

Universidad Autónoma del Estado de México

Centro Universitario UAEM Valle de Chalco

LOGÍSTICA PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN
SARS-CoV-2 EN LERMA, ESTADO DE MÉXICO, MÉXICO

ARTÍCULO ESPECIALIZADO PARA PUBLICAR EN REVISTA INDIZADA
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

P R E S E N T A

BRENDA LILIAN GARCÍA QUIROZ

ASESOR:

MSFy C. ELÍA CHAMORRO VÁZQUEZ

VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD, MÉXICO ABRIL 2025.



CUVCH

LOGÍSTICA PARA IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE
VACUNACIÓN SARS-CoV-2 EN LERMA, ESTADO DE
MÉXICO, MÉXICO.

ÍNDICE

I.	Resumen.....	3
II.	Introducción.....	4
III.	Metodología.....	5
IV.	Resultados.....	7
V.	Referencias	8
VI.	Anexos.....	9

I. Resumen

El diseño y la planeación de la estrategia de vacunación contra SARS-CoV-2 se hizo en el contexto de la pandemia por COVID-19. En el presente trabajo final se describe la logística para implementar la estrategia de vacunación en el municipio de Lerma de Villada, localizado en la zona central del oeste del Estado de México.

En el municipio de Lerma de Villada se aplicaron seis diferentes tipos de vacunas contra SARS-CoV-2. Para la jornada de vacunación se requirió de módulos integrados por células como unidades mínimas fundamentales para la aplicación de la vacuna.

La aplicación de las vacunas se inicio con el personal de salud y la población de adultos mayores y posterior mente se fue aplicando por grupo de edades hasta concluir con los niños y las niñas de 5 años.

Las vacunas que se aplicaron en el municipio de Lerma de Villada fueron las siguientes: PfizerBioNTech AstraZeneca, Cansino, Moderna y Sputnik V.

La estrategia de vacunación fue un gran trabajo colaborativo interprofesional y en equipo del personal de salud como médicos, enfermeras, enfermeras comunitarias, pasantes de servicio social y administrados. También el personal del Honorable Ayuntamiento, Servidores de la Nación, Guardia Nacional y otras instancias Institucionales.

II. Introducción

La logística para implementar la estrategia de vacunación contra la SARS-COV2 implicó grandes retos entre los que destacaron los diferentes requerimientos de manejo y administración de los prospectos de vacunas.

Tomando en cuenta la diversidad de vacunas Covid, se requirió de la expansión de la infraestructura existente, tanto física como operativa para poder implementar una estrategia de inmunización con las diferentes vacunas disponibles y factores inherentes como por ejemplo la cadena de red de frío (congelación/refrigeración) y los esquemas de aplicación (número de dosis).

Para que el programa de inmunizaciones fuera posible se trabajó con apoyo de Gobierno Federal, Gobierno Estatal, Sector Salud Estatal, Gobierno y Sector de Salud Municipal.

En función de lo anterior, el compartir la experiencia del presente trabajo tiene como propósito la descripción de la logística mediante la cual se implementó la estrategia de vacunación en el municipio de Lerma de Villada en el Estado de México, México.

El trabajo colaborativo de logística fue con la participación de varias instancias, el Instituto de Salud del Estado de México (ISEM), con el liderazgo de la Guardia Nacional, el H. Ayuntamiento que proporcionó las sillas, las mesas, los alimentos y apoyaron en acomodar a las personas que acudían al área de aplicación de la vacuna, de la misma forma los acompañaban a la salida. Se contó con sillas de ruedas que fueron facilitadas por el sistema de Desarrollo Integral de la Familia (DIF); la disposición de una ambulancia en caso de urgencia y los insumos para la sanitización fue por parte del servicio de Protección Civil; el filtro sanitario y la recepción de documentos fue realizado por los Servidores de la Nación.

En el área para la vacunación y vigilancia de posibles reacciones adversas a la vacuna, se encontraba el personal de salud –médicos, enfermeras, enfermeras comunitarias, pasantes de servicio social y el personal administrativo.

La difusión de las fechas y sedes para la vacunación fue por medio de la publicación en redes sociales como Facebook en las páginas oficiales del Ayuntamiento Lerma, del DIF Lerma y Desarrollo Humano Lerma. Para las comunidades alejadas se utilizó el boceo con apoyo de las enfermeras comunitarias.

III. Metodología

Tipo de estudio: Experiencia de la practica

Lugar: Municipio de Lerma de Villada, Estado de México, México.

Recolección de información: Se describe detalladamente los pasos que se siguieron para organizar la logística de las jornadas de vacunación.

Diseño de trabajo: Transversal y descriptivo

Universo de estudio: Coordinación Municipal de Salud Lerma.

Consideraciones éticas: La descripción de la información en el trabajo respeta los principios éticos de autonomía y respeta en todo momento el personal mencionado en el protocolo, así como las instituciones públicas.

En le municipio de Lerma de Villada se aplicaron diversas vacunas con base en los procesos de autorización sanitaria respectiva.

Dependiendo de la vacuna que se fuera aplicar, se tomaba en cuenta si se ocupaba congelador o refrigerador, los cuales se ubicaban en el Centro de Salud Concentrado de la cabecera municipal.

Las especificaciones de cada una de las vacunas en cuanto su presentación, prescripción, manejo y conservación se describe a continuación:

VACUNA BNT 162B2 (PFIZER): La vacuna está indicada para ser aplicada a personas a partir de los 16 años cumplidos, el esquema de vacunación es de dos dosis de 0.3 mL aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo de menor uso, con un intervalo entre ambas de 21 días.

VACUNA ASTRAZENECA: La vacuna está indicada a partir de los 18 años cumplidos incluyendo a las personas adultas mayores, el esquema de vacunación es de dos dosis de 0.5 mL aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo de menor uso, con un intervalo entre ambas de 8 a 12 semanas (56 a 84 días).

VACUNA SPUTNIK V: La vacuna está indicada en personas a partir de los 18 años cumplidos, incluyendo a las personas adultas mayores. El esquema de vacunación es de dos dosis de 0.5 mL cada una, aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo de menor uso, con un intervalo entre ambas de 21 días después de aplicada la primera dosis.

VACUNA MODERNA: La vacuna está indicada para ser aplicada a personas a partir de los 18 años, el esquema de vacunación es de dos dosis de 0.5 mL aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo de menor uso. El intervalo recomendado entre ambas dosis es entre 28 a 42 días después de la primera dosis.

VACUNA CANSINO: La vacuna está indicada para la prevención de COVID-19 causada por el virus SARSCoV- 2, a través de la inmunización activa, en personas de 18 años y más. El esquema consiste en una sola dosis de 0.5 mL, aplicada por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo de menor uso.

VACUNA PFIZER PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS: La vacuna está indicada para la inmunización activa para prevenir la COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2, en niñas y niños de 5 a 11 años cumplidos, el esquema de

vacunación es de dos dosis de 0.2 mL aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo de menor uso.

IV. Resultados

El apoyo de Gobierno Federal, Gobierno Estatal, Guardia Nacional, Sector de Salud Estatal, Gobierno y Sector Salud Municipal fue indispensable, gracias a ellos se pudo llevar a cabo estas Jornadas de Vacunación en el municipio de Lerma de Villada.

Cada equipo de trabajo se integró por un médico, 3 enfermeras comunitarias, 2 enfermeras y un personal administrativo, se designaba un líder que era responsable del conteo de las dosis por cada bloque que se conformaba por 60 personas para vacunar.

El personal con mayor importancia fue Enfermería Comunitaria por que se encargaban de avisar a las comunidades los días, horarios y sedes. Los días de las jornadas su trabajo principal era mantener la vacuna Covid a temperatura adecuada en el termo durante toda la jornada, que los insumos fueran suficientes y solo ellos se encargaban de la preparación de la vacuna Covid para la aplicación a la población.

Con la logística que se implementó para la estrategia de la vacunación Sars-Cov2 fue de gran impacto para la población del municipio de Lerma en el año de 2021, en el municipio de Lerma contaba con una población de 33.166 habitantes (1), de los cuales 88% de habitantes se aplicó la vacuna Covid. Con ello se pudo prevenir síntomas de gravedad y defunciones.

V. Referencias

1. Compendio de Información Municipal 2021 Lerma [Internet]. 2021. Disponible en: <https://lerma.gob.mx/wp-content/uploads/docs-pages/Compendio-de-Informacion-Municipal-Lerma.pdf>
2. Godoy MV, Ortega JLD. Guía Técnica para la aplicación de la Vacuna BNT162B2 contra el virus SARS-CoV-2. 2021 ene.
3. Ortega JLD. Guía Técnica para la aplicación de la Vacuna AstraZeneca contra el virus SARS-CoV-2. 2021 oct.
4. Ortega JLD. Guía Técnica para la aplicación de la Vacuna GAM-CPVID-VAC (SPUTNIK V) contra el virus SARS-CoV-2. 2021 mar.
5. Ortega JLD. Guía Técnica para la aplicación de la Vacuna Spikevax de MODERNA, Inc., contra el virus SARS-CoV-2. 2021 ago.
6. Ortega JLD. Guía Técnica para la aplicación de la Vacuna Recombinante de Vector de Adenovirus Tipo 5 contra el virus SARS-CoV-2. DE CanSino Biologics. 2021 abr.
7. Ortega JLD. Guía Técnica para la aplicación de la Vacuna BNT162B2 PFIZER /BioNTech para niñas y niños de 5 a 11 años de edad contra el virus SARS-CoV-2. 2021.

VI. Anexos

Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social



e-ISSN: 2448-8062

ISSN: 0188-431X

Presentación Acerca de Iniciar sesión Registrarse Buscar Actual Archivos Avisos

Inicio > Archivos > Vol. 32, Núm. 2 (2024)

Vol. 32, Núm. 2 (2024)

Abril-junio

Tabla de contenidos

Editorial

Humanización de los cuidados intensivos desde la perspectiva del cuidado en vulnerabilidad / Humanization of intensive care from the perspective of vulnerable care
Eduardo Alberto García-Pulido, Alex Daniel Romero-Rodríguez

PDF | DOI | e1433

Investigación

Usuario/a

Nombre de usuario/a

Contraseña

No cerrar sesión

Iniciar sesión

Notificaciones

Visita

Suscribirse

No es seguro | revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/issue/view/105

Herramientas para detectar diabetes mellitus tipo 2 en unidades de atención primaria: utilidad y validez para la toma de decisiones / Tools for detecting type 2 diabetes mellitus in primary care units: utility and validity for decision-making

Félix Domínguez-Ventura, Gabriela García-Morales, Dayli Mancilla-Pérez, Ángela Abigail Acaraz-López, Héctor Castillo-Pérez, Aurora Absal Bahena Gómez

PDF | DOI | e1429

Barreras percibidas por personal de enfermería al transferir el conocimiento de investigación a la práctica profesional / Barriers perceived by nursing staff while transferring research knowledge to professional practice

Adriana Mayela Cárdenas-Cortés, María Aracely Márquez-Vega

PDF | DOI | e1437

Experiencias de la Práctica

Logística para implementar la estrategia de vacunación contra el SARS-CoV-2 en Lerma, Estado de México / Logistics to implement the SARS-CoV-2 vaccination strategy in Lerma, State of Mexico

Brenda Lilian García-Quiroz, Ella Chamorro-Vázquez

PDF | DOI | e1412

Portítulo

Tamaño de fuente

A A A

Palabras clave

Atención de Enfermería
Atención de enfermería
Autocuidado Conocimiento
Depresión Diabetes mellitus
Educación Educación en
Enfermería Evaluación en
enfermería Embarazo
Enfermería
Enfermería
Enfermería Filosofía en
Enfermería Humanos
Investigación Personal en
Enfermería Personal de
enfermería Proceso de
Enfermería Proceso de
enfermería

Información

Para lectores/as
Para autores/as

revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/1412



Brenda García <blilian130@gmail.com>

RE-IMSS_32(2)2024_ABRIL-JUNIO_1412-ARTÍCULO EXPERIENCIA DE LA PRÁCTICA

1 message

María Antonieta Castañeda Hernández <maria.castanedah@imss.gob.mx>

Mon, Apr 22, 2024 at 5:43 PM

To: "Brenda García (blilian130@gmail.com)" <blilian130@gmail.com>, "echamorro@uaemex.mx"

<echamorro@uaemex.mx>, "echv99@hotmail.com" <echv99@hotmail.com>

Cc: María Antonieta Castañeda Hernández <mcastanedahernandez@gmail.com>

Estimados autoras

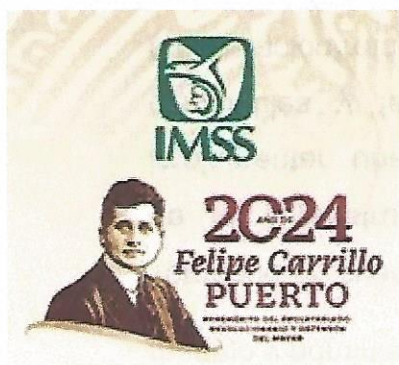
Brenda Lilian García-Quiroz

Elia Chamorro-Vázquez

Me complace agradecer su contribución como autores del artículo de experiencia de la práctica titulado: **Logística para implementar la estrategia de vacunación contra el SARS-CoV-2 en Lerma, Estado de México**, publicado en Revista de Enfermería del IMSS, Volumen 32, Número 2, Abril – junio de 2024, con el DOI <https://doi.org/10.5281/zenodo.10723354> (Repositorio Zenodo de acceso abierto de propósito general desarrollado bajo el programa europeo OpenAIRE y operado por CERN)

En adjunto les envío en formato PDF el libro completo de Revista de Enfermería del IMSS Vol. 32, Número 2, 2024. Disponible <http://revistaenfermeria.imss.gob.mx>

Agradeceré su confirmación

**María Antonieta Castañeda Hernández**
Editora de la Revista de Enfermería del IMSSEdificio Regional Administrativo, CMN Siglo XXI
Av. Cuauhtémoc 330, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06720
Ciudad de México. Teléfono: (52) 55-5627-6909 Ext. 22129
Correos: maria.castanedah@imss.gob.mx
revista.enfermeria@imss.gob.mxDirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Educación e Investigación
Coordinación de Investigación en Salud
División de Investigación Clínica



AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Instituto Mexicano del Seguro Social, Avenida Paseo de la Reforma número 476, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600, Tel: 552382700 www.imss.gob.mx Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial. Si usted no es el destinatario de este mensaje, se le notifica que cualquier revisión, retransmisión, distribución, copiado u otro uso o acto realizado con base en lo relacionado con el contenido de este mensaje y sus anexos, están prohibidos. Si usted ha recibido este mensaje y sus anexos por error, le suplicamos lo notifique al remitente respondiendo el presente correo electrónico y borre el presente y sus anexos de su sistema sin conservar copia de los mismos. Este correo electrónico no pretende ni debe ser considerado como constitutivo de ninguna relación legal, contractual o de otra índole similar.

Publicado el 27 de marzo de 2024 | Versión v1

Artículo de revista Abierto

79 VISTAS 31 DESCARGAS

Logística para implementar la estrategia de vacunación contra el SARS-CoV-2 en Lerma, Estado de México

García-Quiroz, Brenda Lillian (Miembro del proyecto) ¹ 
Chamorro-Vázquez, Elia (Miembro del proyecto) ² 

Mostrar afiliaciones

Versiones

Versión v1 27 de marzo de 2024
10.5281/zenodo.10723354

¿Quieres citar todas las versiones? Puedes citar todas las versiones utilizando el DOI 10.5281/zenodo.10723354. Este DOI representa todas las versiones y siempre se resolverá en la última versión. Leer más.

Resumen

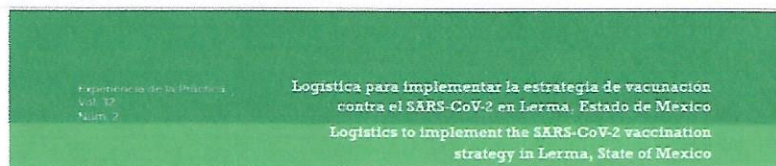
El diseño y la planeación de la estrategia de vacunación contra SARS-CoV-2 se hizo en el contexto de la pandemia por COVID-19. En el presente artículo se describe la logística para implementar la estrategia de vacunación en el municipio de Lerma de Villada, ubicado en la zona central del oeste del Estado de México, México. En el municipio de Lerma de Villada se aplicaron 6 diferentes tipos de vacunas contra el SARS-CoV-2. Para la jornada de vacunación se requirió de módulos de vacunación integrados por cédulas como unidades mínimas fundamentales para la aplicación de la vacuna. La vacunación se inició con el personal de salud y la población de adultos mayores por grupos de edad hasta concluir con los niños y las niñas de 5 años. La estrategia de vacunación fue un gran trabajo colaborativo interprofesional y en equipo del personal de salud (médicos, enfermeras, enfermeras comunitarias, pasantes de servicio social y administrativo), con personal del Honorable Ayuntamiento, Servidores de la Nación y otras instancias institucionales.

Resumen (español)

Abstracto

Recursos externos

Indexado en



Brenda Lillian García-Quiroz¹, Elia Chamorro-Vázquez²

¹Instituto de Salud del Estado de México, Coordinación Municipal de Salud Lerma, Lerma de Villada, Estado de México, México
²Universidad Autónoma del Estado de México, Centro Universitario Valle de Chalco, Valle de Chalco, Estado de México, México

DOI: 10.5281/zenodo.10723354

Resumen

ORCID
0009-0008-5873-2438
0000-0003-1156-6467

El diseño y la planeación de la estrategia de vacunación contra SARS-CoV-2 se hizo en el contexto de la pandemia por COVID-19. En el presente artículo se describe la logística para implementar la estrategia de vacunación en el municipio de Lerma de Villada, localizado en la zona central del oeste del Estado de México, México. En el municipio de Lerma de Villada se aplicaron 6 diferentes tipos de vacunas contra SARS-CoV-2. Para la jornada de vacunación se requirió de módulos de vacunación integrados por cédulas como unidades mínimas fundamentales para la aplicación de la vacuna. La vacunación se inició con el personal de salud y la población de adultos mayores por grupos de edad hasta concluir con los niños y las niñas de 5 años. La estrategia de vacunación fue un gran trabajo colaborativo interprofesional y en equipo del personal de salud (médicos, enfermeras, enfermeras comunitarias, pasantes de servicio social y administrativo), con personal del Honorable Ayuntamiento, Servidores de la Nación y otras instancias institucionales.

Palabras clave:

Enfermera Comunitaria
Logística de la Jornada
Vacunación
Vacunas contra la COVID-19