

Episodio 16 – Principales Mitos Sobre las Vacunas

Con el Dr. David Holcombe

MÁQUINA GENERADA POR GOOGLE TRANSLATE

Diane (00:00):

Escuchamos sobre las vacunas todos los días, pero ¿qué sabemos realmente sobre ellas? En el podcast Vax Matters, exploramos todos los asuntos relacionados con las vacunas. Soy Diane Deaton.

Deon (00:12):

Y yo soy Deon Guillory. Nuestro nuevo episodio de Vax Matters comienza ahora.

Diane (00:24):

Tanto si ya eres fanático de nuestro programa como si te unes a nosotros por primera vez, bienvenido a Vax Matters. Una serie de podcasts sobre vacunas de la Oficina de Salud Pública de Luisiana. Soy su anfitriona, Diane Deaton. No soy de presumir, pero hoy tenemos un espectáculo increíble para ti. Y ayudándome a guiar la conversación está mi igualmente increíble invitado, coanfitrión, Deon Guillory.

Deon (00:49):

Eres increíble, Diane.

Diane (00:53):

(risas).

Deon (00:53):

Eres genial. Ni siquiera es una palabra, pero eso es lo que eres. Pero siempre es genial estar contigo, Diane. Y tienes razón, tenemos un espectáculo increíble hoy. Nuestro invitado es el Dr. David Holcombe, uno de los directores médicos regionales de la Oficina de Salud Pública de Luisiana. Nos guiará a través de los principales mitos sobre las vacunas, y hay bastantes de ellos. El Dr. Holcomb se une a nosotros hoy desde Alexandria en Louisiana Central. Y los que son de esa zona lo conocen como CenLA, como le gusta llamarlo a la gente de allí. Bienvenido, doctor Holcombe.

Dr. Holcombe (01:22):

Um, me alegro de estar aquí y gracias por la invitación.

Deon (01:25):

Bien. Saltemos directamente a un mito porque tenemos bastantes de ellos para superar. Las vacunas me pueden dar el virus del que intenta protegerme.

Dr. Holcombe (01:35):

No puede darte el virus. Las tecnologías utilizan fragmentos de la proteína, la propia proteína espiga o una forma de fabricarla. Entonces son piezas incompletas. Y entonces es imposible, imposible contraer COVID de cualquier vacuna.

Diane (01:58):

Así que nuestro próximo mito. Una vez más, como dijo Deon, hay tantos, es un poco increíble de dónde proviene el pensamiento, pero con profesionales para resolverlo por nosotros como usted es médico, esto hace que sea mucho más fácil para nuestros oyentes comprender y una comprensión. Entonces, el siguiente mito es que la enfermedad específica ya no existe, por lo que, como resultado, no necesito vacunarme.

Dr. Holcombe (02:23):

Um, las tasas de COVID han disminuido recientemente. Y así, el Omicron hizo que esta ola gigantesca infectara la mayor parte de Luisiana y ahora está cayendo. Por lo tanto, tiene una tasa de positividad del 2 % en los incidentes más bajos. Sé que eso no significa mucho para la gente, pero todavía está por ahí. No lo es, no es tan frecuente como solía ser, pero todavía está por ahí. Y siempre existe el potencial, eh, realmente la certeza de formar nuevas variantes. Entonces, incluso si es un nivel realmente bajo en la población, todavía es beneficioso vacunarse porque COVID... Hemos terminado con COVID, pero COVID no ha terminado con nosotros.

Diane (03:07):

Absolutamente. Y, por supuesto, eso es en lo que todos están pensando, COVID. Pero hablemos de algunas de las otras enfermedades como el sarampión, las paperas, la poliomielitis. No necesita la vacuna, ya no anda tanto.

Dr. Holcombe (03:19):

Um, ellos, ellos no están por aquí debido a la vacunación. La vacunación ha sido uno de los mayores triunfos de la salud pública del siglo XX. Y, bueno, estas enfermedades, la gente simplemente ya no está acostumbrada a ellas. Uh, porque han desaparecido más o menos de, ya sabes, ocurrencia común, pero el sarampión todavía existe, y todavía afecta, uh, a las personas no vacunadas y causa una enfermedad grave. Así que las enfermedades prevenibles vacunando todavía existen. Y el motivo de la vacunación sigue ahí y la gente necesita vacunarse y vacunar a sus hijos.

Deon (03:59):

Hablando de niños, existe este, eh, el próximo mito, hay sustancias dañinas en las vacunas que son peligrosas para mí y/o para mis hijos.

Dr. Holcombe (04:09):

Eso es un verdadero mito, eh, porque no hay sustancias allí que lastimen a las personas o a sus hijos. Um, esto ha sido propagado por personas con hachas para moler contra las vacunas en general. Um, pero realmente no hay productos allí que sean dañinos para las personas. Así que yo... Eso es realmente un mito.

Diane (04:30):

Y el próximo, eh, doctor, que creo que escuchamos mucho y especialmente dentro, dentro del último año, año y medio, ya sabe, dos años desde que COVID ha estado, por supuesto, en todas

partes, la gente hablando sobre eso Y ese mito es, y esto es realmente increíble que el gobierno o el sistema de salud traten de controlarme a mí, a mis amigos y a mis seres queridos. ¿Qué dices de ese mito?

Dr. Holcombe (04:59):

Bueno, simplemente no es cierto. Um, si el gobierno quiere rastrearte, en realidad tu iPhone probablemente pueda rastrearte extremadamente bien. Y si no, y todo el mundo tiene uno de esos. Así que-

Diane (05:09):

Exactamente. Sí.

Dr. Holcombe (05:10):

(Risas) No es cierto. Um, no es un complot, uh, para ti, poner un microchip en alguien requeriría una aguja tan grande que apenas te entraría. Y, y entonces esto es un reflejo de, de miedo, de, de miedo al control. Y lo entiendo, pero simplemente no está justificado porque esto no es un complot siniestro para controlar a la gente .

Diane (05:35):

Y de eso es de lo que hablábamos también, doctor. Ya sabes, es solo que la desinformación, una persona dice algo y es como, cuando eres un niño y juegas el juego de los chismes, ya sabes, alguien dice una pequeña cosa y luego explota desde allí. Y luego casi se vuelve, no es un hecho, pero es ¿has oído, has oído, has oído? Ya sabes, te pones un imán en el brazo y se te pegará , y, como dijiste, el gobierno está, está poniendo esto, te van a rastrear. Bueno, te diré lo que el gobierno me está rastreando. Tienen, están aburridos. Porque yo (risas), soy una persona muy aburrida, pero, ya sabes, es increíble cómo estas cosas, de nuevo, el mito de la desinformación cobra vida propia.

Dr. Holcombe (06:14):

Sí. Se trata de miedo. Y en este caso particular, es el miedo a la contra : el control del gobierno o la pérdida de control personal. Y esa es una emoción significativa con la que lidiar, pero también nubla su juicio en lo que respecta a las vacunas.

Deon (06:30):

Mm-hmm. Este, el siguiente ha sido una gran parte de muchas conversaciones y personas de una edad particular que, eh, quieren, eh, hacer algo de planificación familiar o algo por el estilo, este es que las vacunas pueden causar infertilidad, impotencia y/ o abortos espontáneos.

Dr. Holcombe (06:49):

Es decir, todos estos son mitos. Um, esto también está motivado por la incomprensión y el miedo. Y en las personas más jóvenes, esto es una, están muy preocupadas por su fertilidad y su impo , y si son impotentes o no, por supuesto. Y de alguna manera se mezcló con esta vacuna, pero el hecho es que no hace ninguna de esas cosas. De hecho, el COVID en sí mismo disminuye la fertilidad masculina cuando las personas están infectadas. Es transitorio, pero lo hace. Entonces, si desea protegerse de la infertilidad relacionada con COVID, um, uh, infertilidad, obtenga la vacuna, porque la vacuna no hace eso. No provoca impotencia. No causa infertilidad. Y las mujeres embarazadas, ya sabes, están muy preocupadas legítimamente por lo que ocurre en sus cuerpos. Entonces,

entiendo que hubo mucha reticencia sobre esto al principio, pero qué, lo que sucedió es que con la evidencia acumulada, los millones de dosis que se han administrado también a las mujeres embarazadas, han encontrado que el embarazo... Si obtienes COVID durante el embarazo, sus riesgos son mucho más altos que si se vacunara. Así que vacunarse es realmente beneficioso para el embarazo. No causa ningún problema.

Diane (08:13):

Y un programa como este, doctor, ayuda a las mujeres y ayuda a la familia, necesitan la debida diligencia. Necesitan resolver esto y saber qué es verdad. Y de eso hablas para asegurarte de que estos mitos no se perpetúen y terminen perjudicándose a sí mismos o a su hijo por nacer. Así que ese fue un punto excelente para hacer. Uh, y luego el otro, otro mito a medida que avanzamos en esta lista, porque, como dijo Deon al comienzo del programa, hay tantos de ellos. Existe el mito de que las vacunas en realidad pueden cambiar mi ADN.

Deon (08:48):

Ahora, mira, no he oído eso. Así que esto, eso me sorprende.

Dr. Holcombe (08:53):

Sí. Uh, he oído todo esto. Y, um, creo que es porque la tecnología tiene algunas palabras complicadas como ARNm y este ARN mensajero. Y, y eso es un componente genético, un componente genético. Así que la gente lo extrapola en sus mentes y de alguna manera si le das este componente genético, en realidad entró en tu ADN y lo contaminó de alguna manera. No, no entra en el núcleo de la célula donde vive su ADN. Y entonces no puede hacer eso. Además, son fragmentos que se introducen, que hacen lo suyo, hacen que su cuerpo produzca proteínas de punta. Las proteínas del pico se apagan, se producen los anticuerpos, pero eso es todo. Y luego se disuelve. Así que no se queda en tu celda en absoluto. Y nunca llega al núcleo para integrarse en el ADN. Este es otro mito.

Deon (09:50):

Mm-hmm. Y usted mencionó, eh, el ARNm, y el siguiente mito, eh, toca el dicho de que la tecnología del ARNm es completamente nueva, por lo que no se puede confiar en su eficacia y seguridad.

Dr. Holcombe (10:03):

Bueno, escuchamos más de esto al principio de lo que escuchamos ahora. Y gracias a Dios teníamos la tecnología, porque había laboratorios que estaban trabajando en la secuenciación genética, eh, durante décadas. Quiero decir, estoy hablando de 15 a 20 años. Y entonces, cuando llegó el SARS, ya existía una tecnología para recortar, crear, recrear, secuenciar. Y eso nos permitió hacer una vacuna en un tiempo récord. Ahora, ese tiempo récord no significa que fuera peligroso. Simplemente significa que la tecnología estaba allí lista para producir. Y aún así, todas estas vacunas aún pasaron por estudios de fase uno, fase dos, fase tres. Estas son todas las cosas que han requerido por la FDA. Así que esto parecía rápido, pero en realidad, se siguieron todos los pasos y ha sido un verdadero triunfo de la ciencia producir-

Deon (11:03):

Mm-hmm (afirmativo).

Dr. Holcombe (11:03):

... esta vacuna tan rápido.

Deon (11:04):

Sí. Y otra cosa sobre esto es que, ya sabes, otro de esos mitos es que la gente dice que los efectos secundarios de la vacuna COVID son desconocidos y potencialmente peligrosos.

Dr. Holcombe (11:15):

Bueno, al principio, más bien, no se sabía mucho porque un estudio de fase tres es de 30,000 personas, ya sabes. Ahora, tenemos millones de dosis. Y los efectos secundarios asociados han sido verdaderamente triviales. Um, creo que tenían dos anafilácticos, ya sabes, la gente tiene una reacción alérgica, un par de esos. Estás hablando de casi 5 millones de dosis administradas solo en Luisiana. Entonces, um, con el tiempo se ha vuelto más y más obvio que no hay efectos secundarios significativos, y este es un producto extremadamente seguro y efectivo.

Diane (11:56):

Y, ya sabe, doctor, también estamos hablando del hecho, no solo de la vacuna para COVID, sino de las otras vacunas. Qué, en particular, ya sabes, tengo amigos que sus hijos han recibido vacunas, y luego están hablando de que estamos muy preocupados, o no tienen una vacuna porque les preocupa el autismo. Entonces, ese es un espectro completamente diferente cuando se habla de otra área de vacunación y qué hacer por su familia.

Dr. Holcombe (12:26):

Bueno, esto surgió, eh, en algún momento en el pasado con algunos estudios totalmente desacreditados por un médico británico al que le revocaron su licencia. Um, entonces (risas), entonces, luego hicieron grandes estudios nacionales para las vacunas en general. Y las vacunas no causan autismo. Simplemente no es, simplemente no es verdad. Y, pero la gente se aferra a esto debido a miedos y ansiedades subyacentes. Y eso es lo que estás tratando de combatir aquí, esos miedos y ansiedades. Las vacunas no causan autismo.

Diane (13:04):

Y eso es lo que estabas diciendo también, especialmente con solo señalar que es miedo, que son respuestas emocionales, no lógicas, doctor.

Dr. Holcombe (13:14):

Y, y eso es cierto y muy difícil, de combatir. Porque, eh, bombear un montón de estadísticas a las personas que tienen un miedo visceral a las vacunas en general y la vacuna COVID es específica. Eso, eso, tiende a no registrarse. Uh, y odias usar el miedo como un factor motivacional, pero cuando puedes perder a tus seres queridos, o incluso a tus hijos por una enfermedad que se puede prevenir con vacunas, esa causa, eso debería causar miedo en las personas. Es, simplemente no es un gran hecho motivador- motivador, eh, mecanismo.

Deon (13:53):

Sí. Um, y otro que, y este es uno que escuchamos, eh, al principio, um, en la pandemia es que la inmunidad natural es mejor y más fuerte que una vacuna.

Dr. Holcombe (14:04):

Es decir, que en realidad también (risas) resultó ser un mito. Realmente no se sabía al principio, pero, eh, a medida que pasaba el tiempo, quedó claro que las personas que contraen la infección tienen cierto nivel de inmunidad natural. Bueno. Quiero decir, eso es, eso, eso es su cuerpo hecho, hecho lo que se supone que debe hacer. Pero esa inmunidad se desvanece rápidamente. Eso, eso, desaparece bastante rápido, y mejora mucho al agregar la vacunación. Entonces, la vacunación, ya sea que haya contraído la enfermedad o no, es la mejor manera de hacerlo.

Deon (14:38):

Sí. Y eso pone, pone a la cama, eh, de alguna manera, el proceso de pensamiento es , es mejor conseguirlo, y terminar con esto, es mejor vacunarse y terminar con eso en lugar de obtener la enfermedad en sí.

Dr. Holcombe (14:51):

Absolutamente.

Diane (14:54):

Entonces, cuando habla de, eh, las personas que dicen: "Bueno, ya tuve COVID en este caso particular, realmente no necesito la vacuna". ¿Qué, qué dices a eso?

Dr. Holcombe (15:07):

Bueno, ellos, ellos harán bien en vacunarse, porque, um, por un par de razones. Y una es que esta inmunidad natural tiende a desaparecer con bastante rapidez, y es muy específica de lo que tenía en cuanto a la infección, ya sea Delta o Mu o lo que sea. Um, entonces, cuando recibe la vacuna, mejora los anticuerpos que tienen más probabilidades de proteger contra otras variantes. Y ya vimos eso en Delta y en Omicron, porque las personas que habían obtenido naturalmente cierta inmunidad natural de Delta estaban casi completamente desprotegidas de Omicron. Entonces, um, nuevamente, estas son estadísticas y poblaciones observadas, y una persona que piensa en su salud tiende a obsesionarse con estos, con estos conceptos erróneos. Y son destructivos, porque habiendo sido inmunizado, es mucho menos probable que contraiga la enfermedad. No del todo, tú, aún podrías conseguirlo. Y era mucho menos probable que terminaras en el hospital.

Diane (16:10):

Y creo que ese es el quid de lo que tanta gente considera y piensa. Bueno, me vacuné, pero igual me enfermó. Todavía tengo COVID. El avance o lo que sea, pero es como, cualquier cosa, como que estábamos hablando, la última vez con el Dr. Welch, ya sabes, te vacunas contra la culebrilla, eso no significa que no vas a obtener herpes zoster. Simplemente no será en la medida en que hubiera sido si no hubiera recibido la vacuna. Así que eso nos lleva a nuestro próximo mito. Las vacunas son ineficaces. Ellos no están.

Dr. Holcombe (16:41):

No. Quiero decir, eh, si solo estamos hablando de COVID, estar vacunado significa que tenías 15 veces menos probabilidades de contraer la enfermedad. Todavía podrías conseguirlo, pero aún así, es menos probable. Y luego tienes como 50 veces menos probabilidades de terminar en el hospital o morir.

Diane (16:59):

Exactamente.

Dr. Holcombe (17:00):

Y, y, y, y esto se ha demostrado, vimos cómo se desarrollaba esto en toda la nación. Y en cualquier momento, entre el 70 y el 80 % de las personas en hospitales y UCI no estaban vacunadas. Había cierto grupo de vacunados que acababan en el hospital, pero casi siempre eran personas con gran número de enfermedades de base y de mucha edad.

Deon (17:25):

El, eh, luego el otro mito que, y, ya sabes, nosotros también, este es uno de los que escuchamos cuando se implementó la vacuna por primera vez, es que hay ingredientes controvertidos en las vacunas, especialmente el COVID vacunas, um, como subproductos animales. Ya sabes, la gente estaba hablando de eso. Y por eso, ese mito en particular, no iban a recibir la vacuna.

Dr. Holcombe (17:50):

Bueno, creo que lo más importante que, eh, fue un factor determinante en todo eso fue el hecho de que, eh, tejidos fetales, había alguna duda de que había tejidos fetales en las vacunas. La, la... No, ninguna vacuna contiene tejido fetal. Donde, donde, uh, um, líneas inmortales de tejido, y algunas de estas provenían de pacientes con cáncer y esas cosas, se usaron para pruebas y en, al menos, una vacuna en el proceso de fabricación. Entonces, pero, pero no hay tejido fetal de ningún tipo en ninguna vacuna. Así que eso no debería ser una consideración. Aunque llamó mucho la atención del público debido a ciertas creencias religiosas. Pero, bueno, no hay ninguna religión importante que diga que no debes vacunarte.

Diane (18:45):

También hablábamos, no solo más allá del alcance de la vacunación COVID 19, sino solo sobre vacunas para niños. Y también hemos estado hablando sobre cuán peligroso o un mito, ¿es peligroso darle a mi hijo varias vacunas a la vez? ¿Qué deben saber los padres al respecto?

Dr. Holcombe (19:11):

Bueno, esto es, esto se ha convertido, eh, en una tendencia entre, ya sabes, los padres más jóvenes, que le pedirán al médico que escalone sus vacunas, porque no quieren dárselas todas. En seguida. Um, pero en realidad no hay, no hay evidencia de que dar múltiples vacunas a la vez realmente haga algún daño. Al comienzo de COVID, no estaban muy seguros y en realidad dijeron, bueno, debería esperar dos semanas o lo que sea antes, o incluso más hasta que reciba otra vacuna, pero a medida que pasó el tiempo y llegó la temporada de gripe. en, dijeron, usted puede tener estas dos vacunas al mismo tiempo. Los niños tienen muchas vacunas y todas son vacunas excelentes, y todas hacen un trabajo maravilloso. Y a menudo se administran al mismo tiempo, pero nuevamente, no hay evidencia de que hacer eso realmente perjudique a un niño. Los niños son, son muy robustos.

Diane (20:06):

(risas).

Dr. Holcombe (20:06):

Y son sistemas inmunológicos-

Diane (20:07):

Son resistentes.

Dr. Holcombe (20:09):

(Risas) Sí. Y sus , sus sistemas inmunológicos son, son extremadamente, uh, activos. Y entonces, um, lo toman todo en-

Diane (20:17):

Mm-hmm.

Dr. Holcombe (20:17):

... y producen todos los anticuerpos correctos, y están protegidos.

Diane (20:20):

Y por eso hay un calendario de vacunas-

Deon (20:23):

Derecha. Exactamente.

Diane (20:23):

... para los niños de los que aprendimos.

Deon (20:24):

Que es de lo que hablábamos antes.

Diane (20:25):

Mm-hmm.

Deon (20:25):

Y, ya sabes, mencionaste a los niños, y eso es una gran transición al siguiente mito que dice que algunas poblaciones de personas no son de alto riesgo y, por lo tanto, no necesitan vacunarse porque los niños no pueden enfermarse gravemente con COVID. -19. No necesitan la vacuna. Entonces, ya sabes, la gente estaba lanzando ese mito.

Dr. Holcombe (20:44):

Bueno, en primer lugar, los niños pueden enfermarse. Y pueden enfermarse gravemente. El síndrome del sistema multiinflamatorio, eh, en realidad mató a unos 600 niños en todo el país. Eso no es un gran número. Es aproximadamente el doble de niños que mueren de gripe cada año. Um, entonces los niños pueden enfermarse gravemente y en realidad pueden morir a causa de esta enfermedad. No es un gran número, pero probablemente el mayor problema es que los niños, los niños no vacunados, forman un reservorio de COVID. Y COVID continúa circulando en la población no vacunada donde puede formar variantes, eh, que son más transmisibles, más mortales, y esas pueden regresar a sus padres o abuelos, y eso en realidad puede causar mucho daño. Por lo tanto, protege al niño, pero también protege a las personas que rodean a los niños.

Deon (21:37):

Sí. Y luego, la otra cosa fue, ya sabes, cuando vimos las diferentes variaciones y los picos en los casos nuevos y todo, y aún así, cuando, eh, vemos que salen los números de casos, hay un cierto

grupo de edad, porque ellos, eh, se consideran jóvenes y sanos, estarán bien, que no se están vacunando también.

Dr. Holcombe (21:57):

Bueno, es muy obvio al mirar, disculpe, las estadísticas de vacunas, porque cuando se sube al grupo de más de 70, el grupo de más de 70 está, está, la mitad de las personas que murieron están en ese grupo. Casi 10.000 personas en Louisiana, y hay 16.000 que murieron. Al- Casi, más de la mitad de ellos tenían más de 70 años. Pero esa gente entiende, y casi el 90% de esa edad está vacunada, porque saben que se pueden morir. Y ves lo mismo con la vacuna contra la gripe. Y a medida que desciende en los grupos de edad, hay cada vez menos porcentaje de personas que se vacunan hasta que llega a los jóvenes, la edad de los niños, que se encuentra con la tasa de vacunación del 10 y el 20 %, que es realmente groseramente inadecuada. Así que tienes toda la razón. El problema es que entre los 8 y los 18 a 29 años, donde encontrará a la mayoría de sus padres jóvenes, si no están vacunados, es poco probable que vacunen a sus hijos. El predictor individual más grande de la vacunación de un niño es si los padres están vacunados. Entonces, tener un gran grupo de adultos jóvenes que no están vacunados, en primer lugar, pueden portar la enfermedad y transmitirla. Además, tienden a no vacunar a sus hijos. Ambas son cosas muy malas.

Diane (23:18):

Y esa es la transición perfecta al mito de que vacunarme solo me afecta e impacta. Solo una persona. Eso es solo un mito total.

Dr. Holcombe (23:29):

Bueno, ahora todos han escuchado este concepto de inmunidad colectiva. Y quiero decir, el, el, lo que es es si suficientes personas han sufrido una enfermedad en una comunidad, entonces esencialmente el virus no tiene adónde ir. Y es como, ya sabes, tener un incendio forestal, quemas toda la madera y, ya sabes, ya no puede haber un incendio, pero has quemado un poco tu bosque. Entonces ese, ese, ese es ese tipo de mito, pero la vacunación no es solo una elección personal. Es una elección de la comunidad. Porque no solo te estás afectando a ti mismo, estás afectando a las personas que te rodean. Y para mí, eso sería una total obviedad. Me ayudo a mí mismo, ayudo a mi sociedad. Pero no todas las personas tienen esa mentalidad. Y eso es muy desafortunado. Um, porque con la vacunación, podríamos haber ahorrado mucho dolor y miseria al tener tasas de vacunación más altas.

Deon (24:28):

Sí. Ese es el impulso para asegurarnos de que más personas se vacunen para que podamos tener eso en el que estemos protegiendo a todos en nuestra comunidad.

Diane (24:38):

Tantos de estos mitos, es simplemente increíble que hayamos pasado, yo, yo, no sé, probablemente una docena o más de mitos que acaban de perpetuarse. Y probablemente fueron prominentes antes, ya sabes, durante los años del médico de vacunas, pero con COVID-19, muchacho, estos, simplemente, fue, un incendio forestal simplemente explotó. Y, ya sabes, también estábamos hablando sobre el hecho de la desinformación y, y la gente, ¿escucharon esto? ¿Se enteró que? ¿Escuchaste, ya sabes, todas estas otras cosas? Así que es increíble que, que esto continúe incluso... Llevamos dos años con COVID, y todavía parece que están ahí fuera y por eso es tan importante. Y le agradecemos por ser nuestro invitado hoy para hablar sobre lo que sucedió

y hacia dónde vamos desde aquí. Entonces, en los últimos minutos de nuestro programa, ¿hay algo que no hayamos tocado que realmente le gustaría traer a nuestros oyentes hoy, doctor?

Dr. Holcombe (25:44):

Bueno, creo, creo que es necesario mencionar que esta es la primera vacuna importante en Internet, en la era de las redes sociales.

Deon (25:51):

Oh, ese es un gran punto.

Dr. Holcombe (25:53):

Y entonces no teníamos estas cosas. En la polio, los padres fueron golpeados hasta la puerta para vacunar a sus hijos porque entendían-

Diane (26:02):

En efecto.

Dr. Holcombe (26:03):

.. que esto, esto iba-

Diane (26:04):

Mm-hmm.

Dr. Holcombe (26:04):

... para proteger a sus hijos de los pulmones de hierro y la parálisis e incluso la muerte. Y entonces, fue un gran esfuerzo social, uh, uh, para vacunar a todos. Y los padres estaban a bordo, los niños estaban a bordo y todos estaban a bordo, pero eso también fue antes de una era en la que los mitos, las aprensiones y el miedo podían propagarse a través de las redes sociales. Así que no digo que las redes sociales sean necesariamente algo malo, pero, um, también, también es una herramienta muy, um, muy seria para la desinformación, como podemos ver en situaciones políticas en todo el mundo ahora, ¿verdad? ahora. Y si tienes, si tienes miedo, o estás dispuesto a explotar el miedo para tu propio beneficio, cualquiera que sea la ventaja que pueda ser, entonces, entonces el terreno está ahí para hacerlo. Y esto ha sido realmente un fenómeno sociológico fascinante y algo deprimente.

Deon (27:10):

Mm-hmm. Y con las redes sociales, es una pendiente resbaladiza para muchas personas que buscan información y, lamentablemente, caen en la madriguera del conejo de la desinformación y siguen haciendo clic en enlace tras enlace tras enlace. Y entonces crece ese miedo que tanta gente ha tenido.

Dr. Holcombe (27:26):

Derecha. El miedo, el miedo, el miedo es el verdadero problema aquí. Y como, eh, eh, dijo el presidente Roosevelt, lo único que debemos temer es al miedo mismo. Y aquí el miedo mismo ha sido enemigo de la vacunación.

Diane (27:43):

Bueno, Dr. Holcombe, le estamos muy agradecidos, por su tiempo, por todo su conocimiento. Y solo intentándolo, como dijo Deon, no queremos que la gente caiga en ese agujero de conejo.

Deon (27:53):

Derecha.

Diane (27:54):

Queremos darles a las personas los hechos, que esta es la respuesta emocional que tienen cuando comienzan a pensar o escuchar acerca de estos mitos. Esto no es lógico. Estamos muy contentos de que pueda ofrecer su experiencia y, con suerte, responder preguntas, comentarios e inquietudes que algunas personas puedan tener. Y a nuestros oyentes, estamos muy, muy contentos de que se hayan unido a nosotros hoy, y esperamos que nos sintonicen para obtener más información sobre nuestro próximo episodio próximamente.