Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Nemocón
Lugar	HSVPN
Fecha	Diciembre
Tema	Vacunación a gestantes
Entorno	Institucional
Objetivo	Garantizar que todas las gestantes y neonatos cuenten con esquemas de vacunación completos y actualizados, conforme a los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), fortaleciendo la continuidad, la adherencia y la oportunidad en la aplicación de biológicos.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Natalia Vega Rodriguez
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	1.075.654.901
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente** Revisión Base Survey
2. **Metodología de la actividad realizada** Revisión Base Survey

2.1 Actividad lúdica de inicio NA

2.2 Explicación del tema

A LA REVISIÓN SE ENCONTRÓ QUE EL 100% DE NUESTRAS GESTANTES Y RECIÉN NACIDOS VISITADOS SE ENCUENTRAN CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN AL DÍA

La vacunación durante el embarazo es una de las estrategias más importantes para proteger a la madre, al bebé en gestación y al recién nacido frente a infecciones prevenibles. Es muy importancia de la vacunación en gestantes ya que:

- Reduce mortalidad materna y neonatal.
- Protege al bebé durante los primeros meses, cuando aún no puede recibir algunas vacunas.
- Disminuye complicaciones graves como:
- Tosferina en recién nacidos.
- Influenza grave en la madre.
- Infecciones por COVID-19 que pueden inducir parto prematuro.

Las coberturas en Colombia, aunque varía por territorio, la tendencia nacional muestra:

- Cobertura Tdap en gestantes: ha mejorado tras incluirse en PAI, pero muchas regiones siguen por debajo del 80%.
- Vacunación influenza en gestantes: suele rondar el 60–70%.
- COVID-19 en gestantes: mayor adherencia tras actualización de recomendaciones.
- Vacunas recomendadas para gestantes:

Vacuna Tdap (DPT acelular) – principal recomendada

- Protege contra tosferina, difteria y tétanos.
- Obligatoria en cada embarazo, independientemente de las dosis previas.
- Semana recomendada: entre la semana 26 y 36 de gestación (ideal 28–32).
- Su objetivo es transferir anticuerpos al feto → protege al recién nacido hasta que reciba su primer esquema.

Vacuna Influenza (Gripe)

- Segura durante todo el embarazo.

- Recomendada debido al alto riesgo que tienen las gestantes de complicaciones por influenza.
- Disponible en el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Vacuna COVID-19 – recomendada

- Segura en cualquier trimestre.
- Se recomienda completar el esquema principal + refuerzos según lineamiento vigente.
- Evita complicaciones graves en gestantes y riesgo de parto prematuro.

Gestantes vacunadas

Dentro de los registros se evidencia un total de 24 gestantes vacunadas que se clasifican en:

- Gestantes con alguna vacuna TD-TT: 10
- Gestantes sin vacuna TD-TT: 15
- Gestantes con esquema completo de DPT: 0
- Gestantes sin DPT: 24
- Gestantes con vacuna Influenza: 6
- Gestantes sin Influenza: 19
- Gestantes con vacuna COVID-19: 9
- Gestantes sin COVID-19: 16

La cobertura de vacunación es insuficiente, especialmente para DPT y TD-TT, lo que representa un riesgo para la gestación y la salud neonatal.

Vacuna	Gestantes vacunadas	Gestantes no vacunadas
TD-TT	10	14
DPT	0 (esquema completo)	24
Influenza	6	18
COVID-19	8	16

Régimen de afiliación de las gestantes vacunadas

De las gestantes vacunadas:

- Contributivo: 6
- Subsidiado: 3
- No afiliado / Excepción: 1

La mayoría de gestantes vacunadas están afiliadas al régimen contributivo o subsidiado. La cobertura de vacunación está asociada a mayor acceso a servicios de salud.

Caracterización por curso de vida

Curso de Vida	Rango de edad aproximado	Cantidad de gestantes	% del total
Adolescencia	15-19 años	1	4%
Juventud	20-29 años	16	68%
Adultez	30-39 años	7	28%

Observaciones:

- La mayoría de las gestantes (68%) se encuentra en la juventud, entre 20 y 29 años.
- Un pequeño porcentaje corresponde a adolescentes (17 años), lo que requiere atención especial por riesgos físicos, sociales y obstétricos.
- La gestante en adultez (30-39 años) es menor, pero puede presentar mayor riesgo obstétrico si es multiparidad.

Implicaciones de salud según curso de vida

Adolescentes (menor de 20 años)

- Mayor riesgo de complicaciones obstétricas y parto prematuro.

- Necesitan educación en planificación familiar, nutrición y seguimiento médico cercano.

Juventud (20-29 años)

- Grupo con mayor representación, generalmente con riesgos moderados si es primeriza, pero si son multiparidad, aumenta riesgo obstétrico.
- Necesitan programas de vacunación, control prenatal y orientación en salud sexual y reproductiva

Adultez temprana (30-39 años)

- Riesgo obstétrico mayor, especialmente si hay antecedentes de cesáreas, abortos o multiparidad.
- Importante control prenatal especializado y seguimiento de enfermedades crónicas asociadas (hipertensión, diabetes, etc.).

2.3 Descripción del material didáctico utilizado NA

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes. NA

3. Conclusiones y recomendaciones

- La cobertura de vacunación en gestantes es baja, especialmente para DPT y TD-TT, lo que puede aumentar riesgos de enfermedades prevenibles durante el embarazo.
- Las gestantes afiliadas al régimen contributivo o subsidiado tienen mayor probabilidad de haber recibido alguna vacuna.
- La población no afiliada o con acceso limitado a servicios tiene alta vulnerabilidad sanitaria.
- La baja cobertura de Influenza y COVID-19 indica que la prevención frente a enfermedades respiratorias está insuficientemente implementada.
- La población de gestantes es mayoritariamente joven (20-29 años), lo que enfatiza la necesidad de campañas de vacunación preventiva enfocadas en este grupo.

4. RECOMENDACIONES

- Priorizar TD-TT, DPT, Influenza y COVID-19 para gestantes, asegurando que se complete el esquema de vacunación.
- Implementar estrategias específicas para gestantes no afiliadas o con afiliación limitada para garantizar acceso a vacunas y controles prenatales.
- Informar sobre la importancia de la vacunación para proteger la salud materna y neonatal.
- Brindar orientación sobre calendarios de vacunación y lugares de acceso gratuito.
- Registrar la vacunación de cada gestante y realizar seguimiento para completar esquemas.
- Coordinar con servicios de salud para priorizar gestantes de alto riesgo y población migrante.
- Combinar vacunación con control prenatal y educación en salud para aumentar la cobertura y reducir riesgos obstétricos y neonatales.

5. Registro fotográfico NA