

Seminario web: comunicación sobre vacunación segura

Orientaciones para el personal de salud

03 de marzo, 2021

Dr. Cuauhtémoc Ruiz Matus
Jefe de la Unidad de Inmunización Integral de la Familia
OPS/OMS



OPS



WEBINAR

Communicating for Vaccine Safety: Guidelines for Health Care Workers
Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para el personal de salud

Comunicación sobre vacunación segura

*Factores que influyen la decisión de vacunar.
Estrategias de interacción*

Maria Bertoglia, MEpi
Consultora Inmunización OPS/OMS



OPS

Comunicación sobre vacunación segura

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

Índice

6	..... Agradecimientos
7	..... Siglas
8	..... Introducción
10	..... Conocer los factores que influyen en la decisión de vacunar
15	..... Conocer el espectro de la reticencia a la vacunación
19	..... Estrategias de comunicación en la interacción con padres, madres, cuidadores y pacientes
27	..... Estrategias para mejorar la experiencia de la administración de vacunas
31	..... Preguntas frecuentes sobre la vacunación en general
35	..... Preguntas frecuentes y mensajes clave sobre las vacunas contra la influenza, el virus del papiloma humano, el sarampión y la COVID-19
45	..... Corregir información falsa y percepciones erróneas sobre las vacunas
50	..... Cómo comunicar los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI)
52	..... Comunicar con colegas reticentes a la vacunación
57	..... Referencias

OBJETIVOS DE LA PRESENTACIÓN

DECISIÓN DE VACUNAR, ESTRATEGIAS DE INTERACCIÓN



3: ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN

2: CONOCER EL ESPECTRO DE LA RETICENCIA

1: CONOCER LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN



4: ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA EXPERIENCIA

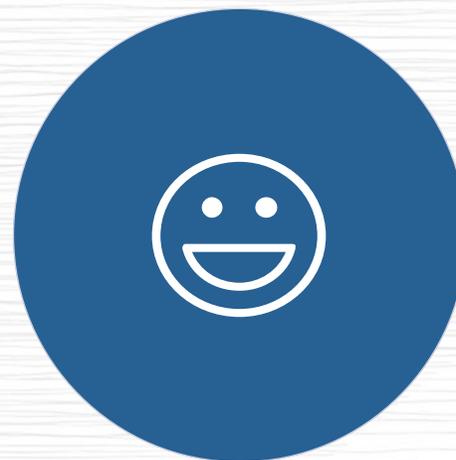
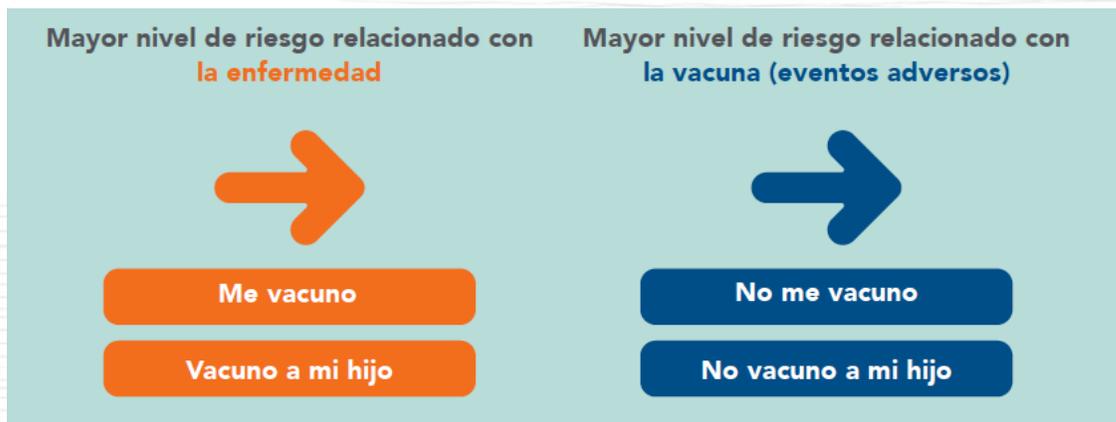
5: COMPARTIR CONSEJOS PRÁCTICOS



CONOCER LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE VACUNAR

DETERMINANTES DE LA DECISIÓN DE VACUNAR

FACTORES Y SEGOS QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN



1 SEGOS AFECTIVOS

NOS GUIAMOS POR EMOCIONES, NOS ALERTAN DE RIESGOS POTENCIALES O PREDISPONEN NUESTRAS ACCIONES



DETERMINANTES DE LA DECISIÓN DE VACUNAR

FACTORES Y SESGOS QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN



2 SESGO DE PÉRDIDA

NOS ENFOCAMOS MÁS EN LAS PÉRDIDAS QUE EN LAS GANANCIAS



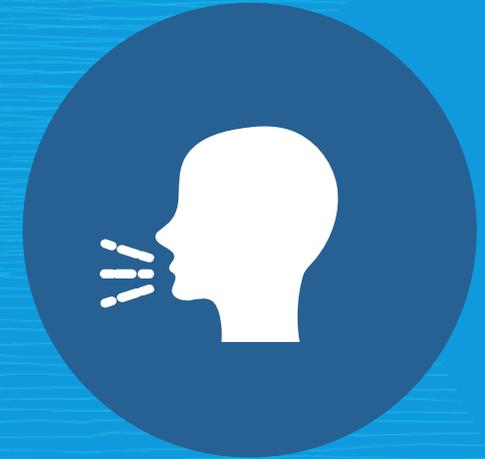
3 SESGO DE CONFIRMACIÓN

CONFIAMOS MÁS EN MENSAJES QUE APOYEN NUESTRAS CONCLUSIONES PREVIAS



4 SESGO DE DISPONIBILIDAD

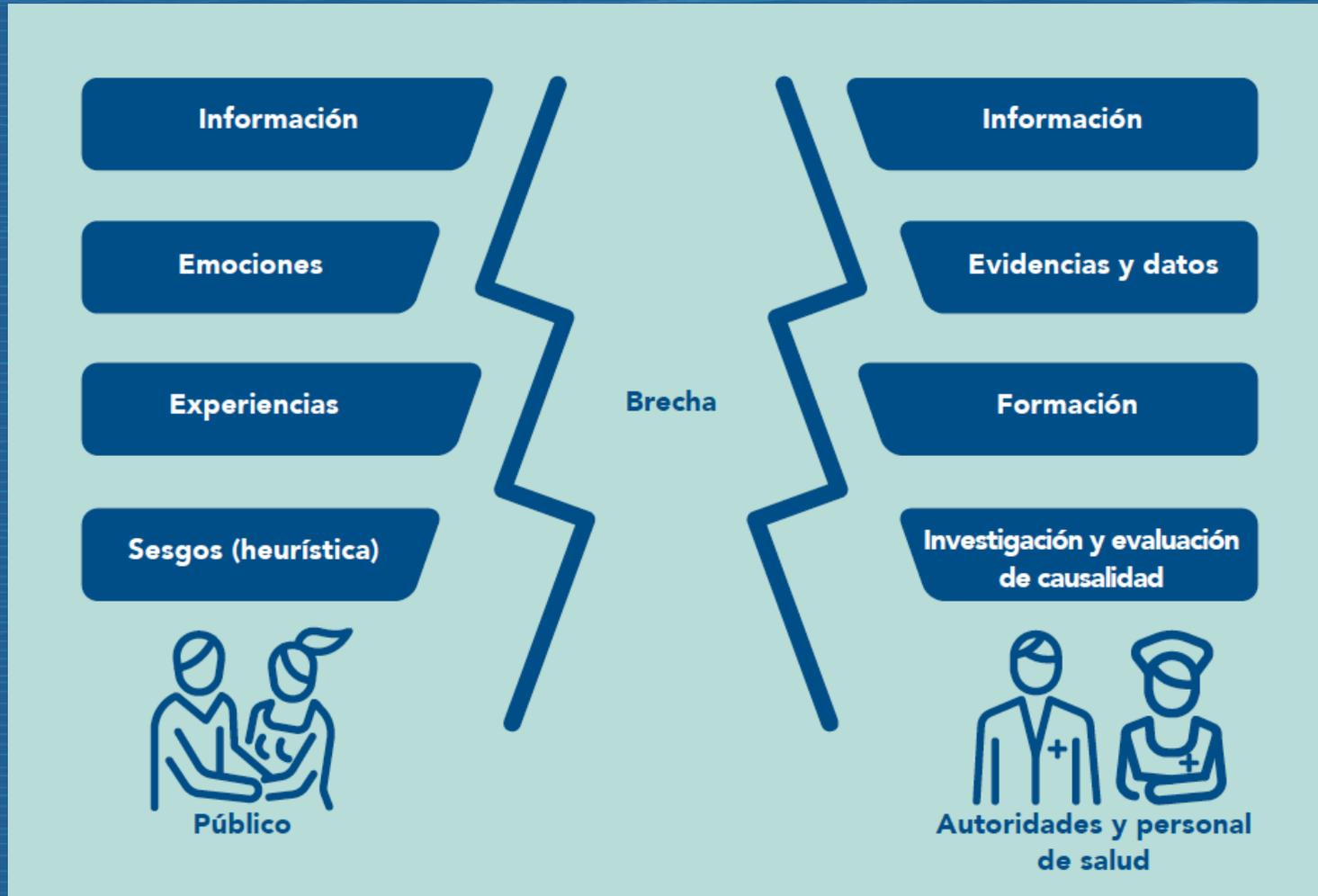
TOMAMOS DECISIONES BASADOS EN HECHOS CERCANOS, OLVIDAMOS LOS LEJANOS



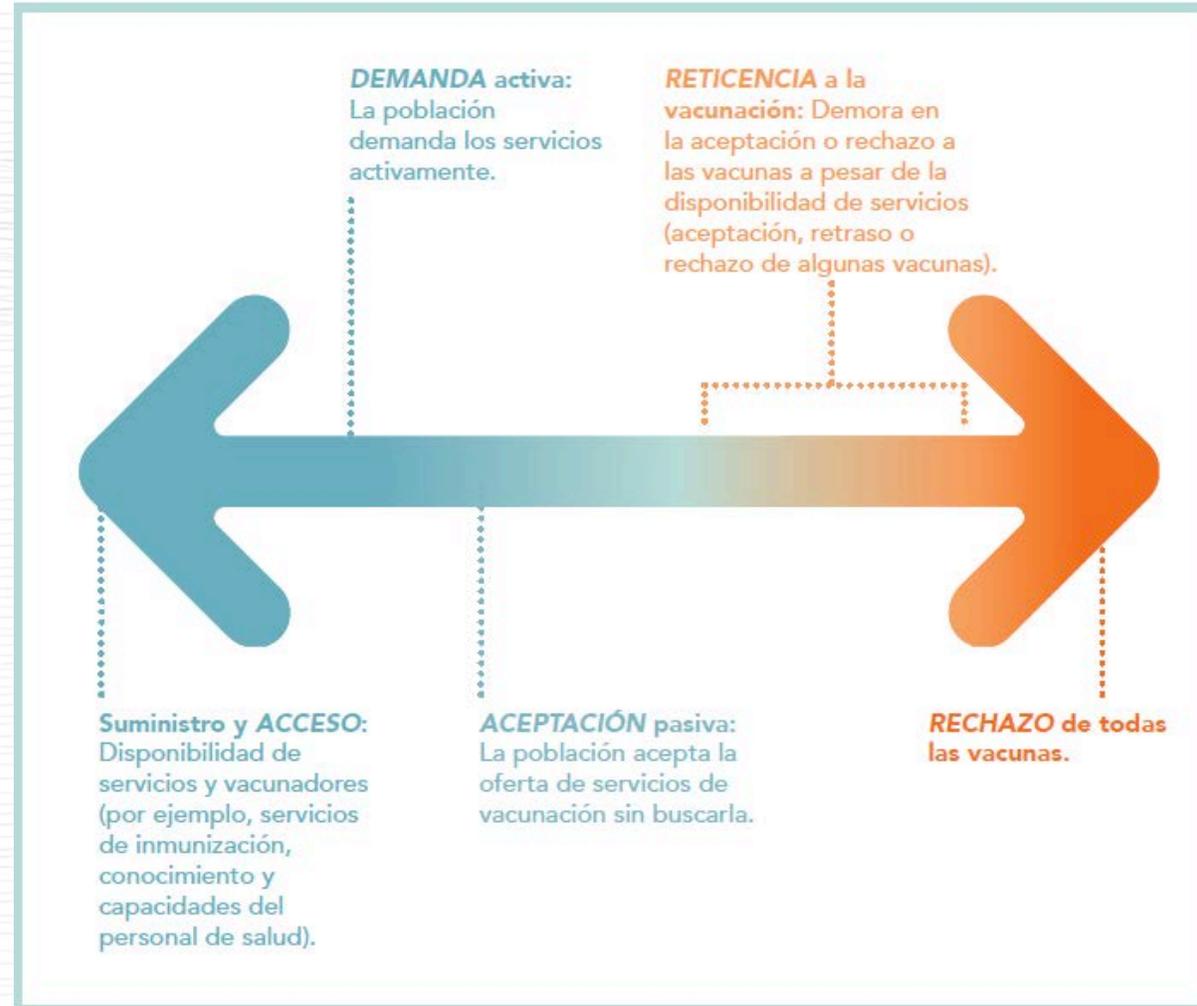
5 SESGO DE ANCLAJE

BASAMOS DECISIONES EN OPINIONES FAMILIARES

LA BRECHA DE LA PERCEPCIÓN DE RIESGO



El espectro de la reticencia a la vacunación: A quién dirigir las actividades de comunicación





La **CONFIANZA** se establece en relación con...

1. La efectividad y la seguridad de las vacunas.
2. El programa de inmunizaciones, incluida la capacidad y la competencia del personal de salud que las aplica.
3. La motivación de las autoridades que deciden qué vacunas se administran.

La **CONVENIENCIA** se mide por...

...la disponibilidad física de las vacunas, la voluntad para pagar, la accesibilidad geográfica, la capacidad de entender los mensajes sobre la vacunación (lenguaje y conocimientos sobre salud) y lo atractivo de los servicios de salud o de vacunación, ya que son elementos que pueden afectar a la aceptación y la cobertura de inmunización. La calidad de los servicios (real o percibida) y la manera en la que los servicios de vacunación se proporcionan en un lugar, un tiempo y un contexto cultural convenientes y agradables también pueden influir en el comportamiento y la decisión de vacunar.

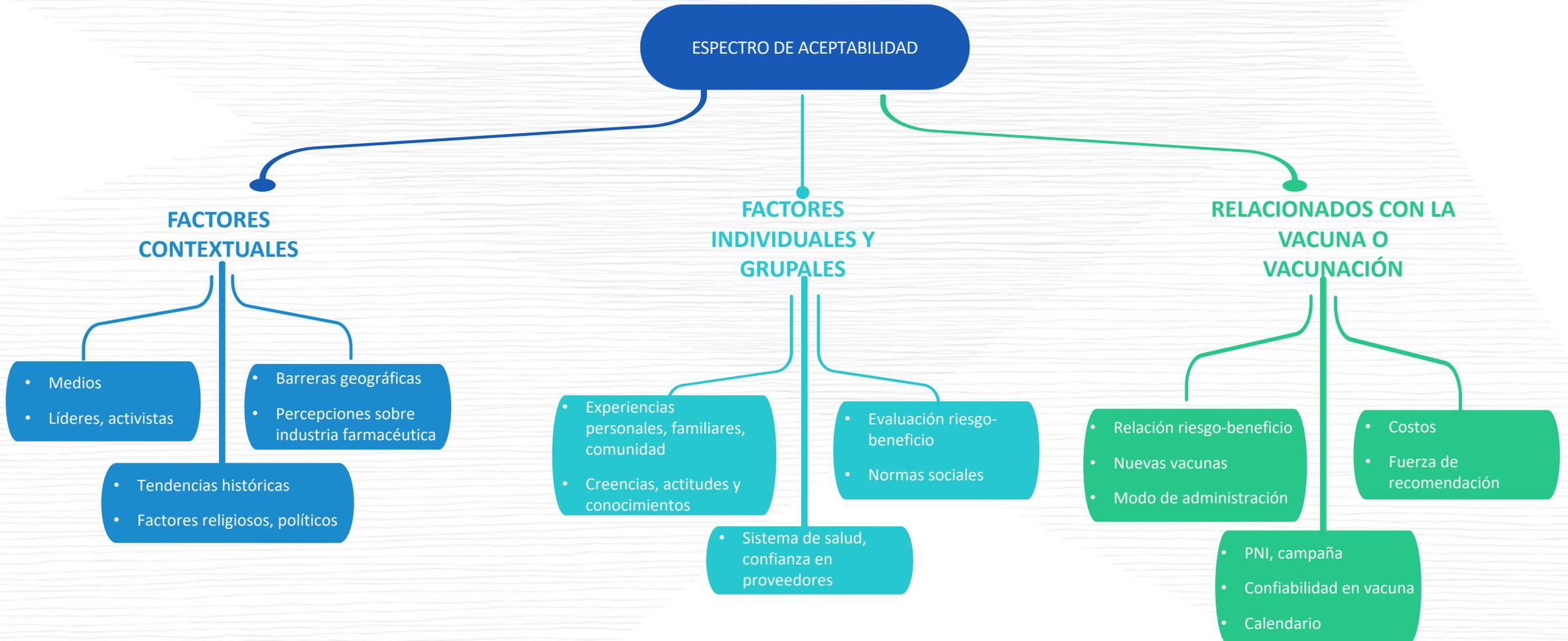
La **DISTORSIÓN DE LA PERCEPCIÓN DE RIESGO** existe cuando...

...se considera que los riesgos relacionados con las enfermedades prevenibles por vacunación son bajos y que no es necesario tomar acciones de prevención mediante la vacuna. Esto ocurre, por ejemplo, cuando otras responsabilidades de salud o de la vida se perciben como prioritarias.

COMPONENTES DEL MODELO DE LA RETICENCIA

FACTORES Y DETERMINANTES

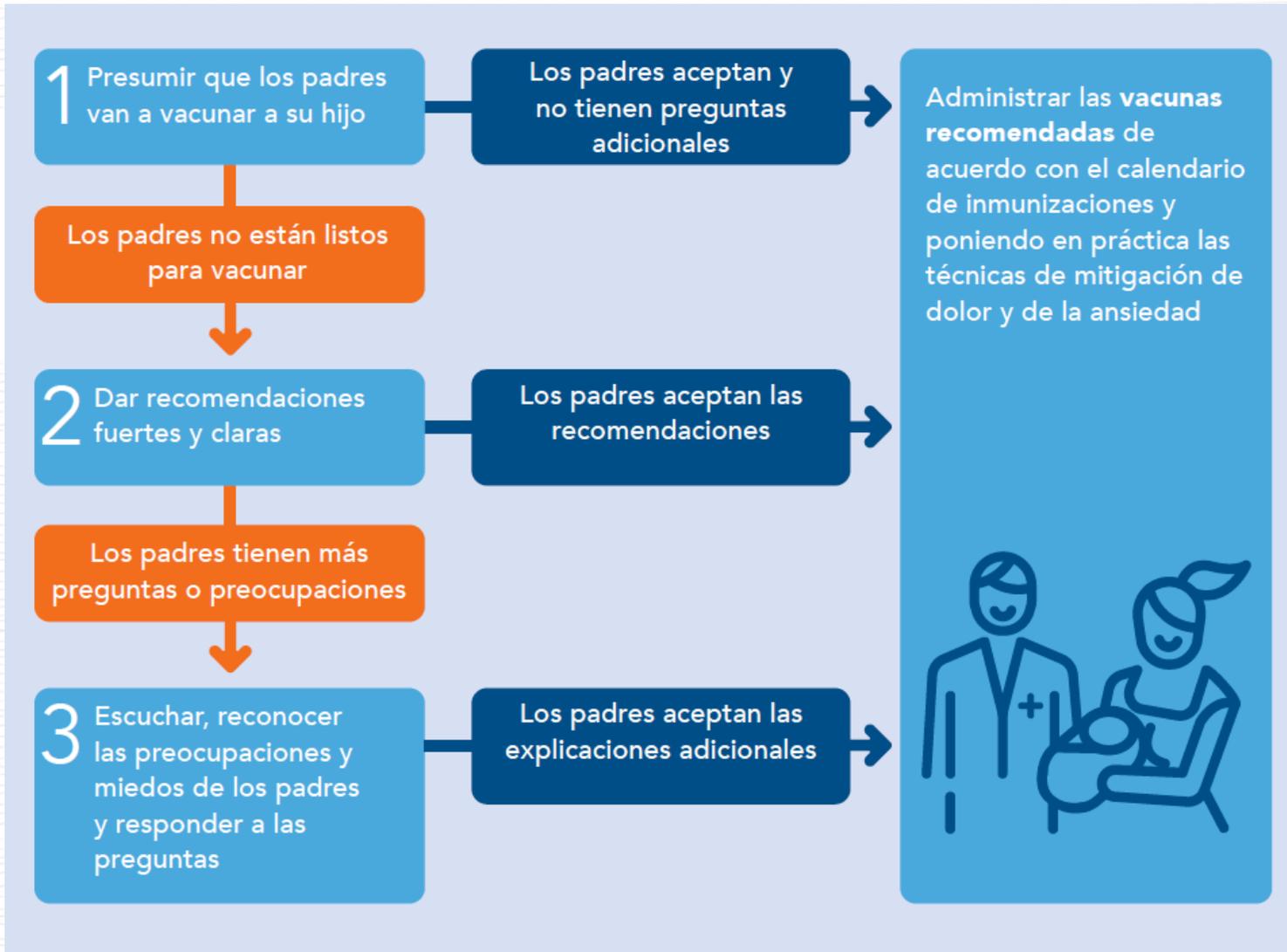
DE LA ACEPTABILIDAD O RETICENCIA A LA VACUNACIÓN





ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN

RECOMENDACIONES DE COMUNICACIÓN



Modelo presuntivo	Modelo participativo
<p>"Hoy vamos a administrarle al niño la vacuna pentavalente para protegerlo contra cinco enfermedades graves: la difteria, el tétanos, la tos ferina, la infección por <i>Haemophilus influenzae</i> tipo B y la hepatitis B"</p>	<p>"¿Ha pensado cuáles son las vacunas que necesita su bebé hoy para protegerse de enfermedades?"</p>
<p>"Su hijo necesita una vacuna hoy. Después de nuestra cita voy a compartir con usted un calendario de inmunizaciones para revisar cuándo necesitará la próxima para protegerlo oportunamente"</p>	<p>"¿Usted qué opina de las vacunas? ¿Le parece bien que vacunemos a su bebé hoy?"</p>

Principios centrales para construir confianza

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

COMUNICAR BENEFICIOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS

**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



**LA VACUNACIÓN
es un acto colectivo**



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

OPS  

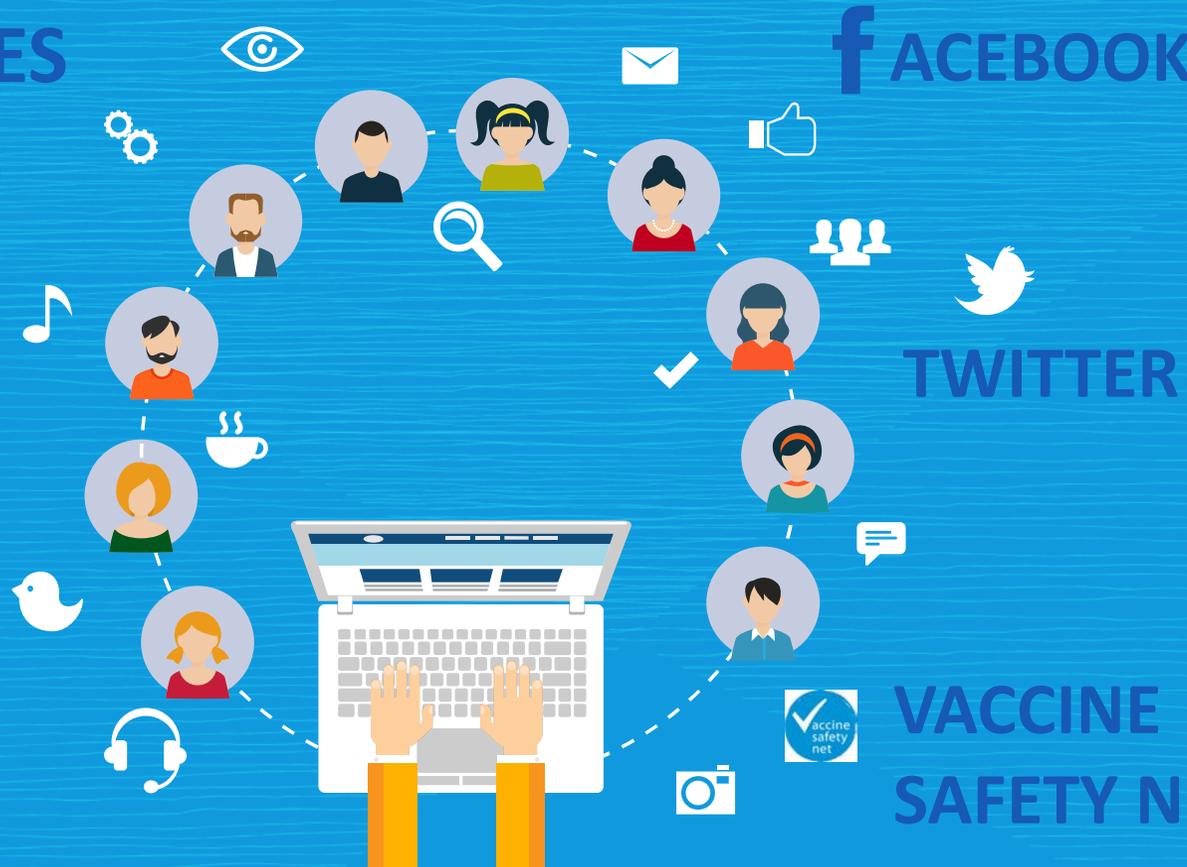
#SaludParaTodos

REDES SOCIALES



RECOMENDACIONES

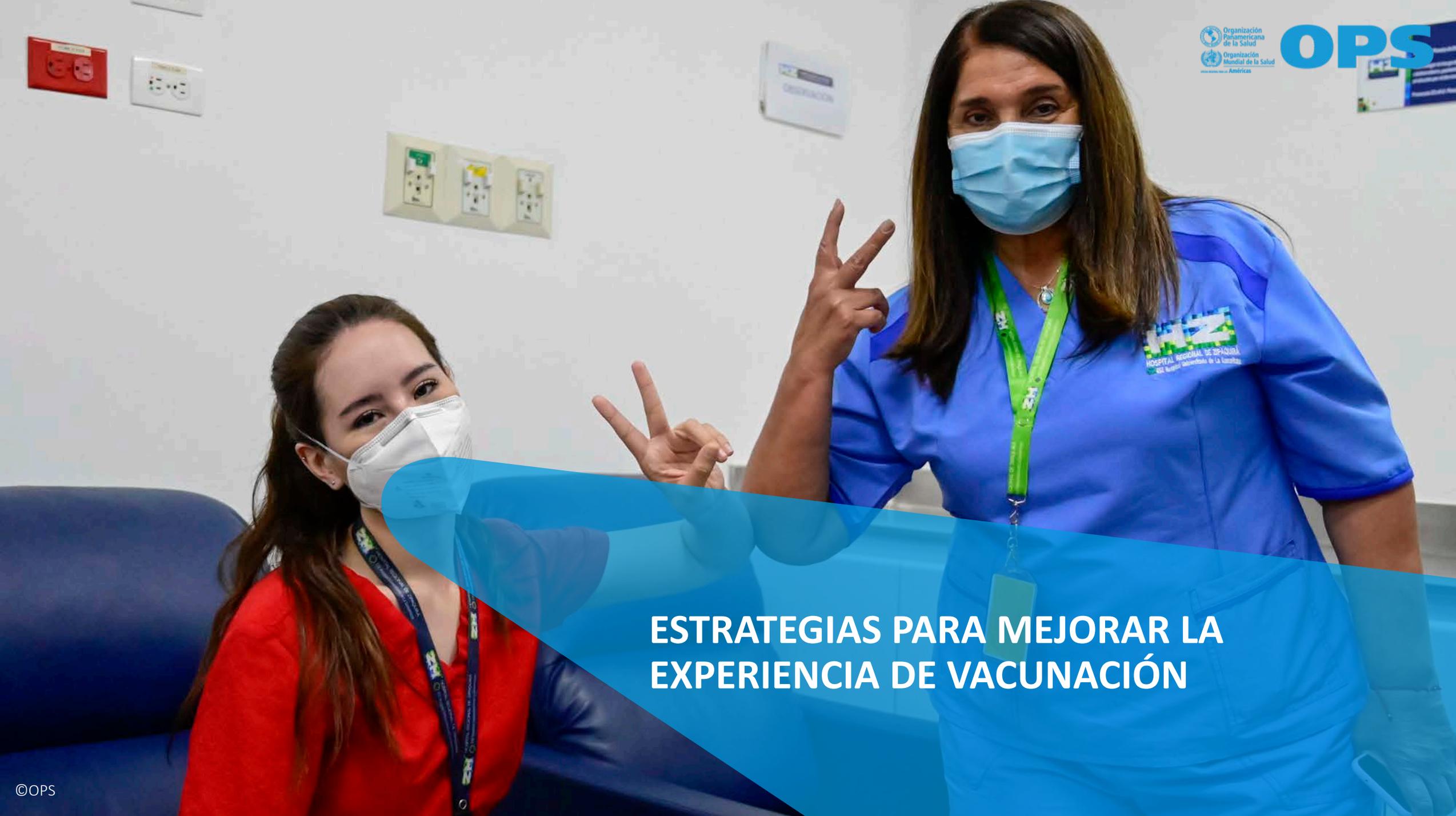
- Enfrentar los miedos y dudas con **diálogo basado en evidencias**
- Narrativa **emocional** (considere sesgos)
- Historias **personales**
- Cuentas **profesionales**
- **Combinar** evidencias con mensajes lúdicos
- Comentarios **negativos**
- **Ética y confidencialidad** de datos de pacientes



- Padres y madres
- Diálogo
- Actualización frecuente de algoritmos

- Tiempo real
- Periodistas

- Repositorio sitios validados
- OMS



ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA
EXPERIENCIA DE VACUNACIÓN

ESTRATEGIAS PARA MITIGACIÓN DEL DOLOR



AMAMANTAMIENTO

- Recomendación fuerte a favor
- Sugerir dar pecho o biberón algunos minutos antes, durante y después de vacunar



SOLUCIÓN AZUCARADA

- Recomendación limitada a favor
- Solución azucarada entre 20-50%



CONTENCIÓN

- Niños sostenidos o acompañados por padres, madres
- Niños mayores sentados, excepto si hay antecedente de desmayo por vacunación

ESTRATEGIAS PARA MITIGACIÓN DEL DOLOR



TÉCNICAS DE DISTRACCIÓN

- Técnicas distractoras efectivas
- Juguetes, proyección de videos o música



ESTRATEGIAS PARA ADULTOS

- Técnicas de respiración



NO RECOMENDADAS

- Anestésicos tópicos
- Calentar la vacuna, estimulación manual en sitio de inyección, analgésicos previo a la vacunación

¿Cuál es el objetivo principal de la comunicación sobre vacunación segura?

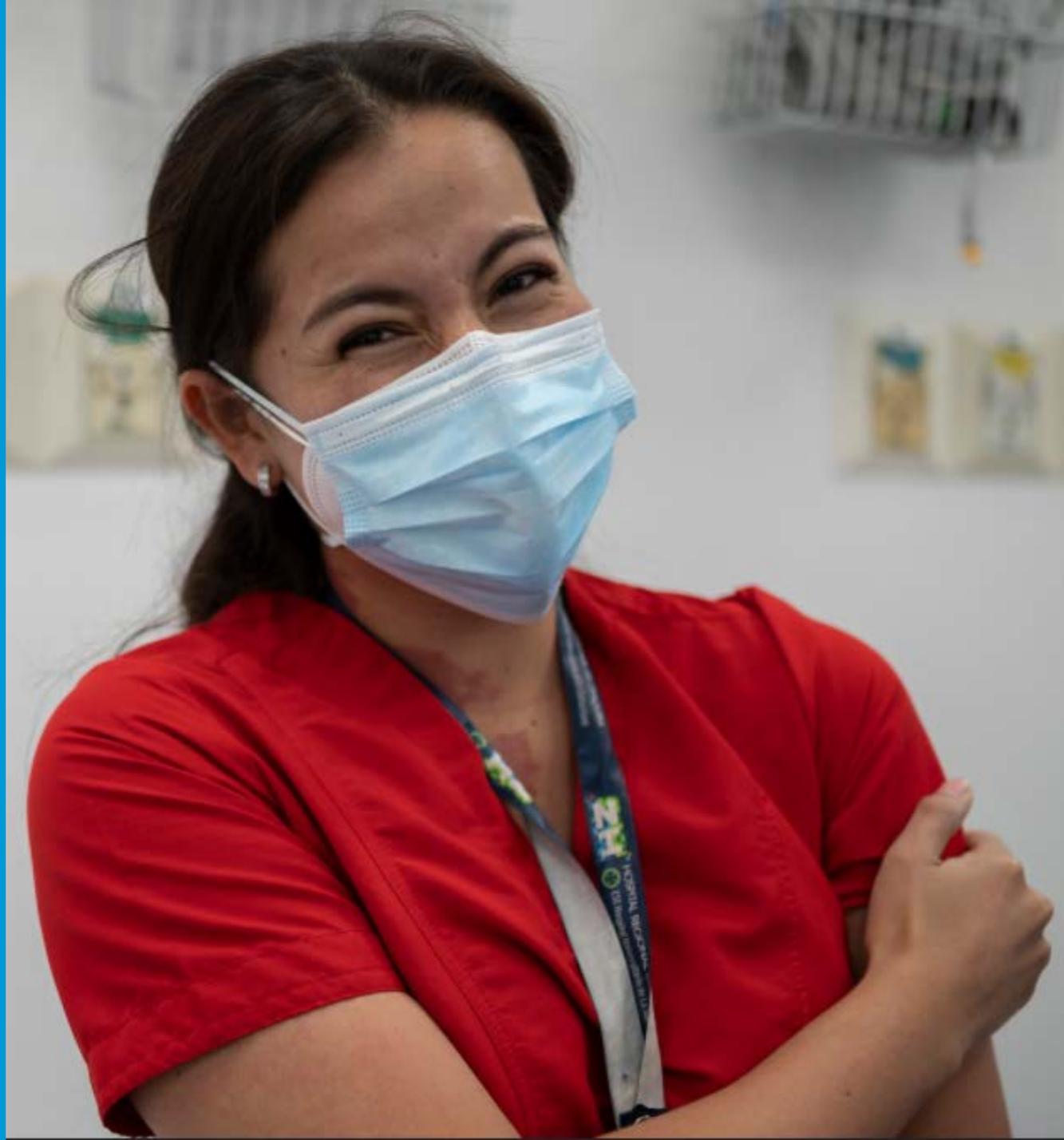


El objetivo principal de la comunicación es **construir, mantener o reconstruir la CONFIANZA** en las vacunas y la importancia y beneficios de la vacunación y la inmunización.

Comunicación sobre vacunación segura

Ejercicio 1

Taller I



Introducción de vacunas COVID-19 en un establecimiento de salud

Conversación ficticia
entre el/la vacunador(a)
y un paciente reticente



Conversación ficticia



Buenos días. Espero que se encuentre bien. Hoy le vamos a vacunar, pues pertenece a un grupo de alto riesgo de enfermarse gravemente por COVID-19.



¡Buenos días! Para ser muy honesta, tengo algunas dudas sobre esta vacuna. Es muy nueva y preferiría no vacunarme.



Cuénteme sus dudas. Voy a hacer mi mejor esfuerzo para responder a sus consultas.



Gracias. Estoy en un grupo de Whatsapp de jubilados de la empresa en la cual trabajaba. Es un grupo de colegas. Compartimos información de todo tipo, incluso sobre consejos médicos. Tengo mucha confianza en este grupo y la información que comparten. Se pueden leer cosas más verdaderas que en los periódicos, que no siempre cuentan la verdad. Una colega compartió un artículo que decía que las vacunas contra la COVID-19 no fueron adecuadamente probadas, que tienen muy baja efectividad y fueron desarrolladas de manera muy rápida, comparado con otras vacunas.

Conversación ficticia – *parte 1*



¡Terminemos este ejercicio juntos y respondemos a las inquietudes presentadas!



GRACIAS

Sesión II

Corrigiendo información falsa,
comunicar ESAVIs, comunicación con
colegas reticentes a la vacunación

Katharina-Sophia Dolezal

Coautora de “Comunicación sobre vacunación
segura.”



OPS

Comunicación sobre vacunación segura

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

Índice

6	..... Agradecimientos
7	..... Siglas
8	..... Introducción
10	..... Conocer los factores que influyen en la decisión de vacunar
15	..... Conocer el espectro de la reticencia a la vacunación
19	..... Estrategias de comunicación en la interacción con padres, madres, cuidadores y pacientes
27	..... Estrategias para mejorar la experiencia de la administración de vacunas
31	..... Preguntas frecuentes sobre la vacunación en general
35	..... Preguntas frecuentes y mensajes clave sobre las vacunas contra la influenza, el virus del papiloma humano, el sarampión y la COVID-19
45	..... Corregir información falsa y percepciones erróneas sobre las vacunas
50	..... Cómo comunicar los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI)
52	..... Comunicar con colegas reticentes a la vacunación
57	..... Referencias

Objetivo de esta presentación



Corregir información falsa y percepciones erróneas sobre las vacunas



Cómo comunicar los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI)



Comunicar con colegas reticentes a la vacunación



Parte 1

Corregir información falsa y percepciones erróneas sobre las vacunas

Objetivo de este capítulo

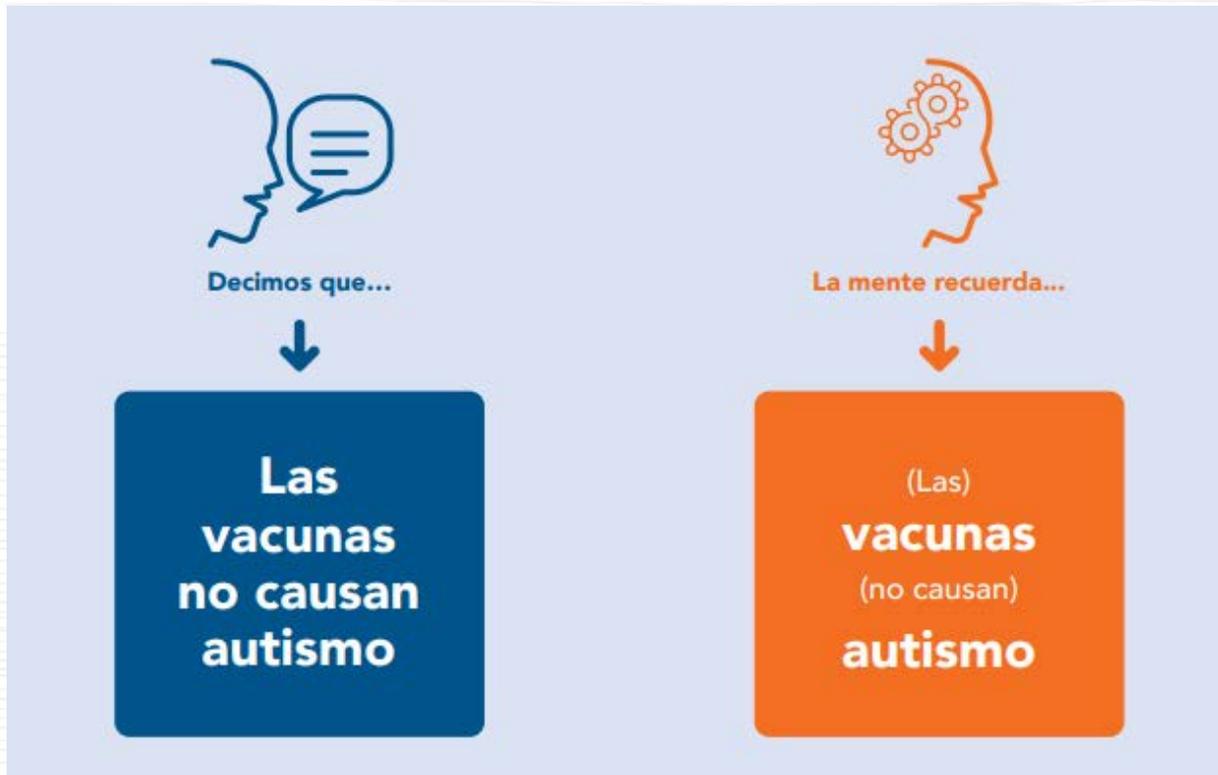


1. Conocer cómo se instala información falsa en nuestra mente.
2. Conocer las razones por las cuales es tan difícil borrar una información falsa una vez que se instala.
3. Conocer cómo usar estrategias básicas para remplazar información falsa por evidencia.
4. Conocer cómo abordar la información falsa y la percepción errónea que establece una relación entre las vacunas y el autismo.

Estamos rodeados por información constantemente y por eso depende **TODO** de cómo la comunicamos y presentamos



El porque no es suficiente decir que “no es verdad”



- No somos racionales.
- Los seres humanos, constantemente confrontados con la incertidumbre, hemos desarrollado a lo largo de la evolución mecanismos para facilitar la percepción del riesgo.
- Sesgos cognitivos: sesgo de pérdida, sesgo de confirmación, sesgo de disponibilidad, sesgo de anclaje.
- Las personas tienden a guiarse por las emociones.
- Es importante tener en cuenta diferencias culturales en la comunicación sobre evidencia/hechos.

Cuando se descarta una información se crea un vacío



Las tres reglas básicas para descartar información falsa



1

Centrar la atención en la evidencia

y no repetir la información falsa, con la intención de que la información correcta se vuelva más prominente que el mito.

2

Alertar sobre la información falsa

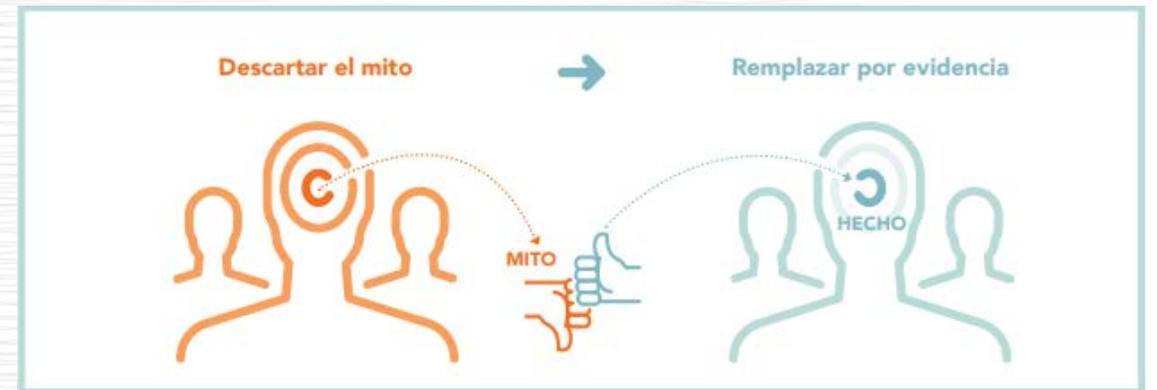
antes de toda comunicación sobre información falsa para informar de que se trata de información falsa.

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.

La corrección de información falsa y de mitos



La técnica más eficaz para descartar información falsa es una **COMBINACIÓN** entre proporcionar una **explicación alternativa** (reemplaza la información falsa por evidencia) y una **alerta previa** antes de mencionar el mito.

Ejemplo: vacuna contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis



“Leí en internet que las vacunas causan autismo. ¿Es cierto esto?”

1. **Centrar la atención en la evidencia:** “Vamos a resolver esta duda revisando la evidencia que confirma la seguridad de la vacuna contra el sarampión”.
2. **Alertar sobre la información falsa:** “Se han hecho muchos estudios que descartan esta información falsa, y que han confirmado que esa supuesta asociación es falsa. La vacuna contra el sarampión es la mejor forma de proteger a su niño contra una enfermedad potencialmente mortal, y se ha demostrado que no causa autismo”.
3. **Reemplazar por información concreta cierta:** “La vacuna contra el sarampión protege a su hijo contra complicaciones graves, como la neumonía, la inflamación del cerebro, el daño cerebral, la sordera e incluso la muerte. Además de la protección individual, esta vacuna protege a quienes no pueden recibir la vacuna, como los niños trasplantados o los bebés muy pequeños”.



Parte 2

Cómo comunicar los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación (ESAVI)

Objetivo de este capítulo



1. Conocer la definición de un ESAVI.
2. Conocer las estrategias que apoyan el diálogo sobre los ESAVI con el fin de construir confianza.

”

Un evento supuestamente atribuible a la vacunación o la inmunización (ESAVI) es cualquier situación de salud (ya sea un signo, un hallazgo anormal de laboratorio, un síntoma o una enfermedad) desfavorable y no intencionada que ocurre después de una vacunación y que no tiene necesariamente una relación causal con la vacunación o con la vacuna.

“

Mensajes clave: recomendaciones de comunicación ante un ESAVI

- Es muy importante comunicar información correcta que brinde tranquilidad. El público debe saber que el personal de salud y las autoridades comparten sus inquietudes, que esta situación está siendo investigada, que se desarrollan estrategias de control y que se mantendrá informada a la comunidad.
- No se recomienda adelantarse a las conclusiones de la investigación del ESAVI.

El reconocimiento de las inquietudes de la población.

Existe en el país un sistema que vigila la aparición de eventos adversos relacionados con las vacunas y otros medicamentos.

Los efectos adversos graves posteriores a la vacunación son eventos muy raros.

Que se presenten eventos adversos no quiere decir que las vacunas no sean seguras.

Se recomienda realizar sesiones educativas en establecimientos de salud y en la comunidad.



Parte 3

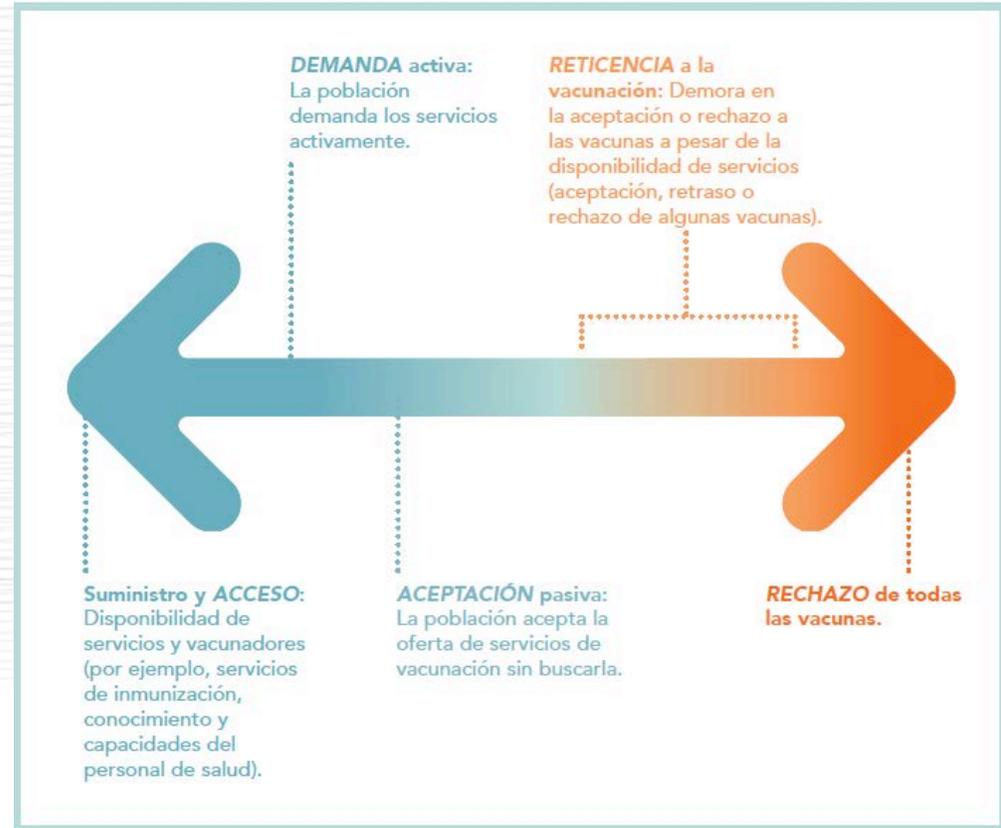
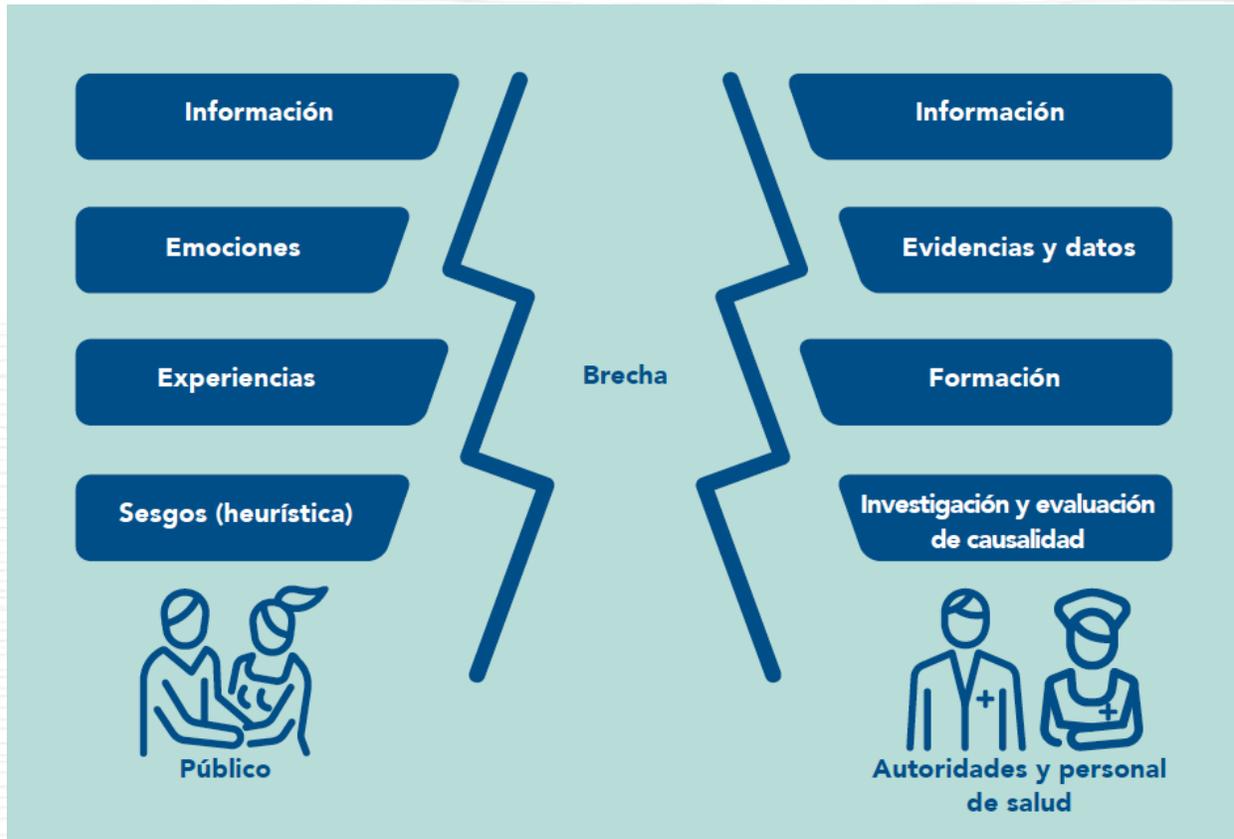
Comunicar con colegas reticentes a la vacunación

Objetivo de este capítulo

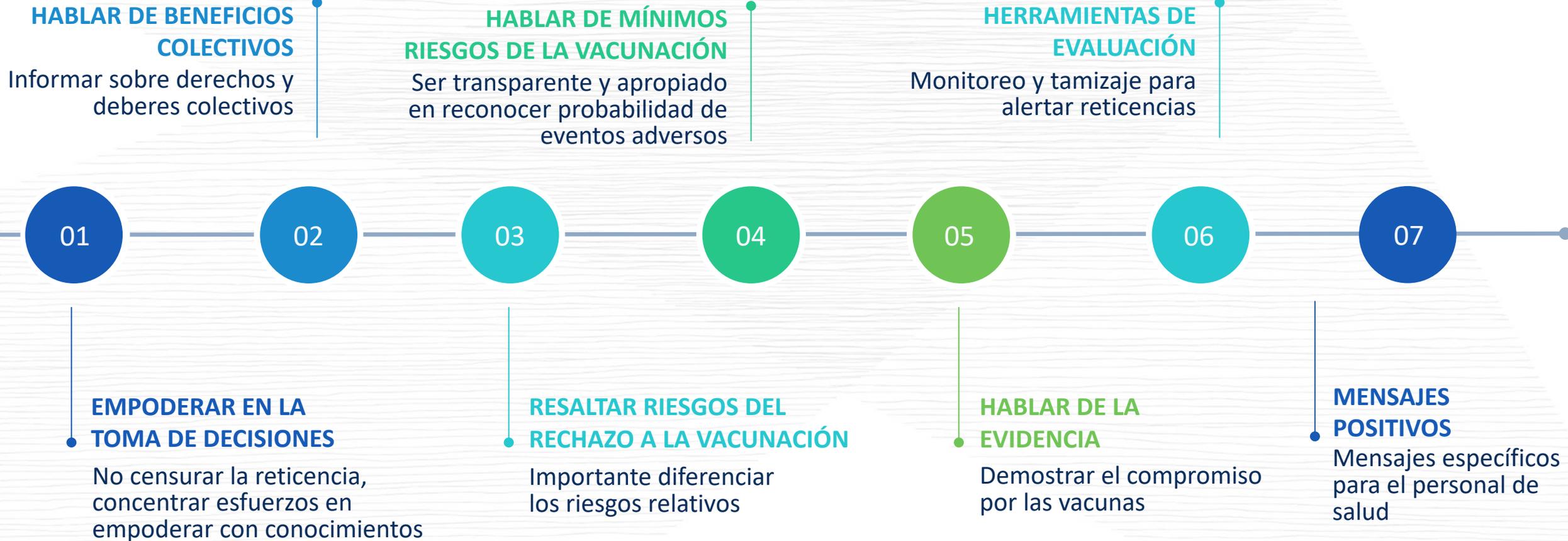


1. Conocer las estrategias de comunicación recomendadas para dialogar con colegas reticentes a la vacunación.

El espectro en la reticencia a la vacunación y la brecha en la percepción de riesgo



Cuando la brecha afecta al personal de salud



Mensajes clave:

Como tratar el tema de la reticencia a las vacunas



¡TEN CUIDADO! ...



- Grupos que rechazan las vacunas y son activos en las redes buscan **atención** → ¡hable sobre la seguridad de las vacunas y los beneficios!
- Cuanto más hablamos sobre la reticencia a las vacunas, más alimentamos una conversación negativa y más arriesgamos crear una norma social relacionada a la **reticencia a la vacunación**.

¡ENFÓQUENSE EN! ...



- Invertir en la capacitación del **personal de salud** en responder a preocupaciones, preguntas e inquietudes.
- El personal de salud representa los **receptores, proveedores y campeones** de las vacunas contra COVID-19.
- Integrar los **principios fundamentales** en la comunicación para construir **confianza**.
- **Adaptar mensajes** a las audiencias objetivo.
- Comunicar con una voz y **coordinar** con actores clave.



GRACIAS!

Comunicación sobre vacunación segura

Ejercicio 2

CASO DE ESTUDIO 2

Comunicación con colegas reticentes

Durante una reunión del equipo de salud, uno de sus colegas le comenta que siente profundas desconfianzas por la vacuna contra la COVID-19

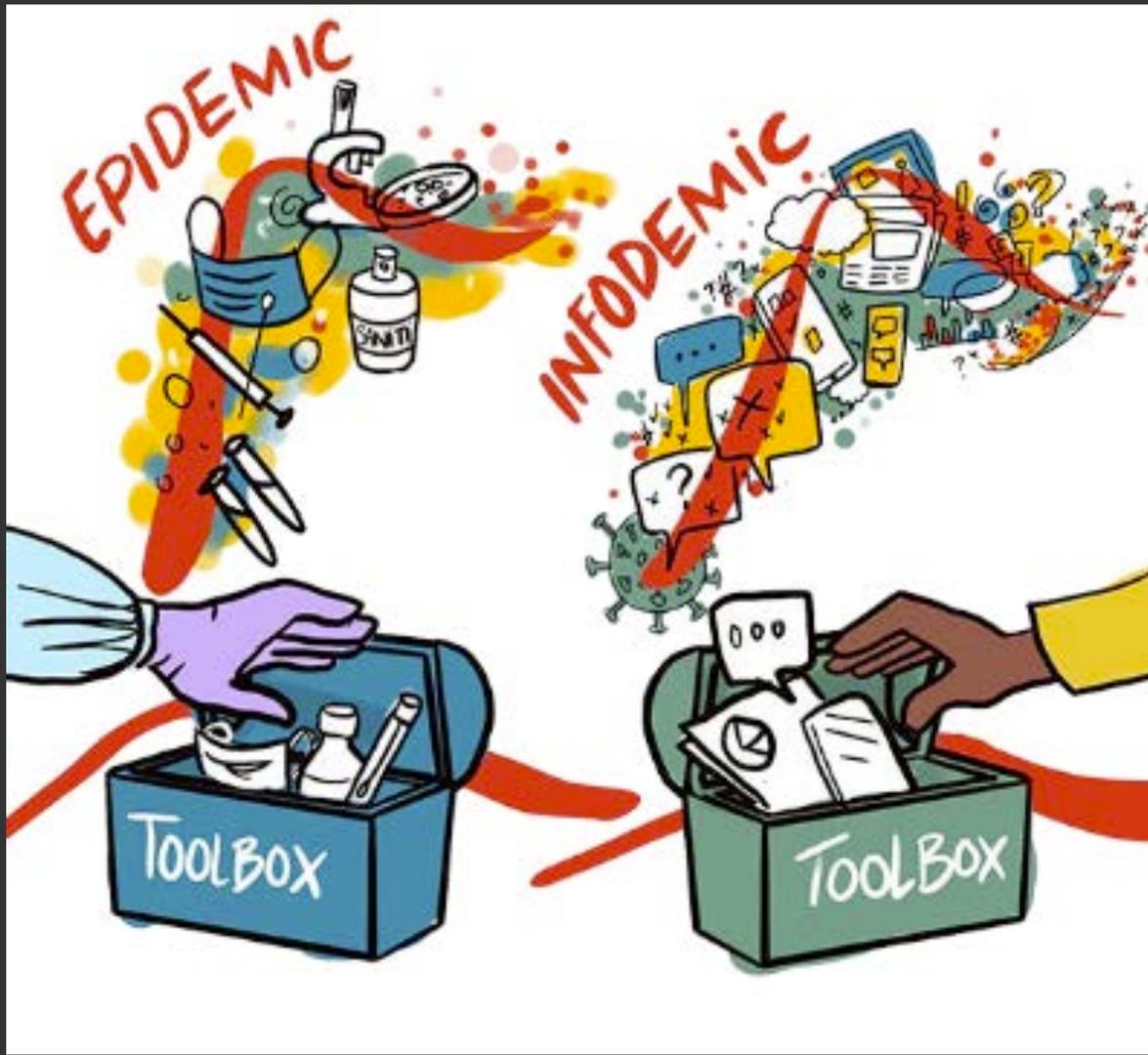
Antecedentes del caso

Por la tarde, una paciente le comenta que ha decidido no vacunarse, a pesar de ser del grupo de alto riesgo, por recomendación de un profesional de salud

Equipo

Usted pertenece al equipo de salud de un Centro de Atención Primaria





Infodemia

Contexto

Día siguiente



Reporte 2

Durante la jornada, su colega le comenta que ha leído un artículo que critica las vacunas contra COVID-19 y que ha revisado diversas publicaciones de redes sociales que respaldan su creencia .

Redes

Varios profesionales del centro han compartido los videos y mensajes de redes sociales criticando las vacunas contra COVID-19.

Impacto

Se recibe la información con preocupación, usted cree que los profesionales de salud no están manejando correctamente la infodemia.

Respondamos
unas preguntas



Gracias!

Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para el personal de salud

Herramientas para fortalecer la vigilancia global y regional de ESAVI/AESI

Plenaria de cierre

Desirée Pastor
Asesora Regional de Inmunizaciones
Unidad de Inmunizaciones/FPL
OPS/OMS



OPS

Propósito y objetivo general del Sistema Regional de Vigilancia de ESAVI

Propósito:

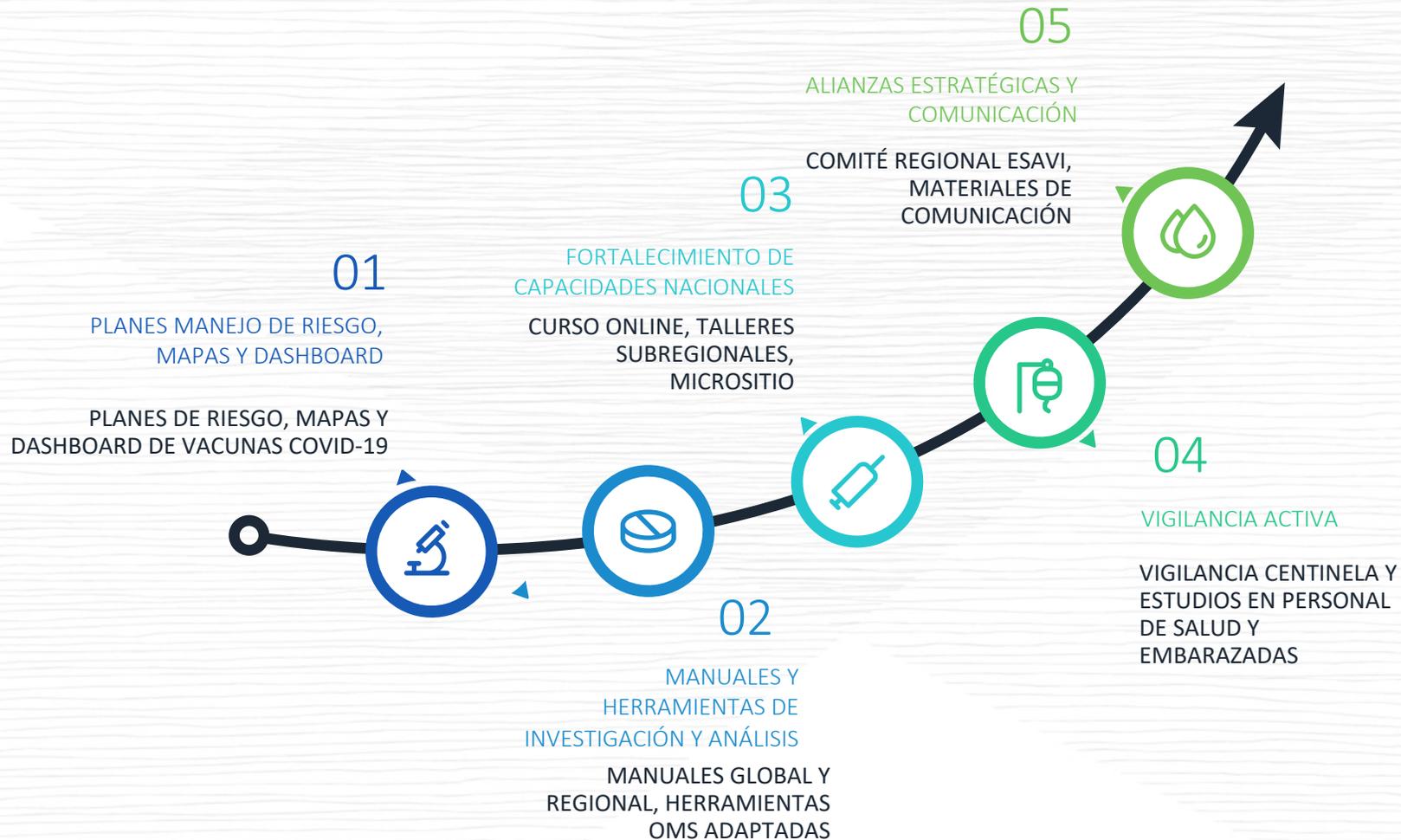
Desarrollar un sistema regional de vigilancia de ESAVI **sensible, oportuno, estandarizado, confiable e integrado** con la co-participación de todos los actores involucrados en vacunación segura para mantener la confianza en la vacunación y la aceptación de la inmunización en las Américas.

Objetivo General:

Contribuir a la detección temprana y clasificación adecuada de los ESAVI graves y señales de riesgo, para generar una respuesta rápida y apropiada a nivel nacional y regional.

DIAGRAMA DE HERRAMIENTAS VIGILANCIA ESAVI

LAS SIGUIENTES HERRAMIENTAS FORMAN PARTE DEL SISTEMA REGIONAL DE VIGILANCIA DE ESAVI



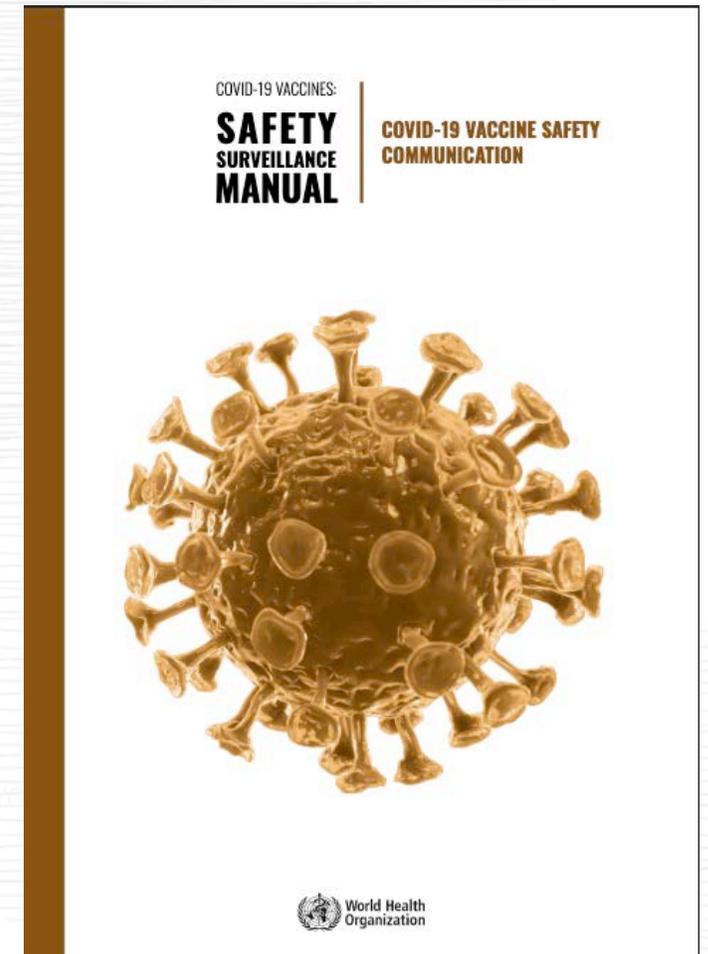
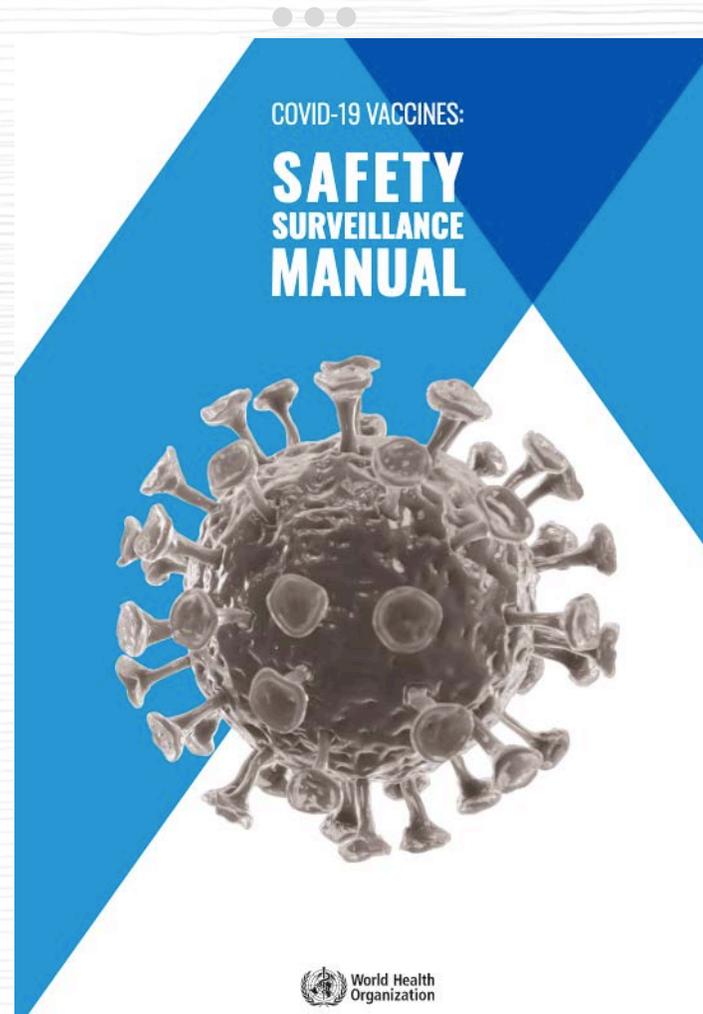
OPS/OMS



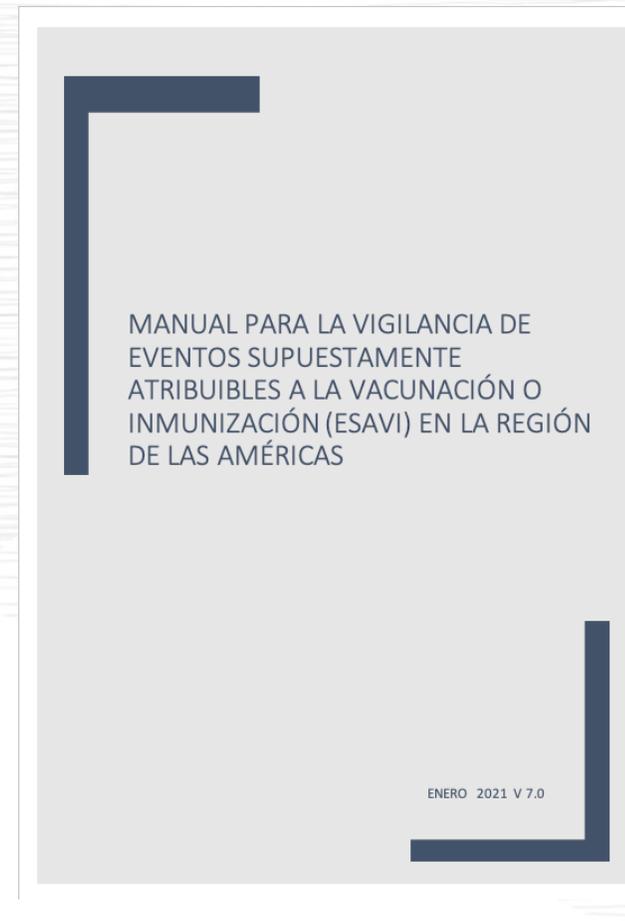
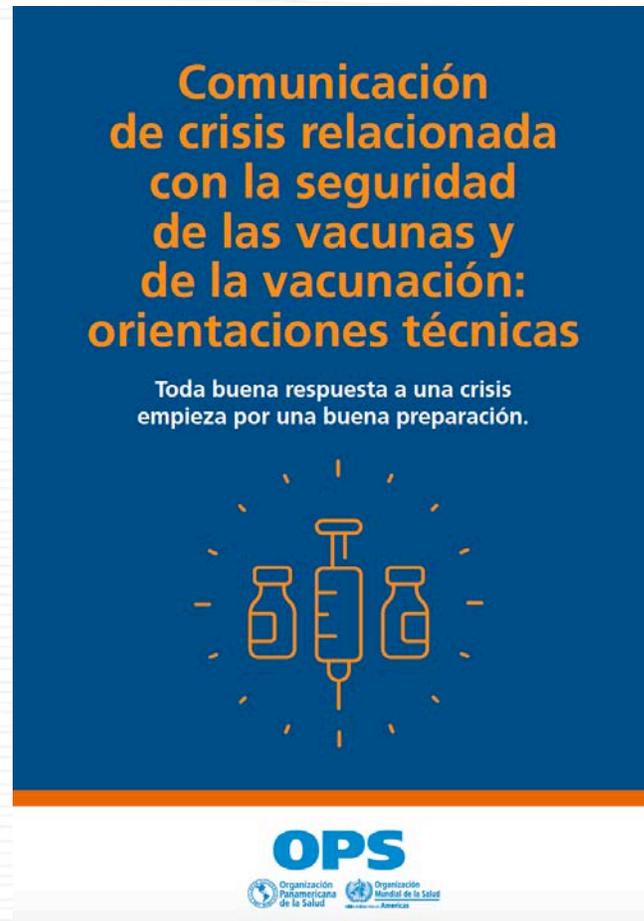
Herramientas

COVID-19 Vaccines: Safety Surveillance Manual

- Manual Global de apoyo a acciones previas, durante y posterior a introducción de vacunas COVID-19.
- Dirigido a autoridades de gobierno, equipos de inmunización, autoridades regulatorias, ministros de salud, centros de farmacovigilancia y productores
- Capítulo de comunicación de la seguridad de vacunas COVID-19



- Orientaciones técnicas para la comunicación de crisis relacionada con la seguridad de las vacunas y de la vacunación
- Acceso materiales y grabación webinar: <https://www.paho.org/es/eventos/comunicacion-crisis-sobre-seguridad-vacunas-vacunacion>
- Manual regional para la vigilancia de ESAVI
- Autoridades ministeriales, con herramientas útiles para niveles locales
- Capítulo de comunicación del riesgo para equipos de vigilancia ESAVI



Otras publicaciones COVID-19:

OPS/OMS

- Mitos y rumores
- Hechos que el personal de salud debe conocer
- Guía para elaborar estrategia de comunicación de riesgos
- Actividades de comunicación

Vacunas contra la COVID-19: Actividades de comunicación y participación de la comunidad
Lista de verificación y plantilla para la planificación nacional

Resumen

Las vacunas seguras y efectivas contra la COVID-19, una vez que estén disponibles, serán una herramienta valiosa para manejar la pandemia de COVID-19. La introducción de las vacunas contra la COVID-19 planteará una serie de oportunidades y de dificultades técnicas, operativas y políticas a nivel nacional, regional y mundial. La ejecución de actividades de comunicación y participación de la comunidad para apoyar el despliegue de las vacunas contra la COVID-19 será una tarea esencial, compleja y desafiante para los ministerios de salud y sus asociados. Las actividades de comunicación y participación de la comunidad deben comenzar de inmediato para manejar las expectativas, en particular en torno al suministro y la disponibilidad de vacunas en las primeras fases del despliegue y la preparación del público para la introducción.

Este documento está dividido en las siguientes secciones:

- SECCIÓN 1: una lista de verificación de los componentes esenciales de un plan nacional de comunicación y participación de la comunidad relativo a la vacuna contra la COVID-19;
- SECCIÓN 2: una plantilla del plan que puede utilizarse junto con la lista de verificación;
- GLOSARIO: breves explicaciones de algunos términos clave.

Cómo utilizar este documento

Los planes de comunicación y participación de la comunidad relativos a las vacunas contra la COVID-19 deben elaborarse de conformidad con documentos técnicos de planificación sobre vacunas a nivel nacional e integrarse en los planes nacionales de respuesta ante la emergencia por la COVID-19. Las actividades de comunicación y participación de la comunidad deben incorporarse en todos los componentes relacionados con la introducción de las vacunas, lo que incluye evaluaciones de las necesidades y actividades de microplanificación y presupuestación.

Este documento se actualizará de acuerdo con los nuevos resultados científicos y a medida que evolucionen tanto la epidemia como la situación.

¿A quién está dirigido?

El propósito de esta herramienta es que los ministerios de salud la utilicen en colaboración con otros asociados clave en las actividades de comunicación y participación de la comunidad relativas al despliegue de las vacunas (como organismos de las Naciones Unidas, entre otros, la OPS/OMS y el UNICEF, miembros de los grupos de trabajo sobre comunicación de los riesgos y participación comunitaria a nivel de los países).

Si desea más información, consulte: [Guidance on developing a national deployment and vaccination plan for COVID-19 vaccines](#) [en inglés].

7 de diciembre de 2020

OPS Organización Panamericana de la Salud UNICEF

COVID-19

Guía para elaborar una estrategia de comunicación de riesgos sobre las vacunas contra la COVID-19

Un recurso para los países de las Américas

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud

COVID-19

Combatir mitos sobre las vacunas contra la COVID-19
Material para público general y personal de salud

15 de enero de 2021

La seguridad de las vacunas contra la COVID-19

La seguridad de las vacunas es siempre la máxima prioridad, y esto no es diferente para las vacunas contra la COVID-19 que se están desarrollando. Todas las vacunas pasan por tres fases diferentes de estudio (o ensayo clínico) antes de que puedan ser aprobadas para su uso en la población. Las fases tienen por objetivo garantizar la seguridad y la capacidad de la vacuna para proteger contra la enfermedad (eficacia), así como otras cuestiones relacionadas con ella, incluidas cuántas dosis se necesitan y cuándo deben administrarse.

Las vacunas que se están desarrollando contra la COVID-19 están siguiendo estas mismas fases, pero en algunos casos las fases se solapan o aceleran cuando se dispone de información suficiente. Una vez que las vacunas contra la COVID-19 se aprueban para su uso en la población general, el monitoreo de la seguridad continúa. Este seguimiento es un componente habitual de los programas de inmunización y se realiza con todas las vacunas.

El cronograma de los ensayos para las vacunas contra la COVID-19

Es cierto que las vacunas contra la COVID-19 se han desarrollado más rápido que cualquier otra vacuna, pero todas las vacunas candidatas contra la COVID-19 están pasando por los mismos ensayos clínicos —en los que la seguridad y la eficacia son prioritarias— que las demás vacunas. Debido a que la COVID-19 ha afectado al mundo entero, ha habido una colaboración global y un incremento en el financiamiento público sin precedentes que ha permitido que las vacunas contra la COVID-19 se desarrollen con más rapidez.

Además, el virus que causa la COVID-19 no es el primer coronavirus que causa una epidemia. Numerosos científicos han estado trabajando en vacunas contra otros coronavirus desde las epidemias de SARS y MERS, lo que les ha ofrecido una ventaja inicial en el proceso de desarrollo de las vacunas. Lo que es más, la tecnología usada para las vacunas de ARN mensajero se empezó a desarrollar hace más de diez años.

La tecnología ARN mensajero y el ADN

Aunque las vacunas contra la COVID-19 son las primeras vacunas de ARN mensajero que se aprueban, no son las primeras que se han ensayado con humanos. Las vacunas de ARN mensajero proporcionan "instrucciones" para que nuestras células produzcan la proteína que se encuentra en la superficie del virus que causa la COVID-19. Las células que crean esa

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud

Concélo. Prepárate. Actúa. [www.paho.org/coronavirus](#)

COVID-19

Diez hechos que el personal de salud debe conocer sobre las vacunas contra la COVID-19

15 de enero del 2021

1. ¿Por qué necesitamos una vacuna contra la COVID-19?

La COVID-19 se transmite con facilidad y puede causar casos de enfermedad grave y la muerte, incluso en personas jóvenes y sanas. Una vacuna eficaz contra la COVID-19 será de gran utilidad para protegernos de esta enfermedad.

2. ¿Cuándo estarán disponibles las vacunas contra la COVID-19 para la población en general?

Ahora mismo no se dispone de suficientes dosis de vacunas contra la COVID-19 para toda la población. Por tanto, las vacunas deberán introducirse en fases y los países deberán priorizar a la población que será vacunada en las primeras fases utilizando un marco de valores, la situación epidemiológica y otras consideraciones como la presencia de comorbilidades y los riesgos sociodemográficos en sus poblaciones.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) considera al personal de salud de primera línea como el grupo con más alta prioridad de ser vacunado contra la COVID-19.

3. ¿Por qué se encuentra el personal de salud de primera línea entre los primeros en vacunarse contra la COVID-19?

El personal de salud de primera línea debe priorizarse por los motivos siguientes:

- Presentan mayor riesgo de contraer la COVID-19 y, posiblemente a mayor riesgo de sufrir complicaciones o morir. Igualmente, existe el riesgo de que puedan contagiar, entre otras personas, a sus pacientes, quienes presentan mayor riesgo de sufrir complicaciones o morir.
- Están sometidos a condiciones intensas y complejas de trabajo y se ponen a riesgo para poder ayudar a otros en la respuesta contra la COVID-19.
- Son esenciales para las comunidades y mantienen los servicios de salud en funcionamiento.

4. ¿Cómo sabemos que las vacunas contra la COVID-19 se desarrollan de manera segura y eficaz?

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud

Concélo. Prepárate. Actúa. [www.paho.org/coronavirus](#)



Gracias