

# Curso de Advocacy en Vacunación

Recursos para el Advocacy en Vacunación



## Informe de Participación y Evaluación del Primer Curso de Advocacy en Vacunas en LATAM



Este proyecto fue financiado por **Pfizer INC.**  
El programa de Advocacy en Vacunación y la campaña  
"Respiro de Vida" contaron con el aval de **GAAPP** y **WPA**.

[www.latinhealthleaders.org](http://www.latinhealthleaders.org)

@latinhealthleaders

# Índice

## 1. Resumen Ejecutivo

- Introducción al proyecto
- Objetivos del informe
- Resultados clave y recomendaciones principales

## 2. Descripción del Proyecto

- Antecedentes y justificación
- Objetivos específicos
  - Sensibilización y educación
  - Capacitación de líderes comunitarios
  - Influencia en políticas públicas
  - Promoción y facilitación de la vacunación
- Público objetivo
  - Líderes comunitarios y activistas
  - Organizaciones de la sociedad civil y profesionales de la salud
  - Madres latinas y futuras madres en edad reproductiva
- Estrategias y acciones implementadas
  - Capacitación y desarrollo de líderes comunitarios
  - Talleres y módulos de capacitación
  - Sesiones informativas y foros de discusión

## 3. Análisis de la Participación y el Impacto del Curso

- 3.a. Participación total y asistencia por módulo
- 3.b. Detalle de asistencia por módulo
  - Módulos 1 a 10: Descripción y asistencia
- 3.c. Impacto y alcance en YouTube
  - Visualizaciones totales y horas de formación acumuladas
- 3.d. Calidad y dinámica del curso

## 4. Análisis Detallado del Perfil de los Participantes Activos

- 4.a. Distribución general por tipo de participante
  - Líderes de ONG
  - Líderes comunitarios
  - Profesionales de la salud
  - Pacientes y cuidadores
  - Otros
  - Estudiantes y académicos
- 4.b. Observaciones clave
  - Análisis de impacto de cada grupo
- 4.c. Análisis por país
  - Participación y contexto por país

## 5. Análisis de las Organizaciones Participantes

- 5.a. Diversidad de participantes y patologías abordadas
  - Tipología de las organizaciones
- 5.b. Presencia geográfica y representación regional

- 5.c. Análisis de áreas de enfoque temático
  - Enfermedades respiratorias
  - Enfermedades raras y crónicas
  - Diabetes y enfermedades endocrinas
  - Salud mental y grupos vulnerables

## 6. Análisis del Perfil de los Participantes Registrados

- 6.a. Distribución general de los participantes registrados
- 6.b. Observaciones detalladas por tipo de participante
- 6.c. Impacto potencial de cada grupo en el Advocacy

## 7. Análisis de Motivaciones para la Participación en el Curso

- 7.a. Motivaciones principales
  - Adquisición de conocimientos
  - Desarrollo profesional y capacitación
  - Liderazgo y empoderamiento
  - Apoyo a la comunidad y altruismo
  - Otros motivos
- 7.b. Observaciones Clave

## 8. Análisis de las Comunidades Representadas

- 8.a. Clasificación de comunidades por tipo de patologías
- 8.b. Porcentaje de representación por comunidad
- 8.c. Comunidades sociales y profesionales
- 8.d. Análisis por tipos de intervención
- 8.e. Observaciones clave

## 9. Análisis por País: Participación y Contexto

- 9.a. Participación general por país
- 9.b. Observaciones clave por país
- 9.c. Recomendaciones estratégicas para cada país

## 10. Análisis de Participación por Tipo de Organización

- 10.a. Fundaciones y asociaciones de pacientes
- 10.b. Instituciones de salud
- 10.c. Organizaciones académicas y de investigación
- 10.d. Asociaciones profesionales y comisiones de salud

## 11. Recomendaciones Estratégicas

- 12.a. Fortalecer la red de colaboración
- 12.b. Personalización del contenido del curso
- 12.c. Expansión geográfica y lingüística
- 12.d. Fomento de la participación académica
- 12.e. Evaluación continua y mejora

## 12. Conclusiones

- Éxito del curso en la región
- Relevancia de la diversidad de participantes
- Propuestas para futuras ediciones y programas de seguimiento

## 13. Recomendaciones

## 14. Anexos

### Fecha de Inicio y Fin del Proyecto:

15 de Abril de 2023 – 15 de Septiembre de 2024

Elaborado por: Migdalia Denis

Fecha: 20 de Septiembre de 2024

# Informe de Participación y Evaluación del Primer Curso de Advocacy en Vacunas en LATAM

## 1. Resumen Ejecutivo

El primer curso de Advocacy en Vacunas realizado en la región de Latinoamérica ha sido una iniciativa pionera y de alto impacto que ha logrado involucrar a un diverso grupo de participantes provenientes de distintos países y sectores.

Con un total de **334 personas registradas** y **163 participantes activos**, el curso ha demostrado ser un catalizador para la formación de líderes comunitarios, profesionales de la salud y activistas enfocados en la defensa de la vacunación.

Este informe ofrece un análisis detallado de la participación, el impacto del curso y la relevancia estratégica de la iniciativa, con recomendaciones para futuras ediciones y programas complementarios.

## 2. Descripción del Proyecto

El proyecto se llevó a cabo entre el **15 de Abril de 2023** y el **15 de Septiembre de 2024**, con el propósito de fortalecer el Advocacy en vacunación materna en la región de Latinoamérica. Los objetivos específicos del proyecto fueron:

- 1. Sensibilizar y educar:** Aumentar la conciencia y el conocimiento entre madres y líderes comunitarios sobre la importancia de la vacunación materna como medida preventiva de salud.
- 2. Capacitar:** Prover herramientas y conocimientos a líderes comunitarios para que puedan defender y promover políticas públicas que apoyen programas de vacunación materno-infantil.
- 3. Influir en políticas públicas:** Promover la formulación y adopción de políticas públicas locales a favor de la vacunación materna.

### 4. Promover y facilitar la vacunación

### 5. Público Objetivo:

- Líderes comunitarios y activistas comprometidos con la salud materno-infantil.
- Organizaciones de la sociedad civil y profesionales de la salud involucrados en el cuidado materno-infantil y la salud respiratoria.
- Madres latinas y futuras madres en edad reproductiva.

## Estrategias y Acciones

### Capacitación y Desarrollo de Líderes de las ONGs y Comunitarios:

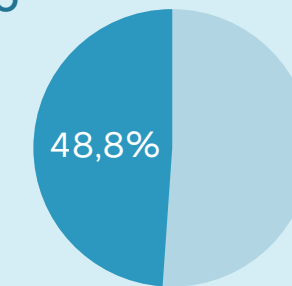
- Talleres en línea sobre la importancia de la vacunación y su impacto en la salud infantil.
- Módulos de capacitación en habilidades de defensa y liderazgo para líderes de las ONG y líderes comunitarios

[Visita nuestro canal de Youtube →](#)

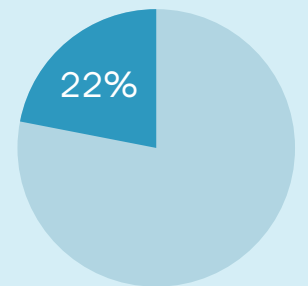
## 3. Análisis de Participación y el Impacto del Curso

### 3.a. Participación Total y Asistencia por Módulo

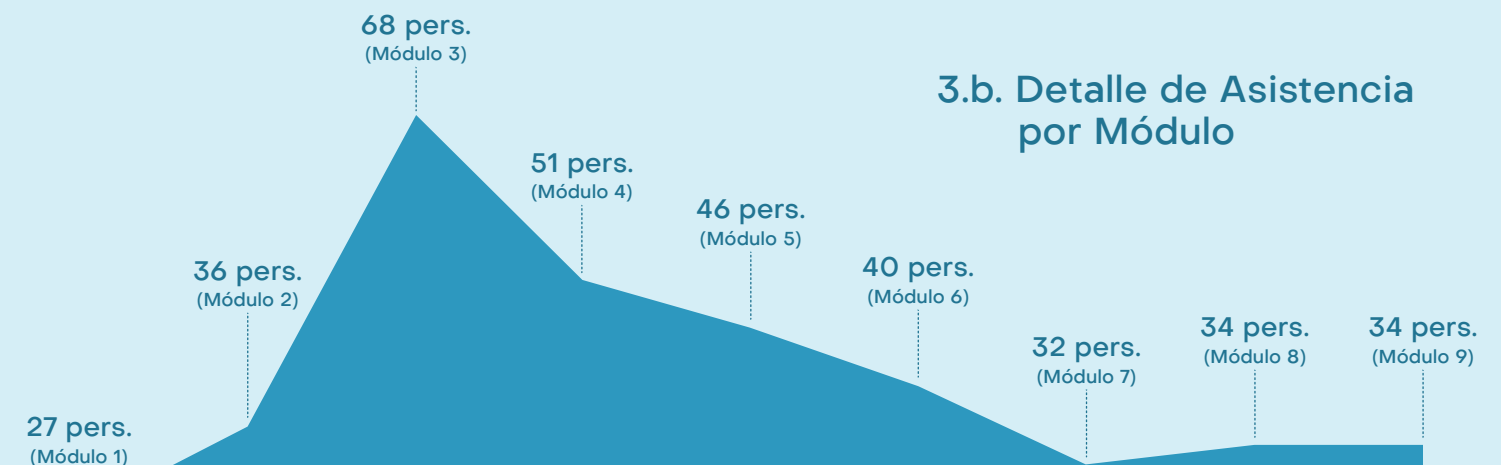
**334**   
Total de Personas Registradas:



Total de Participantes Activos: 163



Total de participantes con Asistencia mayor al 44% de los Módulos: 36




### 3.b. Detalle de Asistencia por Módulo

#### Lista de Módulos del Curso:

- **Módulo 1:** Introducción a la Inmunización - Dr. Burgos / Migdalia Denis
- **Módulo 2:** Comunicación Efectiva para el Advocacy - Dra. Eva María Ruiz de Castilla
- **Módulo 3:** La farmacoeconomía en la vacunación - Dr. Enrique Chacón-Cruz
- **Módulo 4:** La fuente del entusiasmo para el Liderazgo en la promoción de la vacunación - Eduardo Martí
- **Módulo 5:** Promoción de Políticas Públicas - Dra. Ana Paula Leon
- **Módulo 6:** Sensibilización sobre Investigación Clínica en vacunas - Dr. Carlos Augusto Pérez
- **Módulo 7:** ¿Qué es la defensa de la salud? Habilidades y herramientas para la defensa de la salud - Eva María Ruiz de Castilla
- **Módulo 8:** Rol de los líderes en la promoción de la salud y resolución de conflicto y toma de decisiones - Emilia Arrigui
- **Módulo 9:** Identificación de actores clave y aliados estratégicos - Migdalia Denis

### 3.c. Impacto y Alcance en YouTube

  
**1,672 Hrs.**  
de formación acumuladas,  
considerando la asistencia total  
de 163 participantes

  
**10 Hrs**  
Y 15 minutos de contenido

  
**600**  
Reproducciones en Youtube

### 3.d. Calidad y Dinámica del Curso

El curso se caracterizó por la alta calidad de los ponentes y la estructura integral de los contenidos. Los temas abordados cubrieron desde la importancia de la vacunación hasta la farmacoeconomía, la defensa de la salud y la identificación de actores estratégicos. La experiencia y conocimiento de los ponentes permitió ofrecer un enfoque práctico y multidisciplinario, brindando a los participantes herramientas para aplicar en sus comunidades.

### Distribución Geográfica de la Asistencia

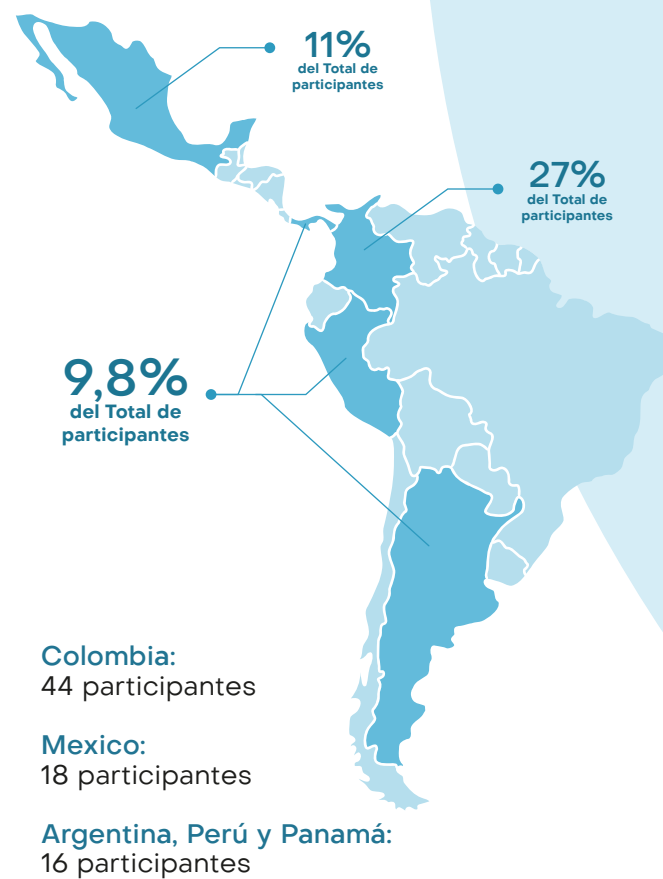
La participación se distribuyó ampliamente en la región de LATAM, con representación significativa de países como Colombia, México, Argentina y Perú. La diversidad de países y participantes es un reflejo del interés y la necesidad de fortalecer el Advocacy en vacunas en la región.

### Visualización y Alcance en Youtube

Además de la participación en vivo, los módulos del curso también fueron visualizados en la plataforma de YouTube, alcanzando más de **600 reproducciones**. Esto refleja un interés sostenido más allá de los participantes registrados, ampliando el alcance del contenido educativo.

### Horas de Formación

El curso ofreció un total de 10 horas y 15 minutos de contenido distribuido en 9 módulos. Considerando la asistencia total de 163 participantes, esto equivale a un impacto educativo de aproximadamente 1,672 horas de formación especializada en Advocacy de vacunas.



## 4. Análisis Detallado del Perfil de los Participantes

### 4.a. Distribución General de los Participantes

**Total de Participantes Activos: 163**

**58.9%**  
**Líderes de ONG:**  
96 personas.

**15.3%**  
**Líderes Comunitarios:**  
25 personas.

**9.8%**  
**Pacientes y/o  
cuidadores:**  
16 personas.

**8.6%**  
**Profesionales  
de la Salud:**  
14 personas.

**6.1%**  
**Otros:**  
10 personas.

**1.2%**  
**Estudiantes:**  
2 personas.

### Clasificación por Tipo de Participante:

#### 4.b. Observaciones Clave

- **Líderes de ONG:** Representan el grupo más numeroso con el 58.9% de los participantes, lo que indica un fuerte interés de estas organizaciones en el Advocacy de vacunas. Este grupo tiene el potencial de ser un multiplicador del conocimiento adquirido, ampliando el impacto del curso en sus respectivas comunidades.
- **Líderes Comunitarios:** Con un 15.3%, son actores clave para la implementación de políticas de salud a nivel local. Su capacitación en Advocacy es fundamental para lograr cambios efectivos en sus comunidades.
- **Pacientes y/o Cuidadores:** Su participación ofrece una perspectiva valiosa sobre los desafíos que enfrentan las personas afectadas directamente por las condiciones

tratadas en el curso, y son entes multiplicadores de manera personal. Representan el 9.8% de los participantes.

- **Profesionales de la Salud:** Constituyen el 8.6% de los participantes. Su inclusión es esencial para conectar el conocimiento teórico con la práctica clínica y mejorar la atención a los pacientes, y aunque no era un grupo focal hemos podido detectar una gran necesidad de conocimiento en este grupo.
- **Otros:** Representan el 6.1% y abarcan actores del sector farmacéutico, público en general y otros profesionales interesados en la temática.
- **Estudiantes y Universidad:** Aunque son el grupo más pequeño con el 1.2%, su interés muestra el potencial para involucrar a nuevas generaciones en el Advocacy en salud.



#### 4.c. Análisis por País

La participación se distribuyó en 15 países, con representación de Colombia, México, Argentina, Perú y Panamá. A continuación, se detalla la participación por país:

- **Colombia:** 44 participantes (27% del total)
- **México:** 18 participantes (11% del total)
- **Argentina, Perú y Panamá:** 16 participantes cada uno (9.8% del total)
- **Costa Rica y Estados Unidos:** 12 participantes cada uno (7.4% del total)
- **Chile:** 7 participantes (4.3% del total)
- **Venezuela:** 8 participantes (4.9% del total)
- **Guatemala:** 5 participantes (3.1% del total)
- **Honduras:** 3 participantes (1.8% del total)
- **Otros países (Algeria, Brazil, República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Puerto Rico):** 1 participante cada uno (0.6% del total por país)

#### 4.d. Análisis y Observaciones

**Colombia lidera en términos de participación**, representando el 27% del total de participantes. Este dato sugiere un entorno favorable para el desarrollo de líderes en salud y un alto interés en el Advocacy de vacunas.

**México, Argentina, Perú y Panamá:** Tienen una participación significativa, lo que muestra un interés relevante en el curso y posibles oportunidades para iniciativas de seguimiento.

**Países con menor representación** como Guatemala, Honduras, Ecuador y El Salvador, podrían beneficiarse de estrategias de difusión más focalizadas y alianzas con organizaciones locales para aumentar la participación en futuras ediciones.

### 5. Análisis de las Organizaciones Participantes

#### 5.a. Diversidad de Participantes y Patologías

El análisis revela la participación de diversas organizaciones de pacientes, entre ellas fundaciones, hospitales, universidades y asociaciones profesionales, cada una enfocada en diferentes áreas de la salud pública. Esta diversidad es esencial para el desarrollo de políticas de salud pública inclusivas y basadas en las necesidades reales de la población.

#### Tipología de las Organizaciones de pacientes:

- 1. Fundaciones y Organizaciones de Pacientes:**
  - Estas organizaciones representan a grupos de pacientes con patologías específicas como la hipertensión pulmonar, la fibrosis quística, las enfermedades raras, artritis reumatoide y esclerosis múltiple.
  - **Ejemplos notables son:** Fundación Ayúdanos a Respirar, La Asociación Costarricense de Hipertensión Pulmonar, y Fundación Lovexair.
  - **Impacto:** Estas organizaciones actúan como voces clave para la defensa de los derechos de los pacientes y la promoción de la vacunación.

- 2. Instituciones de Salud:**
  - La participación de hospitales y centros de salud de países como México, Colombia, Perú y Panamá resalta el interés del sector en integrar el Advocacy en sus prácticas clínicas.
  - **Ejemplos:** Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín, Clínica de Voluntario Comunitario.
  - **Impacto:** Su rol es crucial en la implementación de políticas de vacunación y en la educación directa de pacientes.

### 3. Organizaciones Académicas y Universidades:

- Aunque en menor número, la presencia de entidades académicas como la Universidad de Guadalajara y el Instituto Nacional de Salud Pública de México sugiere oportunidades para la investigación colaborativa y la educación sobre vacunación basada en evidencia.
- **Impacto:** Facilitan la integración del conocimiento académico con el activismo y la elaboración de políticas en salud pública.

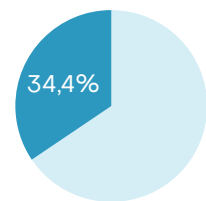
### 4. Asociaciones Profesionales y Comisiones de Salud:

- La inclusión de asociaciones como la Sociedad Venezolana de Pediatría y Puericultura y la Asociación Hondureña de Pacientes con Enfermedades Reumáticas demuestra el compromiso de todos estos profesionales con la promoción de la vacunación.
- **Impacto:** Ayudan a conectar el conocimiento técnico con la defensa de la salud pública a nivel local y regional.

## 5.b. Diversidad de Participantes y Patologías

Las organizaciones participantes provienen de una amplia gama de países de América Latina, incluyendo México, Colombia, Venezuela, Panamá, Costa Rica, Perú, Guatemala, Chile, Argentina, Bolivia y Honduras. Esta representación regional refleja el alcance del curso y la necesidad de adaptar las estrategias de Advocacy a las particularidades de cada país.

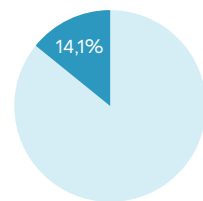
### Análisis de la Participación por País:



#### Colombia (34.4% de los participantes)

Colombia es el país con mayor representación, lo que sugiere una red sólida de organizaciones dedicadas al Advocacy en salud y una fuerte demanda de formación en este campo.

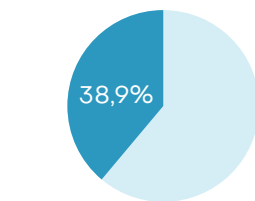
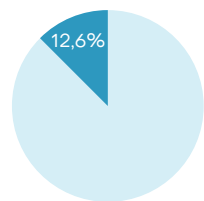
**Recomendación:** Se recomienda fortalecer la colaboración con las organizaciones locales para así fomentar programas de seguimiento y una capacitación avanzada.



#### México y Argentina (14.1% y 12,6% respectivamente)

Estos países, junto con Colombia, representan casi dos tercios del total de participantes. Esto sugiere una fuerte infraestructura de organizaciones interesadas en el tema.

**Recomendación:** Establecer nuevas alianzas estratégicas con las instituciones académicas y de salud para ampliar la capacitación y la implementación de políticas públicas en estas regiones.



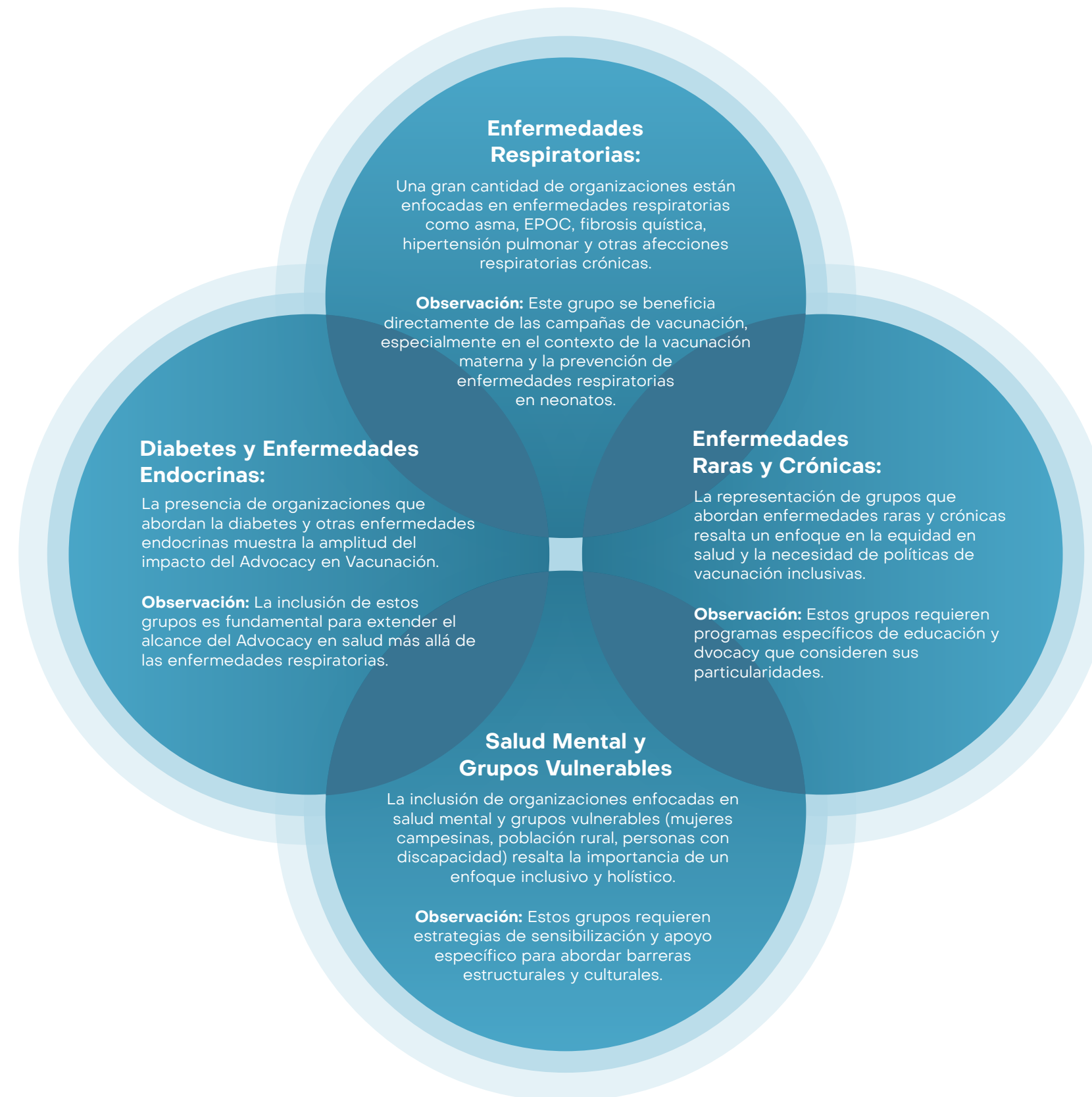
#### Otros países (Perú, Panamá, Costa Rica, Venezuela, etc.)

La diversidad de participación indica un interés generalizado en la región. Sin embargo, algunos de estos países presentan desafíos específicos en la implementación de políticas de vacunación.

**Recomendación:** Desarrollar las estrategias de apoyo técnico y logístico adaptadas para cada contexto, promoviendo la creación de redes de colaboración regionales.

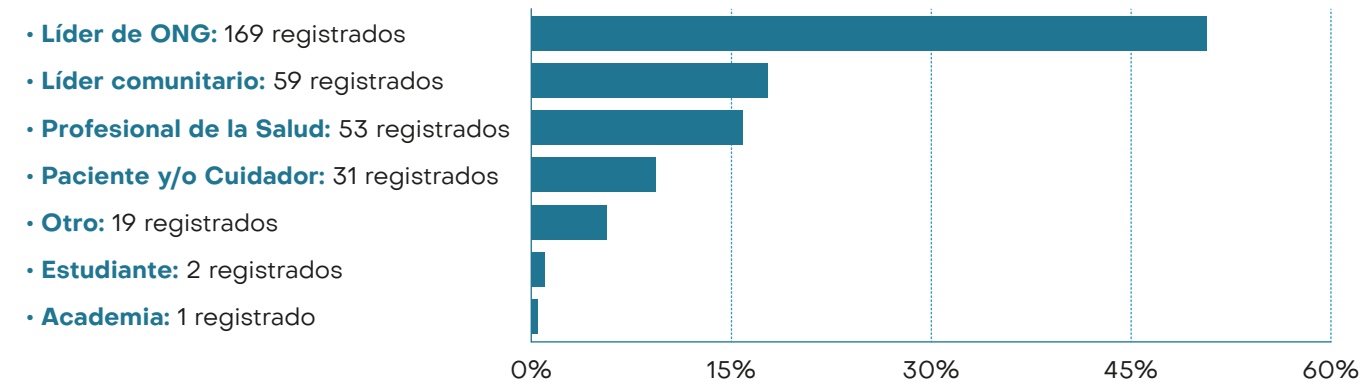
## 5.c. Análisis de Áreas de Enfoque Temático

Las organizaciones participantes abordan una amplia gama de patologías y enfoques de salud, lo cual subraya la necesidad de un enfoque integral en Advocacy. A continuación, se presentan las principales áreas de enfoque:



## 6. Análisis Detallado del Perfil de los Participantes Registrados

En el apartado anterior analizamos los participantes a partir de ahora estamos analizando los registrados en el curso de Advocacy en Vacunación.



### 6.b. Observaciones Detalladas

#### • Líderes de ONGs

La alta participación de líderes de ONG (50.6%) refleja un interés significativo en el fortalecimiento de capacidades en Advocacy para influir en políticas públicas y mejorar la salud de las comunidades que representan.

**Impacto:** Este grupo tiene un gran potencial de multiplicación del conocimiento y puede ser instrumental en replicar lo aprendido en sus respectivas organizaciones y comunidades.

#### • Profesionales de la Salud

La participación de 53 profesionales de la salud (15.9%) indica un interés relevante en comprender mejor el Advocacy en salud, más allá de la práctica clínica.

**Impacto:** Incluir módulos específicos sobre cómo los profesionales de la salud pueden participar en el Advocacy y la educación comunitaria podría fortalecer la implementación práctica de lo aprendido.

#### • Categoría "Otros"

Con 19 participantes (5.7%), esta categoría incluye actores del sector farmacéutico, público general y otros interesados en la temática del Advocacy.

**Impacto:** Estos participantes pueden actuar como aliados estratégicos en la promoción de la salud y la implementación de políticas.

#### • Líderes Comunitarios

Los líderes comunitarios (17.7%) juegan un rol crucial en la movilización y educación de las comunidades a nivel local. Son agentes clave para la implementación efectiva de políticas y prácticas de salud.

**Impacto:** Su capacitación es vital para empoderarlos y permitirles influir en decisiones de salud pública en sus comunidades.

#### • Pacientes y/o Cuidadores

Los 31 participantes que se identifican como pacientes o cuidadores (9.3%) aportan una perspectiva crítica sobre las necesidades reales de los afectados por enfermedades crónicas y raras.

**Impacto:** Su experiencia vivencial es invaluable para ajustar las estrategias de Advocacy a las necesidades de los pacientes, fomentando políticas más inclusivas y orientadas a la realidad.

#### • Estudiantes y Academia

Aunque es el grupo más pequeño, su participación sugiere la necesidad de fomentar la inclusión de estudiantes y académicos en el desarrollo de iniciativas de Advocacy con una perspectiva investigativa y formativa.

**Impacto:** Involucrar más a este grupo podría enriquecer el debate alrededor del tema del Advocacy.

## 7. Análisis de Motivaciones para la Participación en el Curso de Advocacy

### 7.a. Motivaciones Principales

A través de una encuesta inicial a los participantes, se identificaron las principales motivaciones para inscribirse en el curso. A continuación, se presentan los resultados:



#### 1. Adquisición de Conocimiento

La mayoría de los participantes mencionaron que la adquisición de conocimientos sobre la vacunación y Advocacy es su principal motivación.

##### Ejemplos de Respuestas:

- "Actualizarme en la parte técnica."
- "Ampliar conocimientos sobre las vacunas en población con enfermedades raras."

#### 2. Desarrollo Profesional y Capacitación

Un número significativo de participantes busca fortalecer sus habilidades profesionales y obtener herramientas para ser más efectivos en su rol como defensores de la salud.

##### Ejemplos de Respuestas:

- "Capacitarme para ayudar."
- "Afianzar mis conocimientos para mi vida laboral."

#### 3. Liderazgo y Empoderamiento

Algunos participantes que desean adquirir herramientas de liderazgo para replicar ese conocimiento en sus comunidades.

##### Ejemplos de Respuestas:

- "Adquirir herramientas para mejorar el liderazgo en vacunas."
- "Empoderamiento a través del conocimiento."

#### 4. Apoyo a la Comunidad y Altruismo

Un grupo menor de participantes mencionó su deseo de contribuir positivamente en su comunidad, especialmente ayudando a las poblaciones más vulnerables.

##### Ejemplos de Respuestas:

- "El aprendizaje para apoyar a los pacientes."
- "Ayudar de forma voluntaria en mi comunidad a la población vulnerable."

#### 5. Otros Motivos

Incluye respuestas que no encajan en las categorías anteriores, como el interés personal o solamente la curiosidad académica.

##### Ejemplos de Respuestas:

- "El interés en el tema."
- "Es muy interesante el tema."

## 7.b. Observaciones Clave

### Enfoque en la Adquisición de Conocimientos”

La mayoría de los participantes están motivados por la necesidad de aprender más sobre el Advocacy en vacunación, lo que sugiere un déficit en la formación disponible sobre el tema en la región.

### Desarrollo Profesional:

Un segmento importante busca fortalecer sus capacidades profesionales, lo que subraya la importancia de ofrecer contenidos que puedan aplicarse directamente en el ámbito laboral.

### Necesidad de Empoderamiento

La motivación para adquirir las herramientas de liderazgo y empoderamiento destaca la importancia de incluir módulos específicos que fortalezcan estas habilidades.

### Compromiso Comunitario

Aunque en menor proporción, el deseo de apoyar a la comunidad refleja un fuerte componente altruista en los participantes, que debe ser capitalizado en futuros programas de Advocacy.

## 8. Análisis de las Comunidades Representadas

### 8.a. Clasificación de Comunidades por Tipo de Patologías

Las comunidades identificadas abarcan una amplia variedad de enfermedades crónicas, raras, degenerativas y otras condiciones de salud. Este análisis revela la diversidad y complejidad del ecosistema de salud en la región.

#### 1. Patologías Respiratorias:

- **Asma:** 5 menciones (4.0% del total de comunidades representadas).
- **Hipertensión Pulmonar:** 15 menciones (12.0%).
- **EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica):** 1 mención (0.8%).
- **Enfermedades Respiratorias Crónicas:** 10 menciones (8.0%).

#### 2. Enfermedades Autoinmunes y Raras:

- **Enfermedades raras:** 10 menciones (8.0%).
- **Esclerosis Múltiple:** 3 menciones (2.4%).
- **Lupus y Otras Autoinmunes:** 2 menciones (1.6%).
- **Osteogénesis Imperfecta:** 1 mención (0.8%).

#### 3. Cáncer:

- **Cáncer (general):** 8 menciones (6.4%).
- **Cáncer infantil:** 1 mención (0.8%).
- **Cáncer de mama:** 1 mención (0.8%).
- **Oncología (incluyendo leucemias):** 2 menciones (1.6%).

#### 4. Diabetes y Enfermedades Endocrinas:

- **Diabetes:** 10 menciones (8.0%).
- **Patologías endocrinas poco frecuentes:** 2 menciones (1.6%).

#### 5. Enfermedades Genéticas y Hereditarias:

- **Anemia de Células Falciformes/ Drepanocítica:** 3 menciones (2.4%).
- **Síndrome de Down y Trastornos Asociados:** 1 mención (0.8%).
- **Ataxia Espinocerebelosa y Otras Genéticas:** 1 mención (0.8%).

#### 6. Enfermedades Degenerativas:

- **Crónicas degenerativas de la visión:** 1 mención (0.8%).
- **Enfermedades críticas y degenerativas:** 2 menciones (1.6%).

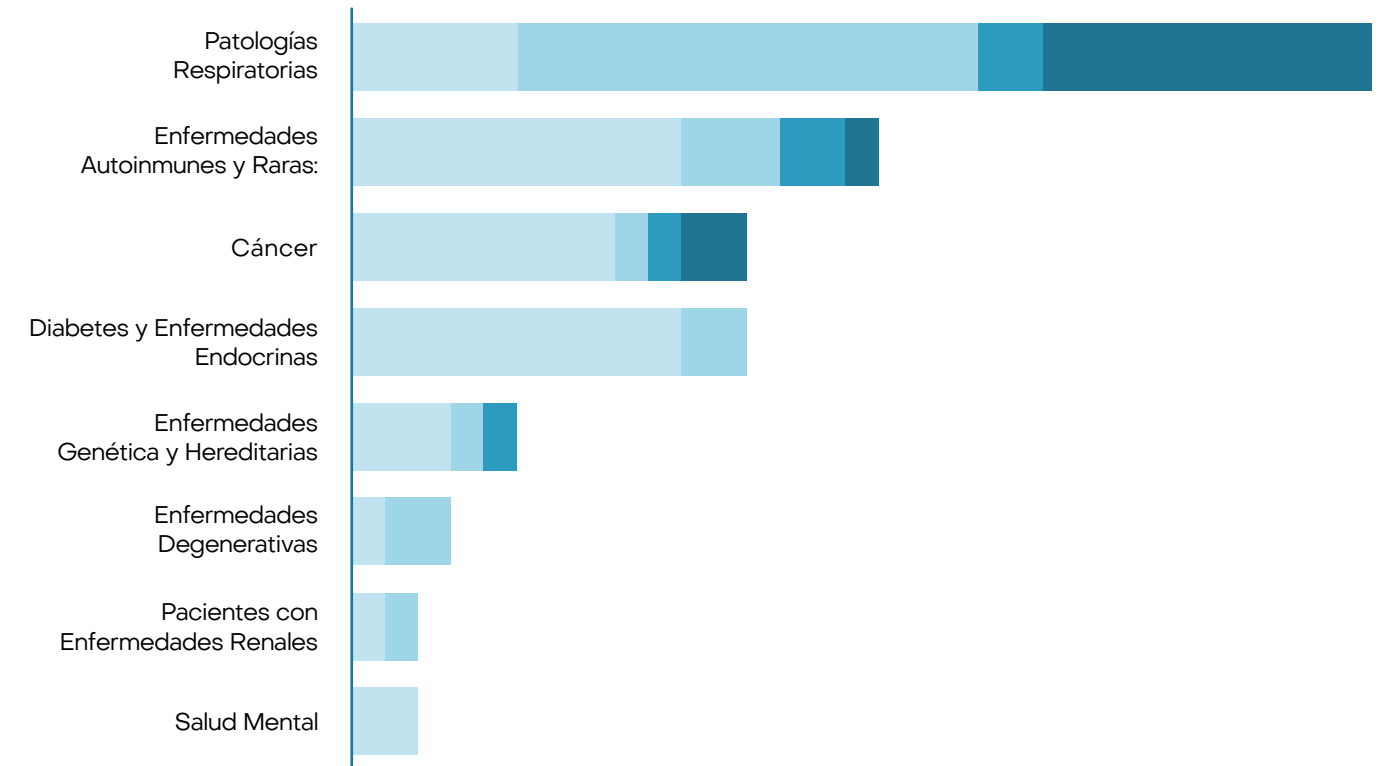
#### 7. Pacientes con Enfermedades Renales:

- **Insuficiencia renal:** 1 mención (0.8%).
- **Diálisis:** 1 mención (0.8%).

#### 8. Salud Mental:

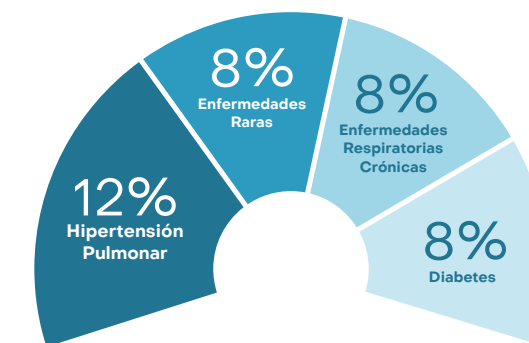
- **Salud Mental y Discapacidad:** 2 menciones (1.6%).

### Clasificación de Comunidades por Tipo de Patologías



### 8.b. Porcentaje de Representación por Comunidad

En total, se identificaron 100 comunidades únicas en el análisis. A continuación, se destacan los porcentajes de representación más relevantes:



**Hipertensión Pulmonar:** 12% de todas las comunidades, siendo la patología con mayor representación.

**Enfermedades Raras** 8%, lo que sugiere un interés considerable en este tipo de patologías.

**Enfermedades Respiratorias Crónicas** 8%, destacando la necesidad de abordar estas afecciones en el contexto del Advocacy.

**Diabetes** 8% de la población analizada.

## 8.c. Comunidades Sociales y Profesionales

Además de las comunidades vinculadas a patologías específicas, se identificaron otras comunidades clave relacionadas con roles sociales y profesionales de salud:



### Líderes Comunitarios:

Representando uno de los grupos más activos y comprometidos.



### Profesionales de la Salud:

Abarcando desde médicos especialistas hasta personal de enfermería.



### Familiares y Cuidadores:

Con un enfoque en los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas, oncológicas y raras.



### Comunidades Vulnerables:

Incluyendo mujeres campesinas, población rural, migrantes y afrocolombianos.

## 8.d. Análisis por Tipos de Intervención

Las iniciativas de política pública y promoción de la salud también tienen una representación significativa en el análisis, destacándose:



### Actores en iniciativas de política pública del ecosistema:



### Promoción y prevención en salud:



### Inmunizaciones:

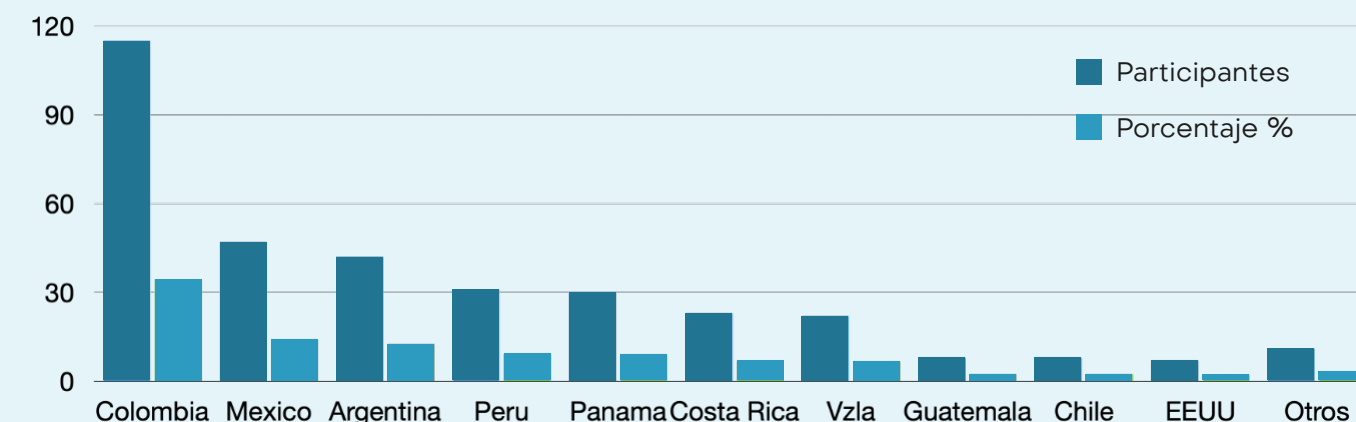
## 8.e. Análisis y Observaciones

**Enfoque en Enfermedades Respiratorias y Raras:** Las enfermedades respiratorias y raras son las más representadas, lo que sugiere la necesidad de centrarse en estos grupos en futuras campañas de Advocacy.

**Importancia de los Líderes Comunitarios y Profesionales de la Salud:** Estos grupos desempeñan un papel crucial en la implementación de políticas y prácticas de salud pública, y su participación activa en el curso indica un compromiso significativo con el Advocacy.

## 9. Análisis por País: Participación y Contexto

### 9.a. Participación General por País



### 9.b. Observaciones Clave

#### Liderazgo de Colombia

Con un 34.4% de los participantes, Colombia se posiciona como el país con mayor representación en el curso. Esto refleja un fuerte interés en la educación sobre la vacunación y Advocacy dentro del país.

**Recomendación:** Fortalecer la red de contactos y desarrollar programas específicos para aprovechar este liderazgo regional y fomentar iniciativas avanzadas de capacitación.

#### Alta Representación de México y Argentina:

México (14.1%) y Argentina (12.6%) también mostraron un alto nivel de participación. Estos países, junto con Colombia, representan casi dos tercios de todos los participantes.

**Recomendación:** Establecer alianzas estratégicas y programas de seguimiento en estas regiones para potenciar el impacto del curso.

#### Diversidad Geográfica

La participación de países como Perú, Panamá, Costa Rica y Venezuela, que juntos constituyen más del 30% del total, muestra un interés generalizado en toda la región.

**Recomendación:** Adaptar la oferta del curso a las necesidades particulares de cada región, promoviendo un enfoque más localizado y contextual.

#### Baja participación de otros países

Países como Guatemala, Chile y otros con menos de 10 participantes presentan una oportunidad para diseñar estrategias de alcance y comunicación que incrementen la participación en futuras cohortes.

**Recomendación:** Desarrollar campañas específicas de difusión y establecer alianzas con organizaciones locales para aumentar la visibilidad y el acceso al curso en estos países. Esto refleja un fuerte interés en la educación sobre la vacunación y Advocacy dentro del país.

#### Participación Internacional

Aunque menor en número, la participación de países fuera de la región latinoamericana, como Argelia y Estados Unidos, sugiere una demanda potencial por expandir el curso a otras regiones y adaptar el contenido a diferentes contextos lingüísticos y culturales.

**Recomendación:** Evaluar la posibilidad de internacionalizar el curso a otros idiomas y adaptar los módulos para satisfacer las necesidades de comunidades hispanohablantes en Estados Unidos y otras regiones.

## 10. Análisis de Participación por Tipo de Organización

### 11.a. Fundaciones y Asociaciones de Pacientes

Estas organizaciones representan a pacientes con una variedad de patologías, desde enfermedades respiratorias y raras hasta cáncer y enfermedades crónicas.

#### Ejemplos Notables:

- [Fundación Ayúdanos a Respirar](#) (enfocada en enfermedades respiratorias).
- [Asociación Costarricense de Hipertensión Pulmonar](#) (representa a pacientes con hipertensión pulmonar).
- [Fundación Lovexair](#) (dedicada a la salud respiratoria).

**Impacto:** Estas organizaciones son esenciales para amplificar el alcance del Advocacy, actuando como intermediarios entre los pacientes y los formuladores de políticas. Su participación destaca la necesidad de incluir sus perspectivas en el diseño de programas y políticas de salud.

### 11.c. Organizaciones Académicas y de Investigación

Universidades y centros de investigación que se dedican al estudio y la enseñanza de temas relacionados con la salud pública y la vacunación.

#### Ejemplos Notables:

- [Universidad de Guadalajara](#) (Mexico).
- [Instituto Nacional de Salud Pública de México](#).

**Impacto:** La vinculación del conocimiento académico con la práctica del Advocacy es fundamental para desarrollar políticas informadas y programas educativos efectivos. Fomentar más colaboraciones con estas instituciones podría fortalecer la base de evidencia del Advocacy.

### 11.b. Instituciones de Salud

Incluye hospitales y centros de salud que participan activamente en la atención médica y la educación sobre vacunación.

#### Ejemplos Notables:

- [Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín](#) (Ecuador).
- [Clínica de Voluntario Comunitario](#) (Perú).

**Impacto:** Estas instituciones son críticas para la implementación de políticas de vacunación y para la educación directa de pacientes. Su colaboración en iniciativas de Advocacy puede facilitar la adopción de prácticas basadas en evidencia dentro del sistema de salud.

### 11.d. Asociaciones de Profesionales y Comisiones de Salud

Comisiones y asociaciones profesionales que juegan un papel activo en la promoción de la salud y la defensa de políticas públicas.

#### Ejemplos Notables:

- [Sociedad Venezolana de Pediatría y Puericultura](#).
- [Asociación Hondureña de Pacientes con Enfermedades Reumáticas](#).

**Impacto:** Su influencia en la formulación de políticas y su capacidad para movilizar a profesionales de la salud los convierte en actores estratégicos para la promoción de la vacunación y la salud pública.

## 12. Conclusiones

### Informe de Participación y Evaluación del Primer Curso de Advocacy en Vacunas en LATAM.

El primer curso de Advocacy en Vacunas en Latinoamérica ha demostrado **ser una iniciativa transformadora y de gran impacto**, sentando un precedente significativo para la capacitación y el fortalecimiento de capacidades en el ámbito de la salud pública en la región.

La diversidad y representatividad de los participantes, provenientes de 15 países y pertenecientes a diferentes sectores del ecosistema de salud, subrayan la amplitud del interés en la promoción de la vacunación y la defensa de políticas públicas que mejoren la calidad de vida de las comunidades.



## 15 Países

Representados por los participantes

 **334 Pers.**  
Registradas para el curso

 **163 Pers.**  
Participando de manera activa durante el curso

 **1,672 Hrs.**  
De formación acumulada en video

Los resultados del curso no solo reflejan un alto nivel de compromiso e interés por parte de líderes comunitarios, profesionales de la salud, pacientes y cuidadores, sino también un reconocimiento de la importancia del Advocacy en salud como herramienta fundamental para influir en políticas y prácticas que benefician a la población.

Con un número de 334 personas registradas y 163 participantes activos, la asistencia sostenida a lo largo de los módulos y la interacción activa en las sesiones indican un impacto educativo significativo, con un total de 1,672 horas de formación acumuladas.

Además, **el curso ha logrado generar un espacio de diálogo y colaboración entre actores clave de la región**, promoviendo el intercambio de conocimientos y experiencias que trascienden las fronteras nacionales. Esto ha sentado las bases para la creación de una red sólida y colaborativa de defensores de la vacunación, dispuestos a trabajar conjuntamente para enfrentar los desafíos actuales y futuros en el ámbito de la salud pública.

El éxito de esta primera cohorte valida **la necesidad de continuar con programas de formación en Advocacy** y demuestra la capacidad de movilización y empoderamiento que estos espacios educativos pueden generar. El informe destaca también la relevancia de adaptar los contenidos y estrategias a las necesidades particulares de cada país y comunidad, así como de fomentar la inclusión de nuevos actores, como instituciones académicas y más profesionales de la salud.

# 13. Recomendaciones para Continuar y Ampliar el Impacto

## ✓ Implementar una Segunda Cohorte del Curso:

**Justificación:** La alta demanda, el nivel de participación y el impacto positivo observados en esta primera edición indican un interés sostenido y la necesidad de profundizar y expandir las capacidades de Advocacy en la región. Una segunda cohorte permitiría consolidar el aprendizaje, llegar a nuevos participantes y fortalecer aún más la red de defensores de la salud pública.

**Estrategia:** Ampliar el enfoque temático del curso para incluir módulos adicionales sobre estrategias avanzadas de Advocacy, el uso de herramientas digitales para campañas de salud, y la creación de políticas basadas en evidencia. Además, se podrían ofrecer certificaciones especializadas en diferentes áreas de interés.

**Justificación:** La creación de una red sólida y bien conectada de defensores de la salud pública en Latinoamérica es crucial para maximizar el impacto de las iniciativas de advocacy. Esto permitiría una respuesta coordinada y eficaz ante desafíos de salud pública emergentes.

**Estrategia:** Establecer una plataforma virtual de colaboración que funcione como un centro de recursos y comunicación continua para los participantes del curso. Esta plataforma podría incluir foros de discusión, seminarios web periódicos, y oportunidades de capacitación continua, facilitando la creación de alianzas y el intercambio de mejores prácticas.

## ✓ Fortalecer la Red de Advocacy en Salud Pública

## ✓ Desarrollar Nuevos Proyectos Derivados de la Colaboración Regional

**Justificación:** La diversidad de participantes y el intercambio de experiencias han resaltado la necesidad de proyectos colaborativos que aborden problemas específicos de salud en cada país o región. Estos proyectos pueden enfocarse en la implementación de campañas locales de vacunación, desarrollo de materiales educativos y la creación de plataformas de apoyo para pacientes.

**Estrategia:** Crear grupos de trabajo temáticos que reúnan a líderes comunitarios, profesionales de la salud y representantes de ONGs para diseñar e implementar proyectos piloto en las áreas prioritarias. Estos proyectos podrían contar con el apoyo de socios estratégicos, como instituciones académicas y agencias de salud, y ser escalados regionalmente.

## ✓ Incorporar Instituciones Académicas y de Investigación en el Programa

**Justificación:** La participación de universidades y centros de investigación puede enriquecer el contenido del curso y apoyar el desarrollo de políticas basadas en evidencia. Además, involucrar a estudiantes y académicos fomenta el desarrollo de nuevas generaciones de defensores de la salud.

**Estrategia:** Establecer acuerdos de colaboración con instituciones académicas para desarrollar investigaciones conjuntas, ofrecer créditos académicos por la participación en el curso, y promover la inclusión de estudiantes de salud pública, medicina y ciencias sociales en futuras ediciones.

**Justificación:** La retroalimentación continua es esencial para ajustar el contenido y las metodologías del curso a las necesidades de los participantes y a las realidades cambiantes del contexto de salud pública.

## ✓ Una Evaluación y Mejora Continua

**Estrategia:** Implementar un sistema de evaluación y monitoreo que permita medir el impacto del curso a corto y largo plazo, y realizar ajustes basados en las recomendaciones de los participantes. Además, se podrían organizar "focus groups" y encuestas post-curso para identificar áreas de mejora y nuevas oportunidades de desarrollo.

### Justificación para la Segunda Cohorte y Proyectos Derivados

#### **Demanda y Necesidad Identificada:**

La participación activa y el interés demostrado por los 334 inscritos, así como el feedback positivo recibido, sugieren una demanda continua por este tipo de formación en Advocacy. La segunda cohorte permitiría satisfacer esta demanda, especialmente en regiones y comunidades que no pudieron participar en la primera edición.

#### **Fortalecimiento de Redes y Colaboración:**

El establecimiento de una segunda cohorte permitirá consolidar la red de líderes de Advocacy, facilitando el desarrollo de proyectos colaborativos a nivel regional. La continuidad del programa asegura un intercambio constante de conocimientos y experiencias, vital para enfrentar los desafíos de salud pública en Latinoamérica.

#### **Expansión del impacto:**

Un segundo curso, con contenidos enriquecidos y la posibilidad de certificaciones especializadas, puede ampliar significativamente el impacto educativo y de Advocacy en la región, capacitando a más defensores de la salud pública y empoderando a las comunidades.

#### **Oportunidad de Innovación y Liderazgo:**

Los resultados obtenidos colocan a este curso como una referencia en formación de Advocacy en salud pública en la región. Continuar con una segunda cohorte y desarrollar proyectos derivados posicionaría a las organizaciones involucradas como líderes en la promoción de la salud y en la implementación de programas educativos de alto impacto.

En conclusión, el éxito del primer curso y las recomendaciones presentadas subrayan la importancia de continuar esta iniciativa con una segunda cohorte, que no solo ampliará el impacto educativo, sino que también fortalecerá la red de defensores de la salud pública en Latinoamérica, creando un ecosistema más robusto y resiliente frente a los desafíos de salud presentes y futuros.

# Anexo 1: Análisis de Resultados del Curso de Advocacy en Vacunación

## 1. Calificación General del Curso

La mayoría de los participantes evaluaron el curso con la máxima calificación (5), indicando un nivel de satisfacción alto. Un total de 26 de 28 participantes (92.8%) calificaron de "5", y sólo 2 participantes dieron calificaciones menores, siendo un "4" y un "1".

92,8%  
★★★★★

**Interpretación:** Esto sugiere que el curso superó ampliamente las expectativas de la mayoría de los participantes, destacándose como una iniciativa de gran valor formativo y profesional.

## 2. Relevancia del Contenido para el Trabajo en Advocacy

**Totalmente Relevante:** 25 de los 28 encuestados (89.2%) consideraron que el contenido de los 10 módulos fue totalmente relevante para su trabajo en el Advocacy de vacunación.

89,2%  
✓ Relevante

**En su mayoría Relevante:** 3 participantes (10.8%) indicaron que la mayoría de los módulos fueron relevantes, pero con posibles áreas de mejora o contenido no tan aplicable a su contexto específico.

**Interpretación:** Los datos reflejan que el curso estuvo bien alineado con las necesidades y expectativas de los profesionales y líderes comunitarios participantes aplicable a su contexto específico.

## 3. Preparación para Aplicar Conocimientos

**Sí, se sienten preparados:** Todos los participantes (100%) se sienten preparados para aplicar los conocimientos adquiridos en su trabajo de Advocacy.

100%  
✓ Preparados!

**Interpretación:** Esto evidencia que el curso no solo entregó conocimientos teóricos, sino que también proporcionó herramientas prácticas y aplicables, lo cual es fundamental para el éxito de cualquier programa de formación.

## 4. Evaluación de Materiales y Recursos Complementarios

**Totalmente Suficientes:** 24 participantes (85.7%) consideraron que los materiales y recursos proporcionados fueron suficientes para complementar los módulos.

85,7%  
★★★★★

**En Parte Suficientes:** 4 participantes (14.3%) indicaron que podrían haberse proporcionado más recursos o materiales de apoyo.

**Interpretación:** Aunque la mayoría quedó satisfecha con los recursos disponibles, hay un pequeño grupo que sugiere un incremento en la cantidad o calidad de los materiales de apoyo, como documentos de referencia, guías prácticas o recursos multimedia adicionales.

## 5. Impacto en el Desarrollo Profesional

**Gran Impacto:** 24 participantes (85.7%) reportaron que el curso tuvo un gran impacto en su desarrollo profesional.

85,7%  
★★★★★

**Impacto Moderado:** 4 participantes (14.3%) sintieron que el impacto fue moderado, probablemente debido a la falta de recursos adicionales o porque sus expectativas personales eran diferentes.

**Interpretación:** Aunque la mayoría quedó satisfecha con los recursos disponibles, hay un pequeño grupo que sugiere un incremento en la cantidad o calidad de los materiales de apoyo, como documentos de referencia, guías prácticas o recursos multimedia adicionales.

## 6. Interés en Cursos Adicionales

**Sí, en temas específicos:** 27 de los 28 participantes (96.4%) expresaron interés en participar en cursos adicionales relacionados con la vacunación o el advocacy.

96,4%  
🎓🎓🎓

**Quizás, dependiendo del tema:** 1 participante indicó que podría estar interesado dependiendo del contenido específico del curso.

**Interpretación:** Hay una gran demanda por formación continua en temas relacionados, lo que sugiere la posibilidad de desarrollar una segunda cohorte del curso o módulos adicionales especializados en áreas más concretas.



### 1. Calificación General del Curso

La gran mayoría de los participantes calificaron el curso con un "5", lo que refleja un alto nivel de satisfacción con el contenido del mismo.

**Interpretación:** Esto es un claro indicativo de que el curso cumplió ampliamente con las expectativas de los participantes.



### 2. Relevancia del Contenido de los Módulos

La mayoría de los participantes consideraron que el contenido de los módulos fue totalmente relevante y aplicable a su trabajo en Advocacy de vacunación.

**Interpretación:** Este dato es crucial para validar que el diseño del contenido fue adecuado y respondió a las necesidades específicas de los participantes.



### 3. Preparación para Aplicar Conocimientos

Todos los participantes se sienten preparados para aplicar los conocimientos adquiridos, lo que demuestra que el curso fue práctico y enfocado en la aplicación real.

**Interpretación:** La confianza de los participantes en aplicar lo aprendido es un indicador clave de éxito del curso.



### 4. Impacto en el Desarrollo Profesional

La mayoría de los participantes perciben un gran impacto en su desarrollo profesional gracias al curso.

**Interpretación:** Este impacto positivo sugiere que los conocimientos adquiridos les permitirán mejorar su labor de Advocacy en sus respectivas comunidades y entornos laborales.

## Recomendaciones y Justificación para una Segunda Cohorte



### Ampliar y Diversificar la Oferta de Contenidos

Incluir módulos adicionales especializados en áreas como "Estrategias de Comunicación en Crisis", "Advocacy Digital" y "Técnicas de Influencia Política".

Implementar talleres prácticos y casos de estudio específicos por país para adaptar el contenido a las realidades locales.



### Fortalecer la Red de Participantes

Crear una comunidad virtual de ex-alumnos para fomentar el intercambio de experiencias y el networking.

Promover encuentros virtuales periódicos para actualizar conocimientos y compartir buenas prácticas.



### Expansión Geográfica y Lingüística

Explorar la posibilidad de ofrecer el curso en inglés para atraer a participantes de otros países no hispanohablantes y aumentar el alcance internacional del programa.



### Mejorar la disponibilidad de Recursos

Ampliar la biblioteca de recursos con guías descargables, estudios de caso y ejemplos de campañas exitosas de Advocacy.

Crear materiales complementarios que estén disponibles antes de cada módulo para preparar mejor a los participantes.

*EL IMPACTO HA SIDO PROFUNDO, CON LAS HERRAMIENTAS ADQUIRIDAS, ES HORA DE CREAR UNA RED GLOBAL DONDE LA COLABORACIÓN Y EL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS AMPLIFIQUEN NUESTRO IMPACTO.*



# Anexo 3: Puntos Relevantes por Módulo del Curso de Advocacy en Vacunación

Este reporte recoge los temas más relevantes discutidos en cada módulo del curso y ofrece un marco de referencia para entender la importancia y el impacto de esta iniciativa en la región de Latinoamérica.

## Módulo 1: Introducción a la Inmunización

Ponente: Dr. Fernando Burgos

### 1. Impacto de las Vacunas:

- Las vacunas evitan entre 2 y 3 millones de muertes al año y salvan cinco vidas por minuto.
- A pesar de los avances, hay 20 millones de niños no vacunados antes de la pandemia.

### 2. Tipos de Inmunidad:

- La inmunidad puede ser innata o adquirida, esta última puede ser natural (respuesta a una infección) o artificial (inmunización).
- Existen vacunas para cada etapa de la vida, desde el embarazo hasta la vejez.

### 3. Vacunación y Resistencia a Antimicrobianos:

- Las vacunas pueden reducir el impacto de la resistencia a los antimicrobianos, una de las 10 mayores amenazas a la salud según la OMS.

### 4. Vacunación en Grupos Vulnerables:

- Las mujeres embarazadas tienen cinco veces más probabilidades de ser hospitalizadas por influenza.
- Las vacunas protegen a los recién nacidos a través de la transferencia de anticuerpos por la placenta.

### 5. Barreras de Vacunación:

- Los cuidadores enfrentan reticencia, desconocimiento de esquemas de vacunación y falta de registros certificados.
- En el personal de salud, las barreras incluyen la falta de control de certificados y falsas contraindicaciones.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Dr. Fernando Burgos:** Médico Pediatra, Miembro del Departamento Científico de la fundación Vacunar, jefe del área Ambulatoria de Pediatría del Hospital Universitario Austral

**Lic. Migdalia Denis:** Directora de Latin Health Leaders, Miembro del Board de GAAPP, Consultora, Patient Advocacy



## Módulo 2: Comunicación Efectiva para el Advocacy

Ponente: Eva María Ruiz de Castilla

### 1. Importancia de la Comunicación:

- La comunicación eficaz permite a las organizaciones crear sinergias efectivas y potenciar su oferta de valor.

### 2. Construcción de Mensajes:

- Los mensajes deben ser claros, concisos y demostrables. Es crucial construir mensajes clave que sean verdaderos y contundentes.

### 3. Presencia Digital:

- Tener una huella digital clara con el nombre de la organización es fundamental para construir una presencia online consistente.

### 4. Mapeo de Audiencia:

- Identificar y mapear a la audiencia adecuada es esencial para amplificar los objetivos estratégicos de la organización.

### 5. Estrategias de Confianza:

- Involucrar a la audiencia con preguntas, mantener un contacto visual adecuado y utilizar tecnología para amplificar el mensaje de la organización.

### 6. Respaldo Científico:

- Tener a mano información científica basada en evidencia para respaldar las campañas de promoción de la vacunación y evitar debates infructuosos con antivacunas.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Eva María Ruiz De Castilla:** Directora de Latin America Patients Academy (LAPA)



## Módulo 4: Farmacoeconomía En Vacunas

Ponente: Dr. Enrique Chacón Cruz

### 1. Retorno de la Inversión en Vacunación:

- La vacunación ofrece un retorno de 16 dólares por cada dólar invertido, siendo una de las mejores inversiones en salud pública.

### 2. Factores Socioeconómicos:

En Latinoamérica, el factor socioeconómico es una barrera común para la vacunación en todos los grupos etarios.

### 3. Estudio Farmacoeconómico:

Un estudio farmacoeconómico esencial debe considerar la carga epidemiológica y económica de la enfermedad, el costo de la vacuna y un modelo de costo-efectividad.

### 4. Caso de Varicela en México:

La vacunación contra la varicela podría ahorrar hasta 53 millones de dólares anuales en México, pero la vacuna aún no está incluida en el programa nacional de vacunación.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Dr. Enrique Chacón Cruz:** Médico pediatra infectólogo MSc en vacunología y desarrollo de fármacos CEO, think Vaccines, Houston, Texas, EEUU.



## Módulo 5: La Fuente del Entusiasmo en el Liderazgo

Ponente: Eduardo Marti

### 1. Liderazgo y Propósito:

· El verdadero liderazgo está conectado con un sentido y propósito. No se debe confundir liderazgo con popularidad.

### 2. Características del Líder:

· Un líder debe ser entusiasta, empático, visionario, honesto y congruente. Debe inspirar a otros a seguirlo por su capacidad para empoderar y motivar.

### 3. Momentos de Liderazgo:

· El liderazgo se vive por momentos. Todos pueden ser líderes en diferentes contextos.

### 4. Influencia vs. Poder y Autoridad:

· Un verdadero líder logra que las personas hagan lo que deben hacer con entusiasmo, sin necesidad de ejercer poder o autoridad.

### 5. Marca Personal:

· El liderazgo y la marca personal van de la mano. Los líderes deben transmitir confianza y empoderar a su entorno.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Eduardo Marti:** Formador de gerentes, líderes y conferencistas



## Módulo 6: Promoción de Políticas Públicas

Ponente: Dra. Ana Paula León

### 1. Diferencia entre Advocacy y Activismo:

· El advocacy es un trabajo planificado basado en evidencia, mientras que el activismo puede ser más espontáneo y menos basado en datos.

### 2. Estrategia en Políticas de Salud:

· Una estrategia efectiva debe basarse en la generación de datos duros y alianzas estratégicas para incidir en políticas públicas.

### 3. Participación de Pacientes:

· Los pacientes deben involucrarse a nivel macro (políticas sanitarias), meso (comités de ética) y micro (programas de paciente experto).

### 4. Estrategia Nacional de Inmunización:

· Incluye siete pasos: análisis de la situación, desarrollo de la estrategia, marco de monitoreo y evaluación, estimación de recursos, diálogo presupuestario y aprobación.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Dra. Ana Paula León:** Subdirector Universidad del Paciente y la Familia (UPF), Médica con maestría en Psicooncología.



## Módulo 7: Sensibilización sobre Investigación Clínica

Ponente: Dr. Carlos A. Pérez Niño

· **El advocacy en vacunación** consiste en promover activamente el acceso equitativo a las vacunas y a la prevención de enfermedades a través de la inmunización.

· **La vacunación** es una forma sencilla y eficaz de protegernos contra enfermedades potencialmente peligrosas antes de que entremos en contacto con ellas.

· Las vacunas estimulan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir infecciones específicas.

· Aunque la mayoría de las vacunas se administran mediante inyección, algunas se toman por vía oral o se aplican como aerosol nasal.

· **La vacuna proporciona inmunización**, y la inmunización es el proceso mediante el cual una persona adquiere resistencia frente a una enfermedad.

· **La investigación clínica** abarca todos aquellos estudios científicos realizados en seres humanos (sanos o enfermos) con el objetivo de avanzar en el conocimiento de las enfermedades y desarrollar nuevos métodos de diagnóstico y tratamiento.

· Un ensayo clínico es cualquier investigación en humanos que evalúa un producto, sustancia, medicamento, técnica, diagnóstico o terapia con el propósito de determinar su eficacia y seguridad.

· **Los estudios clínicos siguen protocolos** estandarizados a nivel mundial para desarrollar nuevos medicamentos o dispositivos médicos.

· **Los estudios clínicos están supervisados** por comités de ética, la FDA, la EMA y otras entidades regulatorias para garantizar la seguridad y el cumplimiento de normas.

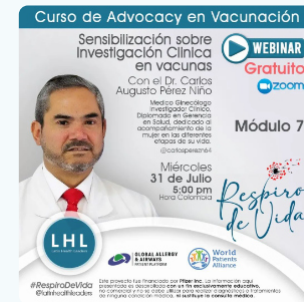
· **Los ensayos clínicos** respetan los derechos humanos en todo momento y no los vulneran.

· **Fases de los ensayos clínicos:** Investigación básica (6,5 años), ensayos clínicos (7 años), revisión por agencias regulatorias (1,5 años), y seguimiento post-comercialización.

· **La variolación** fue una de las primeras técnicas utilizadas en la historia de la vacunación.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Dr. Carlos A. Pérez Niño:** Médico Ginecólogo, Investigador Clínico, Diplomado en Gerencia en Salud, dedicado al acompañamiento de la mujer en las diferentes etapas de su vida.



## Módulo 8: Habilidades y herramientas para defender

Ponente: Eva María Ruiz de Castilla

### 1. Objetivo de la Alianza con Organizaciones de Salud:

· El propósito de establecer alianzas estratégicas con organizaciones de salud es robustecer la defensa y promoción de la vacunación, logrando un mayor impacto en la salud pública. Estas alianzas permiten coordinar esfuerzos, recursos y experiencias para alcanzar una cobertura vacunal más amplia y efectiva.

### 2. Educación y Concienciación a Través de Medios de Comunicación:

· Es fundamental utilizar plataformas masivas como radio, televisión y redes sociales para educar a la población sobre la importancia de la vacunación. La difusión de información precisa y basada en evidencia científica es clave para contrarrestar la desinformación y mitos que circulan sobre las vacunas.

### 3. Capacitación de Profesionales de la Salud:

· La formación continua de los profesionales de la salud es esencial para que puedan comunicar información sobre vacunas de manera clara, concreta y accesible. Es crucial emplear un lenguaje que sea comprensible y amigable para la población general, fortaleciendo así la confianza en el personal médico y en las vacunas.

### 4. Impacto del Escepticismo en la Vacunación:

· La falta de confianza en las vacunas pone en riesgo la salud pública, ya que enfermedades previamente controladas o erradicadas podrían resurgir. La disminución en las tasas de vacunación deja a la población vulnerable y puede dar lugar a brotes que amenacen la vida de miles de personas.

### 5. Defensa de Políticas de Vacunación Obligatoria:

· Es necesario abogar por la implementación de políticas de vacunación obligatoria, especialmente en entornos escolares. Garantizar que todos los niños y jóvenes estén vacunados no solo protege su salud, sino también la de la comunidad en general, previniendo la propagación de enfermedades prevenibles.

### 6. Cobertura de Vacunación en la Región:

· Según datos de la OPS en la Asamblea Mundial de 2020, la cobertura de vacunación contra el VPH en niñas de 15 años ha alcanzado un 90%, con un 70% de cobertura de tamizaje y un 90% de tratamiento de lesiones precancerosas y cáncer invasivo. Estos logros destacan la eficacia de las estrategias de vacunación y la importancia de continuar reforzándolas.

### 7. Accesibilidad y Equidad en la Vacunación:

· Se debe garantizar que las vacunas sean gratuitas y accesibles para toda la población, independientemente de su estatus socioeconómico. La vacunación es un derecho fundamental y debe estar al alcance de todos para asegurar una protección colectiva efectiva.

### 8. Importancia de la Vacunación para la Salud Pública:

La vacunación es una herramienta crucial para la prevención de enfermedades y la protección de la salud pública. Para defender y promover la vacunación de manera efectiva, es necesario emplear una combinación de estrategias educativas, políticas y de comunicación que aborden las necesidades y preocupaciones de la comunidad.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Eva María Ruiz De Castilla:** Directora de Latin América Patients Academy (LAPA)



## Módulo 9: Promoción de Políticas Públicas

Ponente: Dra. Emilia Arrighi

### 1. El Rol del Líder en Advocacy y Promoción de la Salud

· Un líder efectivo es un portavoz que inspira, motiva y guía a la comunidad, abriendo caminos hacia lugares donde, individualmente, no se podría llegar. Su capacidad para influir y movilizar a las personas es clave en el desarrollo de acciones de advocacy, especialmente en temas de salud como la vacunación.

### 2. Importancia de la Vacunación para las Organizaciones de Pacientes

· Según una encuesta presentada en el Foro Europeo de Pacientes, la mayoría de las organizaciones de pacientes consideran la vacunación como una prioridad. Estas organizaciones desean ser más proactivas, pero necesitan información clara y recursos suficientes para comprender y comunicar los beneficios y riesgos asociados a la vacunación, especialmente en personas con enfermedades crónicas.

### 3. Enfoque Prioritario en la Vacunación

· La vacunación debe ser un eje central para las organizaciones de pacientes, aprovechando su capacidad de influir en la toma de decisiones de los pacientes y su entorno. Es crucial destacar los beneficios de la inmunización y abordar los riesgos de no vacunarse.

### 4. Cualidades del Liderazgo

· El liderazgo efectivo requiere compromiso, motivación, entusiasmo, empatía y claridad. Un líder debe saber guiar en momentos de incertidumbre, basando sus decisiones en el conocimiento propio y en la evidencia científica.

### 5. El Poder de las Emociones y la Confianza

· Las emociones, la actitud y la confianza son determinantes en el liderazgo. Un líder que transmite confianza y seguridad puede influir significativamente en la percepción y actitud de la comunidad hacia la vacunación.

### 6. Impacto de la Vacunación

· Las vacunas salvan alrededor de 2.5 millones de vidas al año, convirtiéndose en una decisión colectiva esencial para la salud pública. Según UNICEF, entre 2019 y 2021, 67 millones de niños no completaron su esquema de vacunación debido a la pandemia, y 48 millones no recibieron ninguna vacuna, afectando profundamente a la sociedad.

### 7. Principales Barreras para la Vacunación

Desconocimiento sobre la vacunación y sus beneficios, Falta de claridad sobre qué enfermedades previenen las vacunas, Desinformación sobre dónde vacunarse, y Creencias erróneas y rumores que afectan la percepción pública.

### 8. Estrategias para Superar las Barreras

· **Promoción y Educación:** Fomentar el conocimiento sobre la vacunación y su importancia.

· **Planificación:** Diseñar un plan estratégico que considere las necesidades y características de la población objetivo.



· **Comunicación Efectiva:** Adaptar los mensajes según la audiencia, utilizando un lenguaje claro, breve y empático.

· **Evaluación Continua:** Monitorear y medir el impacto de las campañas para ajustarlas según los resultados.

### 9. Tipos de Audiencias y Cómo Abordarlas

· **El Fácil:** Lograr un impacto rápido con mensajes directos y efectivos.

· **El Poco Conectado:** Guiar en la toma de decisiones y facilitar el acceso a la vacunación.

· **El Despreocupado:** Ofrecer mensajes que inviten a la reflexión.

· **El Dudoso:** Proporcionar información clara y precisa para resolver sus inquietudes.

· **El Resistente:** No entrar en confrontación, sino mostrar cómo la vacunación beneficia a la mayoría.

### 10. Alfabetización Sanitaria

· Es fundamental que los pacientes comprendan y confíen en la información relacionada con la vacunación para que puedan tomar decisiones informadas y adherirse a los programas de inmunización.

### Conclusiones y Recomendaciones

· **Liderazgo Comunitario:** Necesitamos líderes sociales y embajadores comunitarios que puedan interpretar y llevar a cabo acciones de advocacy en vacunación.

· **Compromiso y Valores:** Desarrollar un plan de comunicación basado en valores, compromisos y materiales educativos eficaces.

· **Evaluación del Impacto:** Medir el impacto en pequeñas audiencias para luego expandir la campaña a un público más amplio.

· **Adaptar Mensajes:** Ajustar los mensajes según el grupo objetivo, utilizando un lenguaje claro y basado en la evidencia.

· **Fomento del Liderazgo Femenino en LATAM:** En Latinoamérica, las mujeres son fundamentales en la toma de decisiones de salud dentro del hogar. Es importante fortalecer su liderazgo en la promoción de la vacunación.

· **Red LHL:** Fortalecer la red de LHL para desarrollar iniciativas conjuntas que promuevan la vacunación en diversos espacios y consolidar una red de promotores comprometidos con la salud pública.

## Módulo 10: Recursos para el Advocacy en Vacunación

Ponente: Lic. Migdalia Denis

### Importancia de la Verificación y el Rol de la Comunicación Efectiva

En el contexto actual, la verificación de la información es crucial para combatir la desinformación sobre la vacunación. La agencia de noticias EFE, con más de 3,000 periodistas, ofrece un servicio de verificación de noticias a través de su portal y un chat de WhatsApp, brindando información confiable y lista para replicar. Además, el documento de la OMS y OPS, "Cómo responder a los negacionistas vehementes", es un recurso indispensable que ofrece estrategias para enfrentar a quienes rechazan de manera activa y sistemática las vacunas, basándose en argumentos erróneos y emociones manipuladoras.

### Estrategias para Enfrentar a los Negacionistas Vehementes

Los negacionistas vehementes no buscan un diálogo constructivo, sino desacreditar la vacunación utilizando información falsa y apelando a las emociones. Para enfrentar estas situaciones, es fundamental:

1. **Mantener la Calma:** Evitar reacciones emocionales y mantener la compostura durante la interacción.

2. **Enfocarse en el Público, No en el Negacionista:** El objetivo es llegar al resto de la audiencia con información precisa y basada en evidencia científica.

3. **Centrarse en los Datos y la Evidencia:** Proveer información clara y respaldada por estudios científicos, sin caer en debates innecesarios.

4. **Narrativa Empática:** Utilizar un tono comprensivo y respetuoso, para conectar emocionalmente con quienes observan el intercambio.

5. **Evitar el Debate Directo:** No convertir la respuesta en un enfrentamiento; en su lugar, dirigir el mensaje a la audiencia en general, demostrando la seguridad y eficacia de las vacunas.

### Rol de los Profesionales de la Salud

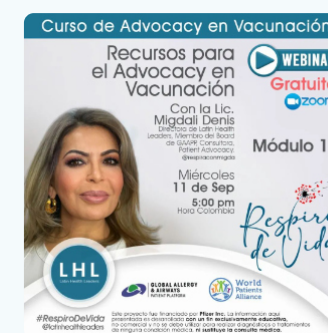
· Los profesionales de la salud deben asumir un rol proactivo y de liderazgo en la defensa de la vacunación. Es esencial que respondan a los negacionistas desde una posición de autoridad científica, apoyándose en la evidencia disponible y enfocándose en la educación del público en general. Mantener la calma y presentar argumentos basados en la ciencia es crucial para no perder credibilidad.

### Estrategias de Comunicación Efectiva

1. **Verificación de Noticias:** Siempre validar la información antes de compartirla. Utilizar recursos como la agencia EFE y el documento de la OPS para garantizar la precisión del mensaje.

2. **Comunicación Clara y Accesible:** Adaptar el lenguaje para que sea comprensible por la población general, evitando tecnicismos que puedan crear confusión o distanciamiento.

3. **Evitar el Debate Público con Negacionistas:** En lugar de



confrontar directamente, centrarse en compartir información educativa y accesible que refuerce la confianza en las vacunas.

### Conclusiones y Recomendaciones

La comunicación debe basarse en la ciencia, evitando confrontaciones innecesarias. Un mensaje positivo, comprensivo y fundamentado en la evidencia científica puede llegar a más personas y tener un impacto real en la percepción pública sobre la vacunación.

· Adoptar un rol educativo, aclarando dudas y proporcionando información confiable a quienes observan el debate, es esencial para contrarrestar la desinformación.

· Continuar replicando y difundiendo este mensaje para educar a la comunidad de manera constante y efectiva.

· Crear comunicados en lenguaje claro y accesible para aquellos que no son profesionales de la salud, logrando así una mayor aceptación y comprensión en la comunidad.

### Próximos Pasos:

· Continuar promoviendo la vacunación a través de campañas educativas y de concienciación.

· Utilizar el concurso de vacunación que se llevará a cabo en octubre como una oportunidad para movilizar y educar a la comunidad.

### Recursos Recomendados:

· Documento de la OPS y OMS sobre cómo responder a negacionistas vehementes

· Verificación de noticias sobre vacunación en la Agencia EFE

· Video educativo sobre la vacunación

Estos recursos y estrategias fortalecen nuestra capacidad de abogar por la vacunación, garantizando que nuestro mensaje llegue de manera efectiva y respalde la salud pública en nuestras comunidades.

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Lic. Migdalia Denis:** Directora de Latin Health Leaders, Miembro del Board de GAAPP, Consultora, Patient Advocacy

### Expertos y Profesionales que dictaron el módulo:

**Dra. Emilia Arrighi:** Directora General de la Universidad del Paciente y la Familia

# Latin Health Leaders



## ¿Quiénes somos?

Somos un equipo de profesionales de diversos ámbitos de la salud, coaching y liderazgo. Nuestro propósito es acompañar a personas, organizaciones, instituciones y compañías cuyos servicios estén dirigidos a la promoción de la salud.

A través de programas de cooperación y de iniciativas para optimizar el liderazgo tanto individual como colectivo que deriven en la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

## Nuestra Misión

Mejorar oportunidades de acceso, optimizar la calidad de vida de los pacientes y su entorno utilizando como principales herramientas: asesorías, mentorías y el coaching para el liderazgo en salud.

Mediante actividades de formación, capacitación y educación con el propósito de reforzar las competencias de los líderes del tercer sector, pacientes, familiares, cuidadores, personal de salud y personal ejecutivo de corporaciones del área de salud.

## Nuestra Visión

Lograr el máximo bienestar posible del paciente y de su derecho a la salud a través de la comunidad y los actores relevantes para alcanzar estos logros.

## Áreas de oportunidad

### ↳ Impulso

Impulsar el coaching para el liderazgo en salud.

### ↳ Acompañamiento

Acompañar a las personas a lograr el resultado deseado.

### ↳ Educación

Promover la educación en la población para abogar por mejores sistemas de salud y una mejor calidad de vida de los pacientes.

### ↳ Prevención

Fortalecer y aumentar la conciencia para la prevención sobre las enfermedades en toda la población Latina

### ↳ Accesibilidad

Apoyar iniciativas que provean acceso y atención médica óptimas para los pacientes.

### ↳ Desarrollo

Impulsar actividades de investigación, innovación y desarrollo de nuevas terapias y tecnologías sanitarias

### ↳ Fortalecer

Reforzar las capacidades de los líderes del tercer sector, pacientes, familiares, cuidadores, personal de salud y personal ejecutivo de corporaciones del área de salud,

# LHL

Latin Health Leaders

Desarrollamos programas educativos basados en el coaching para el liderazgo en salud, asesorías y mentorías e impulsar sistemas de salud centradas en los pacientes maximizando su bienestar.

 @latinhealthleaders

 info@latinhealthleaders.org

 +1 (954) 594-0674

 235 Nine Iron Drive Champions Gate, FL. 33896



[www.latinhealthleaders.org](http://www.latinhealthleaders.org)