

Superar los obstáculos a la vacunación: conclusiones clave de las encuestas realizadas en toda la UE

Introducción:

La vacunación es una de las herramientas más eficaces en materia de salud pública, pero siguen existiendo disparidades en los índices de vacunación en toda la UE. Estas disparidades suelen estar determinadas por una compleja interacción de factores conductuales, sociales y sistémicos. En el marco de la tarea 2, «Evaluación de los obstáculos a la vacunación», se realizaron dos encuestas a gran escala en los 27 Estados miembros de la UE: una dirigida a la población general y otra centrada en los profesionales sanitarios. El objetivo de estas encuestas era captar los factores determinantes de la vacunación tanto a nivel individual como sistémico.

En conjunto, estas encuestas proporcionan una rica base empírica para comprender la naturaleza multifacética de la vacunación en la UE. Las principales conclusiones y las implicaciones políticas derivadas de los datos ofrecen una hoja de ruta para mejorar la cobertura y la equidad de la vacunación en todos los Estados miembros.

Metodología

Encuesta a la población general

La encuesta a la población general recopiló las respuestas de **25.889 personas mayores de 16 años**. El muestreo se estratificó por sexo, edad y región para garantizar la representatividad nacional. La encuesta se realizó por Internet para reducir el sesgo de deseabilidad social, especialmente en las preguntas relacionadas con las actitudes y el estado de vacunación personal.

El cuestionario se estructuró en torno al **marco de factores sociales y conductuales (BeSD)** de la Organización Mundial de la Salud, que identifica cuatro ámbitos que influyen en la vacunación:

- ◆ **Pensamientos y sentimientos:** respuestas cognitivas y emocionales a las vacunas y a las enfermedades prevenibles mediante la vacunación.
- ◆ **Procesos sociales:** influencia de las normas sociales y de las recomendaciones de fuentes de confianza.
- ◆ **Motivación:** disposición, intención y reticencia a vacunarse.
- ◆ **Barreras prácticas:** barreras que se encuentran al acceder a los servicios de vacunación, como el coste, la ubicación y la programación de citas.

Encuesta a profesionales sanitarios

La encuesta a profesionales sanitarios recopiló **2510 respuestas** de profesionales de la medicina general, pediatría, obstetricia, enfermería y farmacia del Healthcare Panel (panel sanitario) de Kantar. Se establecieron objetivos de muestreo por país para reflejar la diversidad de los vacunadores y las estructuras institucionales. Aunque no se recopilaban datos a nivel regional, la encuesta garantizó una amplia cobertura nacional.

El cuestionario se elaboró con la colaboración de expertos médicos y abarcaba ocho áreas temáticas:

- ◆ Características de la práctica

- ◆ Actitudes y comportamientos de los pacientes
- ◆ Opiniones profesionales sobre la vacunación
- ◆ Sistemas de información y seguimiento
- ◆ Formación y competencia
- ◆ Prácticas de comunicación y recomendación
- ◆ Suministro y logística de vacunas
- ◆ Barreras sistémicas percibidas

Modelado estadístico

Para analizar los datos de la encuesta, se utilizó un enfoque de regresión logística multinivel, que incorporaba variables tanto a nivel individual como a nivel nacional. El proceso de modelado incluyó:

- **Árboles de regresión aditiva bayesiana (BART)** para identificar las variables a nivel nacional más predictivas a partir de más de 150 indicadores.
- **Posestratificación y reponderación** para alinear las respuestas de la encuesta con las distribuciones a nivel de población.
- **Modelado de escenarios** para estimar las posibles mejoras en la cobertura de la vacunación si se abordaran barreras específicas.

Los datos a nivel nacional se enriquecieron con indicadores del Banco Mundial, Eurostat, Transparency International y expertos nacionales. Estos incluían métricas sobre gobernanza, infraestructura sanitaria, acceso a Internet, métodos de divulgación y modelos de financiación de la vacunación.

Principales conclusiones

El análisis de las dos encuestas realizadas en toda la UE, una dirigida a la población general y otra a los profesionales sanitarios, reveló un panorama complejo de factores conductuales, sistémicos y logísticos que influyen en la vacunación. Estas conclusiones se estructuran en torno a los determinantes a nivel individual, las características del sistema sanitario y el impacto de las intervenciones políticas.

1. Determinantes a nivel individual

La encuesta a la población general identificó, dentro de los cuatro ámbitos clave del marco BeSD, varios factores y determinantes que influyen en las decisiones de vacunación:

- **Pensamientos y sentimientos:** la confianza en la seguridad de las vacunas, la confianza en los profesionales sanitarios y el miedo a los efectos secundarios fueron los principales factores predictivos de la intención y el acto de vacunarse.
- **Procesos sociales:** las recomendaciones de los profesionales sanitarios y las normas sociales percibidas (familia, compañeros, líderes religiosos) influyeron significativamente en las decisiones.
- **Motivación:** la disposición a vacunarse variaba según el tipo de vacuna, observándose una mayor disposición para la gripe estacional y las dosis de refuerzo contra la COVID-19.
- **Cuestiones prácticas:** se citaron con frecuencia obstáculos como procedimientos de reserva poco claros, horarios limitados de las clínicas y costes de transporte.

Factores demográficos como la edad, el nivel educativo, la situación laboral y los conocimientos sobre salud también influyeron, ya que las personas más jóvenes y con mayor nivel educativo mostraron en general una mayor aceptación de las vacunas.

2. Perspectivas de los profesionales sanitarios

La encuesta realizada a los profesionales sanitarios puso de relieve varios retos sistémicos:

- **Cargas administrativas:** la fragmentación de los sistemas de seguimiento y la falta de registros centralizados dificultaron la administración eficiente de las vacunas.
- **Formación y comunicación:** muchos profesionales señalaron que la formación en materia de comunicación sobre las vacunas y gestión de las dudas era insuficiente.
- **Suministro y acceso:** la disponibilidad limitada de vacunas y vacunadores, especialmente en las zonas rurales, fue un problema recurrente.
- **Divulgación y recordatorios:** los sistemas de recordatorios y las campañas de divulgación inadecuados se consideraron oportunidades perdidas para impulsar la vacunación.

3. Perspectivas y modelos a nivel nacional

Utilizando árboles de regresión aditiva bayesiana (BART) y modelos de regresión multinivel, el estudio identificó 20 factores predictivos significativos de la vacunación a nivel nacional. Entre ellos se incluyen:

- **Gobernanza y confianza:** los países con mayor eficacia gubernamental y confianza social obtuvieron mejores resultados en materia de vacunación.
- **Infraestructura digital:** el acceso a Internet y el uso de plataformas digitales de salud se correlacionaban positivamente con la vacunación.
- **Preparación del sistema sanitario:** la disponibilidad (es decir, el número) de camas para cuidados curativos y los niveles de concienciación sobre la salud eran importantes factores predictivos.

4. Escenarios hipotéticos e impacto de las políticas

El modelado de escenarios demostró que las intervenciones políticas específicas podían dar lugar a mejoras cuantificables en la cobertura de vacunación. Por ejemplo:

- **Financiación de las vacunas infantiles en la atención primaria:** en los países que carecen de este apoyo, la cobertura prevista de la vacuna triple vírica oscilaba entre el 85,2 % y el 93,7 %. La introducción de la financiación podría aumentar la cobertura entre 1 y 2 puntos porcentuales.
- **Sistemas de divulgación y recordatorio:** los países con medidas de divulgación sólidas, incluidos los sistemas de recordatorio (por ejemplo, Dinamarca), mostraron un mayor índice de vacunación, especialmente cuando se combinaban la divulgación digital y la divulgación en papel.

Sin embargo, el efecto global de las intervenciones individuales fue modesto, lo que subraya la necesidad de estrategias múltiples adaptadas a los contextos nacionales.

Las conclusiones de las encuestas y los ejercicios de modelado realizados en toda la UE apuntan a una conclusión clara: para mejorar los índices de vacunación es necesario adoptar medidas específicas para eliminar las barreras persistentes. Estas barreras, concretamente las administrativas, prácticas, financieras, sistémicas e informativas, no son cuestiones aisladas, sino retos interrelacionados que exigen respuestas coordinadas.