

Resumen

Las vacunas son una de las herramientas con las que cuenta el ser humano para prevenir y erradicar enfermedades infecciosas. Sin embargo, históricamente han existido diversos movimientos sociales denominados “antivacunas” que representan un importante reto para la Salud Pública, debido a que generan incertidumbre entre la población sobre la seguridad y eficacia de estas. Por lo tanto, el hecho de crear conciencia en la población sobre la importancia de las vacunas como piedra angular en la prevención de enfermedades, facilita que las personas tomen decisiones sobre su propia salud, además de promover su activa participación en las actividades de vacunación.

Palabras Clave: Vacunas; Movimientos Antivacunas, COVID-19, Salud Pública.

Las vacunas son importantes herramientas con las que cuenta el ser humano para prevenir enfermedades infecciosas y erradicar las mismas. Históricamente en la batalla contra dichas enfermedades, la vacunación ha ayudado a la erradicación de la viruela y la poliomielitis, al igual que en el control de otras como sarampión, tos ferina y tétanos. Sin embargo, han existido diversos movimientos denominados antivacunas que desalientan a las personas a ser vacunadas por diversos motivos: desde cuestiones de eficacia y seguridad hasta razones religiosas y filosóficas y por lo tanto representan un reto importante para la Salud Pública debido a su impacto negativo en el índice de vacunación de la población, lo que se ha podido corroborar por el descenso de las coberturas, con la consiguiente aparición de casos y brotes de enfermedades, como el caso del sarampión, que en 2007, aún se estaban produciendo 197 000 muertes cada año, el 69% de ellas en la Región de Asia Sudoriental. Actualmente, la inmunización previene a nivel mundial aproximadamente 2,5 millones de muertes en menores de 5 años cada año, evidenciando su eficacia y seguridad.¹

MOVIMIENTOS ANTIVACUNAS

Un Reto para la Salud Pública



Raymundo Escutia Gutiérrez¹ Diana Core Romero Lozano², Adolfo López Corona.³

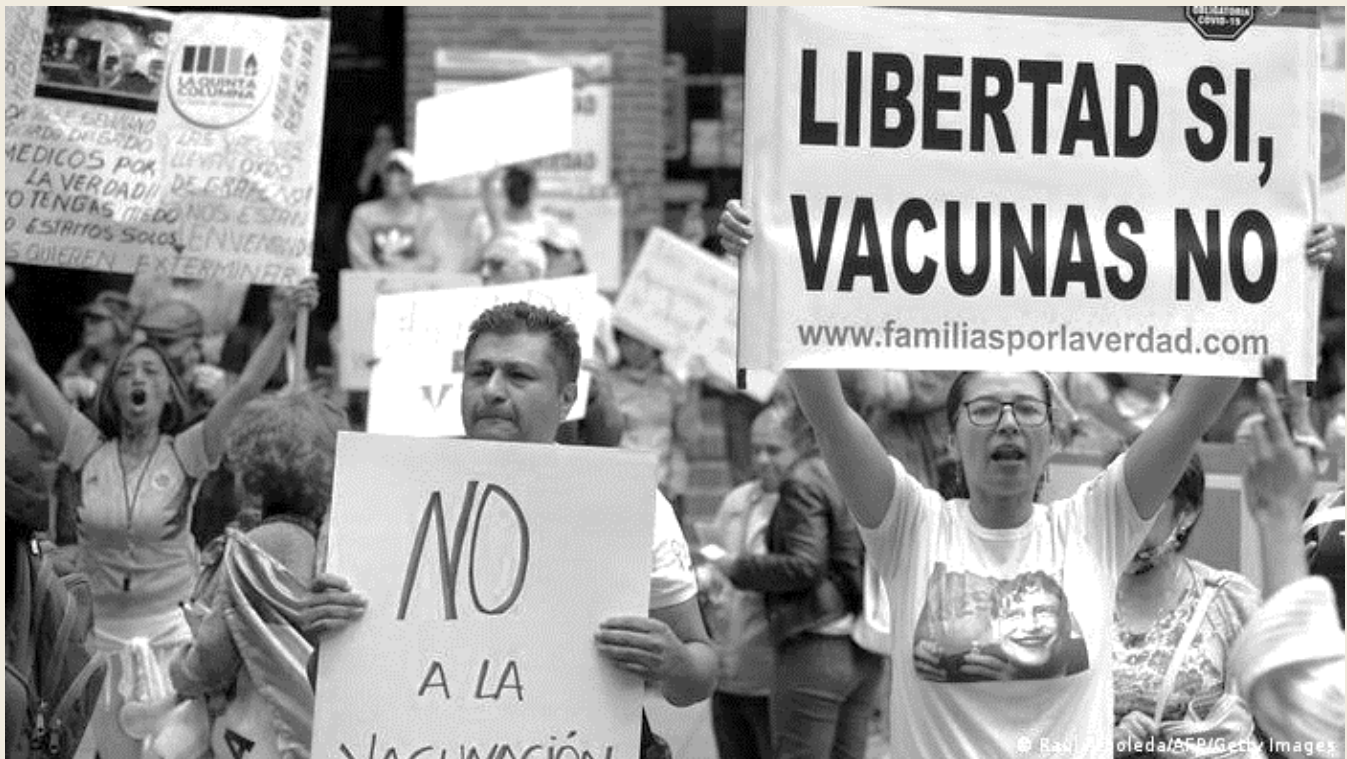
1. Universidad de Guadalajara; Centro Universitario de Ciencias Exactas e Ingenierías. Departamento de Farmacobiología. e-mail: raymundo.escutia@academicos.udg.mx
2. Universidad de Guadalajara; Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Departamento de Salud Pública. e-mail: diana.romero@academicos.udg.mx
3. OPD Hospital Civil de Guadalajara. Coordinación de Epidemiología Hospitalaria. e-mail: alopezc@hcg.gob.mx

Cite este artículo así: APA: Escutia-Gutiérrez, R. Romero-Lozano, D. López-Corona, A. (2023). MOVIMIENTOS ANTIVACUNAS Un Reto para la Salud Pública. *Quimiofilia*, 28, 31-34 **ACS:** Escutia-Gutiérrez, R.; Romero-Lozano, D.; López-Corona, A. MOVIMIENTOS ANTIVACUNAS Un Reto para la Salud Pública. *Quimiofilia*, 2023 28, 31-34. DOI: <https://doi.org/10.56604/qfla202328PANDEMIA2.0.3134> **Recibido:** diciembre 27, 2022. **Aceptado:** diciembre 29, 2022. **Publicado:** enero 30, 2023.

www.quimiofilia.com ISSN: 2683-2364 Registro IMPI: 2052060 QUIMIOFILIA
Reserva de derechos al uso exclusivo 2022: 04-2019-062013201300-203

Como lo menciona Morice y colaboradores aun cuando la vacunación es la estrategia que aporta más beneficio en la Salud Pública, existen grupos “antivacunas” que están en contra de su aplicación, bajo información no sustentada científicamente. Tal fue el caso de la supuesta asociación causal entre autismo y vacuna triple viral, resultó complicado cambiar el impacto negativo en la sociedad y bajó la cobertura del proceso de aplicación de vacunas, disminuyendo la inmunidad de rebaño. También los grupos antivacunas propiciaron la reaparición del sarampión, que estaba en vías de erradicación en Inglaterra.²

Otra de las razones de las cuales refieren el no vacunarse, es como se percibe la enfermedad por parte de las poblaciones europeas, donde la incidencia de enfermedades susceptibles a ser prevenidas por la vacunación y sus complicaciones han bajado en gran medida, incluso en varios casos se ha detenido su propagación. Lo anterior causa que se dejen de considerar los efectos mortales de la enfermedad y, en su estatus de individuos sanos, se enfoquen en los efectos derivados de las vacunas y cuestionen la necesidad de vacunarse. Como antecedentes en el año 2007 se presentó un brote de rubéola, en Capilla del Monte, en Córdoba, Argentina. Resultaron afectados 14 niños y adolescentes con edad de 4 a 17 años, 13 de ellos corresponden a una comunidad naturista, que decidió no aplicarse la vacuna que protege contra esta enfermedad. El brote se extendió en otras comunidades del país, derivando en altos costos y movilización de equipos de vacunación para controlar la propagación del virus y el contagio de personas susceptibles.³



Por otro lado, la explicación a la sociedad sobre los principales beneficios de la vacunación parte de la eficiencia para proteger a las personas y evitar que se enfermen gravemente, sean hospitalizadas e incluso que mueran. Es por eso que la vacunación sigue siendo la estrategia más segura para evitar ser hospitalizado así también tener problemas de salud a largo plazo y morir; esto se debe a que se crea

una respuesta inmunitaria sin la posibilidad de enfermarse gravemente siendo la forma más confiable de generar protección contra estos agentes infecciosos.⁴ El reforzamiento de estos conceptos promueve la sensibilización de la población a promover la participación en la vacunación universal.

Otro ejemplo, es el aumento de casos reportados de sarampión en Inglaterra (n=990) y Gales (n=1348) entre los años 2007 y 2008, destacando que durante 14 años previos habían evitado la transmisión del virus en el país y actualmente la enfermedad es endémica en el Reino Unido.⁵ Esta situación resultó en la negativa de los padres de familia a vacunar a sus hijos, debido al estudio publica-



do en 1998, que después fue desmentido, debido a la relación entre la vacuna triple viral y el autismo.²

Como lo menciona Guadarrama y colaboradores del Hospital Infantil "Federico Gómez", los casos donde los padres rechazan vacunar a sus hijos, y el médico pediatra lo recomienda, deriva en una serie de situaciones éticas y legales, mencionan que siempre habrá enemigos de la aplicación de vacunas, sin embargo, la filosofía que debe primar es la que se enfoque en el interés superior del menor. Las vacunas deben ser aplicadas de forma libre, voluntaria e informada, por lo tanto, los padres deben ser conscientes y autónomos en su decisión, asumiendo los riesgos de no vacunar a sus hijos.⁶

Al llegar a elevadas coberturas de vacunación y como producto de la intensificación de la vigilancia de eventos derivados de la aplicación de vacunas, es posible asociar de manera errónea a la vacuna con ciertas enfermedades, originadas por causas ajenas y que representan la frecuencia esperada en la sociedad. Es conveniente reconocer uno de los principales objetivos que persigue actualmente la comunidad científica, el cual va más allá de la implementación de políticas de salud pública, que es el generar inmunidad

de la población ante las enfermedades prevenibles por vacunación, por ejemplo: si en una población se desarrolla una inmunidad que sobrepase el 60-70%, el proceso de infección se ralentiza debido a la falta de suficientes portadores que permitan la transmisión del virus; tales como la enfermedad por COVID-19, las personas que ya tienen inmunidad funcionan como barrera evitando que la infección se desarrolle en otras personas; a este proceso se le llama inmunidad colectiva y puede lograrse a través de la vacunación o naturalmente conforme las personas adquieran anticuerpos contra el virus.⁷

Respecto a las secuelas o posibles consecuencias después de haber recibido una vacuna, el término correcto para referirnos a ellas es "Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación" (ESAVI), y de acuerdo con el más reciente reporte, hasta el 1 de octubre 2022, en México se han registrado 38,757 ESAVI después de aplicar las vacunas contra COVID-19 autorizadas por la agencia regulatoria nacional. Los principales signos y síntomas de los ESAVI No Graves fueron dolor de cabeza 65.85 % (24,763), dolor o sensibilidad en el sitio de aplicación 46.41 % (17,452) y mialgias 41.93 % (15,768); mientras que en los ESAVI Graves fueron dolor de cabeza 44.07 % (510), astenia 37.07 % (429) y disnea 30.50 % (353). Los ESAVI que se presentan son esperados por la aplicación de cualquier biológico a la población.⁸



La vacunación universal puede ayudar a crear beneficios económicos y sanitarios, varios estudios demuestran que la vacunación reduce los costos de atención a la salud, ausentismo y pérdidas de productividad asociadas a las enfermedades prevenibles por vacunación. Un estudio realizado en Canadá estimó que el programa universal de vacunación redujo los costos de atención sanitaria en un 52%, y en Estados Unidos se realizó otra investigación en donde se encontró una efectividad tras la vacunación en personas de 65 años o más siendo de 980 dólares ahorrados por Años de Vida Ajustados por calidad (AVAC).^{9,10}

La decisión de no aplicarse vacunas pese a su existencia y disponibilidad, está influenciada por un complejo engranaje de determinantes históricos, políticos y sociales. El explicar a la sociedad los beneficios de vacunarse es clave para reforzar la confianza y superar dicha situación, abordando el contexto social. Sin duda el problema de los movimientos antivacunas y sus repercusiones tanto económicas como sanitarias representa un reto para los sistemas de salud, sin embargo, su proceso de resolución debe hacerse mediante un enfoque holístico, en donde exista participación de todos los involucrados, incluyendo por supuesto a la población en general, la cual debe sensibilizarse de la importancia de este tema.

La relevancia del tema impera en los riesgos asociados a la no vacunación, las consecuencias en la salud de la sociedad y en el brote de enfermedades previamente erradicadas. Ante las enfermedades que toman desprevenidos al sistema de salud y en ausencia de vacuna para hacerle frente al inicio, pueden provocar muertes a nivel mundial; este riesgo, puede ser minimizado con una sola acción: la aplicación oportuna de vacunas por grupo de edad a las personas, en concordancia con el esquema universal de vacunación.

Finalmente, se hace énfasis en que las vacunas aprobadas mundialmente en el esquema universal son seguras, y para asumir nuestra responsabilidad sobre las vacunas y hacer lo que nos corresponde en beneficio de la salud pública y el mundo que habitamos, debemos recurrir a estrategias como brigadas móviles, lugares focalizados y campañas, y así aportar respuestas basadas en la evidencia científica actual, en lenguaje claro y accesible para ser utilizado en las instancias sanitarias y en las comunidades, recordando que el tiempo se agota, y si no actuamos hoy, mañana enfrentaremos a enfermedades ya erradicadas.

Bibliografía

- Galindo Santana, BM; Molina Ágila, N. La sostenibilidad de la vacunación y los movimientos antivacunas en tiempos del nuevo coronavirus. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2021 Feb 5;46:e2599. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2599/es/#>
- Roberts, R; Kiln, MR; Selway, J. MMR vaccination and autism. 1998. *BMJ*, 316, 1824-1824. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1112717/pdf/715.pdf>
- Morice, A.; Ávila Agüero, M.L. Mitos, creencias y realidades sobre las vacunas. *Acta pediátr costarric*, 2008, 20, 2.
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Los beneficios de vacunarse. CDC [Internet]. 2022. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html#:~:text=Las%20vacunas%20contra%20el%20COVID%2D19%20son%20eficaces%20para%20proteger,a%20largo%20plazo%20y%20morir>.
- European Centre for Disease Prevention and Control. Disponible en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=18919>. (Acceso 13-11-2022)
- Guadarrama Orozco, J.H.; Vargas López G.; Viesca Treviño C. Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* 2015, 72(5), 353-357. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462015000500353&lng=es. <https://doi.org/10.1016/j.bmhmx.2015.09.007>.
- Consuegra Fernández, M. El Movimiento Antivacunas: Un aliado de la Covid-19. *Revista internacional de pensamiento político, I Época*, 2020, 15 Disponible en: <https://www.upo.es/revistas/index.php/ripp/article/view/5598/4871>
- Reporte Mensual ESAVI por vacuna contra COVID19. Dirección General de Epidemiología. Secretaría de Salud | 07 de octubre de 2022. Disponible en <https://www.gob.mx/salud/documentos/reportes-mensuales-esavi-por-vacuna-contra-covid19> (Acceso 13-11-2022)
- Centers for Disease Control and Prevention. Prevention and Control of Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2010. Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)?gclid=Cj0KCQiA5NSdBhDfARIsALzs2ECcxltCXo0qCt32iianKmDBW8Rc8DQ-sexCdGAYnylwVVPurJhT5csaAgc3EALw_wcB](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal)?gclid=Cj0KCQiA5NSdBhDfARIsALzs2ECcxltCXo0qCt32iianKmDBW8Rc8DQ-sexCdGAYnylwVVPurJhT5csaAgc3EALw_wcB)
- Sander B, Kwong J, Bauch C et al. Economic appraisal of Ontario Universal Influenza Immunization Program: a cost utility analysis. *PLoS Med* 2010; 7(4):e1000256. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2850382/>