

# Desafíos y Oportunidades en la Vacunación de Comunidades en Riesgo

Lucía Abascal Miguel, MD, PhD, Ms  
University of California, San Francisco

# Introducción

- Los grupos minoritarios enfrentan desventajas significativas en el acceso a la vacunación, y dentro de estos, los hombres suelen ser más renuentes a vacunarse.
- El miedo, desinformación y la polarización en temas de salud ha empeorado desde la pandemia del COVID-19.
- Esto ha causado que disminuya la disposición a vacunarse.
- El problema es que muchas veces los que menos se vacunan son los que más las necesitan.



No le pidas peras al olmo



Don't ask for pears  
from the elm tree,  
meaning you  
shouldn't expect  
things you  
know someone  
can't deliver.



> [PLOS Glob Public Health](#). 2024 Mar 28;4(3):e0002921. doi: 10.1371/journal.pgph.0002921. eCollection 2024.

## COVID-19 vaccine uptake and barriers among Indigenous language speakers in Mexico: Results from a nationally representative survey

Lucía Abascal Miguel <sup>1</sup>, Cesar A Mendez-Lizarraga <sup>1</sup>, Elizabeth M Rojo <sup>1 2</sup>, Jaime Sepúlveda <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 38547235 PMID: PMC10977884 DOI: 10.1371/journal.pgph.0002921

> [BMJ Open](#). 2022 Dec 13;12(12):e066365. doi: 10.1136/bmjopen-2022-066365.

## Evaluating the impact of a linguistically and culturally tailored social media ad campaign on COVID-19 vaccine uptake among indigenous populations in Guatemala: a pre/post design intervention study

Lucía Abascal Miguel <sup>1</sup>, Emily Lopez <sup>2</sup>, Kelly Sanders <sup>3</sup>, Nadine Ann Skinner <sup>4</sup>, Jamie Johnston <sup>4</sup>, Kathryn B Vosburg <sup>3</sup>, Anne Kraemer Diaz <sup>2</sup>, Nadia Diamond-Smith <sup>3 5</sup>

> [BMJ Open](#). 2023 Jan 27;13(1):e067210. doi: 10.1136/bmjopen-2022-067210.

## Barriers to COVID-19 vaccine acceptance to improve messages for vaccine uptake in indigenous populations in the central highlands of Guatemala: a participatory qualitative study

Nadine Ann Skinner <sup>1</sup>, Kelly Sanders <sup>2</sup>, Emily Lopez <sup>3</sup>, Magda Silvia Sotz Mux <sup>3</sup>, Lucía Abascal Miguel <sup>2</sup>, Kathryn B Vosburg <sup>2</sup>, Jamie Johnston <sup>4</sup>, Nadia Diamond-Smith <sup>2 5</sup>, Anne Kraemer Diaz <sup>3</sup>

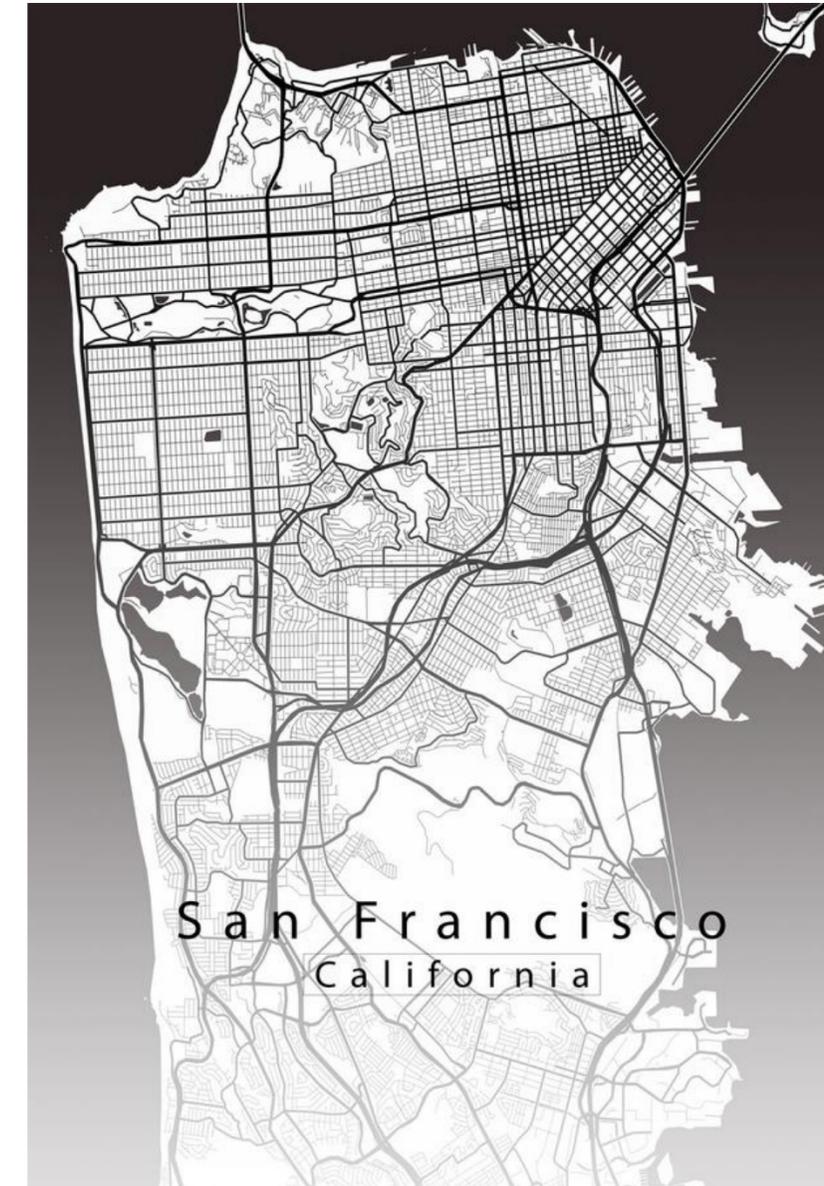
> [Glob Implement Res Appl](#). 2023;3(1):56-66. doi: 10.1007/s43477-023-00071-w. Epub 2023 Jan 11.

## Barriers and Enablers to COVID-19 Vaccination in San Francisco's Spanish-Speaking Population

Lucía Abascal Miguel <sup>1</sup>, Canice Christian <sup>1 2</sup>, Erin C Accurso <sup>3</sup>, Adriana Najmabadi <sup>4</sup>, Priyanka Athavale <sup>5</sup>, Jody A Diala <sup>1</sup>, Darpun Sachdev <sup>6</sup>, Susan Philip <sup>6</sup>, Michael J Reid <sup>1 4 2</sup>, Margaret A Handley <sup>5 7</sup>

# Barreras para la vacunación- hispanohablantes en San Francisco

- Las poblaciones latinas fueron desproporcionadamente afectadas por el COVID-19, especialmente aquellas que no nacieron en los EE. UU., sin embargo, las barreras específicas y los facilitadores de los comportamientos de salud y prevención son poco comprendidos.
- 3 objetivos principales:
  - Identificar y comprender las barreras modificables en curso para las medidas preventivas del COVID-19, incluida la vacunación.
  - Identificar opciones de intervención que puedan aumentar la aceptación de las vacunas contra el COVID-19.
  - Informar el desarrollo de intervenciones de políticas locales y regionales para abordar las barreras identificadas, a través de una serie de recomendaciones derivadas de los hallazgos del estudio.



# HALLAZGOS: Barreras a nivel de sistema

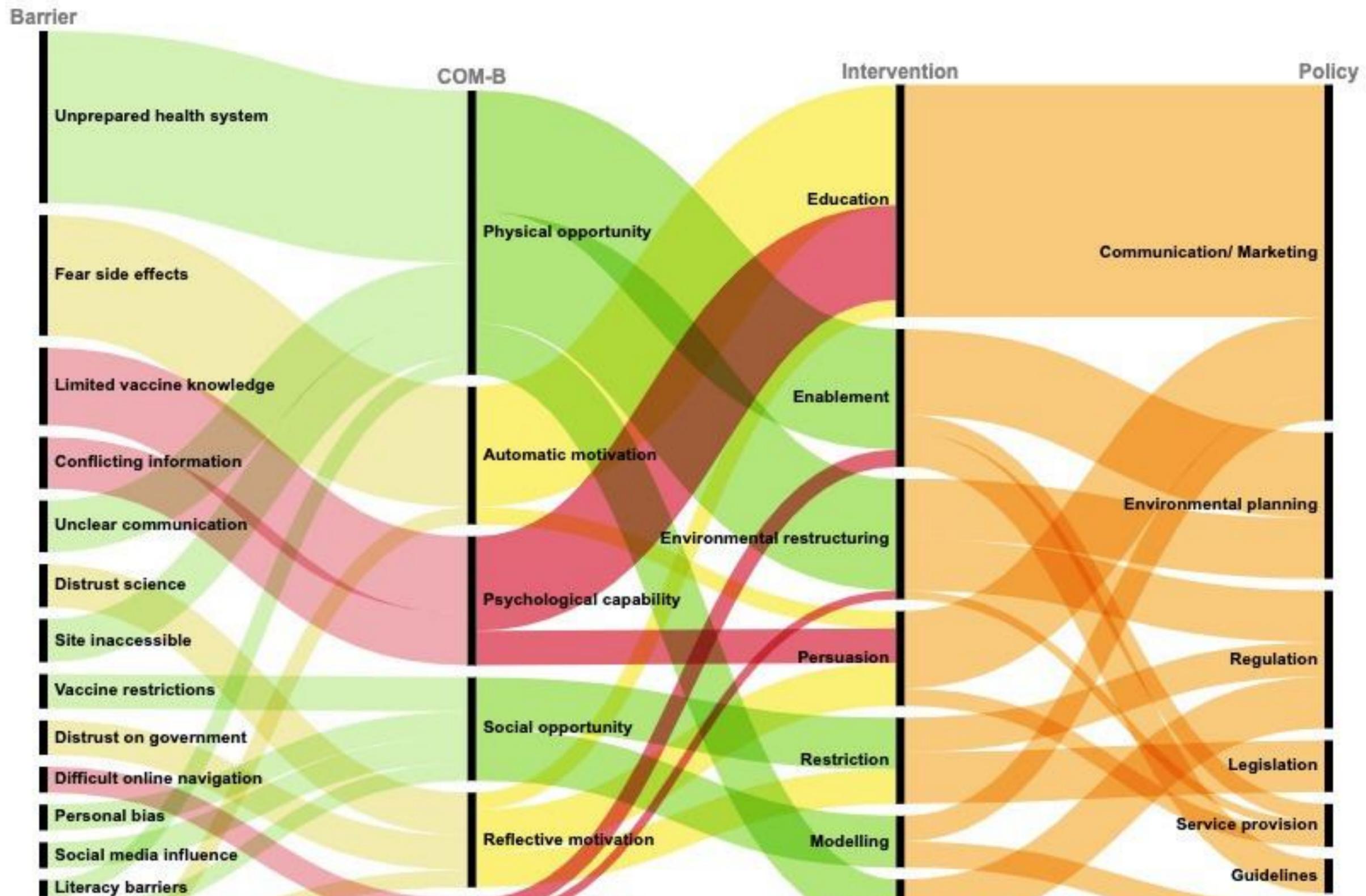
- **Preparación deficiente de los sistemas y falta de coordinación entre los actores del sistema**
  - El acceso a la vacuna fue "caótico" y los sitios de vacunación no pudieron proporcionar información sobre otras opciones cuando no pudieron proporcionar la vacuna en el lugar.
  - Los criterios de elegibilidad estrictos crearon confusión sobre quién y cuándo calificaba.
- **Entorno físico:**
  - Los sitios de vacunación pueden ser difíciles de alcanzar para personas con discapacidades u otros problemas de salud y sus cuidadores.
- **Entorno social:**
  - Las normas sobre la vacuna también jugaron un papel clave en la decisión de los participantes de recibir o evitar la vacuna. Tener familiares que no se han vacunado y formar parte de un grupo que se opone a la vacunación fueron factores que influyeron en las decisiones individuales de posponer o rechazar las vacunas.
  - La información de redes sociales transnacionales afecta la aceptación en los EE. UU.

# HALLAZGOS: Barreras a nivel individual

- Comprensión pobre o limitada de la seguridad y efectividad de la vacuna exacerbada por información contradictoria de diferentes fuentes, lo que creó confusión e impidió su capacidad para tomar decisiones sobre la vacuna.
- El papel de las redes sociales como fuente de información y desinformación.
- Los sistemas que dependen de la tecnología para la información y la programación están en desacuerdo con la realidad de la alfabetización general limitada y la alfabetización tecnológica de los grupos de alto riesgo.
- Preocupaciones de salud que redujeron la motivación para la vacunación, incluidas el miedo a los efectos secundarios inmediatos y a largo plazo, y la preocupación de que la vacuna no proteja contra nuevas variantes.
- Preocupaciones sobre la legitimidad respecto a la velocidad con la que se produjeron y aprobaron las vacunas (demasiado rápido) y el posible papel engañoso que podría haber jugado el gobierno.



# Recomendaciones



# Poblaciones Indígenas en México – vacuna COVID-19, ENSANUT 2022



- En este estudio, utilizamos datos disponibles públicamente de la encuesta nacional representativa de México, ENSANUT Continua 2022, para examinar la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en hablantes de lengua Indígenas.
- Las principales variables que informaron nuestro estudio fueron:
  1. Haber recibido al menos una dosis de la vacuna contra el COVID-19.
  2. Razón para no recibir la vacuna.

# Resultados

- Nuestro análisis de individuos no vacunados encontró que aquellos que hablaban una lengua indígena eran más propensos a reportar no estar vacunados debido a creencias negativas sobre la vacuna o miedo.
- Los hombres tenían un 20% menos de probabilidad de tener al menos una dosis en comparación con las Mujeres Indígenas.
- También encontramos que tenían menos probabilidades de enfrentar barreras de acceso para obtener la vacuna en comparación con aquellos que no hablaban una lengua indígena, desafiando la idea común de que las personas indígenas no están vacunadas principalmente por falta de acceso a la atención médica.

# Razones para no vacunarse

Razón para no recibir la vacuna COVID-19	Total (n=6,582)	No hablan lengua indígena (n=5,918)	Sí hablan lengua indígena (n=664)	Valor P
La vacuna no ha llegado donde vivimos	992 (15%)	920 (16%)	72 (11%)	0.00**
Estaba muy lejos para mí	66 (1%)	48 (1%)	18 (3%)	0.00**
La fila era muy larga	222 (3%)	208 (4%)	14 (2%)	0.07
No me dejaron salir del trabajo	119 (2%)	111 (2%)	8 (1%)	0.28
Tengo una discapacidad	32 (0.5%)	32 (0.5%)	0	0.11
No tenía a nadie que me acompañara	133 (2%)	125 (2%)	8 (1%)	0.15
No tuve tiempo	682 (10%)	624 (10%)	58 (9%)	0.17
Estaba enfermo o debido a alguna enfermedad	399 (6%)	370 (6%)	29 (4%)	0.06
Creo que la vacuna es ineficaz	651 (10%)	551 (9%)	100 (15%)	0.00**
Creo que la vacuna tiene efectos adversos/consecuencias negativas para mi salud	994 (15%)	866 (15%)	128 (19%)	0.00**
El COVID no es un problema, no existe	154 (2%)	134 (2%)	20 (3%)	0.28
Prefiero esperar y ver cómo progresan las cosas	168 (3%)	161 (3%)	7 (1%)	0.01*
No confío en el sistema, el gobierno	247 (4%)	229 (4%)	18 (3%)	0.17
Por miedo	1,188 (18%)	1,047 (18%)	141 (21%)	0.03*
Otra	535 (8%)	492 (8%)	43 (7%)	0.12



# Barreras para la vacunación COVID-19, Indígenas en Guatemala

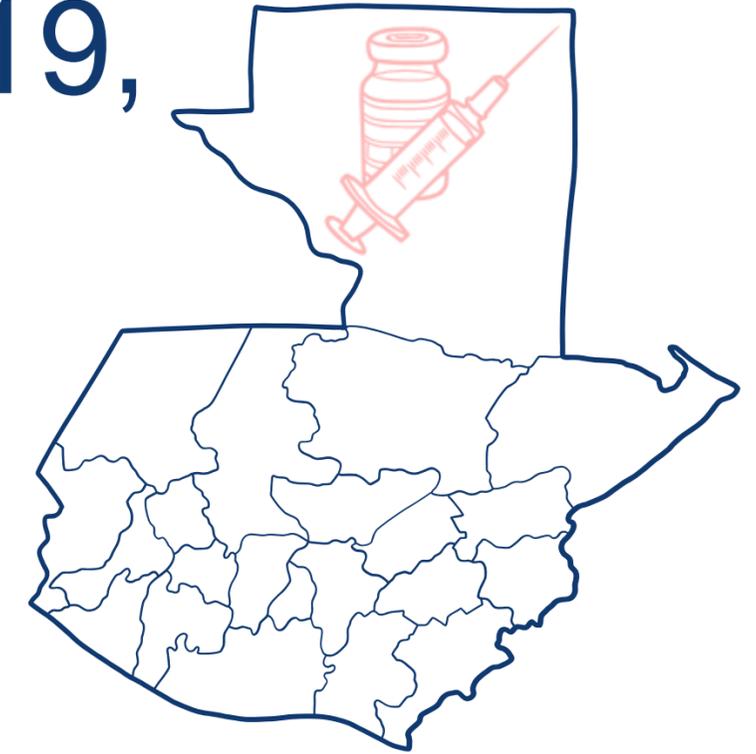
- Estudio cualitativo:
- Encontramos tres grandes barreras generales para la vacunación dentro de la población muestreada:
- (1) una falta de información sobre la vacuna COVID-19 que sea fácilmente comprensible, lingüísticamente apropiada y culturalmente sensible;
- (2) problemas de acceso y suministro de la vacuna que impidieron que las personas se vacunaran de manera eficiente y rápida;
- (3) desinformación y mala información generalizadas que se aprovechan del miedo de las personas a lo desconocido y de la desconfianza en el sistema médico y el gobierno.



**BMJ Open Barriers to COVID-19 vaccine acceptance to improve messages for vaccine uptake in indigenous populations in the central highlands of Guatemala: a participatory qualitative study**

Nadine Ann Skinner <sup>1</sup>, Kelly Sanders <sup>2</sup>, Emily Lopez,<sup>3</sup>  
Magda Silvia Sotz Mux,<sup>3</sup> Lucía Abascal Miguel <sup>2</sup>, Kathryn B Vosburg,<sup>2</sup>  
Jamie Johnston <sup>1</sup>, Nadia Diamond-Smith <sup>2,4</sup>, Anne Kraemer Diaz<sup>3</sup>

# Barreras para la vacunación COVID-19, Indígenas en Guatemala



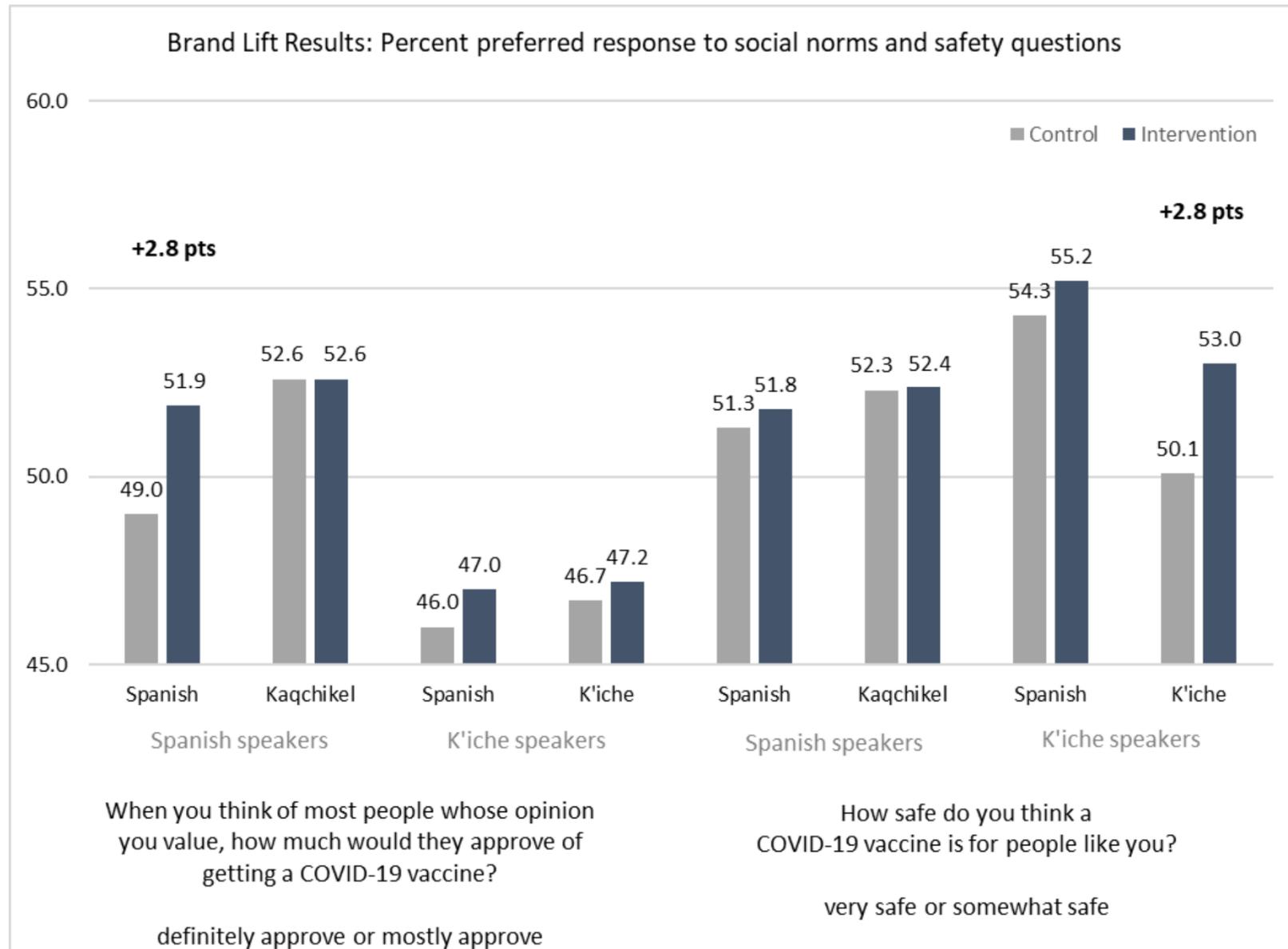
- Estudio cuantitativo:
- Razones para no vacunarse:
  - Las razones más comunes que dieron las personas no vacunadas para no querer una vacuna contra el COVID-19 fueron el miedo a los efectos secundarios (30%), el miedo a morir por la vacuna (19%) y la falta de información sobre las vacunas (10%).
  - Otra percepción errónea que mencionaron los participantes fue la idea de que tener una comorbilidad, como diabetes o estar embarazada, significaba que no eran elegibles para la vacunación o que la vacunación no era segura para ellos.

# Intervención

¿Jachike taq q'oxowem kana'o are taq kakojtaj le toqo'j kunanik q'ateb'al uwach le covid-19?



# Resultados



- Los videos parecen mejorar la seguridad percibida de las vacunas en el grupo que habla K'iche (estadísticamente significativo con un aumento del 2.8%, OR = 1.12, IC 95% 0.95-1.32).
- Un aumento del 2.8% en el grupo de intervención con videos en español sugiere que los videos en español pueden haber mejorado la aceptabilidad percibida de las vacunas contra el COVID-19 (aunque no es estadísticamente significativo, OR = 1.12, IC 95% 0.99-1.27).
- Facebook considera que un aumento del 2% es estadísticamente significativo y evidencia de una campaña publicitaria exitosa, ¡lo cual logramos!

# Resultados



Open access

Original research

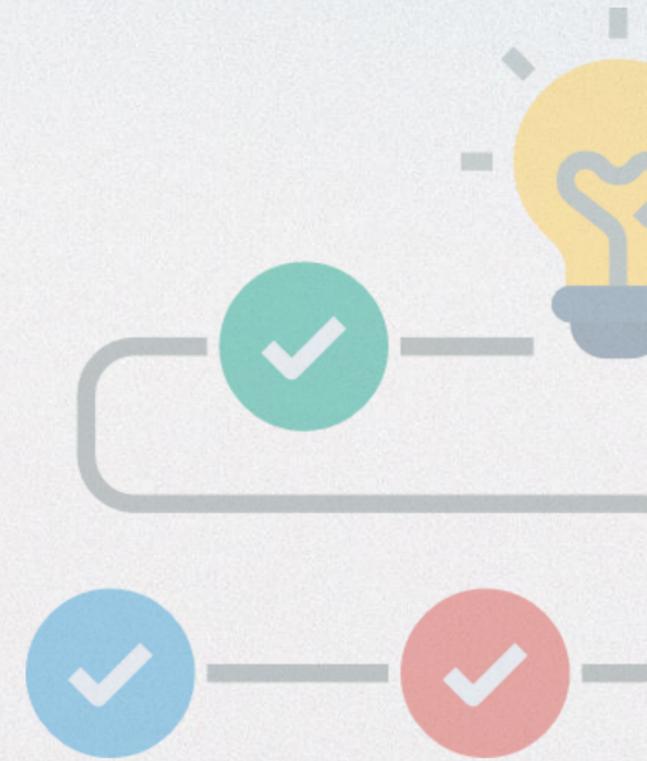
## BMJ Open Evaluating the impact of a linguistically and culturally tailored social media ad campaign on COVID-19 vaccine uptake among indigenous populations in Guatemala: a pre/post design intervention study

Lucía Abascal Miguel <sup>1</sup>, Emily Lopez,<sup>2</sup> Kelly Sanders,<sup>1</sup> Nadine Ann Skinner <sup>3</sup>,  
Jamie Johnston <sup>3</sup>, Kathryn B Vosburg,<sup>1</sup> Anne Kraemer Diaz,<sup>2</sup>  
Nadia Diamond-Smith <sup>1,4</sup>

- Aquellos que informaron haber visto los videos tenían 1.78 veces más probabilidades (IC 95% 1.14 a 2.77) de vacunarse.
- Nuestros hallazgos sugieren que los videos adaptados cultural y lingüísticamente que abordan la desinformación sobre la vacuna COVID-19, desplegados en redes sociales, pueden aumentar las vacunaciones en una población rural e indígena en Guatemala, lo que implica que el contenido de las redes sociales puede influir en la aceptación de la vacunación.
- Proporcionar información precisa y culturalmente sensible en los idiomas locales de fuentes confiables puede ayudar a aumentar la aceptación de la vacuna en poblaciones históricamente marginadas.

# Conclusiones

- Nuestros hallazgos subrayan la importancia de:
  - Proporcionar información sobre vacunas que sea cultural y lingüísticamente apropiada.
  - Abordar las barreras de acceso y la desinformación.
- Los estudios realizados en EE. UU., México y Guatemala muestran consistentemente que:
  - Las estrategias dirigidas pueden hacer una diferencia significativa en la aceptación de la vacuna entre las poblaciones minoritarias, incluyendo hispanohablantes y comunidades indígenas y dentro de estas a los hombres.



# Siguientes pasos

- Proyecto con migrantes Indígenas en California para entender que tipo de información de salud pública, en específico de vacunación funciona mejor.
- Nueva campaña nacional de vacunación infantil y contra VPH en Guatemala