

ICAV[®]

Índice de Confianza
y Acceso a las Vacunas

**FUNDACIÓN
BUNGE Y BORN**
AGOSTO 2021



Confianza y acceso a las vacunas en Argentina

1. Para más información, acceder aquí: https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, la vacunación previene entre 2 y 3 millones de muertes cada año. Junto con el agua potable, es la intervención de salud pública más exitosa en combatir las enfermedades infecciosas. Las vacunas actúan enseñando a nuestro sistema inmune a defenderse del agente infeccioso, y actualmente existen vacunas que previenen más de 20 enfermedades diferentes. Por otro lado, son una de las medidas sanitarias más costo-efectivas y, desde que se vacuna de manera generalizada, hemos visto el retroceso de muchas enfermedades como la poliomielitis, el sarampión o la difteria.

2. Para más información, acceder aquí: <https://ourworldindata.org/vaccination>

En las últimas décadas, la cobertura de vacunación fue mejorando a nivel global. Sin embargo, todavía muchas personas que deberían ser vacunadas, principalmente niños, no lo están². Esto se debe muchas veces a problemas con el acceso a las vacunas (faltantes temporarios u otras barreras que impiden o dificultan la vacunación). Por otro lado, incluso con buen acceso, hay personas que postergan o rechazan la vacunación. En ocasiones, esto se debe a una falta de confianza en las vacunas.

3. Para más información, acceder aquí: <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas>

4. Para más información, acceder aquí: <https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/coberturas-de-vacunacion>

El Calendario Nacional de Vacunación de Argentina es uno de los más completos del mundo. No solo incluye vacunas para la infancia sino también para todas las etapas de la vida y para situaciones específicas, como el embarazo o viajes a otros lugares del mundo. En nuestro país, las vacunas del Calendario son obligatorias y gratuitas, y se aplican en los vacunatorios, centros de salud y hospitales públicos³. Si bien la cobertura de vacunación se mantiene en niveles relativamente altos, no se alcanza a toda la población objetivo⁴. Es por eso que se vuelve relevante entender el nivel de confianza y acceso a las vacunas actual en Argentina, así como analizar si ocurren variaciones a lo largo del tiempo. Esta información puede servir para informar a la política pública con alertas tempranas sobre problemas en relación con la vacunación, y también para identificar factores que podrían mejorar las coberturas de vacunación en Argentina.



Índice de Confianza y Acceso a las Vacunas (ICAV®)

En este contexto, a partir de 2019 desde la Fundación Bunge y Born nos propusimos realizar relevamientos anuales y periódicos para conocer el nivel de acceso y confianza en las vacunas en Argentina. Con la información obtenida, obtenemos dos índices: un índice de confianza y un índice de acceso. Este proyecto, denominado ICAV®, por “índice de confianza y acceso a las vacunas”, cuenta ya con dos mediciones que corresponden al año 2019 y al año 2020⁵, y nos comprometemos a realizar nuevos relevamientos todos los años.

5. Para más información, acceder aquí: <https://www.fundacionbyb.org/icav-confianza-y-acceso-a-vacunas>

El objetivo principal del ICAV® es contar con información que, además de ser relevante para la sociedad en general, pueda servir de insumo para la política pública. En este documento presentaremos brevemente los resultados obtenidos, la metodología utilizada y la relevancia de esta nueva información en el contexto actual de Argentina en relación con la vacunación.

A nivel metodológico, el ICAV® se construye en base a información obtenida a partir de una encuesta tomada a nivel nacional a residentes mayores de 15 años. Se trata de un cuestionario estructurado con sistema IVR (por “respuesta de voz interactiva”, en inglés): se llama a celulares y la persona que atiende escucha una grabación que le hace preguntas y le ofrece respuestas posibles que deben ser seleccionadas pulsando los números correspondientes. La encuesta es representativa de la diversidad del territorio, la edad, el sexo y el nivel educativo, entre otros parámetros considerados. El tamaño de la muestra es de aproximadamente 7.000 encuestas completas. Para el primer año del relevamiento, el período de captura de los datos fue entre el 01/07/2019 y el 01/10/2019. Para el segundo año, entre el 19/10/2020 y el 30/12/2020.

Los resultados del ICAV® 2019 permiten obtener una línea de base contra la cual comparar los años siguientes. Debido a la pandemia de COVID-19, el año 2020 fue particularmente atípico. Por eso, habrá que ver, a partir de los próximos resultados del ICAV®, si las tendencias observadas ahora se consolidan o se volverá a la situación prepandemia.

Confianza en las vacunas

Para medir la confianza en las vacunas, basamos el ICAV® en el Vaccine Confidence Index™ (VCI), que es parte del Vaccine Confidence Project⁶. El VCI fue generado en 2015 por el equipo de la Dra. Heidi Larson, de la London School of Hygiene & Tropical Medicine⁷.

Así, el índice de confianza del ICAV® (IC) toma en cuenta las respuestas de las personas encuestadas a preguntas específicas sobre su opinión sobre las vacunas.

Las tres variables consideradas son:

- si las vacunas son seguras,
- si las vacunas son importantes para los niños,
- si las vacunas son efectivas.

A partir de los resultados obtenidos en la encuesta calculamos el índice de confianza.



6. Para más información sobre el Vaccine Confidence Project, acceder aquí: <https://www.vaccineconfidence.org/>
7. Para más información, acceder aquí: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4353663/>

8. Se utilizan variaciones porcentuales para indicar las diferencias de manera relativa al valor de referencia. Por eso, en este caso hubo una disminución del 7,2% entre los dos años, que es el resultado de hacer $(86,9 - 93,7)/93,7 \times 100$.

9. https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2020_confidence_rep_en.pdf

Se observa que bajó la confianza en términos agregados entre 2019 y 2020, ya que pasó de 93,7 a 86,9, sobre un valor máximo de 100. Esto representa una disminución interanual del 7,2%⁸.

A partir de estos resultados, podemos concluir que en Argentina la confianza en las vacunas sigue siendo alta. Sin embargo, si esta tendencia a la disminución llegara a consolidarse en próximos relevamientos, será preocupante.

Al analizar el IC según distintas variables sociodemográficas encontramos hallazgos interesantes. Para empezar, las mujeres confían un poco más en las vacunas que los hombres (el IC es de 88,1 y 85,7 respectivamente). Esto es una buena noticia, porque suelen ser las que deciden la vacunación en las familias⁹.

Por otro lado, todos los grupos etarios perdieron confianza en las vacunas en 2020 respecto del año anterior. Y, aunque en 2019 la tendencia que se observaba era que a medida que aumenta la edad las personas confiaban más en las vacunas, en 2020 los grupos de mayor edad perdieron más confianza que los más jóvenes. Por último, la confianza en las vacunas también disminuyó en todas las regiones geográficas del país, pero no de manera homogénea.

Este es el segundo año del ICAV[®], lo que permite hacer comparaciones entre sus dos ediciones. Sin embargo, no podemos saber qué factores están influyendo en esta disminución de confianza ni si seguirá o no esa tendencia en los próximos años. Tampoco podemos responder cuánto de esto que se observa se relaciona estrictamente con el primer año de la pandemia de COVID-19. Lo que sí queda más claro es que, aun si la confianza en las vacunas sigue siendo relativamente alta, puede ser muy grave para la salud pública si siguiera disminuyendo.

Acceso a las vacunas

En países del primer mundo no suele haber problemas para acceder a las vacunas. En Europa, Reino Unido o Estados Unidos, por ejemplo, las personas que no se vacunan o no vacunan a sus hijos generalmente no lo hacen porque tienen dudas y falta de confianza. En Latinoamérica y en muchos otros países, aunque hay quienes confían poco en las vacunas, resulta también relevante estudiar si existen barreras para acceder a las mismas.

A diferencia del índice de confianza del ICAV[®], que se basó en el VCI, en la Fundación Bunge y Born diseñamos especialmente un índice de acceso (IA) en el marco del proyecto. Para esto consideramos cuatro dimensiones de análisis:

- Capacidad de Acceso a un Centro de Salud
- Distancia-Costo de Movilización al Vacunatorio
- Éxito o Fracaso de la Vacunación
- Si no pudo vacunarse, causas por los cuáles no pudo vacunarse (falta de disponibilidad de la vacuna, vacunatorio cerrado, espera demasiado larga, etc).

El IA combina estos ejes y, como con el IC, el valor máximo es 100.



El índice de acceso 2020 es de 39,5 y disminuyó 48% (variación porcentual) respecto de 2019, lo cual es un descenso extremadamente abrupto. Por supuesto, no podemos dejar de considerar que 2020 fue un año atípico debido a la pandemia de COVID-19, y seguramente eso influyó fuertemente en el nivel de acceso a las vacunas. En esta situación, es probable que la caída no sea totalmente atribuible a lo que definimos en 2019 como barreras de acceso. En los próximos relevamientos podremos ver si esta tendencia se consolida o si hay un efecto rebote.

De manera similar a la realizada con el IC, analizamos el acceso a las vacunas en relación a variables sociodemográficas. Al hacer esto, observamos que los hombres acceden a las vacunas un poco más que las mujeres, aunque la diferencia es leve. Por otro lado, todas las regiones del país muestran un brusco descenso en el acceso, aunque existen algunas diferencias significativas entre ellas. En cuanto al nivel educativo, cayó el acceso para todos los grupos, pero cayó un poco menos en los grupos de mayor nivel educativo.

A nivel general, vemos que en 2020 hubo mucho menos acceso a las vacunas que el año anterior, probablemente debido, en gran parte, al contexto particular de la pandemia. Es importante que esto sea revertido cuanto antes y que se realicen acciones de “catch-up” para que las personas puedan completar sus esquemas de vacunación.

Situación COVID-19

Para generar los índices de confianza y de acceso a las vacunas del ICAV® mantenemos el cuestionario de la encuesta año tras año, y también conservamos el análisis de los resultados. Esto garantiza que se pueda generar una línea de tiempo confiable y que los valores sean comparables.

Más allá de esto, podemos incorporar preguntas a la encuesta en función de la coyuntura de cada año. En 2020 hicimos entonces preguntas relacionadas con la situación COVID-19. A partir de las respuestas pudimos conocer mejor cómo impactó el contexto de la pandemia.

Una de las medidas tomadas en Argentina para mitigar la transmisión del virus SARS-CoV-2 en la población fue el aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO), conocido como “cuarentena”, que estuvo en vigencia aproximadamente entre marzo y noviembre de 2020, aunque esto varió según cada provincia. Ante la pregunta de si la cuarentena había impedido vacunarse o vacunar al más pequeño de los menores a su cargo, el 34,5% de los encuestados indicó que sí. Esto implica que para estas personas el ASPO resultó ser una nueva barrera de acceso a las vacunas.

En relación a la vacuna contra la COVID-19, el 72% contestó que se la aplicaría (recordemos que el relevamiento se llevó a cabo entre octubre y diciembre de 2020, cuando todavía no había ninguna vacuna disponible contra COVID-19 en Argentina). Entre los que dijeron que no se la aplicarían, el motivo más frecuente que indicaron fue que consideraban que faltaban etapas de prueba.

Conclusiones

Para lograr una buena cobertura de vacunación en la población es importante conocer por qué las personas podrían no vacunarse o no vacunar a sus hijos. Dos de los factores más relevantes que explican esto son la poca confianza en las vacunas y la existencia de barreras de acceso a la vacunación.

En este marco, desde la Fundación Bunge y Born desarrollamos en 2019 un proyecto denominado ICAV[®], por “índice de confianza y acceso a las vacunas”. El ICAV[®] se propone relevar anualmente el nivel de confianza y acceso a las vacunas de la población residente en Argentina.

El ICAV[®] 2019 permitió generar una línea de base contra la cual comparar los resultados del ICAV[®] 2020. Así, pudo verse que entre los dos años el índice de confianza tuvo una disminución del 7,2%, mientras que el índice de acceso retrocedió mucho más y fue 48% menor que el año anterior. Seguramente el contexto de la pandemia de COVID-19 tuvo mucho que ver con estos resultados, y quizá cuando la pandemia sea controlada se pueda recuperar mucho de lo perdido. Sin embargo, no deja de ser una importante llamada de atención, tanto para los decisores de la política pública como para los comunicadores, educadores y ciudadanos en general.

Equipo

El equipo de trabajo de la Fundación Bunge y Born está integrado por la directora de Proyectos de Educación, Salud e Innovación Social, Alejandra Candia; la coordinadora Senior de Proyectos, Brenda Walter; el analista Senior, Julio Ichazo y la asistente, Eugenia Hernández.

Participan en este proyecto como fellows asociados: el doctor en Economía, Guillermo Bozzoli; la médica pediatra e investigadora, Romina Libster; la doctora en Biología molecular, docente y comunicadora científica, Guadalupe Nogués; el magíster en Estadística matemática, Tomás Olego y el diseñador gráfico y especialista en visualización de datos, Andrés Snitcofsky.

www.fundacionbyb.org