



Artículo de investigación

Proporción de la población con vacunación completa contra COVID-19 a nivel mundial

Share of the world's population fully vaccinated against COVID-19

Jorge Enrique Díaz Pinzón^a

^a Ingeniero. Magister en Gestión de la Tecnología Educativa, Especialista en Administración de la Informática Educativa. Docente de matemáticas e Investigador, Secretaría de Educación de Soacha, Cundinamarca

RESUMEN

Introducción: a pesar del célebre desarrollo, licenciamiento y distribución de vacunas efectivas contra COVID-19, el número de casos y muertes registrados recientemente continuó creciendo a nivel mundial hasta el verano del hemisferio norte de 2021. **Objetivo:** mostrar los países con los mayores porcentajes de cambio absoluto en las personas vacunadas para COVID-19, entre el 13 de diciembre 2020 al 6 de enero 2022. **Metodología:** esta investigación se realizó bajo un estudio transversal, la información se obtuvo de la página web de la recolectada por parte de Our World in Data para vacunación contra COVID-19. **Resultados:** se determinó que los países con mayores cambios absolutos de personas vacunadas en porcentaje fueron: Gibraltar (117,73), Portugal (89,65), Emiratos Árabes Unidos (88,97), Brunéi (87,27), Singapur (87), y Chile (86,35). **Conclusión:** hay que establecer sistemas de suministro de vacunas y la infraestructura necesaria para certificar el acceso a las vacunas contra la COVID-19 de los grupos poblacionales prioritarios a nivel mundial.

Palabras clave: COVID-19, SARS-CoV-2, pandemia, vacunas.

© 2022 Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS.
Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:
Fecha recibido: enero 28 de 2022
Fecha aceptado: febrero 26 de 2022

Autor para correspondencia:
Ing. Jorge Enrique Díaz Pinzón
jediazp@unal.edu.co

DOI
10.31260/RepertMedCir.01217372.1329

ABSTRACT

Introduction: despite the celebrated development, licensure and distribution of effective COVID-19 vaccines, the number of recently reported cases and deaths continued to rise globally up to the Northern Hemisphere summer of 2021. *Objective:* to show the countries with the highest percentage of absolute change of people vaccinated against COVID-19 between December 13 2020 and January 6 2022. *Methodology:* a cross-sectional study was conducted for this research, based on the Our World in Data web page COVID-19 vaccination data. Results: it was determined that the countries with the highest percentage of absolute change of vaccinated people were: Gibraltar (117.73), Portugal (89.65), United Arab Emirates (88.97), Brunei (87.27), Singapore (87), and Chile (86.35). *Conclusion:* vaccine delivery systems and infrastructure require to be established to ensure COVID-19 vaccines access to priority target groups around the world.

Key words: COVID-19, SARS-CoV-2, neurological manifestations, coronavirus, coronavirus infections, radiology, magnetic resonance imaging, cerebral hemorrhage.

© 2022 Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS.
This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

INTRODUCCIÓN

A pesar del desarrollo, licenciamiento y distribución de vacunas efectivas contra COVID-19^{1,2}, el número de casos y muertes recientes creció a nivel mundial hasta el verano del hemisferio norte en 2021.³ Las inclinaciones anteriores de prevalencia decreciente se estaban revirtiendo en algunas poblaciones donde la variante Delta se había vuelto dominante, lo que llevó a estimaciones de una transmisibilidad más alta para Delta en relación con Alpha.⁴ A nivel mundial, en julio de 2021 solo 13% de la población estaba doblemente vacunada y el 1% de las personas en los países de bajos ingresos había recibido al menos una dosis.⁵ A pesar del crecimiento más lento (o el nivel o la prevalencia en declive) durante el verano del hemisferio norte, muchos países experimentaron una nueva ola grande de infecciones en el otoño, estimulada por la variante Delta.

Dado que los ensayos aleatorizados iniciales descubrieron una alta eficacia de las vacunas frente a un criterio de valoración primario de COVID-19 sintomático^{2,6-8} los estudios observacionales evalúan e informan sobre el desempeño de las vacunas en el mundo real en disímiles contextos y a lo largo del tiempo.^{9,10} Además de proporcionar protección directa contra la enfermedad del COVID-19, las vacunas aprovechables también reducen en forma sustancial la transmisión, en parte protegiendo contra la infección sintomática y asintomática.¹¹

El objetivo de esta investigación es mostrar los países con las mayores tasas de pruebas positivas en porcentaje y el cambio absoluto para COVID-19, entre el 6 de enero 2020 y el 6 de enero 2022.

METODOLOGÍA

Estudio transversal¹²⁻¹⁴ cuya información se obtuvo en la página web de la recolectada por parte de Our World in Data COVID-19¹⁵ en el período comprendido entre el 13 de diciembre 2020 y 6 de enero 2022.

RESULTADOS

En la **tabla 1** se aprecian los países con mayor proporción de personas completamente vacunadas y el cambio absoluto en porcentaje para COVID-19 entre el 13 de diciembre 2020 y el 6 de enero 2022.

En la **figura 1** se aprecian los países con los mayores porcentajes de personas con vacunación completa contra COVID-19, entre el 13 de diciembre 2020 y el 6 de enero 2022. Se observa que los países con mayores cifras al 13 de diciembre de 2020 fueron: Islas Caimán (4,81), Emiratos Árabes Unidos (2,5), Gibraltar (1,19) y Cuba (1,3), mientras al 6 de enero 2022 aparecen: Gibraltar (118,92), Emiratos Árabes Unidos (91,47), Portugal (89,65), Brunéi (87,29), Singapur (87) y Chile (86,36).

En la **figura 2** se aprecian los países con los mayores porcentajes de cambio absoluto en las personas vacunadas para COVID-19, entre el 13 de diciembre 2020 y el 6 de enero 2022. Estos fueron: Gibraltar (117,73), Portugal (89,65), Emiratos Árabes Unidos (88,97), Brunéi (87,27), Singapur (87) y Chile (86,35), para el caso en particular de Colombia (57,79).

Tabla 1. Proporción de personas completamente vacunadas contra COVID-19

País	13 de diciembre 2020	6 de enero 2022	Cambio absoluto
Gibraltar	1,19	118,92	117,73
Portugal	0	89,65	89,65
Emiratos Árabes Unidos	2,5	91,47	88,97
Brunéi	0,02	87,29	87,27
Singapur	0	87	87
Chile	0,01	86,36	86,35
Malta	0,23	84,58	84,35
Cuba	1,3	85,56	84,26
Corea del Sur	0,02	83,51	83,49
Islas Feroe	0	82,81	82,81
España	0	81,38	81,38
Islas Caimán	4,81	85,55	80,74
Camboya	0	80,68	80,68
Dinamarca	0	79,65	79,65
Seychelles	0,01	79,13	79,12
Japón	0	78,88	78,88
Malasia	0	78,23	78,23
Canadá	0	77,47	77,47
Irlanda	0	77,14	77,14
Australia	0	77	77

Fuente: el autor.

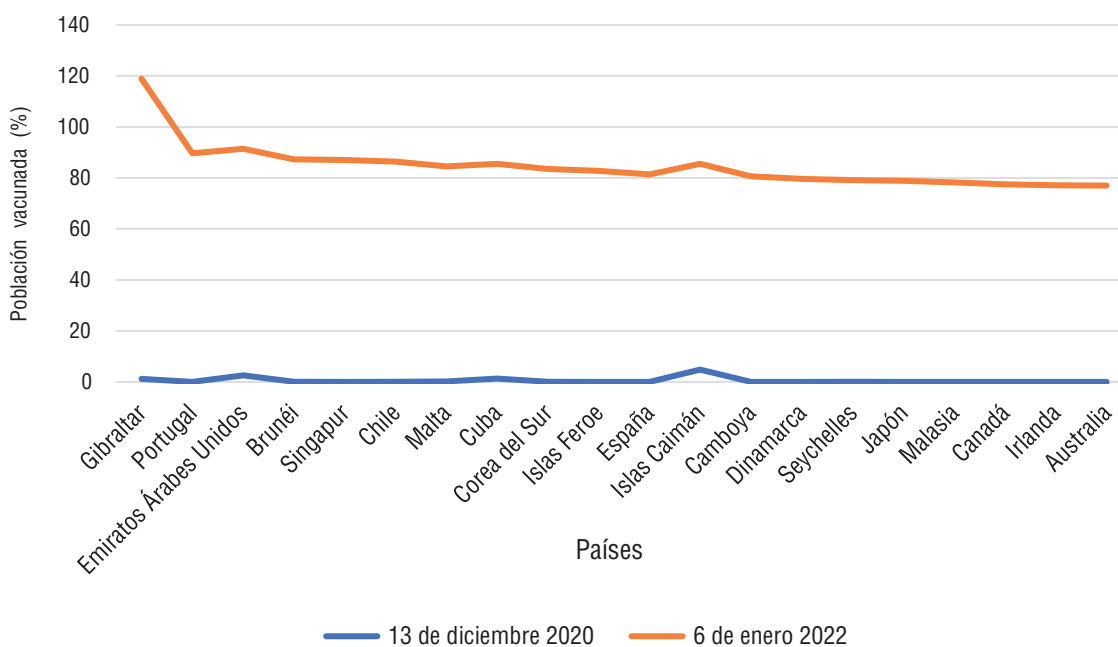


Figura 1. Países con mayor población vacunada para COVID-19. Fuente: el autor.

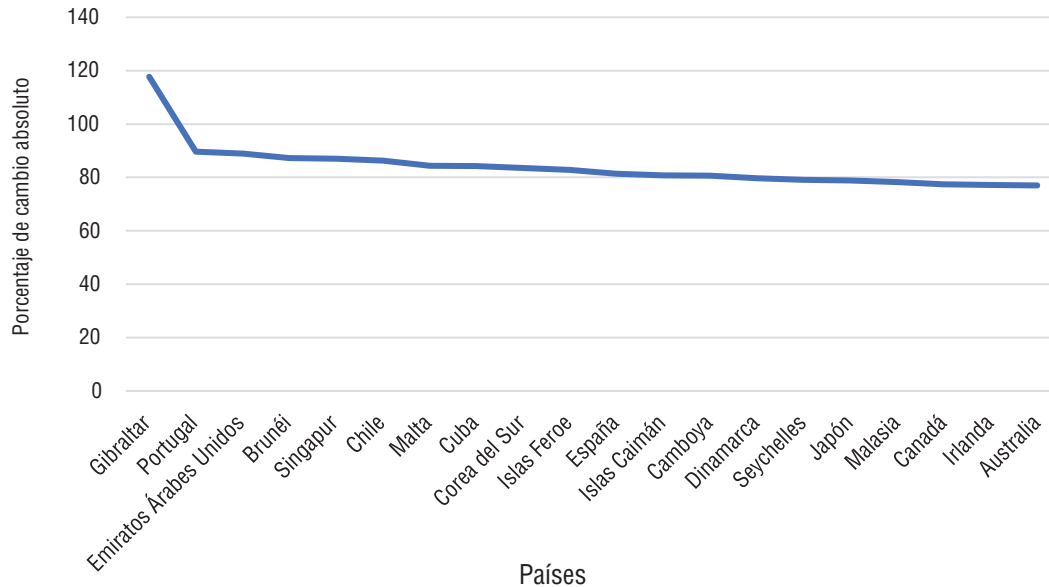


Figura 2. Países con mayor porcentaje de cambio absoluto vacunada para COVID-19. Fuente: el autor.

CONCLUSIONES

Se debe asegurar que para determinar las prioridades para la vacunación dentro en los países, se tengan en cuenta las debilidades, los riesgos y las necesidades de los grupos que debido a factores sociales, geográficos o biomédicos latentes, están expuestos al riesgo de sufrir una mayor carga a causa de la pandemia de COVID-19. Hay que establecer sistemas de suministro de vacunas y la infraestructura necesaria para certificar el acceso a las vacunas contra la COVID-19 de los grupos poblacionales prioritarios. Asimismo, patrocinar medidas proactivas para avalar el acceso igualitario de todos los que forman parte de un grupo prioritario, en particular de los socialmente desfavorecidos.¹⁶

CONFLICTOS DE INTERESES

El autor declara no tener ningún tipo de conflicto de interés.

REFERENCIAS

1. Folegatti PM, Ewer KJ, Aley PK, Angus B, Becker S, Belij-Rammerstorfer S, et al. Safety and immunogenicity of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine against SARS-CoV-2: a preliminary report of a phase 1/2, single-blind, randomised controlled trial. *Lancet*. 2020;396(10249):467-478. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31604-4
2. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, Absalon J, Gurtman S, et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. *N. Engl. J. Med.* 2020;383(27):2603–2615. doi: 10.1056/NEJMoa2034577
3. Coronavirus Resource Center. Covid-19 data [Internet]. Johns Hopkins University & Medicine; 2022 [cited 2021 noviembre 3]; Available from: <https://coronavirus.jhu.edu/>
4. Dhar MS, Marwal R, Radhakrishnan VS, Ponnusamy K, Jolly B, et al. Genomic characterization and Epidemiology of an emerging SARS-CoV-2 variant in Delhi, India. *Science*. 2021;374(6570):995-999. <https://doi.org/10.1101/2021.06.02.21258076>
5. Ritchie H, Mathieu E, Rodés-Guirao L, Appel C, Giattino C, Ortiz-Ospina Esteban, et al. Coronavirus (COVID-19) Vaccinations [Internet]. Our World in Data; 2020 [cited 2021 noviembre 3]; Available from: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>
6. Baden LR, El Sahly HM, Essink B, Kotloff K, Frey S, et al. COVE Study Group. Efficacy and safety of the mRNA1273 SARS-CoV-2 vaccine. *N Engl J Med*. 2021;384(5):403-16. doi: 10.1056/NEJMoa2035389
7. Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, et al Oxford COVID Vaccine Trial Group. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *Lancet*. 2021;397(10269):99-111. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32661-1
8. Sadoff J, Gray G, Vandebosch A, Cárdenas V, et al. Safety and efficacy of singledose Ad26.COV2. S vaccine against covid-19. *N Engl J Med*. 2021;384(23):2187-2201. doi: 10.1056/NEJMoa2101544
9. Tregoning JS, Flight KE, Higham SL, Wang Z, Pierce BF. Progress of the COVID-19 vaccine effort: viruses, vaccines and variants versus efficacy, effectiveness, and escape. *Nat Rev Immunol* 2021;21(10):626-636. doi: 10.1038/s41577-021-00592-1.

10. Cevik M, Grubaugh ND, Iwasaki A, Openshaw P. COVID-19 vaccines: Keeping pace with SARSCoV-2 variants. *Cell* 2021;184(20):5077-5081. doi: 10.1016/j.cell.2021.09.010
11. Richterman A, Meyerowitz EA, Cevik M. Indirect protection by reducing transmission: ending the pandemic with SARS-CoV-2 vaccination. *Open Forum Infect Dis*. 2021;9(2):ofab259. doi: 10.1093/ofid/ofab259
12. Díaz Pinzón, J. E. (2020). Descripción estadística del COVID-19 según el grupo etario en Colombia. *Repert Med Cir*. 2020;29(Núm. Supl.1):79–85. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.1098>
13. Díaz Pinzón JE. Continuidad con los procesos pedagógicos de los estudiantes durante la pandemia ocasionada por el COVID-19. *Repert Med Cir*. 2020;29(Núm. Supl.1):108–112. <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1128>
14. Díaz Pinzón JE. Positividad y proporción para muestras por COVID-19 en Colombia. *Repert Med Cir*. 2020;29(Núm. Supl.1):127-130. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.1134>
15. Our World in Data COVID-19. Estadística e Investigación: Vacunas contra el Coronavirus (COVID-19). [Internet]. 2022 [citado 2022 enero]; Disponible en: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>
16. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la micro planificación [Internet]. 2021 [citado 2022 enero]; Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53250/OPSFPLIMCOVID-19210008_por.pdf?sequence=5

