

CUADERNOS DE LA ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
Volumen 8 Número 97 Caracas Enero-Diciembre 2020

ISSN:0798-0388. Depósito Legal pp.196502 df 714

http://saber.ucv.vd/ojs/index.php/rev_edsp
Quinto Volumen Digital

Fundada agosto 1965

Teoría sobre Movimientos Sociales, Negacionismos, Antivacunismo y, Consciencialismos de Segundo Orden. A Propósito de la Construcción Social de la Realidad de Argumentos del Antivacunismo.

Ligia Sequera M. MSc. PhD Email: ligiasequeram@gmail.com Orcid:

<https://orcid.org/0000-0002-2249-2814>

RESUMEN

El objetivo del trabajo trata de analizar la teoría de movimientos sociales, negacionismos y, la argumentación del antivacunismo. Es un estudio teórico-hermenéutico, variables socioculturales, religiosas y epistemológicas y la metodología basada en la construcción social de la realidad de Luhmann y Berger. A partir del análisis se concluye, 1) los avances científicos y tecnológicos del desarrollo moderno y postmoderno, produjeron grandes beneficios socioeconómico, así como, efectos adversos que estimularon la creación de movimientos sociales y grupos interesados en resarcir dichos efectos. 2) Los movimientos actúan como un actor ejecutando acciones conflictivas reivindicativas. 3).-Las sociedades postmodernas crearon nuevos movimientos y grupos, a los existentes le dieron visibilidad y consolidación debido al arraigo histórico, legitimidad e institucionalidad. El negacionismo logró desarrollos en la política, el cambio climático, los derechos humanos, la ideología de género y otros. El Antivacunismo actúa individualmente, apela al libre albedrío y asume la negación del efecto beneficioso de las vacunas. La literatura revisada sobre las personas antivacunas, existe poco conocimiento del alcance y consecuencias. 4) Los movimientos, el negacionismo y antivacunas, las consecuencias se agravan en sociedades del riesgo. 5) El antivacunismo muestra insuficientes indicios de amenaza como para emprender un afrontamiento programado. Aunque, no se descarta un inesperado crecimiento, debido a la poca investigación obtenida y las tendencias postmodernas de los recursos de apelación, basados en derechos humanos, avances del liberalismo en lo referente a libertades humanas, asuntos que favorecen la creación de grupos o, movimientos que, podría sorprendernos.

Palabras clave: Movimiento Social- Negacionismo- Antivacunismo-Vulnerabilidad - Riesgos.

INTRODUCCIÓN

Los movimientos sociales surgen en el mundo occidental durante la modernidad¹, etapa histórica marcada por el avance científico y tecnológico, lo cual dio lugar al desarrollo de la industrialización, el desarrollo tecnológico y socioeconómico, asuntos consecuentes al mejoramiento de calidad de vida en la experiencia vivida. Sin embargo, dicho proceso trajo efectos no deseados que, inicialmente se expresaron en desigualdades e inequidades o, consecuencias de primer orden y, en vulnerabilidades y riesgos generales, socioambientales o, consecuencialismo de segundo orden, afectando a personas y a grupos poblacionales.

**1 Profa. Titular de Salud Pública.
Exdirectora de la Escuela de Salud Pública.
Facultad de Medicina.
Universidad Central de Venezuela.**

Esos aspectos encontraron motivaciones en la sociedad para crear movimientos sociales a manera de actores legítimos, tanto de origen como de gestión buscando la defensa y el resarcimiento de dichas anomalías sociales.

Ahora bien, el consecuencialismo o efectos adversos de primer orden², constituyen tipificaciones del mundo social cotidiano que, durante el desarrollo moderno se expresaron en desigualdades e inequidades en las sociedades modernas, y las consecuencias de segundo orden, tipificaciones más singulares expresadas en vulnerabilidades y riesgos en la modernidad tardía y la postmodernidad. Así las cosas, esos hechos sociales adversos, en tanto

afectaron la salud y el bienestar de las poblaciones y tocaron intereses atinentes a diversos campos de la sociedad, entre ellos, la salud y el bienestar. De tal forma, el consecuencialismo logró el apoyo de la sociedad, motivándola a intervenir organizadamente, a objeto de disminuir o eliminar efectos no beneficiosos, devenidos del proceso de desarrollo. Así, la acción social de lucha en sus inicios, pasa a la conflictividad reivindicativa, asunto que situó al Estado como el principal "adversario", a interpelar y a vencer.

Ahora bien, alguna de esos hechos sociales luce contrario a las estrategias habituales de solicitud o reclamo, pero en tanto son acciones legítimas de origen y gestión, están dotadas de poder y, forman parte de las herramientas del orden social³. En el caso del negacionismo, hecho social postmoderno, utilizado por grupos para dirimir asuntos políticos o ideológicos relacionados generalmente con políticas públicas, gobernanza, elecciones, y otros asuntos políticos, el negacionismo es una forma de rebatir las propuestas y proyectos del adversario, lo que también ocurre en economía y el comercio, utilizado para fortalecer o debilitar marcas o patentes de un producto frente a productos adversarios. Y, con respecto al antivacunismo, abstenerse de vacunarse o, en el caso de niños sus padres o cuidadores, arguyen aspectos subjetivos para negar y evitar la vacunación de hijos menores de edad, mientras que, el adulto apela a su libre albedrío, basado en argumentación sociocultural, religiosa, creencias y, otras.

Por otra parte, conviene mencionar el proceso de trascendencia histórica, la sociedad moderna trasciende a la postmoderna o como dice Bauman, modernidad líquida, citado por Vásquez Roca⁴, quién la refiere a la postmodernidad así, *“es una descripción de contradicciones, de tensiones sociales y existenciales que se generan cuando los humanos nos relacionamos, a su decir es, una figura de cambio y de la transitoriedad, no describe teorías o sistemas definitivos”*. Esa elocuente caracterización postmoderna informa de vulnerabilidades y riesgos en épocas de vale todo, indicando, consecuencialismo de segundo orden.

De las consideraciones expuestas anteriormente referente, al consecuencialismo de segundo orden, se plantean las interrogantes siguientes, ¿Que tipos de vulnerabilidad crearía el antivacunismo? ¿Es el antivacunismo una forma de negacionismo? ¿Cuál es la narrativa argumental más utilizada por el antivacunismo?, a las cuales se dan respuestas más adelante.

Teoría Sociológica sobre Movimientos Sociales y Conceptualizaciones de Negacionismo, Antivacunismo y, Consecuencialismo de Segundo Orden.

A decir de Touraine⁵, los movimientos sociales, surgieron como salidas de la modernidad. A su decir, ocurrió durante el periodo de retorno del sujeto, por cuanto en dicho periodo, la creación del actor social tenía un papel preponderante. Así lo explica el autor, *“el individuo llega a ser sujeto al separarse del sí mismo,*

oponerse a la lógica de dominación social en nombre de la lógica de la libre producción de sí mismo, ... que conduce a afirmar el sujeto y sus derechos en un mundo donde el ser humano está transformado en objeto”, a decir del autor, *“se habla de un modo de constitución de la experiencia social y la racionalidad instrumental.”* Es así, como el movimiento social convierte al actor individual en colectivo con orientación de su objetivo, en este caso, la defensa del sujeto, que lucha por los derechos y la dignidad de los otros, u otredad. Así las cosas, la acción por otros, es simultáneamente un proyecto cultural y un conflicto social del movimiento, cuya aspiración se remite a la realización de valores culturales y, a obtener la victoria frente al adversario. De esa manera, los movimientos sociales con arraigo han organizado instituciones socialmente legítimas. Entre tales formas de participación social, los movimientos reproducidos globalmente desde la década finales de 60s., 70s y los 80s, p.ej. el movimiento de mayo francés, feminista e intelectuales, entre otros.

Por otra parte, la emergencia de movimientos, producto del liberalismo le imprime características singulares, que a decir de Touraine⁶, *“la elección esencial consiste en situar el conflicto en las fronteras de la sociedad o, al contrario, en su corazón, articulando las relaciones sociales más fundamentales”* A su decir, el movimiento social, en tanto conducta colectiva de un actor, que lucha contra un adversario por la dirección de una sociedad históricamente, un colectivo o

una colectividad. Touraine sostiene que, movimiento social y conflicto son inseparables, lo que configura la acción conflictiva y el conflicto, como hechos sociales. Ahora bien, los movimientos sociales, el negacionismo y el antivacunismo, caso que nos ocupa; son aspectos que atañen a la salud, asunto que ha tomado visibilidad durante y después de la pandemia de covid-19, debido a los medios de comunicación televisivos y redes sociales, contribuyendo a la desinformación.

Por otra parte, en tiempos posmodernos la sociedad asume posturas diferentes, que a decir Giddens⁷, teórico de sociología contemporánea, al preguntarle por qué rechazaba el término de posmodernidad, respondió, *''La idea de posmodernidad de Jean-François Lyotard considera ... una nueva época a partir de la desaparición de grandes discursos, el fin de la creencia en el progreso, en un futuro mejor; ...el poderío absoluto de ciencia y la razón. (...) Pero es una visión parcial. Si buscamos aprehender sociedades a largo plazo y global, llegamos a otra percepción de las cosas..., creo que vivimos una época de radicalización de la modernidad.* Agrega, que hemos entrado a la extensión y la globalización del capitalismo global, acompañado de emergencia económica, información y transformaciones de la ciencia y la tecnología, así como que a final del siglo XX, los ideales de la democracia fueron casi planetarios. Ahora bien, a nuestro decir, Giddens, su narrativa sobre el hito modernidad-postmodernidad que califica esa etapa como, positiva, desarraigada de

conflictividad social, lo cual más adelante, deja entrever similitud con el SOC (sentido de coherencia) de Antonovsky⁸, al decir, *'' dicha significación indica hasta qué punto un individuo encuentra que la vida tiene sentido, tanto emocional como cognoscitivamente; que por lo menos algunos de los problemas y exigencias que se plantean merecen una inversión en energía, compromiso y sentido del deber, y no son cargas sino desafíos que se reciben con agrado''.* Asimismo, Giddens⁹ refiriéndose al consecuencialismo del desarrollo social, que a su decir es, de ocurrencia sucesiva, afirmando que las sociedades modernas avanzadas coexisten con tensión entre dos modernidades, la primera de, expansión de las opciones y la segunda de, expansión de riesgos indisociables. A su decir, esa situación se debe a los deseos de la modernidad, de *''libertad, democracia y bienestar''.* Según el autor, la sociedad industrial disolvió a la sociedad estamental agraria, llegando a la sociedad del riesgo, lo que Beck¹⁰ resume en dos relatos conmovedores: El primero, *''El reverso de la naturaleza socializada es la socialización de las destrucciones de la naturaleza, su transformación en amenazas sociales, económicas y políticas de la sociedad mundial super industrializada''* (...) El segundo dice, *''El termino sociedad (industrial) del riesgo ha obtenido también esencialmente en este sentido ... un resabio amargo de verdad''* (...) *''Ojalá hubiera sido solo la prognosis de un futuro que había que evitar. Ulrich Beck. Bamberg, mayo de 1986''.*

Ahora bien, en el área de salud, el consecuencialismo de primero y segundo orden, conceptos transversales sobre todo en las prácticas de salud, porque la medicina desde sus inicios centró su objeto de estudio en la enfermedad y la prevención de la enfermedad. Por lo tanto, a decir de Jenkins¹¹ *la causa de enfermedad es la verdadera causa de muerte...* Agrega, *con el diagnóstico de la morbimortalidad, el desarrollo de medidas preventivas, así como los cambios del comportamiento en la persona enferma, se puede reducir la causa de enfermedad, tanto en a nivel individual como social (...)*. Puede notarse que el consecuencialismo de segundo orden en salud se refiere a factores riesgos y riesgos, de manera que, la vulnerabilidad queda sobrentendida en la transversalidad. Así las cosas, Jenkins muestra la clasificación de factores de riesgos y riesgos de acuerdo a cuatro grupos etarios, mostrados a continuación:

1. Lactantes y niños hasta los 14 años de edad y la mujer durante el embarazo¹²: Factores de riesgo, bajo peso al nacer, las anomalías fetales y la mortalidad de lactantes, factores de riesgo sociales, factores de riesgo biológicos, factores de riesgo del comportamiento personal, factores de riesgo psicológico, factores que predisponen y desencadenan el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) y otros.
2. Adolescentes y adultos jóvenes de 15 a 24 años¹³: Riesgos de traumatismos o lesiones por

accidentes de tránsito, y riesgo lesiones en el trabajo y otros.

3. El apogeo de la vida: entre los 25 y los 64 años¹⁴. Importancia creciente de la salud de los adultos. Riesgos de traumatismos o lesiones causados por accidentes de tránsito. Riesgos de lesiones en el trabajo y otros.
4. Tercera edad: de los 65 a los 100 años¹⁵: Factores de riesgo de las principales causas de muerte y discapacidad y otros.

Por su parte, Epidemiología¹⁶ ha desarrollado métodos para estimar el riesgo atribuible y factores de riesgos y, concretamente el riesgo para la salud. Además, avanzó creando formas de prevención primordial dirigidas a evitar el surgimiento y la consolidación de patrones de vida sociales, económicos y culturales que se sabe, contribuyen a elevar el riesgo de enfermar, cuestión que amerita profundizar, a fin de ampliar la construcción de estrategias para la prevención, de los grupos etarios establecidos por Jenkins, así como otras clasificaciones sobre grupos poblacionales.

Adicionalmente, existen en salud ambiental y desastres naturales consecuencias referidas por la literatura como, capacidades disminuidas del individuo, grupos o comunidades para afrontar vulnerabilidades y riesgos biológicos, socioambientales y psicológicos. Asimismo, sobre vulnerabilidad abundan definiciones y perspectivas, p.e., Sánchez y Egea.¹⁷ dicen, *''vulnerabilidad se entiende como*

un proceso al cual puede concurrir cualquier persona, grupo o comunidad que en un momento determinado que se encuentre en una situación desfavorecida o de desventaja con respecto a otras personas, grupos o comunidades; y que tiene en cuenta los recursos que se poseen para enfrentar los riesgos y sus consecuencias; sin olvidar además que la naturaleza de los riesgos (ambientales y sociales), la exposición y consecuencias varía según ámbitos espaciales y valores culturales... Los autores aluden a Chambers y Pérez de Armiño, agregando elementos a considerar sobre vulnerabilidad social tales como, a) existencia de riesgos externos a la persona, grupo o comunidad; b) proximidad a los mismos; c) posibilidad de evitarlos; d) capacidad y mecanismos para superar los efectos de esos riesgos; e) la situación resultante, una vez enfrentadas las consecuencias de la actuación de esos riesgos.

Asimismo, el interesante trabajo institucional sobre consecuencialismo de primer orden, presentado por Pizarro¹⁸, quien sostiene que la vulnerabilidad es un rasgo dominante en la nueva realidad social Latinoamericana, debido al patrón de desarrollo. A su decir, el patrón de desarrollo es determinante por cuanto marca tendencia y consecuencias en varios campos del quehacer social, p.e. heterogeneidad productiva, que deviene en cambios en el empleo, la productividad y las remuneraciones del trabajo, aspectos influyen en tendencias al desempleo, asociación a la pobreza, y vulnerabilidad social, así como, deficientes políticas o

poca efectividad de éstas. Pizarro enfatiza, que la pérdida universal de políticas públicas se expresa en pérdidas de capital social en la Región Latinoamericana¹⁹.

Vulnerabilidad y riesgo desde la perspectiva socioambiental se articula pragmáticamente, a decir de Maskrey, quien abunda en teoría y prácticas sobre la materia. En principio, compara dos enfoques que concluye señalando que, mientras las ciencias naturales se basaron en modelos de amenazas, las ciencias aplicadas avanzaron a modelos de amenazas y vulnerabilidad. Maskrey²⁰, define la vulnerabilidad así, *“es una medida relativa de la capacidad de una población de absorber y recuperarse de un daño o pérdida determinada”*. De esa forma analiza y clasifica la vulnerabilidad y formula nuevos modelos de riesgo. Asimismo, analiza los sistemas y modelos para estimar la vulnerabilidad que, citando a Wilches-Chaux, el autor clasifica²¹ y define la categorización de vulnerabilidad en diez tipos, a saber, vulnerabilidad física/ localizacional, económica, social, técnica, ideológica, cultural, educativa, ecológica, política e institucional. Otro aspecto, correspondiente a sistematización del proceso de vulnerabilidad, el autor citando a Ratick, entiende por tal, la intersección de la actividad humana, el uso del suelo y el medio ambiente construido con los patrones de amenaza, en casos de desastres naturales, cuyo proceso de sistematización es así²², *“a) Resistencia o capacidad de la sociedad y el ambiente a resistir el impacto de*

eventos amenazantes; b) resiliencia o capacidad de la sociedad de recuperarse del impacto; c) recuperación o capacidad de la sociedad a reconstruir después de un desastre y d) aprendizaje o capacidad de la sociedad de aprender de ocurrencia del desastre; adaptación o capacidad de la sociedad a cambiar sus patrones de conducta después de la ocurrencia de desastres. Ahora bien, existen otras formas de abordar la vulnerabilidad referente a desastres naturales como, el modelo de acceso, que a decir de Maskrey²³ se caracteriza por, *''procesos sociales y naturales influyen tanto en la vulnerabilidad como en las amenazas''*. Agrega²⁴, *''hay determinadas amenazas como desastres naturales que, aparentemente, pueden ser más naturales que sociales''*. Este modelo aplica técnicas de estimación de *probabilidades para determinar la naturaleza de la caracterización de consecencialismos, si es natural o social*²⁵; por cuanto esa información es necesaria para orientar la eficacia, eficiencia y/o efectividad de intervenir en un caso que sea mayor la consecuencia natural y menor la consecuencia social o, viceversa. A nuestro decir, algunas de esas metodologías de eventos socioambientales y desastres naturales deben adaptarse en la estimación de vulnerabilidades en otras áreas comunitarias o grupos poblacionales, nos referimos concretamente a situaciones de las prácticas epidemiológicas y salubristas.

RESULTADOS

El cuadro N°1, informa de la construcción social de la realidad²⁶, expresada en números y porcentajes de acuerdo a la categoría de análisis que corresponda, en orden decreciente de manera siguiente, categoría sociocultural 41.09%, categoría técnico-científica 34,27, categoría respuesta social organizada del sistema de salud 13,69% y categoría religiosa 10,95%. La categoría técnico-científica con 34,27 %, refleja el reconocimiento a la pertinencia científica, la cual mediante evidencia científica, verificó y refutó los supuestos daños ocasionados por vacunas, en el pasado remoto y reciente.

Los datos indican amplia base argumental sociocultural del antivacunismo lo cual explica parcialmente, el rechazo de la vacunación de usuarios, debido a la edad infantil, porque la decisión de vacunarse o no, la ejercen los padres y cuidadores, basado en el libre albedrío, así como, otros aspectos subjetivos, p.e. temor a los afectos no deseados de las vacunas. Ahora bien, lo esencial del asunto cultural, en tanto son construcción social que acontece al interior de una sociedad, por consiguiente, las transformaciones y cambios socioculturales ocurren con participación de actores relevantes de esos mismos espacios sociales, donde para intervenir en el desarrollo comunitario acontece dentro de la sociedad, con apoyo de la institucionalidad familiar, ralentizando el proceso de transformación y cambio sociocultural, así como la sostenibilidad del perfil transformado o cambiado, la educación para la salud es, el medio de más eficacia.

Cuadro N° 1.
Argumentos del Antivacunismo, según categoría.

CATEGORIA ARGUMENTAL	M	M	M	M	M	TOT AL	%
	1	2	3	4	5		
Técnico-Científica	2	3	1	3	1	10	13,69
Sociocultural	5	12	4	7	2	30	41,09
Creencias Religiosas	-	4	1	1	2	8	10,95
Respuesta Social Organizada del Sistema de Salud. (Personal sanitario, académico, asistencial)	7	2	2	6	8	25	34,27
TOTAL	14	21	8	17	13	73	100

Fuentes: M1., M2., M3., M4., M5

En el cuadro N° 2, en general, la argumentación se percibe con suficiente robustez, sin embargo, al análisis, refleja incertidumbre, ofrece poca información sobre rasgos que permitan la identificación de perfiles personales e indicadores sociales para la orientación de la intervención sanitaria. Con respecto a la narrativa argumental religiosa, informa poca implicación de la religión, según el antivacunismo, quien hace énfasis en la naturaleza como determinante y alude taxativamente una sola religión, musulmana que, prohíbe la vacunación debido al contenido de grasa animal en el producto vacunal. Actualmente, las religiones cristianas/evangélicas han crecido y se han diseminado por Europa y Latinoamérica, en ambas regiones, la religión católica está algo disminuida en fe ligresía y, de coexistencia religiosa pasiva.

Ahora bien, con relación al sistema de salud representado por las categorías técnico-científico y la respuesta social organizada, la primera informa, sobre los casos relacionados con los efectos adversos de las vacunas ocurridos en el pasado, los cuales fueron presentados por

actores sociales relevantes y, publicaciones arbitradas, las cuales fueron refutadas de forma contundente, con argumentos científicos incontrovertibles, lo que obligó a las fuentes de publicación, a admitir los alegatos y, además realizaron el desmentido publicado sobre el efecto nocivo de las vacunas, en general los casos fueron investigados. Relativo a la respuesta social organizada, el personal sanitario y asistencial muestra la tendencia iterativa de aseverar la conveniencia de la vacunación, y de reiterar efecto beneficioso de las vacunas, aunque reconoce que, como otros productos farmacológicos, pueden presentarse situaciones no deseables. El posicionamiento del personal, ante la decisión de algunos padres de vacunar o no vacunar a sus hijas e hijos, basado en su libre albedrío, mantiene respeto a la decisión. Conviene mencionar que la literatura utilizada, el personal de salud maneja las disposiciones normativas y ético-legales sobre vacunación, reconocen el beneficio de las vacunas; la probabilidad remota de efectos no deseados de productos vacunales. Igualmente, aplican el consentimiento

informado, es una práctica cotidiana en la vacunación.

Finalmente, acotar que, algunos relatos expresan sentimientos de frustración e injusticia, haciendo alusión a, entramados de algunos actores sociales e institucionales.

Con relación a la narrativa argumental a, las categoría sociocultural y religiosa corresponde a información de los usuarios^{27,28,29} y la narrativa de las categorías técnico-científica y respuesta social organizada^{30,31}, corresponde al personal de investigación, académico, sanitario y asistencial de sistemas de salud.

Cuadro N° 2.
Narrativa Argumental del Antivacunismo, según Categorías

Categoría Sociocultural	Categoría Creencias religiosas
<p>Las vacunas producen autismo.</p> <p>-En la composición de las vacunas hay presencia de metales pesados que se depositarán para siempre en el sistema nervioso sin posibilidad de eliminarlo y generan daño persistente.</p> <p>-Hay incorporan otros componentes al excipiente que resultan citotóxicos.</p> <p>-Utilización en la preparación de vacunas con células para replicación viral, el material genético incorporado al receptor creará transformaciones genéticas.</p> <p>- Presencia de virus de simios, lo cual podría causar alguna enfermedad.</p> <p>- Falta de transparencia y opacidad entre la industria farmacéutica, gestores políticos y expertos.</p> <p>Las vacunas causan enfermedades idiopáticas, que alteran la inmunidad y la seguridad vacunal.</p> <p>- Las vacunas son un negocio para fabricantes, gestores políticos y sanitarios.</p> <p>-El rechazo a las vacunas es debido a la obligatoriedad que impone el gobierno, lo que viola el derecho individual que debe prevalecer por encima de la seguridad y la prevención de la enfermedad.</p> <p>-Existencia de dudas sobre la eficacia: el antivacunismo defiende que la baja en la incidencia de la enfermedad se debe no solo a la vacunación, sino a la mejora de la calidad de vida y la salubridad.</p>	<p>-Las vacunas mantienen el equilibrio de las cosas, es algo externo e innecesaria la vacunación.</p> <p>-Se viola la voluntad divina</p> <p>-Es mejor pasar la enfermedad de manera natural</p> <p>-Las vacunas incorporan material biológico de los cerdos, p.ej. gelatina porcina (algunos musulmanes)</p>
	Categoría técnico-científica
	<p>-Existe en la práctica sanitaria aplicación de la ética en investigación y en las entidades regulatorias vacunales encargadas de garantizar la seguridad vacunal, dosis adecuadas y eficacia de las vacunas.</p> <p>-Se da trascendencia social al libre albedrío para decidir, si debe o no vacunarse.</p> <p>-Existe evidencia científica y estadísticas de los innegables beneficios de las vacunas en el mundo y se reconoce los efectos no deseados producidos en algunas vacunas, el desmentido con argumentos científicos y la respectiva corrección por las editoriales que realizaron su publicación.</p>
	Categoría Respuesta social organizada del sistema de salud/ Personal sanitario, académico, asistencial
	<p>-El médico buscará protección judicial para el menor cuando haya peligro que las decisiones paternas expongan al menor a</p>

<p>-Algunos cuestionan, la eficacia, la efectividad y la protección podría desaparecer de tal manera de llegar a la pérdida de la vacunación.</p> <p>-Sobre riesgos y consecuencialismo especialmente de las nuevas vacunas debido a la simultaneidad entre vacunación y enfermedades en dolencias desconocidas.</p> <p>-Opacidad con el usuario, el personal sanitario no informa de las reacciones graves de las vacunas</p> <p>-Las dudas o indecisiones acerca de vacunar se refieren al retraso en aceptar o rechazar las vacunas a pesar de su disponibilidad.</p> <p>-Las dudas acerca de vacunar son complejas y específicas según el contexto, varían a lo largo del tiempo, lugar y el tipo de vacunas.</p> <p>-Perfiles de antivacunas: desinformados, ignorantes, conspiranoicos y pseudointelectuales</p>	<p>no tener beneficio para el menor, y si existe maleficencia, es decir, daño grave para la salud y la vida del menor.</p> <p>-El sistema de salud proporciona abundante información y explicación científica a los argumentos de rechazo a las vacunas, dada a los diferentes actores sociales que hacen alusión al antivacunismo.</p> <p>-El personal sanitario muestra preocupación por el empoderamiento de la población sobre la normativa sobre vacunación y el respeto por la decisión de los padres antivacunas</p> <p>-No se refleja en la postura y el lenguaje del personal sanitario relativos a señalar el efecto que pudiera tener el usuario no vacunado, por la influencia del antivacunas en las epidemias, pandemias y en la opostepidemia, postpandemia.</p> <p>-Criterio médico: Las vacunas son seguras. Sin embargo, tampoco son 100% efectivas.</p> <p>-Criterio médico: Las vacunas son seguras. Sin embargo, no están exentas de riesgos.</p>
--	--

Interrogantes sobre Consecuencialismo de Segundo Orden, el Negacionismo y, Argumentación del Antivacunismo.

Como se indicó anteriormente, las interrogantes y el consecuencialismo teórico del antivacunismo, se desarrolla en esta sección.

1. ¿Qué tipos de vulnerabilidades pudiera ocasionar el antivacunismo?

En principio, pueden ocurrir diferentes tipos de vulnerabilidades tales como, biológicas, sociales, culturales, económicos, institucionales y políticos. A continuación, presentamos algunos ejemplos:

a. Vulnerabilidad biológica, p.e. Incapacidad de alguna persona o comunidad que no pueda evadirse,

protegerse de antivacunas afectado por un evento epidémico/pandémico prevenible por vacunas, sin información de presencia de la persona afectada.

b. Vulnerabilidad física, En casos de exposición al riesgo por edad, estado de salud, que accede a la localización o ubicación del antivacunas afectado.

c. Vulnerabilidad social por exposición de comunidades de bajo riesgo, sin vacunarse de la enfermedad prevenible prevaleciente, sin empoderamiento ni información que, le impulse a implementar medidas de protección, en caso que, comparta el mismo ambiente del antivacunas afectado.

d. Vulnerabilidad económica, la pobreza configura vulnerabilidad que, aumenta el riesgo de afectación en casos de, eventos epidémicos/pandémico prevenibles.

e. Vulnerabilidad institucional, ocurre a servicios con capacidad instalada disminuida para enfrentar emergencias epidémicas o pandémica, impedidas de responder a la situación, adecuadamente a la atención de salud.

2. ¿El antivacunismo es una forma de negacionismo?

No es el antivacunismo una forma de negacionismo. Negarse a vacunarse en caso de personas adultas o negarse a vacunar a un hijo o hija menor de edad, es una decisión personal e individual de la persona adulta o de padres de menores de edad, por razones legítimas o no, o de acuerdo al libre albedrío u otro alegato, mientras que, negacionismo es una postura grupal postmoderna de cuestiones políticas o ideológicas, como p.e., Los resultados científicos sobre cambio climático constatados en años, por investigaciones, fenómenos en la experiencia vivida tales como, desglaciación, lluvias caudalosas, cambios de temperatura y otros fenómenos informados por la comunidad científica. En los asuntos políticos, el negacionismo se evidencia en posiciones de grupos políticos de negar y descalificar las propuestas del adversario. Igualmente, el negacionismo en economía o el comercio donde se niega patentes o marcas de productos adversarios. Mientras que, el antivacunismo, es el subjetivismo operando individualmente

para desestimar el efecto beneficioso de las vacunas alegando efectos nocivos de las mismas, hay generalización de experiencia personal vivida o conocida de otros, sobre malestares de una vacuna se traslada a todas las vacunas. Conviene mencionar, que las reacciones vacunales son detectadas, reportadas y estudiadas por el personal de salud correspondiente en los servicios de salud, públicos y privados, institutos de investigación de salud y por las organizaciones globales de salud, entre otros.

3. ¿Cuáles son los argumentos más utilizados por el antivacunismo?

De acuerdo a la información del presente caso de estudio los argumentos más utilizados corresponden a la categoría sociocultural, con un porcentaje de 41,09. La argumentación sociocultural es la más nutrida en narrativa, sin embargo, en el sentido y la significación para los usuarios, refleja insuficiente robustez como para acometer una planificación del afrontamiento sobre la situación. La experiencia vivida con la pandemia covid-19 dejó entrever en informaciones televisadas, personas conocidas, vecinos y otros no vacunados, debilidad argumental. Asimismo, la poca literatura sobre el tema, presagia poca relevancia del problema, lo cual ha conllevado a la baja publicación de investigaciones. La mayoría de la literatura científica es académica, proveniente de las diferentes áreas de formación en salud. Conviene indagar más, antes que, nos sorprenda la formación de algún grupo o, movimiento, ante una inesperada magnitud y alcance del antivacunismo.

CONCLUSIONES

1). El desarrollo industrial y tecnológico dio lugar a la población, a crear organizaciones, grupos y movimientos con el propósito de resarcir los efectos adversos del desarrollo socioeconómico durante la modernidad y postmodernidad. Sobre el negacionismo, una postura postmoderna para enfrentar las cuestiones políticas, ideológicas o científicas, convertidas en moda y otras en modos de ser. Con relación al antivacunismo, una decisión o acción singular, individual del libre albedrío, del cual no se obtuvo información en la literatura revisada, referente a la formación estructural y funcional del antivacunismo.

2.) La literatura sobre teoría sociológica abunda en autores, investigaciones y textos especializados que explican sobre los movimientos sociales convertidos en actor social de acciones y conflictos reivindicativos para resarcir los efectos del consecuencialismo de los procesos socioeconómicos y tecnológicos desarrollados en la modernidad y postmodernidad.

3).-El postmodernismo creó nuevos movimientos y alentó fuertemente la visibilidad de los movimientos sociales así como, la robustez de grupos existentes y, el auge del negacionismo, la poca visibilidad de los antivacunas, los cuales por falta de caracterización socio-antropológica, se conoce poco la, dimensión, alcance y participación social.

4). El consecuencialismo de segundo orden o, vulnerabilidades y los riesgos devenidos del desarrollo industrial y

tecnológico, desastres socioambientales y naturales, los cuales se agravan en las sociedades del riesgo, de tal forma, desigualdades, inequidades, vulnerabilidades y los riesgos, conforman hechos sociales adversos a la salud, objetos de estudios de la salud.

Finalmente, destacar la importancia de investigaciones sobre consecuencialismo de primer y segundo orden y del antivacunismo.

REFERENCIAS

1. **Touraine, Alain.** Crítica de la Modernidad. Fondo de Cultura Económica. Buenos Aires. Págs. 172
2. **Ritzer, George.** Teoría Sociológica Clásica. Editorial McGraw-Hill Universidad de Maryland En la Ciencia y el Mundo Social. Págs. 370 y 375.
3. **Vásquez Rocca, Adolfo.** Zybmunt, Bauman: Modernidad Líquida y Fragilidad Humana. Nómada: Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas/19 (2008.3). Pontificia Universidad de Valparaíso. Universidad Complutense de Madrid.
4. **Ritzer George.** El orden Social en el Análisis micro -macro. En Integración micro-macro. Teoría Sociológica Contemporánea. Universidad de Maryland. Editorial MC Graw-Hill. Pág. 93-97.
5. **Touraine, Alain,** Crítica a la Modernidad. Op. Cit. Pág. 177, 201-232.

6. _____ Los movimientos sociales. Una nueva propuesta. Revista Colombiana de Sociología. N° 27, 2006. Págs. 255-278.
7. **Giddens Anthony.** Entrevista Recuperado <http://www.entrevista-a.com/2011/05/23/sociedad/entrevista-a-anthony-giddens-2/> ULA.
8. **Antonovsky, Aaron.** Capítulo 15 Factores saludables en el trabajo: el sentido de coherencia. En Departamento de Sociología Sanitaria, Centro de Ciencias de la Salud, Universidad Ben Gurión, Beersheva, Israel. Separata S-F Pág. 153-164
9. **Giddens, Anthony; Bauman, Zygmunt; Luhmann Niklas y Ulrich, Beck.** Las Consecuencias Perversas de la Modernidad. Modernidad, contingencia y nesgo. Barcelona: Antropos. 1996. Pag.9-12
10. **Beck, Ulrich.** La Sociedad del Riesgo. Hacia una Nueva Modernidad. Ediciones Paidós Ibérica. S. A. España 1998. Págs. 1-14, 15-22.
11. **Jenkins, David.** Mejoremos la Salud a Todas las Edades un Manual para el Cambio de Comportamiento. Publicación Científica y Técnica No. 590. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS. Washington, DC 20037 www.paho.org 2005. Págs. 9-10. Pág.
12. _____. Op Cit. Mejoremos la Salud a Todas las Edades un Manual para el Cambio de Comportamiento. Pág. 37-41
13. _____. Mejoremos la Salud a Todas las Edades un Manual para el Cambio de Comportamiento. Pág.89-93
14. _____. Mejoremos la Salud a Todas las Edades un Manual para el Cambio de Comportamiento. Pág. 123-141
15. _____. Mejoremos la Salud a Todas las Edades un Manual para el Cambio de Comportamiento. Pág. 147-151.
16. Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE). Segunda Edición Revisada. Unidad 6: Control de enfermedades en la población. Washington, D.C. 2011. Pág. 10
17. **Sánchez González, D y Egea-Jiménez, C.** Enfoque de vulnerabilidad social para investigar las desventajas socioambientales. Su aplicación en el estudio de los adultos mayores. Papeles de POBLACIÓN No. 69. CIEAP/UAEM. Universidad Autónoma de Nuevo León/Universidad de Granada. 2011. Págs. 151-185
18. **Pizarro, Roberto.** La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina. CEPAL, Serie División de Estadística y Proyecciones Económicas N° 6. Santiago de Chile. 2001. Pág.17

19. _____ Op. Cit. La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada a América Latina. págs.18-20.
20. **Maskrey, Andrew. Editor.** Navegando entre Brumas. La Aplicación de los Sistemas de Información Geográfica al Análisis de Riesgo en América Latina. La Red (Red de Estudios Sociales en Prevención de Desastres en América Latina) Perú. Págs. 12-30 Recuperado 27-08'2023.
<https://www.desenredando.org>
21. _____.
Op Cit. Navegando entre Brumas. La Aplicación de los Sistemas de Información Geográfica al Análisis de Riesgo en América Latina. Pág. 10
22. _____.
Op Cit. Navegando entre Brumas. La Aplicación de los Sistemas de Información Geográfica al Análisis de Riesgo en América Latina. Pág. 11
23. _____.
Op Cit. Navegando entre Brumas. La Aplicación de los Sistemas de Información Geográfica al Análisis de Riesgo en América Latina. Pág. 15
24. _____.
Op Cit. Navegando entre Brumas. La Aplicación de los Sistemas de Información Geográfica al Análisis de Riesgo en América Latina. Pág. 17
25. _____.
Op Cit. Navegando entre Brumas. La Aplicación de los Sistemas de Información Geográfica al Análisis de Riesgo en América Latina. Pág. 18.
26. **Luckmann, Thomas y Berger Peter** La Construcción Social de la Realidad. Amorrortu editores. 1966.
27. **Muñoz Bustos, Cintia.** Actualización del Movimiento Antivacunas, Causas y Consecuencias en la Población. Universidad de TALCA. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela de Tecnología Médica. Publicación Autorizada por la vicerrectoría Académica de Bibliotecas. 2019
28. **Guadarrama, Jessica; Orozco, Guillermo V; López, y Viesca-Trevi, Carlos. Salud y Sociedad.** Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. Boletín Médico del Hospital Infantil de México 23 de octubre de 2015.
<https://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401>.
- Hoja de Registro de Datos M3
29. **Rivero, Irene y Linares, Manuel.** Neumonía, Una enfermedad Prevenible. II Neumóforo. 21 y 22 de abril de 2017. Universidad Rey Juan Carlos. Facultad de Ciencias de la Salud. Madrid. Coordinado por Expertos en Prevención. Hoja de Registro de Datos M4.

- 30.** Frenk. Julio. Salud Pública Editorial Fondo de Cultura Economica. 1.993 págs.66 al 87.
- 31.** Calvo, Juan Carlos. ¿Qué pretende el movimiento “antivacunas? Departamento de Química Biológica – Facultad de

Ciencias Exactas y Naturales. Instituto de Biología y Medicina Experimental (IBYME) – CONICET. Recuperado 25 de mayo de 2023. CONICET_Digital_Nro.6af1b Hoja de Registro de Datos M1