

Fecha: 09-01-2026

Medio: Maule Hoy

Supl. : Maule Hoy

Tipo: Noticia general
Título: Vacunas infan...

Título: Vacunas infantiles

Pág.: 11
Cm2: 298,9
VPE: \$ 0

Tiraje:
Lectoría:
Favorabilidad:

Sin Datos
Sin Datos
■ No Definido

Vacunas infantiles: cuando una decisión política se convierte en riesgo sanitario

La decisión del gobierno de Donald Trump de eliminar cuatro vacunas del calendario infantil obligatorio en Estados Unidos no puede entenderse como un mero ajuste técnico. Desde la salud pública y la epidemiología, retirar vacunas del esquema obligatorio es una señal sanitaria con efectos concretos que trascienden a las familias y alcanzan a toda la sociedad.

Las vacunas no protegen solo a quien las recibe, su mayor fortaleza es colectiva. Cada niño vacunado contribuye a levantar una barrera que limita la circulación de virus y bacterias. Cuando esa barrera se debilita, los agentes infecciosos vuelven a encontrar espacio para propagarse. No es una hipótesis teórica. La experiencia internacional muestra que, cuando bajan las coberturas, reaparecen los brotes.

Influenza, rotavirus, meningococo o hepatitis A no son enfermedades erradicadas ni propias del pasado. Siguen circulando activamente y afectan con mayor gravedad a lactantes, niños pequeños y personas con sistemas inmunológicos debilitados. Al dejar de recomendarlas de manera universal, se asume que habrá menos niños protegidos. El resultado puede ser un aumento de hospitalizaciones, complicaciones severas y muertes evitables. Desde la epidemiología, la vacunación no es una decisión individual aislada, sino una estrategia de protección social.

Uno de los argumentos que suele aparecer en este debate es el temor a que los niños reciban "demasiadas vacunas". La evidencia científica es clara. No existe daño demostrado por la administración de múltiples vacunas. El sistema inmunológico infantil está preparado desde el nacimiento para enfrentar miles de estímulos diarios. Un dato poco difundido es que hoy los niños reciben menos antígenos que hace cuatro



Maria Jesus Hald,
epidemióloga Facultad de Medicina UNAB
das, pese a que el nú-
de vacunas es mayor. tos adversos suelen ser
tos adversos suelen ser
ves y transitorios. El riesgo

ciro con claridad. El Programa Nacional de Inmuniciones es uno de los más robustos de la región y ha sido reconocido por su impacto sanitario. Vacunas como influenza, hepatitis A y meningococo son obligatorias y gratuitas, lo que ha permitido controlar enfermedades que antes generaban brotes frecuentes. La eliminación de la poliomielitis, del sarampión endémico y de la rubéola congénita no es casualidad, sino el resultado de políticas sostenidas y alta cobertura.

Antes de la incorporación de la vacuna contra hepatitis A, los brotes escolares eran recurrentes en Chile. Hoy prácticamente no existen. Esa diferencia marca el contraste entre prevenir y reaccionar cuando el daño ya está hecho.

La evidencia y la historia coinciden en una advertencia sencilla. Cuando bajan las coberturas de vacunación, las enfermedades regresan. Vacunar no es solo proteger a un niño hoy, es cuidar a la comunidad en el futuro.

PUZZLE MAULEHOY Por: Gonzalo Gutiérrez / Periodista

