PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA A LA SECRETARÍA DE SALUD A FORTALECER DE MANERA URGENTE EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL, A FIN DE RECUPERAR LOS NIVELES DE COBERTURA, GARANTIZAR EL ABASTO SOSTENIBLE Y LA APLICACIÓN OPORTUNA DE LAS VACUNAS, ANTE EL RIESGO EPIDEMIOLÓGICO POR EL RESURGIMIENTO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES EN MÉXICO.

El suscrito, **Oscar Fernando Torres Castañeda**, Diputado Federal por el Estado de Coahuila e integrante del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional de la LXVI Legislatura, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 6, numeral 1, fracción I, y 79, numeral 2, fracciones I y II, y las demás aplicables del Reglamento de la Cámara de Diputados, somete a consideración de esta honorable soberanía la siguiente Proposición con Punto de Acuerdo, al tenor de la siguiente:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El reciente resurgimiento del sarampión en el país ha motivado la activación de acciones de respuesta por parte de la autoridad sanitaria federal, incluyendo vigilancia epidemiológica y jornadas de vacunación focalizadas. No obstante que, el sarampión es una enfermedad altamente contagiosa prevenible por vacunación, evidencia que, cuando existen brechas de cobertura o esquemas incompletos, pueden reemerger padecimientos que se consideraban controlados.

De acuerdo con el periódico La Jornada, el registro del brote activo de sarampión indica que se han confirmado 10,634 casos y entre el 8 y 14 de febrero de 2026, aun con datos preliminares, se alcanzó la cifra más alta de afectados en una semana, con 973, más del triple de los reportado a mediados de abril de 2025. El registro de casos confirmados de sarampión, incluye casos de defunciones asociadas, concentradas principalmente en población no vacunada o con esquemas incompletos.

El Sistema Nacional de Salud se ha visto deteriorado al grado incluso de que la Campaña Nacional de Vacunación dejó de existir nada más arribó este nuevo régimen al poder, y ahora las consecuencias están a la vista.

Esta epidemia puede agravarse por la llegada de visitantes ya que estamos en la antesala del Mundial de Futbol 2026. La OMS ya advirtió que México está a punto de perder el estatus de país libre de sarampión.

En ese sentido, el sarampión debe asumirse como un indicador de riesgo para el sistema de inmunización en su conjunto. La política pública de vacunación no puede reducirse a la atención reactiva de un biológico en particular, sino que requiere garantizar, de manera urgente y sostenida, el abasto, distribución y aplicación oportuna de todos los biológicos que integran el Esquema Nacional de Vacunación, así como la recuperación de esquemas incompletos en la población objetivo.

La evidencia epidemiológica reciente muestra también un incremento de casos de tos ferina. Ello refuerza la necesidad de elevar coberturas de los biológicos que protegen contra esa enfermedad (incluidos los esquemas combinados y sus refuerzos), para evitar impactos graves en lactantes y niñas y niños. De no actuar con oportunidad, podrían repetirse escenarios similares con otros padecimientos prevenibles, con costos humanos y sanitarios evitables.

El director del IMSS, Zoé Robledo Aburto, responsabilizó a los gobiernos del PRI y del PAN por la baja cobertura en la segunda dosis de vacunación contra el sarampión pues en grupos de adultos jóvenes hay probabilidad de brotes y mantienen bajos niveles de inmunidad de hasta un 50%. Según Zoé Robledo, la cobertura de vacunación completa, primera y segunda dosis, contra el sarampión se ubicaba en 47 y 78% durante los sexenios de los gobiernos del pasado. El funcionario aseguró que, en el 2021, cuando Morena arribó al poder se implementó un nuevo esquema de vacunación que mantiene a los niños de entre 0 y 8 años como los más protegidos, aunque las cifras de la SSA demuestran lo contrario.

El ex secretario de Salud, Salomón Chertorivski contrastó los datos mostrados por el director del IMSS relacionados con los contagios y defunciones por sarampión, detallando que de acuerdo con cifras de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), durante el sexenio del Presidente Enrique Peña Nieto el 97% contaba con la primera dosis y el 99% por ciento con la segunda y para 2024, año en que concluyó el sexenio de López Obrador e inició el de Claudia Sheinbaum, las cifras registraron una disminución, con una cobertura de 79.9% para la primera dosis y 69% para la segunda.

El Programa de Vacunación Universal había sido un pilar del sistema de salud mexicano, sin embargo, problemas de abasto, logística y cobertura han generado condiciones para el resurgimiento de brotes. Organismos internacionales han advertido que se requieren coberturas iguales o superiores al 95% para mantener la inmunidad colectiva.

Otro factor que afectó gravemente los esquemas de vacunación en el país han sido los constantes recortes del presupuesto en salud, hecho que impacto enormemente durante la pandemia donde se registró un gran número de contagio y muertes por la propagación del COVID -19, el gobierno de López Obrador redujo el gasto en salud.

Y los recursos continúan llegando a cuentagotas al sector salud. En 2026, según el CIEP el gasto en salud tuvo un aumento real de 5.9% respecto a 2025, sin embargo, implicó un recorte de 4.7% respecto al monto ejercido en 2024. En este sentido se destaca que el aumento propuesto para 2026 en hospitales, institutos y medicamentos no alcanzaría el nivel ejercido en 2024, lo que limita el acceso efectivo de la población sin seguridad social a los servicios de salud.

La criminal política de austeridad en el sector salud que sólo entre 2019 y 2020 había dejado ya a 6 millones de niños sin vacunas, lo que los dejó desprotegidos contra la hepatitis B, tétanos, difteria, rotavirus, neumococo o sarampión. Todas, enfermedades prevenibles por vacunación.

Cómo prueba de esta política atroz, en 2019, la Secretaría de Salud, instruyó suspender la prueba del Tamiz Neonatal que permite la detección temprana de deficiencias fisiológicas y enfermedades congénitas en menores al realizarse entre los primeros dos a cinco días de nacimiento, por lo que es fundamental para el correcto desarrollo de los bebés.

En varios estados los institutos de salud informaron la suspensión de la prueba, entre ellos, la Secretaría de Salud de Puebla, la Delegación del ISSSTE de Durango, la Secretaría de Salud de Tlaxcala y la SS de Veracruz informó que se dejaría de aplicar la prueba en hospitales públicos.

Ante la presión social, Hugo López Gatell, entonces Subsecretario de Prevención y Promoción, López-Gatell rechazó que se hubiera interrumpido la realización del tamiz neonatal.

Organismos internacionales y autoridades sanitarias señalan que mantener coberturas elevadas, especialmente en población infantil, es indispensable para sostener la inmunidad colectiva y evitar brotes. Por ello, se vuelve prioritario que la Secretaría de Salud consolide una estrategia integral que contemple metas verificables, abasto suficiente, distribución eficiente y acciones de recuperación de esquemas incompletos.

La presente proposición tiene como finalidad exhortar a la Secretaría de Salud a fortalecer integralmente el Esquema Nacional de Vacunación, garantizando el abasto, distribución y aplicación oportuna de los biológicos, así como la recuperación de esquemas completos, tomando como referencia la lección sanitaria derivada del resurgimiento del sarampión, a fin de prevenir reemergencias como la tos ferina y otros padecimientos prevenibles.

Vacunas que integran el Esquema Nacional de Vacunación (en términos generales, conforme a lineamientos vigentes):

- BCG (tuberculosis).
- Hepatitis B.
- Vacunas combinadas para difteria, tos ferina, tétanos, poliomielitis y Haemophilus influenzae tipo b (según edad y lineamientos).
- Rotavirus.
- Neumocócica conjugada.
- SRP (sarampión, rubéola y parotiditis) y refuerzos correspondientes.
- DPT / Td / Tdap (refuerzos según grupo de edad).
- Influenza estacional (grupos objetivo).
- VPH (adolescentes, conforme a lineamientos).

Es urgente que la Secretaría de Salud fortalezca integralmente el Esquema Nacional de Vacunación y no solo sarampión., complementando el esquema de vacunación BCG para recién nacidos; triple viral para niños de un año; DPT para 4 años; y triple viral para 6 años.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, someto a la consideración de esta Honorable Asamblea, la siguiente proposición con

PUNTO DE ACUERDO

ÚNICO. La Cámara de Diputados exhorta a la Secretaría de Salud para que, con motivo del resurgimiento del sarampión como indicador de brechas de cobertura, fortalezca de manera urgente e integral el Esquema Nacional de Vacunación, garantizando el abasto, distribución y aplicación oportuna de los biológicos, implemente un plan de recuperación de esquemas incompletos; e implemente las medidas específicas para prevenir la reemergencia de enfermedades prevenibles.

Dado en el Palacio Legislativo de San Lázaro el 1 de marzo de 2026.

DIP. OSCAR FERNANDO TORRES CASTAÑEDA

FUENTES:

1. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Informe Diario del Brote de Sarampión en México, 2026 (consultado el 26 de febrero de 2026). https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-diario-del-brote-de-sarampion-en-mexico-2026.
2. Secretaría de Salud. Boletín informativo No. 5. Tos ferina, Semana Epidemiológica 05, 2026. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1057093/BOLETIN_EPV_SE05_2026.pdf
3. Secretaría de Salud (CENSIA). Lineamientos Generales del Programa de Vacunación Universal 2026. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1057384/LG_PVU_2026.pdf
4. Secretaría de Salud (CENSIA). Vacunas que integran el Esquema Nacional de Vacunación. https://www.gob.mx/salud/censia/es/articulos/vacunas-que-integran-el-esquema-nacional-de-vacunacion-131315
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Alerta epidemiológica por sarampión en las Américas (4 de febrero de 2026). https://www.paho.org/es/noticias/4-2-2026-ops-emite-alerta-epidemiologica-ante-persistencia-sarampion-americas-urge
6. Deutsche Welle (DW). México y el precio de la austeridad en salud: regresan la tos ferina y el sarampión. https://www.dw.com/es/m%C3%A9xico-y-el-precio-de-la-austeridad-en-salud-regresan-la-tos-ferina-y-el-sarampi%C3%B3n/a-71925466
7. Latinus. De ejemplo mundial a una catástrofe: destrucción del programa de vacunación provoca aumento de enfermedades prevenibles. https://latinus.us/mexico/2025/6/29/de-ejemplo-mundial-una-catastrofe-destruccion-del-programa-de-vacunacion-con-amlo-provoca-el-aumento-de-enfermedades-prevenibles-145598.html

Cámara de Diputados del Honorable Congreso de la Unión, LXVI Legislatura

Junta de Coordinación Política

Diputados: Ricardo Monreal Ávila, presidente; José Elías Lixa Abimerhi, PAN; Carlos Alberto Puente Salas, PVEM; Reginaldo Sandoval Flores, PT; Rubén Ignacio Moreira Valdez, PRI; Ivonne Aracely Ortega Pacheco, Movimiento Ciudadano.

Mesa Directiva

Diputados: Kenia López Rabadán, presidenta; vicepresidentes, Sergio Carlos Gutiérrez Luna, Morena; Paulina Rubio Fernández, PAN; Raúl Bolaños-Cacho Cué, PVEM; secretarios, Julieta Villalpando Riquelme, Morena; Alan Sahir Márquez Becerra, PAN; Nayeli Arlen Fernández Cruz, PVEM; Magdalena del Socorro Núñez Monreal, PT; Fuensanta Guadalupe Guerrero Esquivel, PRI; Laura Iraís Ballesteros Mancilla, Movimiento Ciudadano.

Secretaría General

Secretaría de Servicios Parlamentarios

Gaceta Parlamentaria de la Cámara de Diputados

Director: Juan Luis Concheiro Bórquez, **Edición:** Casimiro Femat Saldívar, Ricardo Águila Sánchez, Antonio Mariscal Pioquinto.

Apoyo Documental: Dirección General de Proceso Legislativo. **Domicilio:** Avenida Congreso de la Unión, número 66, edificio E, cuarto nivel, Palacio Legislativo de San Lázaro, colonia El Parque, CP 15969. Teléfono: 5036 0000, extensión 54046. **Dirección electrónica: http://gaceta.diputados.gob.mx/**