



# COMUNICACIÓN Y VACUNACIÓN: Los eventos adversos y los antivacunas

**Alejandro Rísquez Parra**

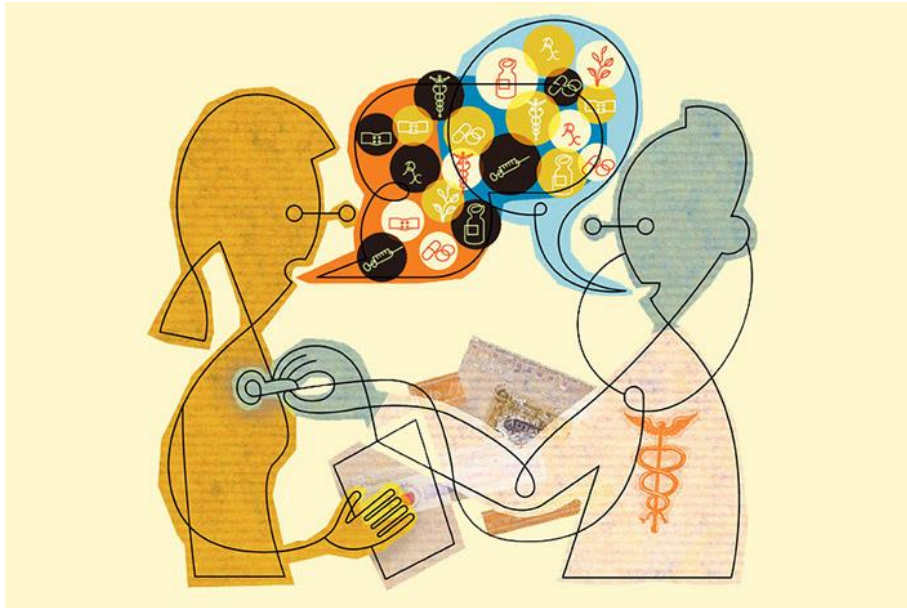
Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo

Facultad de Medicina, UCV

Comisión de Inmunizaciones SVPP

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)

# COMUNICACIÓN Y VACUNACIÓN: Los eventos adversos y los antivacunas



## Alejandro Rísquez Parra

Profesor Asociado / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social

Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV


Comisión de Inmunizaciones SVPP

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)



# Marcadores de la conferencia

## Comunicación sobre vacunación segura




Orientaciones para apoyar al personal de salud en la comunicación con madres, padres, cuidadores y pacientes



2020

## Comunicación de crisis relacionada con la seguridad de las vacunas y de la vacunación: orientaciones técnicas

Toda buena respuesta a una crisis empieza por una buena preparación.



2021



# COMUNICACIÓN Y VACUNACIÓN: Los eventos adversos y los antivacunas



AGOSTO 15, 2018

Todo lo bueno para mi respetado pana y profesional Dr. Huníades Urbina Medina



# COMUNICACIÓN Y VACUNACIÓN: Los eventos adversos y los antivacunas



- Desafíos de la vacunación
- Comunicación sobre vacunación
- Reglas comunicación en redes
- Información falsa
- Conclusiones



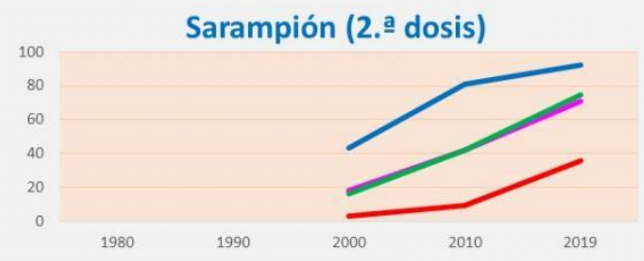
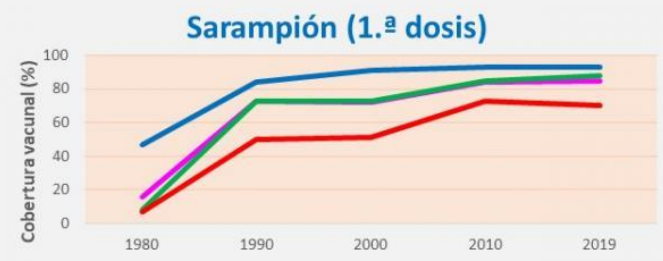
# Situación coberturas problema global

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.

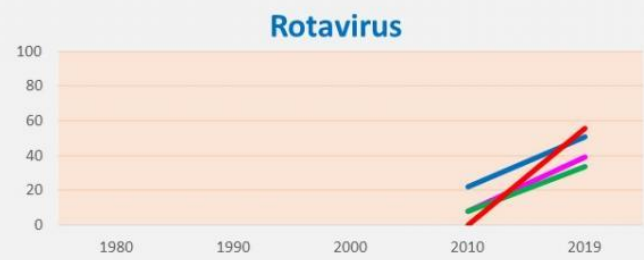
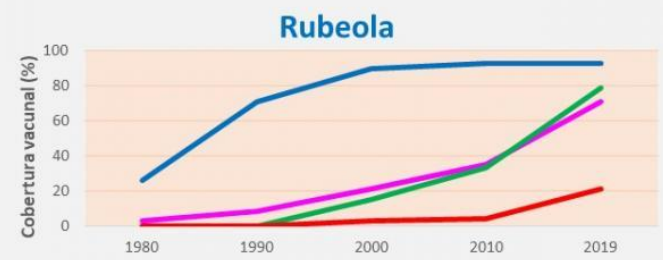
## Coberturas vacunales en el mundo, 1980-2019, según nivel de ingresos



Fuente: adaptado de OMS & UNICEF, julio de 2020  
<https://vacunasaep.org/> • @CAV\_AEP • Agosto, 2020



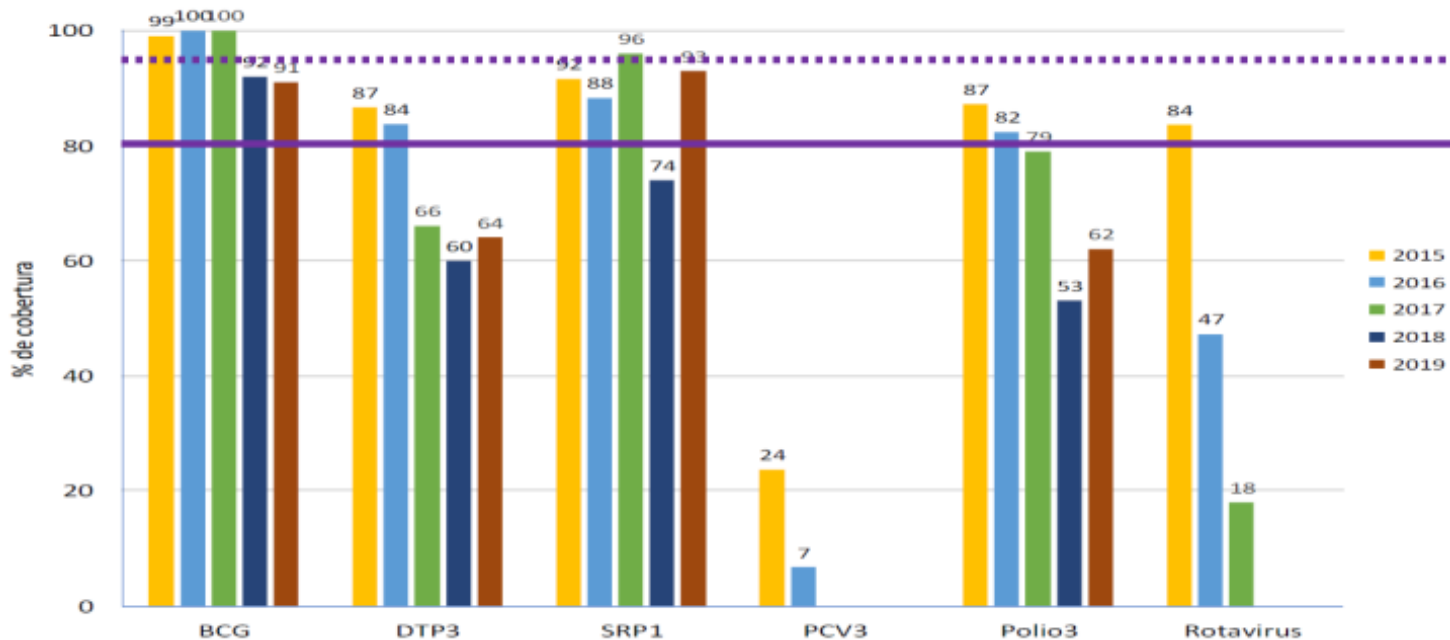
— Global   
 — Altos ingresos   
 — Ingresos medios   
 — Ingresos bajos



# Situación coberturas Venezuela

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.

## COBERTURA VACUNAL PAI VENEZUELA 2015 - 2019



# CAUSAS EN LA DISMINUCIÓN EN LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN



- **Falta de disponibilidad de vacunas**
- **Faltas de acceso**
- **Sistemas de información demográfica y salud**
- **Cambios en los esquemas de vacunación (productos, intervalos y refuerzos)**
- **Insuficiente capacitación y campañas de comunicación social**





# DESAFÍOS DE LA VACUNACIÓN

## Priorización de los desafíos



# La comunicación científica y racional

**LOS MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD  
Y LOS PROGRAMAS MAYORITARIAMENTE  
ESTAN PREPARADOS PARA BRINDAR:**

- La información con evidencia
  - Seguridad
  - Eficacia / Efectividad
- Riesgo atribuible y Fracción prevenible
- Estudios costo-beneficio
  - Oferta accesible

**Y entonces.....  
¿Por qué no es suficiente?**



## Limitaciones de la comunicación razonada y científica

**La evidencia indica que la entrega de información y la realización de campañas de sensibilización no son suficientes por sí solas para aumentar la aceptación y la demanda de las vacunas**



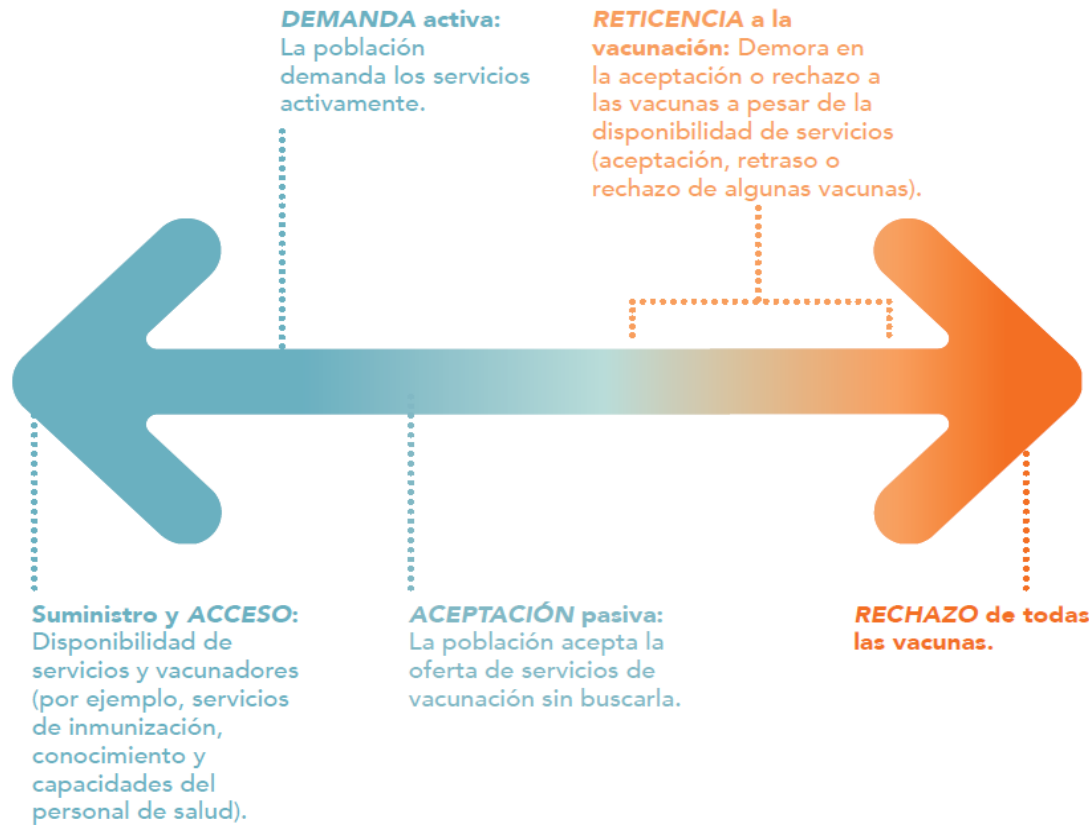
# Reticencia a la vacunación

**“La tardanza en aceptar la vacunación o el rechazo a las vacunas, pese a la disponibilidad de los servicios de vacunación”.**

**“La reticencia a la vacunación es compleja, tiene características específicas en cada contexto y varía según el momento, el lugar y la vacuna”**



# El espectro de la reticencia a la vacunación



# Movimientos antivacunas



<https://www.bbc.com/mundo/noticias-50952151>

"Surgió desde una variedad de ángulos: el sanitario, religioso, científico y político", dijo la historiadora médica Kristin Hussey.



# Movimientos antivacunas

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.

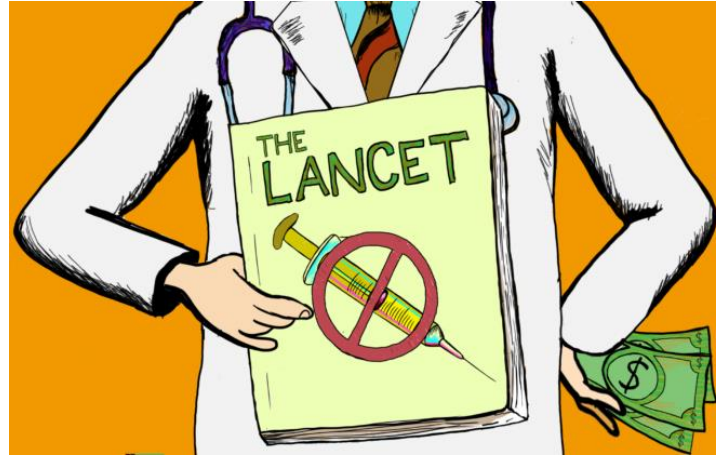
Coronavirus: los movimientos "anti vacunas", dos siglos de resistencia contra la evidencia científica



[https://www.clarin.com/mundo/coronavirus-movimientos-anti-vacunas-siglos-resistencia-evidencia-cientifica\\_0\\_pa5rwnpy6.html](https://www.clarin.com/mundo/coronavirus-movimientos-anti-vacunas-siglos-resistencia-evidencia-cientifica_0_pa5rwnpy6.html)

# Verdades fundadas en la mentira

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.



Publicación The Lancet, Dr. Andrew Wakefield y la asociación entre trivalente viral y autismo, 1998

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/25-anos-despues-de-wakefield-la-historia-aun-no-ha-acabado>  
<https://ethicsunwrapped.utexas.edu/case-study/birthing-vaccine-skepticism>





# Desafíos en comunicación

Comunicación interpersonal: médico-paciente

**"La comunicación es una calle de doble vía",**

**Emisor**



**Diálogo**

**Receptor**

*Bajo circunstancia en tiempo, lugar, modo y otros*



Es un diálogo que debe incorporar elementos de **emocionalidad**, potenciar narrativas personales y utilizar técnicas de comunicación basadas en **evidencia científica** para lograr el objetivo de **fortalecer, mantener o recuperar la confianza** en las vacunas y en los programas de inmunización



# La comunicación científica y emocional

LOS MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD  
Y LOS PROGRAMAS MAYORITARIAMENTE  
ESTAN PREPARADOS PARA BRINDAR:

- La información con evidencia
  - Seguridad
  - Eficacia / Efectividad
- Riesgo atribuible y Fracción prevenible
- Estudios costo-beneficio
  - Oferta accesible

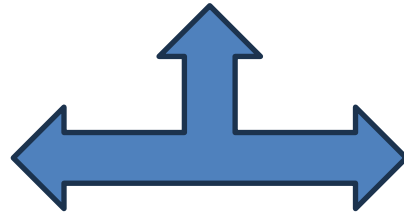
**INCORPORAR LAS  
EMOCIONES  
POSITIVAS Y  
NEGATIVAS  
PROVACUNACIÓN**



# En pediatría.....



**Emisor**



**Receptor**

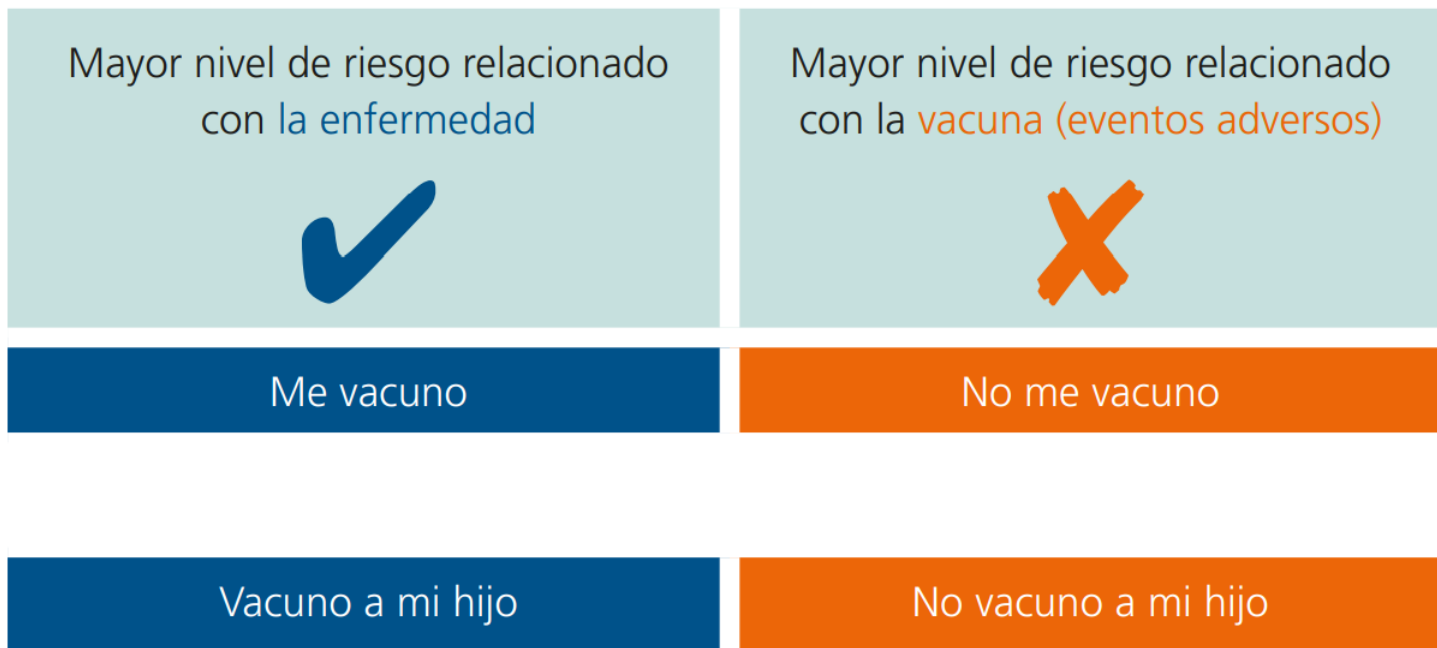


# Percepción del riesgo

- **“La vacunación es víctima de su propio éxito de control, eliminación y erradicación de más de 15 enfermedades”**
- **“Algunas personas, en ausencia de la enfermedad, el miedo a dicha enfermedad ha sido reemplazado por el miedo a las vacunas”.**



**Figura 5.** Percepción del riesgo en la decisión de vacunar



# Entender los riesgos

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.



Riesgo absoluto

Riesgo relativo

<https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/entender-los-riesgos-para-la-salud>

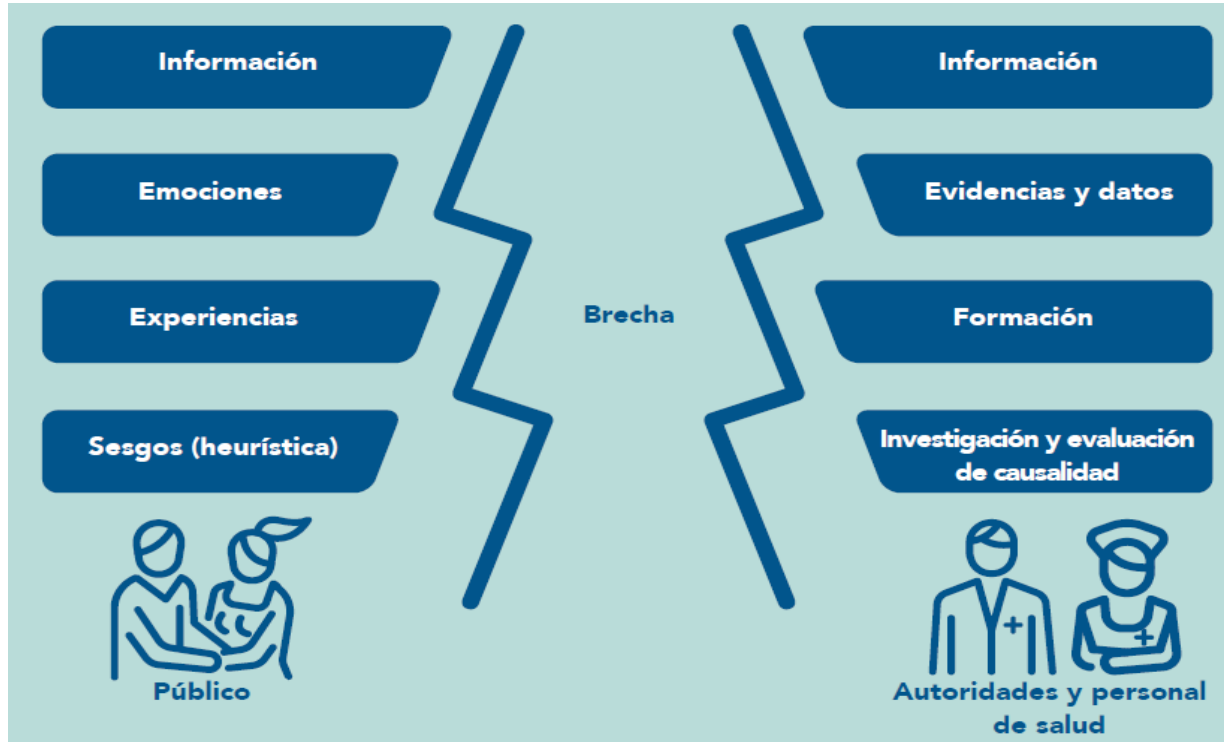


# Brechas en percepción

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.

## Gente

Percepción  
y sesgos



## Autoridades y personal de salud

Ciencia,  
técnica y  
evidencia





# La evidencia en imágenes



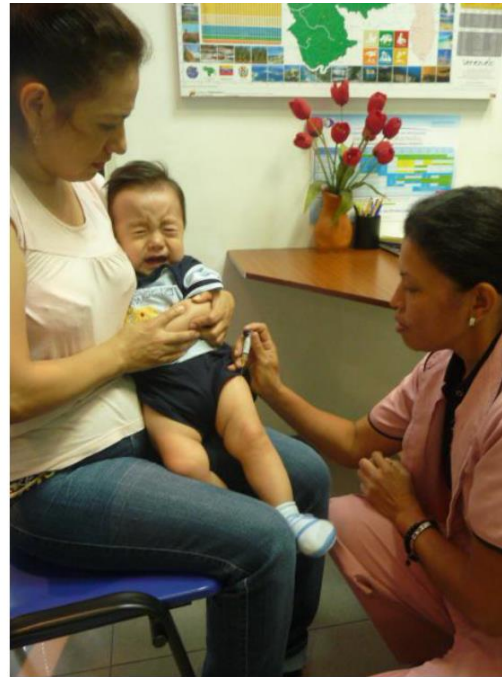
Dos hermanos, uno vacunado y otro no, fotografiados en el pabellón de aislamiento en el hospital de Leicester.



# Sesgos y percepciones

## Sesgos afectivos

Las personas tienden a guiarse por las emociones, como el miedo, la incertidumbre o la ternura, ya que esas emociones alarman al individuo sobre los riesgos potenciales o, por el contrario, lo predisponen hacia algo.



# Éxito de las Vacunas



Tetanos



Parotiditis



Polio



TBC Miliar

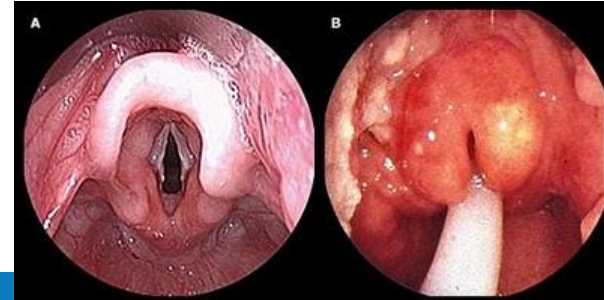
Viruela



Difteria



H. influenzae



# Comunicación al momento de vacunar



# Modelos presuntivo y participativo EN LA COMUNICACIÓN

## MODELO PRESUNTIVO

presumir

Del lat. *praesumĕre*.

1. tr. Suponer o considerar algo por los indicios o señales que se tienen. *Presumo que quiere conocerte en persona.*



## MODELO PARTICIPATIVO

participar

Del lat. *participāre*.

1. intr. Dicho de una persona: Tomar parte en algo.
2. intr. Recibir una parte de algo.
3. intr. Compartir, tener las mismas opiniones, ideas, etc., que otra persona.  
a. *Participa de sus pareceres.*
4. intr. Tener parte en una sociedad o negocio o ser socio de ellos.
5. tr. Dar parte, noticiar, comunicar.



# Los seis principios centrales para construir la confianza

COTICE

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>C</b> apacidad     | Demuestre que posee los conocimientos en el área de la inmunización y la comunicación interpersonal y que puede responder a las preguntas frecuentes. |
| <b>O</b> bjektividad  | Demuestre que no tiene conflictos de interés relacionados con la industria farmacéutica.  |
| <b>T</b> ransparencia | Es fundamental que la comunicación sea transparente, honesta y abierta y que no se intente ocultar información a los pacientes.                       |
| <b>I</b> nclusividad  | Considere todas las opiniones como relevantes.  |
| <b>C</b> oherencia    | Es importante ser coherente y constante en los mensajes sobre la vacunación con todos los pacientes en cada control o visita.                         |
| <b>E</b> mpatía       | El diálogo debe ser bidireccional, y deben tomarse en cuenta las inquietudes de las personas con relación a la seguridad de la vacunación.            |



# Blanco de la comunicación

HUNIÁDES URBINA MEDINA MD, PhD.

Figura 7. Comunicación centrada en los beneficios para la población (izquierda) y para el individuo (derecha)

## LA VACUNACIÓN es un acto colectivo

¡Yo no siento ninguna amenaza!

VACUNADO VACUNADO NO VACUNADO VACUNADO VACUNADO

Cuando te vacunás no sólo te protegés vos, también ayudás a proteger a quienes no están vacunados, o no pueden hacerlo

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud Américas #SaludParaTodos

© OPS/2019

## VACUNA A TU NIÑO CONTRA EL SARAMPIÓN

### LE PUEDES SALVAR LA VIDA

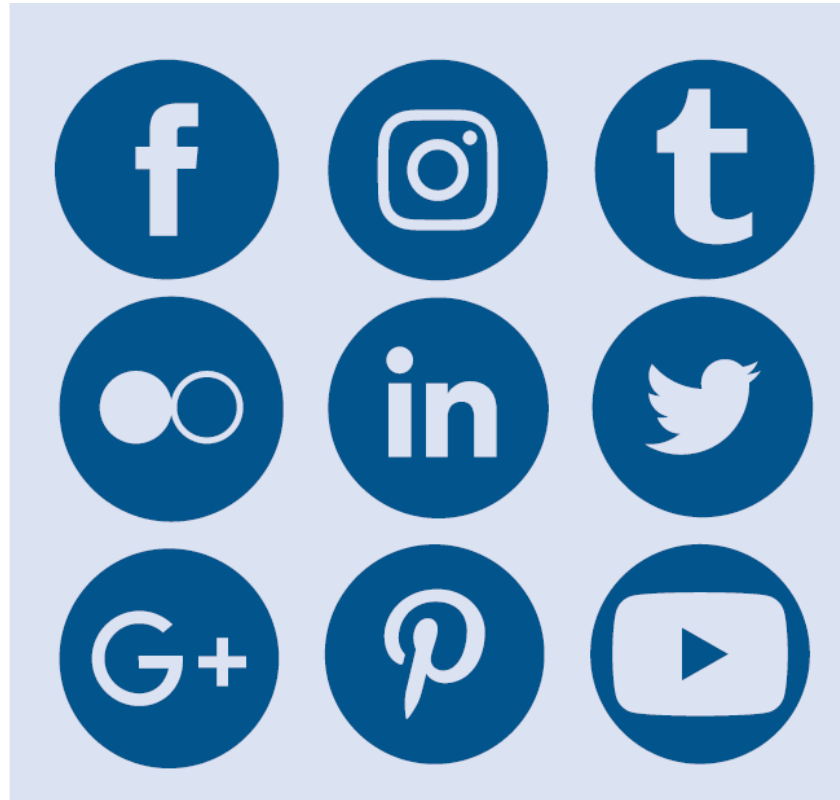
EL SARAMPIÓN PUEDE CAUSAR:

- NEUMONÍA
- DAÑO CEREBRAL PERMANENTE
- SORDERA
- PARTO PREMATURO
- BEBÉS CON BAJO PESO AL NACER
- MUERTE

© OPS/2018



# Comunicación en las redes sociales





# Comunicación en las redes sociales

## Las recomendaciones generales:

Enfrentar los miedos y las dudas a través del diálogo y la difusión de evidencia científica.

- Comprender que la comunicación de datos y evidencia no es suficiente, narrativa y emociones.
- Personalizar la información, “yo”, “nosotros”
- Compartir desde cuentas profesionales (sociedades científicas, personal de salud, etc.).
- Combinar información y evidencia científica con mensajes lúdicos que faciliten la interacción y la comprensión (videos o infografías).
- Recuerde que estas plataformas son públicas y sus respuestas son visibles para toda la comunidad de usuarios. Considere que muchas veces no podrá convencer a su interlocutor, pero entablar un diálogo constructivo puede ser útil para otras personas que tienen dudas razonables y se encuentran observando el intercambio de opiniones.
- La información de los pacientes es confidencial y nunca debe compartirse en las redes sociales.



# Tres reglas básicas para descartar información falsa

1. **Centrar la atención en la evidencia y no repetir la información falsa**
2. **Emitir una alerta** sobre información falsa para informar.
3. **Reemplazar el mito por la evidencia concreta** relativa a los beneficios de la vacunación y los riesgos relacionados con las enfermedades prevenibles por vacunación.



# COMUNICACIÓN Y VACUNACIÓN: Los eventos adversos y los antivacunas

- Prepararse bien en cuanto a información científica, y usar la emociones por ejemplos, visualización, brindar emociones, narrativa y empatía.
- La comunicación mediante las redes requiere mucho entrenamiento, normas y ética para asegurar información segura y convincente.
- Combatir los antivacunas y la información falsa oportunamente y con firmeza requiere gran dominio de las emociones.



# Los eventos adversos y los antivacunas

Agradecido por la invitación, muchas gracias!

## Alejandro Rísquez Parra

Profesor Asociado / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Comisión de Inmunizaciones SVPP  
[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)

