



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Indecisión en la vacunación contra la Influenza; *Estrategias para mejorar la cubierta en la vacunación*

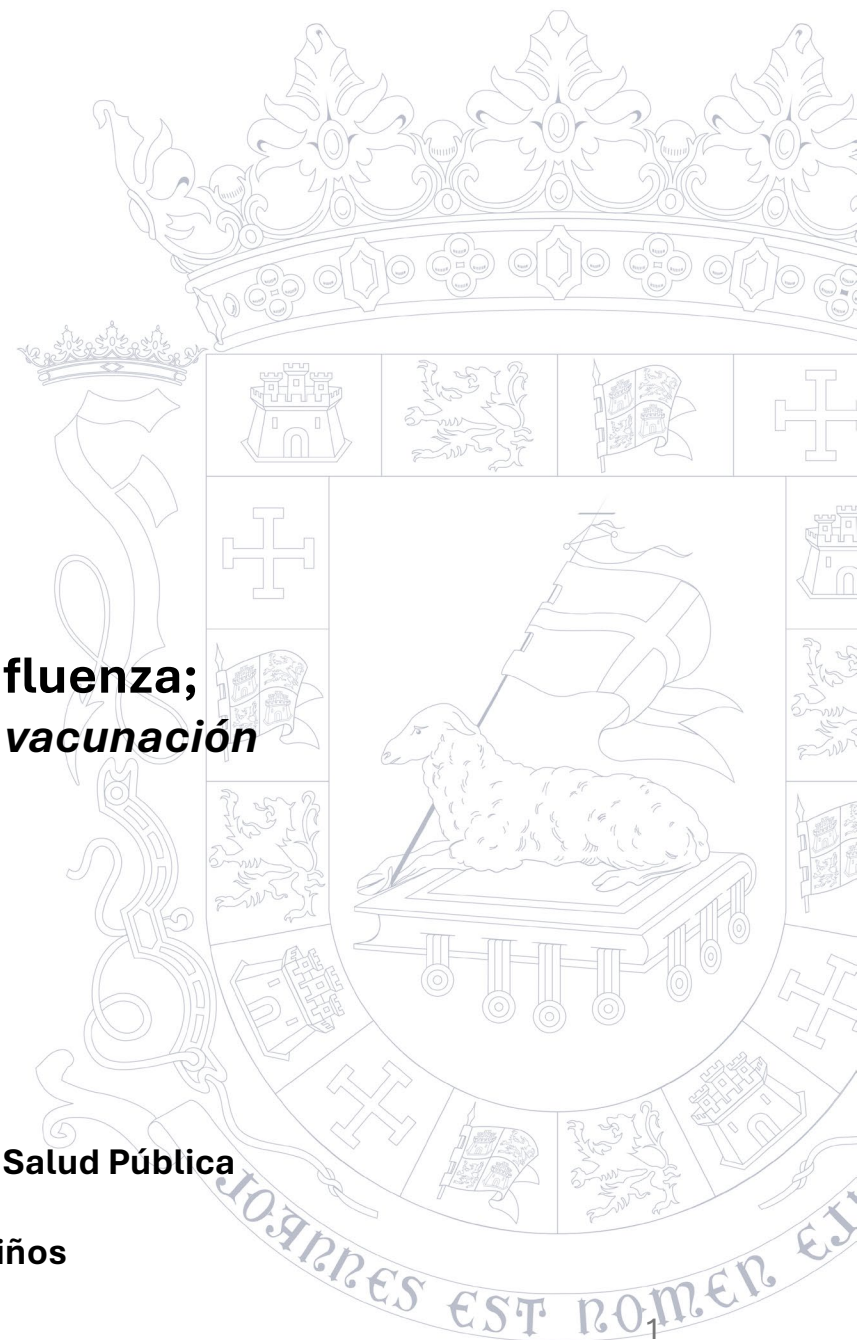
Marilyn Alicea-Pierantoni, DrPH, MS, CGG

Departamento de Salud

Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y la Protección de la Salud Pública

División de Vacunación

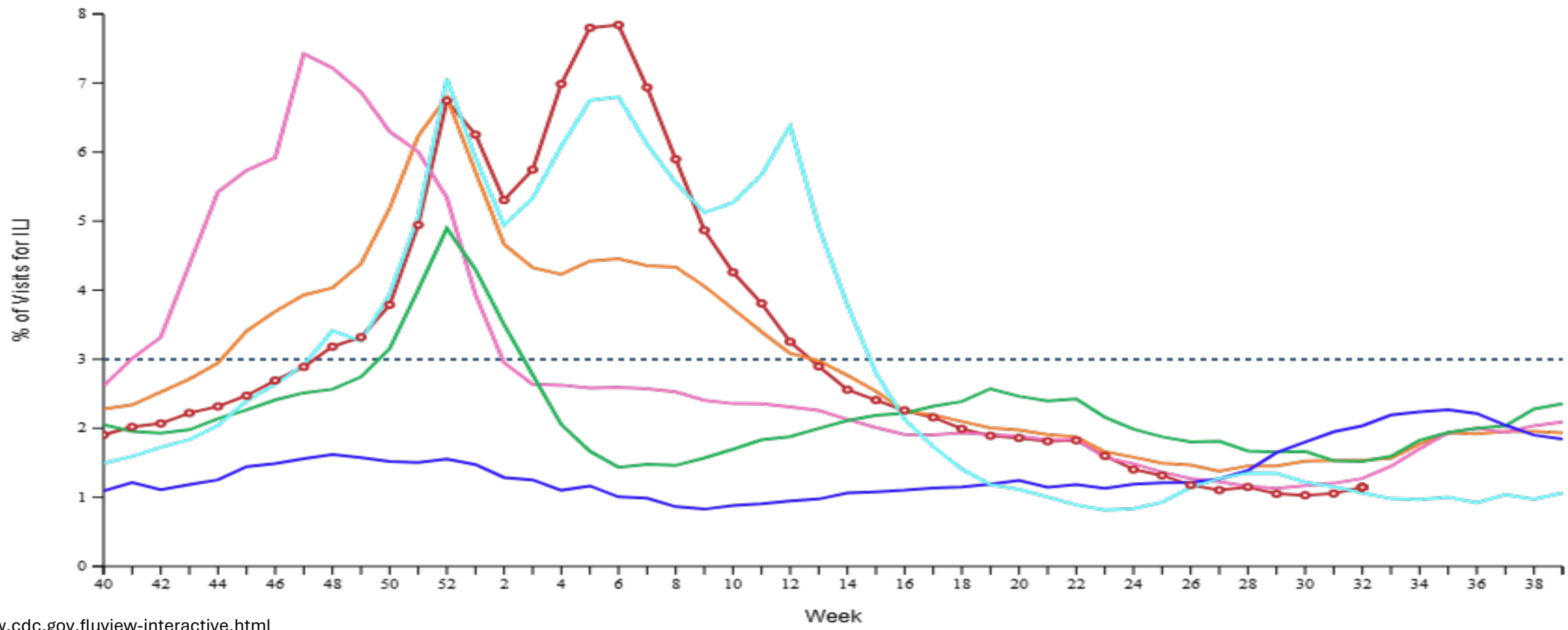
Coordinadora del Programa de Vacunas para Niños



Objetivos

1. Concientizar la realidad de la incidencia de Influenza en Puerto Rico y Estados Unidos
2. Discutir herramientas utilizadas para medir la indecisión a las vacunas
3. Repasar los factores que contribuyen a la indecisión a vacunar
4. Ofrecer herramientas útiles para abordar la renuencia
5. Explicar los concepto de los modelos de las 3C,5C y su impacto en el comportamiento renuente a vacunación, grupo SAGE
6. Aplicar los conceptos apropiados para abordar la renuencia

Percentage of Outpatient Visits for Respiratory Illness Reported by
The U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet),
Weekly National Summary, 2024-25 Season and Selected Previous Seasons



www.cdc.gov.fluview-interactive.html
 2024-25 National Baseline 2024-25 Season 2023-24 Season 2022-23 Season
 — 2021-22 Season — 2020-21 Season — 2019-20 Season

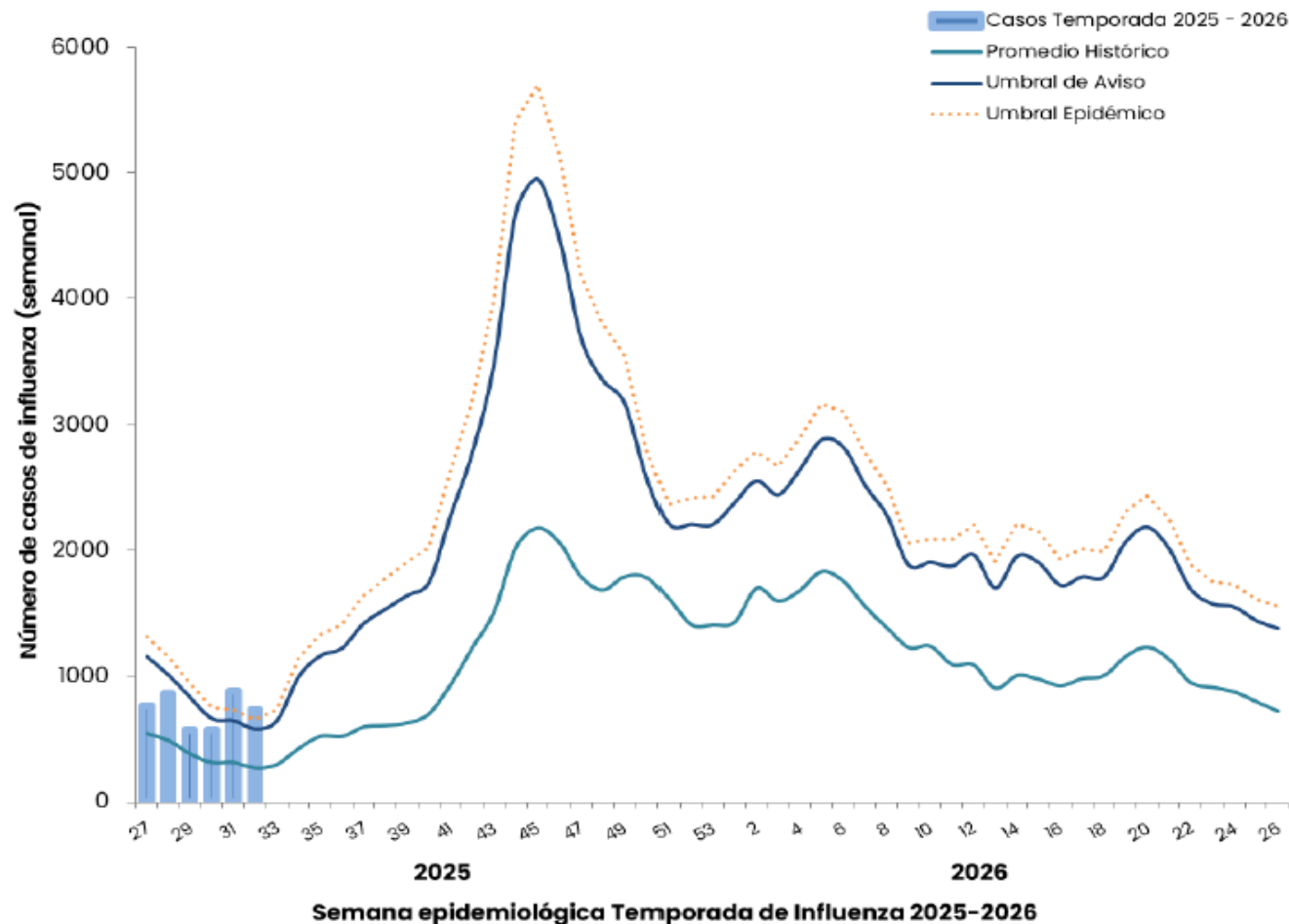


DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Gráfica 1. Curva epidemiológica de casos reportados por Semana Epidemiológica, Temporada 2024 – 2025.



Nota: Los datos son preliminares. El promedio histórico, umbral de aviso y umbral epidémico de la curva epidemiológica para influenza comprende los datos de 5 temporadas de Influenza pasadas (2018 – 2019, 2019 – 2020, 2022 – 2023, 2023 – 2024 y 2024 – 2025). Luego de un proceso de análisis y evaluación, los datos de las temporadas de Influenza 2020 – 2021 y 2021 – 2022 no fueron incluidos en esta curva epidemiológica. Lo anterior debido al comportamiento atípico del número de casos de influenza, a consecuencia del impacto de la pandemia del virus SARS-CoV-2, en Puerto Rico durante los periodos mencionados.

Semana Epidemiológica Número 32, 2025
Fecha: 15 de agosto de 2025

<https://datos.salud.pr.gov/flu/publications>



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Tabla 1. Casos de influenza según prueba rápida reportados para la Semana Epidemiológica, Temporada 2025 – 2026.

Influenza	Semana Epidemiológica 32*	Temporada 2024 – 2025	Temporada 2025 – 2026**
Casos totales reportados (<i>incluye hospitalizaciones</i>)	736	64,339	4,411
Regiones de salud con tasas más altas	Fajardo	Caguas	Ponce
Vacunados***	0	3,464	0
Muertes†	8	179	18
Hospitalizaciones****	68	2,756	408

Notas: Los datos son preliminares.

*La semana epidemiológica 32 corresponde al periodo del 3 al 9 de agosto de 20245

**La Temporada de Influenza 2025 – 2026 data de la semana epidemiológica 27 de 2025 (29 de junio de 2025) hasta la semana epidemiológica 26 de 2026 (4 de julio de 2026)

***La información de casos vacunados fue verificada en la plataforma “Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS)”. Al momento la vacuna de temporada no esta siendo administrada por lo que todavía no hay vacunados esta temporada.

****El porciento de hospitalización para la semana epidemiológica 32 correspondiente a la temporada 2025 – 2026 fue 9.2%.

† Ver punto 7 en sección de comentario final.

Semana Epidemiológica Número 32, 2025
Fecha: 15 de agosto de 2025

<https://datos.salud.pr.gov/flu/publications>



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Número y porcentaje de personas de 19 años o más vacunadas contra Influenza por temporada, Puerto Rico, 2019-2025

Temporada	Número de vacunas administradas	Estimado poblacional*	Porcentaje de vacunación
2019-2020	272,468	2,673,276	10%
2020-2021	101,236	2,675,192	4%
2021-2022	356,185	2,679,522	13%
2022-2023	401,002	2,664,561	15%
2023-2024	449,754	2,667,469	17%
2024-2025	356,465	2,684,387	13%

Fuente: Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS)

*Fuente de estimado poblacional: U.S. Census Bureau, Population Division

Factores influyen en las decisiones sobre la vacunación

- Medios de comunicación
- Política local
- Religión o cultura
- Accesibilidad de los servicios
- Confianza en las autoridades
- Creencias y actitudes sobre salud
- Conocimientos sobre la prevención de enfermedades
- Experiencias previas con servicios de salud
- Fuente de la vacuna
- Horario de vacunación
- Cualquier costo asociado con la vacunación
- Conocimientos o actitudes de los profesionales de la salud

¿Qué es la renuencia a las vacunas, “Vaccine Hesitancy” ?

Se refiere al atraso en la aceptación o rechazo a la vacunación independientemente de los servicios de vacunación. La renuencia a las vacunas es complejo, específico al contexto, que varía a través del tiempo, lugar y vacunas. Está influenciada por factores como complacencia, conveniencia y confianza.

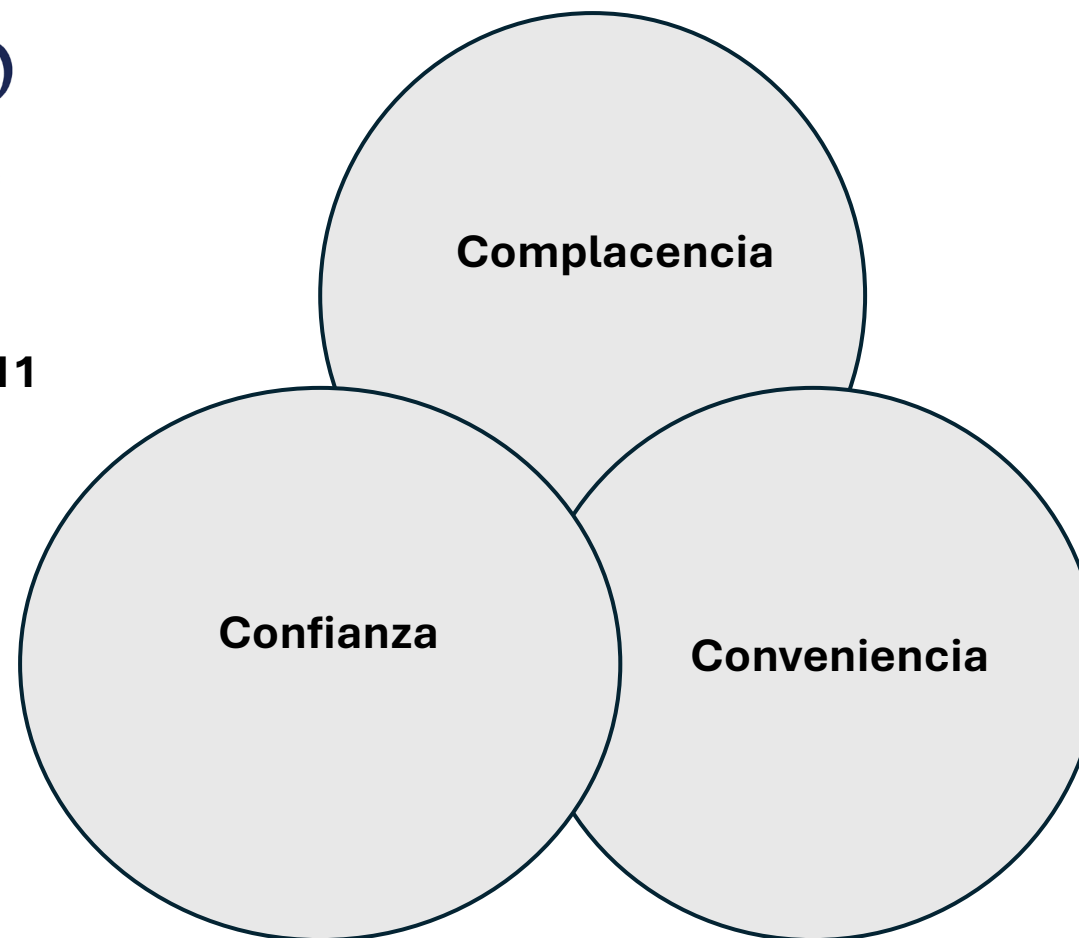
Vaccine Hesitancy: Definition, scope and determinants
Science Direct Vol 33 Issue 34, August 2015, Pages 4161-4164
Noni MacDonald, SAGE Work Group on Vaccine Hesitancy
(SAGE: Strategic Advisory Group of Experts on Immunization)





DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

Modelo de las 3C, 2011

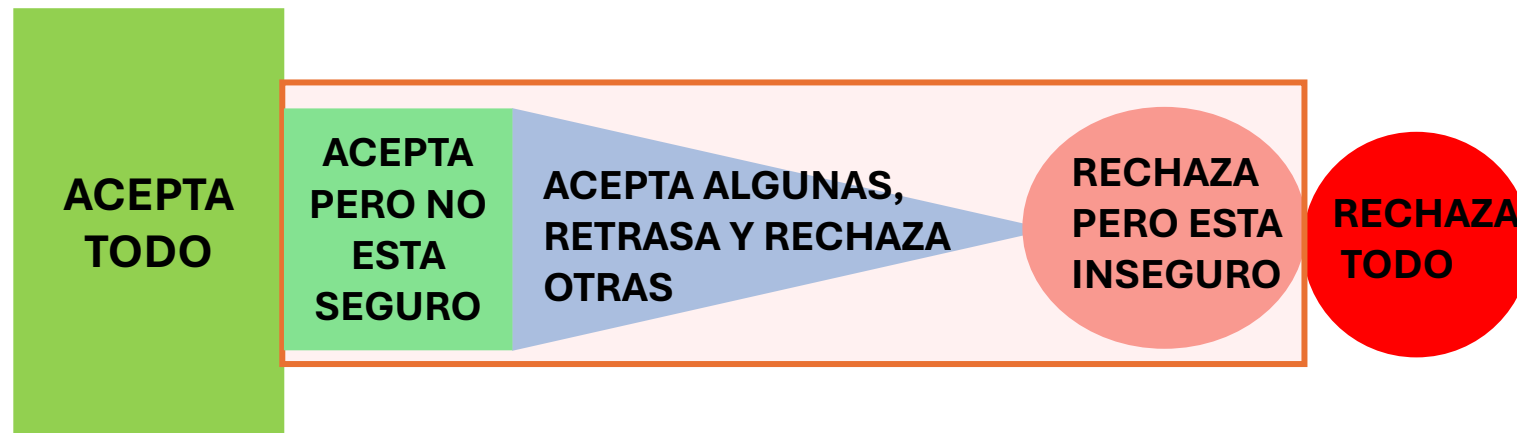


Vaccine Hesitancy: Definition, scope and determinants
Science Direct Vol 33 Issue 34, August 2015, Pages 4161-4164
Noni MacDonald, SAGE Work Group on Vaccine Hesitancy



MODELO CONCEPTUAL DE LAS 5C





La renuencia ocurre en un continuo de alta demanda de vacunas y el completo rechazo a las vacunas, no hay demanda por vacunas disponibles y ofrecidas.

Matriz de determinantes de renuencia a las vacunas, SAGE_2015

Categoría de factores	Determinantes
Influencias contextuales Factores históricos, socio-culturales, ambientales, institucionales/sistema de salud, económicos o políticos	• El ambiente de comunicación/medios • Líderes influencers, custodios de la información en los programas de vacunación, espacios pro/anti vacunas • Influencia histórica • Religión/cultura/género/socio-económico • Política/políticas • Barreras geográficas • Percepción de la industria farmacéutica

Vaccine Hesitancy: Definition, scope and determinants
Science Direct Vol 33 Issue 34, August 2015, Pages 4161-4164
Noni MacDonald, SAGE Work Group on Vaccine Hesitancy

Matriz de determinantes de renuencia a las vacunas, SAGE_2015

Categoría de factores	Determinantes
Influencias individuales o de grupos Influencias que surgen de la percepción personal hacia la vacuna ó la influencia del ambiente social/colaboradores	• Experiencia personal, familiar y/o miembros de la comunidad con la vacunación, incluyendo dolor • Creencias, actitudes acerca de la salud y la prevención • Conocimiento/Concientización • Sistema de salud y proveedores-confianza y experiencia personal • Riesgo/beneficio (percibido, regla general) • La vacunación como norma social vs. dañina/no es necesario



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Matriz de determinantes de renuencia a las vacunas, SAGE_2015

Categoría de factores	Determinantes
Vacunas/vacunación-situaciones específicas Directamente relacionadas a la vacuna o la vacunación <i>Vaccine Hesitancy: Definition, scope and determinants Science Direct Vol 33 Issue 34, August 2015, Pages 4161-4164 Noni MacDonald, SAGE Work Group on Vaccine Hesitancy</i>	• Riesgo/beneficio(evidencia epidemiológica y científica) • Introducción de una nueva vacuna o nueva formulación o una nueva recomendación para una vacuna existente • Modo de administración • Diseño de un nuevo programa de vacunación/ Modo de administración(rutina/campaña masiva) • Fiabilidad y /o suplidor de la vacuna y/o equipo de vacunación • Itinerario de vacunación • Costos • La fuerza de la recomendación y/o base del conocimiento y/o actitud de los profesionales del cuidado de la salud

Indecisión a las vacunas: una revisión sistemática para abordar el fenómeno en Latinoamérica

SANUS.2021;6:e182

www.sanus.unison.mx

Bruno Michel Bernal-Vaquera
Alejandro Morales-Jinez
Norma Elvira Moreno Pérez

Puntos importantes:

Cuestionario: PACV, “Parent Attitudes about Childhood Vaccines”

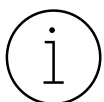
La negativa de los padres a que sus hijos sean vacunados se centra en



factores relacionados a valores



una profunda desconfianza frente a las instituciones de salud



falta de información



desconocimiento de los padres en cuanto a las vacunas, beneficios y esto dificulta la toma de decisiones sobre la vacunación de los padres

Análisis a la renuencia a vacunas en la población infantil. Revisión sistemática.

Shany Lisbeth Perugachi Lema, Raquel Valera Lloris

Revista MetroCiencia

Volumen 32, Número 4

Octubre-Diciembre 2024

Pág 39-58

ISSNp: 190-2989

DOI 10.47464/MetroCiencia/Vol324/2024/39-58

Universidad Internacional de Valencia, Valencia, España

Resumen

1. La vacunación ha logrado prevenir de 3 a 5 millones de muertes al año.
2. Se ha visto cuestionado su uso y beneficio provocando la **renuencia** a las vacunas, convirtiéndose en un problema de salud pública ya que disminuye la cobertura en la población.
3. Se revisaron 228 artículos de los cuales se incluyeron 22 en este estudio. Los hallazgos describen como determinantes de la renuencia a la vacunación a:
 - a. al impacto que tiene el desconocimiento en la toma de decisiones , y como afectan las fuentes de información en una **era digitalizada**;
 - b. el temor ha efectos adversos que se ha visto presente por experiencia propia o ajena con algún inmunobiológico;
 - c. la desconfianza en el sistema de salud pública.

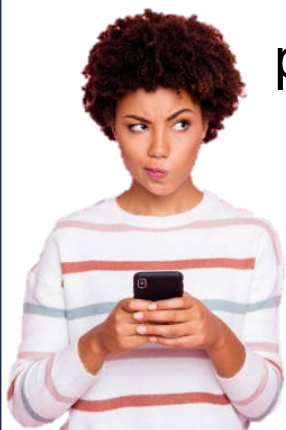
La **educación en salud** resulta ser una herramienta útil para disminuir la renuencia a las vacunas aplicando comunicación estratégica.

Entendiendo la Renuencia

- Para hacer frente a la renuencia a las vacunas, es necesario comprender **la magnitud** y la **configuración** del problema.
- Es importante tener un “**diagnóstico**” de las causas fundamentales y las **estrategias adaptadas** basadas en la evidencia para abordar las causas.
- Finalmente, es importante el proceso de **monitoreo** y **evaluación** para determinar el impacto y la sostenibilidad de la intervención.

Entendiendo la Renuencia

- Cuando se evalúa la renuencia a las vacunas, se debe tener en cuenta que puede haber muchos **determinantes** interrelacionados.
- Estos deben evaluarse de **manera sistemática** para explorar las influencias *individuales, grupales y contextuales*, así como cualquier problema específico de vacunación.
 - aspectos individuales relacionados a barreras económicas o de acceso





DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

¿Cómo abordar la renuencia a las vacunas?

"El mensaje que debemos llevar a casa sobre cómo abordar el tema de la vacunación con los pacientes es que hay que llevarlo a cabo de manera **abierta, honesta y sin prejuicios**".

""El abordaje '**preguntar-compartir-preguntar**' puede ser útil. Es aquel donde el trabajador de la salud hace preguntas abiertas para identificar inquietudes, y luego ofrece compartir su experiencia sobre esta inquietud".

Medscape Noticias Médicas

Dr. Mohammad Razai, MD/Investigador Principal St. George's University-Londres, Reino Unido

14 de junio 2021

¿Cómo abordar la renuencia a las vacunas?

Abra la conversación con una declaración o enunciado presentando la vacunación de manera **predeterminada**.

Ejemplo:

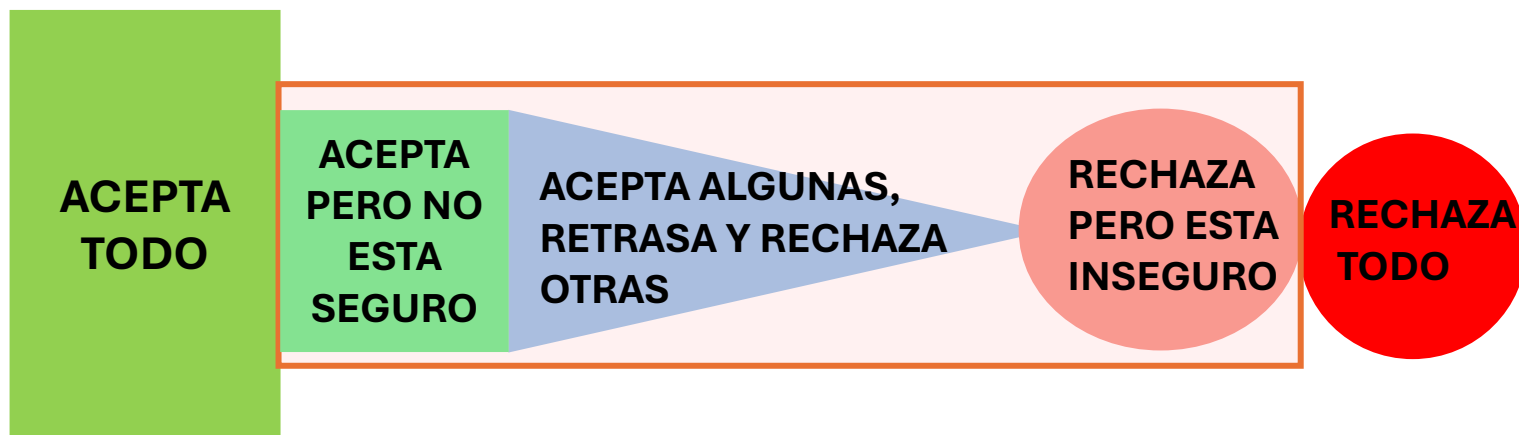
- "Ahora es el momento de vacunar a Diego."



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO



1. “¡Excelente, estamos preparados!”
2. “¡Está bien!”; “¡Supongo que sí!”; “¡Qué remedio!”; “¡No hay de otra!”
3. “¡No sé!”; “¡Tengo dudas!”; “¡Pongámosle éstas solamente!”
4. “¡No, no estoy seguro que esto sea seguro!”; “¡He recibido información que me preocupa!”
5. “¡No creo en las vacunas, las vacunas hacen daño, las vacunas no funcionan!”



Comunicación efectiva



Comunicación Efectiva

- Se caracteriza por transmitir un mensaje de forma simple y entendible para el receptor.
- Se entiende como efectiva cuando el emisor cumple con el objetivo de expresar su mensaje de manera que el receptor lo pueda comprender.



Características

- Fácil comprensión
- Intencionada
- Sencilla
- Concisa
- Objetiva
- Asertiva
- Efectiva
- Clara



Comunicación efectiva

La comunicación efectiva.....

- puede marcar la diferencia sobre como se entiende o se recibe el mensaje;
- resulta relevante para que surja una **comprensión** adecuada del mensaje que queremos llevar;
- Cuando el proceso de comunicación es **claro y seguro** resulta **convinciente**. De lo contrario el resultado será totalmente ineficiente.



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Recomendaciones

- Contacto visual
- Mantén conciencia de su lenguaje corporal
- Utilizar un vocabulario sencillo
- Utilizar halagos o frases de aprobación
- Toma en cuenta el contexto
- Utiliza un tono de voz adecuado
- Se empático/a
- Escucha activamente
- Evitar las interrupciones
- Parafrasea o pregunta cuando sea necesario





DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO



**Organización
Mundial de la Salud**

La **confianza en la vacuna** es la confianza que los padres, pacientes o proveedores tienen en:

- Las vacunas recomendadas
- Los proveedores que administran vacunas
- Procesos y políticas que conducen al desarrollo, licenciamiento, fabricación y recomendaciones de uso de vacunas.

Sin confianza en las vacunas las personas no se moverán a recibir la vacuna.



La confianza en las vacunas es fundamental para mantener las tasas de cobertura de vacunación y proteger la salud de nuestras comunidades.

Trabajamos con socios para fortalecer la confianza del público en las vacunas.

Estableciendo la confianza en las vacunas

- Proveer educación y adiestramiento al proveedor.
- Apoyando organizaciones asociadas.
- Publicar o compartir recomendaciones basadas en evidencia.
- Organizar y promover foros para aprender sobre la confianza en las vacunas.
- Anime a los líderes de su familia, comunidad u organizaciones a ser campeones de las vacunas.
- Hable con sus amigos y familiares sobre la vacunación.
- Comparta mensajes clave que promuevan la acción.



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Estableciendo la confianza en las vacunas

- Ayude a educar a las personas sobre las vacunas.
- Obtenga más detalles sobre cómo encontrar información confiable.
- Cuando encuentre información, verifique con [CDC.gov](https://www.cdc.gov) y aprenda cómo responder a la información errónea que encuentre.

¡Haga visible su decisión de vacunarse y celébrela!



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Recursos para evaluar y abordar la renuencia

- **No existe una intervención única** con lo que se puedan abordar todos los casos de renuencia a las vacunas.
- El grupo de trabajo SAGE indica que las intervenciones más efectivas son de **componentes múltiples** versus componentes individuales.
- En la mayoría de los casos, las intervenciones deben estar basadas en el **diálogo** y dirigirse directamente a un grupo específico de población sub-vacunada.

Recursos para evaluar y abordar la renuencia

Los trabajadores de la salud, los pacientes, los familiares, la comunidad, y las autoridades nacionales deben trabajar en conjunto para promover las guías de vacunación recomendadas.

- Generar ideas
- Mejorar la calidad de los servicios de salud;
- Crear sistemas;
- Desarrollar políticas y estrategias de comunicación que fomenten las conductas de vacunación recomendadas.

The background of the slide is a collage of numerous small, semi-transparent images of diverse people of various ages, ethnicities, and genders, all smiling or looking positively. These images are arranged in a grid-like pattern, creating a sense of community and inclusivity.

**La colaboración es la
herramienta esencial para
trabajar en contra de la
renuencia a las vacunas.**



DEPARTAMENTO DE SALUD



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO



Vaccinate with **Confidence**

Protect communities. Empower families. Stop myths.

Child vaccination coverage remains high nationally, and most parents are confident in the safety and effectiveness of vaccines.

However, the spread of myths and misinformation has put some communities at risk. When misleading information circulates, vaccination coverage can fall and increase the risk for outbreaks of vaccine-preventable diseases.

A New Approach

Vaccinate with Confidence is CDC's strategic framework to strengthen vaccine confidence and prevent outbreaks of vaccine-preventable diseases in the United States.

Vaccinate with Confidence will strengthen public trust in vaccines by advancing three key priorities:

Protect Communities

Vaccination rates remain strong nationally, but pockets of under-vaccination persist in some locations, putting communities at risk for outbreaks. CDC will support states, cities, and counties to find these communities and take steps to protect them.

Empower Families

Trust in vaccines is not built through a top-down approach, but through millions of conversations between parents, doctors, nurses, pharmacists, and community members. CDC will expand resources for health care professionals to support effective vaccine conversations.

Stop Myths

To stop misinformation from eroding public trust in vaccines, CDC will work with local partners and trusted messengers to improve confidence in vaccines among at-risk groups; establish partnerships to contain the spread of misinformation; and reach critical stakeholders to provide clear information about vaccination and the critical role it plays in protecting the public.



Image courtesy of the American Academy of Pediatrics and SELF Magazine.



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention



Vaccinate with **Confidence**

Build Trust

Objective: Share clear, complete, and accurate messages about COVID-19 vaccines and take visible actions to build trust in the vaccine, the vaccinator, and the system in coordination with federal, state, and local agencies and partners.

- ✓ Communicate transparently about the process for authorizing, approving, making recommendations for, monitoring the safety of, distributing, and administering COVID-19 vaccines, including data handling.
- ✓ Provide regular updates on benefits, safety, side effects and effectiveness; clearly communicate what is not known.
- ✓ Proactively address and mitigate the spread and harm of misinformation via social media platforms, partners, and trusted messengers.

Empower Healthcare Personnel

Objective: Promote confidence among healthcare personnel* in their decision to get vaccinated and to recommend vaccination to their patients.

- ✓ Engage national professional associations, health systems, and healthcare personnel often and early to ensure a clear understanding of the vaccine development and approval process, new vaccine technologies, and the benefits of vaccination.
- ✓ Ensure healthcare systems and medical practices are equipped to create a culture that builds confidence in COVID-19 vaccination.
- ✓ Strengthen the capacity of healthcare professionals to have empathetic vaccine conversations, address myths and common questions, provide tailored vaccine information to patients, and use motivational interviewing techniques when needed.

Engage Communities & Individuals

Objective: Engage communities in a sustainable, equitable and inclusive way—using two-way communication to listen, build trust, and increase collaboration.

- ✓ Empower vaccine recipients to share their personal stories and reasons for vaccination within their circles of influence.
- ✓ Work with health departments and national partners to engage communities around vaccine confidence and service delivery strategies, including adaptation of vaccination sites to meet community needs.
- ✓ Collaborate with trusted messengers—such as faith-based and community leaders—to tailor and share culturally relevant messages and materials with diverse communities.

*Personnel = All staff working in healthcare settings, including physicians, PAs/NPs, nurses, allied health professionals, pharmacists, social workers, support staff, and community health workers



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

REFERENCIAS

www.cdc.gov.fluview-interactive.html

<https://datos.salud.pr.gov/flu/publications>

Bernal-Vaquera,B., Morales-Jines,A, et.al. SANUS2021;6e182. www.sanus.unison.mx

Indecisión a las vacunas: una revisión sistemática para abordar el fenómeno en Latinoamérica.

De Figueiredo A.,Simas,C. et.al.The Lancet.2020. Sep 26:396(10255)898-908

“Mapping global trends in vaccine confidence and investigating barriers to vaccine uptake: a large-scale retrospective temporal modelling study”

Medscape Noticias Médicas, WebMD,LLC. (2021). Las “5C” de como abordar las dudas hacia la vacuna contra COVID-19.

Noni MacDonald, SAGE Work Group on Vaccine Hesitancy. Science Direct Vol 33 Issue 34 (2015)4161-4164

Vaccine Hesitancy: Definition, scope and determinants.

Rancher, C., Moreland A., et. al. Journal of Psychiatric Research 160(2023) 180-186

Using the 5C model to understand COVID-19 vaccine hesitancy across a National and South Carolina sample.

Shany Lisbeth Perugachi Lema, Raquel Valera Lloris. Revista MetroCiencia Volumen 32, Número 4 (2024) 39-58

Análisis a la renuencia a vacunas en la población infantil. Revisión sistemática.

PREIS, Puerto Rico Electronic Immunization System

Estimado Poblacional:U.S. Census Bureau, Population Division



Marilyn Alicea-Pierantoni, DrPH

Marilyn.alicea2@salud.pr.gov

787-765-2929, x-3346