

# PERÚ:

## PERFIL DE VACUNACIÓN DEL PAÍS

Basado en el Scorecard de Vacunación para América Latina



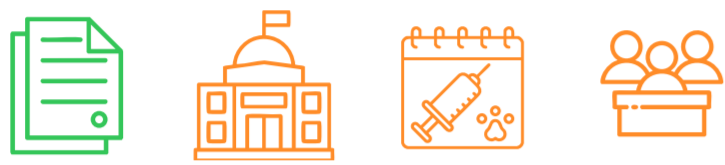
Consulte el informe completo

## Basado en el Scorecard de Vacunación para América Latina

La vacunación es una de las intervenciones más efectivas en salud pública, reduciendo drásticamente la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles. Reconocida por la OMS como la herramienta más poderosa para salvar vidas, la vacunación, al igual que el acceso al agua potable y al saneamiento, mantiene saludables a las comunidades.

El PNI de Perú se basa en un marco jurídico robusto, en particular la Ley de Vacunas de 2003, que estableció la vacunación como una prioridad nacional obligatoria en materia de salud pública. Durante las últimas dos décadas, el programa ha ampliado progresivamente el calendario y ha reforzado la capacidad operativa mediante importantes campañas y mejoras en la infraestructura de la cadena de frío. Sin embargo, a pesar de esta base, la cobertura vacunal ha disminuido, especialmente entre los niños menores de tres años, los adultos y las mujeres embarazadas. La pandemia de COVID-19 ha agravado aún más las desigualdades, y la recuperación ha sido desigual entre las distintas regiones. Perú se enfrenta ahora al reto de modernizar su sistema para promover un enfoque basado en el ciclo de vida y reforzar la equidad en el acceso.

### En resumen



**Principales fortalezas:** marco jurídico sólido; actualizaciones periódicas del calendario con enfoque en el ciclo de vida.

**Principales brechas:** disminución de la cobertura vacunal; baja vacunación de adultos y gestantes; restricciones presupuestarias; sistemas de datos fragmentados; acceso limitado a los servicios en las zonas rurales.

### Alcance y metodología

Evalúa **17 indicadores** agrupados en los ejes de alcance y cobertura del programa, políticas y gobernanza, operaciones y comunicación.

Utiliza **fuentes oficiales y públicas** de los últimos **10 años**.

Cada indicador se califica de **1 a 5** según rúbricas y ponderaciones predefinidas, y se combina en un puntaje compuesto sobre 5.

Los hallazgos fueron validados mediante mesas de expertos nacionales para refinar el contexto y resolver vacíos de información.



**Limitaciones:** existen brechas de datos, especialmente en la cobertura de vacunación en adultos y embarazadas, así como información incompleta sobre financiamiento, lo que puede afectar la comparabilidad de resultados.

### Principales desafíos

- La cobertura entre niños, adolescentes, adultos y mujeres embarazadas está por debajo de las metas.
- Descenso de la vacunación materna y falta de implementación de protección contra el VRS.
- Las limitaciones presupuestarias restringen las estrategias de comunicación y ciclo vital.
- Los sistemas de datos no recogen de forma sistemática a adultos, adolescentes o mujeres embarazadas; la implementación del SIIVac es incompleta.
- Los centros de vacunación se enfrentan a barreras estructurales: horarios limitados, escasez de personal, distribución geográfica desigual.
- Los órganos consultivos carecen de transparencia en la selección, de un funcionamiento coherente.

### Glosario

**OMS:** Organización Mundial de la Salud  
**MINSALUD:** Ministerio de Salud  
**PNI:** Programa Nacional de Inmunizaciones  
**ESSALUD:** Sistema de Seguro Social de Salud  
**VSR:** Virus Sincitial Respiratorio  
**Tdap:** Vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina acelular.  
**SIIVac:** Sistema Integrado de Información de Vacunación



## Scorecard de Vacunación Regional

Evalúa de manera estandarizada los programas nacionales de inmunización de ocho países de América Latina: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Guatemala, México y Perú.

### Recomendaciones

1

#### Reforzar la cobertura pediátrica

- Reducir el abandono del esquema entre dosis.
- Implementar estrategias sistemáticas de recuperación.
- Proporcionar asistencia técnica específica a las regiones rezagadas y estrategias diferenciadas para Lima.

2

#### Avanzar en la vacunación a lo largo de la vida

- Ampliar el calendario de vacunación de adultos basándose en la carga epidemiológica y la vigilancia.
- Dar prioridad a la vacunación contra la influenza y el neumococo para los adultos mayores e integrar la vacunación en la atención rutinaria y ocupacional.
- Fortalecer los enfoques interculturales y territoriales en las regiones amazónicas y remotas.

3

#### Reforzar la vacunación materna

- Combatir la disminución de la cobertura de la vacuna Tdap y mejorar la vacunación contra la influenza mediante el fortalecimiento de la integración prenatal y la recomendación de los proveedores.
- Introducir estrategias de protección materna o neonatal contra el VRS.

4

#### Mejorar la gobernanza y la capacidad de asesoramiento

- Fortalecer la independencia y la transparencia de los órganos consultivos.
- Introducir una selección transparente de los miembros, ampliar los conocimientos especializados e incorporar el análisis prospectivo y el análisis de rentabilidad.
- Mejorar la coordinación entre los sistemas de salud del MINSALUD, ESSALUD, las Fuerzas Armadas y la Policía.

5

#### Ampliar la financiación y garantizar la flexibilidad

- Aumentar y proteger las asignaciones presupuestarias para la mano de obra, la logística, la divulgación y la comunicación, no solo para las adquisiciones.
- Dar prioridad a la financiación adicional para las regiones con mayores carencias y para las brigadas y la divulgación en las comunidades indígenas y rurales.
- Crear partidas presupuestarias específicas para la comunicación y la formación.

6

#### Fortalecer los sistemas de datos

- Implementar plenamente el SIIVac como un registro nominal unificado e interoperable integrado en todos los subsistemas.
- Garantizar datos desagregados y oportunos para adolescentes, mujeres embarazadas, adultos mayores y poblaciones indígenas.
- Publicar informes periódicos y accesibles y reforzar la dotación de personal para actualizaciones en tiempo real.

7

#### Mejorar los servicios de vacunación

- Ampliar el horario y designar personal exclusivamente para la vacunación.
- Ampliar las estrategias móviles y la vacunación en el lugar de trabajo y en las escuelas.
- Reducir las oportunidades perdidas mejorando la formación del personal y garantizando la disponibilidad de vacunas en todos los centros de primer nivel.
- Garantizar el acceso a las poblaciones migrantes y fronterizas.

8

#### Modernizar las estrategias de comunicación

- Establecer un presupuesto específico para campañas nacionales sostenidas que posicionen la vacunación como una práctica para toda la vida.
- Desarrollar estrategias interculturales adaptadas a las comunidades andinas y amazónicas.
- Involucrar a universidades, sociedades científicas, medios de comunicación y socios del sector privado.
- Diversificar los canales y proporcionar información clara sobre los lugares y horarios.
- Fortalecer la formación de los profesionales de la salud en materia de comunicación y diálogo sobre los riesgos.