



El éxito de la campaña de vacunación eleva aún más el desafío logístico para el Gobierno. / ATON

# Marzo vacunado: calendario incluye tres millones de segundas dosis y la campaña de influenza

**Covid.** Y eso sin contar a los chilenos menores de 60, enfermos crónicos y otros prioritarios. El sistema de salud, otra vez a prueba.

**Consuelo Rehbein C.**

Más de tres millones de personas vacunadas en poco más de tres semanas. La cifra de la campaña de inoculación en Chile ha impresionado al mundo. ¿Estamos preparados para ir más allá?

En marzo continuará el calendario de vacunación de la primera dosis. Tanto con grupos etarios, como otros segmentos como profesores y enfermos crónicos. Pero el 3 de marzo se suman además aquellas personas que deben recibir la segunda dosis y hay otro factor: se inicia la campaña de vacunación contra la

**Problemas.** “La influenza será un tema. Porque es en la misma fecha y debe haber un periodo entre ambas vacunas”, dice experto.

**influenza.**

Alvaro Castillo, epidemiólogo e investigador del CISS de la U. Mayor dice que “logísticamente Chile es un país que tiene una buena red instalada para la vacunación masiva”.

Sin embargo, destaca que “la influenza será un tema. Porque es en la misma fecha y debe haber un periodo entre ambas vacunas. El desafío será ver cómo implementar ambas campañas de vacunación”.

Para Rafael Pizarro, académico de Administración Pública de UTEM, pueden haber

otros factores en juego. “Las complicaciones tienen que ver con la disponibilidad de ciertos recintos, sobre todo los que son escolares”, apunta. Sin embargo, destaca que “el país tiene experiencia en vacunación masiva (...) y esta no vendría siendo ‘la más masiva’, pero sí en menor tiempo y con mayor urgencia”.

El académico de salud pública y especialista en políticas públicas de la Usach, Claudio Castillo, advierte que al mantener las funciones habituales de los equipos de salud y el ritmo del calendario de inoculación “hay tensión sobre los equipos de la atención primaria”.

¿Cuántas vacunas se pondrán en marzo? “Podrían ser más de 5 millones, sólo de Covid”, calcula. “Incorporar e iniciar la vacunación de influenza será complejo y habrá que tener un proceso de coordinación logística”, apunta.

Según Castillo, el gobier-

**“El desafío será ver cómo implementar ambas campañas de vacunación (influenza y covid)”**  
**ÁLVARO CASTILLO**  
 Académico U. Mayor

**“Se debería flexibilizar el proceso para hacer calendarios locales en comunas pequeñas”**  
**CLAUDIO CASTILLO**  
 Académico Usach

no debiese flexibilizar el calendario para que la meta sea posible y sí hacer calendarios locales.

**TRES PREGUNTAS A...**

**Dr. Alfonso Guzmán**  
 “Prevenir enfermedad severa no es lo mismo que prevenir infección”

**El médico y jefe del policlínico de Infectología del Hospital El Carmen analizó el proceso de vacunación que continuará en marzo.**



**1 ¿Cómo evalúa el proceso hasta ahora?**

La respuesta del país y de los distintos estamentos para la vacunación han sido admirables. Haber vacunado a 3 millones de personas en tres semanas en un país de 18 millones habla de lo bien organizado que está el sistema de salud primaria. Con esto, uno podría asumir que si las vacunas llegan según lo previsto, se cumpliría la meta de las autoridades.

**2 ¿De qué depende? ¿Estamos listos para un marzo recargado?**

No sólo depende de la capacidad de adquirir las vacunas, sino que además de la distribución. Esto incluso ha sido la limitante principal en muchos países europeos. Si se mantiene el flujo actual, para fines de junio podríamos tener vacunada

a más del 70% de la población. Parece difícil aumentar al doble la capacidad de vacunación en marzo. No hay tanto personal. Pero a este ritmo, que ya es bastante alto, en cuatro meses debería estar vacunada la gran mayoría de la población. Y creo que estamos preparados para un marzo intenso.

**3 ¿Qué nos garantiza la vacuna?**

La gente habla de inmunidad de rebaño, de que ahora no se va a contagiar el virus, no es así. Cualquiera de las vacunas que tu evalúes, lo que han demostrado es prevenir enfermedad severa, que no es lo mismo que prevenir infección. Ahí es cuando vienen las diferencias entre ellas. Pero sí previenen enfermedad severa en más del 90%. —C.REHBEIN

**CALENDARIO DEL 1 AL 5 DE MARZO**

LUNES 1	MARTES 2	MIÉRCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
Personas de 64 años con y sin comorbilidad	Personas de 63 años con y sin comorbilidad	Personas de 62 años con y sin comorbilidad	Personas de 61 años con y sin comorbilidad	Personas de 60 años con y sin comorbilidad
<b>Dónde: Vacunatorios públicos y privados</b>				
Trabajadores de educación preescolar y escolar 36-39 años	Trabajadores de educación preescolar y escolar 32-35 años	Trabajadores de educación preescolar y escolar 28-31 años	Trabajadores de educación preescolar y escolar 24-27 años	Trabajadores de educación preescolar y escolar, menores de 23 años
		<b>Comienzo segundas dosis</b>	<b>Comienzo segundas dosis</b>	<b>Comienzo segundas dosis</b>
<b>Dónde: Vacunatorios públicos y privados u otros sitios definidos por la autoridad local</b>				

“No tiene sentido que en una localidad pequeña pongan 10 vacunas en un día, pudiendo vacunar a la totalidad de su población en solo unos días. ¿Sólo por continuar un

calendario nacional? Esto es más útil para ciudades con gran concentración de población. En comunas pequeñas no tiene tanto sentido. Se debe evaluar”, cerró Castillo.