

Seremi de Salud Maule Gloria Icaza

“Se ha vacunado el 39,9% de la población objetivo en el Maule”

¿Cuál es el avance de la campaña de vacunación que este año se adelantó y partió el 1 de marzo?

“La campaña se realiza con el fin de que la mayoría de la población, ojalá el 85% que es la gran meta de la población objetivo, esté inmunizado antes que llegue el invierno, porque la vacuna toma dos semanas en hacer efecto, en particular, la vacuna de la influenza. A un mes de esta vacuna, ya se ha inmunizado un tercio de la población objetiva a nivel nacional con un avance del 32,5%. Al 2 de abril en el Maule, podemos decir con orgullo y agradecimiento a los equipos de atención primaria que se ha vacunado el 39,9% de la población objetivo”.

¿Cómo se evalúa ese resultado?

“Eso por supuesto es muy bueno, pero tenemos una brecha para llegar al 85% de la población objetivo. También es importante destacar que nos interesa mucho la población de 60 años y más, ya que son los que más sufren con la influenza. A nivel nacional alcanzamos un 35% de la vacunación y a nivel del Maule está en un 38%”.

¿Cuál es el detalle a nivel regional?

“Todavía nos falta, pero las cabezas provinciales están todas por encima del promedio nacional, destacando Curicó con un 47,5%, Talca con un 38%, mientras que Linares y Cauquenes están con un 34%. Así que seguimos en campaña, desplegados, vacunando en los centros de salud primaria, yendo a las escuelas, a los centros de larga estadia para adultos mayores y visitando a las personas en situación de prostrados. Todo el programa de la atención primaria de salud se despliega en el territorio para que la vacuna llegue a las personas”.

¿Por qué es importante también vacunar contra el Covid?

“Siempre que tenemos una enfermedad que tiene una vacuna, entonces, vacunarse es la mejor idea, porque es prevención de esa enfermedad. Mucho peor es enfermarse, eso es un principio básico.

Entonces, el SARS COV que es el virus que provoca la enfermedad de COVID y que nos tuvo en una pandemia, un desafío mundial, lo afrontamos gracias a la vacuna. Luego, este virus sigue cir-

Autoridad sanitaria evaluó el primer mes de la campaña de inmunización 2025 contra los virus respiratorios



Luis Casanova

culando en nuestro país y no circula de manera estacional como es la influenza, sino que es en cualquier periodo del año. Y en enero de este año vimos un aumento importante de la circulación del virus de SARS COV”.

¿Qué ocurre respecto a los virus de la influenza?

“Tenemos las gráficas que muestran que post pandemia hemos tenido un comportamiento irregular de la influenza. Entonces, por eso es que se tomó la decisión de adelantar la vacunación, porque se vio ese aumento. Cada año hemos tenido alguna sorpresa respecto a la circulación de virus

respiratorio y eso hace que entre antes vacunemos mejor, entendiendo que las condiciones climáticas son distintas, con más lluvia y más frío. En general, todo eso favorece la circulación de virus. Así que entre más estemos protegidos contra la influenza, más fortalecidos vamos a estar contra el resto de los virus que no tienen vacuna”.

¿Y cuál es el virus que predomina en este instante?

“En este instante predomina el rinovirus y el rinovirus con mayor frecuencia en menores de uno a cuatro años. Después está la influenza, el tipo A y el SARS COV que también ha sido im-

portante en las últimas semanas”.

¿Cuál es el grupo de mayor riesgo?

“Los grupos de mayor riesgo son los niños, los cuales se vacunan hasta quinto año básico, y las personas mayores desde los 60 años también. Por supuesto, los enfermos crónicos de todas las edades también son un grupo de riesgo”.

¿Cuál es el llamado a la comunidad?

“El llamado es a la vacunación y al efecto comunitario que tiene en una familia, porque los niños llegan al colegio y se nota inmediatamente cómo se resfrían, cómo se contagian unos a otros, después llegan a la casa y si hay una persona mayor, se pueden contagiar, se produce un foco en el hogar. Así que la importancia de la vacuna no es sólo de la persona que se cuida, sino también para su familia”.

¿Qué hacer con los recién nacidos?

“Especial atención en los niños, en los recién nacidos y en los lactantes que nacen desde octubre del 2024, porque para ellos existe un tratamiento que es efectivo de manera inmediata, un tratamiento monoclonal de anticuerpos monoclonales para el virus respiratorio sincicial. Este tratamiento se utilizó el año pasado en la campaña de invierno y produjo efectos benéficos para ese grupo, tan benéficos como la reducción en las hospitalizaciones de hasta un 85% por causas respiratorias en menores de un año”.

¿En qué se tradujo?

“Hizo un cambio fundamental en las salas de atención pediátrica. Uno puede conversar con los profesionales de salud, la felicidad de ellos de no tener esas salas atochadas como tuvimos en años anteriores y no produjo ningún fallecimiento en menores de un año por el virus respiratorio sincicial. Así que ahí hacemos un llamado muy importante. Primero, todos los recién nacidos se van de sus maternidades ya inmunizados cuyo efecto es inmediato. Para ello, se pueden acercar a su vacunatorio de la atención primaria de salud para recibir este gran beneficio que es la vacuna o el tratamiento contra el virus respiratorio sincicial (Nirsevimab)”.