

5. Radi B, Pérez M. Injusticia epistémica en el ámbito de la salud: perspectivas desde la epistemología social. *Avatares Filosóficos*. 2018;5:117–30.

Cristina Oter-Quintana^{a,*}, Jesús Esteban-Hernández^b
y Almudena Alameda-Cuesta^c

^a Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, Madrid, España

^b Departamento de Especialidades Médicas y Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, Madrid, España

^c Departamento de Enfermería y Estomatología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cristina.oter@uam.es

(C. Oter-Quintana).

<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.01.008>

1130-8621/ © 2021 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

SARS-CoV-2 y los mitos sobre la vacunación



SARS-CoV-2 and the myths about vaccination

Sra. Editora:

La actual pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-2 desde su inicio el 31 de diciembre de 2019 ha provocado hasta el 12 de febrero de 2021, 107.935.117 casos reportados, de los cuales, 2.372.399 de personas han fallecido a nivel mundial¹.

Ante este grave escenario de enfermedad, en el mundo se vienen desarrollando vacunas contra el SARS-CoV-2, con la finalidad de mitigar su propagación en la población mundial. En la actualidad se cuenta con 63 vacunas candidatas, donde la mayoría aún se encuentran en fase de experimentación clínica². De todas ellas, ya existen cuatro aprobadas para su uso en personas y que cuentan con la aprobación de un número creciente de países que han dado luz verde a su compra y aplicación, a fin de realizar una rápida inmunización.

Sin embargo, ante el proceso de vacunación contra la SARS-CoV-2 resurge nuevamente una problemática existente, la reticencia a las vacunas.

La reticencia a la vacunación es definida como la vacilación o negativa a ser vacunado, pese a su disponibilidad y ha sido considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una de las 10 principales amenazas para la salud mundial³.

En relación con ello, recientemente en un estudio realizado en 19 países se encuestó sobre la aceptación de las vacunas contra la COVID-19 a 13.426 personas. Los resultados globales evidenciaron que el 25,9% de participantes se mostraron «algo en desacuerdo» y «totalmente en desacuerdo» con la vacunación, existiendo grandes diferencias entre países, con datos donde se evidencia casi un 90% de aceptación en países como China, hasta menos del 50% en países como Rusia⁴. Tales cifras son desalentadoras, pues revelan un moderado rechazo por la vacunación. Por otra parte, entre los factores que originan esta reticencia se encuentra la desconfianza hacia la vacunación asociada con los mitos o creencias «conspiranoicas» acerca de las vacunas³.

Como ejemplo, un estudio desarrollado en países árabes muestra que un 27,7% pensaba que la vacunación era una forma de implantar chips para controlar a las personas, asimismo, un 23,4% respondieron que las vacunas provocarían posteriormente infertilidad⁵.

Estos bulos acerca de las vacunas se han incrementado por su facilidad de difusión en las redes sociales, así como por el poco acercamiento de las personas a los medios oficiales de información. Por otro lado, las consecuencias de estos mitos supondrían una afectación al proceso de inmunización mundial, generando un impacto negativo cuyas implicaciones podrían tener consecuencias a nivel individual (personas no generen anticuerpos ante el virus hasta un rebrote del SARS-CoV-2) o incluso a nivel colectivo, provocando que no se alcance la necesaria inmunidad a nivel comunitario.

Ante este panorama, una de las posibles soluciones es exigir una mayor rigurosidad a los medios digitales, restringiendo el acceso y difusión de los contenidos desinformativos. Otras de las soluciones son las campañas de información que podrían realizarse a través de distintos medios de comunicación como la radio, la televisión, así como las redes sociales, herramientas clave para divulgar mensajes basados en evidencia científica contrastable, claros, precisos y entendibles para la población, con la finalidad de propiciar confianza en las vacunas.

Asimismo, este tipo de campañas deberían trasladarse a los centros de salud, donde las enfermeras ocupan un rol importante y deberían ser clave en la educación sanitaria de la población, también en relación con las vacunas, donde tienen la oportunidad de brindar asesoramiento para resolver dudas e interrogantes y desacreditar los bulos y mitos sobre las vacunas que generan preocupaciones y cuestionamientos infundados hacia la vacunación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Coronavirus Resource Center. COVID-19 Data in Motion 2021. 2021, <https://coronavirus.jhu.edu/> [Consultada el 12 de Feb de 2021].

2. World Health Organization. Draft landscape of COVID-19 candidate vaccines 2021. 2021, <https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-covid-19-candidate-vaccines> [Consultada el 12 de febrero de 2021].
3. World Health Organization. Ten threats to global health in 2019. Vaccine Hesitancy 2019. 2019, <https://www.who.int/news-room/spotlight/ten-threats-to-global-health-in-2019> [Consultada el 12 de febrero de 2021].
4. Lazarus JV, Ratzan SC, Palayew A, Gostin LO, Larson HJ, Rabin K, et al. A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine. *Nat Med.* 2020;27:225–8, <http://dx.doi.org/10.1038/s41591-020-1124-9>.
5. Sallam M, Dababseh D, Eid H, Al-Mahzoum K, Al-Haidar A, Taim D, et al. High rates of covid-19 vaccine hesitancy and its association with conspiracy beliefs: A study in Jordan and Kuwait among other Arab countries. *Vaccines.* 2021;9:1–16, <http://dx.doi.org/10.3390/vaccines9010042>.

Aaron Travezaño-Cabrera^{a,*}, Nyra Cabrera-Lliuyac^b
y Jesús Travezaño-Cabrera^c

^a *Departamento de Psicología, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú*

^b *Servicio de inmunización, Centro de Salud Chosica, Lima, Perú*

^c *Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: aaroncabrera@upeu.edu.pe
(A. Travezaño-Cabrera).

<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.02.003>
1130-8621/ © 2021 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.