



Mesa 5. Perspectivas clínicas, éticas y legales de las vacunas

Razones éticas

Isolina Riaño Galán

Servicio de Pediatría. Hospital San Agustín (Avilés)
Presidenta Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria
del Área Sanitaria III (Asturias)



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Razones éticas (Isolina Riaño)

Céas/Área-3

Comité de ética para la atención sanitaria - área III
servicio de salud del principado de asturias



Declaración de potenciales conflictos de intereses

Relativas a esta presentación NO TENGO potenciales conflictos de intereses que declarar

- ✓ Asistencia financiada por industria farmacéutica a Congresos organizados por Sociedades científicas
- ✓ Interés y compromiso personal por contribuir a mejorar la salud y calidad de vida de los niños y niñas, **pensando globalmente y actuando localmente**





Contenido

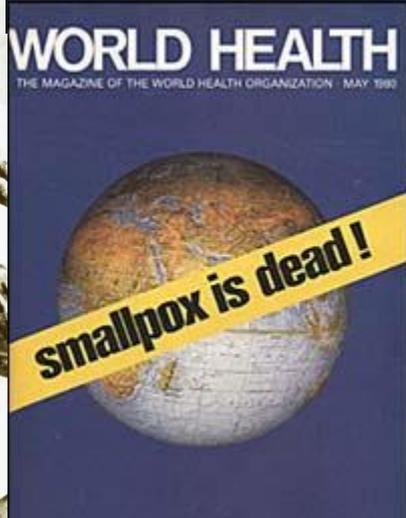
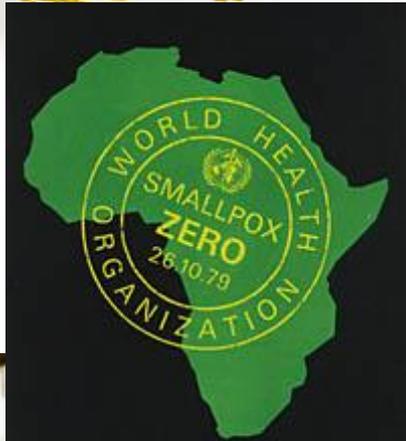
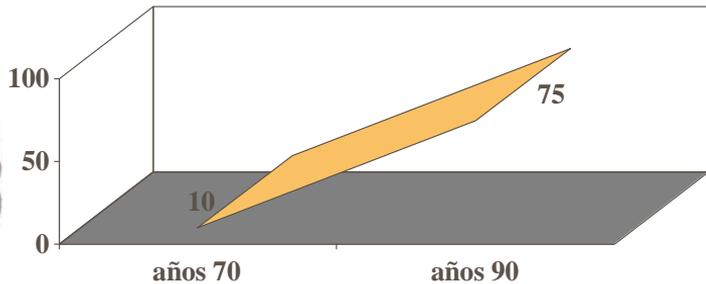
- Introducción
- La vacunación en España: análisis de los **hechos**
- Análisis de los **valores**
 - Fundamentación ética de las actividades preventivas
- ¿Qué **debemos** hacer? buscando acuerdos
- Reflexiones finales



Vacunar a los niños es la actividad de prevención primaria más efectiva que se conoce y gracias a las vacunas se han salvado muchas vidas

Gran éxito del siglo XX

■ % vacunados





Objetivos de Desarrollo
del Milenio de la ONU

Mantengamos la promesa
Objetivos de desarrollo del Milenio



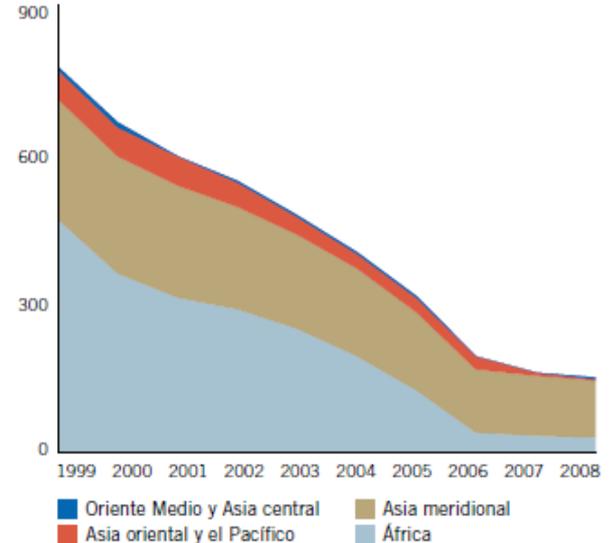
Objetivo 4 Reducir la mortalidad de niños menores de 5 años

Uno de los indicadores es la
cobertura vacunal frente al
sarampión

META

Reducir en dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la
tasa mortalidad de los niños menores de 5 años

Estimación de muertes infantiles debidas al sarampión,
1999-2008 (miles)





OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE





The Cow Pock — or — the Wonderful Effects of the New Inoculation.

J. Gillray, 1802. Courtesy of the National Library of Medicine.

Salud



Dr. Roi Páez
Jefe Asociado del Servicio de
Pediatría del Hospital General
de Vitoria.

LA PELIGROSA MODA ANTIVACUNAS

Tu hijo se merece que estés bien informado

Los papás antivacunas no son tontos. De hecho, suelen estar más informados que el resto de la población. El problema es que están muy informados, pero mal informados, sobre todo a través de fuentes de Internet sin base científica, redes sociales, familiares y amigos contrarios a la vacunación.



19 de enero de 2016

Cuestiones ético-legales del rechazo a las vacunas y propuestas
para un debate necesario



éticas (Isolina Riaño)



La vacunación en España: análisis de los hechos

Actividad preventiva → niños sanos o aparentemente sanos

→ el daño intervención debe ser mínimo o inexistente

→ las vacunas incluidas en el calendario vacunal infantil son **seguras y efectivas**

Te puedes vacunar y padecer enfermedad

→ Los **beneficios esperados superan los escasos efectos secundarios**

Efectividad vacuna condicionada por la cobertura vacunal

No para el tétanos ni VPH

suma de eficacias individuales + efecto añadido prevención por disminución riesgo de contagio

Esto beneficia a los que no se vacunan, siempre que haya un grupo grande de vacunados



La vacunación en España: análisis de los hechos

NO es obligatoria

Cobertura vacunal es muy amplia

La implicación de los profesionales de atención primaria, con un papel destacado de la enfermería

La población suele entender el calendario vacunal oficial como una obligación no como una recomendación

En USA es OBLIGATORIA

Se exige para el acceso a la escolarización

Reconoce exenciones

Responsabilidad patrimonial





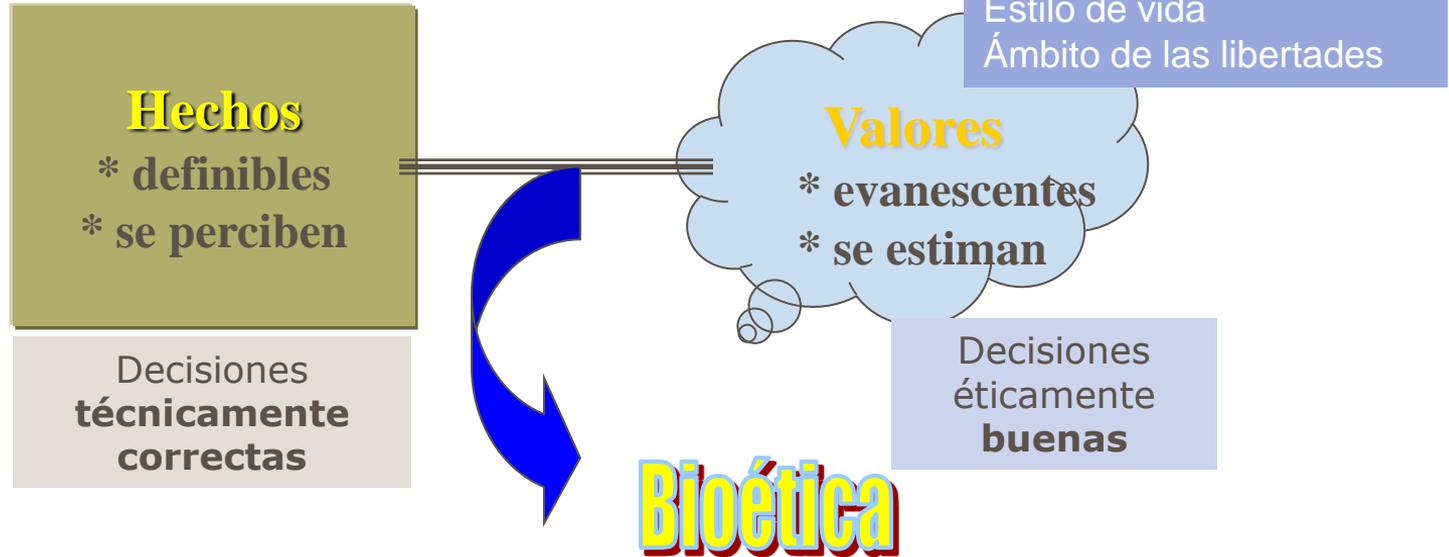
Hechos

Valores



Salud: Estado de **bienestar** físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad (OMS, 1948)

No se puede hablar de una sola idea de salud



Toma de decisiones prudentes, razonadas y razonables

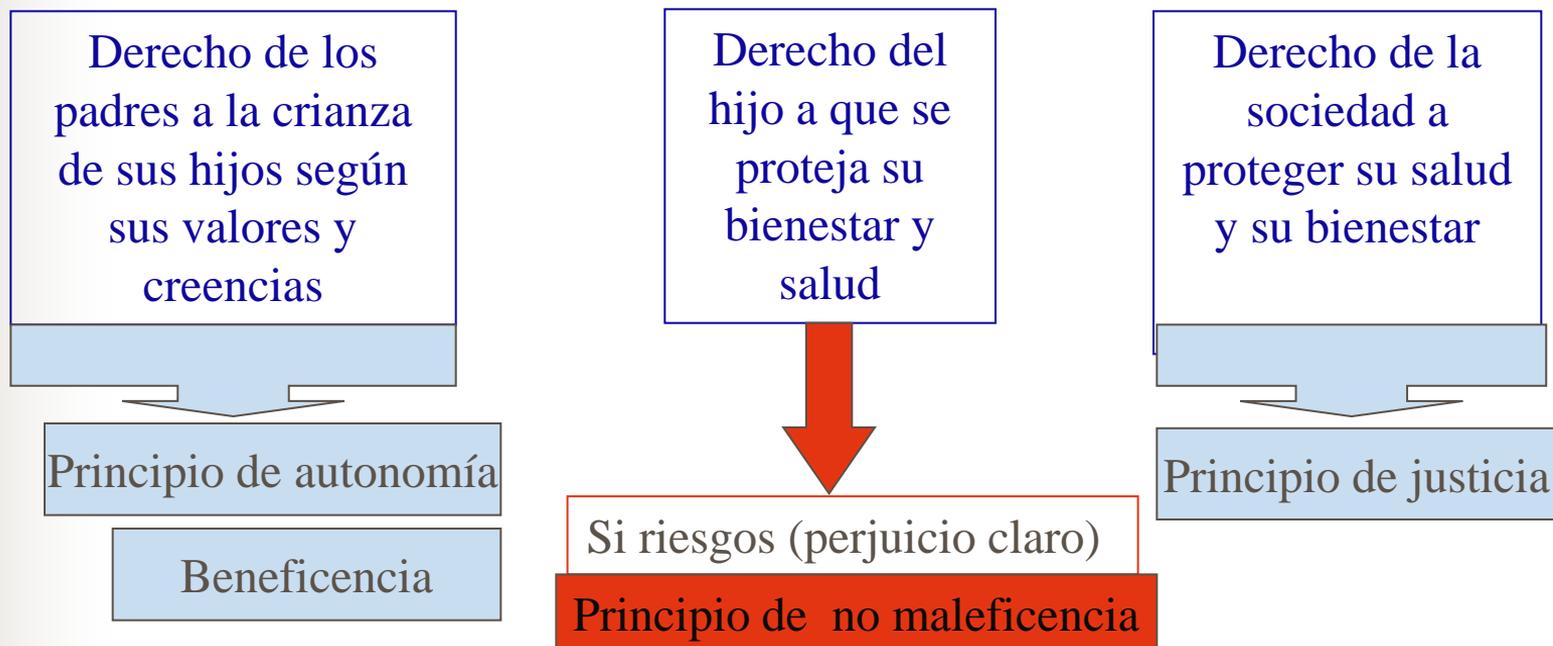


Medicina basada
en la evidencia

+

Medicina basada
en los valores

Valores en conflicto en el rechazo a vacunación infantil



Principio de no maleficencia

→ En el ámbito de la PREVENCIÓN, la **indicación** NO es imperativa

Principio de Autonomía

→ Respeto a la libertad del paciente para elegir y tomar sus propias decisiones

→ Exige INFORMACIÓN ADECUADA sobre la medida preventiva

Principio de justicia

→ Que todos tengan acceso a las mismas medidas de prevención

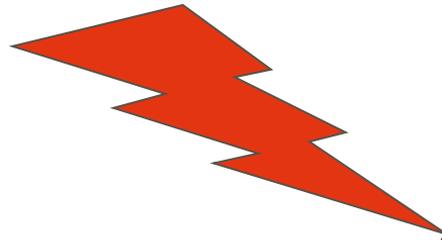
Principio de Beneficencia

→ Se puede recomendar la actuación de la que tengamos evidencia, aunque NO sea OBLIGATORIA

Análisis de los valores. ¿Pueden los padres decidir ?



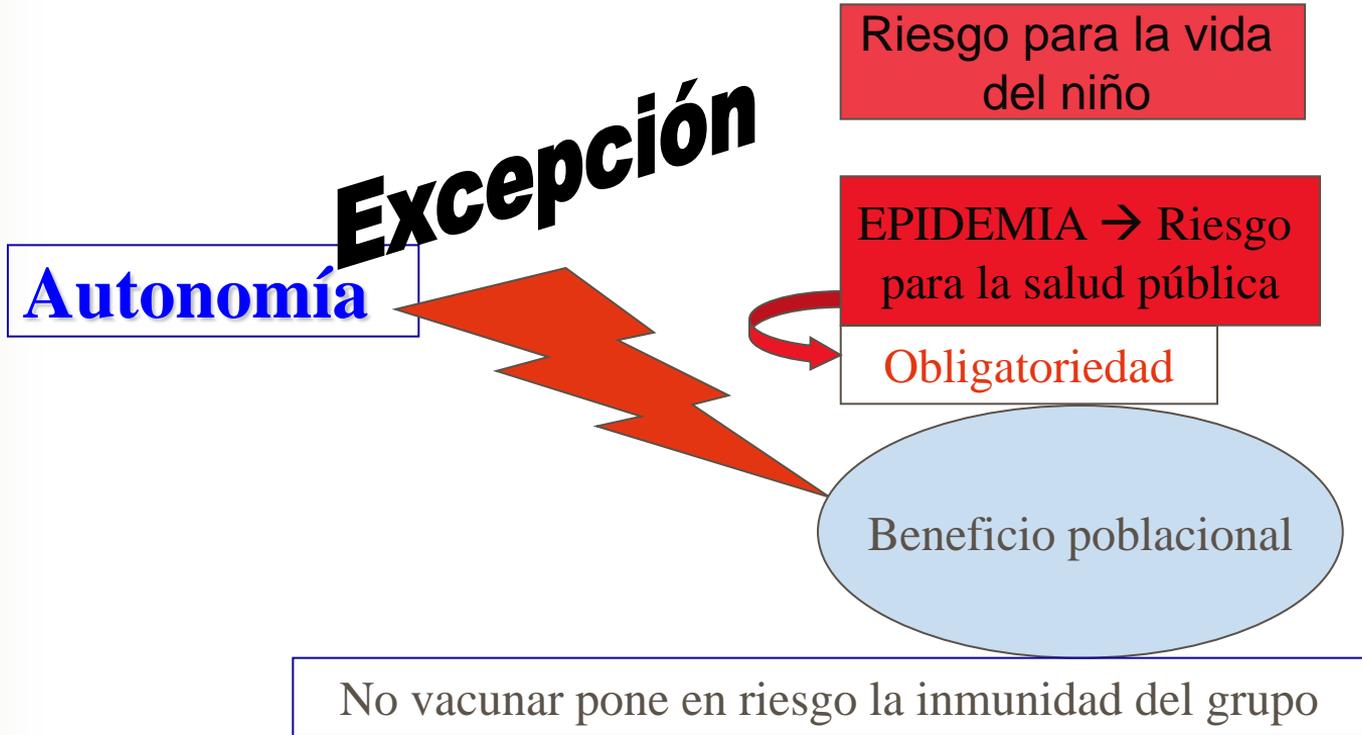
Autonomía



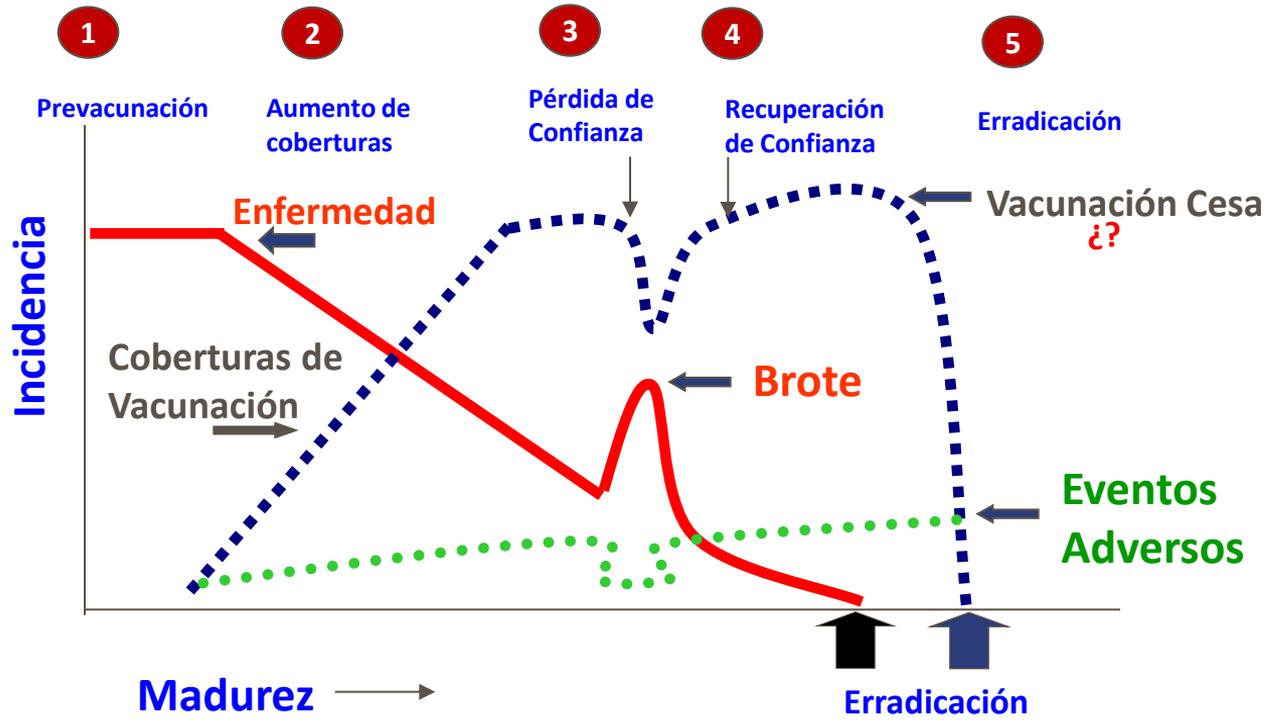
Beneficio poblacional

No vacunar pone en riesgo la inmunidad del grupo

Voluntariedad vs Obligatoriedad



Evolución de los programas de inmunización



Vaccination Rates And The Spread Of Measles

If the local vaccination rate is **75-86%**



66-81%



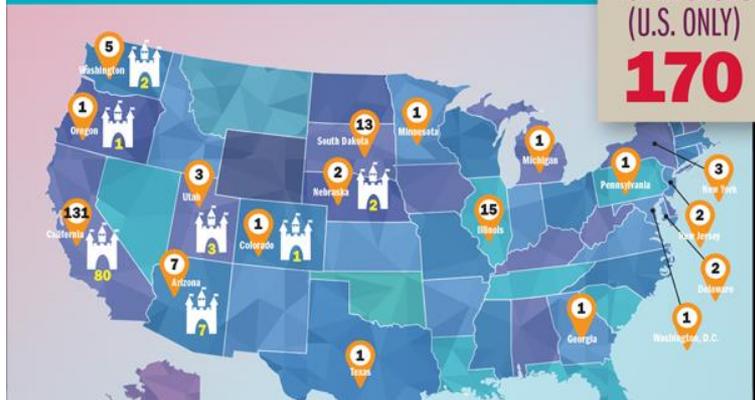
50-71%



MEASLES CASES IN THE UNITED STATES

Note: Figures on the map date to January 1, 2015, except for California, which dates to December 2014 as officials track the current outbreak findings to Disneyland.

TOTAL CASES
(U.S. ONLY)
170





¿Es necesario el Consentimiento Informado en Pediatría?

SI

¿quién lo otorga?

- Si es menor de 16 años o no tiene suficiente juicio → los padres → consentimiento por representación
- Si es mayor de 16 años → CI del propio paciente

(Ley Básica 41/2002)

LEY 26/2015, de modificación del sistema de protección a la infancia y adolescencia → representante legal del menor, una vez oída y tomada en cuenta la opinión del mismo

Titular del derecho a la información y decisión



Padres o tutores legales

Menor



Criterios para decidir

- El interés superior del menor
- El derecho del menor a ser oído

Capacidad de obrar

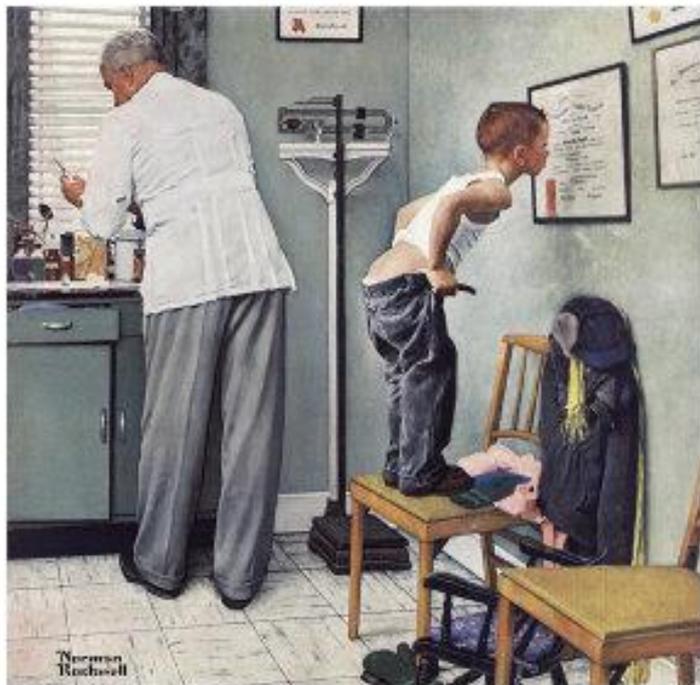
Asentimiento

Respeto a su dignidad y su condición de sujeto moral

¿Cómo actuar con las niñas de 12-14 años que vienen obligadas por sus madres/ padres a ser vacunadas del VPH?

Doctrina menor maduro

Necesitan APOYO EMOCIONAL



Norman Rockwell, Before the Shot

March 15, 1958

Toma de decisión informada

Recibir
información

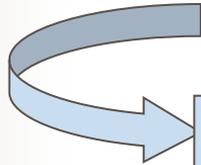
Comprender
información

Elegir
libremente

Otros problemas éticos relacionados con la vacunación

Distintos calendarios existentes en España

- No equidad
- No solidaridad
- No racionalidad



Desconfianza y desconcierto
en población

Calendario de “ricos” y
calendario de “pobres”

Grupos desfavorecidos

Aplicación vacunas no financiadas → voluntariedad personal sanitario

Incentivos específicos a profesionales para promover cobertura vacunal

Uso eficiente de recursos → deber moral

**COSTE
OPORTUNIDAD**

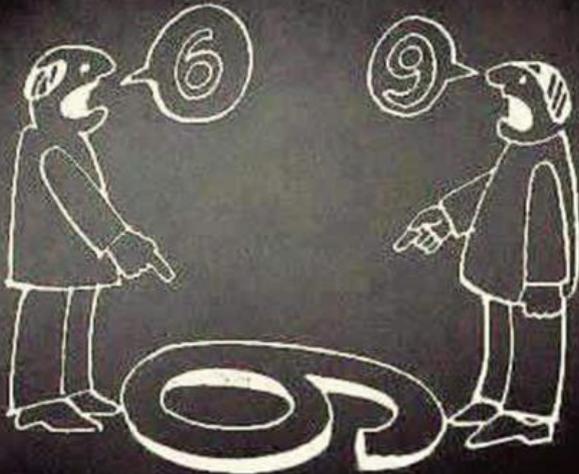


¿ Qué DEBEMOS hacer?

Posibles cursos de acción: Buscando acuerdos

Búsqueda de **puntos de equilibrio prudentes**
que respeten los valores en conflicto

No se trata de **TUDO** o **NADA**



Genera tensión y enfrentamiento

Toma de decisiones impulsiva

Omisión de cuidados

Atención inadecuada



No todos los padres reacios a las vacunas son iguales

Desinformados pero educables, buscan información para contrarrestar mensajes antivacunas

Mal informados pero corregibles, no están completamente al tanto de los beneficios de las vacunas

Documentados y de mentes abiertas que han explorado los mensajes pro y anti vacunas y quieren discutir estos temas y ponerlos en un contexto adecuado

Convencidos y contentos rechazan las vacunas fuertemente pero quieren demostrar su predisposición a escuchar los argumentos de la otra parte

Comprometidos y militantes, quieren convencer al sanitario de sus argumentos contra las vacunas

Explorar los valores y creencias de los padres, sus temores, sus dudas

Y si las vacunas (o sus aditivos) no son seguras y provocan complicaciones a mi hijo

Creo que tener la enfermedad natural es más saludable

Y si tantas vacunas, sobrecargan el sistema inmunitario?

Doctor, leí en Internet que la vacuna del sarampión produce autismo

¿tendrá fiebre?

*¿Para que son necesarias?
¿Antes no había tantas vacunas!*

Y si en lugar de protegerle, le inoculan la enfermedad?

¡Es tan pequeño!. Da pena ponerle tantas inyecciones.

Pacientes más informados, pero validez de la información??

Algunos de los valores y fuentes de información comunicados por padres de niños pequeños, resultados de la encuesta sobre estilos de vida 2009. Kennedy A, Sheedy K. Pediatrics. 2011;127 (Supplement 1) Razones éticas (Isolina Riaño)

¿Qué opinan los padres?

Prefiero que mis hijos, y yo misma, pasemos el sarampión u otras enfermedades de manera natural, sin arriesgar sus vidas, poniéndole la triple vírica

Mantener una salud óptima requiere que los niños sean felices y se diviertan, que tengan buenos pensamientos y buena salud emocional, alimentación natural, aire fresco, luz natural, ejercicios... es la condición del cuerpo la que permite o no la enfermedad

La salud es responsabilidad nuestra, no impuesta por nadie y menos con la vacunación”



Es beneficioso pasar la enfermedad, de manera natural, acorde con un estilo de vida

¿Qué opinan los padres?

Política de inmunización y derechos civiles

*No hacemos mal a nadie...
No olvidemos que el que corre el riesgo es
el que no se vacuna...*

*Nadie es dueño de la verdad
absoluta, respeto, tolerancia y
modestia no están de más entre
los profesionales de la sanidad*

*Los profesionales que las
administran están en general muy
desinformados sobre las vacunas y
su correcta administración y
conservación.
No están capacitados, en general,
para el consentimiento informado*

Me gustaría que hubiera mas transparencia

Política de inmunización está movida por intereses



<http://www.librevacunacion.com.ar/mitosvacunas.htm>

Vacunación → UNA DECISION DE LOS PADRES

La vacunación es un procedimiento médico que puede acarrear riesgo de lesiones o muerte. Como padre es de su responsabilidad estar debidamente informado sobre los beneficios y

riesgos de las vacunas para tomar la decisión de vacunar a sus hijos.
Información errónea accesible en la red



Andrew Wakefield (estudio en Lancet 1998 que vinculaba la triple vírica con la colitis ulcerosa y el autismo)

Pacientes más informados, pero validez de la información??
→ FRAUDE Lancet retiró el artículo en 2010



¿Qué opinan los profesionales?

No se vacunan por falta de información, por falta de cultura y los que no se vacunan por ideología

Su principal argumento es el temor a que produzcan o induzcan enfermedades aún más graves que las que protegen...

La fuente de sus creencias son los medios de comunicación, sobre todo Internet...

Piensan que estamos engañados por las compañías farmacéuticas, que quieren enriquecerse aunque sea vendiendo vacunas dañinas

*El bajo nivel existente de determinadas enfermedades, sarampión, rubeola, parotiditis, etc., ha relajado a muchos padres e incluso a algunas autoridades en la importancia de la vacunación...
Ha permitido la aparición de bolsas de niños sin vacunar*



Actitudes de los profesionales frente al rechazo a la vacunación

*En cada consulta...
igual que reviso las alergias,
siempre reviso las vacunas...
intento explorar sus creencias,
si se dejan,
me ofrezco para que consulten*

*Se facilita a aquellos padres que
lo soliciten vacunaciones
adaptadas a sus necesidades...
vacunaciones a la carta*

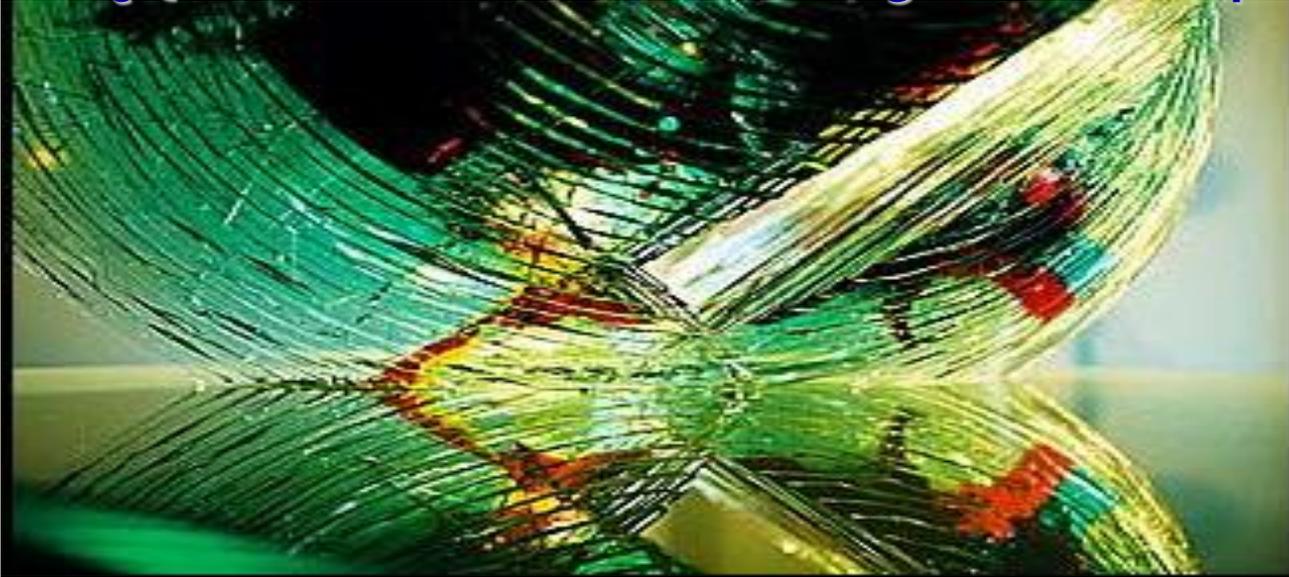
*Flexibilidad y apertura horaria,
sin citas previas...reduciendo al mínimo
las ocasiones perdidas*

*Vivo esto de una manera muy especial
porque... mi forma de ver el tema ha
ido cambiando. Al principio no daba
crédito... intentaba convencerlos...
la vacunación no es obligatoria... es
necesario ir acercándonos*

*Hace falta tiempo y apoyo de personal y de
recursos económicos y sociales...
No existe un profesional de referencia ...
No todo el personal está igual de sensibilizado
con los movimientos antivacunas*



¿Qué DEBEMOS hacer ante negativa de los padres a vacunas?



Explorar sus valores

empatía

Deliberar

Generar confianza

Información suficiente / transparente / veraz

Ser proactivos

Evitar rechazo generalizado

Buscar pactos razonables

Facilitar fuentes de información fiables

empatía

Relación abierta y respetuosa

Escucha activa

No juzgar

Tomar decisiones conjuntas

Buscar acuerdos

Proponer alternativas

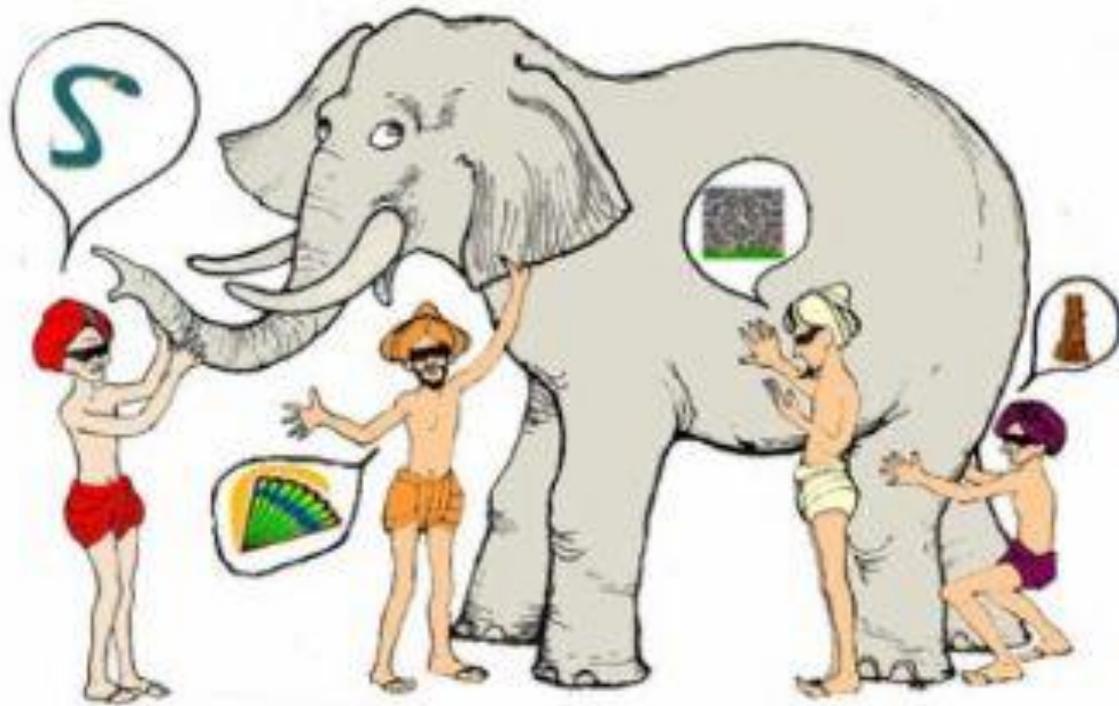
Deliberación

En caso de brote → aislamiento voluntario en su domicilio

proteger del contagio a los no vacunados
evitar contagio de otros susceptibles

Tiempo
Formación
Madurez

Ofrecer respuesta individual y diferenciada a estos niños



Deliberar

Facilitar fuentes de información fiables

Seven Key Reasons

Why immunization must remain a priority in the WHO European Region

Importancia de los **profesionales sanitarios** que están en contacto con la población, y que son **vitales para asegurar el éxito de las campañas de vacunación.**

→ **fuentes de información principal y más directa para los ciudadanos,**

→ **necesidad de:**

→ su **formación** y su **concienciación** acerca de la importancia de la vacunación

→ **dotarles de recursos necesarios**

PROTEGE LA SALUD DE TU HIJO



POR EL AUTOR DE BÉSAMME MUCHO

CARLOS
GONZÁLEZ
*En defensa
de las
vacunas*



Talking with Parents about Vaccines
for Children

Strategies for Health Care Professionals

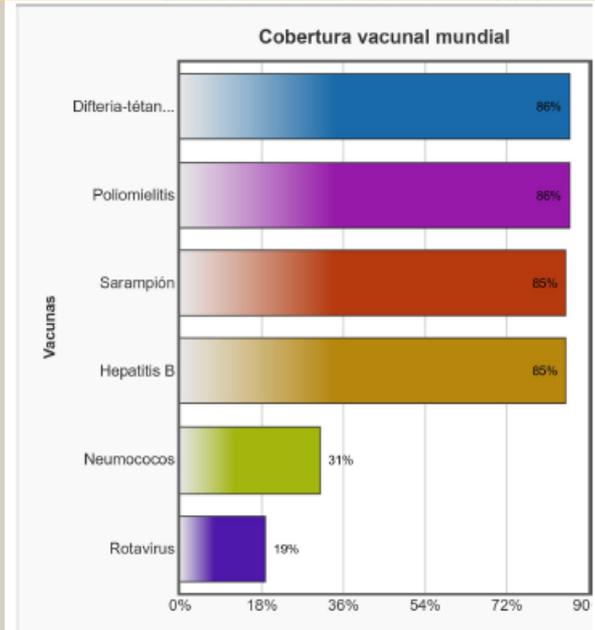


If You Choose Not to Vaccinate Your Child,
Understand the Risks and Responsibilities.

Razones éticas (Isolina Riaño)

Information for parents

Una mirada global



La vacuna sin frío controla
con éxito la meningitis A en
10/11/2015 África

Representa un modelo alternativo de
desarrollo de vacunas

https://twitter.com/claramarin_



18/04/2016 Brote en Angola

La falta de vacunas amenaza el control de la fiebre amarilla

Razones éticas (Isolina Riaño)

POLIO GLOBAL
ERADICATION
INITIATIVE

every last child



Afganistán y Pakistán
únicos países donde
aún endémica

No hay barreras, ni muros



LA MEJOR VACUNA: POR UN ACCESO SIN BARRERAS A VACUNAS ASEQUIBLES Y ADAPTADAS

2ª Edición – Enero de 2015

www.mifaccas.org



HECHOS Y CIFRAS CLAVE

ELEVADO PRECIO DE LAS VACUNAS NUEVAS

- El coste de vacunar completamente a un niño se ha multiplicado por 68 en los últimos 14 años: de 0,67 dólares (0,57 euros) en 2001 a 45,59 dólares (39,25 euros) en 2014¹.
- El precio más bajo disponible para la vacuna antitetánica, del que se beneficia Unicef, ha aumentado un 127% en los últimos 15 años.

PRECIOS ALTOS PARA LOS PAÍSES DE INGRESOS MEDIOS

- La vacuna neumocócica cuesta 63,74 dólares (54,88 euros) para Marruecos, y para Francia 58,43 dólares (50,33 euros). Túnez y Líbano también pagan más que Francia, a pesar de tener un Producto Interior Bruto (PIB) mucho menor.
- La vacuna contra el virus del papiloma humano tiene un precio de 100 dólares (86,13 euros) para Macedonia, y de 4,50 dólares (3,87 euros) en los países de ingresos bajos: 22 veces más.
- La vacuna contra el rotavirus le cuesta a Líbano 30 veces más que el menor precio disponible: 76,34 dólares (65,74 euros), a precio de Glaxo, frente a los 2,50 dólares (2,15 euros) que paga Unicef.
- La vacuna del rotavirus cuesta aproximadamente lo mismo en Líbano que en Bélgica, cuyo PIB es cinco veces mayor.

ENCARECIMIENTO DE LAS VACUNAS CUANDO SE RETIRAN LAS SUBVENCIONES DE GAVI

Cuando pierda los subsidios de GAVI, Angola pagará un 1.523% más por algunas de sus vacunas; Indonesia, un 1.547% más; Congo, un 801%; Bolivia, un 703%; y Honduras, un 309% (al cambio 2012-2018).

Razones éticas (Isolina Riaño)

Marco público

- No maleficencia
- Justicia

Responsabilidades legales

Corrección legal

Relación PRIVADA

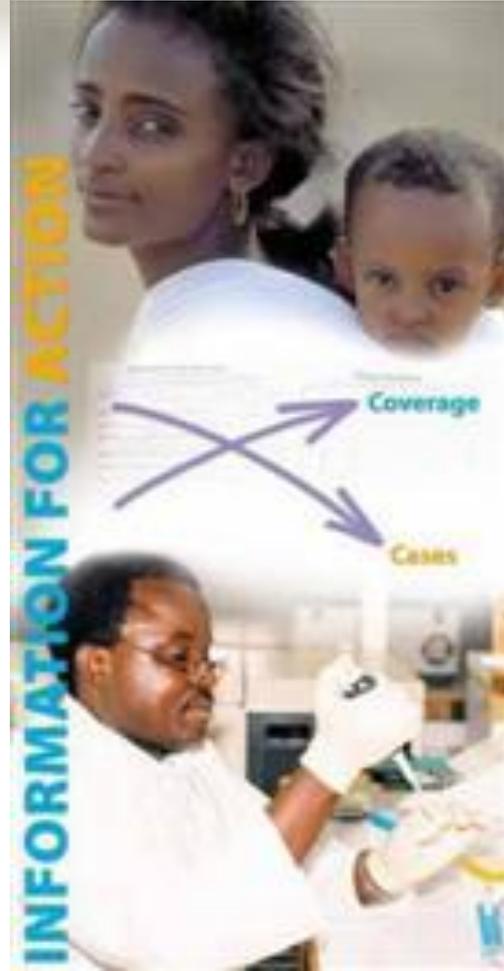
- Autonomía
- Beneficencia

Excelencia



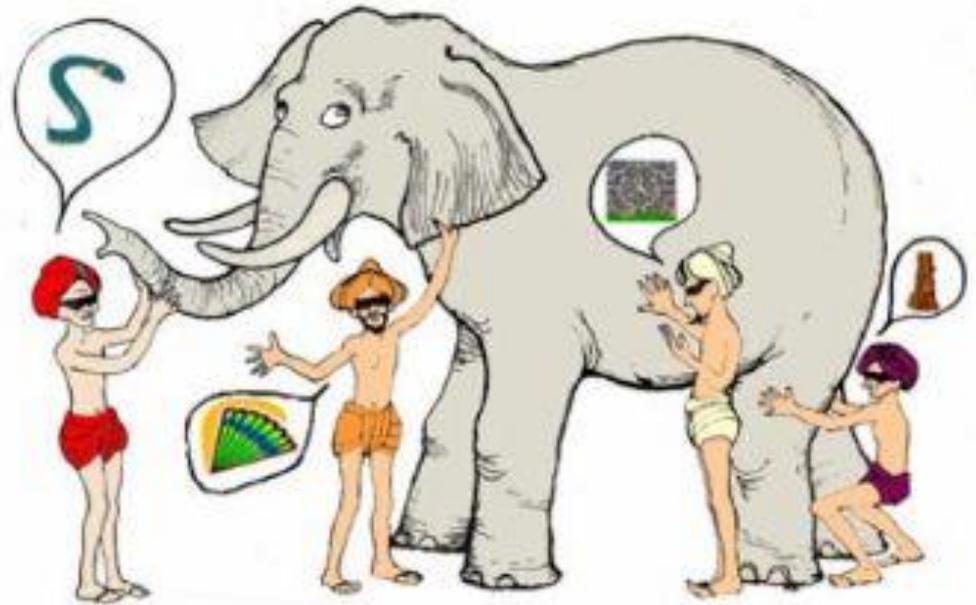
Reflexiones finales

La evidencia científica disponible permite afirmar que las vacunas incluidas en el calendario infantil son seguras y tienen gran efectividad y eficiencia



Reflexiones finales

En una **sociedad plural** como la actual, puede ser frecuente que **los valores de los profesionales no coincidan con los de los padres de los pacientes,** y que se produzcan **desacuerdos**



Reflexiones finales

El respeto a la autonomía no exime de argumentar e intentar persuadir para lograr actitudes y decisiones saludables para los niños

2 0 1 1
Vacunación

Semana de vacunación en las Américas

Vacuna a tu familia, protege a tu comunidad

Reflexiones finales

Es indispensable el **respeto** y una actitud abierta, huyendo de la confrontación, buscando **acuerdos**, desde el fomento de la **responsabilidad**

Y con una **visión global y solidaria**





Reaching

Muchas gracias

Razones éticas (Isolina Riaño)



the Unreached