



FACULTAD DE MEDICINA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CHILE

Escuela de Medicina

Vacunación de niños y adolescentes en Chile: propuestas para reducir la desconfianza y mejorar la adherencia

Dr. Jaime Cerda
Profesor Asociado
Departamento de Salud Pública

Seminario “Temas de la Agenda Pública”
Centro de Políticas Públicas PUC

28/03/2019

medicina.uc.cl

Miércoles 27 de marzo de 2019 (ayer)

**The
Guardian**



New York county bans unvaccinated children from public spaces amid measles outbreak

Internacional

Agencia de Noticias France-Press

Miércoles 27 marzo de 2019 | Publicado a las 06:02 · Actualizado a las 07:09

Declaran emergencia en Nueva York por epidemia sarampión: critican a movimientos antivacunas

Por Ariela Muñoz

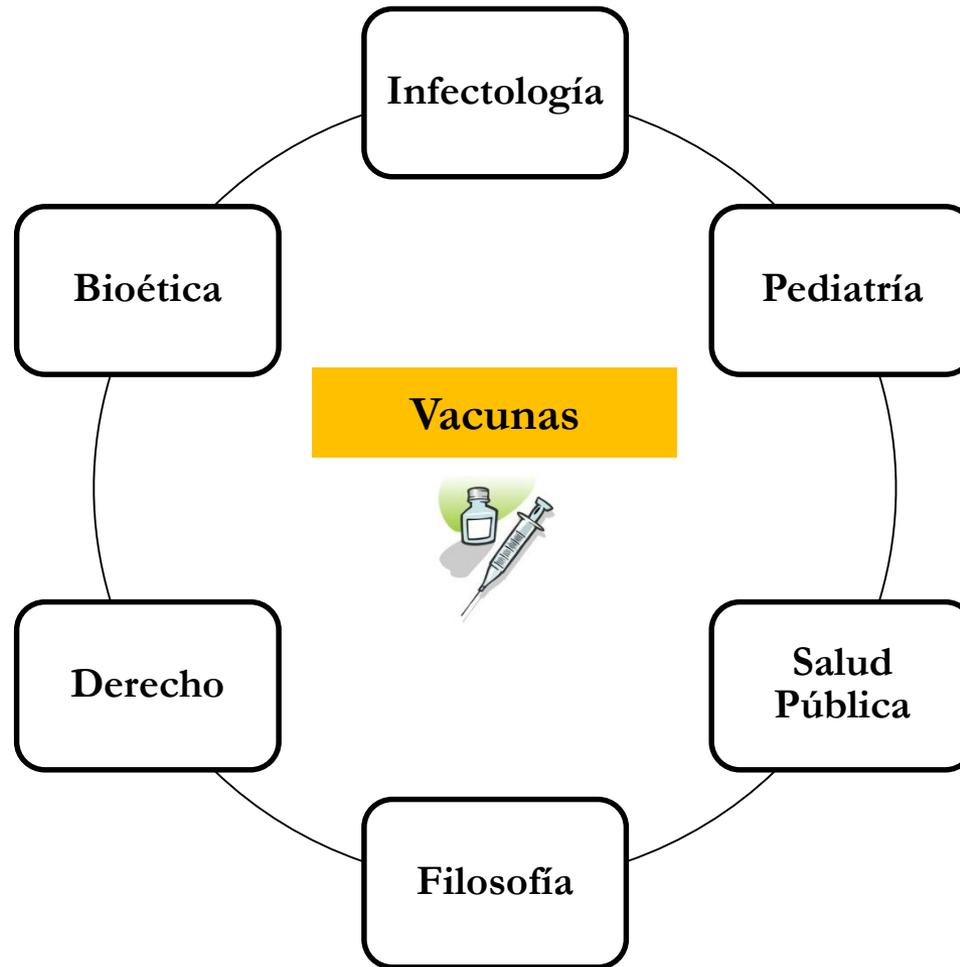
La información es de Agence France-Press

medicina.uc.cl

10 amenazas a la salud global en 2019 (OMS)

1. Contaminación del aire y cambio climático
2. Enfermedades no transmisibles
3. Pandemia global de influenza
4. Entornos frágiles y vulnerables
5. Resistencia a los antimicrobianos
6. Ébola y otros patógenos amenazantes
7. Atención primaria de salud deficiente
8. **Reticencia a la vacunación**
9. Dengue
10. VIH/SIDA

Vacunas es un tema multidisciplinario



Equipo de trabajo

Académicos	Área de experticia
Katia Abarca	Infectología Pediátrica – Vacunas
Paula Bedregal	Salud Pública – Bioética
Jaime Labarca	Infectología Adultos
Marcela Potin	Infectología Pediátrica – Vacunas – CCI
Paulina Ramos	Derecho – Bioética
Luca Valera	Filosofía – Bioética
Jaime Cerda	Pediatría – Salud Pública – CCI – CAVEI

Temas abordados en el documento

1. **Protección individual y protección comunitaria.**
2. **La vacunación como política pública de salud en Chile.**
3. **¿Por qué algunos padres y cuidadores son reticentes a la vacunación?**
4. **Aspectos éticos y jurídicos relacionados a la vacunación.**
5. **Propuestas para reducir la desconfianza en las vacunas y mejorar la adherencia.**
6. **Anexo: definiciones.**

Edward Jenner vacuna al niño James Phipps (1796)



Los primeros antivacunas



BEWARE! THE VACCINE
From a French caricature of the XVIII century

Los primeros antivacunas



James Gillray (1802)

Los primeros antivacunas



The Anti-Vaccination Society of America
OTHERWISE

An Association of “half-mad”, “misguided” people, who write, and toil, and dream, of a time to come, when it shall be lawful to retain intact, the pure body Mother Nature gave, sends GREETING to a “suspect”. “Liberty cannot be given, it must be taken.”

You are Invited to Join Us

Frank D Blue, Sec’y,
Terre Haute, Ind.

1902

Hon L H Piehn,
President

✉ Enclose 25c for certificate of membership.

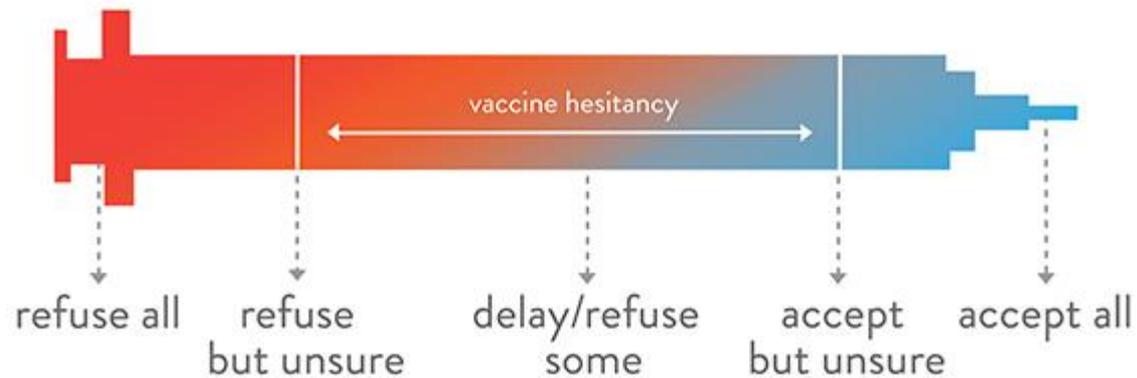
Reticencia a la vacunación (*vaccine hesitancy*)

- 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.
- Incluye factores como el exceso de confianza, la comodidad y la seguridad.

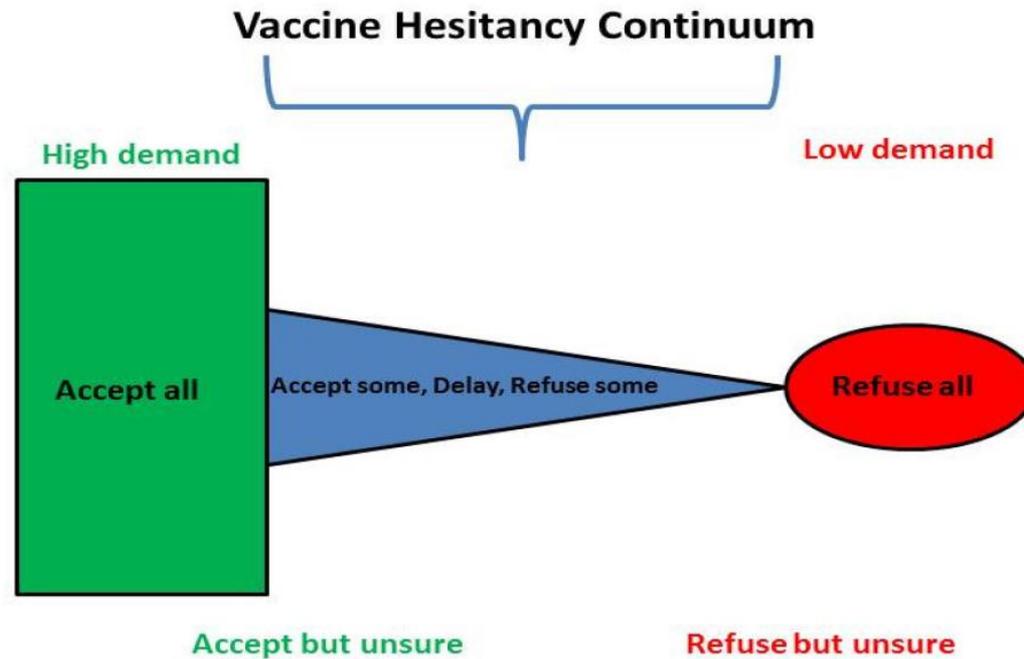
Fuente: SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy

Continuo de reticencia a la vacunación

Continuum of Vaccine Acceptance

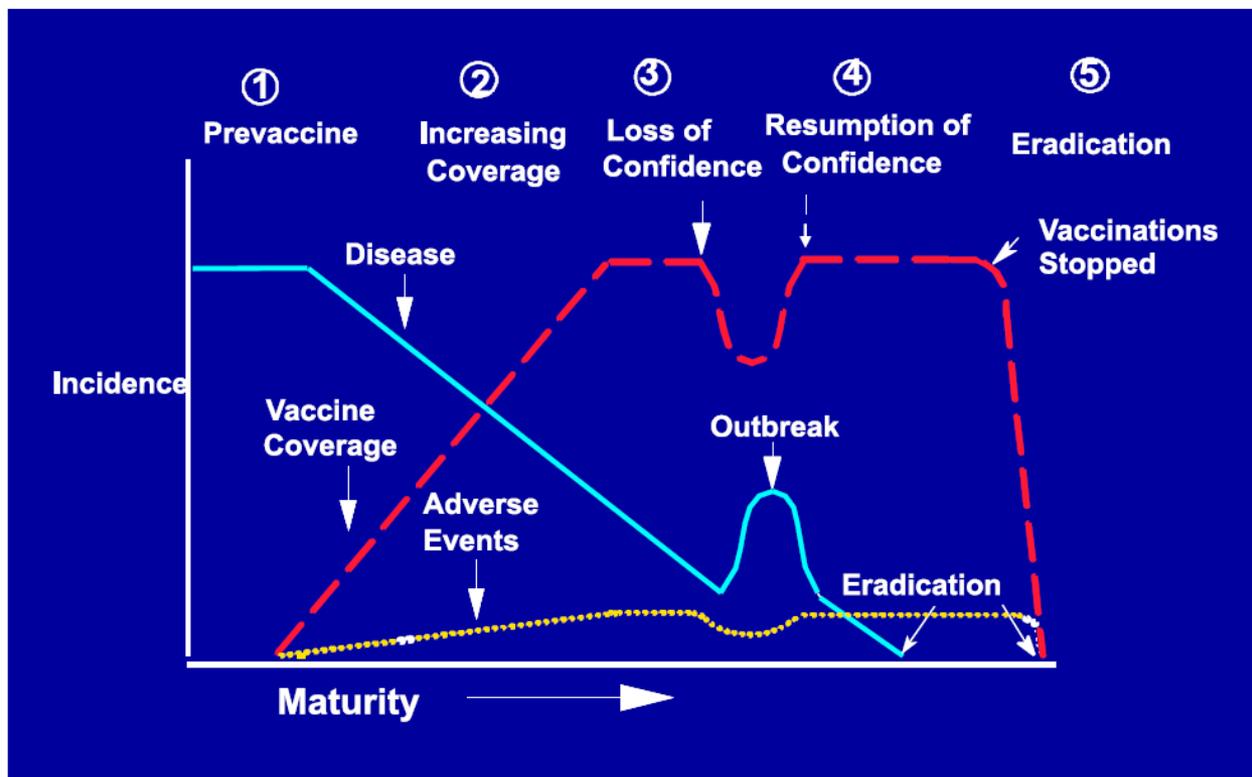


Continuo de reticencia a la vacunación



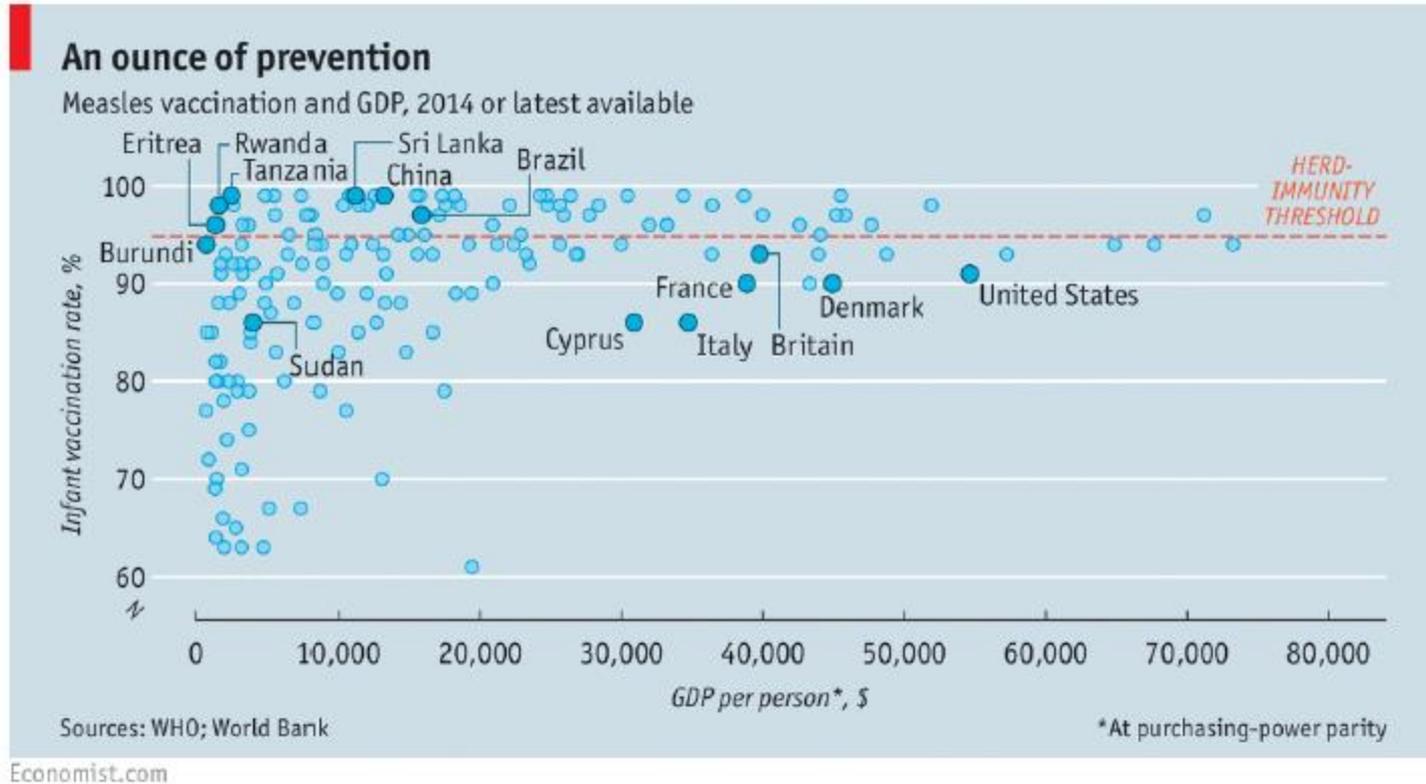
Fuente: SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy

Consecuencia de la reticencia a la vacunación



Edwards K. Countering Vaccine Hesitancy. Pediatrics (2016)

Coberturas de vacunación



Desconfianza en las vacunas

El Guardián de la SALUD
www.guardiansalud.cl

Guía de soluciones naturales para una salud plena y vigorosa Mensual \$500

Edición N° 83 **INFORMACIÓN QUE SALVA VIDAS** I, II, XI y XII Región \$600
Marzo 2011

Dra. Suzanne Humphries:
“Las vacunas son peligrosas y nunca deberían ser inyectadas en nadie por ninguna razón”

Realmente

Portar celular en el bolsillo puede dañar los testículos	11
10 principios para eliminar el Reflujo	35
Si soy tan inteligente, ¿por qué no puedo bajar de peso?	6
Depresión post parto	47
Cáncer: ¿Podría un nuevo inhibidor de enzima detener su crecimiento?	20
Neuralgias Escape del dolor de los nervios	18
¿Son realmente necesarios los antibióticos para la prostatitis?	7

Especial Marzo 32 **Estrés escolar** Una amenaza latente 30 **Colaciones saludables** para el año escolar

Instituto Cetel

DIPLOMADOS (4 semestres)
· NATUROPATÍA HOLÍSTICA
· HOMEOPATÍA
(según decreto N° 42 Ministerio de Salud):

CURSOS
· TERAPIAS FLORALES (2 semestres)
· IRIDOLOGÍA (1 semestre)
· REFLEXOLOGÍA (1 semestre)
· FITOTERAPIA (2 semestres)

INFORMACIÓN TÉCNICA
guzman.sandra2@gmail.com
22.558.4937

“DESDE 1986 DIFUNDIENDO Y APLICANDO LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS ANCESTRALES CLÁSICAS”
CON APOYO DE CONTENIDOS POR INTERNET · VER MALLAS EN PÁGINA N° 42

CLASES SOLO LOS SABADOS!

Casa Central: Freire N° 355 - 341 - San Bernardo - Fono: (2) 888 3719 - contacto@institutocetel.cl - www.institutocetel.cl

Desconfianza en las vacunas

El Guardián de la SALUD
www.guardiansalud.cl

El único ORIGINAL

Guía de soluciones naturales para una salud plena y vigorosa Mensual \$550

Edición N° 94 Febrero 2012 **INFORMACIÓN QUE SALVA VIDAS** I, II, XI y XII Región \$650

Peligroso Fraude de las Vacunas



NUEVO ENFOQUE Tartamudez 10
Podemos prevenir las **várices** 4
Buenas noticias para el tratamiento de las **Hemorroides** 24
Rosácea 10-11
Tratamiento natural y sugerencias útiles
Cómo el **azúcar transforma** el **comportamiento** 35

Descubra el reloj biológico de su cuerpo 32-33

Técnicas de **masaje facial** 36

¡Muestre los brazos en verano! 7

Instituto Cetel
DIPLOMADOS (4 semestres)
• NATUROPATÍA HOLÍSTICA
• HOMEOPATÍA
(según decreto N° 42 Ministerio de Salud)

CURSOS
• FLORALES DE BACH (2 semestres)
• IRIDOLOGÍA (1 semestre)
• BIOMAGNETISMO (1 semestre)
• FITOTERAPIA (1 semestre)

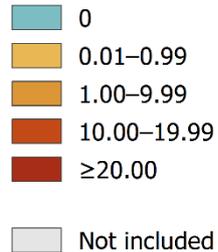
INFORMACIÓN TÉCNICA
guzman.sandra2@gmail.com

¡CLASES SÓLO LOS SÁBADOS!

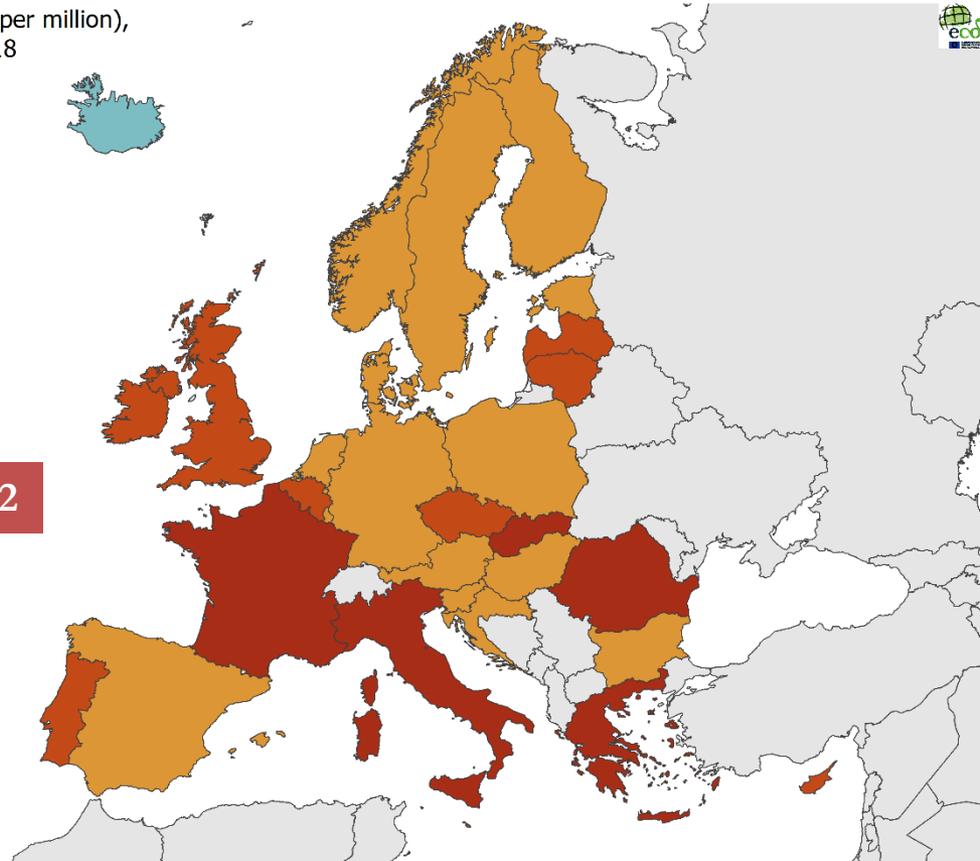
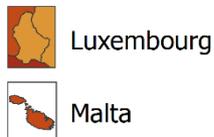
"DESDE 1986 DIFUNDIENDO Y APLICANDO LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS ANCESTRALES CLÁSICAS"
CON APOYO DE CONTENIDOS POR INTERNET - INICIO DE CLASES 17 de MARZO de 2012 - VER MALLAS EN PAGINA N°13
Casa Central: Póvungo N° 352 - 361 - San Bernardo, Fono: (2) 837 3715 - www.institutocetel.cl / Atendidos de Salas y Consultas

Casos notificados de sarampión (30 estados, 2018)

Notification rate of measles (per million),
January 2018–December 2018



Casos totales (2018) = 12.352



Produced 06 Feb 2019 using ECDC map maker: <https://emma.ecdc.europa.eu>

Costos de brotes de sarampión

Inmunológicos

- Infección aguda
- Inmunosupresión postinfecciosa
- Infecciones 2^{rias} virales y bacterianas
- Morbi-mortalidad

Económicos

- Brotes de sarampión en EE.UU (2011): US\$2,7 a 5,3 millones
- Vacunas
- Inmunoglobulinas
- Tests diagnósticos
- Horas extra
- Información a la comunidad

Sistema de Salud

- Respuesta inmediata y contundente
- Desvío de recursos humanos
- Debilitamiento de otros programas

Sundaram M. The true cost of measles outbreaks during the postelimination era. JAMA (2019)

Viernes 15 de marzo de 2019

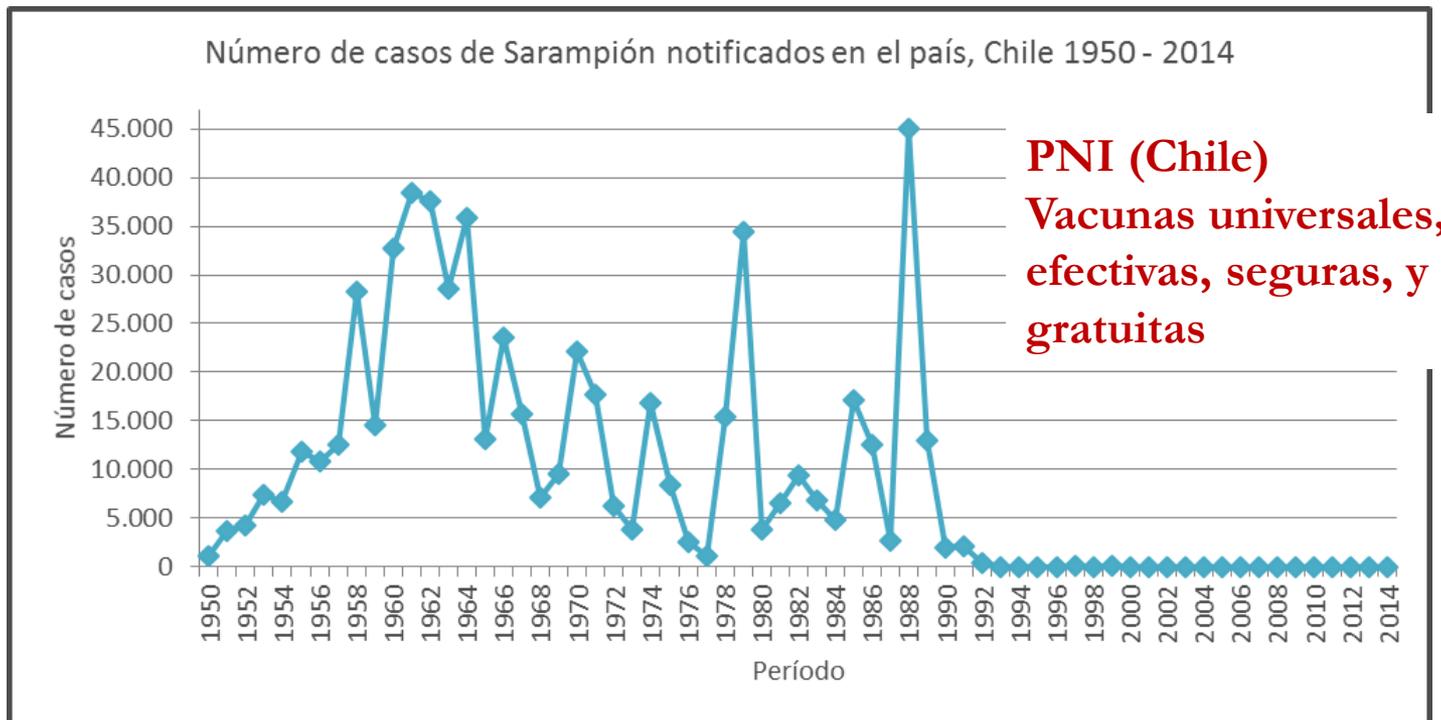
LT LATERCERA

Mundo

“Sin vacuna no hay escuela”: Italia en pie de guerra contra las familias antivacunas

La ley “suspende” de los jardines y colegios a todos los niños menores de seis años que no han sido vacunados y los padres enfrentan una multa de hasta US\$ 565.

Casos de sarampión en Chile (1950-2014)



Fuente: DEIS - MINSAL

Vacunación Obligatoria

Cámara de Diputados (06/07/1882)

En nombre de la humanidad, en nombre de la ciencia de la que soi humilde representante, en nombre de mis colegas aquí reunidos, en amparo de la ignorancia que se mata i que mata, en nombre de la civilizacion que nos acusa por los estragos de un mal que tiene reconocidos remedios, pido a la Honorable Cámara se sirva aprobar el proyecto que nos ha sido enviado por el Honorable Senado, por que es mas lato, mas eficaz, mas constitucional, i responde mejor a nuestras necesidades patológicas.

Proyecto de ley rechazado, pues “atentaba contra los derechos individuales de las personas”

Conocimiento y actitudes de padres/madres chilenos

Tabla 1. Encuesta para padres de recién nacidos

Frecuencia de respuestas (n: 102)	Sí	No	No sé
	n (%)	n (%)	n (%)
¿Piensa que las vacunas sirven para curar enfermedades?	48 (47)	46 (45)	9 (9)
¿Piensa que las vacunas sirven para prevenir enfermedades?	96 (94)	5 (4,9)	2 (1,9)
¿Cree que las vacunas hacen daño al organismo?	10 (9,8)	67 (65,6)	26 (25,4)
¿Piensa que las vacunas provocan la enfermedad más suave?	49 (48)	35 (34,3)	19 (18,6)
¿Cree que las vacunas son seguras?	59 (57,8)	18 (17,6)	26 (25,4)
¿Conoce las vacunas que debiera colocarse su hijo?	29 (28,4)	56 (54,9)	18 (17,6)
¿Piensa vacunar a su hijo?	93 (91,1)	4 (3,9)	6 (5,8)

Véliz L. Conocimientos y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Revista Chilena de Infectología* (2015)

Determinantes de reticencia a la vacunación

Influencias contextuales

Influencias individuales o grupales

Asuntos sobre vacunas y vacunación

Fuente: SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy

Influencias contextuales

- **Medios de comunicación**
- **Líderes influyentes, lobby anti y pro-vacunas**
- **Religión, cultura, género y factores socioeconómicos**
- **Política y políticas**
- **Percepción acerca de la industria farmacéutica**

Fuente: SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy

Influencias individuales y grupales

- **Experiencias con vacunaciones pasadas**
- **Creencias y actitudes relacionadas con la salud y la prevención**
- **Conocimientos y concientización (ej. inmunidad de rebaño)**
- **Confianza en el sistema sanitario**

Fuente: SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy

Asuntos específicos sobre vacunas y vacunación

- **Ponderación riesgos v/s beneficios**
- **Introducción de una nueva vacuna o una nueva formulación**
- **Diseño del programa de vacunación/modo en que se administra**
- **Costo (ej. creencia gratuidad = baja calidad)**
- **Actitud de los profesionales sanitarios**

Fuente: SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy

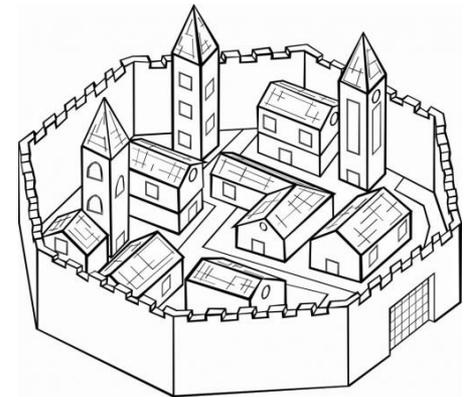
Aspectos ético/jurídicos de la vacunación

¿Vacunación voluntaria v/s obligatoria?
Individuo v/s colectivo
Libertad individual v/s bien común

Concepto clave:
Inmunidad de Rebaño



Inmunidad de rebaño justifica la obligatoriedad por el principio de solidaridad, que va más allá del derecho a decidir sobre la vacunación individual, destacando el bien superior de proteger a la totalidad de la población gracias a una alta cobertura.



Propuestas para desarrollar una política pública

Principales dificultades:

- Pocas estrategias diseñadas para enfrentar reticencia
- Difícil evaluar el efecto aislado de una intervención
- Efectividad depende de población, entorno, tipo de vacuna
- Cobertura no es reflejo de reticencia

Propuestas para desarrollar una política pública

Propuesta 1

Conocer la magnitud de la reticencia a la vacunación en Chile y comprender sus causas.

Propuesta 2

Apoyar la vacunación obligatoria e introducir estrategias como el “marketing social”.

Propuesta 3

Mejorar los procesos de toma de decisiones en vacunas por parte de la autoridad sanitaria, avanzando hacia modos más participativos y transparentes.

Propuestas para desarrollar una política pública

Propuesta 4

Potenciar las actividades de consejería y defensa de la vacunación por parte de todo el equipo de salud.

Propuesta 5

Desarrollar sinergias entre los ministerios de Salud y Educación, potenciando el rol educativo de los colegios.

Propuesta 6

Identificar a líderes de opinión provacunas y posicionar instituciones expertas y confiables.

Propuestas para desarrollar una política pública

Propuesta 7

Funcionamiento de los vacunatorios, Registro Nacional de Inmunizaciones y Vigilancia de ESAVI-EPRO.

Propuesta 8

Iniciar la discusión sobre la creación de un programa de compensación por efectos adversos de vacunas.

Contacto:

Dr. Jaime Cerda
Profesor Asociado
Facultad de Medicina
P. Universidad Católica de Chile

Email: jcerdal@uc.cl

Twitter: [@jcerdal](https://twitter.com/jcerdal)

