

Guías para el diálogo

# TEORÍAS NEGACIONISTAS SOBRE LA COVID-19 Y LAS VACUNAS

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Este material provee respuestas recomendadas a preguntas de personas que rechazan activamente la vacuna contra la COVID-19 y que pueden surgir durante las jornadas de vacunación y las actividades informativas, ya sea en la unidad de salud o durante la vacunación a domicilio.

El objetivo de establecer un diálogo informado es mejorar las tasas de aceptación y administración de las vacunas contra la COVID-19, por lo que, siempre que sea posible, una sesión de información debería ir acompañada de una sesión de vacunación para que las personas puedan actuar de inmediato según las recomendaciones del experto en salud.

La información publicada en esta guía se basa en datos disponibles hasta septiembre del 2022. Los conocimientos sobre el virus, la enfermedad y la vacunación se mantienen en actualización permanente y las recomendaciones podrían cambiar.

## Contra la desinformación para poner fin a la pandemia

El nuevo virus SARS-CoV-2 ha desencadenado dos pandemias paralelas: una biológica, que se ha extendido a todos los países del mundo, y otra de desinformación, que se extiende por todos los medios de comunicación e irrumpe en nuestra vida cotidiana.

Tanto si consiste en la difusión de datos incorrectos como si alberga el propósito deliberado de engañar, la desinformación que ha aparecido con la sobreabundancia de información relacionada con la COVID-19 **agrava la resistencia hacia las vacunas, lo que debilita las iniciativas de inmunización destinadas a poner fin a la pandemia.**

Reforzar la confianza es clave para superar las preocupaciones sobre las vacunas, especialmente en un contexto de incertidumbre social generalizada en el que el sentir de la ciudadanía puede ser volátil.



## Resistencia a las vacunas

La resistencia o el rechazo a vacunarse a pesar de la disponibilidad de vacunas es un fenómeno que puede verse influido por una combinación compleja de determinantes históricos, políticos, sociales y de comportamiento. No obstante, existe la posibilidad de que incluso quienes adopten esta postura puedan considerar otras opiniones y dejarse convencer por la evidencia científica y por argumentos bien presentados.



# Abrir y mantener activo el diálogo

## Algunos consejos prácticos y temas para entablar el diálogo

- Los **argumentos mejor fundamentados** fortalecen su credibilidad.
- Si hace hincapié en el **consenso científico** sobre la seguridad de las vacunas, puede reducir las inquietudes y las percepciones erróneas de la persona.
- Enfatice que ya se han administrado en el mundo más de 12 200 millones de dosis contra la COVID-19 sin que las personas hayan sufrido efectos negativos. Además, el número de muertes por COVID-19 se ha reducido de forma drástica después de la introducción de las vacunas. Esto pone de manifiesto su seguridad y su eficacia, y la gran mayoría del personal científico y médico especialista en este campo concuerda con tal evidencia.
- **Reemplace siempre la información falsa por información correcta** y explique por qué el mito no es cierto.



## Maneras de interactuar

**Muestre empatía** y procure que la persona con la que habla se sienta escuchada. ¡Sus preocupaciones y dudas son legítimas!



**No la interrumpa** mientras habla; tampoco hable al mismo tiempo que ella ni trate de corregir inmediatamente sus posibles errores o tergiversaciones.



Transmita un mensaje de **empoderamiento** a la persona, dígame: "Usted puede ayudar a vencer esta enfermedad".



**No se desanime**, convencer a alguien que se opone a las vacunas es un proceso largo.



Recuerde que las personas que en general se oponen con firmeza a las vacunas seguramente no cambiarán de opinión en una sola conversación. **Lo más importante es mantener la conexión con ellas.**

# Temas de conversación y respuestas a preguntas frecuentes

Estas son algunas de las respuestas que ayudan a refutar la desinformación y los conceptos negacionistas que se formulan comúnmente con respecto al virus:

**Es mejor contagiarse de COVID-19 de manera natural que vacunarse contra esta enfermedad.**

1



- No. La vacuna creará inmunidad sin los efectos nocivos asociados a la COVID-19, incluidos los efectos a largo plazo y la muerte. Permitir que la enfermedad se extienda podría causar millones de muertes y un número incluso mayor de personas con secuelas a largo plazo.

**La COVID-19 solamente afecta a las personas asmáticas o con otros problemas respiratorios.**

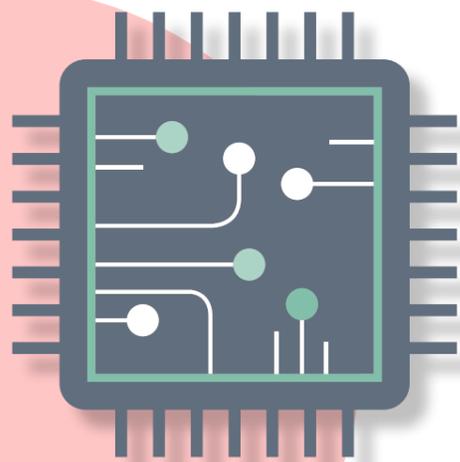
2

- No. Cualquier persona sin importar su edad, sexo, etnia o condición social puede enfermar de COVID-19 y presentar un cuadro grave o morir.
- La COVID-19 se transmite más frecuentemente cuando las personas infectadas expulsan pequeñas gotitas y partículas respiratorias que contienen el virus y que son inhaladas (respiradas) por otras personas.
- **La COVID-19 en realidad no es un virus, por lo tanto no se debe tratar médicamente como tal.** COVID-19 es el nombre de la enfermedad que se adquiere por el virus SARS CoV-2 (coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave coronavirus de tipo 2). El SARS CoV-2 sí es un virus y pertenece a la familia de los coronavirus.



**La aparición de la COVID-19 tiene que ver con la implementación de la tecnología 5G, que puede debilitar el sistema inmunitario. Es una excusa para inyectarnos un chip.**

3



- Las vacunas contra la COVID-19 no contienen microchips, tecnología 5G ni nanotecnología que debiliten el sistema inmunitario o sirvan para seguir y controlar los movimientos de las personas. Las vacunas son seguras.
- El sistema inmunitario, o las defensas, puede debilitarse por muchas razones, incluidas una mala alimentación, la falta de actividad física y no tener un adecuado patrón de sueño.
- Sabemos cómo se transmite el virus que provoca la COVID-19, y no es a través de esta tecnología. Recuerde que la COVID-19 se está propagando en países que no cuentan con tecnología 5G.
- Las vacunas no contienen ingredientes dañinos. Los ingredientes de todas las vacunas contra la COVID-19 están disponibles públicamente en una base de datos en línea y se recopilan en el sitio web de la Organización Mundial de la Salud (OMS), por lo que cualquier persona puede revisarlos en el momento que desee.

(Puede consultarlos, en inglés, aquí: <https://www.who.int/groups/strategic-advisory-group-of-experts-on-immunization/covid-19-materials>)

**El virus de la COVID-19 sí existe, pero fue creado en un laboratorio y no funciona como nos dicen. Es el resultado de cultivos genéticamente modificados, fue fabricado por humanos y escapó de un laboratorio chino.**

4

- EL SARS-CoV-2 es un virus de ARN monocatenario de hebra positiva contagioso para los seres humanos. Es el sucesor del SARS-CoV-1, la cepa que causó el brote epidémico del síndrome respiratorio agudo grave (SRAG) entre el 2002 y el 2004.

**La COVID-19 es un invento de las farmacéuticas, es el negocio de unos cuantos laboratorios que quieren dominar el mercado mundial.**

5

- Las farmacéuticas no están relacionadas con la generación del SARS-CoV-2 y han sido las primeras en responder a esta emergencia mundial.
- La COVID-19 existe, no es un mito ni una estrategia de control y dominación mundial. Hay estadísticas de casos en todo el mundo y estas son actualizadas diariamente por la OMS, a escala mundial, y por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en la Región de las Américas.

Para mayor información, puede ingresar a este enlace: <https://covid19.who.int/>



## 6 La COVID-19 puede tratarse con medicinas ya existentes, pero nos hacen creer que no y dejan que las personas enfermen gravemente para hacer negocio con vacunas e insumos médicos.

- La mayoría de las personas puede tratar los síntomas leves en casa, usando medicamentos comunes como acetaminofeno o ibuprofeno.
- Las personas que enferman de gravedad pueden requerir medicamentos que ya conocíamos antes, como esteroides, anticoagulantes u oxígeno.
- No todas las personas que enferman de COVID-19 presentarán un cuadro grave.

## 7 Las vacunas alteran nuestro ADN.

- No. Las vacunas contra la COVID-19 no pueden modificar el ADN de ningún modo. Todas las vacunas dan instrucciones a nuestras células para que generen defensas que nos protejan contra el virus que causa la COVID-19.
- Las vacunas no generan ninguna mutación a ningún nivel celular. El ADN y el ARN mensajero son moléculas completamente diferentes.
- No hay ADN en las vacunas, por lo que no hay posibilidad de que puedan alterarlo.



## 8 Con las vacunas se intenta provocar una gran despoblación mundial.

**MILES DE MILLONES de personas han sido vacunadas**

- Las vacunas no son ni nunca han sido parte de un plan de control mundial. Se han administrado millones de dosis de vacunas contra la COVID-19. Miles de millones de personas están completamente vacunadas y otras muchas recibieron la primera dosis hace varios meses, sin que haya evidencia de muertes masivas producidas por la vacunación.

Para más información, consulte: <https://covid19.who.int/>

- La pandemia de COVID-19 puso de manifiesto las deficiencias y la infrafinanciación de los sistemas de salud de muchos países, y es probable que esto haya empeorado el problema para hacer frente a la enfermedad, además de negar los argumentos científicos de líderes políticos para el control de la pandemia.



## Las vacunas causan muertes por infarto.

9



- Se han notificado casos muy raros de miocarditis (inflamación del músculo cardíaco) y pericarditis (inflamación de la membrana que rodea el corazón) a los pocos días de la administración de las vacunas de ARNm, es decir, las de Pfizer y Moderna.
- Los síntomas de miocarditis y pericarditis suelen ser leves y se controlan fácilmente si se tratan a tiempo. El tratamiento inmediato con medicamentos y el reposo pueden ayudar a evitar daños cardíacos a largo plazo.
- Si, a los pocos días de inyectarse una vacuna de ARNm, experimenta en el pecho un dolor nuevo y persistente, dificultad para respirar o latidos cardíacos acelerados o fuertes, contacte a su proveedor de salud inmediatamente.
- Los beneficios de las vacunas de ARNm (reducción de las hospitalizaciones y las muertes por COVID-19) superan con creces el riesgo de miocarditis y pericarditis.
- Haga referencia a que el riesgo de infarto se incrementa con la falta de ejercicio, la ingesta de bebidas alcohólicas, la mala alimentación, la obesidad y otras enfermedades como la diabetes, la hipertensión arterial, etcétera.

## Las vacunas no han bajado las tasas de mortalidad ni de pacientes graves en los países que ya están avanzados con la vacunación.

una persona no vacunada tiene

10

veces más probabilidades de requerir hospitalización

una persona no vacunada corre un riesgo

11

veces mayor de morir por COVID-19

- El número de muertes por COVID-19 bajó significativamente después de la introducción de las vacunas.

Para más información, consulte: <https://covid19.who.int/>

- Varios estudios indican que una persona no vacunada corre un riesgo 6,1 veces mayor de ser positiva por COVID-19 que una persona vacunada. Una persona no vacunada tiene 10 veces más probabilidades de requerir hospitalización por COVID-19 que una persona vacunada.
- Una persona no vacunada corre un riesgo 11 veces mayor de morir por COVID-19 que una persona vacunada, de acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) de Estados Unidos de América.
- La efectividad y la seguridad de las vacunas siguen siendo objeto de un estrecho seguimiento incluso después de su introducción en un país.

**Las vacunas no tienen validez científica, pues no han recibido todas las aprobaciones. Su producción todavía está en fase experimental.**

11



- Las vacunas han sido incluidas en la lista de la OMS para uso de emergencia. Esta inclusión se hace luego de un análisis riguroso de los resultados de estudios clínicos donde se evalúa su calidad, eficacia y seguridad. Este procedimiento también permite a los países acelerar su propia autorización regulatoria para importar y administrar vacunas contra la COVID-19.
- Durante el procedimiento de desarrollo y aprobación de cada vacuna, los productores cumplieron todos los requisitos de seguridad y eficacia establecidos.
- La OMS nunca aprobaría una vacuna que no superase estos baremos de seguridad y efectividad. .

**Las vacunas contienen células de tejidos de fetos humanos.**

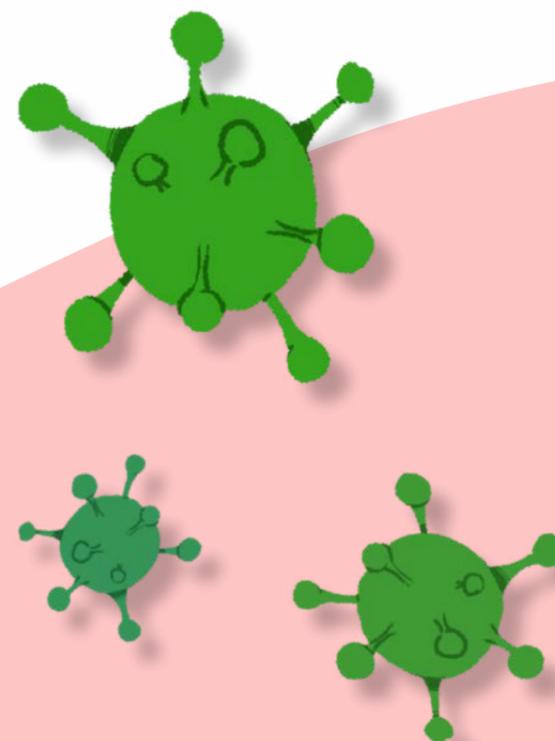
12

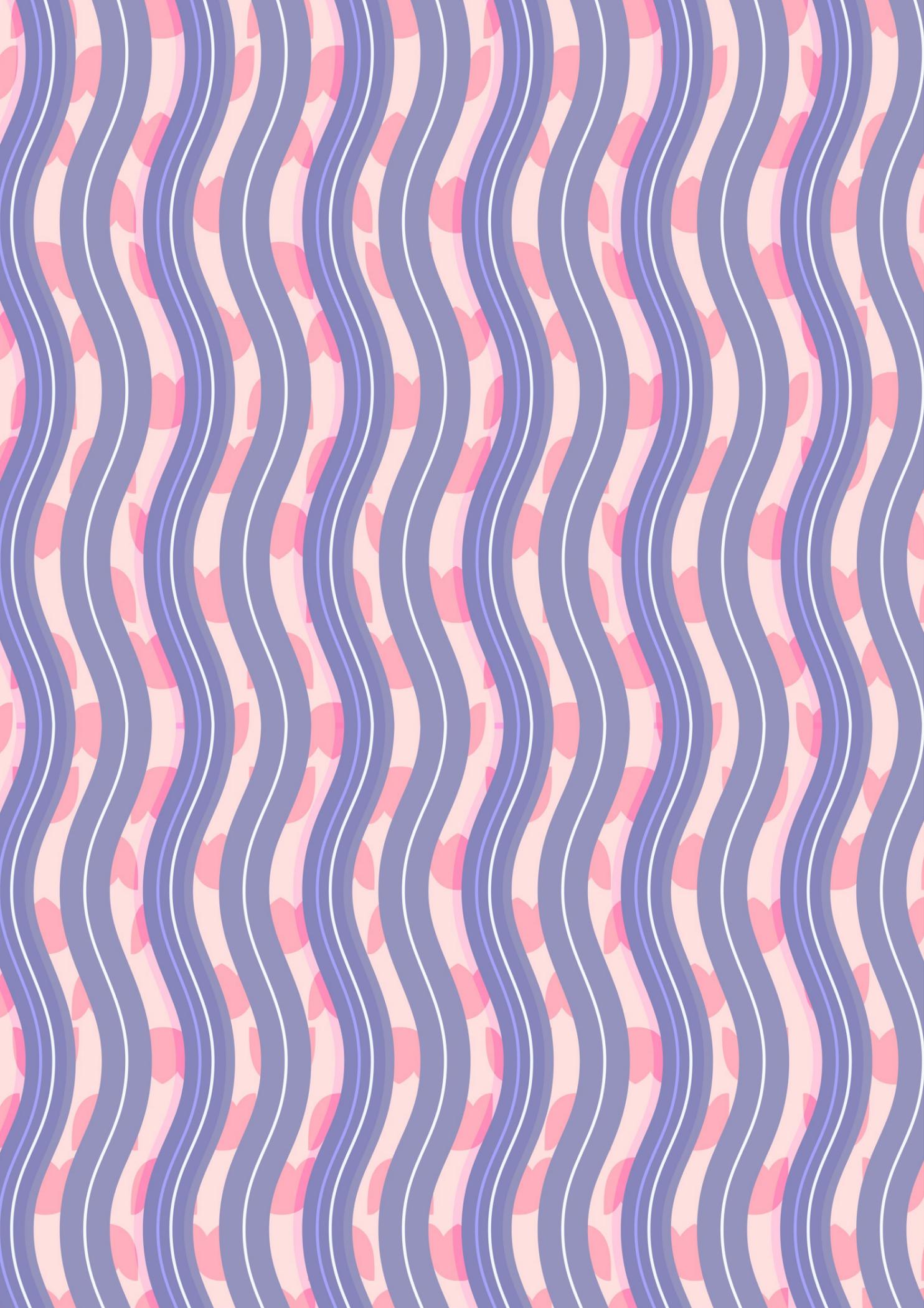
- No, las vacunas no contienen células de fetos abortados. Ninguna vacuna o medicamento en desarrollo actualmente requiere abortos.

**Para más información sobre las vacunas, véase:**

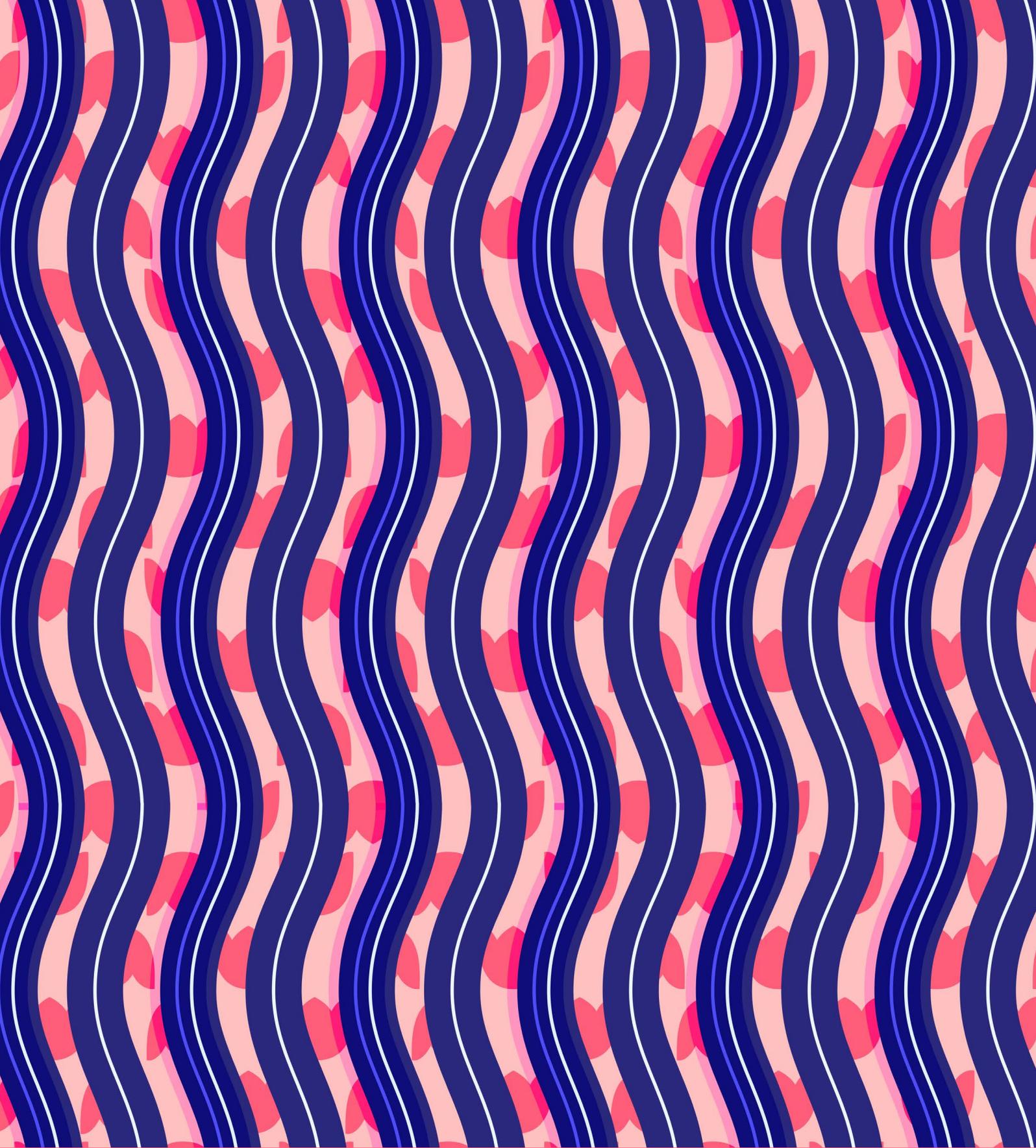
13

- [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines-safety](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines-safety)
- <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
- <https://www.paho.org/es/vacunas-contra-covid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contra-covid-19>





Este material ha sido elaborado a partir de documentos del Ministerio de Salud de Guatemala y con el apoyo de la Representación de la OPS en el país.



# OPS



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Financiado con una contribución del  
Gobierno de los Estados Unidos de América.