



EL DEDO EN LA LLAGA



#OPINIÓN

LA MUERTE SIN DINERO

Además de recursos insuficientes, el sistema de vacunación en México hoy carece de un sistema de supervisión efectivo



proximadamente 10 millones de niñas mexicanas pueden quedarse sin la protección de una vacuna con alto potencial de salvarles la vida: la del Virus del Papiloma

Humano, que debe ser aplicada entre los 9 y 12 años, con dos dosis espaciadas por seis meses. Actualmente hay una campaña de vacunación, que concluirá el 18 de diciembre, en que se busca aplicar un millón 132 mil 634 dosis a niñas de quinto grado de primaria, rezagadas de sexto grado y a las jovencitas de 11 años que no asisten a la escuela, además de niñas y mujeres de nueve a 19 años que se encuentren en protocolo de atención por violación sexual.

El gran problema es que mientras en este año hay 14 mil 31 millones de pesos para vacunas, el proyecto de presupuesto para 2025 plantea reducir drásticamente esos recursos en 67 por ciento a únicamente 4 mil 571 millones. ¿Alcanzará para las segundas dosis de la campaña actual? ¿Habrá visión de futuro para contemplar a las niñas que lleguen a esa edad en los años siguientes?

El Virus del Papiloma Humano es la causa del 99.7 por ciento de los 9 mil 400 casos de cáncer cervicouterino que se presentan cada año en México. Ese es el segundo cáncer más asesino del género femenino en el país, con 4 mil 300 fallecimientos anuales, aunque en rangos de edad la situación es todavía más dramática: entre las mujeres jóvenes de 20 a 29 años es en realidad la primera causa de muerte por cáncer y pasa al segundo sitio entre las de 30 a 39 años. Esa es sólo una parte de todo el panorama de necesidades de vacunación en el país. El esquema se ha descuidado tanto que luego de la pandemia había caído al 26 por ciento de cobertura en el país, cuando pocos años antes superaba el 90 por ciento.

De acuerdo con una revisión de la Audi-

toría Superior de la Federación a la Cuenta Pública 2023, en ese año se registraron 80 mil 134 casos de enfermedades prevenibles con vacunas, entre ellos, 188 de tosferina, 26 de tétanos, 665 de influenza y 832 de hepatitis B, que son 53.6 por ciento más que los observados en 2022. Entre los casos más recurrentes estuvieron la varicela y la hepatitis A, que si bien no están en el esquema universal de vacunación, suelen aplicarse a las guarderías. Los adultos a partir de edades determinadas también deben ser inmunizados contra una variedad de padecimientos como la influenza, ahora el COVID-19 y otros como el herpes zóster, conocido como culebrilla, que causa erupciones dolorosas en la piel.

Además de recursos insuficientes, el sistema de vacunación en México hoy carece de un sistema de supervisión efectivo. No hay información clara sobre la población objetivo por grupos de edad, ni datos sobre la capacitación del personal, ni un registro de seguimiento de ruta y destino final de las vacunas, y sobre el manejo adecuado de la red de frío indispensable para preservarlas. Por supuesto, tampoco hay indicadores que midan el logro de objetivos y su incidencia en el control y erradicación de enfermedades prevenibles. ¿Cómo va a resolverse? Es indispensable y urgente.

MÁS LLAGAS: La disminución en más de 3 mmdp al presupuesto de la Fuerza Aérea, que representa un 32.5%, cancela proyectos como la adquisición de dos radares para detectar aeronaves ilícitas en el sur del país, mientras el crimen organizado se sirve de avionetas y hasta drones de alta tecnología.

ADRIANAD16@YAHOO.COM.MX /
@ADRIDELGADORUIZ