



**PREVENT
GLOBAL
HPV CANCERS**

**Guía de recomendaciones para
promover la vacunación contra el VPH:**
Mensajes basados en evidencia para
motivar a los padres y madres de familia y
cuidadores a vacunar a niños y niñas

**Una guía práctica para compañías de seguros de
salud y Autoridades de Salud en Colombia**



Bogotá D.C., enero 29 de 2024.

Estimados
AMERICAN CANCER SOCIETY

Cordial Saludo;

El VPH, o Virus del Papiloma Humano, es un virus común que puede causar 6 tipos de cáncer. Casi todos los casos de cáncer de cuello uterino (CCU) son causados por el VPH, este virus también causa cánceres de la vagina, vulva, pene, ano y garganta. Se introdujo en el programa nacional de vacunación la vacuna contra el VPH en el año 2012.

En Colombia, hay casi 21 millones de mujeres en riesgo de desarrollar cáncer cervical. Según el Ministerio de Salud, el CCU es la principal causa de muerte por cáncer en mujeres de 30 a 59 años. Las estimaciones actuales indican que el VPH causa 4,742 casos de cáncer cervical y cobra la vida de casi 3,000 mujeres colombianas cada año (Estadísticas de VPH en Colombia). En 2018, casi el 90% de las muertes por cáncer de cuello uterino ocurrieron en países de bajos y medianos ingresos, donde la carga de la enfermedad es mayor.

En 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó una iniciativa global para eliminar el cáncer de cuello uterino que estableció objetivos para tres estrategias importantes: la vacunación contra el VPH, el tamizaje del cáncer de cuello uterino y el tratamiento. Para lograr la eliminación, el 90% de las niñas entre 9 y 14 años deben ser vacunadas antes de 2030.

En coherencia a lo anteriormente expuesto y siendo este un problema de salud pública la Liga Colombiana Contra el Cáncer en articulación con su red nacional de Ligas conformada por 22 Seccionales y 12 Capítulos ubicados en diferentes ciudades y municipios de Colombia reitera su compromiso y apoyo con esta iniciativa de trabajar con las entidades involucradas en la divulgación y adopción de estrategias que motiven a la población a acceder a los métodos de prevención, protección como lo es la vacunación contra el VPH y la *"Guía Práctica Para La Vacunación Contra El VPH; De mensajes claves basados en evidencia para motivar a padres y madres a vacunar."* Desarrollada por la Sociedad Americana del Cáncer. Cuya aplicación práctica ayudara a reducir la incidencia de los cánceres relacionados con este virus, todo esto con el fin de mejorar los resultados de salud en el territorio nacional.

Cordialmente;



Carlos José Castro.
Asesor Científico de la LCCC.

Dr. Carlos Castro
R. Médico 6275
LIGA COLOMBIANA C.C. No. 17.149.723
Oncólogo- Hematólogo

NIT. 860.006.560-0

 Cra. 12A No. 77 - 34 . PBX: 744 17 80 Exts. 501 - 505 . Bogotá, D.C.

 presidencia@ligacancercolombia.org

 www.ligacancercolombia.org

Bogotá D.C., diciembre 21 de 2023

Colegas
Sociedad Americana del Cáncer
Liga Colombiana contra el Cáncer

Cordial saludo.

En el año 2022 en Colombia fallecieron 1.882 mujeres a causa del cáncer de cuello uterino, ubicando a esta enfermedad como el tercer tipo de cáncer con mayor incidencia y mortalidad en las mujeres del país, siendo el Virus del Papiloma Humano (VPH) la principal causa asociada a este cáncer y para la cual, la vacunación ha demostrado ser la más segura y eficaz estrategia de prevención, no solo de esta sino también de otras patologías tanto en mujeres como en hombres. Sin embargo, las coberturas de vacunación contra este virus alcanzadas con corte a octubre de 2023 no superan el 40% de la población esperada.

En coherencia, siendo este un problema relevante en salud pública y en el marco del aseguramiento en Colombia, para las EPS como responsables de la gestión del riesgo en salud, es fundamental alcanzar coberturas útiles de vacunación con todos los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones, con el fin de reducir de manera sostenible y equitativa la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles, como las potencialmente producidas por el VPH.

En tal sentido, la Asociación Colombiana de Empresas de Medicina Integral – ACEMI, entidad que agremia a 11 EPS del país que tienen a su cargo la gestión del riesgo en salud y la garantía del goce efectivo del derecho a la salud de más de 36 millones de personas, respalda y promueve todas las acciones encaminadas a proteger a las personas a lo largo del curso de vida a través de la vacunación. Así mismo, valora estrategias que basadas en la evidencia permitan identificar formas más eficaces para promoverla, tales como la *“Guía práctica para la vacunación contra el VPH: mensajes claves basados en evidencia para motivar a padres y madres a vacunar”* desarrollada por la Sociedad Americana del Cáncer y la Liga Colombiana contra el Cáncer, cuya aplicación práctica permitirá fortalecer la vacunación contra el VPH y reducir con ello, la incidencia de los cánceres relacionados con este virus en la población colombiana.

Así las cosas, la Asociación y su centro de investigación y formación - CEIFA reiteran su apoyo y compromiso con esta iniciativa y se comprometen a trabajar juntamente con las entidades involucradas en la divulgación y adopción de estrategias que motiven a la población a protegerse a través de la vacunación.

Cordialmente,



Ana María Vesga Gaviria
Presidenta ejecutiva

Contents

- 1 Acerca de esta guía
- 3 Estadísticas y hechos sobre el cáncer de cuello uterino
- 4 Página sobre cifras de eliminación de cáncer
- 6 Desafíos de la vacunación contra el VPH en Colombia
- 7 Tome acción
 - 8 Acción 1: Formar un equipo
 - 9 Acción 2: Evaluar y revisar
 - 10 Acción 3: Desarrollar un plan
 - 12 Acción 4: Monitorear y mejorar
- 13 Mensajes con mayor impacto
- 15 Consideraciones organizacionales para las aseguradoras
- 16 Casos de estudio
- 19 Recursos, agradecimientos, bibliografía



Acercas de esta guía

Esta guía está dirigida a los diferentes agentes del sistema de salud interesados en tomar medidas para prevenir el cáncer de cuello uterino o cervical y otras condiciones de salud en Colombia, mediante la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) de toda la población sujeto de la misma.

Las aseguradoras de salud, IPS y autoridades gubernamentales pueden utilizar esta guía práctica que incluye estrategias comprobadas, mensajes basados en evidencia y técnicas de comunicación que resuenan con las familias, para generar confianza y desarrollar un plan de acción para incrementar las tasas de vacunación contra el VPH.

A menos que se indique lo contrario, los datos e información incluidos en esta guía, provienen de investigaciones formativas realizadas por el Banco Interamericano de Desarrollo, la Liga Colombiana Contra el Cáncer y el Laboratorio de Gobierno de la Universidad del Rosario. Para obtener más información sobre la investigación que contribuyó al desarrollo de esta guía, puede consultar el enlace [aquí](#).

EL PAPEL DE LAS ASEGURADORAS DE SALUD EN EL AUMENTO DE LAS TASAS DE VACUNACIÓN CONTRA EL VPH

Con la cobertura universal del aseguramiento en salud de la población colombiana, las aseguradoras como entidades son responsables de la caracterización de la población a su cargo, la organización de la red de servicios y la gestión de la calidad de la atención, teniendo un papel clave en la promoción y garantía de la vacunación contra el VPH y la prevención del cáncer. Gracias al extenso alcance, las aseguradoras pueden impactar a diferentes involucrados en la vacunación, tales como, los prestadores de servicios de salud y las familias, por lo cual tienen la oportunidad única de facilitar el acceso a la vacuna contra el VPH, implementar variados programas y promover incentivos para impulsar la vacunación.

EL PAPEL DE LAS AUTORIDADES DE SALUD EN EL AUMENTO DE LAS TASAS DE VACUNACIÓN CONTRA EL VPH

Las autoridades de salud colombianas, como el Ministerio de Salud y las Secretarías de Salud, desempeñan un papel crucial en la formulación e implementación de políticas de salud pública, incluyendo programas de vacunación. Los datos integrales recopilados por las agencias gubernamentales pueden informar intervenciones específicas y facilitar el desarrollo de estrategias efectivas basadas en evidencia para abordar desafíos específicos de la vacunación contra el VPH.

Además, como actores clave en el sistema de salud, las autoridades de salud están bien posicionadas para crear un enfoque unificado e impactante para mejorar las tasas de vacunación contra el VPH en toda la población, en colaboración y coordinación con los diferentes actores del sistema de salud y otros sectores sociales.

Los programas de vacunación contra el VPH liderados por el gobierno ayudan a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas en la población, reduciendo la carga general sobre el sistema de salud. Las personas vacunadas son más saludables y menos propensas a faltar al trabajo en el futuro debido a enfermedades.

Colombia

está intentando recuperarse de una disminución en las tasas de

vacunación,

pasando de un máximo del 97% en 2013 a un mínimo del 9% en 2020



[2]

Hay

20.8 millones de mujeres

mayores de 15 años en Colombia en riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino

[1]

Solo

3- de cada -10

niñas en Colombia

han completado la serie de vacunas contra el VPH para cuando cumplen los 15 años

[3]

Cada día **mueren** más de **6 mujeres** por cáncer de cuello uterino en Colombia



[3]

El cáncer de cuello uterino  es **el tercer** cáncer más común entre las mujeres en Colombia

[1]

La eliminación es posible

El cáncer de cuello uterino, causado por el VPH, es un problema urgente de salud pública que puede ser solucionado. En 2020, la Organización Mundial de la Salud [4] lanzó una [iniciativa global para eliminar el cáncer de cuello](#) uterino que estableció objetivos para tres estrategias importantes: vacunación contra el VPH, detección del cáncer de cuello uterino y tratamiento. Actualmente, 193 países, incluyendo a Colombia, se han comprometido a eliminar el cáncer de cuello uterino. Para lograr la eliminación, el 90% de las niñas entre 9 y 14 años necesitan ser vacunadas para el año 2030.

Además, la eliminación del cáncer de cuello uterino requiere abordar las barreras al acceso a la atención médica existentes y garantizar una distribución equitativa de los recursos. Los esfuerzos colaborativos entre los proveedores de atención médica, las autoridades gubernamentales, las aseguradoras de salud y las organizaciones de la sociedad civil, incluidas las organizaciones que trabajan en acciones relacionadas al cáncer, son esenciales para implementar programas efectivos de prevención, detección y tratamiento.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

Lograr la eliminación

Visión: Un mundo libre de cáncer de cuello uterino

90%

de niñas completamente vacunadas con la vacuna contra el VPH antes de los 15 años de edad

70%

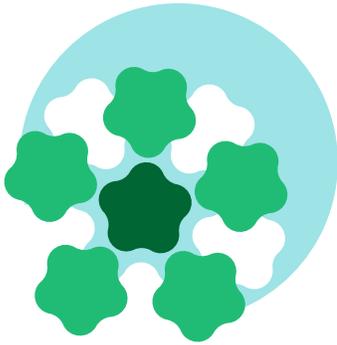
de mujeres examinadas con una prueba de VPH a los 35 y 45 años

90%

de mujeres identificadas con enfermedad cervical reciben tratamiento para lesiones precancerosas o cáncer invasivo

Umbral de eliminación: < 4 casos de cáncer de cuello uterino por cada 100,000 mujeres por año

¿Por qué priorizar la vacunación contra el VPH?



LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH AYUDA A PREVENIR 6 TIPOS DE CÁNCER

El VPH es muy común. Si bien la infección por VPH no tiene tratamiento, existe una potente vacuna que es extremadamente eficaz para prevenir el VPH y los cánceres asociados al mismo. En Colombia los dos tipos de VPH de alto riesgo, VPH16 y VPH18, están cubiertos por todas las vacunas contra el VPH utilizadas y se asocian con el 70% de los casos de cáncer de cuello uterino en Colombia [1].



LA VACUNA CONTRA EL VPH ES SEGURA Y EFECTIVA

Desde su estreno en 2006, la vacuna contra el VPH se ha incorporado en los programas nacionales de inmunización de más de 100 países, y millones de niñas y niños han sido vacunados [5]. El Comité Asesor Mundial sobre Seguridad de las Vacunas (GACVS, por sus siglas en inglés) afirmó que no se han encontrado efectos secundarios graves y de larga duración que generen preocupación, basados en varios estudios extensos y de alta calidad [6].



LA EDAD IMPORTA

La vacuna contra el VPH es más efectiva cuando se administra a edades más tempranas; los niños y las niñas pueden comenzar a recibir la vacuna contra el VPH a partir de los 9 años. Varios estudios han demostrado la importancia de vacunar contra el VPH a edades más tempranas. Un estudio longitudinal publicado en 2021 informó que el programa de vacunación del Servicio Nacional de Salud (NHS, por sus siglas en inglés) de Inglaterra logró prevenir el cáncer de cuello uterino, reduciendo los casos en un 87% en mujeres que recibieron al menos una vacuna contra el VPH antes de cumplir los 14 años [7]. Los casos de cáncer de cuello uterino prevenidos entre las mujeres que recibieron la vacuna contra el VPH entre los 14 y 16 años disminuyeron al 62%, y aquellas vacunadas entre los 16 y 18 años redujeron los casos de cáncer en un 34% [8].

A partir del 30 de septiembre de 2023, la Secretaría de Salud de Colombia anunció la ampliación de la cobertura del programa de inmunización gratuita contra el VPH. El programa cubre una dosis de la vacuna contra el VPH para niñas de 9 a 17 años que aún no han sido vacunadas. Además, todos los niños de 9 años son elegibles para recibir una dosis de la vacuna contra el VPH.*

*Las pautas de la Secretaría de Salud están sujetas a cambios.

Desafíos de la vacunación contra el VPH en Colombia

La tasa de vacunación contra el VPH de menos del 11% para la finalización de la serie, está significativamente rezagada en comparación con otras vacunas administradas a través del Programa Nacional de Inmunización en Colombia, a pesar del impacto y los beneficios para la salud de la vacunación contra el VPH [1]. Investigaciones realizadas en Colombia revelaron conocimientos, actitudes y creencias claves de la comunidad, que contribuye a una menor adopción de la vacunación contra el VPH [9]. Los hallazgos incluyeron:

CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS CLAVE DE LOS PADRES Y LAS MADRES DE FAMILIA Y CUIDADORES

- **Apoyo del gobierno:** La percepción de una disminución en el apoyo gubernamental para la vacuna contra el VPH desde los eventos en Carmen de Bolívar, contribuye a la desconfianza en la comunidad y hace más difícil la toma de decisión de las familias para vacunar a sus hijos. Los profesionales de la salud creen que un respaldo más explícito por parte del gobierno aumentaría la confianza en la población e influiría en la disposición de los padres a aceptar la recomendación de la vacuna.
 - **Expectativa de una recomendación del proveedor:** Los padres y madres de familia y cuidadores esperan una recomendación de su médico para la vacuna contra el VPH; pero muchos no reciben esta recomendación. Por tanto, es fundamental aumentar la recomendación a la vacuna para los padres y madres de familia y cuidadores a través de múltiples canales de comunicación, incluida la de sus proveedores de atención médica.
 - **Consideración de la vacuna contra el VPH como 'no esencial':** Aunque la vacuna contra el VPH forma parte del calendario completo de vacunación y aparece en el carné de vacunación nacional, los padres y madres de familia y cuidadores no ponen el mismo esfuerzo en vacunar a sus hijas contra el VPH que en otras vacunas que se consideran "más esenciales". Frecuentemente, los padres creen que la vacuna contra el VPH no aparece en el carné de vacunación nacional y no forma parte del programa nacional de inmunización gratuito.
 - **Falta de urgencia para vacunar:** Es difícil para los padres y madres de familia y cuidadores y pediatras apreciar los beneficios de la vacunación y la inmunidad resultante a corto plazo porque las infecciones por VPH generalmente no causan enfermedades hasta la edad adulta. No existe una consecuencia inmediata percibida por no recibir la vacuna contra el VPH. La vacunación contra el VPH, por lo tanto, se convierte en algo que los padres y madres de familia y cuidadores sienten que pueden posponer para el futuro.
 - **Falta de información y visibilidad:** La información sobre los beneficios de la vacunación contra el VPH no está fácilmente disponible para los padres y madres de familia y cuidadores en Colombia. Además, el acceso a la vacuna y los recordatorios para los padres y madres de familia y cuidadores no son consistentes o frecuentes. Como resultado, los padres y madres de familia y cuidadores le dan menos énfasis a la vacunación de sus hijas o hijos con la vacuna contra el VPH.
-



TOME ACCIÓN

Acciones que las Aseguradoras de Salud y las Autoridades de Salud pueden tomar

Las aseguradoras de salud y las autoridades de salud desempeñan un papel crítico en la prevención de los cánceres causados por el VPH. Cada uno puede trabajar para aumentar las tasas de vacunación contra el VPH y tener un impacto tangible en la reducción de la carga a la salud pública de los cánceres asociados al VPH. Estudios realizados en Colombia indican que los padres y madres son los principales tomadores de decisiones en cuanto a las vacunas de sus hijos [2]. Las acciones a continuación, basadas en evidencia de investigaciones en Colombia, se centran en cómo llegar a los padres y madres a través de mensajes que aborden sus conocimientos, actitudes y creencias, y los motiven a vacunar a sus hijos e hijas [9].



ACCIÓN 1

Formar un equipo

Es importante determinar quién va a realizar el trabajo de desarrollar e implementar un plan de comunicación sobre la vacuna contra el VPH. Por lo tanto, es necesario identificar a las personas que desarrollarán e implementarán los planes de comunicación, los tiempos de ejecución y la involucración de otros socios.



Identificar a las personas dentro de su organización que participarán en el plan de comunicación, incluyendo, pero no limitándose a aquellos que:

- Revisarán las prácticas de comunicación (por ejemplo: campañas por correo electrónico/ mensajes de texto, redes sociales, llamadas telefónicas de recordatorio, etc.).
- Diseñarán la comunicación para el público, proveedores de atención médica y poblaciones aseguradas.
- Gestionarán los datos de vacunación contra el VPH.



Determinar la frecuencia con la que el equipo se reunirá para evaluar las actividades actuales, desarrollar un plan de acción, monitorear el progreso y celebrar el éxito.



Involucrar a socios externos que sean necesarios para el éxito, por ejemplo:

- Autoridades de salud
- Organizaciones locales contra el cáncer
- Centros de salud y proveedores
- Sociedades profesionales médicas
- Otras aseguradoras de salud
- Rectores de colegios y educadores
- Líderes comunitarios y personas influyentes de la comunidad



ACCIÓN 2

Evaluar y revisar

Antes de crear un plan, es importante entender los esfuerzos actuales en la vacunación contra el VPH. Si ya se ha realizado una auditoría reciente de las actividades contra el VPH, puede omitir este paso y pasar a la planificación. Si no, utilice la guía a continuación para recopilar actividades de vacunación contra el VPH.



Revise sus datos de vacunación contra el VPH y considere lo siguiente:

- Compare los últimos años con el año actual.
- Compare las tasas de vacunación contra el VPH con otras vacunas para adolescentes.
- Compare geografías u otras variables que puedan ayudarle a enfocarse en una población objetivo.



Evalúe las estrategias que su organización emplea actualmente para comunicarse sobre la vacunación contra el VPH con los miembros, proveedores de atención médica y el público en general (por ejemplo, sitio web, redes sociales, folletos, correos electrónicos, portal para miembros, etc.).

Revise los mensajes actuales en busca de cualquier falta de alineación con el siguiente enfoque de mensaje recomendado:

- La vacunación contra el VPH se presenta como prevención del cáncer. Enmarcar la vacunación contra el VPH como prevención del cáncer (en lugar de prevención de una infección de transmisión sexual) es el enfoque más efectivo.
- Proporcione instrucciones claras para los padres sobre el momento de la vacunación contra el VPH.
- Deje claro que la vacuna contra el VPH es gratuita para las edades específicas.
- El lenguaje debe ser claro y sencillo.
- Comunique el apoyo del médico y de la autoridad sanitaria para la vacuna contra el VPH.
- Comunique que la vacunación contra el VPH es parte del listado de vacunación regular/ recomendado.



Tome nota de cualquier mensaje actual que no esté en consonancia con el marco recomendado.



ACCIÓN 3

Desarrollar un plan

Después de formar un equipo, revise los datos y evalúe su comunicación actual sobre la vacuna contra el VPH, cree un plan de acción que guíe su trabajo de comunicación sobre la vacunación contra el VPH. Considere las siguientes acciones en su plan:



Determinar el público objetivo para su comunicación basándose en los datos de vacunación contra el VPH encontrados durante el Paso 2.



Identificar barreras y facilitadores que puedan influir en la efectividad del mensaje. Por ejemplo, creencias culturales, paradigmas sociales, barreras geográficas. Esto puede variar de acuerdo con cada región del país.



Determinar mensajes para el público objetivo utilizando mensajes recomendados, modificando sus mensajes actuales o creando nuevos mensajes basados en los siguientes marcos:

- Aumentar la confianza en la vacuna, compartiendo el apoyo médico e institucional y la seguridad de la vacuna.
- Recordar a los padres y madres de familia y cuidadores su responsabilidad de vacunar a sus hijas o hijos contra el VPH.
- Proporcionar ayudas para la toma de decisiones y direcciones claras para que los padres y madres de familia y cuidadores programen un momento específico para vacunar a sus hijas o hijos.



Los padres y cuidadores consideran a los médicos como la fuente más confiable de información médica; por lo tanto, esperan a que ellos les recomienden la vacuna para sus hijos. *Las aseguradoras de salud y las instituciones gubernamentales deben colaborar estratégicamente con los proveedores de atención médica para asegurarse de que estén adecuadamente capacitados en la comunicación efectiva con los padres [2,9].*



Desarrollar un calendario de comunicaciones utilizando los mensajes recomendados para motivar a los padres a vacunar a sus hijos o hijas contra los cánceres causados por el VPH.

- Comunicarse con los padres a través de múltiples canales, incluyendo mensajes de texto, correo electrónico, envíos postales, portal del paciente, sitio web y/o redes sociales.
- Crear un presupuesto para el plan de comunicación.
- Adquirir las tecnologías necesarias o suscripciones para difundir los mensajes.
- Asociarse con otras organizaciones de confianza para llegar a los padres y reforzar los mensajes de prevención del cáncer.



Preparar los sistemas de salud al crear conciencia en los profesionales de salud aseguradoras, autoridades en salud y clínicas sobre:

- La carga a la salud pública de cánceres causados por el VPH, incluido el cáncer de cuello uterino en Colombia.
- El papel fundamental que desempeñan los médicos para aumentar las tasas de vacunación contra el VPH al recomendar enfáticamente la vacuna a los padres y cuidadores.
- Mensajes clave para usar con los padres y madres de familia y cuidadores al recomendar la vacuna (y el enmarcado de mensajes recomendado del Paso 2).
- Las tasas de vacunación contra el VPH para la clínica en comparación con otros médicos, clínicas o tasas de cobertura de otras vacunas en el programa ampliado de inmunización.
- La importancia de utilizar recordatorios en la clínica, como carteles y folletos para padres, que refuercen los mensajes clave sobre la vacunación contra el VPH.
- Futuras campañas de vacunación contra el VPH que se dirigirán a los padres y madres de familia y cuidadores.

Considere utilizar médicos influyentes como portavoces al comunicarse con otros profesionales de la salud.



ACCIÓN 4

Monitorear y mejorar

Es importante hacer un seguimiento de las acciones y resultados de su plan de comunicación sobre la vacunación contra el VPH. Aquí hay elementos claves a considerar:



Establecer objetivo(s) para el plan de comunicación.



Determinar las métricas que seguirá para evaluar el objetivo y con qué frecuencia las monitoreará.



Identificar qué mensajes/imágenes/ emoticonos funcionan mejor con su público objetivo.



Involucrar al público objetivo en la evaluación de las estrategias y la efectividad de los mensajes.

- Por ejemplo, realice encuestas o grupos focales para recopilar comentarios sobre la claridad y el impacto de sus comunicaciones.



Mejorar su plan de comunicación a medida que revisa los resultados de sus esfuerzos.



Reconocer y celebrar el éxito y las lecciones aprendidas dentro de su organización y con sus socios.

Mensajes más impactantes

Para abordar los desafíos actuales de aceptación de la vacuna contra el VPH, esta guía recomienda un conjunto de mensajes probados en el campo que las aseguradoras y las autoridades de salud gubernamentales pueden utilizar para respaldar las decisiones de los padres y cuidadores de vacunar a sus hijas o hijos contra el VPH [9].

Por favor, tenga en cuenta que los mensajes originales probados fueron todos firmados por la Secretaría de Salud y se referían solo a "hijas", ya que los niños aún no se habían agregado al programa.

Marco	Contenido del Mensaje Recomendado
<p>Aumentar la confianza en la vacuna al mencionar el respaldo de los médicos y las autoridades de salud, y recordar la seguridad de la vacuna.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hola [nombre del padre o madre o cuidador], los médicos recomiendan que vacunes a tu hijo/a contra el VPH. Hay una vacuna esperando por tu hijo/a en el centro de vacunación más cercano. [Compañía de seguros o autoridad de salud o autoridad de salud] • Hola [nombre del padre o madre o cuidador], la [autoridad de salud] recomienda que vacunes a tu hijo/a contra el VPH. Hay una vacuna esperando por tu hijo/a en el centro de vacunación más cercano. [Compañía de seguros o autoridad de salud] • Hola [nombre del padre o madre o cuidador], ¿sabías que la vacuna contra el VPH es la más segura en el plan de vacunación? Hay una vacuna esperando a tu hijo/a. [Compañía de seguros o autoridad de salud]
<p>Recordar a los padres y madres de familia y cuidadores sobre su responsabilidad de vacunar a sus hijos o hijas contra el VPH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hola [nombre del padre o madre o cuidador], tu hijo/a aún no tiene la vacuna contra el VPH 😞. Hay una vacuna esperando por tu hijo/a en el centro de vacunación más cercano. [Compañía de seguros o autoridad de salud] • Hola [nombre del padre o madre, o cuidador], tu hijo/a debe tener 21 vacunas en su carné de vacunación, y aún le falta la vacuna contra el VPH. Hay una vacuna esperando por tu hijo/a en el centro de vacunación más cercano. [Compañía de seguros o autoridad de salud] • Hola [nombre del padre o madre o cuidador], hay una vacuna esperando por tu hijo/a en el centro de vacunación más cercano. [Compañía de seguros o autoridad de salud]
<p>Proporcionar puntos de referencia que ayude a tomar la decisión de los padres y cuidadores de vacunar contra el VPH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hola [nombre del padre o madre, o cuidador], tienes una cita el [día] de [MES] a las [hora] para vacunar a tu hijo/a contra el VPH. Hay una vacuna esperando a tu hijo/a en el centro de vacunación más cercano. [Compañía de seguros o autoridad de salud] • Hola [nombre del padre/madre o cuidador], 4 de cada 10 familias en tu ciudad han vacunado a sus hijos e hijas para protegerlos del cáncer, un aumento del 300% desde 2016. [Compañía de seguros o autoridad de salud]



CONSEJOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MENSAJES:

- **Personalice su mensaje** para atraer la atención del destinatario.
- **Utilice emoticonos** en sus comunicaciones, cuando sea apropiado, para mostrar que la falta de vacunación va en contra de la responsabilidad de los padres y madres de familia y cuidadores.
- **Utilice recordatorios simples** para contrarrestar el olvido de los padres y madres de familia y cuidadores.
- **Programe fechas tentativas** para animar a los padres y madres de familia y cuidadores de vacunar a sus hijos e hijas contra el VPH.
- **Aproveche la necesidad de completar el ciclo de vacunación**, enmarcando la vacuna contra el VPH como la última de un conjunto más amplio de vacunas necesarias para la salud de los hijos.
- **Muestre una tendencia positiva** para motivar a los padres y madres de familia o cuidadores a seguir la norma social.
- **Asigne virtualmente una cita para la vacuna** a los padres para darles una sensación anticipada de pérdida si no se recibe la vacuna correspondiente.

COSAS QUE EVITAR EN LA COMUNICACIÓN/MENSAJES SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH:

Cosas que deben evitarse	Ejemplo del mundo real
Enlaces web oscuros para evitar la percepción de que el mensaje es malicioso/spam.	<p>Evitar</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊘ Dale a tu hijo o hija toda la protección. Busca http://aldrm.co/Eq2vT9s para encontrar el centro de vacunación más cercano.
Mensajes débiles (poco claros) que dejan a los padres preguntándose cuál es el objetivo principal del mensaje.	<p>Evitar</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊘ La vacunación es el mejor regalo de Navidad para tu hijo o hija. Consulta en http://aldrm.co/Eq2vT9s el centro más cercano a tu casa y acude. Secretaria de Salud
Información difícil de entender o confusa.	<p>Evitar</p> <ul style="list-style-type: none"> ⊘ ¿Sabías que la probabilidad de que tu hijo/a se infecte con el VPH es del 80%?

Consideraciones organizacionales para las aseguradoras

OBTENER EL APOYO DEL LIDERAZGO DE LA ORGANIZACIÓN PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH

Las organizaciones que aún no cuentan con el respaldo de la alta dirección deben comenzar por asegurar un compromiso de su liderazgo para aumentar su participación en los esfuerzos de vacunación contra el VPH. Elaborar un caso de apoyo podría incluir posibles ahorros específicos para la compañía de seguros de salud. Afortunadamente, las compañías de seguros de salud pueden aprovechar la investigación y los datos disponibles que cuantifican la carga económica del cáncer al sistema de salud y los ahorros asociados con la vacunación contra el VPH para construir un caso de apoyo. Pueden examinar el gasto de su plan en cánceres relacionados con el VPH, pruebas de detección de cáncer y verrugas genitales para ayudarles a presentar una explicación tangible a la gerencia de su entidad sobre cómo invertir en la vacunación contra el VPH puede contribuir a la sostenibilidad del sistema de salud, optimizar los recursos y lograr resultados de salud para la población objetivo.

CREAR UNA NARRATIVA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER

Una barrera significativa para mejorar las tasas de vacunación contra el VPH es superar el mensaje y la narrativa de que el VPH es una infección de transmisión sexual. Con frecuencia, una de las primeras cosas que los médicos mencionan al hablar con los padres y madres de familia y cuidadores sobre el VPH es cómo se transmite, lo que puede perpetuar el estigma en torno a la vacuna contra el VPH y hacer que los padres duden en vacunar a sus hijos o hijas. Las compañías de seguros de salud tienen un papel importante que desempeñar en cambiar la narrativa entre los proveedores, los padres y madres de familia y cuidadores y dentro de su propia organización. Las compañías de seguros de salud deben enfatizar la prevención del cáncer y los beneficios de la inmunización en todos los esfuerzos de vacunación contra el VPH, intervenciones y comunicaciones, y desarrollar un mensaje claro y sencillo que enfatice que la vacuna contra el VPH es una vacuna de prevención del cáncer que es mejor administrar a tiempo.

APROVECHAR VÍNCULOS Y CREAR ASOCIACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH

Las aseguradoras de salud no están solas en sus esfuerzos por mejorar las tasas de vacunación contra el VPH y reducir la carga a la salud pública de los cánceres causados por el VPH. Pueden establecerse conexiones con organizaciones contra el cáncer, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación para obtener recursos y oportunidades de colaboración. Además, las compañías de seguros de salud pueden considerar la posibilidad de crear asociaciones con organizaciones de profesionales de la salud.

Casos de Estudio

Esta sección presenta las estrategias y los resultados obtenidos en Bogotá y Cali, destacando la importancia de abordar barreras específicas que afectan las tasas de vacunación contra el VPH. Al emplear enfoques basados en la confianza y comprender las dinámicas locales, se ha logrado un impacto significativo en la promoción de la vacunación y la reducción de la carga a la salud pública de los cánceres causados por el VPH en Colombia.

Caso de Estudio 1: Bogotá

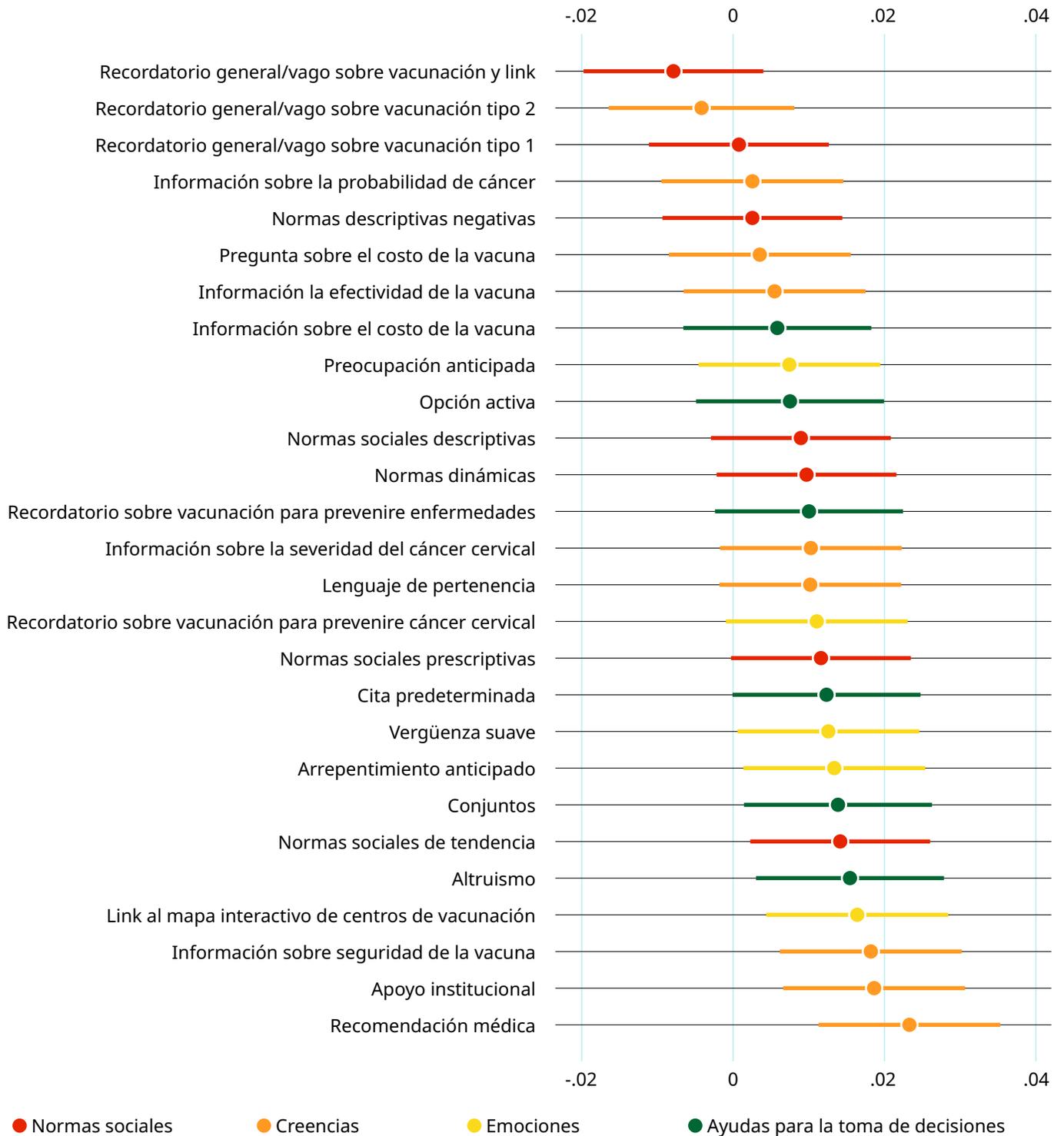
En una serie de seis extensas pruebas de campo realizadas en Bogotá, los investigadores buscaron abordar el desafío de alentar a los padres y madres de familia y cuidadores a vacunar a sus hijas contra el VPH [9]. Las pruebas involucraron 47 métodos distintos de comunicación con los padres a través de mensajes de texto, empleando principios de ciencias del comportamiento para superar las barreras existentes y aumentar las tasas de vacunación contra el VPH en Bogotá. Los datos administrativos obtenidos de la Secretaría de Salud en Bogotá proporcionaron una base valiosa para evaluar el impacto de los mensajes de texto informados por el comportamiento en las vacunaciones reales contra el VPH. El estudio se centró en los padres de niñas no vacunadas.

Los resultados de las pruebas, especialmente los relacionados con la primera dosis de la vacuna contra el VPH, revelaron ideas clave. Notablemente, los hallazgos más impactantes indicaron que las tasas de vacunación contra el VPH aumentaron significativamente al emplear mensajes que abordaban las barreras de desconfianza. Como se muestra en la Figura 1, reforzar la recomendación del médico, enfatizar el apoyo del gobierno para la vacuna y enmarcar la vacuna como la más segura dentro del calendario de vacunación fueron identificados como estrategias poderosas para aumentar las tasas de vacunación por primera vez [9].

Estas intervenciones exhibieron tasas de vacunación promedio del 7.87%, 7.44% y 7.3%, respectivamente, lo que representa aumentos sustanciales del 43%, 35% y 32.5% en comparación con el grupo de control (con una tasa de vacunación promedio del 5.5%). Es importante destacar que estos resultados fueron estadísticamente significativos al nivel de confianza del 99%, lo que proporciona ideas valiosas para las autoridades de salud que buscan enfoques efectivos para promover la vacunación contra el VPH.



Figura 1. Efectos marginales de todas las intervenciones de mensajes para la primera dosis



Caso de Estudio 2: Cali

Para determinar si los mensajes basados en la confianza aumentan las tasas de vacunación contra el VPH en Cali, un equipo de investigadores del Grupo de Economía del Comportamiento del Banco Interamericano de Desarrollo implementó una estrategia de comunicación, específicamente a través de mensajes de texto, dirigidos a los padres y madres de familia y cuidadores afiliados a la compañía de seguros de salud SURA en Cali. Centrándose en 15,231 padres afiliados a SURA y cuyas hijas tienen entre 9 y 17 años de edad, el proyecto se basa en estrategias existentes para mejorar la aceptación de la vacuna contra el VPH.



El diseño de intervención del estudio se inspira en un proyecto exitoso en Bogotá (detallado en el caso de estudio 1) que tuvo como objetivo aumentar las tasas de vacunación contra el VPH. Se seleccionaron y adaptaron los mensajes más impactantes del proyecto de Bogotá al contexto de Cali para su implementación. La muestra de padres en Cali fue asignada al azar a uno de los seis grupos de tratamiento, que incluían un grupo de control, un grupo de placebo y cuatro grupos de tratamiento que aplicaban principios de economía del comportamiento. Como muestra la Figura 2, estos principios incluyen la provisión de información, las normas sociales, la confianza y presentar información sobre la vacunación contra el VPH de varias maneras diferentes. Todos los padres y madres de familia o cuidadores en los grupos de tratamiento, excepto en el grupo de control, recibieron mensajes de texto semanales de la Secretaría de Salud durante ocho semanas, desde el 10 de enero hasta el 28 de febrero de 2023.

Figura 2. Estructura experimental

	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8
Control	No SMS							
Placebo	SMS Salud Pública							
T1 Información	Gratis	Edad	Sitio	CCU	Llamado a la acción	Mapa	Recordatorios (1+2)	Recordatorio simple
T2 Normas Sociales	Norma Prescriptiva	1+2	Norma Dinámica	3+4	Norma de Tendencia	5+6	Prescriptiva Tendencia + Edad	Recordatorio simple
T3 Confianza	Recom. Médica	1+2	Recom. Institucional	3+4	Señal	5+6	R. Médica + Institucional + Edad	Recordatorio simple
T4 Encuadre	Conjuntos	1+2	Puntos de Referencia	3+4	Cita pre-terminada + Pertenencia	5+6	Encuadre de pérdidas + Edad	Recordatorio simple

Los resultados preliminares muestran que el tratamiento de confianza (T3) produjo un aumento significativo de 3.2 puntos porcentuales en comparación con el grupo de control, equivalente a un aumento del 41% sobre el promedio de vacunación del grupo de control del 7.85%, con significancia estadística al nivel de confianza del 99%.

Recursos

- [Plantilla de plan de acción](#)
- [Plantilla de estudio de caso](#)
- [Calendario de comunicación y plantilla de desarrollo de mensajes](#)
- [Toolkit de economía del comportamiento para el caso de vacunación contra el VPH en Colombia](#)

Agradecimientos

Este guía es un esfuerzo colaborativo entre la iniciativa Global HPV Cancer Free de la Sociedad Americana Contra El Cáncer y la Liga Colombiana Contra el Cáncer. El desarrollo de la guía se basó en investigaciones con padres realizadas por el Banco Interamericano de Desarrollo, la Liga Colombiana Contra el Cáncer y el Laboratorio de Gobierno de la Universidad del Rosario con la colaboración de la Secretaría de Salud de Bogotá y el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con el apoyo de una subvención de la iniciativa Global HPV Cancer Free de la Sociedad Americana Contra El Cáncer. Obtenga más información sobre la investigación que contribuyó al desarrollo de esta guía aquí. Para obtener más información sobre esta guía o sobre la prevención del cáncer global causado por el VPH, comuníquese con globalcancerprevention@cancer.org.

Nos gustaría expresar nuestro sincero agradecimiento por el apoyo en la creación de esta guía y/o la investigación que la respalda a:

Cesar A. Castiblanco Montañez y **Andrea Marcela Romero García**, ACEMI

Claudia Acosta, **Patricia Calderón** y **José Garzón**, Secretaría de Salud en Bogotá

Déborah Martínez Villarreal, Consultora Independiente

Dr. Carlos Castro, La Liga Colombiana Contra el Cáncer

Lina Díaz, Grupo de Economía del Comportamiento del BID

Marta Marín, Ministerio de Salud de Colombia

Stanislao Maldonado y **Julián Peña**, Behavioral Government Lab en la Universidad del Rosario

Bibliografía

1. ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer. Colombia: Human Papillomavirus and Related Cancers, Fact Sheet 2023 [Internet]. 2023 [cited 2024 Feb 28]. Disponible en: https://hpvcentre.net/statistics/reports/COL_FS.pdf
2. Cordoba-Sanchez V, Lemos M, Tamayo-Lopera DA, Sheinfeld Gorin S. HPV-Vaccine Hesitancy in Colombia: A Mixed-Methods Study. *Vaccines*. 2022 Jul 27;10(8):1187. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/vaccines10081187>
3. World Health Organization. Cervical Cancer: Colombia Country Profile 2021 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2021 [cited 2024 Feb 28]. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/country-profiles/cervical-cancer/cervical-cancer-col-2021-country-profile-en.pdf?sfvrsn=de4ba607_38&download=true
4. World Health Organization. Cervical Cancer Elimination Initiative [Internet]. 2020 [cited 2024 Feb 28]. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative>
5. Markowitz LE, Schiller JT. Human Papillomavirus Vaccines. *J Infect Dis*. 2021 Oct 1;224(Supplement_4):S367–78. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa621>
6. World Health Organization. Safety of HPV Vaccines [Internet]. 2017 [citado 2022 Sep 20]. Disponible en: <https://www.who.int/groups/global-advisory-committee-on-vaccine-safety/topics/human-papillomavirus-vaccines/safety>
7. Torjesen I. HPV vaccine cut cervical cancer rates in England by 87%. *BMJ* [Internet]. 2021 Nov 5 [cited 2022 Sep 21];37(n2689). Disponible en: <https://www.bmj.com/content/375/bmj.n2689>
8. Lei J, Ploner A, Elfström KM, Wang J, Roth A, Fang F, et al. HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer. *N Engl J Med*. 2020 Oct 1;383(14):1340–8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32997908/>
9. Diaz L, Maldonado S, Martinez D. Behavioral Economics Toolkit: The Case of HPV Vaccination in Colombia [Internet]. Inter-American Development Bank; 2022 [cited 2024 Feb 28]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18235/0004610>