



Grupo de asesoramiento técnico

Revisión del criterio 9

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 9

La carga de cumplimiento de la vacuna que contiene este antígeno es razonable para padres y cuidadores.



Alcance actual

- Según la Academia Nacional de Política de Salud Estatal, en promedio, el 50% de los adolescentes de 12 a 17 años (que han sido elegibles para la vacunación por más tiempo que los de 5 a 11 años) recibieron la vacuna contra la COVID-19 (noviembre de 2021).
- Alcance actual en la infancia de Washington:
 - Edades de 5 a 11 años: el 33.4 % recibió 1 dosis y el 25.6 % está completamente vacunado
 - Edades de 12 a 15 años: el 57.5% recibió 1 dosis y el 52.0 % está completamente vacunado
 - Edades de 16 a 17 años: el 66.1 % recibió 1 dosis y el 60.2 % está completamente vacunado

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

Datos de la encuesta



Aceptación de la vacuna y posibles obstáculos

- Según la encuesta de noviembre de 2021, el 31 % de los padres de niños de 12 a 17 años expresaron su preocupación por tener que ausentarse del trabajo para que su hijo reciba la vacuna y se recupere de cualquier efecto secundario.
- El 22 % de los padres expresó su preocupación por “no poder vacunar a su hijo en un lugar de confianza”.
- Según la encuesta de septiembre de 2021, casi un tercio de los padres (34 %) afirma que vacunará a su hijo de 5 a 11 años “inmediatamente” cuando se autorice una vacuna para su grupo de edad.



Respuesta de padres a los posibles obstáculos

- En una encuesta de la KFF (Kaiser Family Foundation) de julio-agosto de 2021, se les preguntó a los padres sobre los obstáculos de la vacunación:
- El 18 % dijo que podrían tener que pagar un costo de bolsillo para obtener la vacuna contra la COVID-19 de su hijo.
 - *El Gobierno federal está entregando la vacuna contra la COVID-19 de forma gratuita a todas las personas de 5 años o más que vivan en Estados Unidos, independientemente de su situación de inmigración o de su seguro.*
- El 17 % de los padres señaló que tendrá dificultades para trasladarse a algún lugar para vacunar a su hijo.
- El 24 % de los padres expresó su preocupación por no poder conseguir la vacuna para su hijo en un lugar de confianza.

Los padres negros, hispanos y de bajos ingresos son quienes más preocupación tienen por el problema de acceso a las vacunas contra la COVID-19 para sus hijos

Porcentaje que dice estar preocupado por cada uno de los siguientes aspectos:



NOTA: Entre los padres o tutores de niños de entre 5 y 17 años que no han recibido la vacuna contra la COVID-19. Consulte el texto completo de la pregunta en la parte superior de la página.

FUENTE: Control de vacunas contra la COVID-19 de la KFF. Actualización de invierno sobre las opiniones de los padres (del 8 al 23 de noviembre de 2021) • [Descargar PNG](#)

Cambios en las cuestiones de acceso

- En la encuesta de la KFF se hicieron las mismas preguntas a los padres en julio-agosto de 2021 y en noviembre de 2021. Las respuestas a los obstáculos relacionados con el acceso cambiaron:
 - El porcentaje de padres negros que expresan su preocupación por tener que ausentarse del trabajo para vacunar a sus hijos aumentó del 34 % al 43 %.
 - Disminuyó un poco para los padres hispanos y blancos.
 - El porcentaje de padres hispanos que expresan su preocupación por tener que viajar disminuyó del 40 % al 34 %.
 - El porcentaje de padres negros preocupados por el acceso a un lugar de confianza subió un 1 %, mientras que esta preocupación disminuyó en padres hispanos (10 %) y blancos (3 %).
- La encuesta de noviembre también mostró que las familias que ganan menos de \$40,000 expresaron índices significativamente más elevados de preocupación por los obstáculos relacionados con el acceso.

Revisión de la bibliografía



Revisión de la bibliografía

- Según los estudios, se identifican con frecuencia dos tipos de obstáculos a la vacunación:
los estructurales y los relacionados con la actitud.
- Los investigadores indicaron la existencia de numerosos obstáculos estructurales para la vacunación contra la COVID-19 para niños, incluidos los obstáculos para los cuidadores:
 - Necesidad de acceso a computadoras e internet y conocimientos técnicos (para acceder a las citas)
 - Transporte
 - Preocupación por el intercambio de los datos (por ejemplo, con el Servicio de Inmigración y Control de Aduanas)

Revisión de la bibliografía

- Las comunidades de color afectadas de manera desigual por la COVID-19 son más propensas a informar dificultades para el cumplimiento de las vacunas, lo que tiene el potencial de exacerbar las desigualdades existentes.
- Asimismo, los investigadores han destacado que “el racismo estructural puede socavar el éxito [de adolescentes y adultos jóvenes] a la hora de mantenerse sin COVID-19, incluso limitando el acceso y la aceptación de la vacuna”.
- Se ha documentado que las comunidades de color han sufrido un impacto desigual de la pandemia de la COVID-19 y han presentado mayores tasas de enfermedad, hospitalización y muerte. Estas desigualdades no son inherentes a la identidad de una persona, sino el resultado de múltiples determinantes sociales de la salud, como el racismo, el acceso al cuidado de la salud y su uso, la ocupación y el empleo, y la situación socioeconómica.

Revisión de la bibliografía

- En las investigaciones generales sobre la vacunación infantil rutinaria también se han encontrado obstáculos sistémicos y estructurales para el cumplimiento del calendario de vacunación recomendado, similares a las investigaciones sobre la vacuna contra la COVID-19.
- En las investigaciones relacionadas con la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), que también es una multiserie y se administra a edades más avanzadas fuera de las visitas regulares de bienestar, se han encontrado múltiples factores asociados al bajo cumplimiento.
 - Capacidad para localizar una clínica y programar una consulta
 - Falta de hogar médico
 - Dependencia de los cuidadores (por ejemplo, para la toma de decisiones y las consultas)
 - Inconveniencia en el calendario de vacunación

Revisión de la bibliografía

- En una revisión sistemática de 61 artículos que examinaban los obstáculos para completar las series de vacunas multidosis (por ejemplo, VPH, hepatitis A, hepatitis B, varicela) se observó que las tasas de cumplimentación oscilaban entre el 27 % y el 90 %, y se veían afectadas por diversos factores.
- En otras investigaciones se ha descubierto que “el desconocimiento u olvido de la necesidad de dosis adicionales” es un obstáculo a la hora completar las series de vacunas multidosis.

Revisión de la bibliografía: En resumen

En general, las investigaciones disponibles indican lo siguiente:

- Existen obstáculos estructurales y sistémicos para que las familias accedan tanto a las vacunas infantiles habituales como a la vacuna contra la COVID-19.
- Las comunidades afectadas de forma desigual por la COVID-19 también presentan mayores tasas de obstáculos sistémicos y estructurales para la vacunación contra la COVID-19.
- Los padres negros e hispanos indican un mayor número de obstáculos estructurales (por ejemplo, transporte, tiempo de ausencia del trabajo) para acceder a la vacuna contra la COVID-19 para sus hijos.
- La disponibilidad de consultas y el acceso a través de proveedores de confianza es una preocupación para las familias en relación con la vacuna contra la COVID-19.

Encuesta informal

Encuesta informal de la Mesa Directiva de Salud del Estado de Washington y del Departamento de Salud a los padres de Washington



Encuesta SBOH/DOH

- La Mesa Directiva y el Departamento distribuyeron una encuesta entre el 21 de enero y el 2 de febrero de 2022 para recabar la opinión de los padres, las familias y los cuidadores de Washington sobre estos criterios.
- La encuesta se distribuyó por vía electrónica al público en general y estaba disponible en inglés y español.
- La encuesta también se distribuyó a través de la Colaboración para la Implementación de Vacunas contra la COVID-19 del Departamento de Salud, tanto en inglés como en español.
- La encuesta recibió más de 90,000 respuestas.
- La encuesta pretendía identificar temas de obstáculos estructurales específicos a los que pudieran enfrentarse los padres y cuidadores de niños en edad escolar. La encuesta se diseñó para identificar información cualitativa complementaria.

Lo que escuchamos

- Transporte: se requiere viajar más de 30 minutos para las citas de vacunas en las zonas rurales del estado.
- Los padres dicen que quieren estar presentes en la cita.
- Disponibilidad de citas para consultas.
 - Específicamente las citas de fin de semana.
- Los desafíos de la toma de decisiones compartida en los hogares con padre y madre separados.
- Muchas de las personas encuestadas indicaron que no tenían ningún obstáculo para la exigencia de una nueva escuela.



Lo que escuchamos (continuación)

- Inseguridad en cuanto a la carga al no saber de los refuerzos.
- La necesidad de programar varias citas para varios niños.
 - Muchas personas encuestadas indicaron que es difícil encontrar varias citas a la vez para su hijo.
- Juicio de las otras personas.
- El niño con necesidades especiales requiere un entorno de atención específico o una visita a domicilio.



Resumen

- Existen obstáculos estructurales para que los padres y cuidadores obtengan la documentación requerida para un nuevo requisito de vacunación escolar.
- Los padres de las comunidades afectadas de forma desigual por la COVID-19 presentan mayores tasas de obstáculos sistémicos y estructurales para la vacunación.
- Las preocupaciones relacionadas con el transporte, el tiempo de ausencia del trabajo para las citas/efectos secundarios y la disponibilidad de las citas coinciden en todas las fuentes.
- Los obstáculos estructurales para los requisitos de vacunación en las escuelas no son exclusivos de la vacuna contra la COVID-19.

| GRACIAS

Referencias

- 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)
- Encuesta de la Mesa Directiva de Salud Estatal para padres y cuidadores
- Fiscus M., Wilkniss S., Tewarson H. Las vacunas contra la COVID-19 y los niños: estrategias estatales para aumentar el acceso y la aceptación a través de los proveedores de atención pediátrica (solo en inglés). Academia Nacional de Política Sanitaria Estatal; 2021.
- Coyne-Beasley T., Hill S. V., Zimet G., et al. Vacunación contra la COVID-19 de adolescentes y jóvenes adultos de color: la visión de la aceptación y la aceptación desde el punto de vista de la equidad sanitaria (solo en inglés). *Journal of Adolescent Health*. 2021;68(5):844-846.
- Consideraciones sobre la equidad sanitaria y los grupos minoritarios raciales y étnicos. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/health-equity/race-ethnicity.html> (solo en inglés). Acceso 20/11/2021.

Referencias (continuación)

- Gallagher K. E., Kadokura E., Eckert L. O., et al. Factores que influyen en la finalización de los calendarios de vacunas multidosas en adolescentes: una revisión sistemática. BMC Public Health. 2016;16:172 (solo en inglés).
- Holman D. M., Benard V., Roland K. B., et al. Barreras a la vacunación contra el virus del papiloma humano entre los adolescentes estadounidenses: una revisión sistemática de la literatura. JAMA Pediatr. 2014;168(1):76-82 (solo en inglés).
- Palosky C. La mayoría de los padres no quiere que las 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).