

Vacilación a la vacunación. Modelo de las 3Cs

Complacencia	Cuando el riesgo percibido del contagio de la enfermedad prevenible por la vacuna es bajo y no es necesario como una acción de prevención.
Confianza	Se define como la confianza en: 1) La efectividad y seguridad de las vacunas. 2) El sistema que las distribuye, incluyendo la veracidad y competencia de los servicios de salud y los profesionales de la salud.
Conveniencia	Se mide como la extensión en la que la disponibilidad física, asequibilidad y disposición a pagar, accesibilidad geográfica, capacidad de entendimiento (lenguaje y cultura en salud) y atracción de los servicios de inmunización afectan en la decisión de ponerse la vacuna.

Factores Determinantes de la vacilación a la vacunación

Influencias contextuales	a. Ambiente de comunicación. b. Influencers, lobbies anti y pro vacunación. c. Religión/ cultura/género/ nivel socio-económico. d. Políticas. e. Barreras geográficas. f. Percepción de la industria farmacéutica.
Influencia de grupo o individual	a. Experiencias con la vacunación de miembros de la comunidad, familiares o personales. b. Creencias y actitudes en relación a la salud y prevención. c. Conocimiento/ percepción. d. Sistema de salud, confianza en los proveedores y experiencia personal. e. Riesgo/ beneficio (percepción/ prueba y ensayo). f. Inmunización como una norma social vs. Necesidad inexistente/ daño.
Aspectos específicos de la vacuna o vacunación	a. Riesgo/ beneficio (evidencia epidemiológica y científica) b. Introducción de una nueva vacuna o nueva formulación o una nueva recomendación para una vacuna existente c. Modo de administración d. Diseño del programa de vacunación e. Confianza en proveedores o equipos de vacunación f. Esquema de vacunación g. Costo h. La fuerza de recomendación o conocimiento o actitud de los profesionales de la salud

Recomendaciones

1. Incorporar un plan para medir y abordar la vacilación a la vacunación en los programas de inmunización.
2. Fortalecer la educación y la capacitación de los profesionales de la salud para empoderarlos y poder abordar este tema con padres y pacientes.
3. La vacilación a la vacunación en profesionales de la salud debe ser abordada.
4. Asegurar la educación en vacunación y en inmunización en general, abordando a los pacientes indecisos en particular, incluyendo asignaturas curriculares en los estudiantes de enfermería, medicina y otros profesionales de la salud.
5. Asegurar la educación y conocimiento sobre vacunas en individuos jóvenes puede sentar una buena oportunidad para moldear creencia y comportamientos frente a las vacunas en el futuro.
6. Como una buena práctica de los programas de inmunización, las organizaciones de la sociedad civil, comunidades locales y profesionales de la salud necesitan involucrarse para apoyar los programas de vacunación, fortaleciendo la demanda de vacunación y ayudando a abordar la indecisión hacia la vacunación dependiendo de los factores subyacentes.
7. Compartir información de manera regular sobre el país, investigación y estrategias de intervención.

Referencias: <https://www.asset-scienceinsociety.eu/pages/report-sage-working-group-vaccine-hesitancy>