

Bruselas, 30 de noviembre de 2018
(OR. en)

14302/1/18
REV 1

SAN 403
PHARM 59

NOTA

De:	Secretaría General del Consejo
A:	Comité de Representantes Permanentes/Consejo
Asunto:	Sesión del Consejo de Empleo, Política Social, Sanidad y Consumidores del 7 de diciembre de 2018 Hacer frente a la reticencia a la vacunación en el ámbito nacional y de la UE: desafíos y posibilidades en un mundo digitalizado - <i>Cambio de impresiones</i>

Se remite en el anexo, a la atención de las delegaciones, una nota de la Presidencia con vistas a la sesión pública de cambio de impresiones que tendrá lugar en la próxima sesión del Consejo EPSCO, prevista para el 7 de diciembre de 2018, sobre la manera de hacer frente a la reticencia a la vacunación en el ámbito nacional y de la UE y sobre los desafíos y posibilidades que plantea esta cuestión en un mundo digitalizado. Con el fin de estructurar el cambio de impresiones, la Presidencia ha formulado tres preguntas que figuran al final del documento.

**Hacer frente a la reticencia a la vacunación en el ámbito nacional y de la UE:
desafíos y posibilidades en un mundo digitalizado**

ANTECEDENTES Y DESAFÍOS

La vacunación es una de las mayores conquistas del siglo XX en materia de salud pública. Ha facilitado la erradicación de la viruela en todo el mundo y la eliminación de la poliomielitis, y ha contribuido a aliviar significativamente la carga de enfermedades antes muy extendidas, como la difteria o el tétanos. Aunque hay un amplio consenso científico sobre el papel de las vacunas como una de las opciones de prevención más importantes y eficaces que ofrece la medicina moderna, las enfermedades evitables mediante la vacunación constituyen una creciente amenaza para la salud pública en buena parte de Europa. Hay varias razones que explican esta disparidad entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica y una de ellas es la cada vez mayor reticencia a la vacunación. Las actuales tecnologías de la información y de la comunicación, que permiten la difusión rápida y sencilla de todo tipo de mensajes, entre ellos, mensajes de desinformación sobre las vacunas, podrían estar contribuyendo a generar inquietud con respecto a la vacunación. Al mismo tiempo, el rápido desarrollo de las comunicaciones podría contribuir a mejorar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

Reticencia a la vacunación y disminución de la confianza

Las ideas falsas sobre la vacunación han desviado la atención pública de los beneficios que reporta, y han generado desconfianza en la ciencia y temor a posibles reacciones adversas. Hay varios factores que explican este incremento de la reticencia y es posible que algunos de ellos aún se desconozcan. Puesto que las enfermedades evitables mediante la vacunación han disminuido gracias a la administración sistemática de vacunas, los ciudadanos han dejado de percibir estas enfermedades como el riesgo mortal que pueden llegar a ser. Así pues, no son realmente conscientes del papel crucial de la vacunación para salvar vidas ni de los riesgos de no vacunarse. Otros factores importantes son la falta de información fiable y, en algunos casos, la pérdida de confianza en los proveedores de la información disponible, el menor umbral de aceptación de los posibles riesgos asociados a las vacunas administradas a personas sanas (especialmente a los niños), la incompreensión de los beneficios de la vacunación para el individuo en relación con los beneficios para la comunidad, y las controversias en los medios de comunicación sobre la seguridad de las vacunas, alimentadas por la desinformación. Gracias a las tecnologías de la comunicación, que permiten la difusión rápida y sencilla de mensajes por todo el mundo y el acceso permanente, a través de internet, a información que podría ser poco fiable, han surgido un gran número de nuevas plataformas que contribuyen a que la inquietud y la desinformación sobre las vacunas y la vacunación se propaguen más rápidamente. En varios Estados miembros de la UE, los grupos antivacunas, con la ayuda de los medios sociales y los medios de comunicación convencionales, están ganando fuerza y han empezado a influir en la opinión pública y en la política.

Según indica un informe reciente sobre la confianza en las vacunas en la UE¹, aunque la mayoría de los ciudadanos de la UE aún creen en la importancia, la eficacia y la seguridad de las vacunas, la confianza en las vacunas en la región europea de la OMS es menor que en otras regiones y varios países han sufrido importantes crisis de confianza en el transcurso de los últimos veinte años, lo que podría explicar en parte los devastadores brotes de sarampión que se han producido en algunos Estados miembros.

¹ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018_vaccine_confidence_en.pdf.

Efectos de una cobertura de vacunación insuficiente

En general, la cobertura de vacunación difiere notablemente de un Estado miembro a otro y en muchos de ellos no se alcanza la cobertura del 95 % necesaria para garantizar la inmunidad colectiva para el sarampión. Un claro ejemplo de ello es que solo seis países de la UE y del EEE alcanzaron una cobertura de vacunación de al menos el 95 % para ambas dosis de la vacuna contra el sarampión en 2017².

Por ello, varios Estados miembros de la UE y países vecinos están sufriendo actualmente brotes sin precedentes de enfermedades evitables mediante la vacunación. Tan solo en 2017, más de 14 000 personas contrajeron el sarampión en la UE, triplicando con creces los casos notificados en 2016. En los dos últimos años, más de cincuenta y siete personas murieron por sarampión y dos por difteria. Europa no está logrando eliminar el sarampión en consonancia con las metas acordadas de la OMS.

Otra consecuencia de la cobertura de vacunación insuficiente es que persiste el riesgo de reintroducción del poliovirus en la UE, lo que hace peligrar la certificación de la Unión como región libre de poliomielitis.

Cada año se detectan alrededor de 33 000 casos de cáncer cervical y unas 15 000 mujeres mueren todos los años en la UE como consecuencia de este tipo de cáncer³. Las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH) son las responsables de la mayoría de los casos de cáncer cervical⁴. El número de infecciones por el VPH se podrían reducir drásticamente mediante la vacunación contra el VPH^{5,6}.

² <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/vaccination-coverage-second-doses-measles-containing-vaccine-country-eueea-2017>

³ <https://ecdc.europa.eu/en/human-papillomavirus/factsheet>.

⁴ <https://www.scirp.org/journal/PaperInformation.aspx?paperID=84214>

⁵ <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/news/news/2018/10/hpv-vaccination-protecting-girls-now-from-cervical-cancer-in-their-future>

⁶ <https://www.uptodate.com/contents/human-papillomavirus-vaccination>

ABORDAR LOS PRINCIPALES FACTORES QUE OBSTACULIZAN O FACILITAN UNA COBERTURA DE VACUNACIÓN EFECTIVA

Para poder hacer frente a los bajos índices de cobertura de vacunación, es fundamental comprender primero los mecanismos que dan lugar a los bajos niveles de aceptación de las vacunas en Europa.

Según un informe reciente sobre la organización y la prestación de servicios de vacunación en la UE⁷, los Estados miembros señalan que la reticencia a la vacunación es uno de los principales obstáculos para lograr un nivel eficaz de cobertura de vacunación contra el sarampión y la aplicación efectiva de los calendarios de vacunación infantil. Otros obstáculos mencionados para lograr un nivel eficaz de cobertura de vacunación contra el sarampión son la dificultad de llegar a los grupos vulnerables de la población, la falta de concienciación de la población en general, la falta de formación o la reticencia a las vacunas entre los profesionales de la salud, la organización, prestación y financiación de los servicios de vacunación, la escasez a corto plazo de vacunas y la falta de registros electrónicos de vacunación nacionales e internacionales. Algunas de las medidas enunciadas en el informe para contrarrestar estos obstáculos son la inclusión de la vacunación contra el sarampión en los servicios de salud públicos, las campañas de sensibilización y el uso de un sistema de control para supervisar las vacunaciones.

En lo que respecta a la vacunación de la población adulta contra la gripe, los principales obstáculos indicados por los Estados miembros para lograr un nivel eficaz de cobertura de vacunación son, entre otros, la falta de concienciación entre la población en general, que a menudo desconoce las consecuencias potencialmente graves de la gripe, y la cuestión conexas de la reticencia a la vacunación y los movimientos antivacunas, así como la práctica de los pagos directos. Los Estados miembros señalaron que las campañas mediáticas de sensibilización de la población en general y de los trabajadores de la salud son uno de los elementos positivos que contribuyen a lograr un nivel eficaz de cobertura de vacunación contra la gripe.⁷

⁷ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018_vaccine_services_en.pdf.

Según concluye en un informe reciente⁸ el Grupo de Expertos sobre Fórmulas Eficaces de Invertir en Salud, entre los principales factores que influyen positivamente en las tasas de vacunación se incluyen el acceso a información fiable sobre las vacunas, la exposición a mensajes mediáticos positivos, el fomento de la confianza en las instituciones y los proveedores, y el fomento de la confianza en la vacunación, mientras que entre los principales factores que influyen negativamente se incluyen la exposición a rumores y mitos que minan la confianza en las vacunas y la incapacidad de algunos proveedores de asistencia sanitaria para contrarrestar tales mitos y ofrecer información basada en datos contrastados.

Uno de los factores que actualmente está transformando e influenciando la atención sanitaria en general y, por ende, también el ámbito de la vacunación es la digitalización en curso del sector. En el ámbito de la vacunación, uno de los principales logros de la digitalización es el desarrollo de sistemas electrónicos de información sobre vacunación, que a finales de 2016 se habían puesto en marcha en ocho Estados miembros a escala nacional y en muchos otros a escala subnacional⁹. Tales sistemas ofrecen importantes posibilidades de mejora de la administración pública de vacunas, ya que optimizan la calidad de los datos sobre los índices de cobertura y contribuyen a detectar carencias en materia de vacunación y grupos de población en los que la cobertura es insuficiente. Asimismo, pueden contribuir a mejorar los índices de cobertura de vacunación mediante mecanismos adicionales, como los sistemas de alerta. Sin embargo, su utilización también puede generar nuevos conflictos de intereses y plantea la necesidad de tener en cuenta otras consideraciones en ámbitos como la protección de datos y los derechos individuales, la ética y la comparabilidad de los sistemas.

⁸ https://ec.europa.eu/health/expert_panel/sites/expertpanel/files/020_vaccinationpgms_en.pdf.

⁹ <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/immunisation-systems.pdf>.

CUESTIONES Y TEMAS DE DEBATE

En vista de lo expuesto anteriormente, se invita al Consejo a reflexionar sobre las siguientes preguntas:

1. Según un estudio reciente¹⁰, la reticencia a la vacunación ha disminuido en algunos países europeos pero ha aumentado en otros. El actual brote de sarampión en Europa pone de manifiesto que la reticencia a la vacunación, que puede contribuir a un nivel insuficiente de cobertura de vacunación, constituye una importante amenaza transfronteriza para la salud en Europa. ¿Por qué la reticencia a vacunación varía de un Estado miembro a otro y qué se puede hacer para combatirla? ¿Qué medidas es necesario adoptar para luchar de manera sistemática contra la reticencia a la vacunación y los bajos índices de cobertura en la Unión Europea a fin de eliminar esta amenaza transfronteriza para la salud? ¿Hay alguna buena práctica que haya contribuido a incrementar la cobertura de vacunación en su Estado miembro? ¿Podría dar algún ejemplo de una medida positiva que se pueda aplicar en otros Estados miembros?
2. La rápida difusión de mensajes y el fácil acceso a información a través de internet ofrece a los activistas antivacunas una plataforma para difundir su mensaje y contribuye a que cada vez sea más difícil para el público en general reconocer las fuentes fiables de información en materia de vacunas. ¿Cuál es la mejor manera de que los Estados miembros busquen la sinergia para luchar contra la desinformación y las noticias falsas en materia de vacunas en los medios de comunicación, en particular, en internet?
3. La digitalización en curso está generando cambios en todos los ámbitos de los sistemas de atención sanitaria. ¿Qué beneficios y qué problemas se derivarán de la digitalización en el ámbito de la vacunación y de qué manera podría contribuir la digitalización a mejorar los niveles de cobertura de vacunación?

¹⁰ https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2018_vaccine_confidence_en.pdf.