

Vacunación: El rol de la cobertura y retinencia a las vacunas de influenza en grupos de la población

Autores: María Jesús Johnson, Diego Laínez, Vicente Muñoz, Camila O’Ryan y Martina Schönauer.

Filiación: Estudiantes 2º año Medicina, Universidad de los Andes, Chile.

1. Resumen Ejecutivo

El programa de inoculación contra la influenza en Chile es una amplia y efectiva estrategia de salud pública que se ha implementado en el país desde 1997 con el fin de proteger a la población de riesgo y a toda la comunidad [1]. El país cuenta con una estrategia desarrollada y perfeccionada a lo largo de los años que establece grupos prioritarios y tiene el fin de alcanzar la inoculación de la mayor cantidad de personas posible [2], habiendo ofertas en el sector público y privado para vacunarse contra la influenza [3].

Sin embargo, a pesar de los esfuerzos ministeriales, Chile se enfrenta a una baja en personas dispuestas a vacunarse [4]. La actual cobertura de vacunación contra la Influenza no alcanza la meta propuesta por el MINSAL de un 85% [2]. El presente sugiere que el problema está arraigado en el acceso de la población a las vacunas, en especial, en el grupo poblacional adulto, además de personas jóvenes y de mediana edad trabajadoras. Además, la baja en cifras de adultos mayores vacunados [4] representa un riesgo para ellos.

Este documento analiza las múltiples políticas públicas implementadas en cuanto a la vacunación contra enfermedades respiratorias en Chile en busca de una posible solución al problema. Se exploran las políticas públicas que han sido implementadas en campaña de vacunación en contra del VRS y el porqué de su éxito. Además, se exponen algunos esfuerzos ministeriales anteriores para aumentar el alcance de la vacunación contra la influenza. Por último, se proponen estrategias para mejorar la cobertura de la inoculación contra la influenza en Chile, orientadas a reducir barreras sociales y de acceso de las personas a la vacuna, además de sugerir una reorientación de la campaña en contra de la influenza para aumentar la percepción de riesgo.

2. Planteamiento del problema

El MINSAL establece que la meta de vacunación “es de 85 % a nivel nacional y por cada grupo objetivo [2]”. Esto se mantiene desde 1982, donde se estableció que las campañas duran hasta que se alcanza ≥ 85 % de cobertura en los grupos prioritarios [5]. Esta meta tiene el fin de alcanzar una alta protección contra el virus de la Influenza en los grupos de alto riesgo [6] y cumplir con la capacidad logística disponible del sistema de salud [7].

En el 2024, a pesar de que se alcanzó una gran cobertura de la vacunación contra la influenza, siendo ésta del 74%, no se logró cumplir la meta sanitaria dada por el ministerio y hubo un brote estacional de la influenza A en mayores dimensiones y de manera anticipada en comparación con el 2023 [8]. En junio del 2024, el 90% de las muertes por influenza y neumonía afectó al grupo etario mayor de 60 años, alcanzando el total de 2.266 fallecidos pertenecientes a este grupo [8], lo que recalca que, si bien la cobertura de vacunación fue alta, no logró del todo el objetivo que se quería: disminuir estas cifras. (Véase figuras 1, 2 y 3) [2]. Un estudio de la Universidad de Los Andes realizado en ese mismo año, con una muestra de 1205 personas a lo largo de todo Chile, plantea que el problema tiene origen en las barreras de acceso, tales como horarios, distancias y costos [3]. De los encuestados, un 41% se vacunó en el sistema público, 8% en el sistema privado y 51% no se vacunó. A pesar de la falta de cobertura, las cifras indican que un 79% de los encuestados saben sobre la campaña de vacunación contra el virus. La mayoría de los encuestados no se ha vacunado por falta de tiempo o porque no poseen horarios compatibles, seguida de un incumplimiento de la edad de vacunación, falta de interés o los posibles efectos adversos. Un 35% de las personas que no se han vacunado por falta de tiempo y horarios compatibles pertenecen al grupo ABC 1 (35%), en comparación con un 20% del grupo E [3]. (Véase figuras 4, 5, 6, 7).

Según el DEIS, la cobertura actual de la campaña de vacunación 2025 es de un 74,51% [4]. Los adultos mayores alcanzan sólo un 60,01% de vacunación, a pesar de ser el grupo con mayor número de muertes a causa de esta patología durante el año anterior [4]. A partir de la información planteada, surge la problemática de cómo alcanzar una cobertura del 85% o más.

3. Análisis de políticas y estrategias

A continuación, se desarrollará un análisis de las estrategias para aumentar la cobertura de la vacuna contra la influenza implementadas hasta la fecha a nivel nacional por el MINSAL. Luego, se examinarán las estrategias y políticas utilizadas anteriormente en la campaña de vacunación del Virus Respiratorio Sincicial (VRS) que la llevaron a alcanzar una cobertura exitosa.

La influenza es una patología contemplada dentro del **Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI)**, vigente en Chile desde 1978 [9]. Este programa se basa en el Plan Ampliado de Inmunizaciones de la OMS y la OPS [9]. En el **Decreto Exento N.º 6** se establecen las bases legales del PNI y se determina qué vacunas se ofrecen gratuitamente y a qué grupos poblacionales están dirigidas [10].

Por otro lado, cada año, el Ministerio de Salud pública los **Lineamientos Técnicos-Operativos (LTO) de Vacunación Anti influenza**, en donde se establece la población objetivo [2], la cual es formalmente definida anualmente en el Decreto Exento N.º 4. [11]. En él se garantiza el acceso gratuito a la vacuna contra la influenza para la población objetivo [10] que incluye a: personal de salud; personas mayores de 60 años; personas con ciertas patología crónicas como hipertensión y obesidad; gestantes, niños y niñas desde 6 meses hasta 5 básico; familiares de lactantes prematuros o inmunosuprimidos; docentes y asistentes de educación preescolar y escolar hasta octavo básico; cuidadores de adultos mayores y funcionarios de ELEAM; y trabajadores de avícolas, ganaderas y criadores de cerdos [12].

En respuesta al aumento de casos observado en 2024, año en cuál el peak se registró en la semana epidemiológica 19 con más de 1.400 casos, lo que representó un incremento del 75 % respecto al mismo periodo de 2023 [13], se implementaron nuevas estrategias para la campaña del 2025 [14]. Entre estas estrategias, se observó el adelanto del inicio de la campaña de vacunación al 1 de marzo, con el objetivo de alcanzar una mayor cobertura antes del invierno [14]. Para mejorar el acceso a la vacunación, se han ampliado los puntos de vacunación a lugares de alta afluencia de personas, como estaciones de metro y trenes [15]. Esto facilita y acerca los servicios de vacunación a la población, aumentando así el alcance de la campaña [15]. Finalmente, para optimizar la inmunización, en 2025 el MINSAL incorporó formalmente

a los LTO de la campaña, la administración simultánea de la vacuna contra la influenza con otras vacunas como la del COVID-19 o la neumocócica, facilitando la protección en una sola visita [2].

Estas nuevas estrategias se incluyen en los lineamientos de la vacunación contra la influenza, con el objetivo de llegar a la mayor cantidad de personas posibles y alcanzar la meta de vacunar al 85% de la población a nivel nacional.

En cuanto a la campaña de vacunación 2024 contra el Virus Respiratorio Sincial para los recién nacidos y menores de seis meses, alcanzó un gran logro: no hubo fallecidos por complicaciones de VRS [16]. Durante este año, se alcanzó una cobertura del 98% de los niños que nacen en temporada de circulación de este virus, es decir, entre el 1 de marzo y el 30 de septiembre [16]. Además, para aquellos ya nacidos que no habían recibido la vacuna, se adelantó la vacunación a nivel nacional de Abril a Marzo, siendo este el grupo prioritario. De esta manera, se logró anticipar a la aparición del VRS y aumentar los porcentajes de cobertura en los distintos grupos, lo cual tuvo éxito [16].

Es importante destacar que existe una alta percepción de riesgo sobre el VRS, ya que está asociado a gran tasa de mortalidad y a que la mayoría de lactantes infectados requieren hospitalización [17]. Además, una respuesta inmune inadecuada podría favorecer la aparición de reinfecciones en la infancia [17]. La campaña de vacunación contra esta patología, hace fuerte hincapié en el riesgo que sufren los lactantes y recién nacidos y el poder de la vacuna para prevenir su muerte, mostrando imágenes y recursos verbales relacionados que acentúan el riesgo [18]. El éxito de la campaña de vacunación contra el VRS invita a la población a confiar en la eficacia de las vacunas y en las políticas públicas, que, en este caso, fueron reconocidas a nivel global [19].

4. Recomendaciones:

A fin de mejorar la cobertura de vacunación contra la influenza en Chile, se proponen las siguientes recomendaciones:

1. Redirigir las campañas en base a la percepción de riesgo en adultos mayores: Aumentar los recursos visuales, auditivos y textuales que demuestren la gravedad del riesgo de enfermarse y la mortalidad que sufren los adultos mayores en relación con otros grupos de riesgo. La campaña debe ser también dirigida a quienes no son población de riesgo, enfatizando en que si todos nos vacunamos, protegemos a quienes están más en riesgo.

2. Desarrollar estrategias transdisciplinarias para incrementar el contacto con la población y reducir barreras sociales: integrar la vacunación en contextos laborales y educativos, coordinando con centros de salud cercanos, empresas, organizaciones sociales y el MINSAL. Incluir la vacunación en operativos en terreno junto a prestaciones comunitarias, como operativos de salud organizados por los CESFAM, organizaciones sociales o universidades.

3. Implementar un sistema de registro y alerta en tiempo real: establecer un sistema de monitoreo en los distintos establecimientos de salud para identificar y notificar a las personas no vacunadas que asisten por otras razones a la consulta médica. En este caso, ofrecer vacunación contra la influenza a quienes no están vacunados, especialmente a adultos mayores. De esta forma, se amplía el acceso a la vacuna en la población objetivo, de manera similar al sistema del VRS, que son vacunados al nacer y si la madre no accede a vacunar, esto queda registrado.

4. Mejorar la accesibilidad y adaptar horarios para abordar la principal causa de no vacunación (falta de tiempo): Ampliar la ley N°21.347 (permiso temporal dentro del horario laboral para vacunarse a las personas que forman parte del grupo de riesgo), para que incluya a todas las personas, no solo a los grupos objetivos y así permitir llegar a una mayor cobertura generalizada. Además, disponer de vacunación móvil en centros de trabajo, establecimientos educacionales y espacios públicos.

5. Priorizar la vacunación de los adultos mayores por sobre otros grupos de riesgo, optimizando el uso de recursos para aquellos que realmente poseen más riesgo al contagiarse de influenza. Esto es similar a lo aplicado en la campaña contra el VRS, en donde la población objetivo es acotada y específica (recién nacidos y menores de seis meses).

Referencias:

1. Valenzuela B. Campaña de vacunación contra la influenza. Rev Chil Infectol [Internet]. 2001 Mar;18(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182001000100001>
2. Ministerio de Salud de Chile. Lineamientos técnicos-operativos vacunación antiinfluenza 2025 [Internet]. Santiago: Salud Responde; 2025 Feb. Disponible en: <https://saludresponde.minsal.cl/wpcontent/uploads/2025/02/LTO-Influenza-2025.pdf>
3. Grisanti M. Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios [Internet]. Santiago: Universidad de los Andes; 2024 Jul 23 [citado 2025 Jun 1]. Disponible en: <https://www.uandes.cl/noticias/los-chilenos-no-se-han-vacunado-contra-la-influenza-porfalta-de-tiempo-desinteres-y-posibles-efectos-secundarios/>
4. Ministerio de Salud de Chile, Departamento de Estadísticas e Información de Salud. Informe DEIS [Internet]. Santiago: MINSAL; 2025. Visualización interactiva mediante SAS Visual Analytics. Disponible en: https://informesdeis.minsal.cl/SASVisualAnalytics/?reportUri=%2Freports%2Freports%2F7beae19-0ab8-44dd-b26e-89a481315afb§ionIndex=0&sso_guest=true&sas-welcome=false
5. Bastías M, Avendaño M, Muñoz F, Brstilo I, Álvarez A, Burgos P, et al. Campaña influenza 2020 en contexto de pandemia por SARS-CoV-2: una experiencia inédita de salud pública en Chile [Internet]. Rev Chil Infectol. 2021 Abr;38(2):178–84. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182021000200178>
6. Ministerio de Salud. Vacuna contra la influenza gratis: campaña para grupos objetivos para prevenir enfermedad grave y mortalidad [Internet]. Gob.cl; [actualizado hace 1.3 años; citado 2025 jun 20]. Disponible en: <https://www.gob.cl/noticias/vacuna-influenza-gratis-campana-grupos-objetivos-prevenirenfermedad-grave-mortalidad/>
7. Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud (CIPS), Facultad de Gobierno, Universidad del Desarrollo. Campaña Influenza 2024: para alcanzar meta sanitaria de 85% de cobertura, se deben aplicar 112 612 dosis diarias al 1 de junio [Internet]. Gobierno UDD; 29 abr 2024 [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://gobierno.udd.cl/noticias/2024/04/campana-influenza-2024-para-alcanzar-meta-sanitaria-de-85-de-cobertura-se-deben-aplicar-112-612-dosis-diarias-al-1-de-junio/>
8. Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud (CIPS), Facultad de Gobierno, Universidad del Desarrollo. Actualización Campaña Influenza 2024: faltan 527 117 personas por vacunar para llegar a meta sanitaria de 85 % de cobertura [Internet]. Gobierno UDD; 24 jun 2024 [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://gobierno.udd.cl/noticias/2024/06/actualizacion-campana-influenza-2024-faltan-527-117-personas-por-vacunar-para-llegar-a-meta-sanitaria-de-85-de-cobertura/>
9. González C. Programa nacional de inmunización en Chile: pasado, presente y futuro [Internet]. Rev Med Clin Condes. 2020 May;31(3-4):225–32 [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.04.005>
10. Ministerio de Salud. Decreto Exento N° 6, 19 abr 2010: dispone vacunación obligatoria contra Enfermedades inmunoprevenibles de la población del país [Internet]. Biblioteca del Congreso Nacional; [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1012507&idVersion=2020-08-03>
11. Ministerio de Salud. Decreto Exento N° 4, 11 feb 2025: dispone vacunación obligatoria contra la influenza para el año 2025 a grupos de población definidos [Internet]. Biblioteca del Congreso Nacional; [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?i=1211025> bcn.cl+1bcn.c

12. Departamento de Asistencia Remota en Salud, Minsal. Preguntas frecuentes: vacunación contra la influenza [Internet]. Salud Responde; actualizado hace 3 meses [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://saludresponde.minsal.cl/preguntas-frecuentes-vacunacion-contra-la-influenza/>
13. Instituto de Salud Pública de Chile. Informe circulación virus respiratorios – Semana Epidemiológica 52 (del 30 al 12 de 2024) [Internet]. Santiago, Chile: ISP; dic 2024 [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://www.ispch.cl/wp-content/uploads/2024/12/Informe-circulacion-virus-respiratorios-SE52-30-12-2024.pdf>
14. Ministerio de Salud. Minsal adelanta inicio de la campaña de vacunación e inmunización para el invierno 2025 [Internet]. Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente; publicado hace 3 meses [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://redsalud.ssmso.cl/minsal-adelanta-inicio-de-la-campana-de-vacunacion-e-inmunizacion-para-el-invierno-2025/>
15. Servicio de Salud Metropolitano Central. Campaña de Vacunación 2025: Equipos del SSMC llevan vacuna a estaciones de metro, tren y buses [Internet]. Servicio de Salud Metropolitano Central; 18 mar 2025 [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://ssmc.gob.cl/campana-de-vacunacion-2025-equipos-delssmc-llevan-vacuna-a-estaciones-de-metro-tren-y-buses/instagram.com+8ssmc.gob.cl+8ssmc.gob.cl+8>
16. Torres JP. Mejorando la estrategia nacional de inmunización contra virus sincicial [Internet]. Santiago: Facultad de Medicina, Universidad de Chile; 2025 [citado 2025 Jun 1]. Disponible en: <https://medicina.uchile.cl/noticias/227107/mejorando-la-estrategia-nacional-de-inmunizacion-contra-vrs>
17. Díaz PV, Avendañonet]. Rev Chil Enferm Respir. 2017 Dic;33(4):293–302 [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482017000400293>o LF. El virus respiratorio sincicial: patógeno de niños... y de grandes [Inte
18. Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente. Chile inicia la campaña de “Vacunación e Inmunización 2025”[Internet]. Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente; publicado hace 3 meses [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://redsalud.ssmso.cl/chile-inicia-la-campana-de-vacunacion-e-inmunizacion-2025/>
19. Moreno Gálvez X. Efectividad de las vacunas: El exitoso plan de inmunización contra el Virus Respiratorio Sincicial [Internet]. Universidad Central de Chile; 2024 Jul [citado 20 jun 2025]. Disponible en: <https://www.ucentral.cl/facultades-y-carreras/famedsa/santiago/efectividad-de-las-vacunas-el-exitoso-plan-de-inmunizacion-contra-el>

Anexos:

Estrategia de promoción:

[Link Estrategia de promoción](#)

Fig. 1: Cobertura de vacunación por campaña contra la Influenza 2024. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

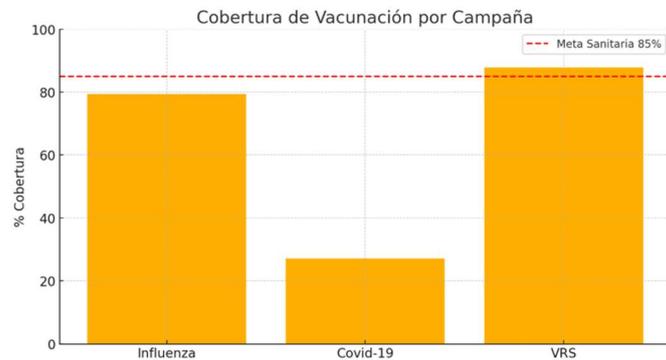


Fig. 2: Grupos con menor cobertura, campaña contra la Influenza 2024. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

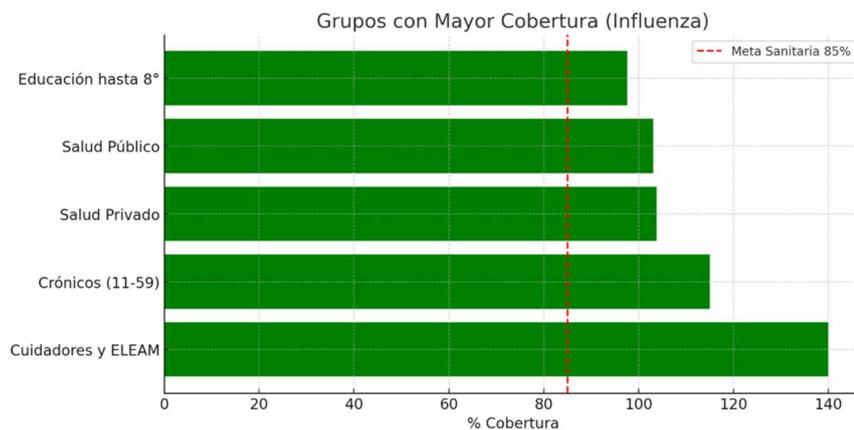


Fig. 3: Grupos con menor cobertura, campaña contra la influenza 2024. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

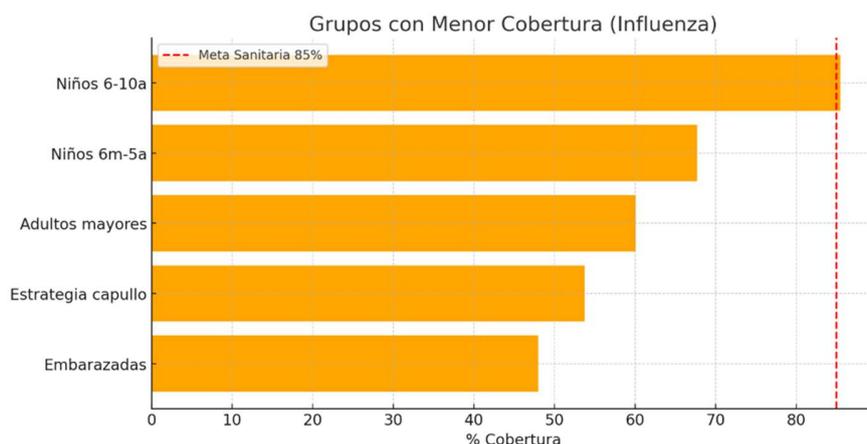


Fig. 4: Distribución de encuestados en sistema público v/s privado. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

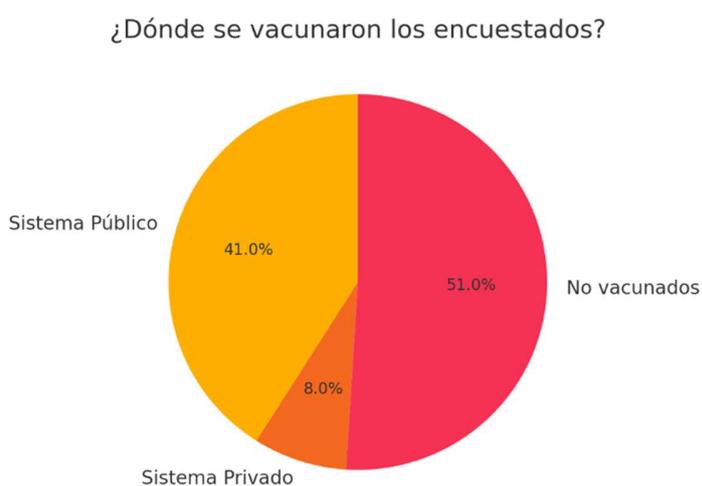


Fig. 5: Conocimiento y percepción de los encuestados sobre la vacunación. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

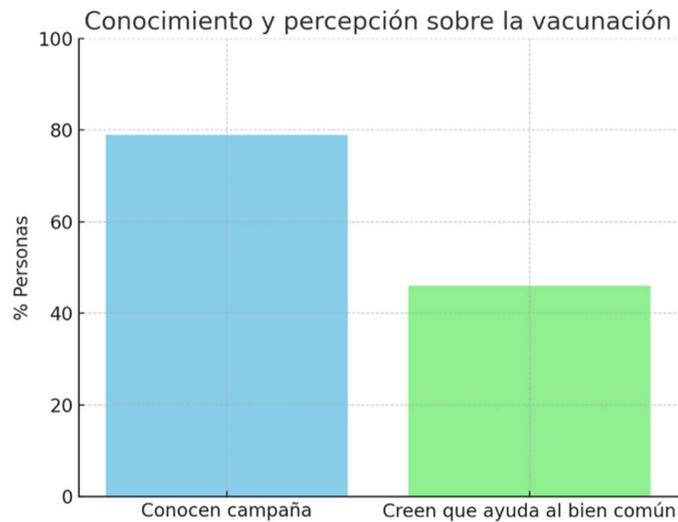


Fig. 6: Número de no vacunados por falta de tiempo según grupo socioeconómico de los encuestados. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

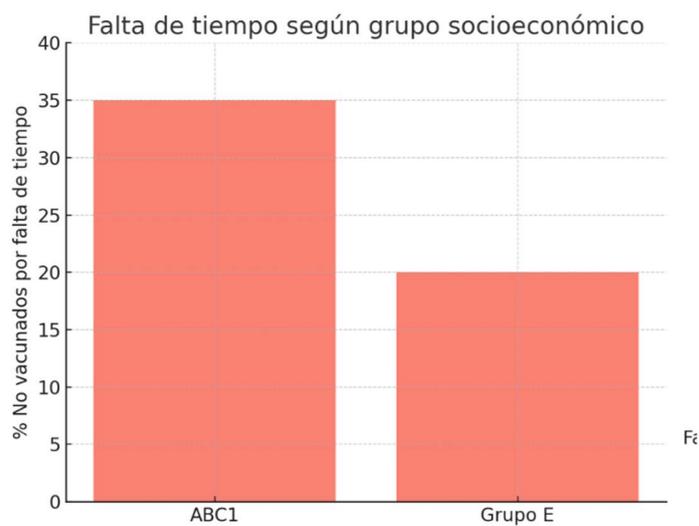


Fig. 7: Razones de los encuestados para no vacunarse. Elaboración propia en base a Estudio Universidad de los Andes: “Los chilenos no se han vacunado contra la influenza por falta de tiempo, desinterés y posibles efectos secundarios”, 2024.

