

La vacunación en España: presente y futuro en 10 claves

La vacunación se reconoce desde hace décadas como una de las medidas en salud más costo-efectivas, previniendo millones de muertes cada año. A pesar de ello, también son uno de los productos sanitarios más debatidos en la opinión pública. Su administración en sujetos sanos (niños, mayoritariamente) hace que el recelo sobre su necesidad y posibles efectos adversos sea superior a cualquier otro producto sanitario. Por ello, es importante investigar y debatir acerca de las necesidades y experiencias que nos encontramos en este ámbito. El pasado 26 de octubre se celebró en Barcelona una jornada de reflexión sobre el presente y el futuro de la vacunación en España. Las ponencias, variadas en cuanto a forma y contenido, brindaron un enriquecedor debate sobre diversos retos comunes y cómo pueden abordarse. A continuación, se presenta un decálogo con algunas de las ideas más destacadas:

Coberturas vacunales y efectividad

1. Las **coberturas vacunales deben monitorizarse de forma sistemática**. La adecuada recogida de esta información es imprescindible para detectar tendencias generales y establecer en qué grupos las estrategias pueden resultar insuficientes. En positivo, permitirá saber qué es lo que sí funciona y trasladarlo a otros contextos.
2. Las tasas de vacunación aún no han llegado a cifras suficientes en **grupos de edad avanzada y de riesgo**. Es vital plantearse qué cambios estratégicos son necesarios para mejorarlas. La implantación de una revisión médica de salud/inmunización en adultos mayores, aunque costosa, podría ser un mecanismo efectivo para lograrlo.
3. Las redes de **monitorización de la efectividad** de vacunas en la vida real son útiles y eficientes. Es imprescindible trabajar en la máxima interoperabilidad de los sistemas, así como en la constante actualización de las herramientas utilizadas y los eventos en salud estudiados.

Consejo sanitario

4. Es primordial que la **recomendación sanitaria en inmunización** implique a **todos los estamentos sanitarios**. El personal de enfermería tiene gran relevancia de cara a incrementar la confianza en la vacunación y, por tanto, las tasas de cobertura, sin embargo, en muchas ocasiones no se le implica más allá del mero acto de la administración vacunal. En este sentido y especialmente para gente mayor y ciertos grupos de riesgo, el farmacéutico también es una figura sanitaria de referencia.

5. Las probabilidades de que el paciente acepte el consejo de inmunización caen notablemente cuando este se plantea de manera interrogativa (“¿Te quieres vacunar?”), por lo que **emitir la recomendación de forma enunciativa** (“Te recomiendo que te vacunes”) podría mejorar la confianza y las cifras de vacunación.
6. Es vital indagar en los **motivos de rechazo de la vacunación** y dedicar tiempo y **escucha a aquellas personas dubitativas o reticentes**. En quienes se oponen frontalmente debe dejarse la puerta abierta, pero no malgastar recursos intentando convencerles.

Educación y difusión

7. Las **estrategias y campañas de comunicación** deben planificarse de manera exhaustiva, poniendo especial atención a la edad y nivel de conocimientos de los receptores. Adaptarse adecuadamente a los nuevos medios de comunicación y utilizar referentes públicos son algunas de las tácticas que funcionan.
8. **Implicar a los jóvenes en su propia vacunación** desde que tienen capacidad para tomar decisiones sobre su propio cuerpo podría contribuir a generar adultos informados con una buena disposición hacia las vacunas.
9. La presentación de la **vacunación como una medida de salud pública** y no de protección individual es imprescindible para educar a la sociedad con una perspectiva de solidaridad en la inmunización. Fomentar esta formación también entre futuros profesionales sanitarios desde las facultades parece una cuestión imprescindible pero que sigue pendiente.

Cooperación

10. En los **países en vías de desarrollo** es necesario reforzar la **educación y financiación** en inmunización con base en la **estructura sanitaria y escolar**. Esto se justifica debido, por un lado, al rol fundamental de la opinión profesional en la decisión de vacunación. Por otro lado, al éxito de la vacunación asociada a campañas escolares en países de media-baja renta, las cuales logran tasas de cobertura tan buenas como en países con altos ingresos.

Ponentes: Xavier Bosch, Soledad Cañellas, Pepi Estany, Montserrat Martínez, Claudia García-Vaz, Ismael Huerta, Chesco Nogareda y Elena Roel.

Relatoría del evento y conclusiones: Marta Mascareñas, Julian Hoffmann, Marta Gispert y Claudia García-Vaz.