



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO ANZOÁTEGUI  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

**CUMPLIMIENTO DE COBERTURA DE VACUNA CONTRA  
SARAMPIÓN EN LOS SERVICIOS DE INMUNIZACIÓN DE  
CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ” Y CLÍNICA  
POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. BARCELONA  
ANZOÁTEGUI, JUNIO-DICIEMBRE 2023**

**Asesorado por:**

Dra. Julitza Salazar  
Médico Epidemiólogo

**Autores:**

Br. De Riseis, Laura. C.I: 26.706.027  
Br. Gregori, Maria. C.I: 28.198.971  
Br. Molina, Luis. C.I: 26.468.951

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título de médico cirujano.

Barcelona, Mayo de 2025.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO ANZOÁTEGUI  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

**CUMPLIMIENTO DE COBERTURA DE VACUNA CONTRA  
SARAMPIÓN EN LOS SERVICIOS DE INMUNIZACIÓN DE  
CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ” Y CLÍNICA  
POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. BARCELONA  
ANZOÁTEGUI, JUNIO-DICIEMBRE 2023**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título de médico  
cirujano.

Barcelona, Mayo de 2025.

## RESOLUCIÓN

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajo de grado:

**“Los trabajos de grado son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y solo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo Respectivo, quien deberá participarlo previamente al Consejo Universitario, para su autorización”.**





UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO ANZOÁTEGUI  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO PEDIATRÍA

**CUMPLIMIENTO DE COBERTURA DE VACUNA CONTRA SARAMPIÓN  
EN LOS SERVICIOS DE INMUNIZACIÓN DE CENTRO DE ALTA  
TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ” Y CLÍNICA POPULAR II “DR. ALI  
ROMERO”. BARCELONA ANZOÁTEGUI, JUNIO-DICIEMBRE 2023**

AUTOR(ES): De Riseis, Laura. Gregori, Maria. Molina, Luis.

ASESOR: Dra. Julitza Salazar.

**RESUMEN**

**Introducción:** El incumplimiento de la cobertura vacunal representa un problema de salud en la actualidad debido a la reemergencia de enfermedades prevenibles por vacunas, como es el sarampión y sus complicaciones. **Objetivo:** Evaluar el cumplimiento de la cobertura de vacuna contra sarampión en servicios de inmunización de Centro De Alta Tecnología “José Martí” y Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Barcelona Anzoátegui junio-diciembre 2023. **Material y Métodos:** Investigación cuantitativa, observacional, descriptiva retrospectivo de corte transversal que incluyó 538 menores de 5 años de 2 centros de inmunización de la zona norte de Anzoátegui. **Resultados:** La administración de la primera dosis fue de 36,52%, segunda dosis de 23,91% y dosis única de 39,57% en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” mientras que en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, la primera dosis fue de 37,99%, segunda dosis de 20,45% y dosis única de 41,56% y de 23,91%, además se observó que no hubo predominancia de ningún sexo (femenino 50% y masculino 50%) en ambos centros. 42,75% de dosis fueron administradas en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 57,25% en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, asimismo la cobertura obtenida fue de 31,88% y 44,23% respectivamente. **Conclusión:** Tanto en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” y la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” la dosis que se administró con mayor frecuencia fue la dosis única. La cobertura vacunal para ambos centros no logró alcanzar a la recomendada por la OMS/OPS. **Recomendaciones:** Incentivar a los representantes a cumplir el esquema rutinario de vacunación.

*Palabras clave:* vacunación, cobertura, inmunización, dosis.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMISIÓN TRABAJO DE GRADO  
**DECLARACIÓN JURADA**

El trabajo de grado: **CUMPLIMIENTO DE COBERTURA DE VACUNA CONTRA SARAMPIÓN EN SERVICIOS DE INMUNIZACIÓN DE CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ” Y CLÍNICA POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. BARCELONA ANZOÁTEGUI, JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

Presentado por los bachilleres:

---

---

---

---

Ha sido aprobado por el jurado evaluador quienes lo han encontrado correcto en su contenido y forma de presentación, asimismo, declaran que los datos presentados son responsabilidad exclusiva de su autor, en fe de lo cual firman:

\_\_\_\_\_  
Miembro principal                      Miembro principal                      Miembro asesor

\_\_\_\_\_  
**Coordinación de Comisión de Trabajo de Grado**

## ÍNDICE

RESOLUCIÓN .....	iii
RESUMEN.....	iv
DECLARACIÓN JURADA .....	v
ÍNDICE .....	vi
LISTA DE TABLAS .....	viii
AGRADECIMIENTOS .....	ix
DEDICATORIA .....	x
INTRODUCCIÓN .....	13
OBJETIVOS .....	18
General .....	18
Específicos.....	18
MARCO METODOLÓGICO.....	19
Población y muestra .....	20
Criterios de inclusión.....	20
Criterios de exclusión.....	20
Técnica e instrumento de recolección de datos .....	21
Análisis de los datos .....	21
RESULTADOS.....	22
DISCUSIÓN .....	33
CONCLUSIONES .....	35
RECOMENDACIONES .....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	38

ANEXOS .....	41
METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:.....	42

## LISTA DE TABLAS

**Tabla 1.** Vacuna contra sarampión en niños de 1 a 5 años. Centro De Alta Tecnología “José Martí” Barcelona – Anzoátegui. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 2.** Vacuna contra sarampión en niños de 1 a 5 años. Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Barcelona – Anzoátegui. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 3.** Caracterización de la población vacunada contra sarampión según edad y número de dosis. Centro De Alta Tecnología “José Martí”. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 4.** Caracterización de la población vacunada contra sarampión según edad y número de dosis. Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 5.** Distribución de la población vacunada contra sarampión de acuerdo a edad y sexo. Centro De Alta Tecnología “José Martí”. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 6.** Distribución de la población vacunada contra sarampión de acuerdo a edad y sexo. Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 7.** Numero de dosis de vacuna contra sarampión administradas por centro, durante el periodo junio-diciembre de 2023.

**Tabla 8.** Cumplimiento de cobertura de la vacuna contra sarampión. Centro De Alta Tecnología “José Martí”. Junio-diciembre 2023.

**Tabla 9.** Cumplimiento de cobertura de la vacuna contra sarampión. Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Junio-diciembre 2023.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, queremos agradecerle a Dios, la Virgen del Valle, la Divina Pastora y al Dr. José Gregorio Hernández por acompañarnos en cada paso que nos trajo a alcanzar este logro. A nuestras familias, amigos y seres queridos, por siempre creer en nosotros y regalarnos su apoyo y cariño incondicional. Sin ustedes esto no hubiese sido posible.

Agradecemos a la Dra. Julitza Salazar, nuestro asesor académico, por ser nuestra guía durante cada etapa de la elaboración de este trabajo y compartir sus valiosos conocimientos con nosotros. A los miembros del jurado evaluador, por su valioso apoyo y contribución en todo momento.

A las autoridades del Centro De Atención De Alta Tecnología “José Martí” y de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, su personal administrativo y de los servicios de inmunizaciones por recibirnos en sus instalaciones y prestarnos su amable colaboración. A todos los miembros de la junta directiva de nuestra escuela de medicina, del consejo universitario, de la comisión de trabajo de grado por otorgarnos la oportunidad de presentar este trabajo, y al personal administrativo por su ayuda y orientación durante el proceso.

Por último, pero no menos importante, agradecemos a la Universidad De Oriente, nuestra alma mater, por poner en nuestro camino a personas increíbles, profesores dignos de admirar y amigos para toda la vida.

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo primeramente a Dios y el Dr. José Gregorio Hernández, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta en búsqueda de ser mejor persona y profesional.

Para mi familia, mi mamá, abuela, abuelo, mis hermanos por todo su amor y sacrificio además de motivarme a seguir hacia adelante para buscarme un futuro y continuar con mi educación. Mis tíos y tías, prima, Rufina por tenderme la mano en momentos en que lo necesitaba.

Para mi mejor amiga que a pesar de estar a distancia siempre ha estado presente en cada momento y sin duda su familia por siempre recibirme con mucho cariño.

Para mis amigos, que en el camino nos fuimos juntando hasta crear una muy bonita familia, que estuvieron conmigo en muchos momentos vividos desde paros, apagones, fiestas, risas, mudanzas, tristezas, llantos, estudios, comidas, playa, trabajos, crecimiento personal, muchas épocas que nos hicieron muy fuertes juntos.

A todas las personas que Dios puso en mi camino para bien y me guiaron hasta aquí, sin duda cada experiencia es una enseñanza.

Por último, pero no menos importante, este gran logro es dedicado a mí, porque sin duda fueron muchas las ocasiones para dejarlo todo, obstáculos académicos y personales, cuando pensaba que no podía continuar, con mucha fortaleza me motivaba a seguir adelante.

Gracias UDO, que orgullo ser Médico Venezolano de esta gran casa.

*Dra, De Riseis, Laura.*

## DEDICATORIA

Este trabajo es la representación de que, con perseverancia, determinación y amor, podemos alcanzar todo lo que nos propongamos. Por ello, está dedicado a todas las personas que han formado parte fundamental de mi vida.

A mi familia. Especialmente mi mamá, mis tíos Raul y Desi, Diego, el gordo, Rodrigo y Victoria. Son mi mayor ejemplo e inspiración. Gracias por creer en mí y apoyarme, este logro es por y para ustedes. Panchito, el mejor perrito y compañero de estudio del mundo.

A los amigos que hice desde el primer semestre, con los que viví experiencias inolvidables. A ese grupito de seis, con los que la UDO me juntó y desde entonces fuimos inseparables. A mi bestie, Luisagabriela. Todos ustedes se han convertido en mi familia elegida y siempre tendrán un lugar en mi corazón. Gracias por regalarme la mejor etapa de mi vida.

A mis amigos de siempre, sé que desde donde estén (sea Caripe o Rusia), están orgullosos de mí, y a Maria Claret, que desde el cielo siempre me acompañará. A Luisito, quien me recuerda a diario que puedo con todo, este logro también es tuyo.

A todos mis excelentes maestros y profesores, que compartieron conmigo sus conocimientos y valores, y me enseñaron lo bonito que es ser médico venezolano. Para ellos mi eterna admiración

*Dra. Gregori, María.*

## DEDICATORIA

Esta es la culminación y el inicio de una etapa que con esfuerzo y amor se logro avanzar en todo lo que se propuso. Por ello va dedicado a todos los que con el corazon decidieron formar parte de este camino en mi vida.

A mis allegados familiares mas cercanos, gracias mamá y hermano, sin ustedes este camino no hubiera sido posible, sé cuanto se esfuerzan día a día para ofrecerme la mejor calidad de vida y futuro, ese esfuerzo no es en vano y no pasa desapercibido, lo aprecio y valoro muchisimo los amo con todo mi corazón. A mi abuela que cada día de mi infancia creyó en mi sin juzgarme. A mi abuelo que en paz descansa ojalá vieras en lo que me he convertido con los años. A todo el resto de mi familia que honestamente y con cariño decidió apoyarme con su granito de arena en su momento. Gracias a todos.

A esa familia que me permitió la universidad y me dejo vivir un realmente hermoso momento de mi vida, José Cabello, Laura, Maria Patricia, José Quiroz, Esperanza, Jesus, Gabriela. Me permitieron crecer, mejorar y soltar cargas, los amo con todo el corazón y le agradezco a dios cada día juntos. A todos los de mi vida universitaria que me dieron experiencias hermosas, gracias por tanto.

A esas personas que formaron parte de mi crecimiento personal desde pequeño y que aunque no hablemos sé que siempre están ahí, gracias. A todos mis profesores que en buenas y malas en venezuela me dieron un trozo de ellos para ser mejor. Y sobre todo, gracias dios y a mi por permitirme vivir este momento hermoso de mi vida y espero me sigas acompañando en el futuro que se viene hermoso y brillante.

*Dr. Molina, Luis.*

## INTRODUCCIÓN

El sarampión es una enfermedad viral altamente contagiosa que afecta sobre todo a los niños y puede causar severos problemas de salud, incluyendo diarrea intensa, infecciones de oído, amaurosis, neumonía y encefalitis. A nivel mundial sigue siendo una de las principales causas de muerte en niños pequeños, pese a que existe una vacuna segura y eficaz para prevenirla. El virus del sarampión es un virus de ARN monocatenario con cubierta lipídica, que pertenece a la familia *Paramyxoviridae* y al género *Morbillivirus*, cuyo único huésped es el ser humano. Utiliza como puerta de entrada al organismo la vía respiratoria y las conjuntivas, tras el contacto con gotas aerosolizadas en las que se encuentra suspendido. Los pacientes pueden transmitir la infección durante 3 días antes y hasta 6 días después del inicio del exantema. Alrededor del 90% de las personas expuestas y susceptibles desarrollan la enfermedad<sup>1</sup>.

La infección del sarampión presenta cuatro fases: periodo de incubación, enfermedad prodrómica, fase exantemática y recuperación. El periodo de incubación es de 8 a 12 días. Durante este periodo, el virus migra a los ganglios linfáticos regionales. Posteriormente, se produce una viremia primaria que disemina el virus al sistema reticuloendotelial y, a continuación, una viremia secundaria que lo difunde por las superficies corporales. La enfermedad prodrómica se produce después de la viremia secundaria y se asocia a necrosis epitelial y a la formación de células gigantes en los tejidos, para que luego se produzca la liberación del virus. Con la aparición del exantema comienza la producción de anticuerpos, lo que limita la replicación viral e inicia la desaparición de los síntomas<sup>2</sup>.

Después del periodo de incubación, la fase prodrómica comienza con un cuadro de febrícula, seguido por la aparición de conjuntivitis con fotofobia, coriza, tos intensa y fiebre progresiva. El enantema (manchas de Koplik) es el signo patognomónico y

aparece 1-4 días antes del inicio del exantema. La intensidad de los síntomas aumenta durante 2-4 días hasta el primer día de exantema. Este comienza alrededor de la línea de implantación del pelo, por detrás de las orejas y en la parte superior del cuello, en forma de una erupción maculopapulosa rojiza. A continuación, se disemina en sentido descendente hacia el torso y las extremidades, alcanzando las palmas y las plantas hasta en el 50% de los casos, confluyendo en la cara y la parte superior del tronco. Dicho exantema se desvanece en unos 7 días siguiendo la misma progresión de su inicio, dejando a menudo una fina descamación cutánea<sup>3</sup>.

Las complicaciones del sarampión se deben en gran medida a los efectos patogénicos del virus sobre el aparato respiratorio y el sistema inmunitario; siendo las más frecuentes la otitis media aguda, vómitos y diarrea, deshidratación, laringotraqueítis y bronquiolitis; en los países en vías de desarrollo es frecuente la queratoconjuntivitis asociada a un déficit nutricional. La neumonía es la causa más frecuente de fallecimiento por esta enfermedad<sup>3</sup>.

El diagnóstico se establece con base en el cuadro clínico y rara vez se requiere confirmación de laboratorio, a menos que se trate de un caso aislado en un área donde se creía erradicada la enfermedad. La infección se confirma por: 1) detección del RNA viral por reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR); 2) detección de inmunoglobulina específica (IgM del sarampión); 3) aumento cuádruple de la concentración de anticuerpos IgG contra el sarampión en muestras apareadas de suero de la fase aguda y de convaleciente (obtenidas con un intervalo de por lo menos 10 días); o 4) aislamiento del virus del sarampión en cultivo de células. El tratamiento del sarampión consiste en medidas sintomáticas. Mantener la hidratación, la oxigenación y el bienestar general son los objetivos terapéuticos.

En la actualidad, la OMS recomienda suplementación con vitamina A para todos los niños con sarampión agudo, independientemente del país de residencia<sup>4</sup>, para evitar

complicaciones asociadas a hipovitaminosis<sup>2</sup>. Para mantener la eliminación del sarampión, la OPS/OMS y el Comité Internacional de Expertos para la Eliminación del Sarampión y la Rubéola recomiendan que todos los países de las Américas fortalezcan la vigilancia activa y mantengan una alta inmunidad en la población a través de la vacunación<sup>1</sup>.

Antes de que la vacuna se introdujera en 1963 y se generalizara su uso, cada 24 o 36 meses se registraban importantes epidemias que ocasionaban cerca de dos millones de muertes anuales<sup>6</sup>. La mayoría de los países miembros de la OPS/OMS introdujeron la vacuna triple vírica contra el sarampión, las paperas y la rubéola (SPR) entre 1980 y principios de la década del 2000<sup>1</sup>. En la actualidad se emplean las vacunas de virus vivos atenuados preparados en cultivos de embrión de pollo, originados de la primera cepa Edmonston B, ya que ésta produce una inmunidad bastante duradera y estimula en el organismo la formación de anticuerpos en más del 95% de los casos<sup>3</sup>. En nuestro país se aplica a los 12 meses de edad junto con las vacunas de rubeola y parotiditis, conocida como triple viral y se administra una segunda dosis entre los 18 y 24 meses<sup>7</sup>.

El sarampión es la quinta enfermedad que se ha eliminado de las Américas, después de la viruela, la polio, la rubéola y el síndrome de la rubéola congénita. La Región de las Américas certificó la eliminación de la circulación endémica del virus del sarampión en el año 2016, siendo la primera y única región en lograr este objetivo<sup>8</sup>. Sin embargo, pese a la existencia de un método preventivo, la Organización Mundial de la Salud calcula que fallecen 100 mil niños por año, constituyéndose en una de las principales causas de mortalidad infantil al suprimir la función inmunitaria y facilitar afecciones secundarias<sup>7</sup>.

En Venezuela, para diciembre de 2016, el país fue certificado como un país libre de sarampión. Sin embargo, Venezuela y la región perdieron el estatus tras la reactivación de la transmisión endémica de sarampión en el país en 2017. En total, el país registró

727 casos en 2017, 5.779 casos en 2018 y 548 en 2019<sup>9</sup>. Más del 60% de los casos fueron niños y niñas menores de 5 años. Dos personas murieron en 2017, 75 fallecieron en 2018 y tres en 2019. Durante el brote, el sarampión llegó a Distrito Capital y estados como Amazonas, Anzoátegui, Aragua, Bolívar, Carabobo, Cojedes, Delta Amacuro, Miranda, Monagas, Nueva Esparta, Sucre Vargas, Yaracuy y Zulia<sup>9</sup>.

En 2020, la OPS reportó que el brote de sarampión estaba bajo control tras el despliegue de expertos nacionales e internacionales y la implementación de una campaña masiva de vacunación, que alcanzó casi 9 millones de niños entre los 6 meses y los 15 años en todo el país, gracias al apoyo internacional y recursos de la OPS<sup>10</sup>. En 2023, la OPS advirtió que el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles estaba en su nivel más alto en los últimos 30 años, incluido el sarampión, debido al descenso en las coberturas de vacunación, ese mismo año, tres países de la región han reportado casos de sarampión, por lo que la OPS llamó a aumentar la vacunación<sup>10</sup>. En Venezuela, según las últimas cifras de inmunización reportadas (correspondientes a 2022), la cobertura para la primera dosis de la vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis alcanzó solo 68%, mientras que la cobertura para la segunda dosis fue de solo 37%, cuando el porcentaje recomendado es 95%<sup>10</sup>.

En febrero de 2023, la Sociedad Venezolana de Puericultura y Pediatría (SVPP) exhortó a las autoridades a garantizar la vacunación contra el sarampión, además de informar a la población sobre la necesidad de vacunar a niñas y niños pequeños. Para noviembre de 2023, Venezuela fue reconocida otra vez como país libre de sarampión, se demostró que no hubo casos de sarampión confirmados durante más de un año: por lo menos 12 meses después del inicio de exantema del último caso confirmado por laboratorio en el país, que data de agosto de 2019, en el estado Zulia<sup>11</sup>.

En marzo de 2024, de acuerdo con lo informado por la Academia Nacional de Medicina, la cobertura vacunal contra el sarampión en Venezuela se encuentra por

debajo de los estándares recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Solo el 78% de la población ha recibido la primera dosis de la vacuna, y apenas un 30% ha completado la serie con la segunda dosis. Esta situación deja a más de dos tercios de la población infantil del país sin la protección adecuada. La situación actual resalta la necesidad crítica de mejorar los esfuerzos de vacunación en Venezuela para prevenir un posible brote de sarampión y proteger la salud de la población, especialmente la de los niños<sup>12</sup>.

El incumplimiento del esquema de inmunización sigue siendo un problema de la salud pública y la población más vulnerable son los niños menores de 5 años, de manera que surge el interés en estudiar el porcentaje de cumplimiento del esquema de inmunización. Por lo que se plantea evaluar el cumplimiento de la cobertura de la vacuna contra sarampión en niños en los servicios de inmunización del Centro De Alta Tecnología “José Martí” y la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” durante el periodo junio-diciembre del 2023.

## **OBJETIVOS**

### **General**

Evaluar el cumplimiento de la cobertura de vacuna contra sarampión en los servicios de inmunización de Centro De Alta Tecnología “José Martí” y Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Barcelona Anzoátegui junio-diciembre 2023.

### **Específicos**

1. Identificar la población a vacunar contra sarampión en los servicios de inmunización de los centros incluidos en este estudio, durante el periodo de tiempo establecido.
2. Caracterizar a la población vacunada según edad y sexo.
3. Calcular el cumplimiento de cobertura de la vacuna contra sarampión según el esquema de vacunación contemplado por el PAI en los servicios de inmunización de los centros antes mencionados.
4. Comparar el cumplimiento de cobertura de la vacuna contra sarampión entre los centros incluidos en este estudio.

## MARCO METODOLÓGICO

El tipo de investigación es cuantitativo, ya que se centró en el análisis e interpretación de datos, números, indicadores y estadísticas asociadas con el objeto de estudio<sup>13</sup>.

Fue un estudio retrospectivo de corte transversal, puesto que las variables fueron estudiadas en un determinado momento y en una sola ocasión<sup>13</sup>.

El diseño de investigación es observacional y documental, ya que consistió en la búsqueda, recolección, análisis, crítica e interpretación de datos obtenidos y registrados por terceros en fuentes documentales impresas<sup>13</sup>.

El nivel es descriptivo y correlacional, puesto que consistió en caracterizar a un grupo con el fin de especificar propiedades, características y rasgos importantes del tema en estudio, y planteó determinar el grado de relación existente entre dos o más variables. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en el nivel intermedio en cuanto a profundidad de los conocimientos se refiere<sup>13</sup>.

Fue un estudio multicéntrico, ya que se incluyeron en el mismo los niños vacunados contra sarampión en los servicios de inmunización de los centros: Centro De Alta Tecnología “José Martí” y Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”.

### **Población y muestra**

La población total consta de 843 niños, representada por 436 niños del Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 407 niños de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” que se encontraban reflejados en la gráfica de cobertura vacunal de sus servicios de inmunización durante el periodo junio - diciembre del 2023. La muestra estuvo representada por 538 niños, que corresponde a la suma de los niños vacunados contra sarampión que fueron registrados en los tabuladores diarios de vacunación en los servicios de inmunización en los centros mencionados.

### **Criterios de inclusión**

- Se incluirán en esta investigación a los individuos con edades entre 12 a 18 meses que hayan cumplido con el esquema rutinario de vacunación contra sarampión en los servicios de inmunización de los centros de salud y durante el periodo de tiempo incluido en este estudio.
- Individuos menores de 5 años de edad que hayan recibido una dosis de la vacuna contra sarampión en los servicios de inmunización de los centros antes mencionados.

### **Criterios de exclusión**

- Individuos que no hayan sido vacunados en los servicios de inmunización de los centros de salud incluidos en este estudio.

### **Técnica e instrumento de recolección de datos**

Una vez confirmado el trabajo de investigación por el tutor y autorizado por la directiva de los centros de salud a estudiar, se procedió a realizar un tabulador donde se registraron los datos procedentes de las gráficas de cobertura de vacunación y del sistema de información del programa ampliado de inmunizaciones archivados en los servicios de inmunización.

### **Análisis de los datos**

Una vez recolectados los datos pertinentes para el cumplimiento de los objetivos de este estudio, fueron organizados en una hoja de cálculo de la aplicación Microsoft Office 365, MAC version. Los mismos se presentarán en tablas y gráficas de frecuencia relativa y absoluta para su análisis, el cual se realizará utilizando estadística descriptiva.

## RESULTADOS

**TABLA 1. VACUNA CONTRA SARAMPIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS. CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ” BARCELONA – ANZOÁTEGUI. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

Categoría	Frecuencia absoluta (n)		Frecuencia relativa (%)
Meses	Dosis		
	1era	2da	DU
<b>Junio</b>	9 (10,71%)	7 (12.73%)	7 (7.69%)
<b>Julio</b>	21 (25%)	11 (20.00%)	20 (21.98%)
<b>Agosto</b>	9 (10,71%)	8 (14.55%)	16 (17.58%)
<b>Septiembre</b>	16 (19,05%)	10 (18.18%)	13 (14.29%)
<b>Octubre</b>	12 (14,29%)	8 (14.55%)	6 (6.59%)
<b>Noviembre</b>	9 (10,71%)	8 (14.55%)	15 (16.48%)
<b>Diciembre</b>	8 (9,52%)	3 (5.45%)	14 (15.38%)
<b>Total</b>	<b>84 *(100%)</b>	<b>55 *(100.00%)</b>	<b>91 *(100.00%)</b>
	<b>** (36,52%)</b>	<b>** (23,91%)</b>	<b>** (39,57%)</b>

**Nota:** \* frecuencia relativa de dosis, \*\* Frecuencia relativa de las dosis totales.

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones del Centro de atención de alta tecnología “José Martí” Junio-diciembre 2023.

De los 230 individuos que fueron vacunados contra sarampión en el servicio de inmunización del Centro De Alta Tecnología “José Martí”, junio - diciembre del 2023, se logró obtener que 84 (36,52%) individuos recibieron la 1era dosis, de los cuales 9 (10,71%) la recibieron en junio, 21 (25%) en julio siendo este el mes con mayor cantidad de 1eras dosis aplicadas, 9 (10,71%) en agosto, 16 (19,05%) en septiembre, 12 (14,29%) en octubre, 9 (10,71%) en noviembre y 8 (9,52%) en diciembre. Así mismo se encontró que 55 (23,91%) individuos recibieron la 2da dosis de la vacuna contra sarampión, de los cuales 7 (12,73%) la recibieron en junio, 11 (20,00%) en julio siendo este el mes con mayor cantidad de 2das dosis aplicadas, 8 (14,55%) en agosto, 10 (18,18%) en septiembre, 8 (14,55%) en octubre, 8 (14,55%) en noviembre y 3 (5,45%) en diciembre. Además, tomando como referencia una dosis única, se observó que se vacunaron 91 (39,57%) individuos, de los cuales 7 (7,69%) la recibieron en junio, 20 (21,98%) en julio siendo este el mes con mayor cantidad de dosis únicas aplicadas, 16 (17,58%) en agosto, 13 (14,29%) en septiembre, 6 (6,59%) en octubre, 15 (16,48%) en noviembre y 14 (15,38%) en diciembre.

**TABLA 2. VACUNA CONTRA SARAMPIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS. CLÍNICA POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. BARCELONA – ANZOATEGUI. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

Categoría	Frecuencia absoluta (n)			Frecuencia relativa (%)
	Dosis	1era	2da	DU
Meses				
Junio		31 (26,50%)	5 (7,94%)	46 (35,94%)
Julio		6 (5,13%)	5 (7,94%)	21 (16,41%)
Agosto		10 (8,55%)	16 (25,40%)	11 (8,59%)
Septiembre		14 (11,97%)	14 (22,22%)	13 (10,16%)
Octubre		25 (21,37%)	10 (15,87%)	21 (16,41%)
Noviembre		23 (19,66%)	9 (14,29%)	15 (11,72%)
Diciembre		8 (6,84%)	4 (6,35%)	1 (0,78%)
<b>Total</b>		<b>117 *(100%)</b>	<b>63 *(100%)</b>	<b>128 *(100,00%)</b>
		<b>** (37,99%)</b>	<b>** (20,45%)</b>	<b>** (41,56%)</b>

**Nota:** \* frecuencia relativa de dosis, \*\* Frecuencia relativa de las dosis totales.

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones del Centro de atención de alta tecnología “José Martí” Junio-diciembre 2023.

De los 308 individuos que fueron vacunados contra sarampión en el servicio de inmunización de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” junio - diciembre 2023, se logró obtener que 117 (37,99%) individuos recibieron la 1era dosis, de los cuales 31 (26,50%) la recibieron en junio siendo este el mes con mayor cantidad de 1eras dosis aplicadas, 6 (5,13%) en julio, 10 (8,55%) en agosto, 14 (11,97%) en septiembre, 25 (21,37%) en octubre, 23 (19,66%) en noviembre y 8 (8,64%) en diciembre. Así mismo, se encontró que 63 (20,45%) individuos recibieron la 2da dosis de la vacuna, de los cuales 5 (7,94%) la recibieron en junio, 7,94 (7,94%) en julio, 16 (25,40%) en agosto siendo este el mes con mayor cantidad de 2das dosis aplicadas, 14 (22,22%) en

septiembre, 10 (15,87%) en octubre, 9 (14,29%) en noviembre y 4 (6,35%) en diciembre. Además, tomando como referencia una dosis única, se observó que se vacunaron 128 (41,56%) individuos de los cuales 46 (35,94%) la recibieron en junio siendo este el mes con mayor cantidad de dosis únicas aplicadas, 21 (16,41%) en julio, 11 (8,59%) en agosto, 13 (10,16%) en septiembre, 21 (16,41 %) en octubre, 15 (11,72%) en noviembre y 1 (0,78%) en diciembre.

**TABLA 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VACUNADA CONTRA SARAMPIÓN SEGÚN EDAD Y NÚMERO DE DOSIS. CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ”. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

Categoría	Frecuencia absoluta (n)		Frecuencia relativa (%)
	1era	2da	DU
Dosis			
Edad			
12 meses	84 (100%)		
18 meses		55 (100%)	
2 años			36 (39,56%)
3 años			20 (21,98%)
4 años			16 (17,58%)
5 años			19 (20,88%)
<b>Total</b>	<b>84 (36,52%)</b>	<b>55 (23,91%)</b>	<b>91 (39,57%)</b>

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones del Centro de atención de alta tecnología “José Martí” Junio-diciembre 2023.

De los 230 individuos que fueron vacunados contra sarampión en el servicio de inmunización del Centro De Alta Tecnología “José Martí”, junio - diciembre del 2023, se evidenció que 84 (36,52%) individuos recibieron la 1era dosis de la vacuna contra sarampión a los 12 meses de edad, 55 (23,91%) recibieron la 2da dosis de la vacuna contra sarampión a los 18 meses de edad y 91 (39,57%) recibieron la dosis única de la vacuna contra sarampión de los cuales 36 (39,56%) la recibieron a los 2 años de edad siendo este el mayor número en este grupo, 20 (21,98%) la recibieron a los 3 años de edad, 16 (17,58%) la recibieron a los 4 años de edad y 19 (20,88%) la recibieron a los 5 años de edad.

**TABLA 4. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN VACUNADA CONTRA SARAMPIÓN SEGÚN EDAD Y NÚMERO DE DOSIS.**

**CLÍNICA POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. JUNIO-DICIEMBRE DE 2023.**

Categoría	Frecuencia absoluta (n)		Frecuencia relativa (%)
	Dosis	1era	2da
Edad			DU
12 meses	117 (100%)		
18 meses		63 (100%)	
2 años			44 (34,38%)
3 años			22 (17,19%)
4 años			14 (10,98%)
5 años			48 (37,50%)
<b>Total</b>	<b>117 (37,99%)</b>	<b>63 (20,45%)</b>	<b>128 (41,56%)</b>

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, periodo junio-diciembre de 2023.

De los 308 individuos que fueron vacunados contra sarampión en el servicio de inmunización de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” Junio-Diciembre 2023, se evidenció que 117 (37,99%) individuos recibieron la 1era dosis de la vacuna contra sarampión a los 12 meses de edad, 63 (20,45%) recibieron la 2da dosis de la vacuna contra sarampión a los 18 meses de edad y 128 (41,56%) recibieron la dosis única de la vacuna contra sarampión de los cuales 44 (34,38%) la recibieron a los 2 años de edad, 22 (17,19%) la recibieron a los 3 años de edad, 14 (10,98%) la recibieron a los 4 años de edad y 48 (37,50%) la recibieron a los 5 años de edad siendo este el mayor número en este grupo.

**TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN VACUNADA CONTRA SARAMPIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO. CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ”. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

Característica	Frecuencia absoluta (n)		Frecuencia relativa (%)
	Sexo	Femenino	Masculino

<b>Edad (años)</b>		
<b>1a</b>	73 (63,48%)	66 (57,39%)
<b>2a</b>	15 (13,04%)	21 (18,26%)
<b>3a</b>	11 (9,57%)	9 (7,83%)
<b>4a</b>	7 (6,09%)	9 (7,83%)
<b>5a</b>	9 (7,83%)	10 (8,70%)
<b>Total</b>	<b>115 (50%)</b>	<b>115 (50%)</b>

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones del Centro de atención de alta tecnología “José Martí” Junio-diciembre 2023.

De los 230 individuos que fueron vacunados contra sarampión en el servicio de inmunización del Centro De Alta Tecnología “José Martí”, junio - diciembre del 2023, se encontró que 115 (50%) individuos pertenecieron al sexo femenino, de los cuales 73 (63,48%) poseen 1 año de edad, 15 (13,04%) poseen 2 años de edad, 11 (9,57%) poseen 3 años de edad, 7 (6,09%) poseen 4 años de edad y 9 (7,83%) poseen 5 años de edad. Mientras que 115 (50%) individuos pertenecieron al sexo masculino, de los cuales 66 (57,39%) poseen 1 año de edad, 21 (18,26%) poseen 2 años de edad, 9 (7,83%) poseen 3 años de edad, 9 (7,83%) poseen 4 años de edad y 10 (8,70%) poseen 5 años de edad.

**TABLA 6. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN VACUNADA CONTRA SARAMPIÓN DE ACUERDO A EDAD Y SEXO. CLÍNICA POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

Característica	Frecuencia absoluta (n)		Frecuencia relativa (%)
	Sexo		
Edad (años)	Femenino	Masculino	
<b>1a</b>	81 (53,29%)	99 (63,46%)	
<b>2a</b>	28 (18,42%)	16 (10,26%)	
<b>3a</b>	11 (7,24%)	11 (7,05%)	
<b>4a</b>	11 (7,24%)	3 (1,92%)	
<b>5a</b>	21 (13,82%)	27 (17,31%)	
<b>Total</b>	152 (49,35%)	156 (50,56%)	

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, junio-diciembre de 2023.

De los 308 individuos que fueron vacunados contra sarampión en el servicio de inmunización de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” junio - diciembre del 2023, se encontró que 152 (49,35%) individuos pertenecieron al sexo femenino, de los cuales 81 (53,29%) poseen 1 año de edad, 28 (18,42%) poseen 2 años de edad, 11 (7,24%) poseen 3 años de edad, 11 (7,24%) poseen 4 años de edad y 21 (13,82%) poseen 5 años de edad. Mientras que 156 (50,65%) individuos pertenecieron al sexo masculino, de los cuales 99 (63,46%) poseen 1 año de edad, 16 (10,26%) poseen 2 años de edad, 11 (7,05%) poseen 3 años de edad, 3 (1,92%) poseen 4 años de edad y 27 (17,31%) poseen 5 años de edad.

**TABLA 7. NUMERO DE DOSIS DE VACUNA CONTRA SARAMPIÓN ADMINISTRADAS POR CENTRO, DURANTE EL PERIODO JUNIO-DICIEMBRE DE 2023.**

Característica		Frecuencia absoluta (n)	Frecuencia relativa (%)
<b>Centro</b>	<b>Dosis</b>		
<b>Centro de alta tecnología “José Martí”</b>	<b>1era</b>	108	46,96
	<b>2da</b>	122	53,04
	<b>Total del centro</b>	230	100 * (42,75) **
<b>Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”</b>	<b>1era</b>	156	50,65
	<b>2da</b>	152	49,35
	<b>Total del centro</b>	308	100* (57,25) **
<b>Dosis totales</b>		<b>538</b>	<b>100</b>

**Nota:** \* frecuencia relativa del centro, \*\* Frecuencia relativa de las dosis totales.

**Fuente:** Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones del Centro de alta tecnología “José Martí” y Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, junio-diciembre de 2023.

Con respecto a la primera dosis administrada en el Centro De Atención De Alta Tecnología “José Martí” en el Municipio Simón Bolívar, durante los meses de junio a diciembre del año 2023, 108 (46,96%) individuos recibieron dicha dosis y 122 (53,04%) recibieron la 2da dosis marcando la mayoría en este centro, representando un total de 230 (42,75%) dosis administradas. Mientras que las dosis administradas en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” en el Municipio Simón Bolívar, durante los meses de junio a diciembre del año 2023 estuvieron representadas por 156 (50,65%) individuos que recibieron la 1era dosis, siendo estas la mayoría, y 152 (49,35%) recibieron la 2da dosis, representando un total de 308 (57,25%) dosis administradas, concluyendo que este fue el centro con la mayor cantidad de vacunas administradas en el periodo de tiempo estipulado.

**TABLA 8. CUMPLIMIENTO DE COBERTURA DE LA VACUNA CONTRA SARAMPIÓN. CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA “JOSÉ MARTÍ”. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia Absoluta (N)</b>	<b>Frecuencia Relativa (%)</b>
<b>Cobertura</b>	<b>Junio-diciembre 2023</b>	
<b>Estimada</b>	436	100%
<b>Obtenida</b>	139	31,88%
<b>Diferencia</b>	<b>297</b>	<b>68,12%</b>

**Fuente:** Gráfica de cobertura vacunal contra sarampión y Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones del Centro de atención de alta tecnología “José Martí” Junio-diciembre 2023.

Con respecto al cumplimiento de la cobertura vacunal en el Centro De Atención De Alta Tecnología “José Martí” durante los meses de junio a diciembre del año 2023, se tenía una estimación de vacunar a 436 individuos para lograr una cobertura del 100%. En contraste, se vacunaron según el esquema rutinario 139 individuos representando el 31,88%, lo que implica una diferencia de 297 individuos (68,12%) de la misma para poder lograr la cobertura estimada (414 (95%) – 436 (100%)).

**TABLA 9. CUMPLIMIENTO DE COBERTURA DE LA VACUNA CONTRA SARAMPIÓN. CLÍNICA POPULAR II “DR. ALI ROMERO”. JUNIO-DICIEMBRE 2023.**

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia Absoluta (N)</b>	<b>Frecuencia Relativa (%)</b>
<b>Cobertura</b>	<b>Junio-diciembre 2023</b>	
<b>Estimada</b>	407	100%
<b>Obtenida</b>	180	44,23%
<b>Diferencia</b>	<b>227</b>	<b>55,77%</b>

**Fuente:** Gráfica de cobertura vacunal contra sarampión y Tabuladores diarios de vacunación del servicio de inmunizaciones de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, periodo junio-diciembre de 2023.

Con respecto al cumplimiento de la cobertura vacunal en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” durante los meses de junio a diciembre del año 2023 se tenía una estimación de vacunación de 407 individuos para lograr una cobertura del 100%. En contraste, se vacunaron según el esquema rutinario 180 individuos representando un 44,23%, lo que implica una diferencia de 227 individuos (55,77%) de la misma para poder lograr la cobertura estimada (387 (95%) – 407 (100%)).

## DISCUSIÓN

Al identificar la población a vacunar, se determinó que existe una marcada diferencia entre la proyección mensual estimada de cada centro y la población obtenida en este estudio, lo que demostró que de un aproximado de 62 niños a vacunar por mes solo se logró acceso a un 45% del estimado mensual. Un artículo publicado por la SVPP que lleva por nombre “ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES DE VENEZUELA RECOMENDACIONES JUNIO 2024” donde exponen que siguiendo la información del Portal de datos de inmunización de la OMS apenas se tiene llegada entre un 35-70% de niños vacunados en el país, muy por debajo de la recomendación de la OMS/OPS<sup>17</sup>.

En cuanto a la edad, se demostró en el estudio que la mayor proporción de niños estuvo representada por 12 meses de edad con 84 individuos en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 117 individuos en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. En cuanto al sexo, no se encontró una diferencia significativa entre un sexo y otro, en el en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” estuvo igualado mientras que en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” fue de un 2.5% con predominancia del sexo masculino. Tomando en consideración la edad y las dosis administradas se evidencio que la mayoría de las dosis aplicadas fueron en edades comprendidas de 2 a 5 años, pudiendo concluir que no se está cumpliendo con las pautas de administración de la vacuna contra el sarampión descritas por el PAI.

De acuerdo a la cobertura vacunal estimada de cada centro, este estudio demostró que en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” el cumplimiento fue de un 31,88% mientras que en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” fue de un 44,23%.

Estos hallazgos se pueden correlacionar con un artículo publicado por Escandell, H. titulado “Venezuela es declarada otra vez libre de sarampión”, en el cual revela que, en Venezuela, según las últimas cifras de inmunización reportadas (correspondientes a 2022), la cobertura para la primera dosis de la vacuna contra sarampión alcanzó solo un 68 %, mientras que la cobertura para la segunda dosis fue de solo 37 %, cuando el porcentaje recomendado por la OPS es de 95 %<sup>15</sup>.

Por otro lado, al comparar la cobertura vacunal de ambos centros, se evidenció que existe una diferencia de un 14.5% de acuerdo a las dosis administradas, siendo la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” la que alcanzó una mayor cobertura. Este hallazgo concuerda con los resultados de un estudio realizado por Yanez, Y, titulado “COMPORTAMIENTO DE LAS COBERTURAS DE LA VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN SEGÚN ESQUEMA DE RUTINA EN VENEZUELA. PERÍODO 2016-2021” en donde exponen la tendencia al descenso de la cobertura de la vacuna contra sarampión en el estado Anzoátegui observándose en SRP 1 una relación moderada (-0.41) y en SRP 2 una relación alta (-0.74)<sup>14</sup>.

Los resultados obtenidos con respecto al cumplimiento de la cobertura de la vacuna contra sarampión en los centros incluidos en este estudio muestran que no se ha logrado los objetivos recomendados por la OPS a pesar del cambio en el esquema de vacunación rutinario desde el año 2022, donde la segunda dosis (SRP2) pasaría de ser administrada a los 5 años de edad para ser administrada a los 18 meses; a tan solo 6 meses de la dosis de acceso parecería ser más sencillo conseguir la cobertura de inmunización, sin embargo, los resultados muestran todo lo contrario. Un artículo publicado por la OPS titulado “Alerta Epidemiológica Sarampión” en 2023, reporta que Venezuela apenas alcanza un 68% de cumplimiento de la vacuna en su primera dosis y un 37% para la segunda dosis, no consumando así el 95% recomendado por la OPS<sup>16</sup>.

## CONCLUSIONES

Se logro identificar la población a vacunar contra sarampión en cada centro constando de 843 niños, representada por 436 niños del Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 407 niños de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” que se encontraban reflejados en la gráfica de cobertura vacunal de sus servicios de inmunización durante el periodo junio - diciembre del 2023. De esta población acudieron a los servicios 538 niños, que corresponde a la suma de los niños vacunados contra sarampión que fueron registrados en los tabuladores diarios de vacunación en los servicios de inmunización en los centros mencionados conformado por 230 niños en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 208 niños de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”.

Del Centro De Alta Tecnología “José Martí” se logró obtener que de los 230 niños vacunados en el periodo asignado la dosis que se administró con mayor frecuencia fue la Dosis única con 39,57% de las dosis siendo julio (21,98% ) el mes con mayor cantidad de vacunas aplicadas, seguido de la 1era dosis con 36,52% del total igualmente siendo julio el mes con mayor cantidad de vacunas aplicadas (25%) y luego la 2da con 23,91% de dosis aplicadas igualmente siendo julio el mes con mayor cantidad de vacunas administradas (20,00%). Asi mismo, la dosis que se administró con mayor frecuencia según la edad fue la 1era dosis a los 12 meses con 36,52%.

Mientras que en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” se logró obtener que de los 308 niños vacunados en el periodo asignado la dosis que se administró con mayor frecuencia fue la Dosis única con 41,56% de las dosis siendo junio (25,50% ) el mes con mayor cantidad de vacunas aplicadas, seguido de la 1era dosis con 37,99% del total igualmente siendo julio el mes con mayor cantidad de vacunas aplicadas (26,50%) y

luego la 2da con 20,45% de dosis aplicadas siendo agosto el mes con mayor cantidad de vacunas administradas (25,40%). También se logró obtener que, La dosis que se administró con mayor frecuencia según la edad fue la 1era dosis a los 12 meses con 37,99%.

En base al sexo, del Centro De Alta Tecnología “José Martí” se logró obtener que, de los 230 niños vacunados, 115 eran de sexo femenino y 115 de sexo masculino, la frecuencia de la misma para el sexo femenino fue del 63,48% y para el masculino del 57,39%, sin embargo, no se consideró significativa para determinar si hubo predominancia de un género sobre otro en relación al total de dosis administradas. De igual manera en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” se obtuvo que de los 308 niños vacunados, 152 fueron del sexo femenino y 156 del sexo masculino, donde el sexo masculino obtuvo una frecuencia del 63,46% sobre 53,29% del sexo femenino, marcando una leve predominancia por el sexo masculino en la muestra obtenida, pero no dando correlación significativa entre el sexo y la cantidad de vacunados.

Del cumplimiento del esquema de vacunación en ambos centros se ha estimado una diferencia importante en los mismos para el cumplimiento de los esquemas de vacunación siendo la mínima aceptable un 95% de cobertura, de los datos obtenidos siendo estos 139 (31,88% de la cobertura estimada) del Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 180 (44,23% de la cobertura estimada) de la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, se observa que hubo mejor cobertura en el segundo centro mencionado, sin embargo, ambos presentan una diferencia marcada (68,12% y 55,77% respectivamente) de la cobertura estimada en cada centro con lo cual se concluye que en ambos centro no hay un cumplimiento adecuado del esquema de vacunación.

## **RECOMENDACIONES**

En primera instancia, difundir información asertiva y precisa mediante material audiovisual y medios de comunicación de amplio alcance y fácil acceso para concientizar a la población sobre las consecuencias de las enfermedades prevenibles por vacunas, la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación y los beneficios del proceso de inmunización para los niños y su entorno.

Organizar y ejecutar actividades recreativas y charlas informativas en centros de salud, escuelas y áreas de esparcimiento de comunidades rurales de difícil acceso, con la finalidad dispensar información a los padres y/o representantes sobre vacunación e inmunización, su importancia y beneficios para la comunidad.

Planificar, promocionar y realizar jornadas de vacunación en centros de salud con servicios de inmunización y en las comunidades rurales, previamente evaluando a los infantes y corroborando si han recibido o no las vacunas correspondientes a su edad, y completar el esquema rutinario de ser necesario.

Se sugiere reforzar las técnicas de seguimiento y monitoreo del cumplimiento del esquema propuesto por el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la población estimada a vacunar en los servicios de inmunización de los centros de salud tanto a nivel regional como nacional. Esto con el fin de asegurar que la población tenga acceso a las vacunas y que se apliquen las dosis de refuerzo según las directrices del PAI, y de esta manera cumplir con la cobertura vacunal estimada en cada centro de salud y alcanzar las cifras recomendadas por la OMS y la OPS.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Sarampión - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [www.paho.org](http://www.paho.org). 2024 [citado 26 de mayo 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sarampion>
2. Kliegman R, Geme JS, Blum N, Shah SS, Tasker RC. Nelson. Tratado de Pediatría. 21st ed. Barcelona, España: Elsevier; 2020.
3. Renterias A. La Salud Del Niño y El Adolescente. In: La Salud Del Niño y Del Adolescente: Sarampión [Internet]. México: El Manual Moderno; 2013 [citado 26 de mayo 2024]. Disponible en: [https://www.manualmoderno.com/apoyos\\_electronicos/9786074486018/caps/18\\_01.pdf](https://www.manualmoderno.com/apoyos_electronicos/9786074486018/caps/18_01.pdf)
4. Comité de enfermedades infecciosas, American Academy Of Pediatrics. Red Book: Informe del Comité de Enfermedades Infecciosas 2018 - 2021. 31st ed. Editorial Médica Panamericana, S.A.; 2019.
5. Düx A, Lequime S, Patrono LV, Vrancken B, Boral S, Gogarten JF, et al. Measles virus and rinderpest virus divergence dated to the sixth century BCE. Science [Internet]. 2020 Jun 18 [citado 15 mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.science.org/doi/epdf/10.1126/science.aba9411>
6. Ferrari O. SAVALnet - Modelando la historia del sarampión [Internet]. SAVALnet. 2020 [cited 2024 May 15]. Available from: <https://www.savalnet.cl/mundo-medico/reportajes/modelando-la-historia-del-sarampion.html>
7. Sociedad Venezolana de Pediatría y Puericultura. Esquema de inmunizaciones, enero 2023 [Internet]. [www.svpediatria.org](http://www.svpediatria.org). 2024 [cited 2024 May 26]. Available from: <https://www.svpediatria.org/secciones/publicaciones/esquema-de-inmunizacion/>

8. Ministerio de Salud de Argentina. Alerta por un caso de sarampión | Guía Práctica de Enfermedades y Vacunas [Internet]. www.vacunacion.com.ar. 2022 [cited 2024 May 15]. Available from: <http://www.vacunacion.com.ar/~inf-vacunas/enfermedades-y-vacunas/sarampion/novedades/alerta-por-un-caso-de-sarampion>
9. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica - Sarampión - 20 de octubre del 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. 2023 [cited 2024 May 15]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-sarampion-20-octubre-2023>
10. Gil | @nansouquett MS. Venezuela es reconocida otra vez como país libre de sarampión [Internet]. Efecto Cocuyo. 2023 [cited 2024 May 16]. Available from: <https://efectococuyo.com/salud/venezuela-pais-libre-de-sarampion-reverificacion-ops-2023/>
11. Gil | @nansouquett MS. Pediatras alertan sobre riesgo de sarampión en Venezuela [Internet]. Efecto Cocuyo. 2023 [cited 2024 May 16]. Available from: <https://efectococuyo.com/salud/riesgo-de-sarampion-en-venezuela-2023-sociedad-pediatria/>
12. Martinez L. Cobertura vacunal del sarampión en Venezuela por debajo del umbral de la OMS [Internet]. Noticiero Digital. 2024 [cited 2024 May 16]. Available from: <https://noticierodigital.com/2024/03/cobertura-vacunal-del-sarampion-en-venezuela-por-debajo-del-umbral-de-la-oms/>
13. Arias F. El proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica. Capítulo 2. 6ta. Edición. Editorial Episteme. 2012. Pág. 21-34
14. Yanez Y. Ministerio del poder popular para la salud servicio autónomo instituto de altos estudios “dr. Arnoldo gabaldon” postgrado de epidemiología comportamiento de las coberturas de la vacuna contra el sarampión según esquema de rutina en venezuela. 2022 may.

15. Escandell I. Venezuela Es Declarada “Otra Vez” Libre De Sarampión - Radio Fe Y Alegría Noticias [Internet]. Radio Fe Y Alegría Noticias. 2023 [cited 2025 May 17]. Available from: <https://www.radiofeyalegrianoticias.com/venezuela-es-declarada-otra-vez-libre-de-sarampion/>
16. OPS. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Sarampión. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2023 Feb.
17. José l, juan t c, adelfa b, jacqueline d, alejandro r, enriqueta s, et al. Esquema de inmunizaciones para niños y adolescentes de venezuela recomendaciones junio 2024 sociedad venezolana de puericultura y pediatría. 2024 jun.



## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

<b>TÍTULO</b>	Cumplimiento de cobertura de vacuna contra sarampión en los servicios de inmunización de centro de alta tecnología “José Martí” y clínica popular ii “Dr. Ali Romero”. Barcelona Anzoátegui, junio-diciembre 2023
<b>SUBTÍTULO</b>	

### AUTOR(ES):

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>CVLAC / E_MAIL</b>	
De Riseis Laura Valentina	<b>ORCID</b>	
	<b>E_MAIL</b>	Laurd.25@gmail.com
Gregori Lonjon María Patricia Del Valle	<b>ORCID</b>	
	<b>E_MAIL</b>	Pattygregoril@gmail.com
Molina Lara Luis Fernando	<b>ORCID</b>	0009-0008-3657-9786
	<b>E_MAIL</b>	luislaramolina98@gmail.com

### Palabras o frases claves:

vacunación
cobertura
inmunización
dosis

## **METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

<b>ÁREA</b>	<b>SUBÁREA</b>
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD	MEDICINA

### **RESUMEN (ABSTRACT):**

**Introducción:** El incumplimiento de la cobertura vacunal representa un problema de salud en la actualidad debido a la reemergencia de enfermedades prevenibles por vacunas, como es el sarampión y sus complicaciones. **Objetivo:** Evaluar el cumplimiento de la cobertura de vacuna contra sarampión en servicios de inmunización de Centro De Alta Tecnología “José Martí” y Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”. Barcelona Anzoátegui junio-diciembre 2023. **Material y Métodos:** Investigación cuantitativa, observacional, descriptiva retrospectivo de corte transversal que incluyó 538 menores de 5 años de 2 centros de inmunización de la zona norte de Anzoátegui. **Resultados:** La administración de la primera dosis fue de 36,52%, segunda dosis de 23,91% y dosis única de 39,57% en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” mientras que en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, la primera dosis fue de 37,99%, segunda dosis de 20,45% y dosis única de 41,56% y de 23,91%, además se observó que no hubo predominancia de ningún sexo (femenino 50% y masculino 50%) en ambos centros. 42,75% de dosis fueron administradas en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” y 57,25% en la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero”, asimismo la cobertura obtenida fue de 31,88% y 44,23% respectivamente. **Conclusión:** Tanto en el Centro De Alta Tecnología “José Martí” y la Clínica Popular II “Dr. Ali Romero” la dosis que se administró con mayor frecuencia fue la dosis única. La cobertura vacunal para ambos centros no logró alcanzar a la recomendada por la OMS/OPS. **Recomendaciones:** Incentivar a los representantes a cumplir el esquema rutinario de vacunación.

## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

### CONTRIBUIDORES

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC/ E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU x	JU
Salazar, Julitza	ORCID				
	E_MAIL	Jdsm034@gmail.com			
	ROL	CA	AS	TU	JU x
Subero, Neris	ORCID				
	E_MAIL	ncsb1503@gmail.com			
	ROL	CA	AS	TU	JU x
Bermúdez, Ketty	ORCID				
	E_MAIL	Bermudezketty5@gmail.com			
	ROL	CA	AS	TU	JU x

### FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

AÑO	MES	DIA
2025	05	26

LENGUAJE:SPA.

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y  
ASCENSO**

**ARCHIVO (S):**

<b>NOMBRE DE ARCHIVO</b>	<b>TIPO MIME</b>
NAZTTG_DRLV2025	Application/msword

**CARACTERES EN LOS NOMBRES DE LOS ARCHIVOS:**

**ALCANCE**

**ESPACIAL:** inespacial

**TEMPORAL:** intemporal

**TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Médico Cirujano

**NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Pregrado

**ÁREA DE ESTUDIO:**

Departamento de Pediatría.

**INSTITUCIÓN:**

Universidad de Oriente/Núcleo de Anzoátegui.

## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
CONSEJO UNIVERSITARIO  
RECTORADO

CUN°0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano  
**Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ**  
Vicerrector Académico  
Universidad de Oriente  
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE	
SISTEMA DE BIBLIOTECA	
RECIBIDO POR	<i>[Signature]</i>
FECHA	5/8/09
HORA	5:30

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

*[Signature]*  
**JUAN A. BOLANOS CUNPELE**  
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telemática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/marija

Apartado Correos 094 / Telfa: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMISIÓN TRABAJO DE GRADO**

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO**

**DERECHOS**

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de Grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario, para autorización”.

Presentado por los bachilleres:

**De Riseis M, Laura V**  
C.I.: 26.706.027  
Autora

**Gregori L, Maria P.**  
C.I.: 28.198.971  
Autora

**Molina L, Luis F**  
C.I.: 26.468.951  
Autor

**Prof. Neris Subero**  
Miembro principal

**Prof. Ketty Bermúdez**  
Miembro principal

**Profa. Julitza Salazar**  
Miembro asesor

**Prof. Solirama Jimenez**  
Coordinadora  
Comisión de Trabajo de Grado  
Escuela de Ciencias de la Salud