



CARTAS CIENTÍFICAS

¿Cuánto apoyan los peruanos las creencias de conspiración sobre las vacunas contra la COVID-19?



How much do Peruvians support conspiracy beliefs about COVID-19 vaccines?

Tomás Caycho-Rodríguez^{a,*}, Miguel Gallegos^{b,c,d}, Pablo D. Valencia^e y Lindsey W. Vilca^f

^a Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada del Norte, Lima, Perú

^b Universidad Católica del Maule, Talca, Chile

^c Pontificia Universidade Católica de Minas Gerais, Belo Horizonte, Brasil

^d Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Argentina

^e Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México, Tlanepantla de Baz, Estado de México, México

^f South American Center for Education and Research in Public Health, Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú

Disponible en Internet el 18 febrero 2022

A principios de febrero del 2022, en Perú, el 68,29% de la población objetivo está completamente vacunada; mientras que el 6,7% solo están parcialmente vacunadas contra la COVID-19¹. Esto permite concluir que el 74,99% de la población objetivo en el Perú recibió como mínimo una vacuna contra la COVID-19, pero que existe casi un 25% de la población que duda o rechaza la vacunación. Esto es una amenaza para la salud pública, ya que se estima que una tasa de rechazo a la vacunación mayor al 10% es suficiente para menoscabar los beneficios de la vacunación contra la COVID-19².

Las creencias de conspiración son uno de los factores que favorece la resistencia de las personas a vacunarse, ya que tienen un impacto negativo en los comportamientos preventivos de salud, y en las intenciones de vacunarse³. Aquellas personas que aceptan las creencias de conspiración tienden a resistir y no cumplir las medidas preventivas y de vacunación para una mejor salud pública. Para examinar el grado

de aceptación a las creencias de conspiración sobre las vacunas contra la COVID-19 en el Perú, se realizó una encuesta basada en un muestreo por conveniencia que contó con la participación de 322 adultos mayores de 18 años con una edad promedio de 34,67 años (DE = 11,2), el 69,6% son mujeres y el 30,4% varones. Se utilizó la Escala de Creencias de Conspiración de Vacunas-COVID-19⁴, que incluían la evaluación de creencias relacionadas con encubrimiento del peligro de las vacunas por parte de las farmacéuticas, o el encubrimiento de la relación entre las vacunas contra la COVID-19 y la aparición de otras enfermedades por parte de los gobiernos.

Se encontró que entre un 24,8 y un 41,4% estaban en algún grado de acuerdo con las creencias de conspiración sobre las vacunas contra la COVID-19 (tabla 1), mientras que entre un 25,7 y un 30,8% no estaba ni de acuerdo ni en desacuerdo. El mayor grado de acuerdo (41,4%) era con la creencia de que la información sobre la seguridad de las vacunas contra la COVID-19 a menudo se inventa. Esto es importante, ya que la seguridad sobre la vacuna es junto con la eficacia y la efectividad, el factor en el cual se sustenta la estrategia de aceptación de cualquier programa de vacunación⁵. Por otro lado, el menor grado de

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: tomás.caycho@upn.pe
(T. Caycho-Rodríguez).

Tabla 1 Grados de acuerdo con las creencias de conspiración sobre las vacunas contra la COVID-19

	Totalmente en desacuerdo %	Bastante en desacuerdo %	En desacuerdo %	Ni de acuerdo ni en desacuerdo %	De acuerdo %	Algo de acuerdo %	Totalmente de acuerdo %
La información sobre la seguridad de las vacunas contra la COVID-19 a menudo se inventan.	12,4	6,5	10,7	29	17,5	11,5	12,4
Vacunar a los niños contra la COVID-19 es perjudicial y este hecho está ocultado.	21,6	6,5	18	29	11,2	7,1	6,5
Las empresas farmacéuticas ocultan los peligros de las vacunas contra la COVID-19.	12,7	7,1	14,5	28,4	16	13	8,3
Se engaña a las personas sobre la eficacia de las vacunas contra la COVID-19.	15,1	5,9	16	25,7	17,2	10,4	9,8
La información sobre la eficacia de las vacunas contra la COVID-19 a menudo se inventan.	13	5,6	16,9	26,9	18,9	13	5,6
Se engaña a las personas sobre la seguridad de las vacunas contra la COVID-19.	13	5,9	15,4	26,3	18,9	13	7,4
El gobierno está tratando de ocultar el vínculo entre las vacunas contra la COVID-19 y la aparición de otras enfermedades.	14,8	7,7	11,5	30,8	17,2	9,8	8,3

aceptación es con la creencia de que vacunar a los niños contra la COVID-19 es perjudicial, y este hecho está ocultado. Sin embargo, tener algún grado de acuerdo con este tipo de creencia podría afectar la salud de los niños. Las diferencias en los grados de acuerdo o desacuerdo sobre las creencias de la vacunación en los niños pueden estar relacionadas con la falta de confianza y la falta de conocimiento sobre la importancia de la vacunación⁶.

Los resultados permiten tener conocimiento preliminar para identificar la cantidad de personas que corren el riesgo de creer en conspiraciones sobre las vacunas, prevenir el desarrollo de nuevas creencias de conspiración y disipar las creencias existentes para promover estrategias de intervención frente a la COVID-19. Los encargados de formular políticas de salud pública deben neutralizar las creencias erróneas basadas en información engañosa a través de la educación basada en evidencia sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas. Se debe enfatizar la transparencia del gobierno y proporcionar corrección fáctica para las noticias

falsas difundidas a través de las redes sociales. Además, los hallazgos de la ciencia sobre la COVID-19 deben transmitirse de manera más receptiva e inductora de emociones, con un lenguaje sencillo, fácil de entender y comprensible. Cuando se trata de problemas de salud pública y seguridad de la población, la ciencia puede adoptar técnicas de *marketing* y de investigación del comportamiento del consumidor para captar la atención del público. Así, todas las ciencias (médica, biológica, social, educativa, política y psicológica), en coordinación con las organizaciones de salud locales e internacionales, deben trabajar de modo proactivo para combatir las creencias de la teoría de la conspiración.

Responsabilidades éticas

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Privada del Norte (número de registro: 20213002). Los autores cuentan con el consentimiento informado de los pacientes.

Financiación

No se ha recibido financiamiento para realizar este estudio.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen intereses financieros ni relaciones personales que pudieran influir en el trabajo informado en este documento.

Bibliografía

1. Our World in Data. Coronavirus (COVID-19) Vaccinations; 2021. Disponible en: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>.7.
2. DeRoo SS, Pudalov NJ, Fu LY. Planning for a COVID-19 vaccination program. *JAMA*. 2020;323:2458–9, <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2020.8711>.
3. Yang Z, Luo X, Jia H. Is it all a conspiracy? Conspiracy theories and people's attitude to COVID-19 vaccination. *Vaccines*. 2021;9:1051, <http://dx.doi.org/10.3390/vaccines9101051>.
4. Caycho-Rodríguez T, Valencia PD, Vilca LW, Carbajal-León C, Vivanco-Vidal A, Gallegos WLA. Cross-cultural validation of the Spanish version of the Scale of Conspiracy Beliefs about Vaccines against COVID-19 (ECCV-Covid) in twelve Latin American countries. *Curr Psychol*. 2022.
5. Marco JJG, Pasquín MJÁ, Martín SM. Efectividad y seguridad de las vacunas para el SARS-CoV-2 actualmente disponibles. *FMC*. 2021;28:442–51, <http://dx.doi.org/10.1016/j.fmc.2021.07.001>.
6. Benin AL, Wisler-Scher DJ, Colson E, Shapiro ED, Holmboe ES. Qualitative analysis of mothers' decision-making about vaccines for infants: The importance of trust. *Pediatr*. 2006;117:1532–41, <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2005-1728>.