

PROYECTO PILOTO VAC-PACT
CONFIANZA EN LA VACUNACIÓN –
CONOCIMIENTO, COMUNICACIÓN
Y CONFIANZA DE PACIENTES Y
PROFESIONALES

Vacunación y enfermedades crónicas



Financiado por la
Unión Europea



Situación **actual**

- En el mundo hay millares de adultos que todos los años contraen enfermedades que se podrían haber evitado con vacunas.
- En concreto, las personas que padecen enfermedades crónicas y patologías de larga duración suelen tener mayor riesgo de complicaciones por enfermedades que se pueden evitar con vacunas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

La inmunización evita entre **2 y 3 millones** de muertes

anuales, por lo que es una de las intervenciones sanitarias más eficaces que hay: mejorar la gestión de las patologías crónicas evita ingresos hospitalarios innecesarios y reduce la carga económica que representan las enfermedades crónicas y otras patologías que se pueden prevenir con vacunas.



- **La pandemia del COVID-19 nos ha recordado la gravedad de los efectos que pueden tener las enfermedades infecciosas en nuestra vida** y la importancia que tienen las vacunas en la prevención y el control de los brotes. La aplicación de medidas necesarias para controlar el COVID-19 ha provocado interrupciones en los programas de vacunación y otros servicios de atención médica.
- Un breve «sondeo de seguimiento» de la OMS indica que sigue habiendo **interrupciones considerables**. Casi un **90% de los países** continúan notificando una o más interrupciones **de los servicios sanitarios esenciales** en 2021.

Situación actual

... continuación

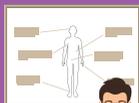
- Las personas mayores con patologías crónicas son especialmente vulnerables a las complicaciones que provocan las enfermedades infecciosas. Según el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (CEPCE):

El 30% de la población

de la UE/EEE tiene más de 60 años o padece un trastorno subyacente asociado con riesgos del COVID-19.

- Es importante recordar que la inmunización es un componente fundamental de la asistencia sanitaria primaria y un derecho humano incuestionable.
- Además, para poner fin a la pandemia del COVID-19 es fundamental acceder de manera equitativa a un programa de vacunas seguras y eficaces.

Hay vacunas que no son recomendables para **las personas inmunodeprimidas**, lo que las **expone a mayor riesgo cuando disminuye la tasa de vacunación** de la población.



Hable con un profesional sanitario, discuta su situación individual y sus necesidades sanitarias y póngase al día con las vacunas.

Conceptos básicos sobre las vacunas

- Cuando los gérmenes no deseados (virus y bacterias) invaden el organismo se produce un desequilibrio en el sistema y estos lo atacan y se multiplican. Esta invasión se llama **infección** y es lo que provoca la **enfermedad**.
- El **sistema inmunitario**, que es el sistema de defensa natural del organismo, utiliza varias herramientas para combatir la infección. Entre ellas, los glóbulos rojos, que transportan oxígeno a los tejidos y los órganos, y los glóbulos blancos o células inmunitarias, que combaten la infección.
- Los glóbulos blancos son principalmente macrófagos (engullen sustancias extrañas), linfocitos B (producen anticuerpos) y linfocitos T (células de memoria).

¿Qué?
Vacunas

Las vacunas son preparaciones biológicas que se administran para estimular las defensas naturales del organismo y desarrollar una **inmunidad** (resistencia) protectora y adaptativa, relativamente duradera, a una enfermedad específica.

Las vacunas se suelen administrar con inyecciones, pero también con aerosoles nasales o por vía oral.



¿Por qué? Vacunación

Las vacunas estimulan las defensas naturales del organismo para crear **anticuerpos**, lo mismo que ocurre cuando se expone a una enfermedad real. Sin embargo, la inoculación en dosis controladas ayuda al organismo a crear resistencia a las infecciones específicas. La vacunación impide que nos enfermemos porque induce una **respuesta inmunitaria** eficaz (defensa contra cuerpos extraños) en el organismo sin provocar la enfermedad.

¿Cómo? Inmunización

La vacunación consiste en utilizar vacunas para producir **inmunidad** contra una enfermedad grave, en lugar de tratar la enfermedad después de que se desarrolle. Sin vacunas corremos el riesgo de padecer discapacidades y enfermedades que pueden ser mortales. El proceso de inmunizarse (protegerse) contra una enfermedad mediante la vacunación se denomina **inmunización**.



Concepto de inmunidad de rebaño

- Las vacunas protegen a las personas vacunadas, a las de su entorno y a la comunidad en general. Si se inmuniza **el suficiente número de personas** de una población **contra** una enfermedad infecciosa, es improbable que esta enfermedad se propague. Esto se denomina **inmunidad comunitaria** (también llamada **inmunidad de rebaño**).
- Esto es especialmente positivo para los **subgrupos de población que no se pueden vacunar**, o personas cuyo organismo **no produce el efecto óptimo tras la vacunación** (p. ej., personas inmunodeprimidas debido a enfermedades autoinmunes, con trasplante reciente de órganos, en tratamiento oncológico y/o personas alérgicas).

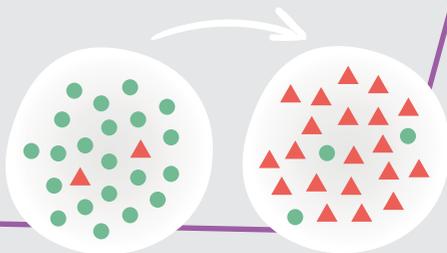
 No inmunizado, pero sano

 No inmunizado, enfermo y contagioso

 Inmunizado y sano

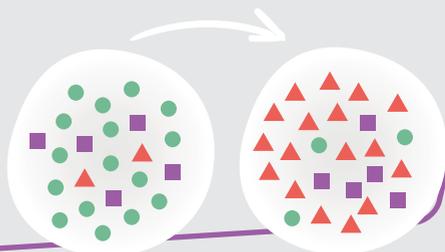
Escenario 1:

La enfermedad se propaga libremente de personas infectadas a personas susceptibles de infección cuando nadie está inmunizado.



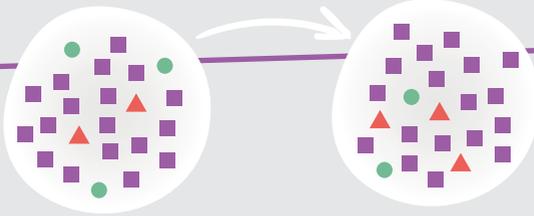
Escenario 2:

Si sólo se inmunizan algunas personas, la enfermedad se sigue propagando aunque las personas inmunizadas estén a salvo.



Escenario 3:

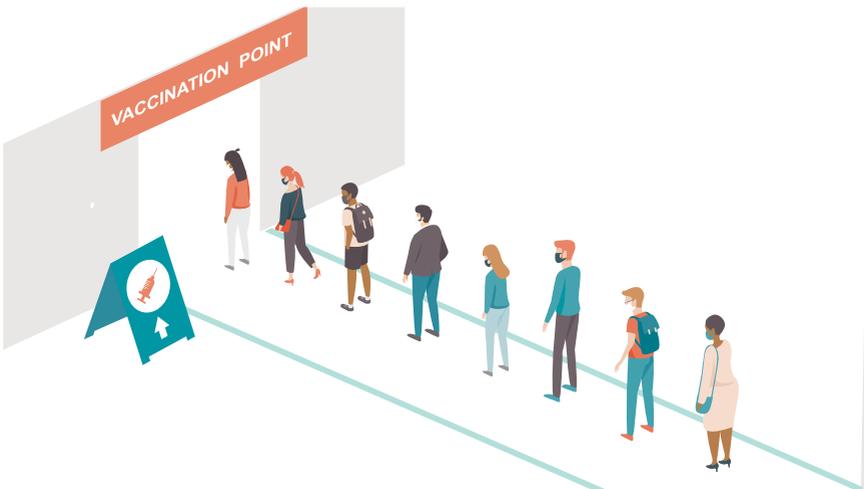
La propagación de la enfermedad se frena cuando la mayoría de las personas están **inmunizadas**. Es difícil que las enfermedades infecciosas se propaguen a **personas susceptibles** cuando la población alcanza la inmunidad de rebaño.



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aumentar la inmunización a nivel mundial puede salvar

1,5 millones de vidas por año

Además, los programas de inmunización ayudan a reducir la carga económica, psicológica y social que representa la enfermedad para los pacientes y sus familias, además de la presión general que sufren los gobiernos y los sistemas sanitarios y sociales.



Tipos de vacunas

Hay distintas estrategias para el desarrollo de vacunas. El uso de una u otra estrategia depende de la **causa de la infección** (virus o bacteria), de **cómo infecta las células, qué se puede evitar con la vacuna** y cómo **responderá el sistema inmunitario** a ella.

También es importante tener en cuenta que puede haber distintas cepas del virus en el mundo debido a las características geográficas y los entornos cambiantes. En la actualidad, hay **6 tipos principales** de vacunas:



Vacunas atenuadas (vivas)

Estas vacunas contienen una forma debilitada del virus o la bacteria. Es lo más parecido a una infección natural. Lamentablemente, no todas las personas se las pueden poner. Es probable que se necesite más de una dosis para desarrollar una respuesta inmunitaria óptima.

Sarampión

Paperas

Rubeola

Varicela

Fiebre amarilla



Vacunas inactivadas (muertas)

Estas vacunas contienen una forma inactivada o muerta del virus o la bacteria. Son relativamente más seguras para los pacientes inmunodeprimidos, aunque es probable que necesiten dosis de refuerzo.

Poliomielitis

Hepatitis A

Rabia

Fiebres tifoideas

Gripe
(inyección)



Vacunas de subunidades, recombinantes, de polisacáridos y conjugadas

Estas vacunas contienen sólo parte del virus o la bacteria, por ejemplo polisacáridos (azúcares) o proteínas. Por lo tanto, provocan menos efectos secundarios.

H. Influenza tipo B

Tosferina

Hepatitis B

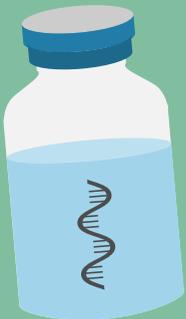


Vacunas toxoides

Algunas bacterias liberan toxinas (proteínas venenosas) cuando atacan al organismo. Las vacunas toxoides contienen toxinas debilitadas (también llamadas toxoides) que evitan enfermedades causadas por las bacterias que producen esas toxinas.

Difteria

Tétano



Vacunas de ácido ribonucleico mensajero (ARNm)

Estas vacunas contienen instrucciones genéticas en forma de ARNm para fabricar temporalmente una proteína, o parte de la proteína, y provocar una respuesta inmunitaria. De las vacunas contra la COVID-19 aprobadas en la UE a partir de septiembre de 2021, las vacunas Comirnaty (Pfizer-BioNTech) y Spikevax (Moderna) son vacunas de ARNm.

Es importante subrayar que las vacunas de ARNm no afectan ni interactúan con el ADN y que el organismo elimina rápidamente la codificación.

COVID-19

Ébola

Tipos de vacunas Continuación



Vacunas de vectores virales

Estas vacunas contienen un virus modificado genéticamente con instrucciones en forma de código genético para fabricar temporalmente una proteína, o parte de la proteína, y provocar una respuesta inmunitaria. De las vacunas contra la COVID-19 aprobadas en la UE a partir de septiembre de 2021, las vacunas Vaxzevria (AstraZeneca) y Janssen son vacunas de vectores virales.

Es importante subrayar que las vacunas de vectores virales no afectan ni interactúan con el ADN y que el organismo elimina rápidamente la codificación.

COVID-19

Algunas vacunas no se recomiendan a personas inmunodeprimidas. **Consulte con un profesional sanitario cada caso en particular.**



La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) supervisa atentamente la seguridad de todas las vacunas de la UE.



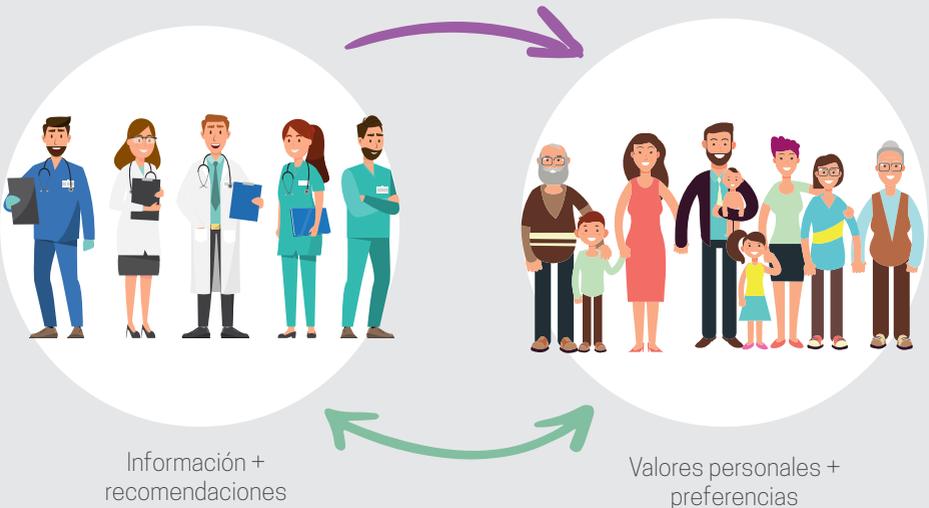
Es fundamental entender que la aparición de síntomas leves en algunos pacientes después de vacunarse es una señal normal de que el organismo está generando la protección que necesita. Los síntomas, si es que los hay, suelen desaparecer a los pocos días.

Socios en la atención

- **A veces se subestima el riesgo** de contraer una enfermedad y esto influye en la decisión de no vacunarse. Esta decisión podría **ocasionar un riesgo grave** para la salud si la persona se infecta **y para la salud de los demás**, porque contribuye a propagar la enfermedad. Por tanto, es necesario que los pacientes estén mejor informados del riesgo que representa la decisión de no vacunarse.
- El asesoramiento de los profesionales sanitarios influye mucho en la actitud de los pacientes frente a la **vacunación**. Es de vital importancia responder a la indecisión y el bajo índice de vacunación con un **diálogo abierto, con fundamento científico**. Es especialmente recomendable que los profesionales sanitarios establezcan una relación participativa con los pacientes de enfermedades crónicas y garanticen que tanto ellos como sus familias estén informados de las últimas recomendaciones nacionales o regionales a fin de ofrecerles opciones de vacunación si es necesario.

PRÁCTICA TRADICIONAL

- Información paternalista + recomendaciones
- Decisiones fundamentadas



PROCESO COMPARTIDO DE TOMA DE DECISIONES



1
Solicitar la participación del paciente

2
Ayudar al paciente a explorar opciones de tratamientos

3
Evaluar los valores y las preferencias del paciente

4
Compartir la decisión sobre un plan de tratamiento

5
Evaluar el progreso del tratamiento y escuchar la opinión del paciente



- Aunque la Organización Mundial de la Salud (OMS) Europa ofrece orientación a los países, **las políticas de vacunación, los programas de inmunización**, las normas jurídicas y las recomendaciones se establecen individualmente en los distintos países de la UE, que son los que deciden qué vacunas financia el sistema de sanidad pública y se incorporan al programa nacional de vacunación.
- El programador de vacunas del Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (CEPCE) ofrece información sobre las diferencias entre los distintos programas de vacunación de los países de la UE/EEE.

Recomendaciones

Es fundamental que la vacunación se considere una prioridad de la sanidad pública para los adultos que padecen enfermedades crónicas. Próximos pasos:



Eliminar los obstáculos de los pacientes al acceso, la disponibilidad y los costes de las vacunas en toda la UE.



Incorporar la vacunación a los **planes de gestión de enfermedades crónicas** y las directrices clínicas nacionales.



Adoptar una **estrategia de ciclo vital** para cambiar la percepción que tiene la sociedad de las vacunas **mediante un proceso compartido de toma de decisiones fundamentadas**.



El proyecto piloto Vaccination Confidence - Patients' and Professionals' Awareness, Communication and Trust (Confianza en la vacunación – conocimiento, comunicación y confianza de pacientes y profesionales) (VAC-PACT) está financiado por el programa de salud de la Unión Europea en cumplimiento del contrato de servicio SANTE/2019/C3/013-S12.820639 y reúne a los principales actores de toda Europa, expertos en un amplio abanico de competencias técnicas y diversas trayectorias



COMITÉ PERMANENT DES MÉDECINS EUROPÉENS
STANDING COMMITTEE OF EUROPEAN DOCTORS



Health Connect Partners
supporting trust in data