

Preguntas frecuentes para el personal de enfermería

Controversia sobre las vacunas



P: ¿Qué es la controversia sobre las vacunas?

R: De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la controversia sobre las vacunas se refiere al rechazo o al retraso en la aceptación de vacunas seguras a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación. Esto ha tenido numerosos impactos negativos en la sociedad, incluido el resurgimiento de enfermedades evitables, brotes epidémicos, hospitalizaciones y muertes en poblaciones pediátricas.

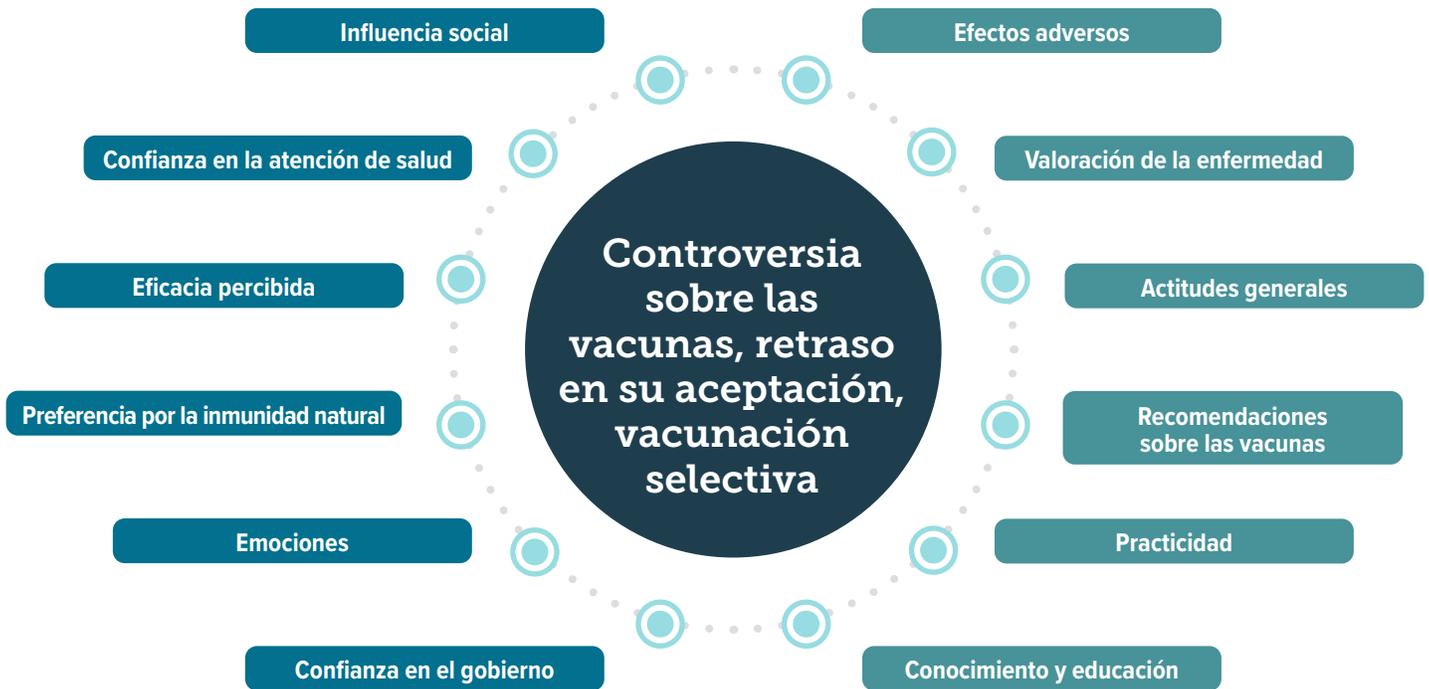
P: ¿Cuáles son algunos de los factores que contribuyen a la controversia sobre las vacunas?

R: Hay cinco factores principales que contribuyen a la controversia sobre las vacunas, que pueden describirse a través del modelo de las 5C: carencia de conciencia, compromiso colectivo, conveniencia/cohibición, confianza y cálculo. A continuación se puede observar el modelo:



P: ¿Cuáles son las preocupaciones específicas que tienen los padres respecto de las vacunas?

R: Los padres tienen numerosas preocupaciones en torno a las vacunas, las cuales pueden variar mucho de un padre a otro. Muchas de estas preocupaciones surgen de la publicación que realizó Wakefield a principios de la década de 2000, en la que afirmaba falsamente que la vacuna triple vírica podía causar autismo en los pacientes. Otras preocupaciones surgen de la falta de comprensión de las enfermedades que las vacunas previenen o de los efectos adversos de las vacunas. La desinformación también impacta profundamente en los padres, especialmente debido al uso generalizado de las redes sociales y los algoritmos que se generan a partir de ellas. Sin embargo, en la siguiente imagen pueden observarse temas generales:

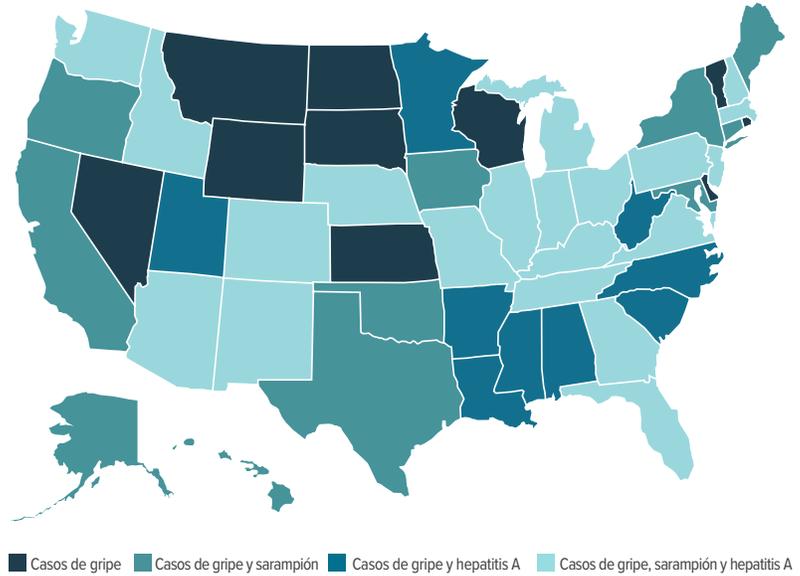


P: ¿Cómo ha afectado la controversia sobre las vacunas a los pacientes pediátricos en los últimos años?

R: En la última década se han producido grandes brotes debido a una reducción en la vacunación pediátrica. Si bien a continuación se pueden observar las estadísticas generales, existen numerosas causas personales asociadas con la falta de vacunación. Los niños que contraen sarampión tienen un 20 % de probabilidades de ser hospitalizados y de sufrir daño cerebral, amnesia inmunológica y panencefalitis esclerosante subaguda, un trastorno cerebral que siempre es mortal. Mueren entre 1 y 3 niños de cada 1000. La mitad de los niños menores de 1 año que contraen tos ferina son hospitalizados y experimentan dolorosos ataques de tos acompañados con vómitos y agotamiento durante un período de hasta 10 semanas. Ha disminuido la cantidad de niños pequeños que han recibido la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) y, si bien los casos de cáncer de cuello uterino han disminuido, entre los hombres hay tasas cada vez más elevadas de cánceres relacionados con el VPH, incluidos el cáncer de pene, de ano y de orofaringe. A continuación se pueden ver las estadísticas sobre los brotes:

Sarampión	2019 1,282 casos en 31 estados
Tos ferina	2014-2019 120,000 casos informados en EE. UU
Paperas	2015-2017 150 brotes (9,200 casos)
Hepatitis A	Desde 2016 30 estados informaron 42,049 casos; 25,524 hospitalizaciones, 383 muertes
Gripe	2019-2020 199 muertes infantiles, el número más elevado de muertes pediátricas informado durante una temporada de gripe normal; 20,000 niños afectados, menos de 5 hospitalizados

Brotos de enfermedades evitables con la administración de vacunas en 2020



P: ¿De qué manera el personal de enfermería puede tener conversaciones más eficaces con los padres en torno a las vacunas?

R: Existen numerosas maneras de tener conversaciones más eficaces sobre las vacunas con los padres. Un método basado en evidencia para mejorar la adopción de vacunas es tener conversaciones con un enfoque presuntivo. En lugar de preguntar: “¿Le gustaría que su hijo reciba las vacunas hoy?”, diga: “Es momento de comenzar con todas las vacunas. Hoy vamos a colocar la vacuna triple vírica y la vacuna contra la varicela”. En un estudio realizado, el 74 % de los padres indecisos en una cohorte con el enfoque presuntivo aceptaron las vacunas, mientras que solo las aceptaron el 17 % de los padres indecisos en la cohorte con el enfoque participativo. A continuación se pueden observar otros consejos y orientaciones en torno a conversaciones eficaces:

Use MÁS estas palabras	Use MENOS estas palabras	Consejos
Los beneficios de vacunarse	Las consecuencias de no vacunarse	Adapte el mensaje al público
Vacunar a sus hijos los mantendrá saludables	Vacunarse es lo correcto	Explique los beneficios, no solo las consecuencias
Su familia	Su comunidad	Hable de las personas involucradas en la creación de las vacunas
Expertos médicos	Científicos/expertos en salud	Evite palabras que expresan un juicio
Investigadores médicos	Empresas farmacéuticas	Use y repita la palabra “cada” para explicar el proceso de desarrollo de las vacunas
Seguridad	Protección	
Laboratorios farmacéuticos	Empresas farmacéuticas	
Avanzado/innovador	Histórico	
Vacuna	Inyección	
Principales expertos norteamericanos	Principales expertos del mundo	
Escepticismo/preocupación por la vacuna	Desinformación/confusión sobre la vacuna	

P: ¿Existen modelos específicos que pueda utilizar para estructurar mis conversaciones?

R: Un modelo que se ha utilizado eficazmente es el modelo CASE, por las iniciales de corroborar, acerca de mí, sabiduría científica y explicar/aconsejar. A continuación se puede observar la orientación sobre el uso de este modelo:



P: ¿Existen recursos específicos para el personal de enfermería a los que pueda recurrir?

R: La Asociación Americana de Enfermeras ofrece numerosos recursos que pueden encontrarse en <https://www.nursingworld.org/practice-policy/work-environment/health-safety/immunize/immunization-resources/>. También puede comunicarse con las asociaciones de enfermería de su estado para obtener información adicional sobre información específica del estado.