



DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
Proceso Gestión Asistencia Técnica
Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas
Informe Final PIC



DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS DTSC

INFORME FINAL ESTRATEGIA:

Superhéroes con vacunas

ELABORADO POR:

Dahiana Garcia

Enfermera PIC

Alejandra Hernández Giraldo

Auxiliar de enfermería PIC

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

Viterbo Caldas, mayo de 2026

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA SUPERHEROES CON VACUNAS, VACUNAS.

1. INTRODUCCIÓN

La estrategia “Superhéroes con Vacunas”, enmarcada en la línea del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), se ejecutó como una intervención comunitaria orientada al fortalecimiento de la cultura de prevención, la promoción de prácticas de autocuidado y la sensibilización de la población frente a la importancia de mantener los esquemas de vacunación completos y oportunos en todas las etapas del curso de vida. Esta estrategia se desarrolló tanto en sectores urbanos como rurales del municipio, priorizando territorios con barreras de acceso, desconocimiento sobre biológicos y baja percepción del riesgo frente a enfermedades inmunoprevenibles.

Cada jornada fue organizada mediante una metodología de puntos de información y orientación en salud, con una duración mínima de tres horas continuas, garantizando espacios permanentes de educación, sensibilización y acompañamiento comunitario en vacunación., Se llevaron a cabo 8 jornadas informativas diurnas, cada una contando con 24 procesos informativos, 7 jornadas informativas nocturnas cada una contando con 20 procesos informativos, y 6 jornadas informativas rurales, cada una contando con 20 procesos informativos, garantizando un despliegue territorial continuo y articulado con las necesidades de la comunidad urbana y rural, orientados a fortalecer el conocimiento de la población sobre la importancia del cumplimiento oportuno del esquema regular de inmunización y la prevención de enfermedades.

Las acciones pedagógicas estuvieron enfocadas en fortalecer el conocimiento sobre la importancia de la vacunación como medida costo-efectiva para la prevención de enfermedades transmisibles, la reducción de complicaciones asociadas y la protección colectiva mediante la inmunidad comunitaria. Las intervenciones generaron un impacto significativo en las comunidades urbanas y rurales, evidenciado en el aumento del interés de la población por verificar y actualizar sus esquemas de vacunación, así como en el fortalecimiento del compromiso familiar y comunitario frente a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles. La estrategia permitió acercar los servicios informativos a territorios con dificultades de acceso, promoviendo la participación comunitaria y contribuyendo a disminuir las brechas existentes en cobertura y adherencia al PAI.

Asimismo, las jornadas desarrolladas fortalecieron la articulación entre el equipo de salud y la comunidad, favoreciendo escenarios de confianza, escucha activa y educación continua, elementos fundamentales para el sostenimiento de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. El componente rural tuvo especial relevancia, dado que facilitó el acceso a información clara y oportuna en poblaciones dispersas, permitiendo sensibilizar a las familias sobre la responsabilidad compartida en la protección de la salud individual y colectiva mediante la vacunación.

El presente informe consolida las acciones ejecutadas, los alcances obtenidos y el impacto generado a través de la estrategia “Superhéroes con Vacunas”, resaltando su contribución al fortalecimiento de las coberturas de inmunización, la movilización comunitaria y la consolidación de entornos protectores para la población urbana y rural del municipio.

3 DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

Ejecución de la estrategia	
Jornadas informativas de vacunación diurna rural	<p>Se ejecutaron 6 Jornadas Informativas de Vacunación diurna rural, con una duración mínima de tres horas continuas cada una, desarrollando 20 intervenciones educativas orientadas a la sensibilización comunitaria y fortalecimiento del conocimiento sobre inmunización. Durante las jornadas se realizó la verificación activa de esquemas de vacunación en adultos, cuidadores, padres de familia y menores a cargo, brindando orientación individualizada de acuerdo con el curso de vida y los hallazgos identificados.</p> <p>Los contenidos abordados incluyeron la importancia de la vacunación oportuna, identificación de dosis pendientes, prevención de enfermedades inmunoprevenibles, desmitificación de creencias erróneas sobre vacunas y recomendaciones dirigidas a población priorizada, incluyendo gestantes, adultos mayores y personas con comorbilidades. Las actividades se desarrollaron conforme a la planeación establecida, cumpliendo los tiempos, metodología y número de sesiones programadas.</p>
Jornadas informativas de vacunación diurna urbana	<p>Se ejecutaron 8 Jornadas Informativas de Vacunación diurna urbana, con una duración mínima de tres horas continuas cada una, desarrollando 24 intervenciones educativas orientadas a la sensibilización comunitaria y fortalecimiento del conocimiento sobre inmunización. Durante las jornadas se realizó la verificación activa de esquemas de vacunación en adultos, cuidadores, padres de familia y menores a cargo, brindando orientación individualizada de acuerdo con el curso de vida y los hallazgos identificados.</p>

	<p>Los contenidos abordados incluyeron la importancia de la vacunación oportuna, identificación de dosis pendientes, prevención de enfermedades inmunoprevenibles, desmitificación de creencias erróneas sobre vacunas y recomendaciones dirigidas a población priorizada, incluyendo gestantes, adultos mayores y personas con comorbilidades. Las actividades se desarrollaron conforme a la planeación establecida, cumpliendo los tiempos, metodología y número de sesiones programadas.</p>
<p>Jornadas informativas de vacunación nocturna urbana</p>	<p>Se ejecutaron 7 Jornadas Informativas de Vacunación nocturna urbana, con una duración mínima de tres horas continuas cada una, desarrollando 20 intervenciones educativas orientadas a la sensibilización comunitaria y fortalecimiento del conocimiento sobre inmunización. Durante las jornadas se realizó la verificación activa de esquemas de vacunación en adultos, cuidadores, padres de familia y menores a cargo, brindando orientación individualizada de acuerdo con el curso de vida y los hallazgos identificados.</p> <p>Los contenidos abordados incluyeron la importancia de la vacunación oportuna, identificación de dosis pendientes, prevención de enfermedades inmunoprevenibles, desmitificación de creencias erróneas sobre vacunas y recomendaciones dirigidas a población priorizada, incluyendo gestantes, adultos mayores y personas con comorbilidades. Las actividades se desarrollaron conforme a la planeación establecida, cumpliendo los tiempos, metodología y número de sesiones programadas.</p>
<p>Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de las actividades</p>	<p>Recomendaciones orientadas al fortalecimiento de los procesos y a la prevención de dificultades en futuras ejecuciones de la estrategia.</p>
<p>1. Baja asistencia en algunas veredas o barrios.</p>	<p>Fortalecer la planificación territorial mediante la identificación previa de sectores con baja participación, ajustando los horarios de intervención según las dinámicas comunitarias y articulando acciones con líderes locales para optimizar la convocatoria y el acceso de la población a las jornadas.</p>

2. Carnés de vacunación incompletos o extraviados, Además débil conexión para verificar en PAIWEB.	Fortalecer los mecanismos de registro y seguimiento vacunal mediante estrategias de carnetización y validación de información articuladas con el PAI municipal, promoviendo además la conservación y uso adecuado del carné de vacunación en la comunidad.
3. Vida útil de las vacunas	En cuanto al biológico de fiebre amarilla, se tiene en cuenta que cuenta con un tiempo de vida útil de aproximadamente 6 horas posterior a su reconstitución, debido a que el virus se inactiva rápidamente, por lo cual los usuarios se remiten a la eps, los días sábados donde se destapa dichas vacunas para pacientes ya agendados.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad	Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades
1. Buena receptividad por parte de los usuarios.	Fortalecer las estrategias de educación en salud mediante metodologías participativas, material gráfico y herramientas pedagógicas comunitarias que favorezcan la apropiación del conocimiento y el aprendizaje significativo.
2. Disponibilidad del personal técnico del PAI para acompañamiento continuo.	Garantizar la continuidad y fortalecimiento del talento humano mediante procesos periódicos de actualización, promoviendo además su participación en acciones educativas, seguimiento y evaluación comunitaria en el marco del PIC.
3. Alta receptividad y participación de líderes comunitarios.	Fortalecer la articulación con líderes rurales mediante estrategias de comunicación y participación comunitaria, promoviendo su vinculación en la planeación de jornadas y su formación como agentes multiplicadores en vacunación.
Informe general de la estrategia PIC	
La estrategia se ejecutó con el propósito de fortalecer los conocimientos y prácticas de la comunidad rural y urbana frente a la importancia de la vacunación, mediante el desarrollo de 21 jornadas informativas que integraron educación en salud, verificación de esquemas de inmunización y orientación individualizada según el curso de vida. Estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de la adherencia al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y a la sensibilización comunitaria frente a la prevención de enfermedades inmunoprevenibles.	

Diagnóstico y población priorizada

Se priorizó población según curso de vida:

- Niños menores de 6 años y adolescentes de 9 a 17 años
- Gestantes
- Adultos mayores
- Personas con comorbilidades
- Mujeres en edad fértil
- Talento humano en salud
- Población con indicación para fiebre amarilla
- Comunidad en general

El diagnóstico evidenció:

- Baja adherencia a la vacunación contra influenza en población adulta mayor.
- Limitado conocimiento comunitario sobre la obligatoriedad de la vacuna contra fiebre amarilla en zonas de riesgo epidemiológico.
- Persistencia de barreras socioculturales asociadas a mitos y desinformación sobre vacunación.

Metodología aplicada

Cada jornada se aplicó la misma estructura metodológica:

- Duración: 3 horas
- Explicación clara sobre vacunación según etapas de vida
- Verificación individual de carnés
- Identificación de vacunas pendientes
- Recomendaciones personalizadas
- Registro y remisión al punto de vacunación municipal

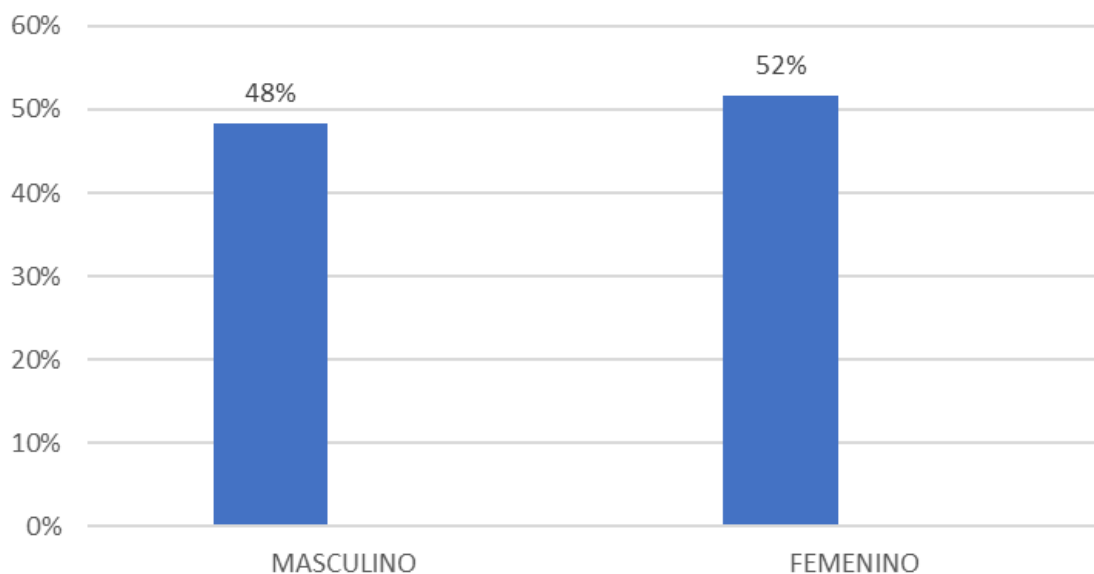
Desarrollo de cada una de las jornadas

En cada jornada se desarrolló lo siguiente:

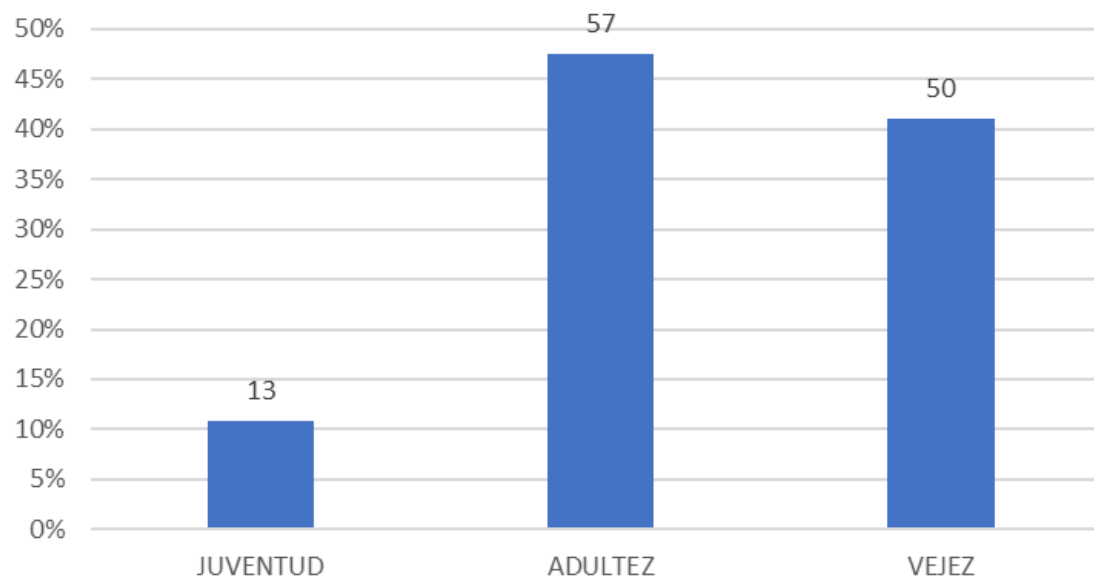
1. Instalación del punto informativo y convocatoria comunitaria.
2. Recepción de participantes y verificación de carnés de niños, adultos y gestantes.
3. Desarrollo de 21 jornadas informativas con los siguientes temas:
 - Importancia de la vacunación según curso de vida
 - Vacunación infantil (0–5 años)
 - Vacunación adolescente (triple viral, HPV, Td)
 - Esquemas para adultos con comorbilidades
 - Importancia de influenza en mayores de 60 años
 - Vacunación en gestantes (Dpta, influenza, Td)
 - Vacunación para viajeros y fiebre amarilla
 - Desmitificación y aclaración de creencias erróneas sobre vacunas.
 - Prevención de enfermedades inmunoprevenibles
 - Beneficios colectivos de la vacunación comunitaria.
 - Identificación y seguimiento de esquemas incompletos
 - Fortalecimiento del compromiso comunitario para la continuidad de la estrategia
4. Identificación de dosis pendientes y canalización al servicio de vacunación de la E.S.E Hospital San José de Viterbo.
5. Cierre operativo y consolidación de la información recolectada.

Resultados procesos informativos diurnos zona rural

POBLACION POR GENERO



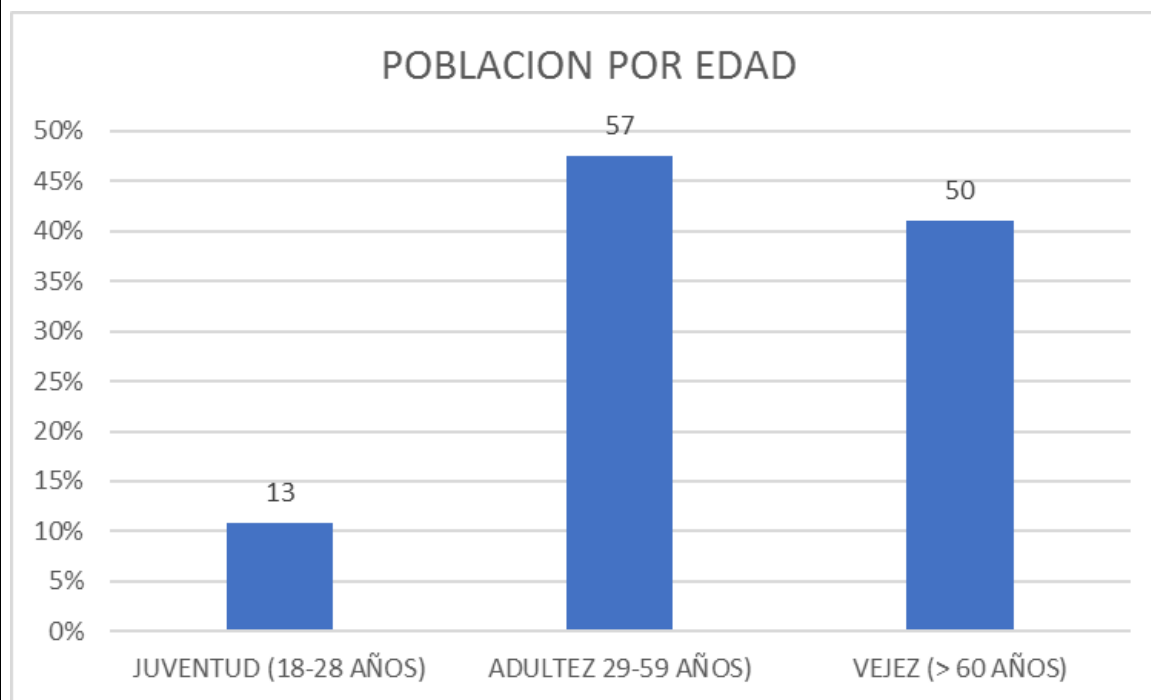
POBLACION SEGUN CURSO DE VIDA



Las gráficas evidencian la caracterización de la población atendida durante las actividades de información en vacunación, verificación de carnés y canalización a los servicios de inmunización. Según la distribución por sexo, se observó una participación relativamente equilibrada, con predominio del sexo femenino, representado por aproximadamente 62 mujeres frente a 58 hombres.

En relación con el curso de vida, la mayor proporción de participantes correspondió a la población adulta, con 57 personas, seguida de la población en vejez con 50 participantes y juventud con 13 personas. Estos resultados reflejan una mayor participación de adultos y adultos mayores en los espacios comunitarios de educación en salud, posiblemente asociada a su rol activo en el cuidado familiar y en la toma de decisiones relacionadas con la salud del hogar.

Asimismo, la menor representación de población infantil, adolescente y juvenil podría estar relacionada con factores de disponibilidad, dinámicas familiares y características propias de la convocatoria comunitaria. En términos generales, la estrategia logró un alcance significativo en grupos priorizados para acciones de promoción y mantenimiento de la salud, fortaleciendo la sensibilización frente a la importancia de la vacunación y la actualización de esquemas.

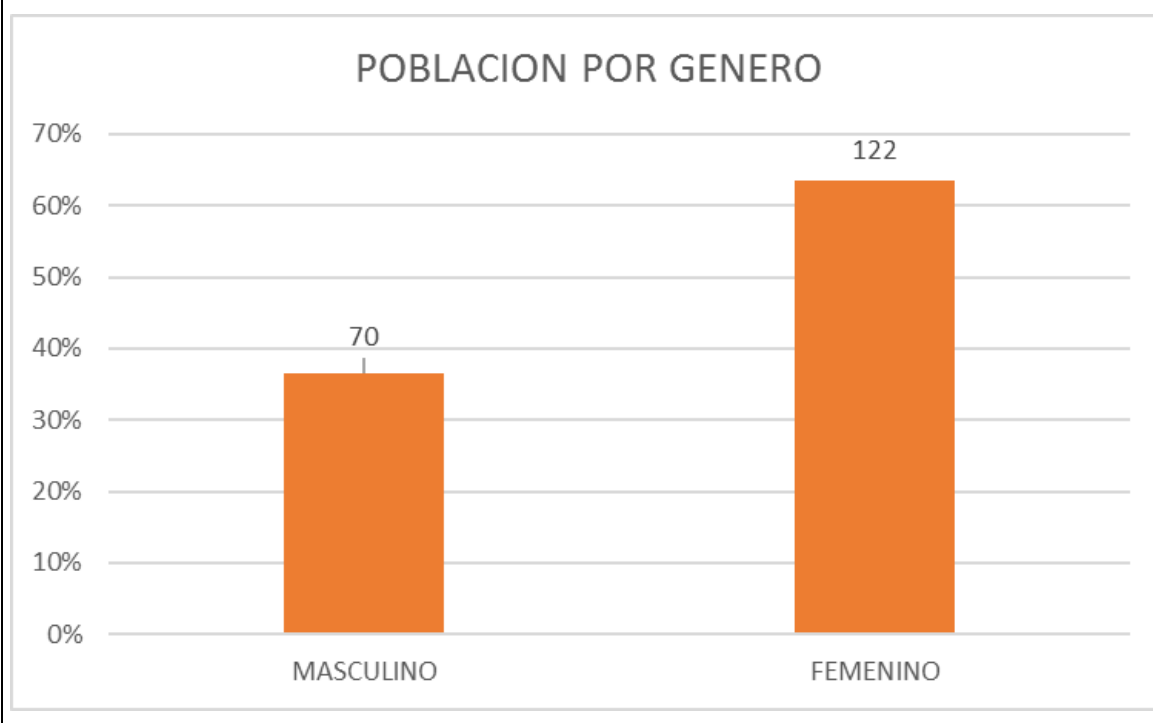


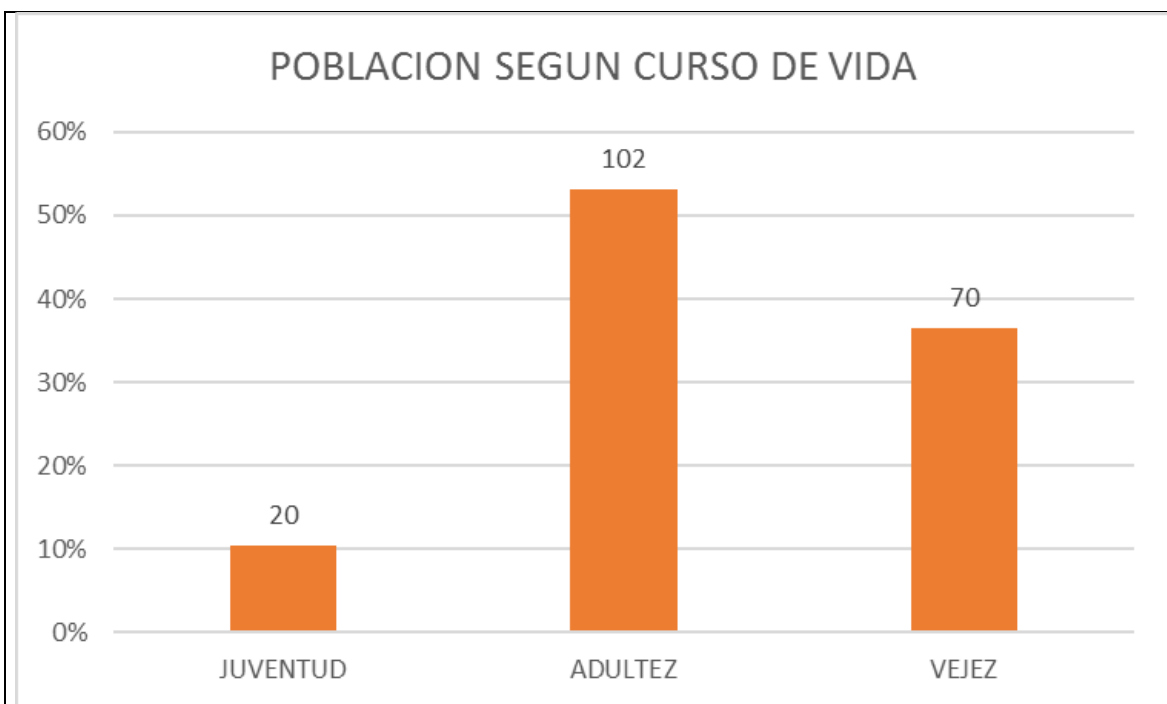
La gráfica evidencia la distribución etaria de la población beneficiada con los procesos de información en vacunación, verificación de carnés y canalización a los servicios de vacunación. Se observa una mayor participación de la población adulta entre 29 y 59 años, con un total de 57 personas, seguida de la población mayor de 60 años, con 50

participantes, reflejando que las acciones informativas tuvieron mayor alcance en los grupos de adultez y vejez.

Asimismo, la población joven entre 18 y 28 años registró una participación de 13 personas. Esta distribución sugiere que los adultos jóvenes y adultos mayores presentan una mayor vinculación a las actividades comunitarias de promoción y mantenimiento de la salud, posiblemente relacionada con su rol en la toma de decisiones familiares y el seguimiento de prácticas preventivas en el hogar.

Resultados procesos informativos diurnos zona urbana

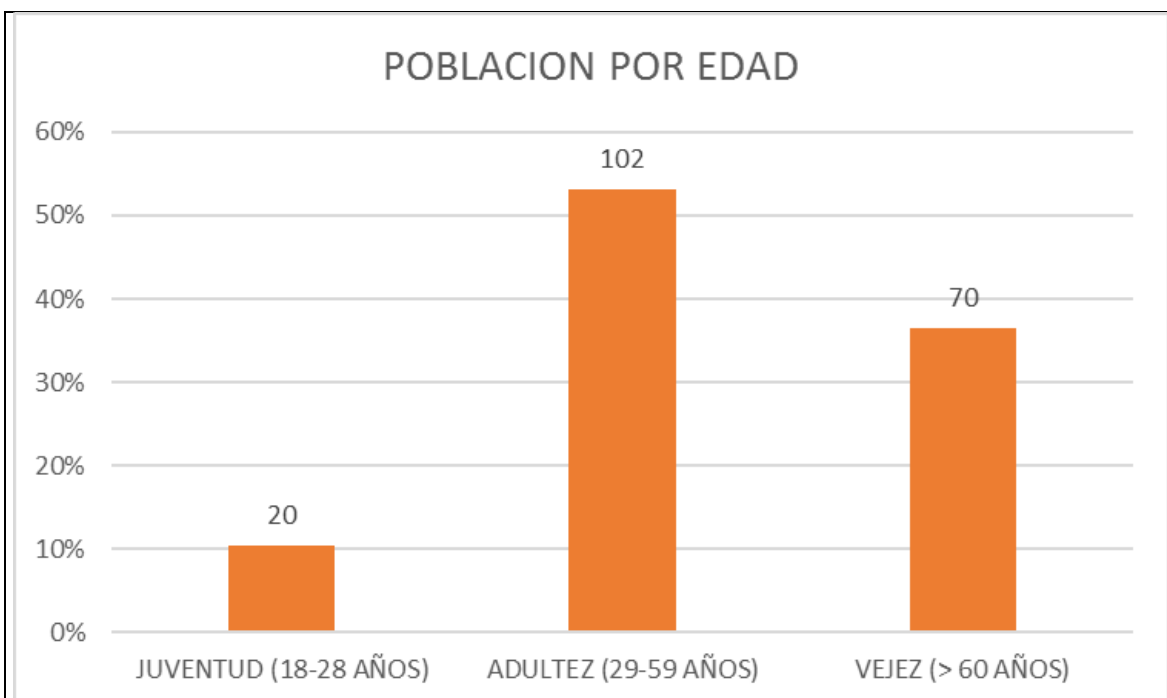




Las gráficas evidencian la caracterización de la población atendida durante las actividades de información en vacunación, verificación de carnés y canalización a los servicios de inmunización. Según la distribución por sexo, se observó una participación relativamente equilibrada, con predominio del sexo femenino, representado por aproximadamente 122 mujeres frente a 70 hombres.

En relación con el curso de vida, la mayor proporción de participantes correspondió a la población adulta, con 102 personas, seguida de la población en vejez con 70 participantes y juventud con 20 personas. Estos resultados reflejan una mayor participación de adultos y adultos mayores en los espacios comunitarios de educación en salud, posiblemente asociada a su rol activo en el cuidado familiar y en la toma de decisiones relacionadas con la salud del hogar.

Asimismo, la menor representación de población infantil, adolescente y juvenil podría estar relacionada con factores de disponibilidad, dinámicas familiares y características propias de la convocatoria comunitaria. En términos generales, la estrategia logró un alcance significativo en grupos priorizados para acciones de promoción y mantenimiento de la salud, fortaleciendo la sensibilización frente a la importancia de la vacunación y la actualización de esquemas.

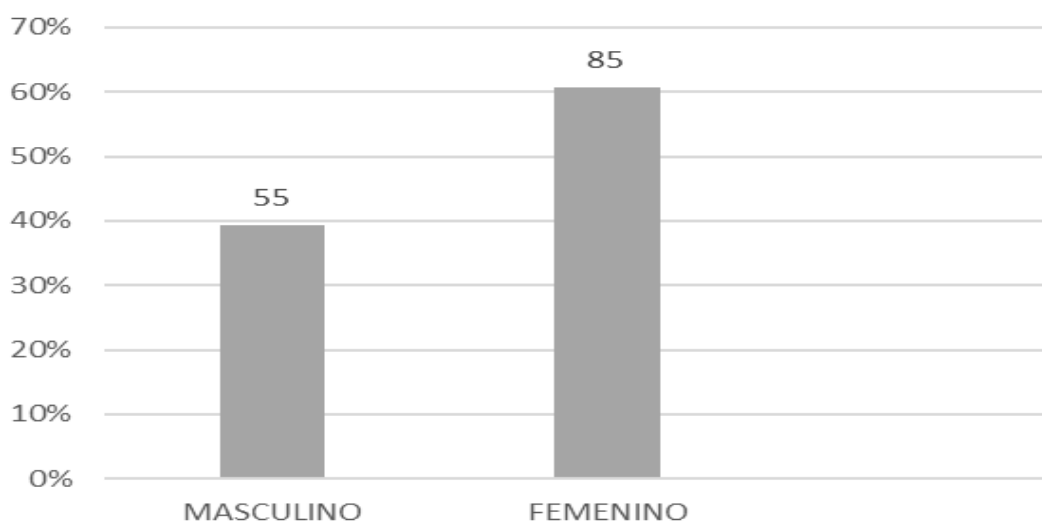


La gráfica evidencia la distribución etaria de la población beneficiada con los procesos de información en vacunación, verificación de carnés y canalización a los servicios de vacunación. Se observa una mayor participación de la población adulta entre 29 y 59 años, con un total de 102 personas, seguida de la población mayor de 60 años, con 70 participantes, reflejando que las acciones informativas tuvieron mayor alcance en los grupos de adultez y vejez.

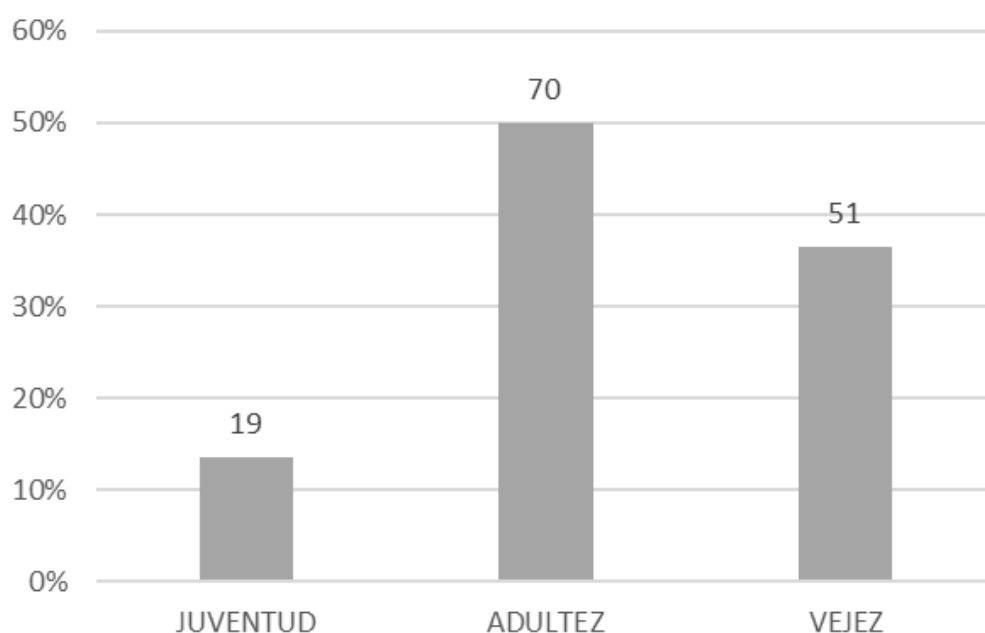
Asimismo, la población joven entre 18 y 28 años registró una participación de 20 personas. Esta distribución sugiere que los adultos jóvenes y adultos mayores presentan una mayor vinculación a las actividades comunitarias de promoción y mantenimiento de la salud, posiblemente relacionada con su rol en la toma de decisiones familiares y el seguimiento de prácticas preventivas en el hogar.

Resultados procesos informativos nocturnos zona urbana

POBLACION POR GENERO



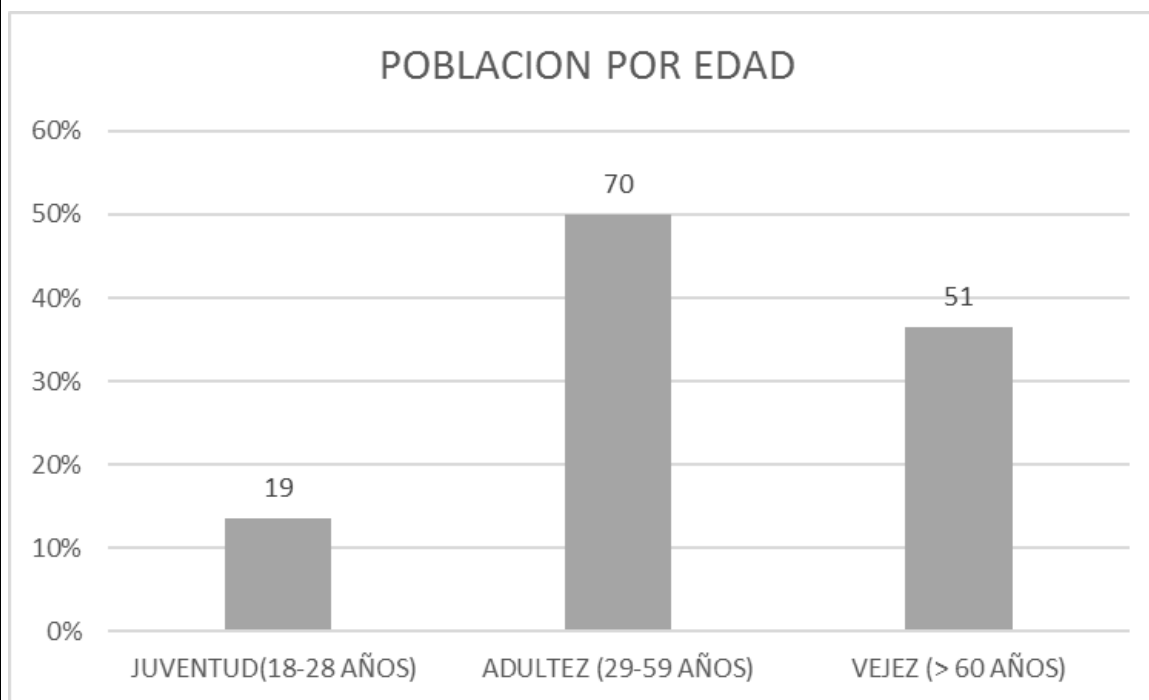
POBLACION SEGUN CURSO DE VIDA



Las gráficas evidencian la caracterización de la población atendida durante las actividades de información en vacunación, verificación de carnés y canalización a los servicios de inmunización. Según la distribución por sexo, se observó una participación relativamente equilibrada, con predominio del sexo femenino, representado por aproximadamente 85 mujeres frente a 55 hombres.

En relación con el curso de vida, la mayor proporción de participantes correspondió a la población adulta, con 70 personas, seguida de la población en vejez con 51 participantes y juventud con 19 personas. Estos resultados reflejan una mayor participación de adultos y adultos mayores en los espacios comunitarios de educación en salud, posiblemente asociada a su rol activo en el cuidado familiar y en la toma de decisiones relacionadas con la salud del hogar.

Asimismo, la menor representación de población infantil, adolescente y juvenil podría estar relacionada con factores de disponibilidad, dinámicas familiares y características propias de la convocatoria comunitaria. En términos generales, la estrategia logró un alcance significativo en grupos priorizados para acciones de promoción y mantenimiento de la salud, fortaleciendo la sensibilización frente a la importancia de la vacunación y la actualización de esquemas.



La gráfica evidencia la distribución etaria de la población beneficiada con los procesos de información en vacunación, verificación de carnés y canalización a los servicios de vacunación. Se observa una mayor participación de la población adulta entre 29 y 59 años, con un total de 70 personas, seguida de la población mayor de 60 años, con 51

participantes, reflejando que las acciones informativas tuvieron mayor alcance en los grupos de adultez y vejez.

Asimismo, la población joven entre 18 y 28 años registró una participación de 19 personas. Esta distribución sugiere que los adultos jóvenes y adultos mayores presentan una mayor vinculación a las actividades comunitarias de promoción y mantenimiento de la salud, posiblemente relacionada con su rol en la toma de decisiones familiares y el seguimiento de prácticas preventivas en el hogar.

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 6 a 11 años – infancia	0	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	0
No. de personas de 18 a 28 años – juventud	52	No. de personas de 29 a 59 años - adultez	229
No. de personas mayores de 60 años – vejez	171	No. de mujeres en edad fértil	181
No. de personas indígenas	0	No. de personas en, de y en riesgo de calle	0
No. de personas víctimas	0	No. de personas que viven en rural disperso	0
No. de personas con discapacidad	3	No. de personas afiliados al régimen contributivo	18
No. de personas afiliados al régimen subsidiado	434	No. De mujeres gestantes	0
No. Trabajadoras sexuales	0	No. Personas LGTBIQ+	0
No. Trabajadores informales	0	No. Personas migrantes	0

5. INDICADORES

NOMBRE INDICADOR	RESULTADO	NUMERADOR	DENOMINADOR	META	UNIDAD DE MEDIDA	MARZO	ABRIL	OBSERVACIONES
Cobertura de procesos informativos	GESTION	Número de procesos informativos (jornadas) realizados en el período	Número de procesos informativos programados en el contrato (8 diurnas + 7 nocturnas + 6 rurales = 21)	100%	Porcentaje	67%	37%	Cumplimiento del 100% a 30 de abril de 2026
cobertura de personas asistentes a las jornadas en quienes se verificó esquema de vacunación	COBERTURA	Número de personas asistentes a las jornadas en quienes se realizó verificación del esquema de vacunación (propio o de NNA a cargo)	Total de personas que asistieron a los procesos informativos en el período (suma de todos los listados de asistencia)	100%	Porcentaje	32%	68%	Cumplimiento del 100% a 30 de abril de 2026
Proporcion de	RESULTADO	Número de personas (cualquier edad) con esquema incompleto identificadas, canalizadas efectivas o con disentimiento	Total de personas con esquema incompleto identificadas durante todos los procesos informativos del período (cualquier edad)	100%	Porcentaje	100%	100%	Cumplimineto 100%, 28 personas identificadas con esquea de vacunacion incompleto, las cuales asistieron al servicio de vacunacion con canalizacion efectiva

Indicador #1: Porcentaje de procesos informativos realizados

Fórmula del indicador

$$\text{Porcentaje de procesos informativos realizados} = \frac{\text{Procesos realizados}}{\text{Procesos programados}} \times 100$$

$$\text{Porcentaje} = \frac{452}{452} \times 100 = 100\%$$

Resultado del indicador

Resultado obtenido: 100%

El indicador cumple completamente la meta institucional.

Análisis técnico – cuantitativo

Durante la ejecución de la estrategia “Superhéroes con Vacunas” correspondiente a la vigencia 2026, se programaron un total de 452 procesos informativos, logrando la ejecución efectiva de la totalidad de las actividades establecidas, lo que representa un cumplimiento del 100% frente a la meta programada.

Este resultado evidencia un adecuado proceso de planeación, articulación y seguimiento de las acciones educativas desarrolladas, así como una ejecución eficiente de las actividades orientadas a fortalecer el conocimiento, acceso y adherencia de la población al Esquema Nacional de Vacunación, contribuyendo a la promoción de la salud y prevención de enfermedades inmunoprevenibles.

Análisis cualitativo – interpretativo

El cumplimiento del 100% del indicador evidencia que los procesos informativos fueron ejecutados conforme a la planeación establecida, garantizando la difusión oportuna de contenidos educativos relacionados con la importancia de mantener actualizado el esquema nacional de vacunación.

Los resultados alcanzados reflejan una adecuada articulación entre el equipo ejecutor, los procesos de coordinación institucional y los diferentes espacios comunitarios intervenidos, favoreciendo el desarrollo efectivo de las actividades programadas. De igual manera, la estrategia permitió fortalecer el posicionamiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el territorio, promoviendo la sensibilización comunitaria, el acceso oportuno a los servicios de vacunación y el fortalecimiento de la demanda inducida en la población objeto.

Durante la ejecución de la estrategia no se evidenciaron dificultades significativas que afectan el cumplimiento de las actividades, lo cual demuestra un adecuado proceso organizativo, capacidad operativa y eficiencia en la implementación de las acciones educativas.

Indicador numero 2

Total, de personas que asistieron a los procesos informativos en el periodo

formula del indicador

$$\text{cobertura de procesos informativos} = \frac{\text{Jornadas realizadas}}{\text{Jornadas programadas}} \times 100$$

$$\text{Porcentaje} = \frac{452}{452} \times 100 = 100 \%$$

Resultado del indicador

Resultado obtenido 100%

El indicador cumple completamente la meta

Análisis técnico – cuantitativo

En la ejecución de la estrategia “**Superhéroes con Vacunas**” se programaron y desarrollaron **452 jornadas informativas**, alcanzando un cumplimiento del **100 %** frente a la meta establecida para el periodo. Este resultado indica que la totalidad de las actividades previstas fueron ejecutadas, sin presentar desviaciones en la programación. Cuantitativamente, el indicador refleja una cobertura completa de las acciones educativas planificadas, evidenciando una adecuada capacidad operativa, seguimiento permanente y cumplimiento de los cronogramas establecidos. El logro alcanzado permitió garantizar la difusión de información relacionada con la vacunación y fortalecer las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades inmunoprevenibles en la población intervenida.

Análisis cualitativo – interpretativo

El cumplimiento del 100 % de la meta establecida evidencia una adecuada ejecución de los procesos informativos programados, permitiendo que la comunidad recibiera información oportuna y pertinente sobre la importancia de mantener al día el esquema de vacunación. Desde el componente cualitativo, se observó una buena receptividad y participación por parte de la población intervenida, favoreciendo la sensibilización frente a los beneficios de la inmunización como estrategia de prevención de enfermedades. Asimismo, se destacó la articulación efectiva entre los diferentes

actores involucrados en la implementación de la estrategia, fortaleciendo el posicionamiento y reconocimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el territorio. Durante el desarrollo de las actividades no se identificaron barreras o dificultades significativas que limitaran el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Indicador numero 3

Total, de personas con esquema incompleto identificadas durante todos los procesos informativos durante el periodo.

Formula del indicador

cobertura de personas asistentes a las jornadas en = $\frac{\text{Canalizaciones efectivas}}{\text{Esquemas incompletos}} \times 100$
quienes se verificó esquema de vacunación

$$\text{Porcentaje} = \frac{28}{28} \times 100 = 100 \%$$

Resultado del indicador

Resultado obtenido 100%

El indicador cumple completamente la meta

Análisis técnico – cuantitativo

Durante el periodo evaluado se identificaron un total de **28 personas con esquema de vacunación incompleto** a través de los diferentes procesos informativos desarrollados en el marco de la estrategia. Del total de casos detectados, **las 28 personas fueron canalizadas efectivamente** hacia los servicios de salud correspondientes, alcanzando un cumplimiento del **100 %** en el indicador establecido.

Cuantitativamente, el resultado refleja que la totalidad de la población identificada con necesidad de actualización del esquema de vacunación recibió la orientación y remisión requerida, sin registrarse pérdidas en el proceso de canalización. Este comportamiento evidencia una adecuada capacidad de captación, seguimiento y gestión de los casos

identificados, garantizando el acceso oportuno a los servicios de inmunización y contribuyendo al fortalecimiento de las acciones de prevención de enfermedades inmunoprevenibles. En consecuencia, el indicador alcanzó plenamente la meta programada para el periodo evaluado.

Análisis cualitativo – interpretativo

Desde el análisis cualitativo, el cumplimiento del 100 % del indicador evidencia la efectividad de las acciones de búsqueda, identificación y canalización de personas con esquemas de vacunación incompletos. Este resultado refleja una adecuada sensibilización de la población intervenida, así como una respuesta favorable frente a las orientaciones brindadas durante los procesos informativos.

La identificación oportuna de los 28 casos permitió realizar una canalización efectiva hacia los servicios de salud correspondientes, fortaleciendo el acceso a las acciones de inmunización y promoviendo la actualización de los esquemas de vacunación. Asimismo, se evidenció una adecuada articulación entre las actividades educativas y los procesos de remisión, lo que favoreció el cumplimiento de la meta establecida y contribuyó al fortalecimiento de las estrategias de prevención de enfermedades inmunoprevenibles en la comunidad. Durante el periodo evaluado no se identificaron barreras significativas que limitaran el desarrollo de las actividades ni el logro de los resultados esperados.

Conclusión

El indicador de cobertura de la estrategia “Superhéroes con Vacunas” registró un cumplimiento del 100%, lo que evidencia una ejecución satisfactoria de los procesos informativos programados y un adecuado alcance de las metas establecidas para la vigencia evaluada.

La totalidad de las actividades proyectadas fueron desarrolladas conforme a la planeación operativa, reflejando un proceso eficiente de organización, articulación interinstitucional y seguimiento técnico por parte del equipo executor. Asimismo, este resultado demuestra el compromiso operativo y la capacidad de respuesta frente a las acciones de promoción y educación en salud dirigidas a la comunidad.

El cumplimiento alcanzado favorece el fortalecimiento de estrategias de información y sensibilización comunitaria en torno a la vacunación, contribuyendo al posicionamiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) como una herramienta fundamental para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles y la protección de la salud pública.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- La estrategia informativa de vacunación desarrollada en el marco del PIC alcanzó una ejecución integral de las actividades programadas, incluyendo jornadas rurales diurnas y jornadas urbanas nocturnas, conservando la metodología, cronograma y cobertura establecidos en la planeación operativa, lo que evidencia adherencia al diseño técnico de la intervención.
- La mayor asistencia se concentró en población joven y adulta de las zonas urbana y rural, reflejando que estos grupos poblacionales presentan mayor autonomía en la toma de decisiones relacionadas con el cuidado de la salud familiar y constituyen actores estratégicos para fortalecer la adherencia a los esquemas de inmunización.
- La participación de población infantil, adolescente y adulta mayor fue menor, identificando posibles barreras asociadas a dificultades de desplazamiento, dependencia de acompañantes, limitada movilización comunitaria y condiciones geográficas que afectan el acceso a las actividades educativas.
- En el área rural se evidenciaron limitaciones operativas relacionadas con dispersión territorial, dificultades de transporte, inestabilidad en la conectividad para el acceso a PAIWEB y ausencia o pérdida frecuente de carnés de vacunación, factores que impactaron la verificación exacta de antecedentes vacunales.
- Persisten creencias erróneas y desinformación frente a la vacunación, principalmente en población adulta; sin embargo, las actividades desarrolladas permitieron generar espacios de educación y orientación que favorecieron la resolución de dudas y el fortalecimiento de la confianza hacia las vacunas.
- Las jornadas presentaron adecuada aceptación comunitaria, destacándose el acompañamiento de líderes locales, el apoyo del talento humano del programa PAI y la disposición de la comunidad para participar en procesos de información, revisión de esquemas y aclaración de inquietudes relacionadas con inmunización.
- El análisis de la información recolectada permitió identificar brechas específicas en coberturas vacunales, especialmente baja adherencia a la vacuna contra influenza en adultos mayores y desconocimiento frente a la indicación de vacunación contra fiebre amarilla en zonas de riesgo, evidenciando la necesidad de continuar fortaleciendo las estrategias educativas y de sensibilización comunitaria.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer las estrategias de educación comunitaria en vacunación mediante metodologías pedagógicas dinámicas y continuas, orientadas a disminuir la desinformación y los mitos relacionados con las vacunas, utilizando herramientas audiovisuales, medios comunitarios y participación de actores locales que generen confianza en la población.
- Implementar acciones de seguimiento posterior a las jornadas informativas, permitiendo verificar la asistencia efectiva de la población canalizada a los servicios de vacunación y facilitando la identificación oportuna de esquemas incompletos o pendientes de actualización.
- Desarrollar estrategias diferenciales dirigidas a población infantil, adolescentes y adultos mayores, priorizando actividades extramurales, intervenciones en instituciones educativas y acciones comunitarias que favorezcan el acceso y la participación de grupos con menor cobertura.
- Optimizar los procesos de verificación y conservación de antecedentes vacunales mediante alternativas complementarias al carné físico, tales como registros digitales, soportes fotográficos y fortalecimiento del acceso a plataformas institucionales de consulta.
- Consolidar el trabajo articulado con líderes comunitarios, instituciones educativas y actores territoriales, promoviendo su participación como agentes multiplicadores en procesos de convocatoria, sensibilización y movilización social frente a la importancia de la inmunización.
- Fortalecer las capacidades técnicas del talento humano vinculado al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), garantizando procesos permanentes de capacitación, actualización normativa y acompañamiento en actividades de educación comunitaria y promoción de la vacunación.
- Implementar estrategias logísticas adaptadas a las características del territorio rural disperso, incluyendo horarios flexibles, rutas de desplazamiento comunitario y mecanismos de convocatoria más oportunos que faciliten el acceso de la población a las actividades programadas.
- Incorporar recursos educativos innovadores y participativos acordes con los diferentes cursos de vida, favoreciendo la apropiación del conocimiento sobre vacunación a través de actividades lúdicas, material gráfico, herramientas digitales y ejercicios prácticos de aprendizaje comunitario.

7. REGISTRO FOTOGRÁFICO:



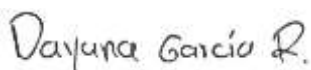




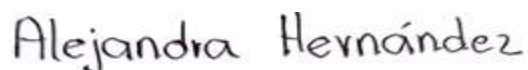
Natalia Patiño Cardona
Gerente ESE Hospital San José



Claudia Liliana Cortés
Coordinadora PIC



Dayana García Restrepo
Enfermera PIC



Alejandra Hernández Giraldo
Auxiliar de Enfermería PIC