

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

Vacunación y enfermedades respiratorias



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 respiratorias suelen tener mayor riesgo de complicaciones por enfermedades que se pueden evitar con vacunas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

262 millones de personas

de todo el mundo padecen asma

65 millones de personas

sufren una enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

... y **varios millones más** padecen rinitis alérgica y otras enfermedades respiratorias crónicas que no se suelen diagnosticar correctamente.

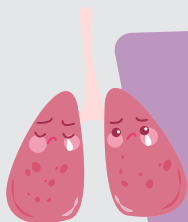
Las causas de las enfermedades respiratorias crónicas son bien conocidas. Algunas de ellas son la exposición a contaminantes del aire exterior e interior, a sustancias químicas en el lugar de trabajo y a los alérgenos. Los riesgos que se pueden modificar son el **consumo de tabaco** y, en menor medida que en otras enfermedades crónicas, **la dieta poco saludable, la obesidad y el sedentarismo**.

Además, el envejecimiento se asocia a un incremento de enfermedades crónicas e incapacitantes. Las enfermedades respiratorias crónicas se encuentran entre las más frecuentes y las más graves.

Vacunarse es un paso importante para conservar la salud.

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

Enfermedades respiratorias: información



Las enfermedades respiratorias crónicas son patologías crónicas de las vías respiratorias y otras estructuras pulmonares. Se pueden agrupar en **enfermedades pulmonares obstructivas** y **enfermedades pulmonares restrictivas**.



- **Las enfermedades pulmonares obstructivas** dificultan la exhalación del aire, por ejemplo, el asma, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y la bronquiectasia.

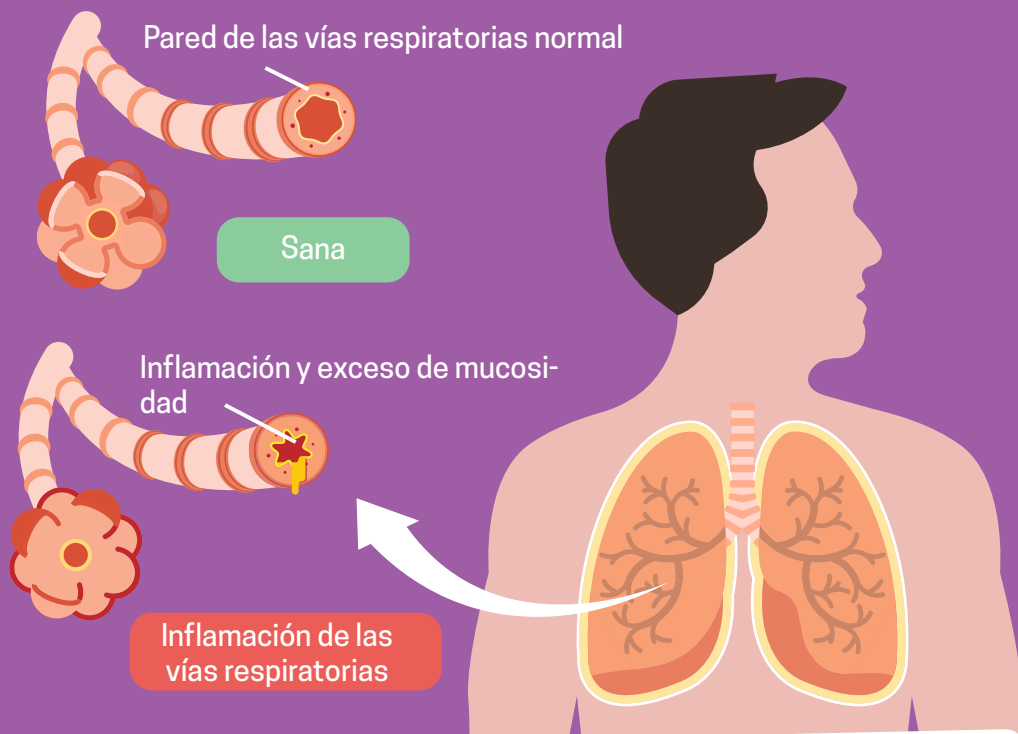
- **Las enfermedades pulmonares restrictivas** son patologías que pueden limitar la capacidad de inhalar el aire, por ejemplo, la fibrosis pulmonar, la sinusitis crónica y las enfermedades pulmonares relacionadas con el mundo laboral.



Los principales síntomas son sibilancias, falta de aire, opresión en el pecho y tos. En la actualidad, las enfermedades respiratorias crónicas no tienen cura pero **con tratamiento, atención preventiva y algunas modificaciones del estilo de vida, se puede vivir mucho tiempo con buena salud.**

Enfermedades respiratorias: información general

... continuación



- En las **personas sanas**, la pared de las vías respiratorias suele estar recubierta y no tiene mucosidad.
- Los pacientes con **inflamación de las vías respiratorias**, por el contrario, presentan una pared de las vías respiratorias más gruesa e inflamada, con una mucosidad que puede dificultar la respiración.

Algunas de las enfermedades que se pueden evitar con vacunas también aumentan la inflamación de las vías respiratorias y los pulmones. La combinación de estas enfermedades puede provocar neumonía y otras enfermedades respiratorias graves.



Conceptos básicos de las **vacunas**

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**).

Hay pacientes que subestiman el riesgo de enfermarse y no advierten que el hecho de no haberse vacunado puede representar un riesgo grave para su salud y la salud de los demás.

- Sabemos que **los pacientes de enfermedades respiratorias** están más expuestos a los riesgos sanitarios relacionados con enfermedades que se pueden evitar con vacunas.
- Es fundamental consultar **con un profesional sanitario cada caso particular** porque hay vacunas que no se recomiendan para personas inmunodeprimidas y/o alérgicas.

Recuerde: El asesoramiento de los profesionales sanitarios influye mucho en la actitud de los pacientes frente a las vacunas.

Para tener en cuenta:

- Los programas nacionales de vacunación varían mucho en los distintos países de la UE.
- 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.



Vacunas importantes

...
continuación

Las siguientes **4 vacunas** pueden ayudar a mitigar estos riesgos sanitarios, según las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC):

Vacuna contra la influenza (gripe)

Protege contra las infecciones de la gripe todos los años. Algunas de las enfermedades asociadas con la gripe son los diversos tipos de infecciones pulmonares que pueden desencadenar un empeoramiento de las patologías crónicas asociadas. **Vacunarse contra la gripe es ahora más importante que nunca porque los pacientes corren mayor riesgo de sufrir complicaciones de salud debido a la COVID-19.**

Vacuna contra la difteria, tétano y tos ferina (DTP/ DTwP)

Protege contra **el tétano, la difteria** y la **tosferina**, que pueden ser enfermedades graves en todas las edades. La rigidez muscular en la zona mandibular, el crup y la tosferina son algunos de los síntomas no deseados de estas infecciones. La frecuencia de las dosis de la vacuna se **recomienda en función de la edad**: por lo general se aplica una dosis de refuerzo cada 10 años.



Vacuna neumocócica

Protege contra la **bacteria del neumococo**, que puede causar neumonía, infecciones sanguíneas y meningitis. La enfermedad neumocócica es frecuente en los niños, pero los adultos corren mayor riesgo de padecer una enfermedad grave e incluso morir. El riesgo de contraer estas infecciones aumenta con la gripe. Se **recomienda la vacuna a todos los adultos mayores de 65 años**. Hay grupos que necesitan varias dosis, o dosis de refuerzo.

Vacuna contra el herpes zóster

Protege contra el **herpes zóster**, el característico sarpullido doloroso y las ampollas que afloran en un lado del cuerpo, a menudo la cara o el torso. Generalmente, las ampollas pasan a tener costra en un periodo de 7-10 días, y desaparecen del todo entre 2 y 4 semanas después. Sin embargo, en algunas personas el dolor puede durar meses, o incluso años, aun después de que haya desaparecido la erupción. La vacuna se **recomienda a los adultos mayores de 50 años**, incluidos los que han tenido herpes zóster o se hayan vacunado con anterioridad contra el herpes.

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.





COVID-19

El 11 de marzo de 2020, la OMS declaró que la COVID-19, **una enfermedad respiratoria infecciosa**, causada por un coronavirus descubierto recientemente, era una pandemia mundial que afectaba a personas de todas las edades.



Síntomas comunes



Fiebre



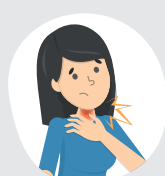
Tos



Dolor muscular



Cansancio



Dificultad respiratoria



Los pacientes con enfermedades respiratorias se consideran grupos de alto riesgo para la COVID-19 y tienen mayor probabilidad de desarrollar síntomas graves.



COVID-19

...

Dado el aumento del riesgo sanitario como consecuencia de la COVID-19, es importante que los pacientes con enfermedades respiratorias constituyan uno de los grupos prioritarios de los programas de vacunación.

En septiembre de 2021, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) autorizó el uso de las siguientes vacunas contra la COVID-19 en la Unión Europea: **Comirnaty** (Pfizer-BioNTech), **Spikevax** (Moderna), **Vaxzevria** (AstraZeneca) y **Janssen**.

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



Por lo general, los síntomas aparecen **entre 3 y 7 días después de la exposición** al virus, pero hay casos en que los síntomas han tardado hasta



Algunas de las **complicaciones graves poco frecuentes** pueden causar infecciones pulmonares, enfermedades



La gravedad de la COVID-19 está asociada con **la edad avanzada (> 60 años)**, y la presencia de diversas patologías preexistentes, por ejemplo hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas e inmunodeficiencia. Además, los últimos datos indican que los índices de riesgo son ligeramente más elevados en el caso de los grupos masculinos.

Decisiones

El tema de la vacunación comienza a ser un debate con mucha carga emocional, pero es muy importante responder a la indecisión y a la falta de aceptación de las vacunas con un **diálogo abierto**, respaldado con **datos científicos**.

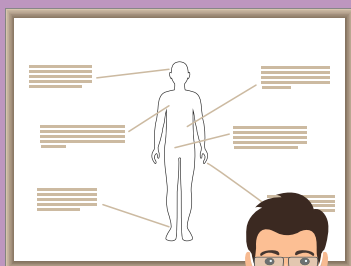
El empoderamiento del paciente es uno de los elementos fundamentales de la atención sanitaria orientada al paciente. Este concepto se define como un proceso multidimensional que ayuda a las personas a llevar las riendas de su vida y mejorar la capacidad de actuar para afrontar cuestiones que ellos consideran importantes.

El mensajero puede ser más importante que el mensaje en lo que respecta a la aceptación de intervenciones sanitarias.



Recuerde:

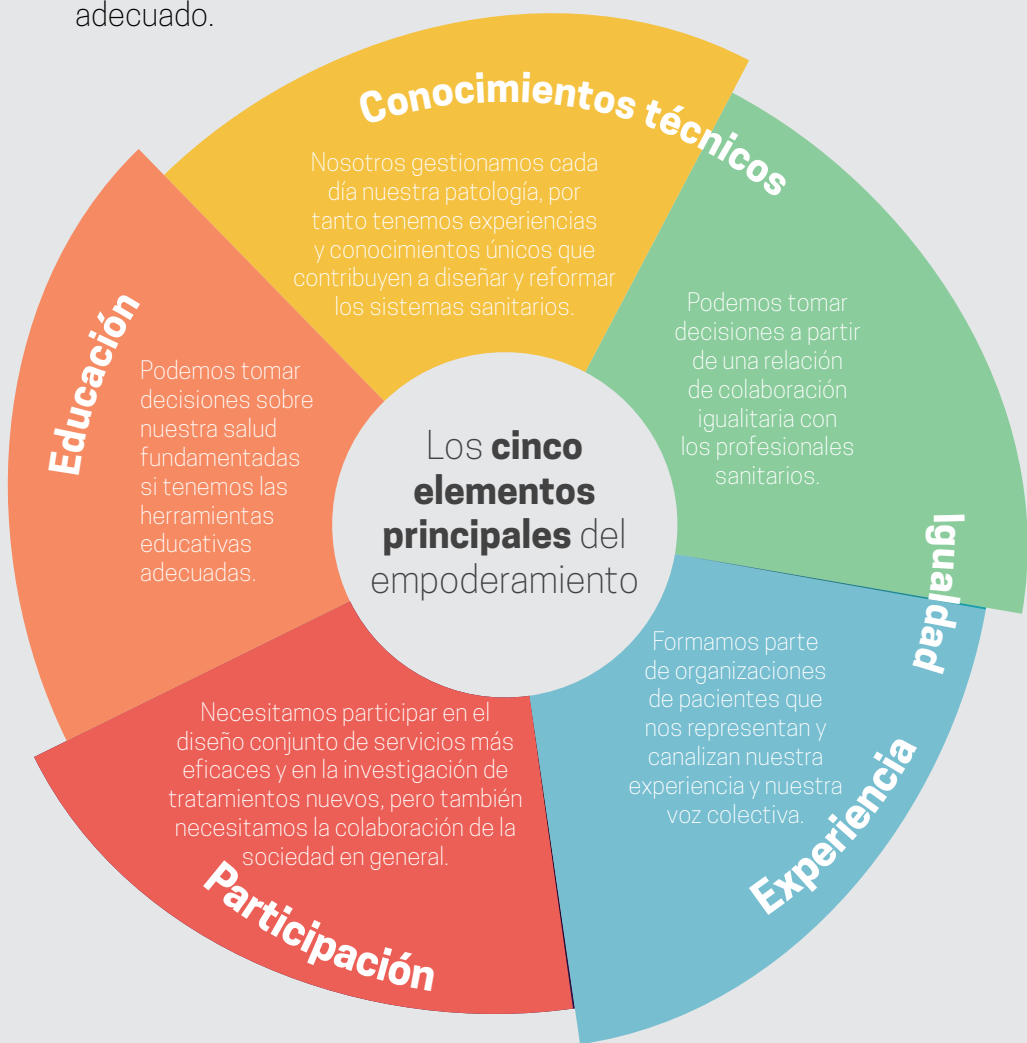
Recuerde:
preguntar es
una herramienta



Decisiones fundamentadas ... continuación

El empoderamiento del paciente engloba tres aspectos que se solapan y potencian entre sí: **conocimientos sanitarios, toma de decisiones compartida** y **autogestión**.

El empoderamiento es un proceso recíproco. El paciente necesita un «profesional sanitario empoderado» que acepte de buen grado la participación del paciente y sepa cómo crear un entorno sanitario adecuado.



La Carta sobre el empoderamiento de los

01

Soy más que mi estado de salud

La atención sanitaria es básicamente un intercambio entre seres humanos. Ser tratados con respeto, dignidad y compasión, y ser vistos como seres humanos, más allá del estado de salud de cada uno, es el punto de partida del empoderamiento.

02

Tengo el empoderamiento que quiero tener

Es necesario apoyar y permitir que todos los pacientes den su opinión respecto a la atención médica que reciben, en función de sus capacidades y deseos e independientemente de la edad, el género, las competencias, el origen étnico, la religión o creencia, la situación socioeconómica, la orientación sexual, la identidad, la expresión o las características.

03

Mi opinión también cuenta a la hora de tomar decisiones sobre mi salud

Todas las decisiones referentes a la salud, ya sean sobre cuidados a largo plazo para necesidades complejas o sobre decisiones de tratamientos/prevención puntuales, han de ser el resultado de un proceso de toma de decisiones compartido entre el paciente y el equipo sanitario. Pacientes y profesionales deben participar como iguales en el diálogo sobre preferencias de tratamiento, prioridades y valores.

04

Cuento con la información necesaria en un formato comprensible, incluido mi historial médico

Los pacientes tienen derecho a recibir la información que necesiten y deseen, en la cantidad y el formato adecuados y en el momento oportuno, con un lenguaje sencillo que les permita tomar decisiones según sus preferencias. Los pacientes deberían colaborar en la elaboración de información para pacientes con el fin de garantizar que sea de buena calidad.

05

Los profesionales de la salud y el sistema sanitario promueven de manera activa los conocimientos en materia de salud

Los conocimientos en materia de salud exceden la mera información: permiten buscar, juzgar y utilizar la información sanitaria para tomar decisiones acertadas sobre la salud en todos los aspectos de la vida.



06

Cuento con el apoyo continuo que necesito para gestionar mi atención médica

Las necesidades personales de cada paciente para gestionar sus cuidados y su vida en función de sus valores, metas, familia y otras circunstancias han de ser el eje central de la estrategia conjunta. Es necesario ofrecer a los pacientes y sus familias todas las opciones pertinentes para que puedan tomar decisiones sensatas. La educación sobre autogestión debe estar al alcance de toda la comunidad y formar parte de la atención médica integrada de enfermedades crónicas.



07

Mi experiencia es una medida muy importante de la calidad sanitaria

La experiencia del paciente debe considerarse un indicador clave para medir la calidad de la asistencia sanitaria. Esto no consiste en realizar simples encuestas de satisfacción, sino en tomar medidas (también cualitativas) basadas en el paciente. Los pacientes también deben contribuir a definir los indicadores para medir la calidad de la atención sanitaria.



08

Puedo participar en la evaluación y planificación de los servicios sanitarios para que funcionen mejor para todos

La participación constructiva de los pacientes se basa en la premisa de que los pacientes cuentan con experiencias y conocimientos únicos: sólo el paciente vive «todo el proceso». Los pacientes pueden identificar falta de suministro, pero también servicios superfluos o innecesarios, lo que ayuda a mejorar la eficacia y la eficiencia del sistema de salud. Los pacientes también tienen el derecho democrático fundamental de estar representados a todos los niveles, su participación debe estar integrada en las estructuras y los procesos formales.



09

A través de las organizaciones de pacientes, mi voz pasa a formar parte de una voz más amplia y unida

Los pacientes individuales pueden ser grandes defensores gracias a sus experiencias y circunstancias personales. Las organizaciones de pacientes proponen opiniones que representan a un grupo de pacientes.



10

La equidad y el empoderamiento van de la mano

Para ser un paciente empoderado es fundamental acceder a una atención sanitaria y social equitativa y de calidad, no discriminatoria.



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

