



***La vacunación evita 5 millones de muertes al año¹.
Latinoamérica busca proteger a 1.4 millones de niños que equivale a
llenar 17 veces el estadio Azteca^{2,3}***

- A nivel global, la vacunación evita entre 3.5 y 5 millones de muertes cada año⁴
- 1.4 millones de niños no recibieron la vacuna fundamental DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)⁵
- La Arena México se convierte en ring de salud durante la jornada de salud el 3 de mayo para cerrar brechas ante los grandes eventos deportivos del año.

Ciudad de México, 22 de abril, 2026 - Especialistas advierten sobre el riesgo latente que podría crecer rumbo a uno de los mayores eventos deportivos, donde México será coanfitrión en junio del 2026: el **incremento de casos y fallecimientos por enfermedades prevenibles por vacunación**.

En el marco de la 24ª Semana de Vacunación de las Américas (SVA), hicieron un llamado a la población a reforzar la vacunación y alcanzar las metas regionales para evitar retrocesos críticos en salud pública. Advirtieron particularmente sobre el repunte de casos de sarampión y Tos ferina, que constituye una amenaza real, y subrayaron la urgencia de cerrar las brechas de inmunidad para prevenir nuevos brotes.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el llamado cobra mayor relevancia ante la **proximidad de importantes eventos internacionales en la región**, señalando que la movilidad internacional aumenta el riesgo de casos que ingresan con viajeros internacionales, por lo que garantizar coberturas homogéneas y altas en todos los países es fundamental para proteger a las poblaciones.⁶

De acuerdo con estimaciones de la OMS y UNICEF de 2024, en las Américas, la cifra de niños “cero dosis”, es decir, que no recibieron la vacuna fundamental DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos), en las Américas, incluida en la vacuna hexavalente, fue de 1,465,000⁷. “Para poner esta cifra en contexto, es igual que ver más de 17 veces el Estadio Azteca lleno de niñas y niños sin protección. En un año en donde hemos visto el resurgimiento de enfermedades como sarampión o Tos ferina y en vísperas de tener estadios llenos de aficionados de todo el mundo, la mejor jugada es elevar las coberturas de vacunación y evitar que las enfermedades sean los invitados no deseados de los eventos deportivos del año.” señaló la Dra. Leticia Belmont, presidenta de la Academia Mexicana de Pediatría.

Si la defensa baja, surgen los brotes.

En febrero la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una nueva alerta epidemiológica sobre **sarampión** en las Américas y exhortó a los países a intensificar las actividades de vigilancia epidemiológica, vacunación y respuesta rápida luego de que en la región se notificaran 14,891 casos, incluyendo 29 defunciones, en 13 países.⁸

Otra enfermedad que en los últimos años ha resurgido es la **Tos ferina, coqueluche o Pertussis**. A finales de 2025, la OPS publicó una actualización⁹ a la Alerta Epidemiológica emitida en mayo



del mismo año, que marca un énfasis en el incremento de casos en las Américas entre 2023 (11,202) y 2024 (66,184), siendo Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Estados Unidos, México, Panamá, Paraguay y Perú los identificados.

Al cierre de 2025, México registró un repunte con 1,596 casos confirmados de Tos ferina y 73 defunciones confirmadas, lo que representó un incremento de 257% y 114.7%, respectivamente, en comparación con el periodo anterior.¹⁰ Los casos reportados durante 2025 superan las cifras registradas en los últimos diez años en el país. Desde la SE 1 a la SE 10 del 2026, se han confirmado 50 casos de tosferina, incluyendo dos defunciones.¹¹

El Dr. Herberth Maldonado, presidente del Consejo Nacional de Práctica de Inmunizaciones de Guatemala señaló: “Estamos en un momento clave para evitar que la Tos ferina siga afectando a los lactantes menores de un año, así como contrarrestar el riesgo de otras enfermedades a través de asegurar esquemas de vacunación completos en niños menores de 5 años.”

Estrategias de juego: Fortalecer las coberturas e innovar en inmunización.

La OMS y la OPS señalan que la vacunación es una de las intervenciones de salud pública más efectivas, ya que, a nivel global, cada año evita entre 3.5 y 5 millones de muertes, por enfermedades como la difteria, el tétanos, la tosferina, la gripe y el sarampión¹². Ambas organizaciones insisten en que ningún niño debe quedar sin protección, y destacan la urgencia de cerrar las brechas de acceso, intensificar los esfuerzos para alcanzar a las poblaciones no vacunadas y reforzar los programas rutinarios de inmunización para mantener la cobertura vacunal por encima del 90% para prevenir brotes de enfermedades como sarampión, polio, difteria y Tos ferina.

La ciencia y la tecnología han permitido un avance en inmunización, prueba de ello son las vacunas combinadas, que permiten proteger a los niños contra múltiples enfermedades en una sola aplicación, simplificando los esquemas de vacunación, reduciendo las visitas al centro de salud y aumentando significativamente las coberturas de inmunización en la población.

Las vacunas combinadas, en particular las hexavalentes, representan una innovación clave en la prevención de enfermedades infecciosas y en la salud pública, ya que aportan un alto valor sanitario y económico para las personas, la sociedad y los sistemas de salud. Estas vacunas protegen de forma eficaz contra seis enfermedades graves: difteria, tétanos, Tos ferina, poliomielitis, hepatitis B e infecciones por *Haemophilus influenzae* tipo b. La evidencia científica demuestra que su uso reduce el número de inyecciones y visitas médicas necesarias, disminuyendo reacciones locales y mejorando la adherencia a los esquemas de vacunación, con un perfil elevado de inmunogenicidad y seguridad. Además, pueden coadministrarse con otras vacunas y han mostrado una alta eficacia en la prevención de la Tos ferina, siendo la vacunación durante el embarazo la estrategia más efectiva para proteger a los lactantes en sus primeros meses de vida.¹³

Por otro lado, en las vísperas del otoño en el hemisferio sur, los especialistas recalcaron la importancia de prevenir las infecciones respiratorias que pueden causar hospitalizaciones y muerte en bebés menores de un año, entre las que destaca el **virus sincicial respiratorio (VSR)**. Hoy existen dos estrategias recomendadas por la OMS para proteger a los bebés: ¹⁴

- Vacuna materna, aplicada durante el embarazo.



- Anticuerpo monoclonal para la inmunización de bebés.

Los especialistas coincidieron en que se requiere un abordaje integral que combine múltiples herramientas de protección ante el VSR que causa 100,000 muertes y más de 3.6 millones de hospitalizaciones de niños menores de 5 años en todo el mundo.¹⁵

Esta estrategia incluye la inmunización pasiva mediante anticuerpos monoclonales para lactantes y niños, junto con la vacunación materna durante el embarazo, que proporciona protección a través de la transferencia de anticuerpos al recién nacido.

El objetivo principal es reducir significativamente la carga de enfermedad por VSR, especialmente en lactantes menores de 1 año y poblaciones vulnerables, disminuyendo hospitalizaciones y complicaciones respiratorias graves durante las temporadas de mayor circulación viral.

El Dr. Juan Pablo Torres, presidente de la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE) presentó el caso de Chile que en 2024 se convirtió en el primer país del hemisferio sur en implementar de forma universal el anticuerpo monoclonal de una sola dosis para prevenir infección por virus sincial en lactantes. Los resultados fueron contundentes: las hospitalizaciones por VSR disminuyeron en 76–80% y las admisiones a Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), se redujeron alrededor de un 85%, con 0 muertes en bebés inmunizados durante la temporada, un resultado que representa un avance histórico.¹⁶ Debido al éxito de la implementación de esta estrategia, 2026 es el tercer año en el que Chile la implementa para la prevención de VSR en todos los menores de un año.

“Recuperar coberturas vacunales, cerrar brechas de “dosis cero”, e incorporar nuevas estrategias de inmunización como las vacunas combinadas y el anticuerpo monoclonal de larga duración, es clave para evitar enfermedades prevenibles y disminuir el impacto en los sistemas de salud en toda Latinoamérica. Con la movilidad internacional que se espera este 2026 gracias a eventos deportivos en la región, persigamos la verdadera victoria: proteger la salud y mejorar la vida de las personas.” Concluyó la Dra. Florencia Esquivel, directora médica de vacunas a nivel LATAM en Sanofi.

México no espera al silbatazo final

Porque la vacunación es la defensa imbatible que mantiene a la población en el juego, México se prepara para ir contra los “invitados no deseados”, por ello Salud Pública une esfuerzos y la “Catedral de la Lucha Libre” se convertirá en un ring contra virus y bacterias en la

Jornada de salud

Fecha: Domingo 3 de mayo de 2026

Lugar: Arena México, Ciudad de México

Horario: De 10:00 am a 4:00 pm.

Acerca de Sanofi

Sanofi es una empresa biofarmacéutica impulsada por la I+D y potenciada por la IA, comprometida con mejorar la vida de las personas y ofrecer un crecimiento contundente. Aplicamos nuestro profundo conocimiento del sistema inmunológico para desarrollar medicamentos y vacunas que tratan y protegen a millones de personas en todo el mundo, con un pipeline innovador que podría beneficiar a millones más.



Nuestro equipo está guiado por un propósito: perseguimos los milagros de la ciencia para mejorar la vida de las personas; esto nos inspira a impulsar el progreso y generar un impacto positivo en nuestra gente y las comunidades a las que servimos, abordando los desafíos más urgentes en materia de salud, medio ambiente y sociedad de nuestro tiempo.

Contacto de prensa:

Juliana Pineda

Juliana.pineda@porternovelli.mx
55 1336 4526

Lorelay von Allwörden

lorelay.vonallworden@porternovelli.mx
55 6702 6963

Referencias:

¹ OMS. Vacunas e inmunización. Consultado el 17 de abril de 2026 desde: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

² Immunization in the Americas shows progress, but over 1.4 million children missed routine vaccines in 2024. 15 de julio de 2025. Consultado el 27 de febrero 2026 desde <https://www.paho.org/en/news/15-7-2025-immunization-americas-shows-progress-over-14-million-children-missed-routine>

³ ¿Cuál es la capacidad actual del Estadio Azteca? 2026. Consultado el 27 de febrero 2026 desde <https://estadiosde.com/estadio-azteca-capacidad-actual-aforo-oficial-renovaciones-historia-mundial-2026/>

⁴ OMS. Vacunas e inmunización. Consultado el 17 de abril de 2026 desde: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

⁵ Immunization in the Americas shows progress, but over 1.4 million children missed routine vaccines in 2024. 15 de julio de 2025. Consultado el 27 de febrero 2026 desde <https://www.paho.org/en/news/15-7-2025-immunization-americas-shows-progress-over-14-million-children-missed-routine>

⁶ OPS. Semana de Vacunación en las Américas 2026 - Cuaderno de planificación y anexos. 25 de febrero de 2026, consultado el 3 de marzo de 2026 desde: <https://www.paho.org/es/documentos/semana-vacunacion-americas-2026-cuaderno-planificacion-anexos>

⁷ Immunization in the Americas shows progress, but over 1.4 million children missed routine vaccines in 2024. 15 de julio de 2025. Consultado el 27 de febrero 2026 desde <https://www.paho.org/en/news/15-7-2025-immunization-americas-shows-progress-over-14-million-children-missed-routine>

⁸ OPS Alerta Sarampión 2026. 4 de febrero de 2026. Consultado el 27 de febrero 2026 desde <https://www.paho.org/es/noticias/4-2-2026-ops-emite-alerta-epidemiologica-ante-persistencia-sarampion-americas-urge>

⁹ OPS. Epidemiological update Pertussis in the Americas Region. 8 de diciembre, 2025. Consultado el 3 de marzo de 2026 a través de: <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-12/8-dec-2025pheeupdate-pertussisenfinal0.pdf>

¹⁰ Secretaría de Salud. (2025). *Boletín Epidemiológico, Núm. 53 (Semana 53: 28 de diciembre 2025 al 3 de enero de 2026). Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUAVE)*. Dirección General de Epidemiología. Recuperado desde: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1047660/Boletin-5325.pdf>

¹¹ OPS. Actualización epidemiológica Tosferina (coqueluche) en la Región de las Américas - 25 de marzo del 2026. Consultado el 21 de abril de 2026 desde: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-tosferina-coqueluche-region-americas-25-marzo-2026>

¹² OMS. Vacunas e inmunización. Consultado el 17 de abril de 2026 desde: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

¹³ Orsi A, Azzari C, Bozzola E, Chiamenti G, Chirico G, Esposito S, Francia F, Lopalco P, Prato R, Russo R, Villani A, Franco E. Hexavalent vaccines: characteristics of available products and practical considerations from a panel of Italian experts. *J Prev Med Hyg.* 2018 Jun 1;59(2):E107-E119. PMID: 30083617; PMCID: PMC6069402. Consultado el 17 de abril de 2026 desde: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6069402/>

¹⁴ OMS. La OMS presenta recomendaciones para proteger a los lactantes contra el virus respiratorio sincial (VRS). (30 de mayo, 2025) Consultado el 5 de marzo de 2026 desde: <https://www.who.int/es/news/item/30-05-2025-who-outlines-recommendations-to-protect-infants-against-rsv-respiratory-syncytial-virus>.

¹⁵ Organización mundial de la salud. La OMS presenta recomendaciones para proteger a los lactantes contra el virus respiratorio sincial (VRS). Mayo 2025. Consultado el 25 de noviembre de 2025 desde: <https://www.who.int/es/news/item/30-05-2025-who-outlines-recommendations-to-protect-infants-against-rsv-respiratory-syncytial-virus>

¹⁶ Effectiveness and impact of nirsevimab in Chile during the first season of a national immunization strategy against RSV (NIRSE-CL): a retrospective observational study. 10 Junio de 2025. Consultado el 27 de febrero desde <https://medicina.uchile.cl/dam/jcr:2ed61bef-fcdb-43d6-bba7-f5acb6517c7c/Efectividad%20e%20Impacto%20Nirse%20Chile%20Lancet%20Infect%20Dis%202025.pdf>