



Grupo de Asesoramiento Técnico

Revisión del criterio 7

24 de febrero de 2022



Samantha Pskowski, MPH

Asesora de políticas

Mesa Directiva de Salud

Hannah Febach, MPA

Analista de políticas sénior

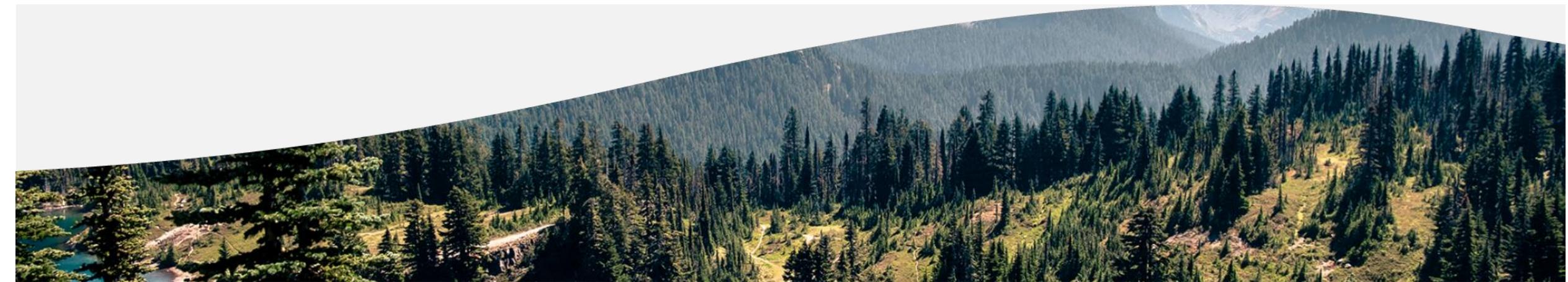
Departamento de Salud

Criterio 7

La vacuna que contiene el antígeno es aceptable para la comunidad médica y el público.



Aceptación de la vacuna contra COVID-19 en la comunidad médica



Las principales organizaciones profesionales de la salud apoyan la exigencia de la vacuna contra la COVID-19 para el HCW (por su sigla en inglés, personal sanitario)

- 26 de julio de 2021
- *"Debido a la reciente ola de COVID-19 y a la disponibilidad de vacunas seguras y eficaces, nuestras organizaciones y sociedades de atención médica abogan por que todos los empleadores de atención médica y de atención a largo plazo les exijan a sus trabajadores que reciban la vacuna contra la COVID-19. **La vacunación es la principal forma de dejar atrás la pandemia y evitar que vuelvan las medidas estrictas de salud pública**".*
- Entre los firmantes se encuentran la Asociación Médica Estadounidense, la Asociación Estadounidense de Enfermería, la Academia Estadounidense de Pediatría, la Asociación Estadounidense de Colegios Médicos, la Academia Estadounidense de Médicos de Familia y la Asociación Nacional de Cuidados Domiciliarios y Hospicios.

Resultados de la encuesta de la Asociación Estadounidense de Enfermería (ANA, por su sigla en inglés)

- 18 de agosto de 2021
- La mayoría del personal de enfermería (**90 %**) está vacunado contra la COVID-19 o tiene previsto vacunarse y dice sentirse cómodo recomendando las vacunas contra la COVID-19 (**91 %**).
- Muchos de los enfermeros que respondieron (**58 %**) apoyan la vacunación obligatoria contra la COVID-19 para todos los trabajadores sanitarios.
- A medida que los enfermeros continúan respondiendo a la pandemia de COVID-19, la mayoría de los enfermeros encuestados (**87 %**) dicen que entienden la necesidad urgente de mantenerse al día sobre los últimos avances y están remitiendo a sus pacientes a autoridades fiables y creíbles como los CDC (por su sigla en inglés, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) y los NIH (por su sigla en inglés, Institutos Nacionales de Salud).

Asociación Nacional de Enfermeros Pediátricos (NAPNAP, por su sigla en inglés)

- 12 de mayo de 2021
- *"La Asociación Nacional de Enfermeros Pediátricos insta **encarecidamente a la administración rápida, eficiente y equitativa de la vacuna contra la COVID-19 para los niños como el método más eficaz para mitigar la gravedad de la enfermedad y la transmisión del virus CoV-2 del SARS**".*

Comunidad de atención médica de Washington

- 2 de noviembre de 2021
- "La Asociación Médica del Estado de Washington (WSMA, por su sigla en inglés), la Academia de Médicos de Familia de Washington (WAFP, por su sigla en inglés) y la delegación de Washington de la Academia Estadounidense de Pediatría (WCAAP, por su sigla en inglés) **apoyan el plan del Departamento de Salud del Estado de Washington para distribuir y administrar una vacuna contra la COVID-19 de Pfizer para niños de 5 a 11 años, tras la autorización de uso de emergencia** concedida por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por su sigla en inglés) en octubre y la recomendación del Comité de Asesoramiento sobre Prácticas de Inmunización de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades...".

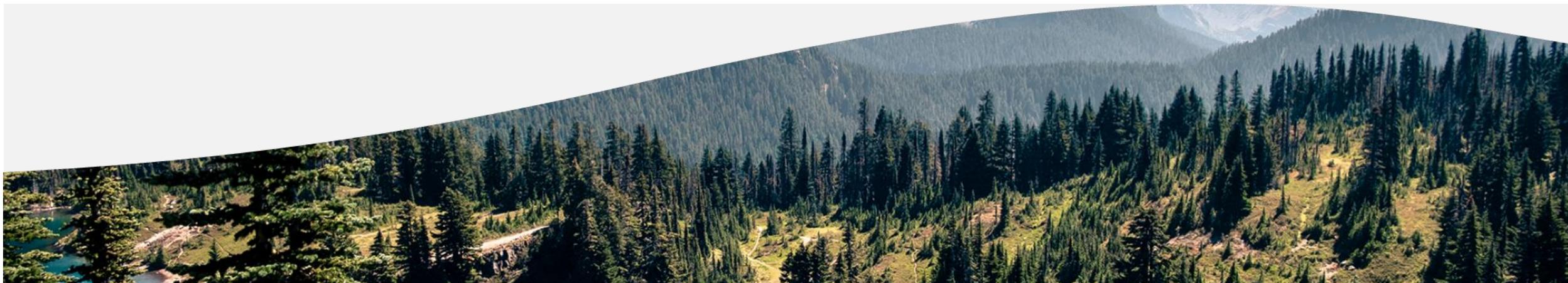
Editorial en JAMA Pediatrics

- 14 de septiembre de 2020
- *"Sin embargo, con estos criterios como marco, la única conclusión lógica es que actualmente sabemos muy poco sobre el rendimiento de cualquiera de las vacunas candidatas contra la COVID-19 o la epidemiología del SARS-CoV-2 en los niños como para hacer cualquier juicio firme sobre si una vacuna contra la COVID-19 debería ser obligatoria en los niños".*
- Autores:
 - Douglas J. Opel, MD, MPH Departamento de Pediatría, Escuela de Medicina de la Universidad de Washington, Seattle.
 - Douglas S. Diekema, MD, MPH Departamento de Pediatría, Escuela de Medicina de la Universidad de Washington, Seattle.
 - Lainie Friedman Ross, MD, PhD Departamento de Pediatría, Universidad de Chicago, Chicago, Illinois; y MacLean Centro de Ética Clínica y Médica, Universidad de Chicago, Chicago, Illinois.

Asociación de Oficiales de la Salud Pública del Estado de Washington (WSALPHO, por su sigla en inglés)

- Carta a la SBOH (por su sigla en inglés, Mesa Directiva de Salud), 25 de octubre de 2021
- *"Existe un proceso riguroso en la Mesa Directiva de Salud del Estado de Washington para considerar cualquier vacuna para su inclusión en la lista de vacunas requeridas para el ingreso a la escuela. Este proceso implica una revisión exhaustiva de los datos relativos a la seguridad y eficacia de la vacuna en los niños, con la consideración de nueve criterios. Aunque no se especifica en los criterios actuales, **creemos que la aprobación completa de un producto de vacuna por parte de la FDA debería ser un requisito previo para que se considere un requisito para la entrada en la guardería o en la escuela**".*

Datos de la vacuna contra la COVID-19 del Departamento de Salud

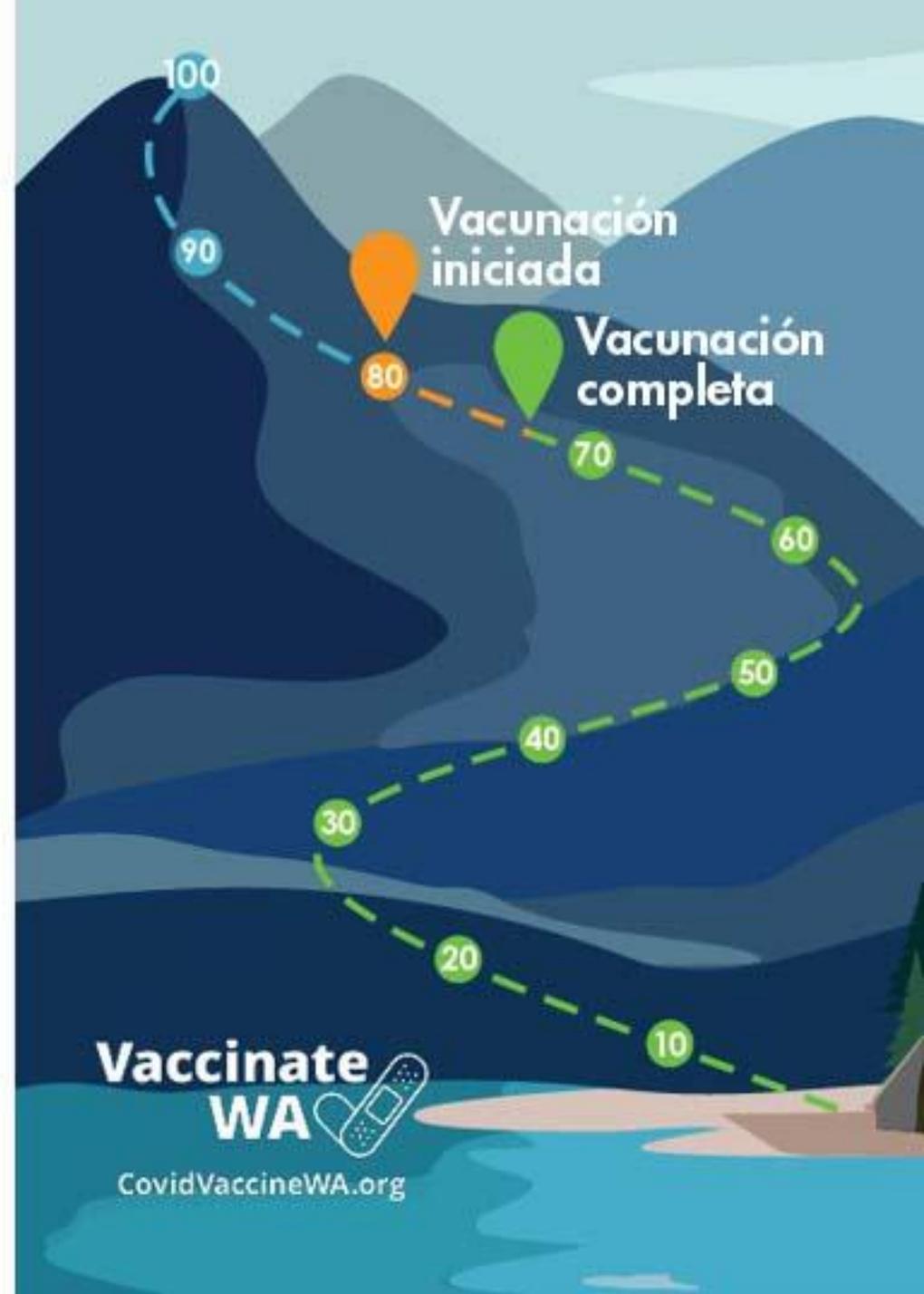


Al 7 de febrero,
el 80.2 %*
de la población
de 5 años o más ha
recibido al menos una dosis

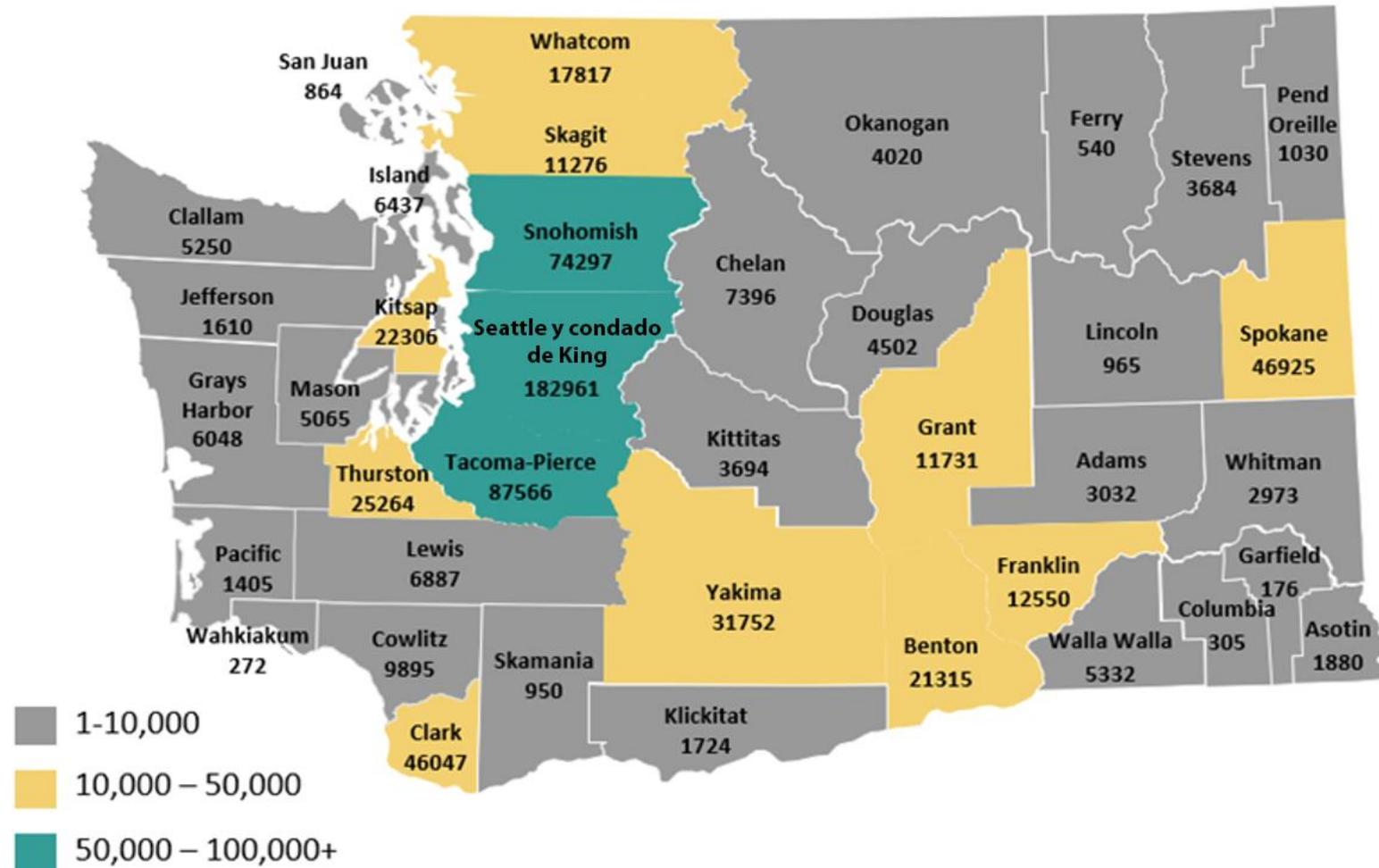
y

el 72.5 %*
está **completamente vacunado.**

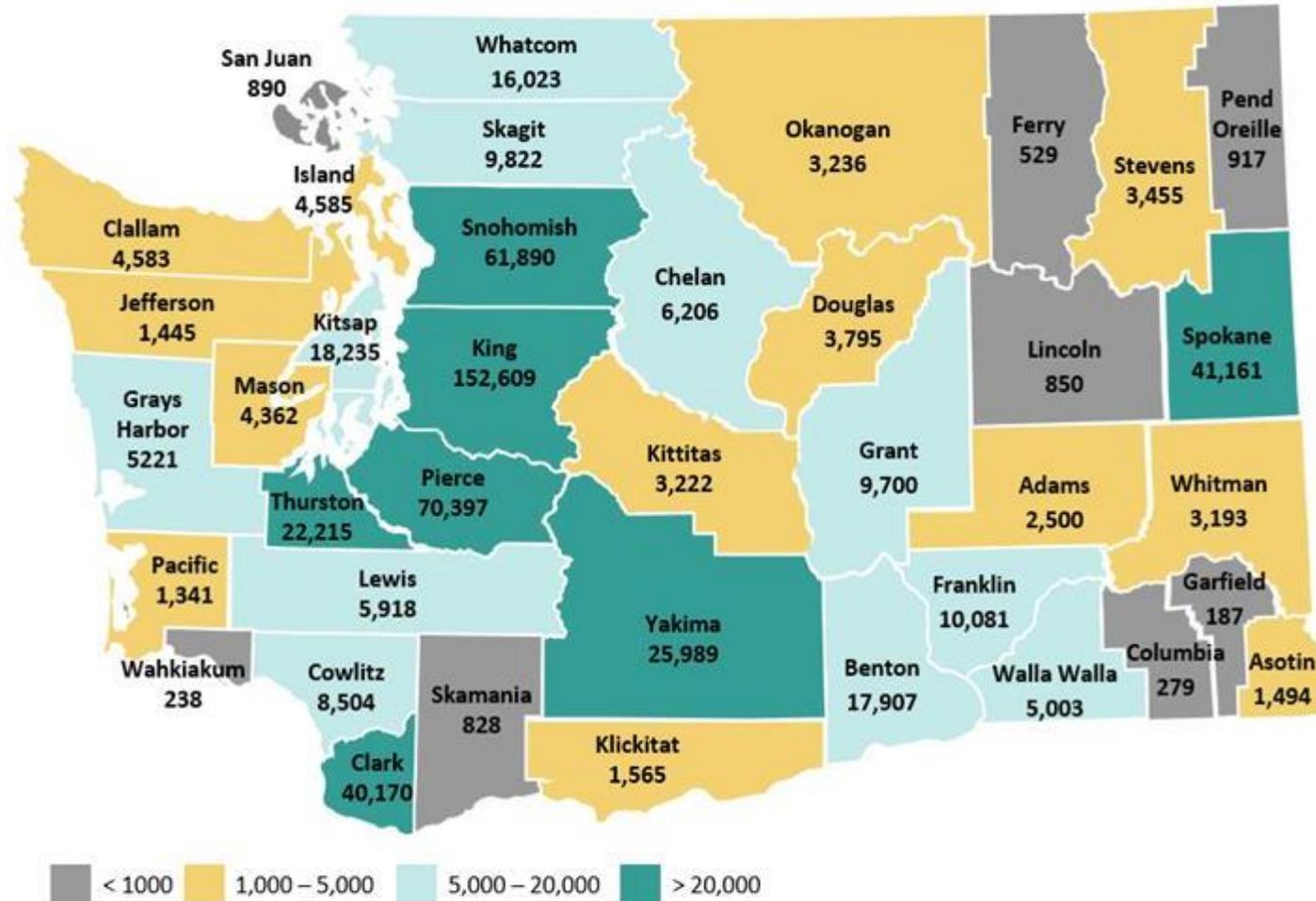
* Este porcentaje incluye los datos agregados del Departamento de Defensa y del Departamento de Asuntos de los Veteranos y es más alto que el registro de datos del DOH.



Estimaciones de la población para 2020 por condado edades 5-11



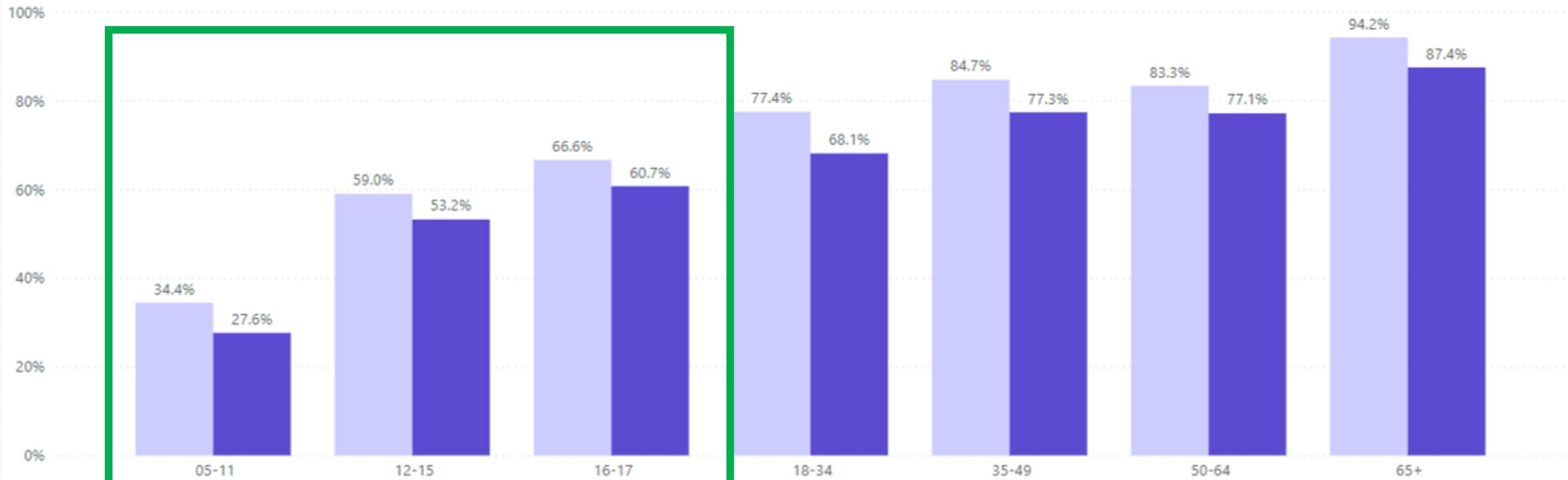
Estimaciones de la población para 2020 por condado edades 12-17



Aceptación actual de las vacunas en niños de Washington

PORCENTAJE DE VACUNACIÓN, DENTRO DEL GRUPO DE EDAD

● Porcentaje que ha iniciado la serie de vacunación dentro del grupo de edad ● Porcentaje que ha completado la serie de vacunación dentro del grupo



Compleción de la serie de vacunas en niños

Para los niños de 5 a 11 años que se consideran atrasados (con un período de gracia de una semana), estas son las cifras por edad:

Edad	5	6	7	8	9	10	11	Total
Total	2,538	2,719	2,756	2,879	3,218	3,251	3,329	20,690
% de atraso	12.3	13.1	13.3	13.9	15.6	15.7	16.1	100

Al 31 de enero de 2022

Compleción de la serie de vacunas en niños

Para los niños de 12 a 17 años que se consideran atrasados (con un período de gracia de una semana), estas son las cifras por edad:

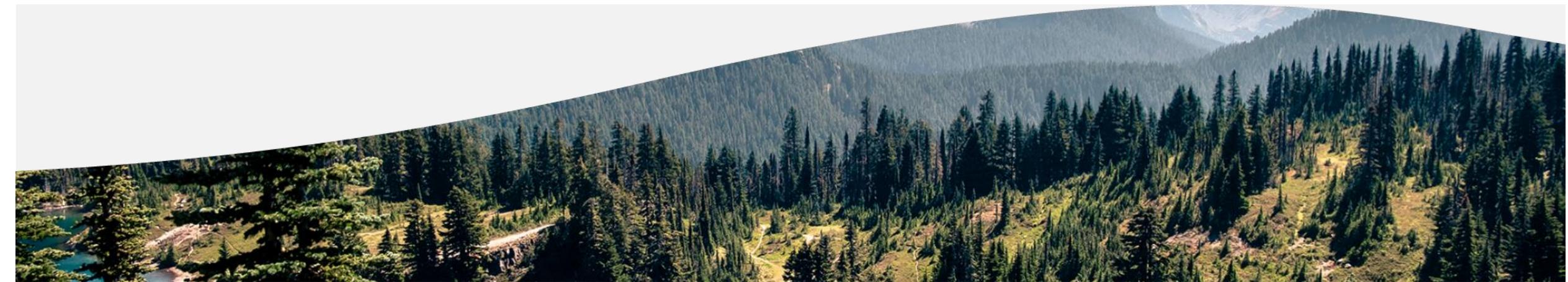
Edad	12	13	14	15	16	17	Total
Total	4,690	3,321	3,465	3,520	4,064	4,143	23,203
% de atraso	20.2	14.3	14.9	15.2	17.5	17.9	100

Al 31 de enero de 2022

Diferencias en la cobertura de la vacuna contra la COVID-19 al 31 de enero de 2022

- Las diferencias en niños de 5 a 11 años incluyen:
 - La cobertura por condado oscila entre el 5.7 % para el condado de Asotin y el 40.3 % para el condado de King.
 - Los hispanos, independientemente de su raza, tienen la cobertura más baja, con un 19.2 %, seguidos de los negros, con un 27.0 %.
 - La cobertura aumenta a medida que aumenta la edad.
- Las diferencias en los niños de 12 a 15 años incluyen:
 - La cobertura por condado oscila entre el 18.0 % para el condado de Pend Oreille y el 80.0 % para el condado de King.
 - Los blancos no hispanos tienen la cobertura más baja, con un 48.2 %, seguidos por los hispanos, con un 52.9 %.
 - La cobertura aumenta a medida que aumenta la edad.
- Las diferencias en los niños de 16 y 17 años incluyen:
 - La cobertura por condado oscila entre el 25.8 % para el condado de Stevens y el 94.4 % para el de San Juan. Hay 10 condados con una cobertura inferior al 40 %.
 - Los blancos no hispanos tienen la cobertura más baja, con un 54.9 %, seguidos por los hispanos, con un 64.7 %.

Revisión de la bibliografía



Revisión de la bibliografía

- **Las investigaciones revelaron que las dudas sobre la vacuna contra la COVID-19 pueden ser mayores que las de otras vacunas.^{1, 5}**
- Una encuesta realizada a padres y madres en 2020 reveló que el 33 % de ellos tienen dudas sobre la vacuna contra la COVID-19 para sus hijos.¹
- Una encuesta realizada en 2020 entre mujeres embarazadas y madres reveló que los niveles de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 para sus hijos era inferior al 52 % en Australia, Estados Unidos y Rusia.⁵

Revisión de la bibliografía

- La investigación muestra diferencias en la aceptación de la vacuna según la raza/etnia.^{1, 7} **Las comunidades de color desproporcionadamente afectadas por la COVID-19 son menos propensas a aceptar la vacuna para sí mismas o para sus dependientes, lo que tiene el potencial de exacerbar las desigualdades.**^{1, 7}
- Una encuesta realizada en 2020 concluyó que "las tasas más altas de indecisión con respecto a una futura vacuna contra la COVID-19 se encontraron en los grupos demográficos que se han visto más gravemente afectados por la pandemia". El 48 % de los padres negros no hispanos, el 33 % de los padres hispanos y el 26 % de los padres blancos no hispanos tuvieron dudas sobre la vacuna.¹
- Una encuesta realizada en 2020 reveló que los negros no hispanos expresaron la menor probabilidad de vacunarse a sí mismos o a sus dependientes en comparación con otros grupos raciales/étnicos.⁷

Revisión de la bibliografía

- **Numerosos factores se han asociado a la probabilidad de vacunación y a las dudas sobre la vacuna contra la COVID-19.**^{1, 6, 7}
- Según una revisión de alcance de 2021, los individuos más jóvenes, las mujeres, los que no son blancos y los que tienen un nivel de educación o de ingresos más bajo, eran más propensos a dudar de las vacunas.²
- Según una encuesta realizada en 2020, los encuestados más jóvenes, negros/afroamericanos, con menores ingresos y con algún título universitario o técnico tenían una mayor prevalencia y probabilidades de dudar de las vacunas que los de mayor edad, blancos, con mayores ingresos o con un título universitario de 4 años.⁸
- Una encuesta realizada en Estados Unidos en 2021 reveló que las personas que creían que la vacuna contra la COVID-19 no era segura estaban menos dispuestas a recibir la vacuna, sabían menos sobre el virus y eran más propensas a creer en los mitos de la vacuna contra la COVID-19. En promedio, tenían menos educación y menos ingresos y eran de un origen más rural que las que creían que la vacuna era segura.³

Revisión de la bibliografía

- **Los médicos y pediatras personales son la fuente más fiable de información sobre la vacuna contra la COVID-19.** Los padres y cuidadores citan sistemáticamente las recomendaciones de los profesionales de la salud como uno de los factores más importantes en su decisión de vacunar a sus hijos.^{4, 6}
- Un estudio de la Kaiser Family Foundation de 2021 reveló que más de tres cuartas partes (78 %) de los padres dicen que confían "mucho" o "bastante" en el pediatra de sus hijos para que les proporcione información fiable sobre las vacunas contra la COVID-19 para niños.⁴
- Una encuesta realizada en 2021 reveló que la fuente de información más fiable sobre la vacuna contra la COVID-19 era el médico del niño, ya que el 72 % de los padres declaró que confiaba completamente o en gran medida en el médico de su hijo.⁶

Revisión de la bibliografía: resumen

- **En general, la documentación disponible sugiere lo siguiente:**
- La reticencia a la vacuna contra la COVID-19 puede ser mayor que la de otras vacunas.
- La aceptabilidad puede ser menor para las comunidades de color desproporcionadamente afectadas por la pandemia de COVID-19.
- Numerosos factores han sido asociados con la probabilidad de vacunación y la indecisión con respecto a la vacuna contra la COVID-19.
- Los proveedores de atención médica desempeñan un papel importante en la difusión y administración de la vacuna contra la COVID-19 a los niños.

Kaiser Family Foundation: control de las vacunas contra la COVID-19

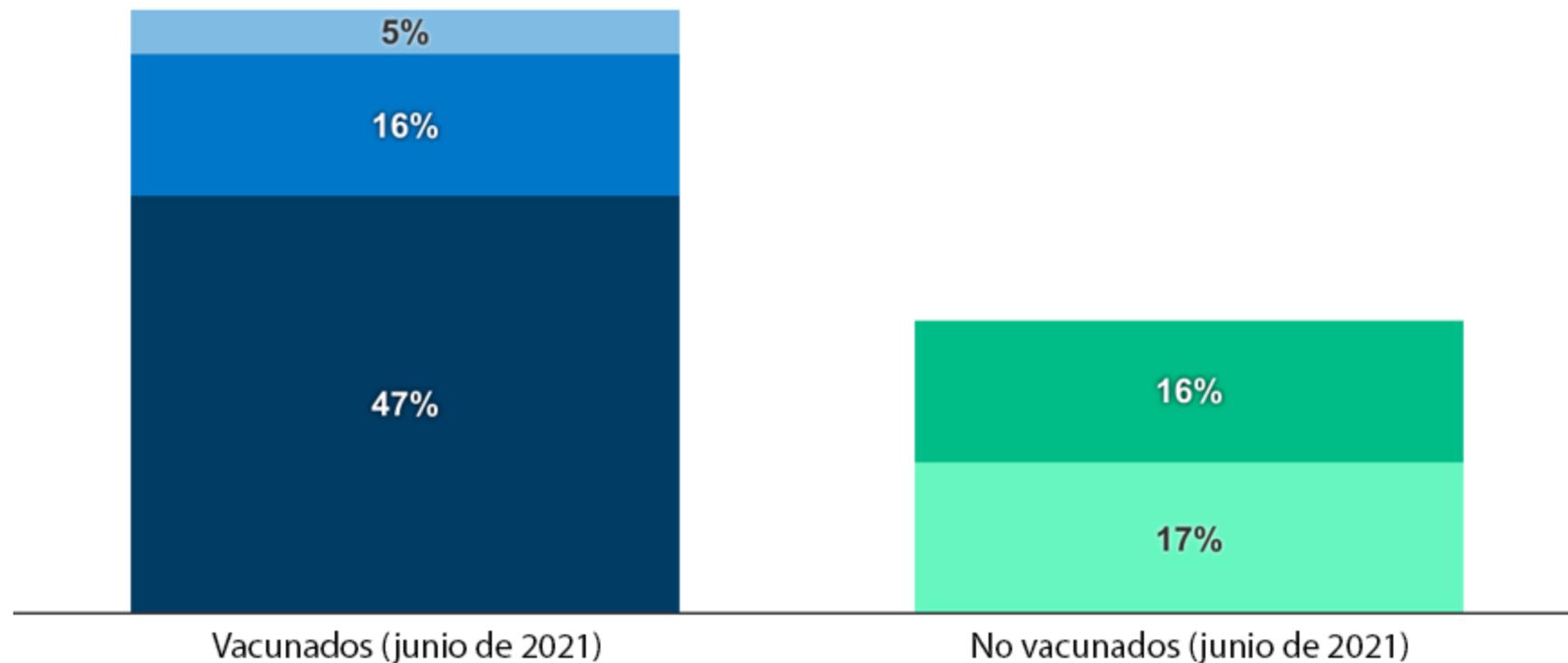
Datos de la encuesta



La mayoría de las conductas de vacunación coinciden con lo que la gente planeaba hacer hace seis meses, 1 de cada 5 tenía dudas sobre las vacunas o se resistía a ellas y se ha vacunado.

Las intenciones de vacunación de hace seis meses coinciden con las conductas de vacunación declaradas.

- Vacunado/lo antes posible en enero y ahora vacunado
- Esperar para ver qué pasa en enero y ahora vacunado
- Solo si es necesario/Definitivamente no en enero y ahora vacunado
- Lo antes posible/esperar para ver qué pasa en enero y sin vacunar
- Solo si es necesario/definitivamente no en enero y sin vacunar



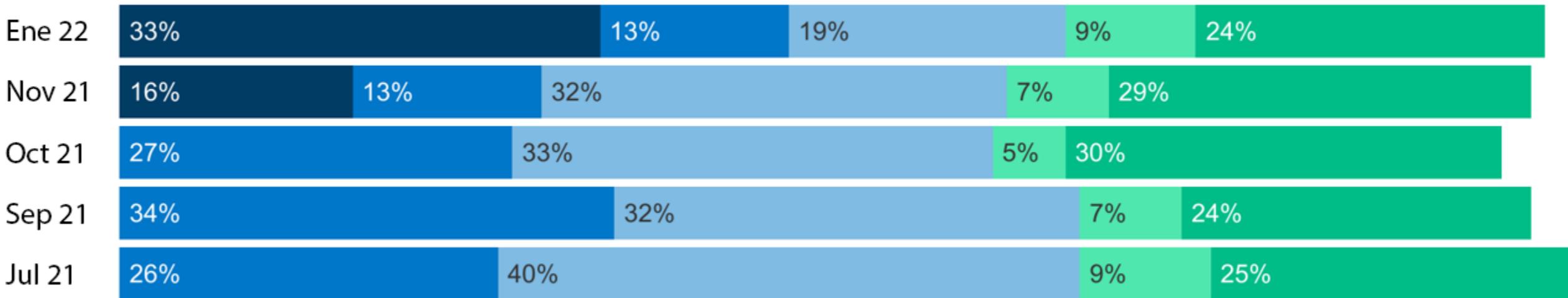
NOTA: Consulte el texto completo de la pregunta en la parte superior de la página.

FUENTE: KFF: control de las vacunas contra la COVID-19 (14-18 de enero de 2021 y 15-23 de junio de 2021)

El doble de padres de niños de 5 a 11 años dice ahora que su hijo ha sido vacunado, y son menos los que dicen querer esperar a ver qué pasa.

¿Su hijo de entre 5 y 11 años ha recibido al menos una dosis de la vacuna contra la COVID-19 o no? Si no es así, ¿cree que los vacunará...?

■ El niño está vacunado ■ De inmediato ■ Esperar para ver qué pasa ■ Solo si es obligatorio ■ Definitivamente no



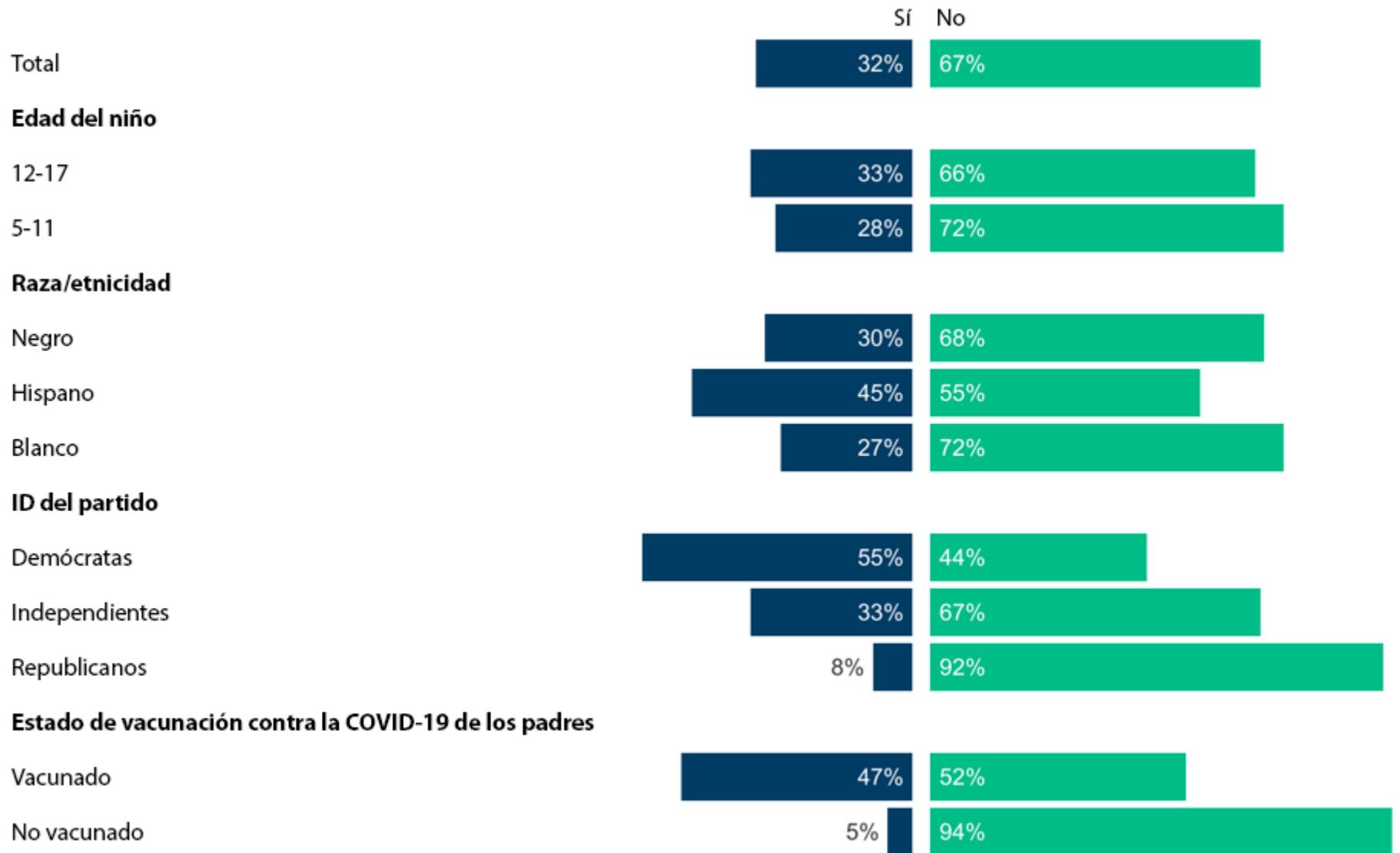
NOTA: Entre los padres o tutores de niños de entre 5 y 11 años. Julio-octubre de 2021, redacción de la pregunta: "Una vez que haya una vacuna contra la COVID-19 autorizada y disponible para el grupo de edad de su hijo, ¿cree que...?".

Consulte el texto completo de la pregunta en la parte superior de la página.

FUENTE: KFF: control de las vacunas contra la COVID-19

Dos tercios de los padres opinan que las escuelas no deberían exigir la vacunación contra la COVID-19 a los alumnos elegibles.

¿Cree que las escuelas deberían exigir a todos los alumnos que cumplan los requisitos que se vacunen contra la COVID-19 o no?

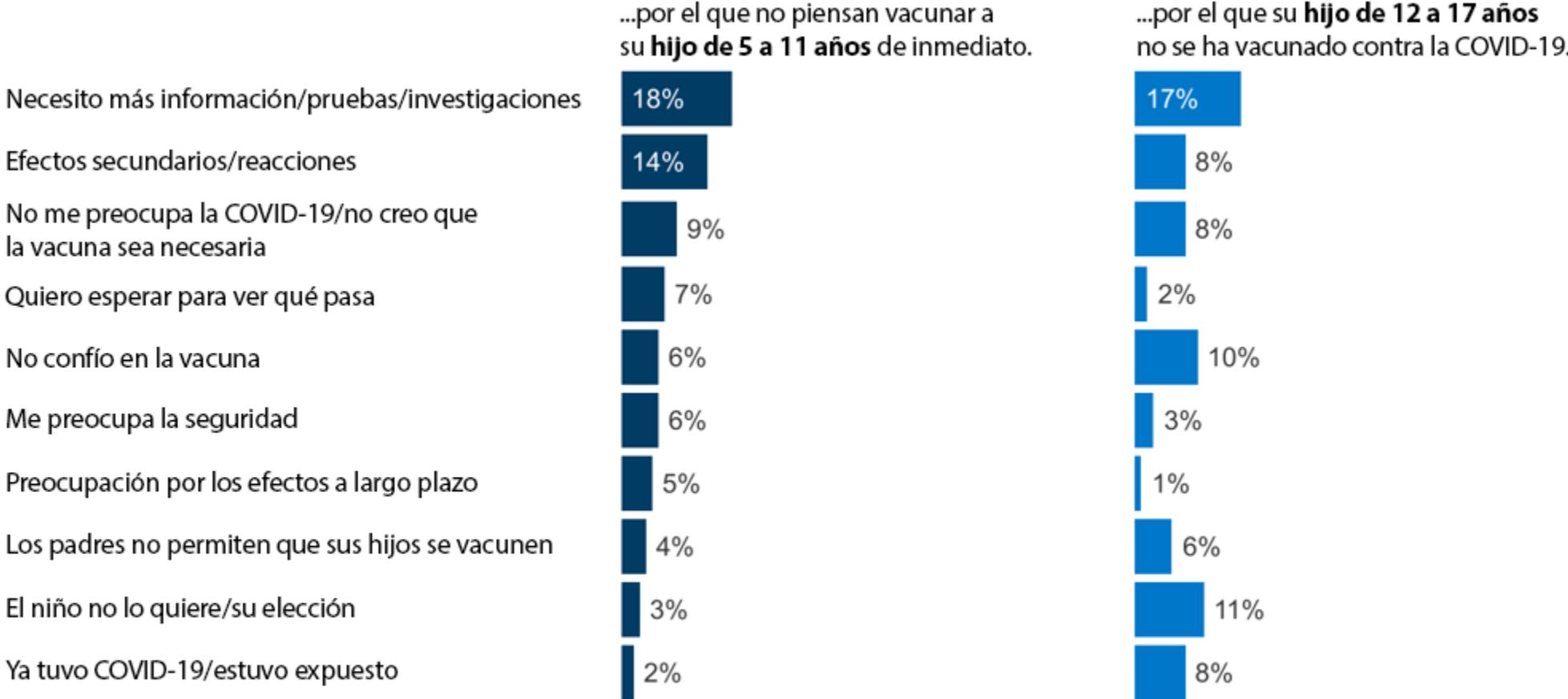


NOTA: Entre los padres o tutores de niños de entre 5 y 17 años escolarizados. Los adultos vacunados son aquellos que han recibido al menos una dosis de la vacuna contra la COVID-19. Consulte el texto completo de la pregunta en la parte superior de la página.

FUENTE: KFF: control de las vacunas contra la COVID-19. Actualización de invierno sobre las opiniones de los padres (8-23 de noviembre de 2021)

La necesidad de más información e investigación sobre la vacuna contra la COVID-19 es la principal razón que dan los padres para no vacunar a sus hijos.

Porcentaje de padres que dicen que cada uno de las siguientes es el motivo... (declaración abierta)



NOTA: Entre los padres o tutores de niños de entre 5 y 11 años que no tienen previsto administrar la vacuna contra la COVID-19 a sus hijos de inmediato y los padres o tutores de niños de entre 12 y 17 años que no han recibido la vacuna contra la COVID-19. Las respuestas a cualquiera de las dos preguntas superan el 4%. Consulte el texto completo de la pregunta en la parte superior de la página.
 FUENTE: KFF: control de las vacunas contra la COVID-19. Actualización de invierno sobre las opiniones de los padres (8-23 de noviembre de 2021)

Resumen

- Las organizaciones profesionales de la salud apoyan los esfuerzos de salud pública para vacunar a los niños contra la COVID-19.
- Algunos proveedores y expertos en salud pública creen que es demasiado pronto para exigir la vacuna contra la COVID-19 en los niños.
- En febrero de 2022, el estado pasó el 80 % de personas que inician la vacunación en toda la población elegible. Los datos sobre la aceptación de las vacunas en los niños también muestran un aumento del número de los que inician la vacunación.
- La reticencia a la vacuna contra la COVID-19 puede ser mayor que la de otras vacunas; la aceptabilidad puede ser menor para las comunidades de color desproporcionadamente afectadas por la pandemia de COVID-19; se han asociado numerosos factores con la probabilidad de vacunación y la reticencia a la vacuna COVID-19; y los proveedores de atención sanitaria desempeñan un papel importante en la difusión y administración de la vacuna contra la COVID-19 a los niños.
- La mayoría de las conductas de vacunación coinciden con lo que la gente planeaba hacer hace seis meses.
- En comparación con noviembre de 2021, el doble de padres de niños de 5 a 11 años dice ahora que su hijo ha sido vacunado y son menos los que dicen querer esperar a ver qué pasa.
- Dos tercios de los padres opinan que las escuelas no deberían exigir la vacunación contra la COVID-19 a los alumnos elegibles.

| GRACIAS

Referencias

- Datos de la vacuna contra la COVID-19 del DOH (por su sigla en inglés, Departamento de Salud): www.doh.wa.gov/Emergencies/COVID19/DataDashboard (solo en inglés)
- Kaiser Family Foundation: control de las vacunas contra la COVID-19: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/dashboard/kff-covid-19-vaccine-monitor-dashboard/> (solo en inglés)
- Carta de la WSALPHO a la SBOH, con fecha 25/10/2021
- NAPNAP: <https://www.napnap.org/napnap-calls-for-timely-efficient-and-equitable-distribution-of-covid-19-vaccines-for-children/> (solo en inglés)
- WSHA: <https://www.wsha.org/articles/early-survey-hows-vaccine-deadlines-impact-on-hospitals-and-health-system-staffing/> (solo en inglés)
- Declaración conjunta de los principales servicios de salud: <https://www.aafp.org/news/media-center/statements/covid-vaccine-mandates.html> (solo en inglés)
- Encuesta de la ANA: <https://www.nursingworld.org/news/news-releases/2021/ew-survey-data--nurses-recommend-covid-19-vaccines/> (solo en inglés)
- JAMA Pediatrics: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2770123> (solo en inglés)

Referencias

1. Alfieri N. L., Kusma J. D., Heard-Garris N., *et al.* Dudas de los padres sobre la vacuna contra la COVID-19 para los niños: vulnerabilidad en una zona urbana conflictiva. *BMC Public Health*. 2021;21(1):1662. (solo en inglés)
2. Aw, J.; Seng, J.J.B.; Seah, S.S.Y.; Low, L.L. Dudas sobre las vacunas contra la COVID-19: una revisión de la bibliografía en los países de altos ingresos. *Vaccines* 2021, 9, 900. <https://doi.org/10.3390/vaccines9080900> (solo en inglés)
3. Kricorian K, Civen R & Equils O. Dudas sobre la vacuna contra la COVID-19: la desinformación y la percepción de la seguridad de las vacunas, *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 2021. DOI: 10.1080/21645515.2021.1950504 (solo en inglés)
4. Palosky C. La mayoría de los padres no quiere que sus escuelas exijan la vacunación contra la COVID-19, pero la mayoría está a favor de exigir mascarillas a los niños y al personal no vacunados. *Kaiser Family Foundation*;2021. (solo en inglés)
5. Skjefte M., Ngirbabul M., Akeju O., *et al.* Aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre las mujeres embarazadas y las madres de niños pequeños: resultados de una encuesta en 16 países. *Eur J Epidemiol*. 2021;36(2):197-211. (solo en inglés)

Referencias

6. Szilagyi P. G., Shah M. D., Delgado J. R., *et al.* Intenciones y percepciones de los padres sobre la vacunación contra la COVID-19 de sus hijos: resultados de una encuesta nacional. *Pediatrics*. 2021;148(4). (solo en inglés)
7. Viswanath K., Bekalu M., Dhawan D., *et al.* Determinantes individuales y sociales de la aceptación de la vacuna contra la COVID-19. *BMC Public Health*. 2021;21(1):818. (solo en inglés)
8. Willis DE, Andersen JA, Bryant- Moore K, *et al.* Dudas sobre la vacuna contra la COVID-19: raza/etnia, confianza y miedo. *Clin Transl Sci*. 2021;14:2200– 2207. <https://doi.org/10.1111/cts.13077> (solo en inglés)