proteger a los trabajadores de la salud. En la segunda fase, se enfoca en reducir el contagio y generar inmunidad de rebaño.

En este proceso, el país ha tenido que enfrentar retos logísticos debido a la geografía propia del territorio nacional y otros relacionados tanto con la seguridad, como con la cultura y creencias de la población frente a la vacunación. Muchas personas siguen creyendo que la vacuna no es segura para niños, otros afirman que prefieren que la inmunidad se genere por infección con el virus; también hay sujetos que creen que la vacuna genera problemas de infertilidad y otros argumentan que los niños no se enferman gravemente y por ello no requieren de la vacuna. En la población adulta las principales razones para no vacunarse tienen que ver con la creencia de que la vacuna no es segura o no es lo suficientemente efectiva y la existencia de grupos antivacunas que afirman que la vacuna es un medio de manipulación. Todas estas posturas se han ido planteando e incluso siguen siendo una barrera para lograr llegar a un mayor número de personas vacunadas aun cuando ya se

tiene evidencia científica de que la vacuna contra el COVID-19 es segura y que ha sido sometida a evaluaciones exhaustivas por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC).

La vacunación también debe ser entendida como uno de los principales factores que pueden permitir la reactivación económica del país; por lo tanto, es una tarea que se debe seguir desarrollando con el esfuerzo mancomunado del sector público y el privado. Dentro de los retos primordiales se encuentra la necesidad de educar a la población y controlar la sobrecarga de información, la cual se puede configurar como un factor de riesgo para que las personas tomen la decisión de no vacunarse. También es muy importante mantener la más alta velocidad posible en el proceso de vacunación para que se configure como un factor primordial para lograr establecer la inmunidad de rebaño.

En el proceso de vacunación es claro el rol que desempeña el personal de la salud, las instituciones y el ente gubernamental en cuanto a lograr que los diferentes sectores se articulen para poder garantizar de esta manera que las poblaciones más necesitadas y de mayor vulnerabilidad estén cubiertas por el plan de inmunización, y que dicho plan se logre llevar a cabo en la práctica y la realidad de las zonas apartadas del país.

Frente a la región de las Américas, Colombia ha avanzado en el proceso, ocupando el tercer puesto entre los países de mayor tamaño con población completamente vacunada, y ha sido capaz de superar a otros que tienen un mayor acopio o que incluso producen vacunas en su propio territorio. Desde luego, estos avances se reflejan en la disminución de la tasa de mortalidad en los últimos picos de la enfermedad, dejando a la luz el valor e importancia que representa vacunarse.

Un análisis realizado recientemente por la revista *The Economist* muestra que Colombia está en el puesto diecisiete en el índice de normalidad entre los veinte países del mundo que se encuentran más cerca de esta situación respecto a la inclusión de temas importantes para la economía, como los diferentes tipos de transporte, el comercio, el tiempo recreacional fuera de casa, el uso de oficinas, entre otros, lo que permite visualizar una pronta reactivación social, económica y cultural.

Colombia, a diferencia de otras naciones de la región, ha tenido la capacidad de prestar servicios de salud de manera gratuita a todas las personas afectadas por el COVID-19, lo que denota un sistema de salud acoplado a una situación de contingencia, en donde la toma de decisiones se ha basado en la aparición de nuevos conocimientos y desarrollos de la ciencia.

Es claro que toda la población debe seguir trabajando por cumplir con las metas de vacunación, la reactivación de todos los sectores y la conservación de las medidas de bioseguridad, de tal manera que los hábitos desarrollados y los cambios de cultura en cuanto al autocuidado resultan ser de relevancia luego de terminar las fases de vacunación. Es de conocimiento que el virus va a seguir entre la población y que además se harán presentes diferentes variantes (6), hasta el punto que se configure como un virus endémico, y por esto no se pueden perder el conocimiento y la cultura de autocuidado, que representa una barrera frente a la transmisión.

Se ha venido haciendo evidente que el país inicia una fase de preparación para que el sistema sanitario en pospandemia sea capaz de hacer ajustes al plan de beneficios, de tal forma que tenga en cuenta todas las secuelas derivadas de la infección por COVID-19. Por su parte, el plan decenal debe incluir las intervenciones primarias, secundarias y terciarias de salud pública, además de reformular y establecer canales de ejecución de las actividades que se hayan desatendido como consecuencia de la pandemia y definir los recursos necesarios para atender personas migrantes que también son sujetos de cuidado del sistema de salud colombiano. Adicional a esto, se debe trabajar en temas como el futuro de los hospitales públicos y su fortalecimiento, así como en algunos aspectos relacionados con el talento humano en salud y los recursos de los modelos contractuales.

Finalmente, se visualiza que la pandemia ha dejado enseñanzas que se pueden aprovechar; entre ellas, la importancia que tiene el talento humano en salud, la organización y la infraestructura que necesita un sistema de salud frente a una emergencia mundial, la flexibilidad ante el uso de tecnologías y la reconfiguración de la economía, procesos de formación y la forma de operar de las diferentes instituciones, lo cual implica la necesidad de adaptarse a los nuevos desafíos planteados a partir del surgimiento de una pandemia durante el siglo XXI.

REFERENCIAS

1. **Ministerio de Salud.** Plan de contingencia para responder ante la emergencia por Covid-19 [Internet]. 2020 [cited 2022 Aug 2]. Available from:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica>
2. **Guarnizo D.** Acceso equitativo a las vacunas COVID-19 en Colombia | Heinrich Böll Stiftung | Bogotá office - Colombia [Internet]. [cited 2022 Aug 2]. Available from:
<https://co.boell.org/es/2021/08/19/acceso-equitativo-las-vacunas-covid-19-en-colombia>
3. **FDA.** La FDA autoriza vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech para uso de emergencia en niños de 5 a 11 años de edad | FDA [Internet]. [cited 2022 Aug 2]. Available from:
<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/la-fda-autoriza-vacuna-contra-el-covid-19-de-pfizer-biontech-para-uso-de-emergencia-en-ninos-de-5-11>
4. **CDC-info.** Eficacia de la vacuna contra el COVID-19 _ CDC. Cent Nac Vacun [Internet]. 2021 [cited 2022 Aug 2]; Available from:
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/effectiveness/index.html>
5. **Štubljar D.** Colombia recibe las primeras vacunas que llegan a las Américas a través del Mecanismo COVAX - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2021 Dec 3]. Available from:
<https://www.paho.org/es/noticias/1-3-2021-colombia-recibe-primeras-vacunas-que-llegan-americas-traves-mecanismo-covax>
6. **Niño J.** Conozca cuáles son las variantes del covid-19 de interés, según la OMS [Internet]. [cited 2021 Dec 3]. Available from:
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Conozca-cuáles-son-las-variantes-del-covid-19-de-interés,-según-la-OMS.aspx>