



VACUNACIÓN ENTRE HOMBRES ADULTOS MEXICANOS

**V. Dra. Nelly Salgado de Snyder
Instituto Latino de Investigación
Universidad de Texas en Austin
Junio, 2024**

Seleccionar la pantalla de visualización preferida en Zoom

- En la parte superior (centro) de su pantalla, haga clic en la pestaña "Ver opciones"
- En el menú desplegable, seleccione la pantalla deseada
- En su teléfono, haga clic en la pestaña en el lado izquierdo y seleccione la pantalla deseada



VER PRESENTACIONES DE POWER POINT EN INGLÉS O ESPAÑOL

ESCUCHAR EN INGLÉS O ESPAÑOL

Uso de la función de interpretación de Zoom

- Encuentre el ícono del globo en la parte inferior de la pantalla de Zoom
- Si usa la aplicación Zoom en su teléfono, busque la opción "más" e "interpretación de idiomas"
- Haga clic en el globo y seleccione "Español"



Educación continua

La Red de Proveedores de Servicios de Salud para Migrantes (MCN por sus siglas en inglés) está acreditada como proveedor de educación continua en enfermería por la Comisión de Acreditación del Centro Estadounidense de Credenciales de Enfermeras (ANCC por sus siglas en inglés)

MCN ha hecho la solicitud para ofrecer créditos de educación médica continua a la Academia Estadounidense de Médicos de Familia (AAFP por sus siglas en inglés). La aprobación está pendiente



Los créditos serán otorgados dependiendo del tiempo presente y la presentación de la evaluación

Divulgación de las relaciones financieras relevantes

No tenemos relaciones financieras relevantes que se relacionen con esta presentación, ni tenemos relaciones financieras relevantes con compañías no elegibles cuya actividad principal sea la producción, comercialización, venta, reventa o distribución de productos para el cuidado de la salud que se usen en pacientes o que los pacientes los usen.

Esta presentación fue patrocinada mediante una subvención independiente de Pfizer para la educación médica. Las relaciones financieras relevantes han sido mitigadas. No se identificaron relaciones financieras relevantes para ninguna otra persona con capacidad de controlar el contenido de la actividad.



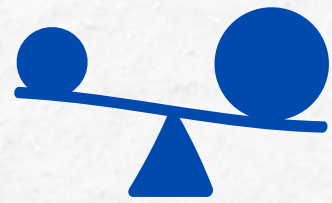
Objetivos:

- Identificar los determinantes sociales de la salud, los obstáculos y los retos para vacunar con éxito a los hombres hispanohablantes, latinos o indígenas con raíces en México y Centroamérica;
- Discutir ejemplos de campañas de vacunación exitosas e investigaciones sobre la promoción de vacunas con grupos indígenas en México y Guatemala y entre las poblaciones inmigrantes y migrantes en EE. UU;
- Identificar estrategias hiperlocales y recursos de vacunación, como el Centro de recursos sobre COVID-19, el material educativo "Los grandes también se vacunan", y el manual de la campaña "La vacunación es..." para trabajar con poblaciones desatendidas y marginadas.

La importancia de la vacunación



La vacunación es la medida de medicina preventiva más importante del mundo entero.



En EE. UU., siguen existiendo disparidades para poder vacunarse, especialmente entre los hombres que pertenecen a minorías étnicas y raciales, en comparación con el resto de la población americana. Las barreras para el acceso a la vacunación entre los hombres de grupos minoritarios son complejas y están estrechamente relacionadas con los roles tradicionales del género.



Los grupos hispanos presentan las tasas más bajas de vacunación en comparación con la mayoría de los demás grupos raciales/étnicos residentes en EE. UU.

Antecedentes

- Según lo reportan los proveedores de servicios de salud, estas son algunas de las razones por las que los pacientes adultos no reciben las vacunas:
 - rechazo al costo
 - rechazo a la aguja - "Si no tengo que vacunarme [por trabajo], no quiero hacerlo"-.
 - no estar dispuesto a faltar al trabajo para vacunarse
 - evitar del dolor
 - no saber cuáles son los beneficios de las vacunas

Antecedentes

- Los proveedores de servicios de salud reportan que las dudas provienen más de pacientes que son hombres adultos hispanos que de otros grupos de la población.
- El sistema de salud parece excluir a los hombres, ya que se presta mucha atención a la vacunación de las mujeres embarazadas y a sus hijos recién nacidos, pero no a la de los hombres.
- La desinformación de los padres con respecto a las vacunas no sólo afecta su propia salud, sino que también puede obstaculizar la vacunación de los niños.

Logros de México en vacunación

- México inició su campaña nacional de vacunación en 1973 aplicando seis biológicos incluidos en cuatro vacunas esenciales: BCG, antipoliomielítica, DPT (difteria, tos ferina y tétanos) y antisarampión.
- En 1991 se inició el Programa Universal de Vacunación que se centró en aplicar ocho vacunas a menores de 5 años. Por al menos tres décadas este programa logró una cobertura de entre 73% a 98% en niños menores de 5 años a nivel nacional.

Estudio de investigación: Explorando por qué los hombres mexicanos adultos no se vacunan

- Se realizó un estudio transversal y exploratorio con una muestra de conveniencia de 401 hombres adultos mexicanos (con un rango de edad de 18 a 79 años).
- El propósito de este estudio era explorar las razones que daban los hombres mexicanos para vacunarse o no vacunarse.
- Los hallazgos pueden ayudar a los proveedores de servicios de salud a desarrollar estrategias para facilitar el acceso de los hombres mexicanos y a sus familiares a los programas de vacunación.



Hallazgos de nuestro estudio

- Los hombres creen que las vacunas son importantes para su salud.
- Tienen un conocimiento limitado sobre los beneficios y el acceso a las vacunas y, en consecuencia, no participan en la vacunación ni le dan prioridad como práctica preventiva de salud.
- Casi la mitad de los encuestados no se había vacunado en los últimos 5 años.
- Tenían la creencia errónea de que no necesitaban una vacuna porque "no se sentían mal"

Hallazgos



- Los hombres más jóvenes eran menos propensos a prestar atención a su salud o a vacunarse, simplemente porque **“no se sienten enfermos”** y se perciben como personas **“sanas”**.
- Creían que las vacunas equivalían a "medicamentos", que sólo debían administrarse en caso de intervención médica por enfermedad, pero no como medida preventiva.

¿Por qué debemos insistir en la vacunación?

- En muchas familias mexicanas tradicionales, especialmente las originarias de comunidades rurales, la vida familiar se orienta en torno al dominio masculino, donde los hombres guían a la familia con su ejemplo.
- En materia de salud, es de suma importancia el papel protagonista que tiene el cabeza de familia para garantizar el bienestar de todos los miembros de la familia.
- Conocemos poco sobre el papel que juega la cultura en las creencias, actitudes y comportamientos hacia la vacunación en los hombres adultos (en edad laboral) de origen mexicano.



Recomendaciones

1. Es esencial invertir recursos para la promoción de la salud en campañas educativas de salud que enfatizan el papel preventivo de las vacunas dirigidas a los hombres mexicanos adultos.
2. Se debe replantear la narrativa de las campañas de vacunación para que se **centren en los hombres** como proveedores de sus familias y, por tanto, darle prioridad a que ellos acepten las vacunas como una herramienta preventiva para todos en sus familias.
3. Muy a menudo, los hombres mexicanos son los únicos o los principales proveedores de sus familias. Debido a esto, es importante discutir el impacto financiero que podría tener un incidente de salud en el bienestar de sus familiares y que podría haberse evitado con la vacunación.

Recomendaciones

4. El apoyo de los empleadores puede motivar a los trabajadores a buscar ayuda y a cuidar mejor de su salud. Además, la coordinación entre las clínicas móviles y los empleadores para llevar las vacunas a los lugares de trabajo, como las obras de construcción y las granjas, facilitaría la disponibilidad de vacunas para estos grupos de alto riesgo.
5. Debido a que las decisiones de los hombres suelen tener mucho peso dentro de las familias mexicanas, estar informados sobre los cuidados de salud preventivos puede determinar que ellos decidan vacunarse o no y, lo que es más importante, que vacunen a sus hijos.

Referencias bibliográficas

- Salgado de Snyder, V. N. S. de, Garcia, D., Pineda, R., Calderon, J., Diaz, D., Morales, A., & Perez, B. (2020). Exploring Why Adult Mexican Males Do Not Get Vaccinated: Implications for COVID-19 Preventive Actions. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*, 42(4), 515-527.
- Hurtado Ochoterena CA, Matías Juan NA. Historia de la vacunación en México. *Revista Mexicana de Puericultura y Pediatría* 2005;13:47-52.
- Baker, P., White, A., & Morgan, R. (2020). Men's health: COVID-19 pandemic highlights need for overdue policy action. *The Lancet*, 395(10241), 1886–1888.
- Cáballero, A. E. (2011). Understanding the Hispanic/Latino patient. *The American Journal of Medicine*, 124(10), S10–S15.
- Damnjanović, K., et al. (2018). Parental decision-making on childhood vaccination. *Frontiers in Psychology*, 9, 735.
- Sobralske, M. C. (2006). Health care seeking among Mexican American men. *Journal of Transcultural Nursing*, 17(2), 129–138.
- Orenstein, W. A., & Ahmed, R. (2017). Simply put: Vaccination saves lives. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 114(16), 4031–4033.
- Cruz-Hevert, L. P., et al. (2013). Cobertura de vacunación en adultos y adultos mayores en México. *Salud Pública de México*, 55, S300-S306.