

CARTAS AL EDITOR

VACUNACIÓN PEDIÁTRICA COVID-19 Y PADRES DE FAMILIA: INTENCIONES, PREOCUPACIONES Y FACILITADORES EN ESTADOS UNIDOS.

Pediatric COVID-19 Vaccination and Parents: Intentions, concerns, and enablers in the United States.

Sr Editor:

La vacunación contra COVID-19 en menores de edad, es un reto que tienen los padres, cuando deben dar su consentimiento para aplicar la vacuna en sus niños, contribuir con la inmunidad colectiva¹ y evitar la dispersión del virus, como consecuencia de la exposición con personas contagiadas. La vacuna es la solución más rápida y efectiva para impedir que el sistema de salud público sobrecargue sus capacidades operativas y prevenir por medio de la inmunización, los efectos mortales de la enfermedad. Las vacunaciones de rutina evitan las enfermedades y son parte de la responsabilidad de los sistemas de salud para prevenir su propagación². En este caso la inmunización se genera, mediante el suministro de un ARNm (mensajero) que codifica la proteína de Espiga del virus SARS-Cov-2 y actúa como un antígeno, que induce la producción de anticuerpos neutralizantes contra el COVID-19 y sus variantes.

En este sentido, nuestro propósito es llamar la atención acerca de la preocupación e intenciones que tienen los padres de familia por la vacunación para evitar la propagación del COVID-19, específicamente en Estados Unidos, considerando que fue una de las naciones que estuvo al frente en el proceso de desarrollar una vacuna efectiva contra la pandemia en mención; por tal motivo, es necesario identificar aquellas dificultades que se presentaron en el despliegue de programas preventivos en salud con respecto a la vacunación pediátrica en pandemia, así como las problemáticas y controversias generadas para la formulación de próximos programas de vacunación e inmunología.

En primer lugar, la autorización de la vacunación de emergencia contra el COVID 19 para evitar las hospitalizaciones de niños desde los 6 meses en adelante, por no haberse considerado en los planes de salud, la inmunización de menores de edad; por lo que se aprueba la aplicación ante la inseguridad de los padres en la prevención de la propagación del virus de forma eficaz, esto es vacilar ante la vacunación, aumentando por indecisión, la vacunación pediátrica y donde se evidenció del mismo modo que el origen étnico también incidió en la prevención primaria en la salud³.

En segundo lugar, se identificó que, las minorías étnicas resisten la mayor carga de enfermedades por infecciones pediátricas debido a la prevalencia de no vacunar a los menores de edad, respecto a la vacunación general, por lo que se realizó una encuesta para comprender sobre la ausencia de vacunación en niños, detectando que está influenciada específicamente, por la falta de educación en salud en padres de familia, en torno a la prevención y promoción de enfermedades mediante vacunación, por la poca relevancia e importancia de la difusión de mensajes educativos para dar confiabilidad de la aplicación de la vacuna; lo que permite reportar indecisión por parte de los padres para vacunarse⁴.

El uso de vacunas por emergencia y su aplicación se relacionó a la hospitalización de niños de seis meses a cuatro años de edad por más de 15,4 millones de casos de COVID 19, con variante 2022, asociada a la probabilidad de que la pérdida del olfato y gusto duraban más de cuatro semanas después de la infección. Esto reportó que más de 40% de los padres tenían la intención de aplicar la vacuna a sus hijos, bajando la tasa de niños enfermos y aumentando la cantidad de vacunas aplicada, evidenciando su correlación entre la aplicación de la vacuna y los comportamientos en salud de acuerdo a lo planificado³.

En el caso de los niños hispanos, fueron reportadas tasas elevadas de muerte y hospitalización por COVID-19, las cuales fueron relacionadas también con sus bajas condiciones económicas y a una población hispana fronteriza. Al respecto, se realizó una encuesta para conocer la confianza en la vacunación y sus creencias; se evidenció que 6% no tenía intención de vacunar a sus hijos debido a sus creencias con respecto a la vacunación

de rutina, pensando que es innecesaria la vacuna, dando más credibilidad y confianza a consultorios clínicos y farmacias⁵, en comparación con las hospitalizaciones de niños menores de cinco años; las cuales se reportaron más altas, durante el pico de la variante ómicron, asociado con vacunación y control en atención médica, en el grupo de niños de seis meses a cuatro años, recomendando la inmunización por medio de la vacunación de menores⁶. Igualmente, la percepción los padres con respecto a la aceptación de la vacuna por ser nuevas(44%), así como los efectos que pueden tener después de la vacunación (47%), la falta de confianza en la política pública gubernamental y la falta de confianza en el desarrollo científico, generando desconfianza y rechazo⁷.

En atención a los resultados anteriores, resulta necesario insistir en la prevención primaria en salud desde la vacunación para prevenir la propagación de enfermedades transmisibles en especial el virus COVID-19, así como la implementación de políticas públicas para dar cobertura a toda la población mundial, no solo de países con poca expectativa hacia la aceptación de la vacunación o refuerzo para las variantes, sino en las estrategias educativas para alfabetizar a padres sobre la importancia de prevenir el contagio; de igual forma, considerar la influencia de circunstancias sociales, culturales, económicas y otras que son factores determinantes en las decisiones preventivas, debido a la desconfianza que tienen en los gobiernos y las políticas públicas, que no dan cobertura total a los programas de salud desde la promoción y prevención, dejando la confiabilidad al consultorio médico y las farmacias con mayor aceptación, desde el punto de vista cultural, para la atención en salud y, la disposición de los gobiernos locales para la implementación de programas educativos en prevención de la salud.

CONFLICTO DE INTERÉS

Ninguno

Brian Johan Bustos-Viviescas.
ORCID 0000-0002-4720-9018
José Ángel Torres Soto.
ORCID 0009-0002-3618-7340
Carlos Enrique García Yerena.
ORCID 0000-0002-9973-552X

¹Centro de Comercio y Servicios, SENA Regional Risaralda, Colombia. ²Universidad Cuahtémoc, Campus Aguascalientes, México. ³Corporación Universitaria de la Costa, Colombia.

Correspondencia: bjbustos@sena.edu.co

Recibido: 25 de agosto de 2023 Aceptada: 10 de noviembre de 2023

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Khan YH, Rasheed M, Mallhi TH, *et al.* Barriers and facilitators of childhood COVID-19 vaccination among parents: A systematic review. *Front Pediatr.* 2022;10:950406. doi:10.3389/fped.2022.950406
- 2) Olusanya OA, Bednarczyk RA, Davis RL, Shaban-Nejad A. Addressing Parental Vaccine Hesitancy and Other Barriers to Childhood/Adolescent Vaccination Uptake During the Coronavirus (COVID-19) Pandemic. *Front Immunol.* 2021;12:663074. doi:10.3389/fimmu.2021.663074
- 3) Fisher CB, Gray A, Sheck I. COVID-19 Pediatric Vaccine Hesitancy among Racially Diverse Parents in the United States. *Vaccines (Basel).* 2021;10(1):31. doi:10.3390/vaccines10010031
- 4) Gray A, Fisher CB. Determinants of COVID-19 Vaccine Uptake in Adolescents 12-17 Years Old: Examining Pediatric Vaccine Hesitancy Among Racially Diverse Parents in the United States. *Front Public Health.* 2022;10:844310. doi:10.3389/fpubh.2022.844310
- 5) Fisher C, Bragard E, Madhivanan P. COVID-19 Vaccine Hesitancy among Economically Marginalized Hispanic Parents of Children under Five Years in the United States. *Vaccines (Basel).* 2023;11(3):599. doi:10.3390/vaccines11030599
- 6) Scherer AM, Gidengil CA, Gedlinske AM, *et al.* COVID-19 Vaccination Intentions, Concerns, and Facilitators Among US Parents of Children Ages 6 Months Through 4 Years. *JAMA Netw Open.* 2022;5(8):e2227437. Published 2022 Aug 1. doi:10.1001/jamanetworkopen.2022.27437
- 7) Sehgal NKR, Rader B, Gertz A, Astley CM, Brownstein JS. Parental compliance and reasons for COVID-19 Vaccination among American children. *PLOS Digit Health.* 2023;2(4):e0000147. doi:10.1371/journal.pdig.0000147