

Indicadores clave de rendimiento para intervenciones ante enfermedades prevenibles por vacunación: sarampión

Aquí se presentan una serie de indicadores clave de rendimiento (KPI) sugeridos para las intervenciones en caso de brote de sarampión. Este documento puede resultar útil sobre todo a la hora de redactar las solicitudes al Fondo de Emergencia para la Intervención en Casos de Desastre o los planes de acción de emergencia. El objetivo de los indicadores clave consiste en ayudar a aplicar un enfoque más estructurado al seguimiento, la garantía de calidad y la evaluación definitiva. Los indicadores se deben seleccionar en función de los siguientes aspectos: el pilar que se esté reforzando con la intervención ante un brote determinado, las necesidades del contexto específico y la capacidad disponible para llevar a cabo las actividades de seguimiento correspondientes.

Generales (no relacionados con las operaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, pero son los indicadores epidemiológicos mínimos para hacer un seguimiento durante la actuación)

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
Comprender la evolución de la epidemia	Tasa de ataque (por edades específicas cuando haya datos disponibles sobre la población)	Edad y sexo	Numerador: Número de casos en niños de entre 0 y 11 meses de edad Denominador: Número total de niños de entre 0 y 11 meses de edad	0	Información epidemiológica	OMS ⁱ
	Tasa de cobertura de vacunación contra el sarampión	Edad y sexo	Numerador: Número total de dosis administradas Denominador: Número total de personas en la población destinataria	95 %	Información epidemiológica	
	Tasa de letalidad acumulada	Edad y sexo	Numerador: Número de muertes por sarampión	Atención ambulatoria: < 5 %	Información epidemiológica	Guía médica de MSF ⁱⁱ

			Denominador: Número total de casos de sarampión	– Hospital: < 15 %		
--	--	--	--	--------------------	--	--

Movilización social y generación de demanda para campañas de vacunación

La vacunación contra el sarampión es el método más eficaz para evitar la transmisión de la enfermedad. Ante un brote, las Sociedades Nacionales deben coordinarse con el Ministerio de Sanidad para determinar dónde, cuándo y cómo hacer que las comunidades tengan acceso a la vacuna a través de una actividad/campaña suplementaria de inmunización de “recuperación”. La vacunación de recuperación consiste en vacunar a personas que no recibieron alguna de las vacunas incluidas en el calendario nacional de inmunización. Se puede administrar mediante los servicios habituales de inmunización sistemática (en centros fijos, al aire libre, campañas móviles, en escuelas), a través de la intensificación periódica de las actividades sistemáticas de inmunización o siguiendo cualquier otra estrategia para garantizar que los individuos reciban la vacunación sistemática que les corresponde. Difiere del concepto de “**campañas suplementarias de inmunización de recuperación**”, que son campañas específicas para vacunar a la principal población destinataria responsable de la transmisión de la enfermedad con la idea de reducir con rapidez el número de personas susceptibles. Las Sociedades Nacionales que preparen solicitudes al Fondo de Emergencia o llamamientos de emergencia/planes de acción de emergencia deben centrarse en impulsar campañas suplementarias de inmunización de recuperación ante la aparición de un brote.

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
<u>Si el MdS u otra organización (no la Sociedad Nacional) lleva a cabo una campaña suplementaria de inmunización de recuperación:</u>						
Medir el número de personas contactadas por los voluntarios que reciben información sobre por qué, dónde, cuándo y cómo tener acceso a la vacunación	Número de personas contactadas por los voluntarios que reciben información para acceder a la vacunación	Sexo	Numerador: Número de personas de la población destinataria contactadas que reciben información para acceder a la vacunación Denominador: Número total de personas en la población destinataria		Informes de actividad de voluntarios	<i>IFRC Social mobilization guide for vaccination campaign and routine immunizationⁱⁱⁱ</i>
Medir el número de voluntarios que participan en la campaña suplementaria de inmunización	Número de voluntarios que participan en la campaña suplementaria de inmunización	Sexo	Numerador: Número de voluntarios que participan en la campaña suplementaria de inmunización		Informes de la campaña	

Indicador adicional CUANDO sean los equipos clínicos de la Sociedad Nacional (y no el MdS ni otra organización) quienes administran la vacuna a través de una campaña suplementaria de inmunización de recuperación:						
Medir el número de vacunas dispensadas durante la campaña suplementaria de inmunización	Número de vacunas dispensadas durante la campaña suplementaria de inmunización entre la población destinataria	Sexo y edad	Numerador: Número de personas a las que se administró una vacuna durante la campaña suplementaria de inmunización entre la población destinataria Denominador: Número total de personas en la población destinataria	90 %	Informes de la campaña	<i>IFRC Social mobilization guide for vaccination campaign and routine immunization</i>

Gestión de los lugares de vacunación durante campañas

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
Indicador adicional CUANDO sean los equipos clínicos de la Sociedad Nacional (y no el MdS ni otra organización) quienes administran la vacuna a través de una campaña suplementaria de inmunización de recuperación:						
Medir la acogida y recepción de la campaña de vacunación	Número de personas vacunadas por día y por equipo	Sexo y edad	Numerador: Número de dosis administradas por ubicación y por equipo	Zonas urbanas: 1000/día; zonas rurales: varía en función de la accesibilidad y de las condiciones geográficas	Hojas de cómputo manual	Guía médica de MSF
Hay una serie de riesgos asociados a las inyecciones, como las enfermedades de transmisión sanguínea que se pueden contagiar a través de prácticas poco seguras. La eliminación segura de jeringas hace referencia a la colocación con seguridad de jeringas y agujas en contenedores no perforables inmediatamente después de su uso, así	Seguridad de las inyecciones	N/A	Numerador: Número de instalaciones/centros de vacunación que utilizan recipientes seguros Denominador: Número total de instalaciones/centros de vacunación	100 %	Observación durante las visitas a los centros de vacunación	Guía médica de MSF

como a su incineración o cualquier método alternativo recomendado por la OMS, por ejemplo la esterilización en autoclave.						
Entre los accidentes más frecuentes durante las campañas de vacunación están los pinchazos accidentales con agujas, por lo que es importante hacer un seguimiento al respecto (exposición accidental a sangre)	Personal que recibe un pinchazo accidental durante la campaña	Sexo y edad	Numerador: Personal que recibe un pinchazo accidental durante la campaña Denominador: Número total de miembros del personal durante la campaña	N/A	- Formulario para comunicar la exposición accidental a sangre - Cuestionario para el personal	Guía médica de MSF
Supervisar que se aplique una gestión adecuada de los residuos durante la campaña de vacunación y después de la actividad	Porcentaje de lugares de vacunación con un sistema adecuado de gestión de residuos	N/A	Numerador: Número total de lugares de vacunación con un sistema adecuado de recogida y eliminación de residuos Denominador: Número total de lugares de vacunación	100 %	- Observación	Guía médica de MSF

Seguimiento de acontecimientos adversos durante y después de una campaña

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
Calcular los acontecimientos adversos graves tras una campaña de vacunación: el periodo de seguimiento equivale al transcurso de la	Incendencia de acontecimientos adversos graves	Edad y sexo	Numerador: Número de acontecimientos adversos por grupo de edad y ubicación para ese periodo	N/A	- Formulario individual de notificación de acontecimientos adversos*	Guía médica de MSF

propia campaña de vacunación y los 30 días posteriores a su finalización			Denominador: Número de personas vacunadas durante la campaña		- Lista y clasificación de las causas de los acontecimientos adversos**	
Los acontecimientos adversos graves se deben notificar inmediatamente a las autoridades sanitarias para que los investiguen y confirmen si existe una conexión con la vacuna	Acontecimientos adversos notificados a las autoridades sanitarias	Edad y sexo	Numerador: Número de acontecimientos adversos por grupo de edad y ubicación para ese periodo registrados por la Sociedad Nacional Denominador: Número total de acontecimientos adversos notificados a las autoridades sanitarias	100 %		
Es importante para saber si los acontecimientos adversos se deben a un error en el programa, una reacción a la vacuna, una coincidencia u otra causa desconocida	Desglose de los acontecimientos adversos graves por las distintas causas	Edad y sexo	Numerador: Número total de acontecimientos adversos graves por cada causa	N/A		

*Los equipos deben cotejar con las autoridades sanitarias si existe algún formato o formulario específico para notificar los acontecimientos adversos.

**Los equipos deben cotejar con las autoridades sanitarias el modo de clasificar los acontecimientos adversos en el país en cuestión. La OMS recomienda la siguiente clasificación: a) error de programa: evento provocado por un error en la preparación, la manipulación o la administración de las vacunas; b) reacción a la vacuna: evento provocado o precipitado por una vacuna administrada correctamente, causado por las propiedades intrínsecas de la vacuna; c) evento coincidente: evento que ocurre después de la inmunización sin estar provocado por la vacuna; d) causa desconocida: no se puede determinar la causa del evento.

Participación comunitaria y rendición de cuentas (CEA) y promoción de la salud

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
-------------	-----------	----------	--	----------	-----------------------	------------

Medir la eficacia operativa de la movilización social para las campañas de vacunación	% de motivos para no vacunarse relacionados con la falta de información		Numerador: Número total de personas sin vacunar que afirmaron no haber tenido información sobre la campaña Denominador: Número total de personas sin vacunar	< 10 %	Encuesta sobre cobertura de la vacunación junto a estudio de los motivos para no vacunarse	Guía médica de MSF
Medir los comentarios y sugerencias	% de sugerencias y comentarios de la comunidad abordados o que motivaron alguna intervención	N/D	Numerador: Número de casos en los que se actuó a raíz de sugerencias o comentarios (positivos o negativos) y se envió después una comunicación a la comunidad, entre ellos: adaptaciones de la prestación de servicios, derivación de los comentarios al organismo pertinente, explicación de la acción o inacción de la Federación Internacional, etc. Denominador: Número total de sugerencias o comentarios de la comunidad recibidos a través de los mecanismos correspondientes de interacción y recopilación de comentarios.	80 %	Informes de actividades de interacción con la comunidad, bases de datos del mecanismo de recopilación de comentarios	Federación Internacional
Medir la retención de los mensajes	% de la población destinataria que puede enumerar 3 o más medidas de protección	Sexo, edad	Numerador: Número de personas de la población destinataria que nombran correctamente 3 o más medidas de protección en el momento de realización de la encuesta. Denominador: Número total de personas en la población destinataria en el momento de realización de la encuesta.	80 %	Encuesta de conocimientos, aptitudes y programas (KAP)	Federación Internacional

	% de cuidadores que pueden enumerar 3 o más síntomas que justificarían buscar atención médica	Sexo, edad	Numerador: Número de personas de la población destinataria que nombran correctamente 3 o más síntomas que justificarían buscar atención médica Denominador: Número total de personas en la población destinataria en el momento de realización de la encuesta.	80 %	Encuesta de conocimientos, aptitudes y programas (KAP)	Federación Internacional
--	---	------------	---	------	--	--------------------------

Salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS)

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
Medir la cobertura de las actividades MHPSS entre las comunidades afectadas por el brote	% de miembros de las comunidades afectadas por el brote que reciben apoyo psicosocial y en salud mental (incluye sensibilización y primeros auxilios psicológicos)	Edad, sexo y discapacidad	Numerador: Número de personas participantes en actividades de apoyo psicosocial y en salud mental. Denominador: Número de personas en las comunidades afectadas.	Por determinar	Informes de actividades MHPSS	
Medir los resultados de las intervenciones MHPSS; al seleccionar este indicador, es importante especificar los temas que abarcará la formación y garantizar que se ajusten a la estrategia de MHPSS de la intervención	Número de miembros del personal y voluntarios capacitados en competencias e intervenciones MHPSS específicas de calidad	Edad, sexo y discapacidad	Numerador: Número de miembros del personal y voluntarios capacitados en competencias e intervenciones MHPSS específicas de calidad	Por determinar	Registros de asistencia de voluntarios y miembros del personal a la formación	<i>IFRC PS Centre Indicator Guide for MHPSS Programmes</i>

Medir los resultados de las intervenciones MHPSS; al seleccionar este indicador, es importante determinar lo que implicarán en concreto los servicios MHPSS	Nº de hombres, mujeres, niñas y niños que recibieron atención psicosocial y psicológica específica	Edad, sexo y discapacidad	Numerador: Número de personas afectadas por el brote que reciben atención psicosocial y psicológica específica, lo que incluye: primeros auxilios psicológicos, dar a conocer recursos y servicios a personas con problemas psicológicos, gestión de casos, asesoramiento psicológico, psicoterapia u otras intervenciones psicológicas)	Por determinar	Informes de actividades MHPSS	<i>IASC RG Common M&E Framework for MHPSS Programmes in Emergency Settings</i>
Medir las iniciativas manifiestas para mejorar la atención del personal y los voluntarios (cuidar a cuidadores)	Nº de iniciativas de apoyo entre homólogos	Edad, sexo y discapacidad	Numerador: Número de iniciativas de apoyo entre homólogos, donde se incluyen: sesiones informativas de cuidado personal, reuniones sobre bienestar del equipo, grupos en redes sociales, rotaciones de turnos, líneas de atención telefónica para el equipo y sistemas de compañeros	Por determinar	Informes de actividades MHPSS Informes del departamento de RR. HH. y gestión de voluntarios	Cruz Roja de Bélgica-Flandes: <i>IFRC PS Centre M&E for MHPSS in COVID-19</i>
Medir el nivel de apoyo recibido, según la percepción de los miembros del personal y los voluntarios	% de miembros del personal y voluntarios que se sienten apoyados para hacer su trabajo	Edad, sexo y discapacidad	Numerador: Número de miembros del personal y voluntarios que responden "Sí" a las 3 preguntas siguientes del cuestionario: 1. Durante las dos últimas semanas, ¿con qué frecuencia se sintió molesto en relación con la emergencia, hasta el punto de evitar lugares, personas, conversaciones o actividades que se la recordaban? (Gradación de la respuesta: todo el tiempo, la mayor parte del tiempo, algunas veces, pocas veces, en ningún momento).	100 %	Encuesta	Cruz Roja de Bélgica-Flandes: <i>IFRC PS Centre M&E Toolbox for COVID-19 pandemic; OMS; ACNUR</i>

			2. Durante las dos últimas semanas, ¿con qué frecuencia se vio incapaz de llevar a cabo actividades esenciales de la vida cotidiana por culpa de estas sensaciones? (Gradación de la respuesta: todo el tiempo, la mayor parte del tiempo, algunas veces, pocas veces, en ningún momento). 3. Durante las dos últimas semanas, ¿llegó a plantearse dejar el servicio voluntario de la Cruz Roja o de la Media Luna Roja? (Opciones de respuesta: Sí / No). Denominador: Número total de miembros del personal y voluntarios que trabajan en la intervención ante el brote que respondieron a la encuesta			
--	--	--	--	--	--	--

Vigilancia comunitaria (CBS)

Fundamentos	Indicador	Desglose	Cálculo del indicador / Variables necesarias	Objetivo	Fuente de información	Referencia
Sirve para registrar que se completó una evaluación de la CBS	Evaluación CBS completada			1	Informe de la evaluación	Federación Internacional
Sirve para registrar que se elaboraron protocolos/procedimientos operativos normalizados de CBS	Protocolos/procedimientos de CBS elaborados			1	Protocolos/procedimientos operativos normalizados de CBS	
Medir número de voluntarios formados	# de voluntarios formados en CBS	Sexo			Informes de la formación	

Medir la cobertura del sistema CBS	% de comunidades con cobertura de voluntarios activos para CBS (1 voluntario: < 50 hogares)		Numerador: Número de comunidades con un voluntario CBS Denominador: Número total de comunidades que abarca la intervención		Registros de voluntarios	
Hacer un seguimiento del grado de conocimiento sobre las definiciones de casos comunitarios entre los voluntarios	% de alertas CBS “reales” (acordes con las definiciones)	Tipo de alerta (enfermedad)	Numerador: Número de alertas enviadas cuya conformidad con las definiciones de casos comunitarios queda confirmada por los supervisores Denominador: Número total de alertas enviadas		Base de datos de CBS	
Medir la eficacia del sistema CBS en relación con el brote general	% de casos del brote detectados a través del sistema CBS (en función de que haya un brote activo)		Numerador: Número de casos confirmados identificados a través del sistema CBS Denominador: Número total de casos confirmados		Registros del IDSR; base de datos CBS	
Controlar la respuesta oportuna del sistema de alerta CBS	% de alertas CBS que generaron una acción por parte de las autoridades en un plazo de 48 horas		Numerador: Número de alertas investigadas por el MdS en las 48 horas posteriores a la detección Denominador: Número total de alertas		Registros del IDSR; base de datos CBS	
Supervisar los informes de programas	% de voluntarios CBS activos (informes de cero alertas, promedio mensual)	Área de salud	Numerador: Número de voluntarios que enviaron informes semanales con cero alertas Denominador: Número total de voluntarios CBS		Base de datos CBS; registros de voluntarios	

ⁱ Organización Mundial de la Salud. 2009. Response to measles outbreaks in measles mortality reduction settings. *Immunization, vaccines and biologicals*. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK143956/>

ⁱⁱ Médecins Sans Frontières. 2013. *Management of a measles epidemic*.

ⁱⁱⁱ Corine, J. 2020. *Social mobilization guide for vaccination campaign and routine immunization*. Federación Internacional