

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

Vacunación y diabetes



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

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS):

422 millones de personas

de todo el mundo padecen diabetes

1,6 millones de muertes

anuales se atribuyen directamente a la diabetes

Algunas cifras de la diabetes / vacunación:

-24%

La **disminución de la tasa de mortalidad por todo tipo de causas** en personas vacunadas durante la temporada de gripe, en comparación con los participantes no vacunados¹.

-22%

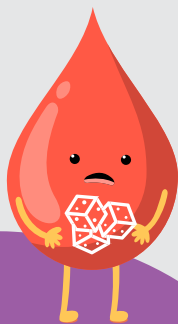
La **reducción de ingresos hospitalarios** durante la temporada de gripe por infarto agudo de miocardio².

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.

1. Revisión sistemática de Dos Santos et. al. (Dos Santos, 2018) en 125 503 adultos con diabetes de tipo 2.
2. La reducción llega al 18% en accidentes cerebrovasculares, 17% en insuficiencia cardiaca y 25% en neumonía o gripe.

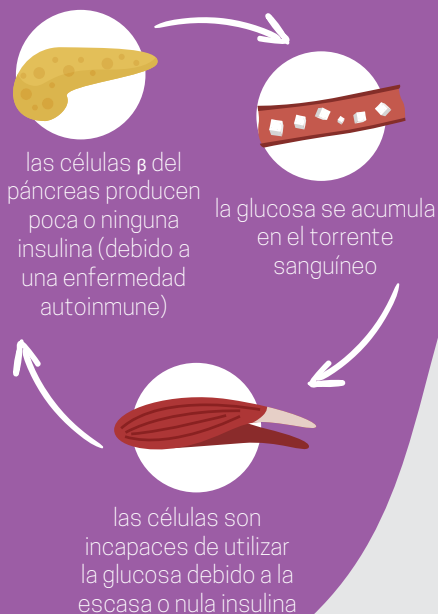
Diabetes:



La diabetes es una **enfermedad crónica** que se caracteriza por un **aumento del nivel de azúcar en sangre** (glucosa). Esto ocurre cuando el páncreas ya no es capaz de producir insulina, o cuando el cuerpo no puede hacer uso de la insulina que produce. Hay dos tipos de diabetes, según sea la causa.

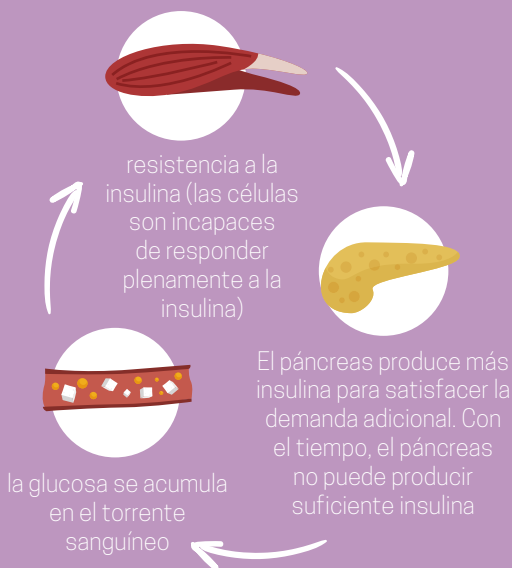
Diabetes de tipo 1:

puede aparecer a cualquier edad, pero es más frecuente en niños y adolescentes.



La diabetes de tipo 2

es la más común, representando el ~90% de los casos, principalmente en adultos.



Diabetes: información general

...continuación



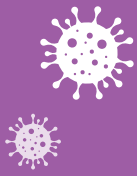
Otros tipos de diabetes son la **diabetes gestacional**, que puede desarrollarse durante el embarazo y se asocia con complicaciones tanto en la madre como en el hijo. Las mujeres que la padecen y sus hijos corren mayor riesgo de desarrollar diabetes de tipo 2.



La diabetes, sobre todo si no se controla bien, puede dañar la capacidad del sistema inmunitario de **combatir las infecciones** en comparación con las personas que no padecen diabetes. El alto nivel de azúcar en la sangre puede causar con el tiempo graves lesiones de corazón, vasos sanguíneos, ojos, riñones y nervios.



En la actualidad, la diabetes no tiene cura pero **con tratamiento, atención preventiva y algunas modificaciones del estilo de vida, se puede vivir una vida larga y saludable.** Los controles médicos de rutina son oportunos para brindar atención médica para la diabetes, hacer un seguimiento y ofrecer educación continua al paciente.



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 **las personas con diabetes** están más expuestas 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 **5 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.**

Hepatitis B

Protege contra **el virus de la hepatitis B (VHB)**, un virus que ataca al hígado y provoca infecciones crónicas, cirrosis (cicatrización), cáncer de hígado, insuficiencia hepática y muerte. El consumo excesivo de alcohol, toxinas, drogas y algunos trastornos médicos pueden causar hepatitis. La vacunación **se recomienda a los adultos menores de 60 años.**

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.



An illustration of a human torso from the waist up, showing internal organs like the brain, lungs, and stomach. There are red spots on the forehead and a red, blister-like rash on the lower chest. A white circular inset shows a magnified view of red, multi-lobed bacteria. Orange arrows point from the brain area to the top text box, and blue arrows point from the rash area to the bottom text box.

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



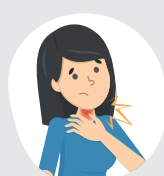
Tos



Dolor muscular



Cansancio



Dificultad respiratoria



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



COVID-19

... continuación

Dado el aumento del riesgo sanitario como consecuencia de la COVID-19, es importante que los pacientes diabéticos 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 14 días en aflorar.



Algunas de las **complicaciones graves poco frecuentes** pueden causar infecciones pulmonares, enfermedades renales e incluso muerte.



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 fundamentadas

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:
preguntar es
una herramienta
poderosa y
positiva.



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.

Conocimientos técnicos

Nosotros gestionamos cada día nuestra patología, por tanto tenemos experiencias y conocimientos únicos que contribuyen a diseñar y reformar los sistemas sanitarios.

Podemos tomar decisiones a partir de una relación de colaboración igualitaria con los profesionales sanitarios.

Igualdad

Formamos parte de organizaciones de pacientes que nos representan y canalizan nuestra experiencia y nuestra voz colectiva.

Experiencia

Necesitamos participar en el diseño conjunto de servicios más eficaces y en la investigación de tratamientos nuevos, pero también necesitamos la colaboración de la sociedad en general.

Participación

Podemos tomar decisiones sobre nuestra salud fundamentadas si tenemos las herramientas educativas adecuadas.

Educación

Los **cinco elementos principales** del empoderamiento

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



COMITÉ PERMANENT DES MÉDECINS EUROPÉENS
STANDING COMMITTEE OF EUROPEAN DOCTORS



Health Connect Partners
supporting trust in data