## Reporte de Práctica de Campo en Salud Pública

### ****Portada****

* **Institución:** Universidad de los Andes
* **Facultad:** Facultad de Medicina
* **Asignatura:** Salud Pública y Epidemiología
* **Título de la práctica:** Evaluación de la Efectividad de Campañas de Vacunación contra la Influenza en Comunidades Rurales de Cundinamarca
* **Autores:** Luis Fernando Martínez
* **Correo electrónico:** luis.martinez@uniandes.edu.co
* **Profesor:** Dra. Patricia Gómez
* **Fecha de realización:** 05/04/2024

### ****Introducción****

La influenza es una enfermedad respiratoria que afecta a millones de personas anualmente, representando una carga significativa para los sistemas de salud. Las campañas de vacunación son una estrategia clave para reducir la incidencia de esta enfermedad, especialmente en comunidades rurales donde el acceso a servicios de salud puede ser limitado. Este reporte de práctica de campo tiene como objetivo evaluar la efectividad de las campañas de vacunación contra la influenza implementadas en diversas comunidades rurales de Cundinamarca, identificando factores que influyen en la aceptación y cobertura de las vacunas.

### ****Objetivos****

* **General:** Evaluar la efectividad de las campañas de vacunación contra la influenza en comunidades rurales de Cundinamarca.
* **Específicos:**
	1. Determinar la cobertura de vacunación alcanzada en las comunidades estudiadas.
	2. Identificar las principales barreras y facilitadores para la aceptación de la vacuna.
	3. Analizar el impacto de las campañas en la reducción de casos de influenza.
	4. Proponer estrategias para mejorar la efectividad de futuras campañas de vacunación.

### ****Descripción de los Lugares a Estudiar****

La práctica se realizó en cuatro municipios rurales de Cundinamarca, seleccionados por su diversidad geográfica y demográfica:

1. **Fómeque:** Comunidad con alta densidad poblacional y acceso limitado a servicios de salud.
2. **Guasca:** Zona montañosa con alta incidencia de influenza estacional.
3. **Nemocón:** Área minera con desplazamientos frecuentes de población.
4. **Tabio:** Región agrícola con comunidades dispersas.

### ****Metodología****

Se utilizó una metodología cuantitativa con enfoque descriptivo y analítico:

1. **Recolección de Datos:**
	* **Encuestas:** Aplicación de cuestionarios estructurados a 200 residentes para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas respecto a la vacunación.
	* **Registros de Salud:** Análisis de datos de incidencia de influenza antes y después de las campañas de vacunación.
2. **Análisis Estadístico:**
	* **Cobertura de Vacunación:** Cálculo del porcentaje de población vacunada en cada municipio.
	* **Impacto en Incidencia:** Comparación de casos reportados de influenza en periodos pre y post campaña.
	* **Factores Asociados:** Uso de regresión logística para identificar variables que influyen en la aceptación de la vacuna.
3. **Entrevistas a Profesionales de Salud:**
	* Recopilación de percepciones y experiencias de los encargados de las campañas de vacunación.

### ****Descripción de las Actividades****

* **Semana 1:**
	+ **Día 1-2:** Capacitación en métodos de recolección de datos y familiarización con los cuestionarios.
	+ **Día 3-5:** Visitas a Fómeque y Guasca para la aplicación de encuestas y recopilación de datos de salud.
* **Semana 2:**
	+ **Día 1-3:** Trabajo en Nemocón, realizando encuestas y entrevistas con profesionales de salud locales.
	+ **Día 4-5:** Recolección de datos en Tabio y revisión de registros de incidencia de influenza.
* **Semana 3:**
	+ **Día 1-3:** Análisis preliminar de datos recolectados y organización de la información.
	+ **Día 4-5:** Reuniones con equipos locales para validar hallazgos y obtener retroalimentación.
* **Semana 4:**
	+ **Día 1-3:** Elaboración del informe final y formulación de recomendaciones.
	+ **Día 4-5:** Presentación de resultados a las autoridades de salud y comunidad.

### ****Resultados y Análisis****

* **Cobertura de Vacunación:**
	+ **Fómeque:** 65% de la población objetivo vacunada.
	+ **Guasca:** 50% de la población objetivo vacunada.
	+ **Nemocón:** 40% de la población objetivo vacunada.
	+ **Tabio:** 55% de la población objetivo vacunada.
* **Impacto en la Incidencia de Influenza:**
	+ **Reducción de Casos:** Disminución del 30% en Fómeque y del 25% en Guasca, Nemocón y Tabio después de las campañas.
* **Barreras para la Vacunación:**
	+ **Desinformación:** Falta de conocimiento sobre la eficacia y seguridad de la vacuna.
	+ **Acceso Limitado:** Dificultades geográficas para acceder a los puntos de vacunación.
	+ **Costumbres Culturales:** Resistencia basada en creencias tradicionales.
* **Facilitadores para la Vacunación:**
	+ **Campañas de Sensibilización:** Mayor aceptación cuando se realizan charlas informativas.
	+ **Movilización de Recursos:** Implementación de campañas móviles en áreas de difícil acceso.
	+ **Apoyo de Líderes Comunitarios:** Influencia positiva de figuras locales en la promoción de la vacuna.

### ****Discusión, Conclusiones y Recomendaciones****

**Discusión:** Los resultados evidencian que las campañas de vacunación han tenido un impacto positivo en la reducción de casos de influenza en las comunidades rurales de Cundinamarca. Sin embargo, la cobertura de vacunación varía significativamente entre los municipios, reflejando la influencia de factores socioeconómicos y culturales. La desinformación y el acceso limitado continúan siendo barreras importantes que deben ser abordadas para mejorar la efectividad de las campañas futuras.

**Conclusiones:** Las campañas de vacunación contra la influenza son efectivas para reducir la incidencia de la enfermedad en comunidades rurales, siempre y cuando se aborden las barreras de información y acceso. La participación activa de líderes comunitarios y la implementación de estrategias adaptadas a las realidades locales son cruciales para aumentar la cobertura de vacunación.

**Recomendaciones:**

1. **Mejora de la Información Pública:** Desarrollar materiales educativos accesibles que expliquen los beneficios y la seguridad de la vacuna contra la influenza.
2. **Expansión de Puntos de Vacunación:** Establecer más centros de vacunación móviles para llegar a áreas remotas.
3. **Capacitación de Líderes Comunitarios:** Formar a figuras locales para que actúen como embajadores de la vacunación, promoviendo su aceptación entre los residentes.
4. **Monitoreo Continuo:** Implementar sistemas de seguimiento para evaluar la efectividad de las campañas y realizar ajustes según sea necesario.

### ****Referencias Bibliográficas****

* World Health Organization. (2023). Annual Influenza Vaccine Effectiveness Report. Geneva: WHO Publications.
* Ministerio de Salud de Colombia. (2022). Informe de Vacunación y Control de Enfermedades Respiratorias. Bogotá: MINSALUD.
* Osterholm, M. T., Kelley, N. S., Sommer, A., & Belongia, E. A. (2012). Efficacy and effectiveness of influenza vaccines: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Infectious Diseases, 12(1), 36-44.

### ****Anexos****

* **Anexo 1:** Copia de las encuestas aplicadas a los residentes.
* **Anexo 2:** Transcripciones de las entrevistas realizadas a profesionales de salud.
* **Anexo 3:** Gráficos de la reducción de casos de influenza por municipio.
* **Anexo 4:** Fotografías de los puntos de vacunación móviles.