



VII Jornadas Actualización en Inmunizaciones 2026

XX Aniversario Curso Latinoamericano Actualización en Inmunizaciones a Distancia

“Acercando el conocimiento, acortando distancias y uniendo a Latinoamérica a través de las inmunizaciones”

Reticencia a la vacunación en un escenario de bajas coberturas

Abordaje a las familias y pacientes reticentes a la vacunación ante un escenario de riesgo

Dra. Vanesa Castellano



El impacto global de las vacunas sobre la salud humana es indiscutible



La vacunación salva vidas

3,5 – 5 millones de muertes evitadas cada año



La salud es un derecho humano

La OMS lo establece.



La inmunización es esencial en la atención primaria de salud

Una de las mejores inversiones económicas en salud.



Los programas de vacunación promueven la equidad en salud

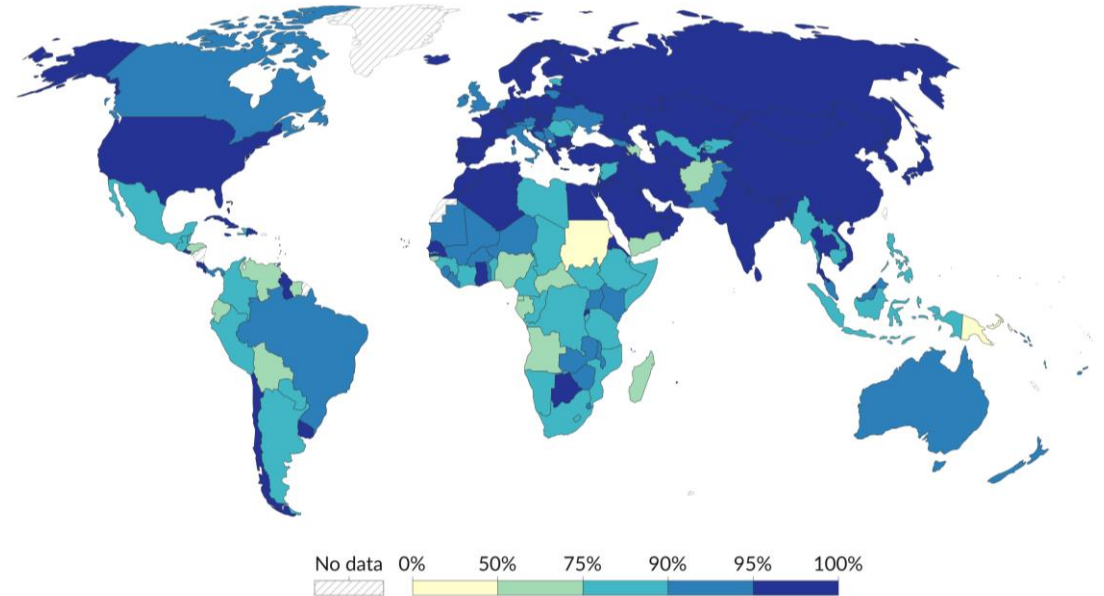
Todos deben tener acceso a vacunas seguras y efectivas, independientemente de su situación económica o geográfica.



Estado actual de las coberturas de vacunación: Situación Mundial

- En 2024, **14,3 millones** de niños no recibieron **ninguna vacuna**.
- La cobertura de la **3ra dosis** de la vacuna **DTP** fue del **85 %**.
- La proporción de niños a los que se administró la **primera dosis de la vacuna antisarampionosa** en 2024 fue del **84 %**.
- La **cobertura mundial** de la primera dosis de la vacuna contra el **VPH** en las niñas pasó del 27 % en 2023 al **31 %** en 2024.

Porcentaje de niños de un año que recibieron una dosis de la vacuna contra difteria, tétanos y tos ferina, 2024



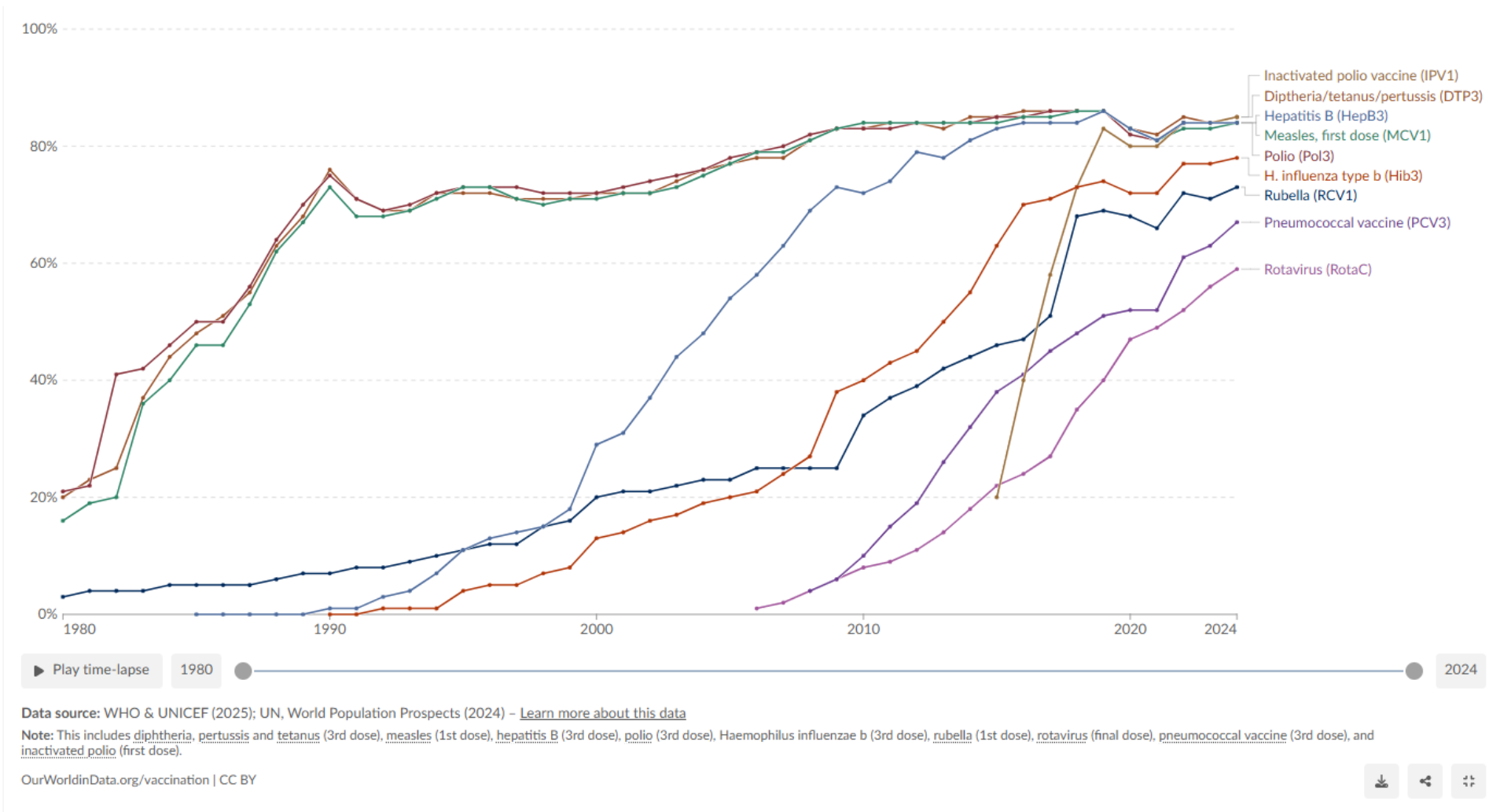
Data source: WHO & UNICEF (2025); UN, World Population Prospects (2024)

OurWorldinData.org/vaccination | CC BY

Note: Diphtheria can cause breathing problems, heart failure, paralysis, and even death. Tetanus causes painful muscle stiffness and lockjaw. Pertussis (whooping cough) causes severe coughing fits that can lead to pneumonia, seizures, and brain damage.



Cobertura mundial de vacunación, 1980–2024





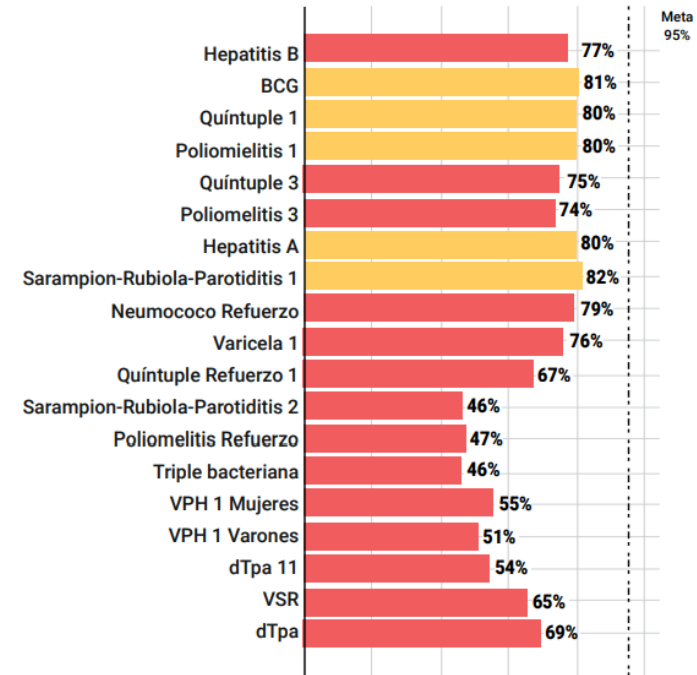
Evolución de las coberturas de vacunación en Argentina en los últimos 10 años (2015-2024) según edad y vacuna



El análisis de las coberturas de vacunación en Argentina durante la última década muestra una **tendencia general en descenso**, con particular preocupación en **determinados grupos etarios y esquemas vacunales**.



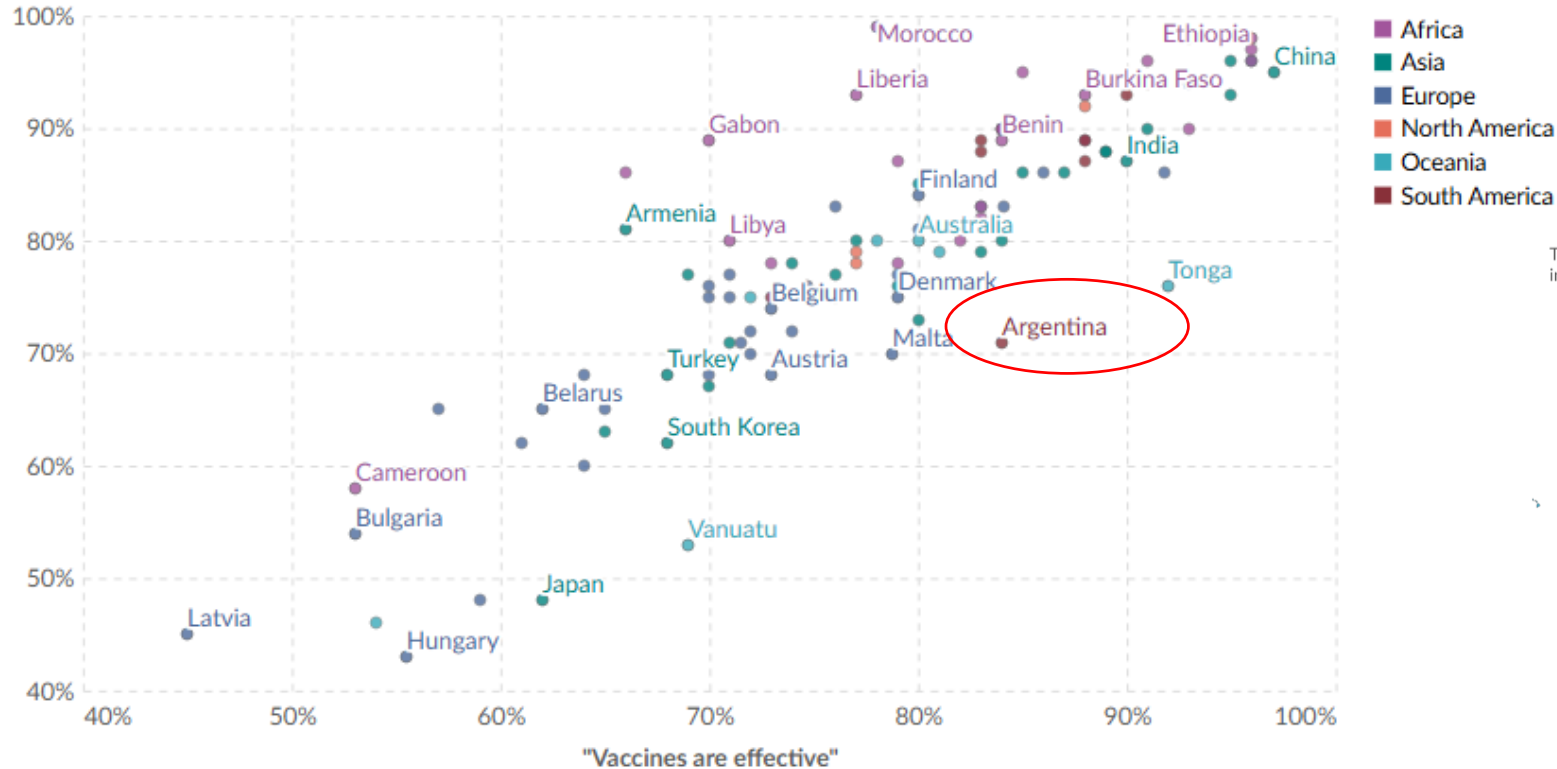
Coberturas de vacunación en Argentina en 2024.



Confianza en la eficacia de las vacunas vs. percepción de su importancia

Share of respondents who agree with the statement "vaccines are effective" versus the share of respondents who agree with the statement "vaccines are important for children to have".

"Vaccines are important for children"

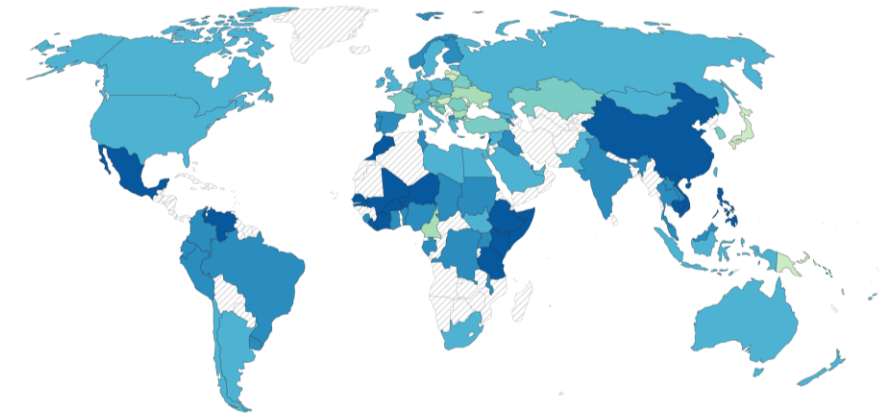


Argentina
2025

"Vaccines are effective"
84% ⓘ 2024

"Vaccines are important for children"
71% ⓘ 2024

The share of respondents who said they 'strongly agree' or 'tend to agree' with the statement vaccines are important for children.



Data source: Vaccine Confidence Project (2025)

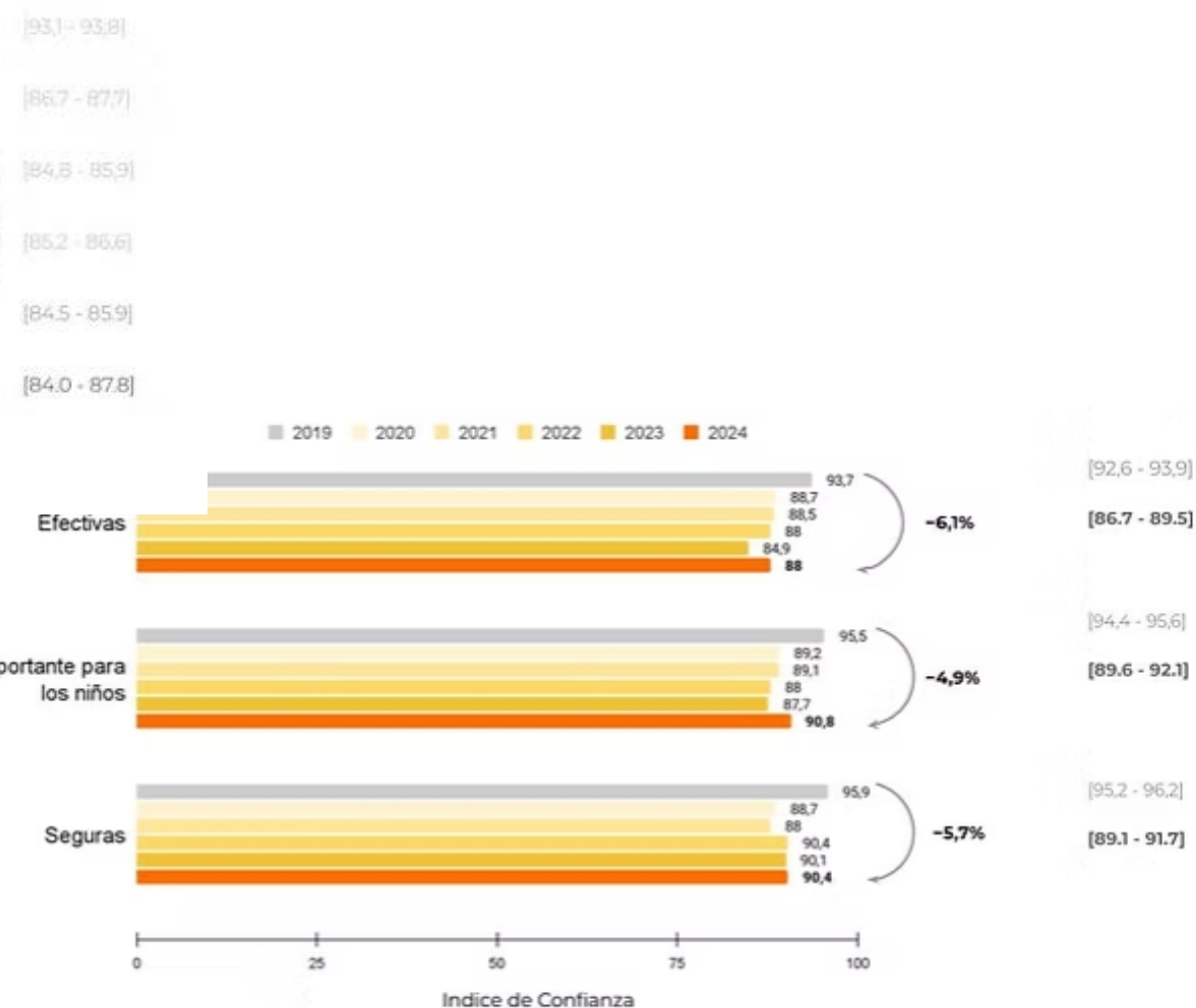
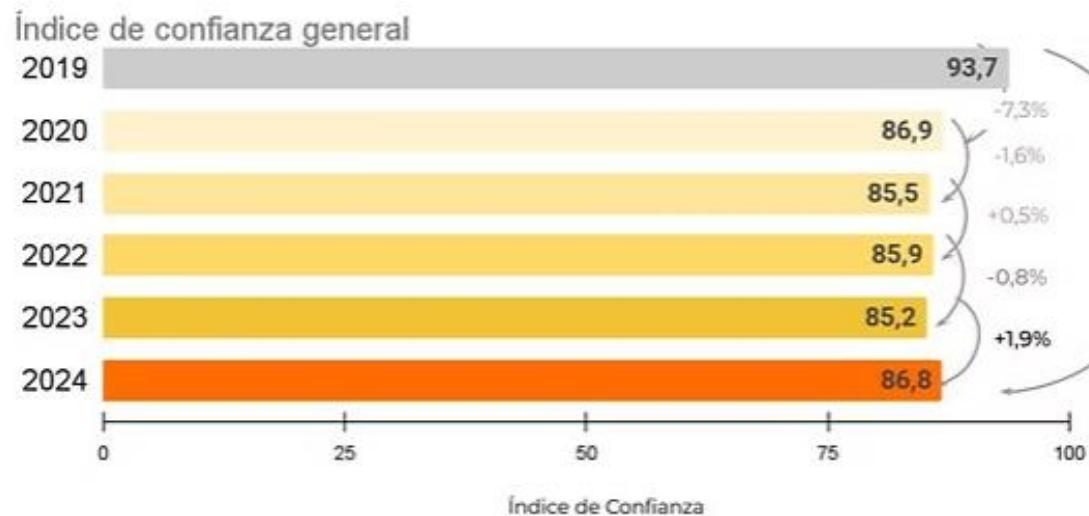
OurWorldinData.org/vaccination | CC BY

Data source: Vaccine Confidence Project (2025)

OurWorldinData.org/vaccination | CC BY



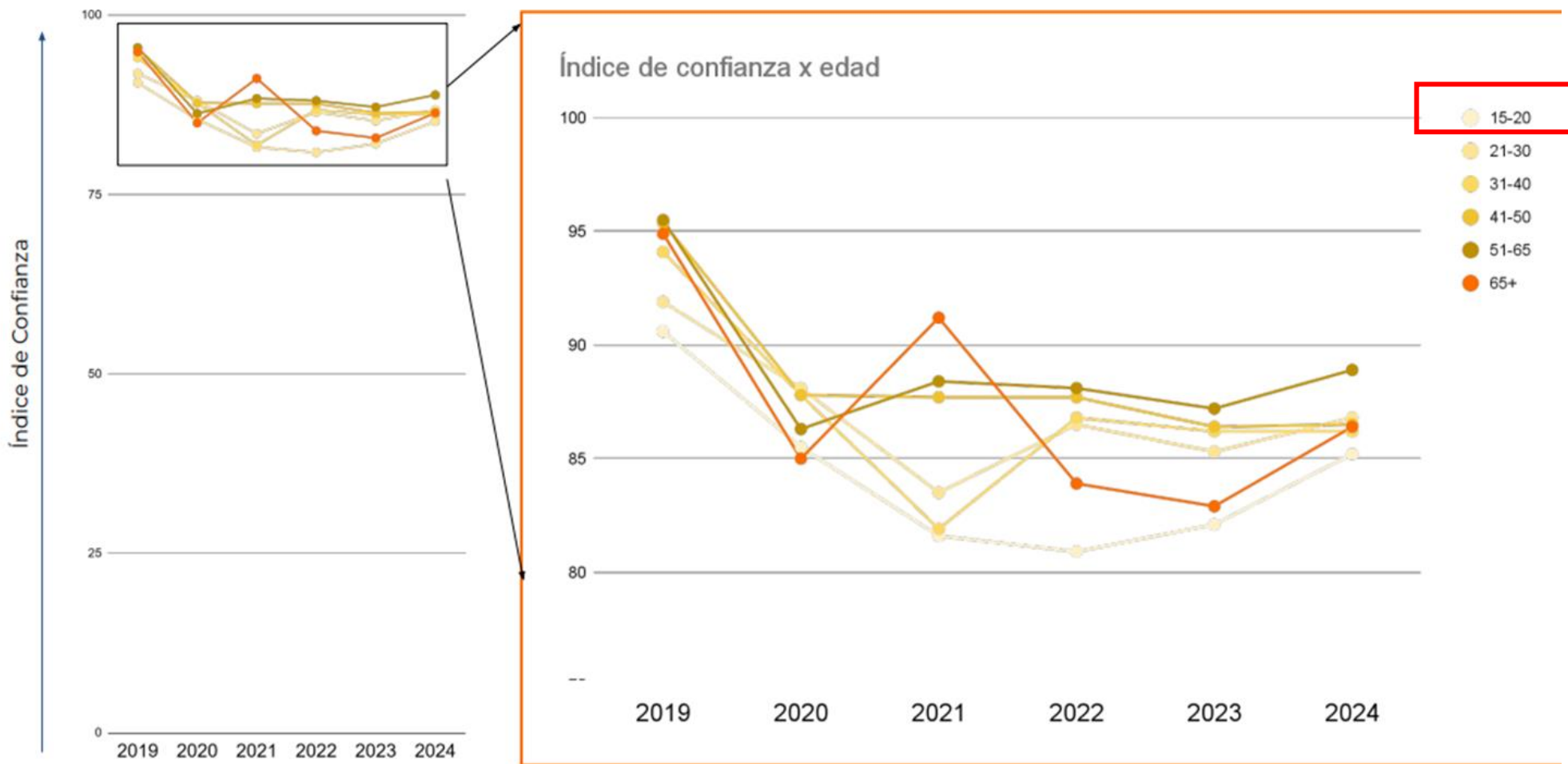
Argentina: evolución del índice de confianza (2019-2024)



Las vacunas son....(% a favor en cada pregunta)



Argentina: índice de confianza por grupo etario





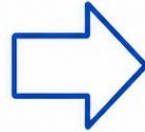
Reticencia a la vacunación



Se define como el rechazo o el retraso en aceptar las vacunas, pese a la disponibilidad de los servicios de vacunación



El año 2019 la OMS la define como una de las 10 principales amenazas para la salud pública mundial



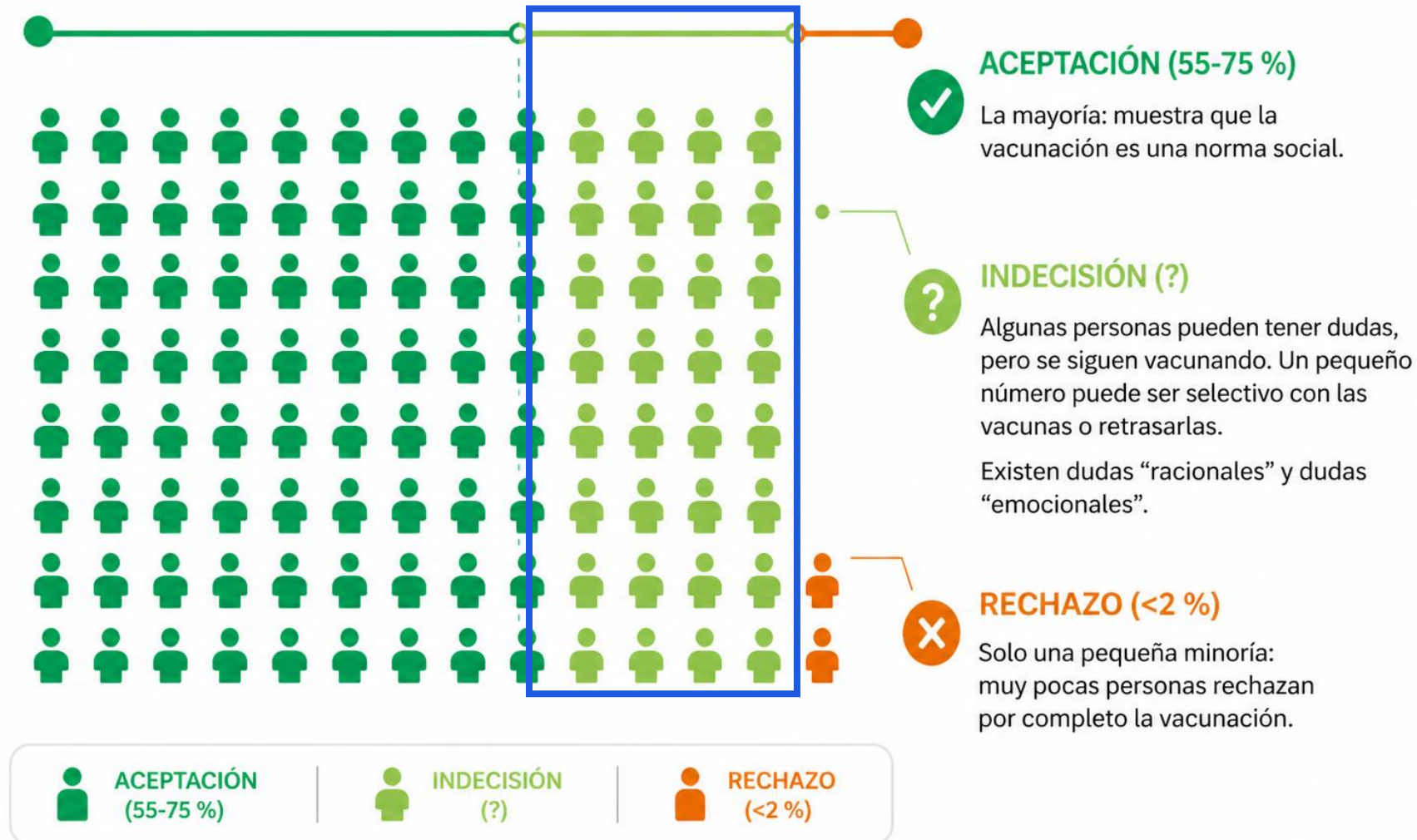
Rol importante en la caída de las coberturas de vacunación y aparición de brotes en todo el mundo



En Argentina la **ley 27.491** contempla la **vacunación obligatoria** para sus habitantes en todas las etapas de la vida. Dicha ley entiende a la vacunación como una estrategia de salud pública preventiva altamente efectiva, y la considera un bien social que prevalece sobre el interés particular.



Continuo de aceptación a la vacunación





Retencia: elementos involucrados

Cinco elementos se consideran involucrados en la retencia y nos sirven para plantear estrategias de abordaje exitosas. Se los llama las “5 C” y son:



Influenciados por estos elementos un individuo puede demorar la vacunación o rechazar algunas vacunas o todas.



Determinantes de la Reticencia

- Los determinantes de la reticencia se organizan en base a **tres categorías de barreras claves:**



Estos determinantes no son exclusivos de cada categoría, sino que suelen superponerse unos con otros.



Rol del sistema de salud y personal médico

- ✓ La **confianza en el sistema de salud** fue reportada como un determinante de aceptación de las vacunas.
- ✓ La **falta de indicación médica** fue un factor de riesgo para la reticencia.




La confianza, la comunicación clara y la recomendación profesional son claves para fomentar la aceptación de las vacunas.

Encuesta (CABA) realizada a padres de niños y adolescentes (2018): (N=600)

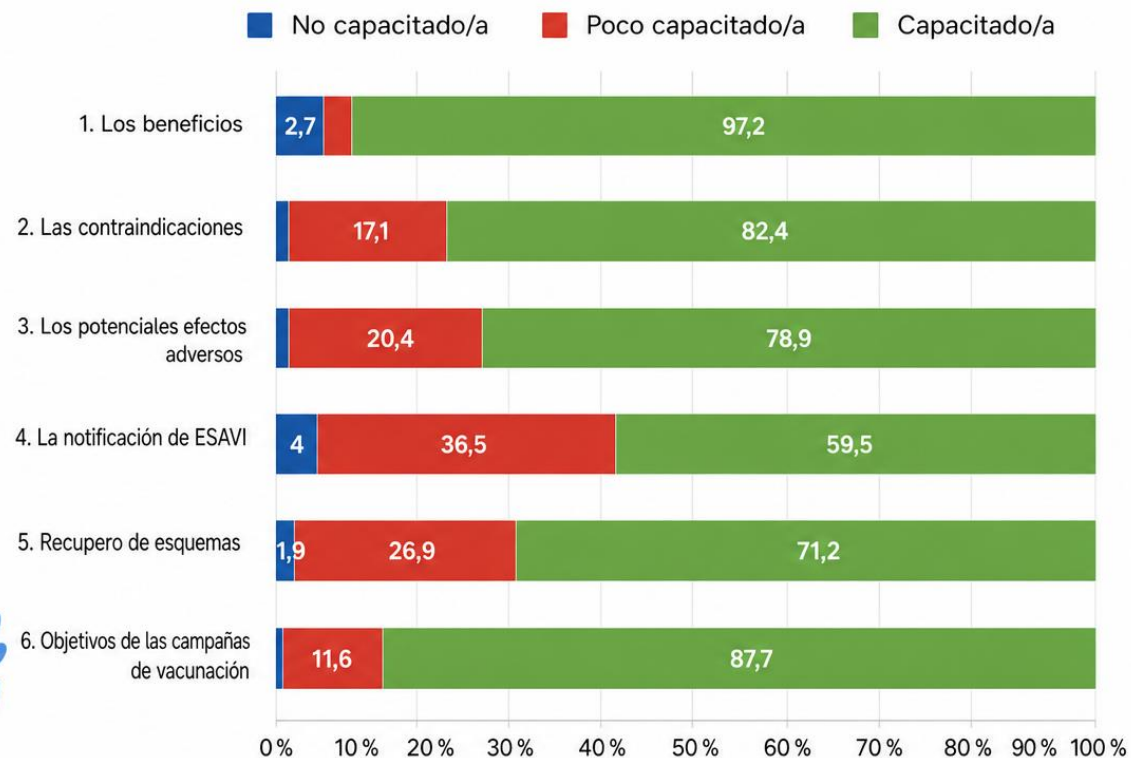


Fortalecer la confianza en el sistema de salud y el vínculo con el personal médico promueve decisiones informadas y aumenta la aceptación de las vacunas.

Encuesta nacional para pediatras de Argentina: vacunación en la práctica diaria, percepción de conocimientos y barreras



¿En qué medida se siente con las herramientas necesarias para explicarle a las familias acerca de los siguientes temas?

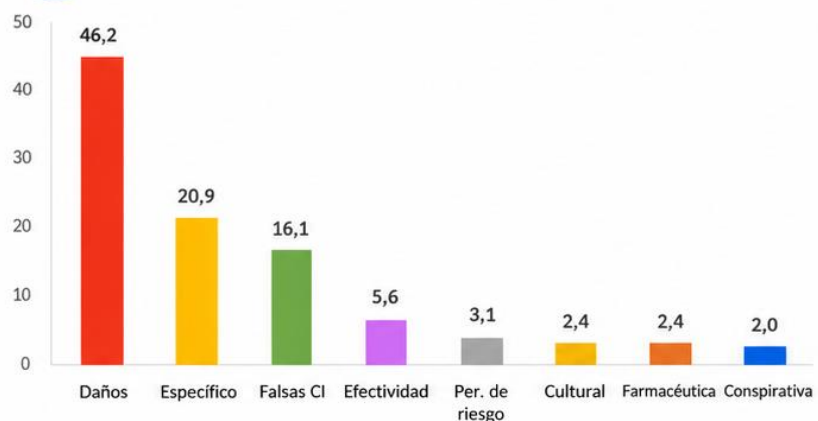


Los encuestados presentaron mejores percepciones de capacidad si tenían **más años de ejercicio profesional (≥ 10 años)** y una **actualización reciente (en los últimos 2 años)** en vacunas.

Percepción de mitos sobre vacunas en la práctica diaria: encuesta a profesionales de la salud

Estudio descriptivo, transversal, mediante una encuesta realizada en el proceso de inscripción a un Simposio de Vacunas. Se solicitó al Profesional de la Salud mencionar uno o más mitos que haya escuchado en su práctica.

Categorías de los mitos (%). N=755



Profesión

Profesión	N (%)
Médicos	493 (72,6)
Enfermeros	141 (20,8)
Farmacéuticos	8 (1,2)
Otros	37 (5,4)



Temáticas sintetizadas

Temática	N	%	Categoría
"Las vacunas producen autismo, causan TEA o generan trastornos en el desarrollo de los niños."	173	23,0	Daños
"Las vacunas enferman, bajan las defensas y hacen mal."	169	22,5	
"Las embarazadas no deben vacunarse porque las vacunas no son seguras y pueden hacerle mal al bebé."	5	0,7	
"La vacuna de la gripe da gripe."	114	15,2	Mitos específicos de ciertas vacunas
"La vacuna del COVID es peligrosa, causa enfermedades, deja secuelas o no fue suficientemente probada."	34	4,5	
"La vacuna contra el HPV puede causar infertilidad, cáncer y fomentar conductas sexuales inapropiadas en adolescentes."	6	0,8	
"Mitos sobre BCG."	3	0,4	Falsas CI
"No se puede vacunar si tiene mocos, está resfriado, tiene catarro o fiebre."	95	12,7	
"No se pueden dar muchas vacunas juntas, hay que esperar entre cada una o empezar de cero si se pasó el tiempo."	26	3,5	
"Las vacunas no protegen, no sirven para nada y te podés enfermar igual."	23	3,1	Efectividad
"Es mejor enfermarse de forma natural que vacunarse, porque así se generan mejores defensas."	13	1,7	
"Las vacunas siempre dan fiebre, si no da fiebre, no hizo efecto."	6	0,8	
"Los adultos no necesitan vacunarse y no hace falta vacunarse si la enfermedad ya no existe."	23	3,1	Percepción de riesgo
"Luego de la vacunación no se debe consumir huevo. Aplicación de limón en el lugar de la inyección ayuda a reducir el dolor o la inflamación."	18	2,4	Culturales
"Las vacunas son un invento de la industria farmacéutica para ganar dinero, forman parte de un negocio o experimento."	18	2,4	Industria farmacéutica
"Las vacunas implantan microchips, contienen grafeno que hace mal al cuerpo, o generan magnetismo después de su aplicación"	14	1,9	Teorías conspirativas
Otros	11	1,5	



¿Cómo pueden los médicos generar confianza en las vacunas y optimizar la aceptación para sus pacientes?



Sistemática de la comunicación efectiva

Danchin M, Biezen R, Manski-Nankervis JA, Kaufman J, Leask J. Preparing the public for COVID-19 vaccines: How can general practitioners build vaccine confidence and optimise uptake for themselves and their patients? *Aust J Gen Pract.* 2020 Oct;49(10):625-629.

Castellano V, Nolte M, Pacchiotti A, Giglio N y col. Propuesta de abordaje para profesionales de la salud frente a cuidadores que se niegan a la vacunación de sus hijos. *Rev. Hosp. Niños (B. Aires)* 2021



Sistemática de la comunicación efectiva



Comunicación clara, empática y basada en evidencia = más confianza, mejor aceptación.



Sistemática de la comunicación efectiva: anunciar



Anunciar

- Comenzar asumiendo que la vacunación va a suceder
- **Modelo Presuntivo**



“De acuerdo al Calendario Nacional, a su hijo le corresponden las vacunas...”

“Hoy va a recibir su vacuna anual contra la gripe”

“Aquí le entrego la orden para la vacuna HPV”





Sistemática de la comunicación efectiva: indagar



Indagar

- **Escucha activa:** tomarse tiempo para escuchar a las preocupaciones, no interrumpir. Realizar preguntas abiertas.



“Veo que está indeciso para vacunar a su hijo, ¿Qué piensa sobre las vacunas?”

“Cuénteme sus preocupaciones acerca de la vacunación”

La principal tarea es **identificar cuáles son los motivos** que llevaron a la reticencia para adecuar el diálogo y establecer una estrategia personalizada de abordaje.



1

Los padres reticentes a la vacunación no actúan de una forma superficial y habitualmente tienen algún grado de información en relación con la eficacia y seguridad de las vacunas, aunque a veces sea errónea.



2

Tienen sus **motivos particulares** para dudar sobre las vacunas: miedo a los pinchazos, dudas sobre la seguridad, desconfianza en las compañías farmacéuticas o instituciones gubernamentales y experiencias negativas previas.




3

Pueden considerar que llevar un **estilo de vida saludable** es suficiente para prevenir enfermedades.




Sistemática de la comunicación efectiva: generar empatía



Generar empatía

- El objetivo es mostrar que usted entendió sus preocupaciones y cómo se sienten frente a ellas.
- **Responder a cada una de las preocupaciones con lenguaje sencillo y claro.**
“Déjeme ver si comprendo su preocupación”
“Entiendo que a Ud. le preocupa la seguridad de las vacunas”



No generar nuevas preocupaciones que no hayan surgido de los padres.



No centrar la discusión en el miedo o el mito.



Refuerce las fortalezas

“Es muy bueno que Ud. haya comenzado a hacerse preguntas acerca de las vacunas.”



Valide las preocupaciones

- ✓ *“La salud de su hijo es importante para Ud.”*
- ✓ *“Protegerlo a sí mismo de enfermedades es importante para él, para Ud y para su comunidad.”*





Mitos frecuentes en vacunación: cómo responder en consultorio





Aprovechar la IA: respuestas rápidas basadas en la evidencia

Paciente de 12 años con debut diabético que no recibió las vacunas de los 11 años. El papá es enfermero y duda de la seguridad de las vacunas y de la industria farmacéutica.

Riesgo de HPV y Diabetes



Seguridad de las vacunas HPV



Riesgo de enfermedad neumocócica invasiva y DBT



<https://www.openevidence.com/ask>



Escuchar toda la historia

Paciente de 12 años con debut diabético que no recibió las vacunas de los 11 años. El papá es enfermero y duda de la seguridad de las vacunas y de la industria farmacéutica.

La hija mayor de 14 años presentó convulsiones posterior a las vacunas del año que requirió internación en la Terapia Intensiva....los **médicos no notificaron el ESAVI** y no se respondió al caso sobre la causa más probable.

El papá dice que su hija fue un caso no resuelto....



Sistemática de la comunicación efectiva: asegurar



Asegurar

- Genere un clima de confianza y refuerce su recomendación.



“Entiendo la preocupación por la salud de su hijo, pero la vacunación es la mejor opción”



Determinar la acción



SI ACEPTA

Vacunar y elogiar la decisión.



SI REQUIERE SEGUIMIENTO

Programe una nueva discusión.

“Revisemos esto una vez que haya tenido la oportunidad de pensar más sobre la vacunación. ¿Cuándo podrías volver?”



SI RECHAZA

No discuta. Deje las puertas abiertas. Compréndalo.

“Por favor, sepan que si cambian de opinión y quieren hablar sobre la vacunación, siempre estamos disponibles”.





● **Si el deseo del cuidador es NO vacunar,** ●
asegúrese de que entiendan su decisión y
explique sus responsabilidades para proteger la salud de su hijo/a



*“Entiendo que ha decidido no vacunar hoy. Por favor, sepa que está asumiendo una **responsabilidad importante**. Lo que esto significa:*



En Argentina la vacunación es **obligatoria por ley.**



Si su hijo está enfermo, debe buscar **asistencia médica.**



Cuando hable con el personal de salud debe **decirles** que su hijo **no ha recibido todas las vacunas recomendadas.**



Debe aprender sobre los **signos y síntomas** de las enfermedades prevenibles por vacunación.

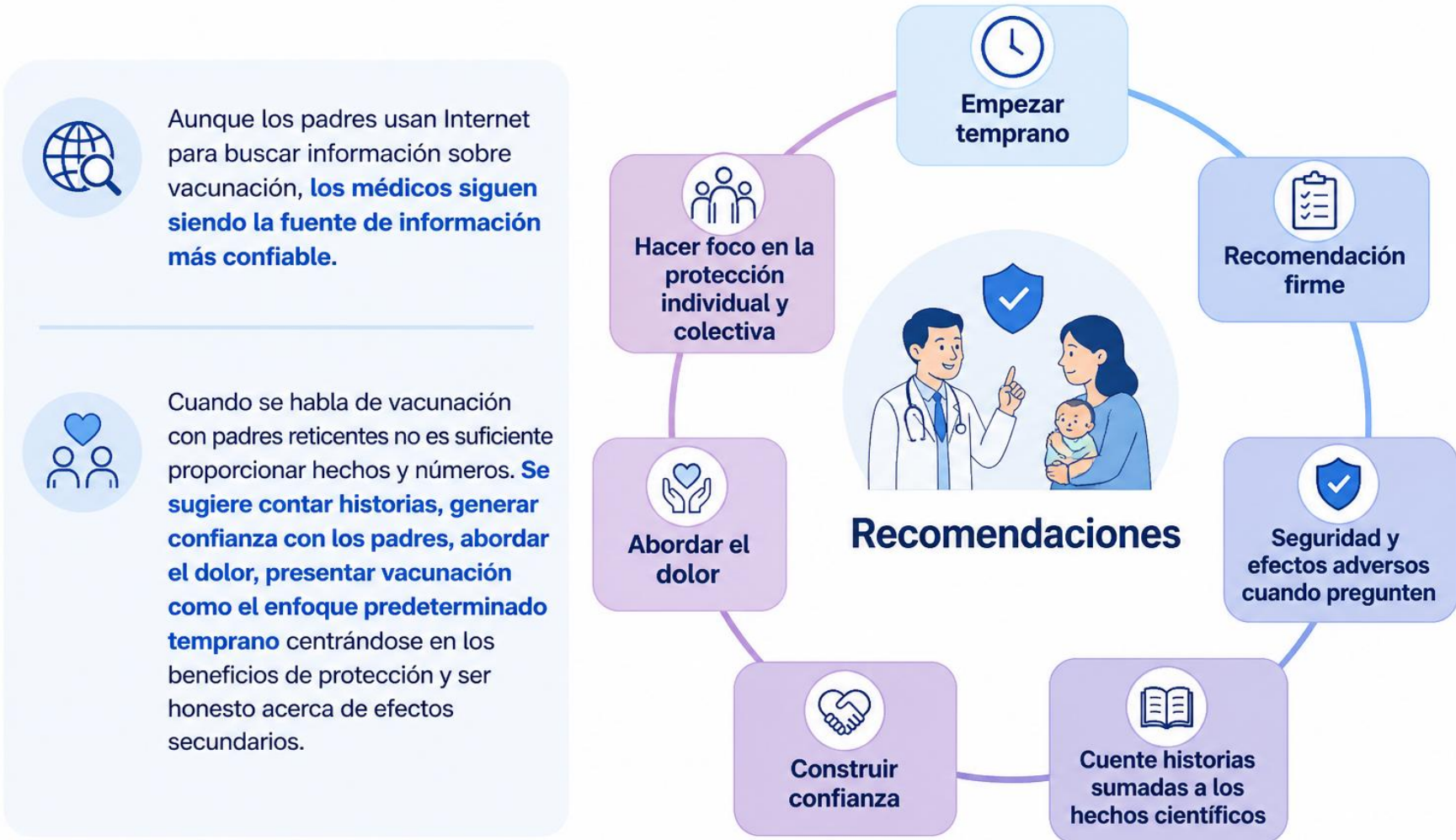


Su decisión tiene consecuencias.
Estamos aquí para acompañarlo y cuidar la salud de su hijo/a.





Recomendaciones para reducir la reticencia a la vacunación





Muchas gracias!!!