


■ EDITORIAL

Vacunación contra COVID-19 en Paraguay

Vaccination against COVID-19 in Paraguay

Jazmín Dahiana Ovelar Vaida 

¹Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción, Paraguay


Editor principal : Raúl Real Delor. Universidad Nacional de Asunción. Paraguay 

COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo). En enero de 2020 la OMS declaró emergencia de salud pública de importancia internacional y el 11 de marzo del mismo año pandemia debido a este virus. A nivel mundial, COVID-19 afectó a 768 millones de personas y más de 6,9 millones han muerto. Con el fin de combatir la transmisión de esta enfermedad, la OMS recomendó ciertas precauciones, como distanciamiento social, uso de tapabocas en permanencia, higiene constante de manos, aislamiento de los enfermos, etc. Estas medidas no fueron ni son suficientes para limitar el contagio, sin embargo, las vacunas contra COVID-19 constituyen una herramienta eficaz a largo plazo para el control en la transmisión y severidad del cuadro clínico y el desenlace de la enfermedad ⁽¹⁻³⁾

En plena pandemia, muchas personas esperaban ansiosas el desarrollo de una vacuna contra COVID-19. Las mismas fueron desarrolladas en tiempo récord y distribuidas gradualmente por todos los países del mundo a principios del año 2021. Todas las vacunas disponibles generan inmunogenicidad y son efectivas contra el SARS-CoV-2, además poseen pocos efectos adversos graves. A pesar de la actual evidencia sobre la eficacia de todas estas vacunas, muchos sujetos no están seguros de recibirla ^(4,5)

Actualmente contamos con estudios que demuestran suficiente evidencia en la reducción de las hospitalizaciones por COVID-19, disminución en la severidad de las manifestaciones clínicas de la enfermedad y en el número de muertes por COVID-19 atribuibles a la inmunización ⁽⁶⁾. En el Paraguay, las vacunas estuvieron disponibles el 22 febrero 2021. Inicialmente la recibieron los grupos más vulnerables, como el personal de salud expuesto, los pacientes añosos o portadores de alguna comorbilidad y, luego de pocas semanas, la población general. Los efectos secundarios se reportaron en 60% de los vacunados y todos fueron leves ⁽⁷⁾. A pesar de la ansiedad por adquirir rápidamente algún grado de inmunización, una investigación realizada en nuestro país halló que 23,8% de los encuestados rechazaba la vacunación y 17,8% vacilaba en recibirla, aún con la evidencia en la efectividad de estas. Según esta encuesta, los efectos adversos constituyen el principal motivo por el cual las personas están en contra de la vacunación ⁽⁸⁾.

En este número es posible encontrar un artículo que determinó la evolución de los pacientes internados con COVID-19 con neumonía o con otras patologías pero que contaban con hisopado positivo para SARS-CoV-2. Sólo 65% de toda la muestra contaba con algún esquema de vacunación. Se halló que la proporción de sujetos sin vacuna fue mayor entre aquellos ingresados con neumonía (65,3%) vs aquellos que no desarrollaron neumonía (31%). La relación entre falta de inmunización y el diagnóstico de neumonía por COVID-19 fue significativa, por lo que se asume que, basados en este estudio, las complicaciones relacionadas a esta infección viral disminuyen al contar con inmunización ⁽⁹⁾.

 Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons CC-BY 4.0

Podemos considerarnos afortunados de acceder en nuestro país en forma universal y gratuita a las vacunas, ya que la transmisión del virus y el desarrollo de la enfermedad no conoce barreras, más allá de las herramientas con las que contamos para mitigar el contagio, las hospitalizaciones, complicaciones y los decesos. Es nuestro deber difundir información sobre la vacunación contra esta enfermedad y el beneficio protector que otorga más allá del riesgo relativo a efectos adversos.

Dra. Jazmín Dahiana Ovelar Vaida

Editorialista invitada

Correo electrónico: jazminovelar.jo@gmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abate BB, Tilahun BD, Yayeh BM. Global COVID-19 vaccine acceptance level and its determinants: an umbrella review. BMC Public Health [Internet]. 2024 [cited 2024 Feb 4]; 24:5. Available from: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-023-17497-4>. doi: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-17497-4>
2. Choi EM. COVID-19 vaccines for low- and middle-income countries. Trans R Soc Trop Med Hyg [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 4]; 115(5):447-56. Available from: <https://academic.oup.com/trstmh/article/115/5/447/6176662>. doi: <https://doi.org/10.1093/trstmh/trab045>
3. Reese H, Iuliano AD, Patel NN, Garg S, Kim L, Silk BJ, et al. Estimated incidence of coronavirus disease 2019 (COVID-19) illness and hospitalization-United States, february-september 2020. Clin Infect Dis [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 4]; 72(12):e1010-e1017. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33237993/>. doi: 10.1093/cid/ciaa1780
4. Challenger A, Sumner P, Powell E, Bott L. Identifying reasons for non-acceptance of influenza vaccine in healthcare workers: an observational study using declination form data. BMC Health Serv Res [Internet]. 2023 [cited 2024 Feb 4]; 23(1):1167. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37891521/>. doi:10.1186/s12913-023-10141-2
5. Pelletier C, Gagnon D, Dubé E. "It's not that I don't trust vaccines, I just don't think I need them": Perspectives on COVID-19 vaccination. PLoS One. 2024; 19(2): e0293643. doi: 10.1371/journal.pone.0293643
6. Dagan N, Barda N, Kepten E, Miron O, Perchik S, Katz MA, et al. BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine in a nationwide mass vaccination setting. N Engl J Med [Internet]. 2021 [cited 2024 Feb 4]; 384(15):1412-23. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33626250/>. Doi: 10.1056/NEJMoa2101765
7. Rios-González CM, Mendez J, Estigarribia G, Aguilar G, Martínez P. Efectos secundarios de las vacunas anti COVID-19 en personal de salud de Paraguay: estudio exploratorio. Rev salud publica Parag [Internet]. 2021 [citado 4 Feb 2024]; 11(2):24-9. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492021000200024&lng=es&nrm=iso&tlng=es. doi: <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.diciembre.24>
8. Real Delor R, Ale Ortiz I, Bobadilla Elizeche S, Campos Zárate C, Ferreira Cabrera A, Frutos Monges H, et al. Aceptación, rechazo y vacilación a recibir la vacuna contra COVID-19: estudio multicéntrico. An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción) [Internet]. 2023 [citado 6 Feb 2024]; 56(1):25-31. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492023000100025&lng=es. <https://doi.org/10.18004/anales/2023.056.01.25>
9. Esteche C, Álvarez J. Características epidemiológicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital Regional de Encarnación, Paraguay, entre 2021 y 2023. Rev virtual Soc Parag Med Int. 2024; 11 (1): e11122401