

Rechazo a las vacunas problema en el Perú y en el Mundo

Dr. Eduardo Verne

Introducción

La medicina en tiempos modernos está pasando de ser recuperativa a ser preventiva, siendo las vacunas una parte importante en ese cambio. Después del agua potable, lo único que ha cambiado la Salud Pública son las vacunas (Plotkin AS).

Las vacunas anualmente evitan entre tres a cinco millones de muertes humanas; lo más importante es que ya se ha erradicado una enfermedad que causaba una gran mortandad, la viruela, y estamos por eliminar otra: polio.

Esto nos ha llevado a que en la actualidad existan personas que, al no ver algunas enfermedades, se crean protegidas y cuestionen ¿por qué hay que vacunarse, si ya no existen estas enfermedades? Entre otras cosas, se niegan a ser vacunadas.

La OMS, considera entre las 10 mayores amenazas para la salud en el mundo, la renuencia a vacunarse.

Esto ha ocasionado que en lugares del mundo como Latinoamérica, donde se habían dado grandes pasos hacia la eliminación, primero y posterior erradicación de enfermedades prevenibles por inmunización, estemos perdiendo todo lo que habíamos logrado en este campo, al ser lugar de llegada por diferentes motivos: turismo, emigración, trabajo, etc. De este tipo de personas que no se quieren inmunizar y que traen estas enfermedades.

Estado actual de los antivacunas en el mundo

Siete de los 10 países con mayor auge de movimientos antivacunas se encuentran en Europa.

Encabeza esta lista: Francia (41%), seguido por Bosnia-Herzegovina (36%), Rusia (28%), Mongolia (27%) Grecia, Japón y Ucrania (25%), siendo estos los países con mayor desconfianza hacia las vacunas.

En contraste, Asia fue el continente en el que más se creía en la seguridad de las vacunas. Bangladesh (menos del 1%), Indonesia (3%) y Tailandia (6%) son los Estados que más confianza muestran hacia estas medidas preventivas.

Estados Unidos ha tipificado a los que se encuentran dentro de estos movimientos como: "blancos con educación universitaria y de clase media".

Mientras esto sucede en el mundo, en el Perú no se encuentran estos movimientos, sino que generalmente son personas que creen que las vacunas no son buenas y atraen a otras personas, no llegándose aún a formarse colectivos de personas.

Motivos de rechazo a las vacunas

1. Filosófico-religioso: forzar la vacunación no es diferente a la esclavitud, es una violación a los derechos civiles. La vacunación es el "diablo".
2. Falta de eficacia: uno se coloca vacunas; sin embargo, posteriormente se enferma (no distinguen agentes causales y en muchos casos, enfermedades).
3. Riesgos y consecuencias de la vacunación: la vacunación mata a las personas, esteriliza, causa enfermedades autoinmunes, convulsiones, cáncer, producen autismo, etc.
4. Otros: dolor, negocio de los fabricantes; las vacunas duelen cuando se colocan. Son negocios de la industria fabricante, importándoles a los fabricantes solamente el dinero.

Consecuencias de los antivacunas

Enfermedades que se veían en vías de eliminación han reaparecido con fuerza; por ejemplo, el sarampión aumentó en un 300% el número de los casos reportados para el primer trimestre del año 2019. (OMS)

No se terminan de eliminar enfermedades como la polio en el mundo.

Para combatir los motivos de rechazo de los antivacunas, debemos conocer de dónde provienen las falsas creencias; para esto, vamos a dar una serie de ejemplos y cómo se logró demostrar que estos motivos eran erróneos.

Vacuna de polio: en 1955. Cuando se utilizó esta vacuna, algunos lotes contenían virus vivos y no atenuados, ocurriendo 40,000 casos y 10 fallecimientos. Se atribuyó a

la preparación por una empresa familiar, porque los otros laboratorios productores no tuvieron problemas.

En 1976 se atribuyó que la vacuna contra influenza estacional en Estados Unidos producía síndrome de Guillan-Barré; se demostró en esa oportunidad que se podía presentar 1 caso por 100,000 vacunados. Actualmente, con el avance en la seguridad de las vacunas de influenza, la OMS (2019) ha descartado cualquier relación entre síndrome de Guillan-Barré y vacuna de influenza.

En la década de los 70 se asoció la vacuna contra la pertussis y problemas neurológicos severos, lo cual motivó la creación de la vacuna acelular para la pertussis; pero años después se encontró que este problema estaba relacionado con ciertos lotes de vacunas para la pertussis.

Además de todo lo presentado anteriormente, existen algunos mitos sobre las vacunas:

- a. Los recién nacidos son demasiado pequeños para desarrollar una respuesta adecuada a las vacunas. Esto no es correcto, pues está demostrado que 95% de los lactantes menores de 6 meses generan una respuesta inmunitaria adecuada y específica contra múltiples enfermedades (Haemophilus influenzae grupo B, difteria, tétano, pertussis, hepatitis B, polio, etc.).
- b. Las vacunas sobrecargan el sistema inmune de los niños. Esto no es correcto, porque una vacuna contiene como promedio 10 proteínas o polisacáridos inmunógenos y cada una contiene 10 epítomos; además, circulan aproximadamente 10'000.000 de linfocitos B/mm³ de sangre; al dividir 10'000.000 entre 100 epítomos promedio de cada vacuna, los niños podrían responder adecuadamente a 100,000 vacunas.
- c. Las vacunas debilitan el sistema inmunológico del niño. Esto es falso; muy al contrario, lo entrenan para una rápida y buena respuesta contra las enfermedades.
- d. Las vacunas causan enfermedades autoinmunes. El conocimiento científico actual señala que, desde el momento del nacimiento, el timo y la médula ósea evitan las reacciones de autoinmunidad (tolerancia central). Las células T y B responsables de la autoinmunidad están presentes en todas las personas y mediante la tolerancia periférica se limita su activación.
- e. El timerosal causa autismo. Múltiples estudios no avalan esta falacia.
- f. Las vacunas producen cáncer. Esto es falso; muy al contrario, evitan el cáncer en enfermedades como la hepatitis B y el papiloma virus humano.
- g. La vacuna contra sarampión produce autismo. Es un legado de A. Wakefield, lo cual ya ha sido desmentido, inclusive en la revista que lo publicó (Lancet).

Comunicación

Me parece que es muy importante tratar este punto en una sociedad altamente "informada"; lo pongo

entre comillas porque, por más que el internet y todas las redes sociales que existen en la actualidad, nos ayuden a estar "informados", ¿estamos más y mejor informados?, ¿cuánto es verdad de toda la información sobre vacunas que se moviliza por estos sitios? Es por ello importante que asumamos un rol más activo en este nuevo tipo de comunicación (internet, redes sociales), buscando estrategias en este campo que nos permitan no solamente hablar sobre las bondades de las vacunas, sino desenmascarar a todos estos individuos o instituciones que tanto daño hacen a las vacunas y por ende, a las personas, que propalan la desinformación.

"Mientras las epidemias se desplazan en avión, las mentiras se difunden por Internet a mucha más velocidad". Virginia Rosas, analista internacional. El Comercio 20 de abril 2019.

¿Cómo responder a los antivacunas?

No existe una respuesta única y correcta para todas las interrogantes; sin embargo, me parece adecuada una frase del Dr. José Tuells, profesor de la cátedra Balmis de Vacunología de la Universidad de Alicante, España, quien dice:

"Generar confianza, desmontar falsos mitos y mejorar la aceptabilidad es una tarea basada en la comunicación persuasiva, el diálogo argumentado, el uso no dogmático ni desde posiciones de superioridad por los 'expertos' en las redes sociales. En definitiva, hacer una buena vacunología social".

Bibliografía

1. *Confianza en las vacunas alrededor del mundo*. EBioMedicine. Lancet. 2018.
2. *Grupos antivacunas: el regreso global de las enfermedades prevenibles*. Zúñiga Ca-rasco I, Caro Lozano J. Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica. Vol.3, págs. 17-21. Enero-Marzo 2018
3. *It's not all about autism: The emerging landscape of anti-vaccination sentiment on Facebook*. Beth L. Hoffman, Elizabeth M. Felter, Kar-Hai Chu, Ariel Shensa, Chad Hermann, Todd Wolynn, Daria Williams, Brian A. Primack. Vaccine 37 (2019) 2216-2223
4. *Impact of anti-vaccine movements on pertussis control: the untold story*. Gangarosa EJ1, Galazka AM, Wolfe CR, Phillips LM, Gangarosa RE, Miller E, Chen RT. Lancet. 1998 Jan 31; 351(9099):356-61
5. *General Immunization Practices*. Kroger AT, Atkinson WL, Pickering LK, Plotkin AS, Orenstein WA, Offit PA, Edwards PK, editors. Vaccine 7th ed. Philadelphia. 2018. Págs. 96-120
6. *Lancet retracts 12-year-old article linking autism to MMR vaccines*. Laura Eggertson. CMAJ. 2010 Mar 9; 182(4): E199-E200
7. *The evidence for the safety of thiomersal in newborn and infants vaccine*. CJ Clements. Vaccine 22(2004) 1854-1861
8. *El movimiento antivacunas. Argumentos causas y consecuencias*. E.H. Lopera P. ISBN: 978-84-9097-200-7