

¿Recibiste tus vacunas? Evidencia experimental del rol de los recordatorios

Julian Cristia

Banco Interamericano de Desarrollo (BID)

Basado en trabajo conjunto con Matías Busso (BID) y Sarah Humpage (Mathematica)

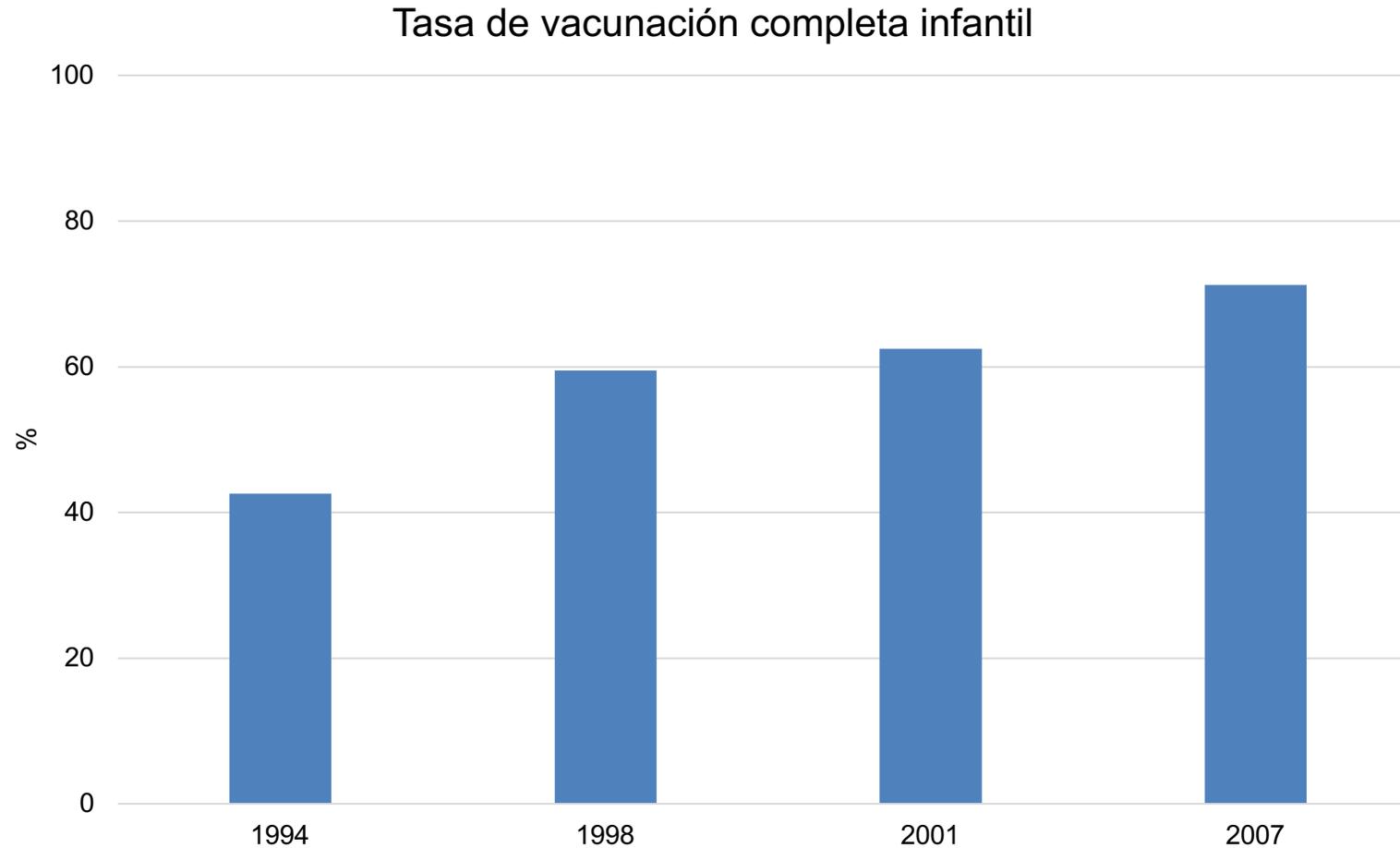
Ciudad de Guatemala, 9 de mayo de 2023



Vacunación infantil en Guatemala

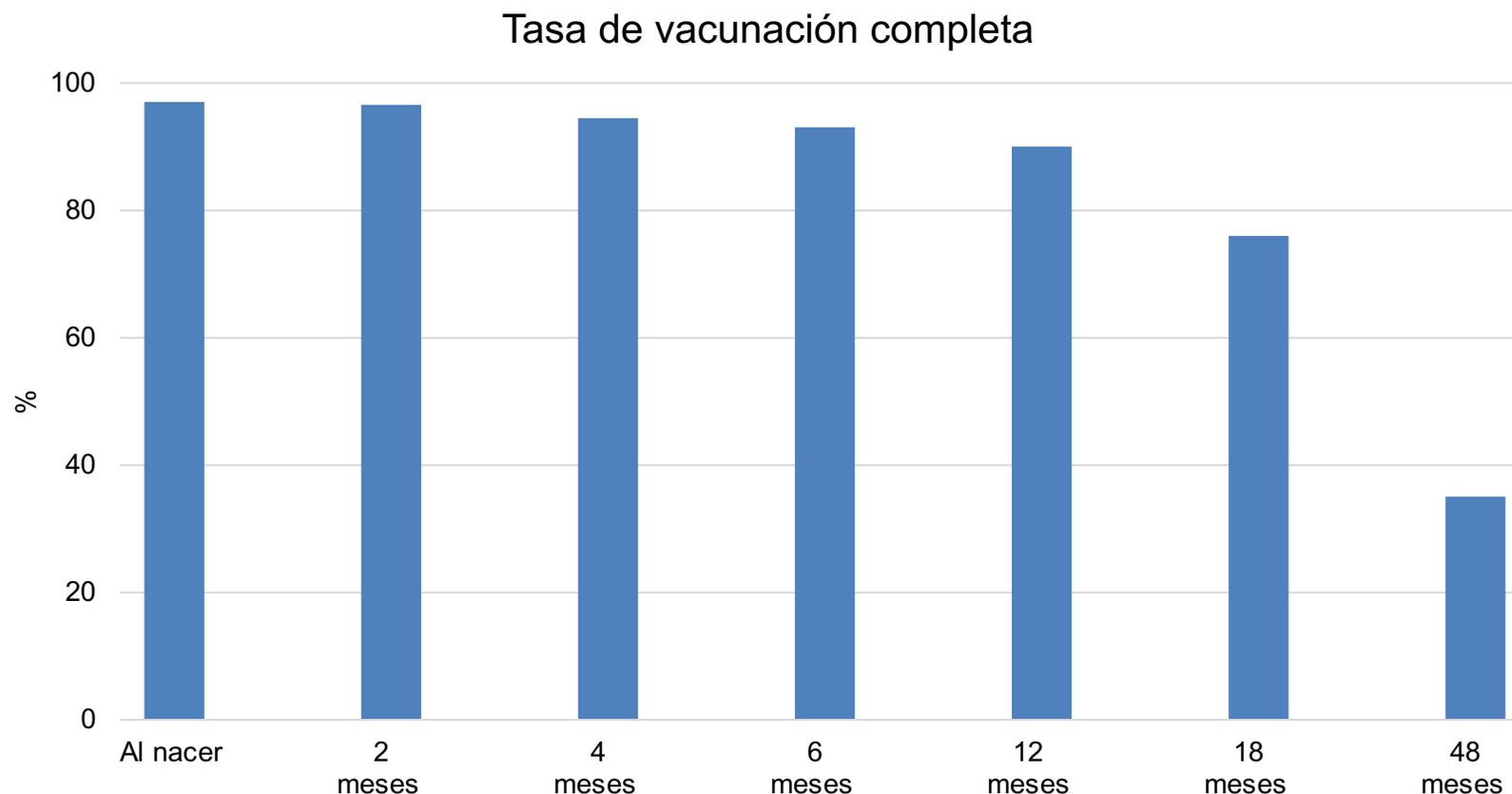
- Millones de niños en el mundo mueren de enfermedades prevenibles
- Las vacunas son altamente costo-efectivas
- Pueden evitar un porcentaje alto de estas muertes
- Guatemala ha mejorado las tasas de vacunación desde 1990:
 - Provisión gratuita
 - Esfuerzos para garantizar fácil acceso

70% de niños tenían vacunación completa en 2007



Fuente: Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1995, 1998-1999, 2002, 2008-2009

Pero, la cobertura disminuye con la edad



Nota: El gráfico muestra la tasa de vacunación en 2011 para tuberculosis al nacer; pentavalente y polio a los 2, 4 y 6 meses; MMR a los 12 meses, y refuerzo DPT y polio a los 18 y 48 meses.

Fuente: Encuesta de Condiciones de Vida 2011 y Programa Nacional de Inmunización

¿Será un problema de acceso?

- Traslado a centro de salud:
 - Tiene problemas para llegar: 2%
 - Tiempo de traslado promedio: 15 minutos

- Ayuda recibida:
 - Si, en menos de una hora: 83%
 - No: <1%

Fuente: Encuesta a hogares de la intervención de recordatorio a padres

¿Las familias no conocen los beneficios?

- Los padres están de acuerdo que las vacunas:
 - Son efectivas para prevenir enfermedades: 98%
 - Mejoran la salud de sus hijos: 99%
- Los padres perciben que:
 - Sus hijos recibirán todas las vacunas recomendadas: 97%
 - Los hijos de sus amigos recibirán las vacunas recomendadas: 78%

¿Las familias olvidan vacunar a niños mayores?

- Vacunas administradas durante el primer año de vida son más frecuentes
- Luego, ocurren con menos frecuencia
- Hay evidencia acerca de:
 - Acciones de salud pospuestas que llegado el momento vuelven a posponerse
 - Contextos de pobreza pueden agotar capacidad cognitiva y llevar a decisiones subóptimas

Herramienta conductual para mejorar vacunación de niños: Recordatorios a los padres

- Recordatorios pueden tomar varias formas: correo, mensaje, carta o visitas
- Abordan la procrastinación, el descuido y la sobrecarga cognitiva
- Refuerzan la importancia de la vacunación infantil a los padres
- Estrategia de bajo costo y fácilmente escalable

Programa para mejorar las tasas de vacunación en Guatemala

Programa de Extensión de Cobertura (PEC)

- Comenzó a mediados de los noventa
- ONG gestionan clínicas rurales
 - Atención médica básica gratuita a niños menores de 5 años
 - Equipos médicos móviles visitan cada clínica una vez al mes
 - Llevan registros clínicos
 - Reciben apoyo de trabajadores de salud de la comunidad
- Servicios a niños:
 - Vacunación
 - Controles de crecimiento
 - Suplementos de micronutrientes y rehidratación oral

Equipos médicos móviles



Trabajadores de salud de la comunidad en PEC

- Tienen comunicación directa con familias
- Son responsables de:
 - Realizar actividades de difusión
 - Informar cuándo son las visitas de los equipos médicos móviles
 - Fomentar participación en los días de visita
- Es importante saber que día son las visitas
- Por lo tanto, es importante enviar recordatorios

Recordatorios a padres

- Muestra:
 - 4 áreas rurales: Sacatepéquez, Chimaltenango, El Estor y Morales
 - 130 clínicas del PEC
 - Alrededor de 13.000 niños entre 10 meses y cinco años
- Intervención:
 - Implementado entre agosto 2011 y enero 2012
 - La mitad de las clínicas recibieron la intervención
 - Se facilitan listas de seguimiento de niños a trabajadores de salud

Intervención: Listas de seguimiento de niños

- Información concisa y actualizada sobre qué niños necesitan una vacuna
- Incluye servicios que deben prestarse en el mes en curso y los siguientes
- Facilitan el recordatorio a padres
- Aumentan la probabilidad de enviar recordatorios
- Los recordatorios son personalizados

Evaluación de la intervención

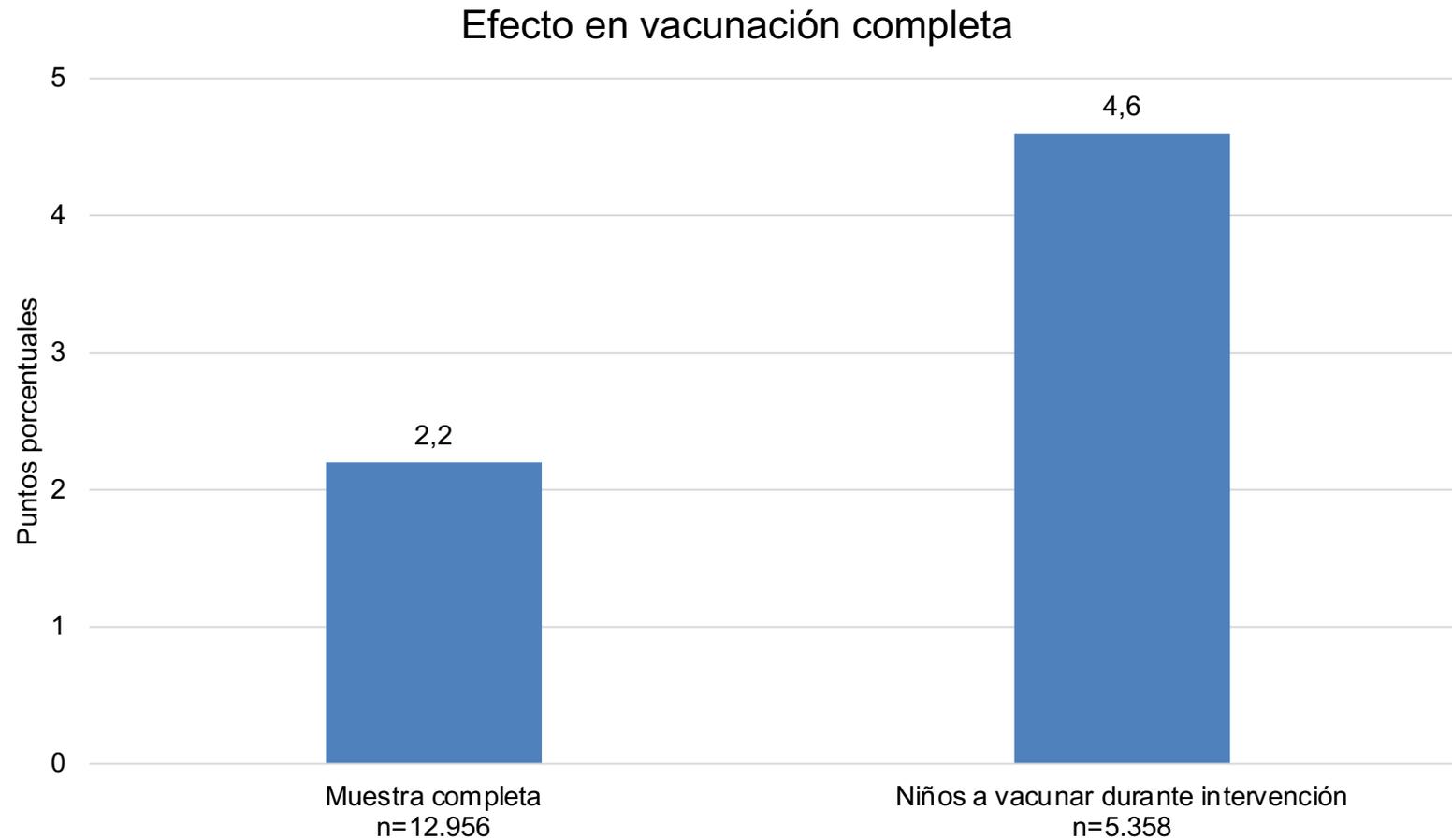
- Método:
 - Experimental: asignación aleatoria de comunidades a recibir o no la intervención
 - Comparación: niños en clínicas que recibieron la intervención vs aquellos que no
- Variable de interés:
 - Vacunación completa: el niño ha completado todas las vacunas requeridas para su edad

Balance antes de la intervención

Porcentaje de niños vacunados por grupo de intervención

Vacuna	Control	Tratamiento
Tuberculosis	95	95
Pentavalente 1	92	92
Polio 1	92	93
Pentavalente 2	89	89
Polio 2	88	89
Pentavalente 3	87	87
Polio 3	87	87
MMR	70	70
Refuerzo polio 1	74	76
Refuerzo DPT 1	74	76
Refuerzo polio 2	20	19
Refuerzo DPT 2	20	19
Vacunación completa	68	68

Resultados de la intervención



Costo-efectividad de la intervención

Costo estimado por niño (US\$)	0,17
Efecto en vacunación completa (puntos porcentuales)	2,2
Ratio costo-efectividad (US\$)*	7,5

*Representa el costo por cada niño adicional con vacunación completa como resultado de la intervención

Implicaciones de política

- Recordatorios pueden ser efectivos para mejorar la salud en Guatemala
- Hay oportunidades de mejorar tasa de vacunación a costo moderado
- Se puede promover para otras medidas de salud preventiva
- Sistemas de recordatorios combinados podrían maximizar cobertura a bajo costo
- Futuras investigaciones pueden identificar:
 - Forma de comunicación más efectiva para enviar recordatorios
 - Efectos y costos de diferentes medios de comunicación

¿Preguntas?

