Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Reticencia a la vacunación en Brasil: repercusiones en la salud infantil y el papel de la enfermería.
Reticencia a la vacunación infantil en Brasil: repercusiones en la salud infantil y el papel de la enfermería.
Reticencia a la vacunación en Brasil: repercusiones en la salud infantil y el papel de las enfermeras.

Ana Clara Fernández de Oliveira
Estudiante de enfermería – Centro Universitario Mauricio de Nassau de Brasilia (UNINASSAU)
Correo electrónico: acfo2030@gmail.com
ORCID: https://orcid.org/0009-0009-0147-8624

Caio Moreira Mota
Estudiante de enfermería – Centro Universitario Mauricio de Nassau de Brasilia (UNINASSAU)
Correo electrónico: caiomotaenf@gmail.com
ORCID: https://orcid.org/0009-0006-7620-9689

Bruna Carolina Neves Ferreira
Profesor/Asesor – Centro Universitario Maurício de Nassau de Brasilia (UNINASSAU)
Correo electrónico: brunaneves0702@gmail.com
ORCID: https://orcid.org/0009-0005-6795-919X

RESUMEN
La reticencia a la vacunación infantil representa un desafío para la salud pública, ya que puede retrasar la vacunación y aumentar la susceptibilidad a enfermedades prevenibles mediante vacunación. Este estudio analizó los factores asociados con la reticencia a la vacunación infantil en Brasil, sus posibles repercusiones en la salud infantil y el rol de la enfermería en la Atención Primaria de Salud. Se trata de una revisión integradora, cualitativa y descriptiva, guiada por la estrategia PICo y los pasos propuestos por Mendes, Silveira y Galvão (2008). Las búsquedas se realizaron en la Biblioteca Virtual en Salud (VHL), SciELO y PubMed/MEDLINE, con la selección organizada mediante Rayyan. De los 18 registros evaluados por título y resumen, ocho estudios conformaron la síntesis final. Los resultados identificaron factores relacionados con el conocimiento del cuidador, el temor a los eventos adversos, la desinformación, la confianza en las vacunas y las barreras para el acceso y la organización de los servicios. Entre las estrategias destacadas se encuentran la divulgación activa, la programación flexible, la comunicación digital, la educación para la salud y la recepción respetuosa. Se concluye que la enfermería puede fortalecer la vacunación infantil mediante orientación basada en la evidencia, escucha activa, seguimiento de la vacunación y acciones territoriales. Los estudios sobre la reticencia de los profesionales de la salud a la vacunación contra la COVID-19 y la gripe se consideraron evidencia contextual, que no necesariamente representa la reticencia de los padres respecto a todas las inmunizaciones infantiles.

Palabras clave: Inmunización. Reticencia a la vacunación. Salud infantil. Atención primaria de salud. Enfermería.

ABSTRACTO
La reticencia a la vacunación infantil representa un desafío para la salud pública, ya que puede retrasar la vacunación y aumentar la susceptibilidad a enfermedades prevenibles mediante vacunación. Este estudio analizó los factores asociados a la reticencia a la vacunación infantil en Brasil, su impacto potencial en la salud infantil y el papel de la enfermería en la Atención Primaria de Salud. Se trata de una revisión integradora, cualitativa y descriptiva, guiada por la estrategia PICo y los pasos metodológicos propuestos por Mendes, Silveira y Galvão (2008).
Se realizaron búsquedas a través de la Biblioteca Virtual en Salud (VHL), SciELO y PubMed/MEDLINE, con una selección organizada mediante la plataforma Rayyan. De los 18 registros evaluados por título y resumen, ocho estudios se incluyeron en la síntesis final. Los resultados identificaron factores relacionados con el conocimiento de los cuidadores, el miedo a los eventos adversos, la desinformación, la confianza en las vacunas y las barreras relacionadas con el acceso y la organización de los servicios de salud. Las estrategias clave identificadas incluyen la divulgación activa y la flexibilidad.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

programación, comunicación digital, educación para la salud y atención respetuosa y acogedora. Se concluye que la profesión de enfermería puede fortalecer la vacunación infantil a través de orientación basada en la evidencia, escucha atenta, monitoreo de la vacunación e intervenciones comunitarias. Los estudios sobre la reticencia a la vacunación entre los profesionales de la salud, así como los relacionados con la vacunación contra la COVID-19 y la influenza, se consideraron evidencia contextual; no necesariamente reflejan la opinión de los padres.
reticencia hacia todas las vacunas infantiles.
Palabras clave: Inmunización. Reticencia a la vacunación. Salud infantil. Atención primaria de salud. Enfermería.

1. INTRODUCCIÓN

La vacunación es una de las principales estrategias para prevenir y controlar las enfermedades.
enfermedades prevenibles mediante vacunación, contribuyendo significativamente a la reducción de la morbilidad y mortalidad infantil y
para la protección individual y colectiva. En Brasil, el Programa Nacional de Inmunización (PNI)
desempeña un papel clave en la organización de campañas de vacunación y en la provisión de
inmunobiológicos para la población. Sin embargo, el país enfrenta desafíos relacionados con la reducción de la
La cobertura de vacunación, especialmente entre los niños, es un escenario que podría comprometer la protección colectiva.
y favorecer la reintroducción o circulación de enfermedades previamente controladas (SATO, 2018;
FRANCIA, 2025).

La importancia de la vacunación comienza durante el embarazo. Durante la atención prenatal, los profesionales de la salud...
Los profesionales sanitarios deben evaluar el estado de vacunación de la mujer embarazada y proporcionarle orientación sobre las vacunas recomendadas.
Para aclarar dudas relacionadas con la seguridad y los beneficios de la inmunización. Algunas vacunas
Estas vacunas, administradas durante el embarazo, también contribuyen a proteger al bebé en los primeros meses de vida.
de vida, a través de la transferencia de anticuerpos maternos. Después del nacimiento, la continuación de esta
La atención depende del cumplimiento del Calendario Nacional de Vacunación y del seguimiento de...
Salud infantil en los servicios de atención primaria de salud (BRASIL, 2026).

En este contexto, la enfermería desempeña un papel relevante en la promoción de la inmunización a lo largo de la
Seguimiento de la salud materna e infantil. Su función puede incluir consultas prenatales, en
período posparto, en el seguimiento del recién nacido y en las visitas de control del niño sano, destinadas a
Evaluación del crecimiento y desarrollo infantil. En estas ocasiones, los profesionales
Pueden consultar el historial médico del niño, identificar las dosis pendientes y ofrecer orientación a los padres y tutores.
Para aclarar dudas y reforzar la importancia de continuar con el calendario de vacunación. De esta manera, la
La vacunación no debe entenderse únicamente como un procedimiento realizado en la sala de vacunación,
pero como parte integral de la atención longitudinal para mujeres embarazadas, niños y familias (BRASIL, 2026).

A pesar de los beneficios ampliamente reconocidos de la inmunización, la reticencia a vacunarse sigue siendo un problema importante.
un desafío para los sistemas de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destacó la reticencia.
La vacunación fue una de las amenazas para la salud mundial en 2019, considerando que la reticencia o negativa a vacunarse

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Recibir vacunas, incluso cuando estén disponibles, puede comprometer el progreso logrado en el control de la enfermedad.
de enfermedades prevenibles mediante vacunación (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2019).
Se entiende por reticencia a la vacunación la demora en aceptar o el rechazo de las vacunas recomendadas.
incluso cuando los servicios de vacunación están disponibles. Es un fenómeno complejo y
Multifactorial, influenciado por factores individuales, sociales, culturales, económicos y políticos.
factores organizacionales, además de las experiencias de las personas con los servicios de salud (SATO, 2018). En
En el contexto de la infancia, la decisión sobre la vacunación depende principalmente de los padres o tutores.
cuyos conocimientos, percepciones, experiencias y niveles de confianza en los inmunizadores y en
Los profesionales sanitarios pueden interferir en el cumplimiento del calendario de vacunación. Entre los factores relacionados...
Además de la reticencia, destacan los siguientes factores: la desinformación, el miedo a los efectos adversos y las dudas sobre la eficacia.
Seguridad de las vacunas y preocupaciones relacionadas con la administración simultánea de diferentes agentes inmunizantes
(MELO JÚNIOR, 2023).

Por lo tanto, la reticencia a la vacunación infantil representa un problema de salud pública, ya que puede
contribuir al retraso o al fracaso en la administración de las dosis recomendadas. Los estudios nacionales indican que
La relación entre la reticencia de los padres y la menor adherencia a los calendarios de vacunación infantil.
reforzando la necesidad de comprender los factores que influyen en sus decisiones. En una investigación
Un estudio nacional con 37.801 niños nacidos entre 2017 y 2018 identificó asociaciones entre
La reticencia de los cuidadores y el estado de vacunación de los niños resaltan la importancia de investigar...
este fenómeno en el contexto brasileño (BARATA et al., 2024). Investigaciones posteriores también señalan
la persistencia de temores relacionados con eventos adversos y dudas sobre las vacunas, incluso
entre los funcionarios que reconocen la importancia de la vacunación (FRANCIA, 2025).

Las repercusiones de la reticencia a la vacunación se extienden más allá de la dimensión individual, ya que la reducción de
La cobertura de vacunación puede aumentar la vulnerabilidad de los niños a las enfermedades prevenibles mediante vacunación y
Favorecer la circulación de agentes infecciosos en la comunidad. Disminuir la protección colectiva.
También puede aumentar los riesgos para las personas que no pueden recibir ciertas vacunas porque
contraindicaciones clínicas. En este sentido, la no inmunización debe entenderse como una
un fenómeno que involucra tanto decisiones individuales como factores sociales y colectivos que influyen
Adherencia a las estrategias de inmunización (SATO, 2018; FRANÇA, 2024).

En Brasil, la reducción en la cobertura de vacunación observada en diferentes períodos ha generado
preocupación por la prevención de enfermedades como la poliomielitis y el sarampión. Aunque el país tiene
Se han logrado avances significativos en el control de estas enfermedades y se ha mantenido la cobertura de vacunación.
Las medidas adecuadas son fundamentales para reducir el riesgo de reintroducción y transmisión. Los datos presentados
Los análisis nacionales refuerzan la necesidad de fortalecer las políticas de inmunización y ampliar la
Acceso a los servicios y desarrollo de estrategias que promuevan la adherencia de la población a las vacunas.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

recomendado (UFSM, 2023).

La pandemia de COVID-19 también puso de relieve los desafíos relacionados con la confianza en las vacunas, para
La circulación de información falsa y la comunicación entre los servicios de salud y el público. En este caso
En lo que respecta a la vacunación infantil contra la COVID-19, se están llevando a cabo debates sobre su seguridad, eficacia y necesidad...
Las vacunas hicieron aún más evidente la influencia de factores sociales, políticos y de otra índole.
La comunicación desempeña un papel importante en la toma de decisiones familiares. Este escenario refuerza la importancia de la información.
La información difundida por los profesionales y servicios de salud debe ser clara, accesible y estar bien fundamentada.
evidencia científica, especialmente a la luz de las dudas y preocupaciones planteadas por los responsables.

En este contexto, también destaca la Política Nacional de Humanización (PNH), que orienta la
Humanizar las prácticas de atención médica mediante la acogida, la escucha activa y la valoración de los pacientes.
de los usuarios y la construcción de relaciones de confianza entre los profesionales y la población. En
Durante la atención prenatal, el período posparto y las visitas de control del niño sano, la enfermería puede aplicar...
Estos principios se utilizan para abordar las dudas e inquietudes de los padres o tutores con respecto a la vacunación.
Este material está dirigido a niños y ofrece información clara y accesible basada en evidencia científica.
Este enfoque ayuda a fortalecer el vínculo con las familias e identificar factores relacionados con...
Reducir la reticencia a la vacunación y promover decisiones informadas sobre la inmunización infantil.

Ante este problema, la Atención Primaria de Salud (APS) constituye un espacio estratégico para...
abordar la reticencia a la vacunación, debido a su proximidad a las familias y a su trabajo.
en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el seguimiento continuo de la infancia. En este
A nivel de atención, el equipo de enfermería participa en acciones de inmunización, evaluación y...
registro del estado de vacunación, seguimiento de las dosis vencidas y búsqueda activa de niños con
Planes incompletos y la implementación de actividades de educación para la salud.

Sin embargo, el rol de la enfermera no se limita a la administración de inmunobiológicos. Implica
también la acogida de las familias, la escucha atenta, la aclaración de dudas y la
Identificar las dificultades que podrían comprometer la vacunación. Comunicación respetuosa y
La atención individualizada nos permite comprender las preocupaciones de los responsables sin juzgar, ofreciendo
información basada en evidencia científica y que promueve la creación de conexiones
confianza. Estas acciones pueden desarrollarse en diferentes momentos durante el cuidado, desde el pre-
Desde Navidad hasta las visitas de control del niño sano y las citas de vacunación, contribuyendo a la
Detección temprana de dudas y retrasos en el calendario de vacunación.

Además de los factores relacionados con la confianza y el conocimiento sobre las vacunas, es importante
Considere las barreras para acceder a los servicios de salud, como por ejemplo los horarios de atención.
incompatible con la rutina familiar, dificultades con los desplazamientos y problemas de comunicación con
los equipos. Por lo tanto, abordar la reticencia a la vacunación requiere estrategias que coordinen...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

educación sanitaria, recepción, organización de servicios y seguimiento del estado de vacunación.
de los niños. La enfermería desempeña un papel relevante en este proceso, tanto en la orientación individual.
así como en la planificación de acciones colectivas destinadas a ampliar la cobertura de vacunación (MELO JÚNIOR, 2023).

Dado el escenario de cobertura de vacunación reducida y la posibilidad de que reaparezcan enfermedades.
Dado que las vacunas son prevenibles, se hace necesario investigar los factores asociados con la reticencia a la vacunación infantil y
Estrategias de afrontamiento descritas en la literatura, con especial atención al papel de la enfermería.
en Atención Primaria de Salud. Comprender estos factores puede contribuir al desarrollo.
iniciativas educativas, fortalecimiento del vínculo entre profesionales y familias, e identificación
Oportunidades de intervención en toda la atención maternoinfantil.

La necesidad de realizar este estudio surge de la importancia de comprender los factores asociados con
La reticencia a la vacunación infantil en Brasil, sus posibles repercusiones para la salud de los niños y la
estrategias utilizadas para abordar este fenómeno. El objetivo es también destacar la contribución de
La enfermería en la educación sanitaria, en la aclaración de dudas, en el seguimiento de la situación.
vacunación y fortalecimiento de la confianza de las familias en las inmunizaciones. Por lo tanto, la revisión integradora
La literatura puede contribuir a la reflexión sobre las prácticas de atención y las estrategias para promover...
Vacunación infantil en los servicios de salud.

Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo analizar los factores asociados con la reticencia a la vacunación infantil.
En Brasil, sus repercusiones en la salud infantil y el papel de la enfermería para abordar este problema...
fenómeno. Para orientar la investigación, se formuló la siguiente pregunta de investigación, basada en:
Estrategia PICo (Población, Interés y Contexto): ¿Cuáles son los principales factores asociados con
Reticencia a la vacunación infantil en Brasil y el papel de la enfermería en la atención primaria de salud.
¿Cómo podemos abordar este fenómeno y reforzar la cobertura de vacunación?

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Analizar la evidencia científica sobre los factores asociados a la reticencia a la vacunación infantil en Brasil.
sus repercusiones en la salud infantil y el papel de la enfermería en la atención primaria de salud en
afrontar este fenómeno.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
ROMUS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

• Identificar los principales factores asociados a la reticencia a la vacunación infantil entre padres y tutores.

• Describir los posibles impactos de la vacunación tardía o rechazada en la salud del niño y...
comunidad.

• Investigar las estrategias de educación y comunicación en salud utilizadas por los profesionales de enfermería para
Para abordar la reticencia a la vacunación.

• Identificar los retos a los que se enfrentan los profesionales de enfermería en su trato con las familias.
quienes tienen dudas o resistencia a la vacunación infantil.

3 PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS

Se trata de una revisión bibliográfica integradora, con un enfoque cualitativo y de carácter descriptivo.
destinado a recopilar, evaluar críticamente y sintetizar evidencia sobre la reticencia a la vacunación infantil en
Brasil, sus repercusiones en la salud infantil y el papel de la enfermería en la atención primaria de salud. Una revisión integradora.
Permite la síntesis ordenada de investigaciones con diferentes diseños y contribuye al reconocimiento de la
estado del conocimiento, implicaciones para la práctica y lagunas que requieren mayor investigación (MENDES; SILVEIRA;
GALVÃO, 2008).
El enfoque metodológico se basa en las seis etapas descritas por Mendes, Silveira y Galvão.
(2008): (1) identificación del tema y formulación de la pregunta orientadora; (2) establecimiento de criterios
inclusión y exclusión y búsqueda bibliográfica; (3) definición de la información a extraer y
categorización de estudios; (4) evaluación crítica de los estudios incluidos; (5) interpretación de
resultados; y (6) presentación de la revisión y síntesis del conocimiento.

3.1 Pregunta orientadora y estrategia PICO

La pregunta de investigación es: "¿Cuáles son los principales factores asociados con la reticencia a la vacunación infantil en
¿Cuál es la situación de Brasil y cuál es el papel de la enfermería en la atención primaria de salud para abordar este problema?
¿fenómeno?".

La estrategia PICo se utilizó para organizar los elementos de la pregunta orientadora.

Componente	Definición para esta revisión
P — Población	Los niños y sus padres o tutores.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Componente	Definición para esta revisión
Yo — Interés	Reticencia a la vacunación infantil, factores asociados y estrategias. cuidados de enfermería para abordar esto.
Co — Context	Brasil, con énfasis en la atención primaria de salud.

3.2 FUENTES DE INFORMACIÓN Y ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Las fuentes de información utilizadas fueron la Biblioteca Virtual en Salud (LVS) y la base de datos científica.

Se consultaron las bases de datos Electronic Library Online (SciELO) y PubMed/MEDLINE. En la BVS (Biblioteca Virtual de Salud), se consultaron las siguientes bases de datos:

Datos de LILACS y BDENF. Se realizaron búsquedas en estas bases de datos y bibliotecas, utilizando

combinaciones de términos relacionados con la reticencia a las vacunas, la inmunización, la vacunación infantil,

Partes responsables, salud infantil, atención primaria de salud y enfermería. Los registros

Los individuos recuperados fueron trasladados a Rayyan para organizar y llevar a cabo el proceso de triaje.

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron artículos publicados entre 2011 y 2026, en portugués, inglés o español.

con texto completo disponible y relevancia para la pregunta de investigación principal. Se consideraron los siguientes:

estudios que abordan las experiencias familiares y los factores asociados con la vacunación infantil en Brasil,

reticencia a la vacunación infantil, barreras para la vacunación y actualización del calendario de vacunación, estrategias de

equipos de salud para ampliar la cobertura de vacunación infantil y factores relacionados con la confianza, para

Comunicación y reticencia a la vacunación entre los profesionales sanitarios. Periodo de tiempo a partir de 2011.

Se definió para incluir el estudio de Figueiredo et al. (2011), que fue conservado por los autores debido a su

Contribución a la comprensión de las experiencias familiares relacionadas con la vacunación infantil.

niños menores de dos años.

Se excluyeron los registros duplicados y los artículos que, tras el análisis de los títulos y resúmenes, no cumplían los criterios establecidos.

Presentaban suficiente relevancia para la pregunta orientadora o los objetivos del estudio. La selección

Esto se hizo con la ayuda de la plataforma Rayyan, que permitió la organización de referencias y la

Un registro de las decisiones de inclusión y exclusión, junto con sus respectivas justificaciones. Los artículos

Aquellos considerados no aptos fueron excluidos.

La muestra final consistió en ocho estudios seleccionados por los autores, incluyendo trabajos

Se les mantuvo en el cargo por su contribución a la comprensión del tema, incluso cuando no lo abordaron directamente.

Se relaciona directamente con la reticencia de los padres o tutores respecto al calendario de vacunación infantil. En este sentido,

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Estudios sobre la reticencia a la vacunación entre profesionales de la salud y la vacunación contra la COVID-19 fueron:
conservadas como evidencia contextual, ya que contribuyen al debate sobre la confianza,
comunicación, acceso a la información y recepción en los servicios de salud. Sus resultados fueron...
interpretado según la audiencia y el contexto investigado, sin ser considerado evidencia.
Preguntas directas sobre el comportamiento de los padres o tutores con respecto a la vacunación infantil.
Para la organización de los resultados, cada artículo o informe de estudio se consideró una unidad de...
análisis, siendo contabilizado solo una vez, incluso cuando se identifica en más de una base de datos.
Las decisiones de exclusión y sus justificaciones quedaron registradas durante el proceso de selección.
lo que permite una mayor transparencia y trazabilidad metodológica.

3.4 ORGANIZACIÓN Y SELECCIÓN DE ESTUDIOS

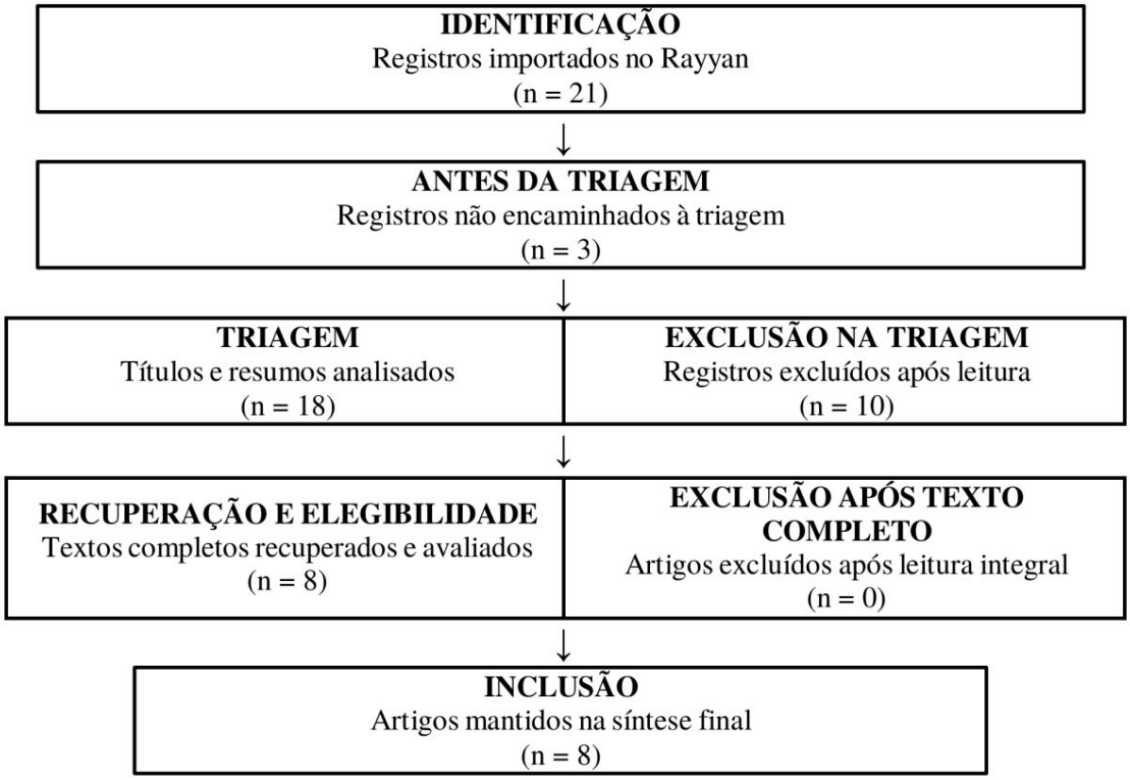
Los registros se organizaron en la plataforma Rayyan, utilizada para ayudar en la identificación de
duplicados y selección de estudios mediante la lectura de títulos y resúmenes. Inicialmente, fueron
Se importaron 21 registros. Durante la verificación de duplicados, se identificaron ocho registros como
Posibles duplicados: cuatro se resolvieron como duplicados y tres se eliminaron de la lista de
Se identificaron posibles duplicados, mientras que uno se marcó como no duplicado. Después de este paso, 18 artículos...
Se analizaron mediante la lectura de títulos y resúmenes. De estos, 10 fueron excluidos porque no...
Cumplían con los criterios de elegibilidad establecidos, y ocho fueron incluidos en la revisión para su extracción.
y síntesis de datos. Al final de la evaluación, no hay registros pendientes ni registros clasificados como
"Tal vez." El proceso de selección se organizó en un diagrama de flujo para presentar los pasos y...
cantidades respectivas de registros con transparencia.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Tabla 2 – Diagrama de flujo de la selección de estudios



3.5 EXTRACCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Para cada estudio incluido, se extrajo la siguiente información: identificación del estudio y autoría.
y año de publicación, título, revista, país y contexto, objetivo, diseño metodológico,
población o muestra, resultados principales, limitaciones reportadas por los autores y contribución a
Práctica de enfermería. La información extraída se organizó en una tabla estandarizada.
lo que permite la comparación de estudios. El análisis de datos fue descriptivo y temático, guiado por...
objetivos específicos.
Las categorías analíticas utilizadas fueron: factores asociados con la reticencia a la vacunación infantil; impactos
sobre la salud de los niños y la comunidad; desinformación, confianza y comunicación; estrategias de
Educación y atención sanitaria; y retos y posibilidades para la práctica de enfermería en la atención sanitaria.
Atención Primaria de Salud (APS). Estas categorías guiaron la organización e interpretación de los resultados.
de los estudios incluidos.

3.6 TRANSPARENCIA DEL PROCESO Y DIAGRAMA DE FLUJO PRISMA

El proceso de selección se presentó en un diagrama de flujo adaptado de PRISMA 2020, que favorece...
transparencia en la presentación de registros identificados, examinados, excluidos e incluidos (PAGE

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
ROMUS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

et al., 2021). El diagrama de flujo utiliza los números documentados en Rayyan: 21 registros importados, 18

De las propuestas presentadas, basándonos en los títulos y resúmenes, se excluyeron 10 y se conservaron ocho en el resumen.

3.7 Consideraciones éticas

Dado que se trata de una revisión bibliográfica basada en artículos científicos y documentos disponibles públicamente...

público, sin participación directa de seres humanos ni recopilación de datos primarios, no hubo

Reclutamiento de participantes. El desarrollo de la investigación respetó los principios de integridad.

académico, con la debida atribución de ideas y resultados a los autores originales, respetando el

Se respetaron los derechos de autor y se presentó fielmente la información obtenida de la literatura. Además, se hicieron esfuerzos para garantizar...

para evitar distorsiones en la interpretación de los resultados y garantizar la transparencia en la selección, el análisis y la síntesis.

de los estudios incluidos.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cribado registrado en Rayyan dio como resultado ocho estudios para la síntesis, publicados entre 2011 y 2026.

Los diseños fueron variados: estudios transversales, investigación cualitativa, ensayos teóricos.

Informes reflexivos y basados en la experiencia. Esta diversidad permitió recopilar información sobre el conocimiento.

de los responsables, experiencias familiares, estrategias para ampliar la cobertura de vacunación infantil y

Factores relacionados con la confianza y la comunicación en la atención médica. Sin embargo, no todos los estudios

Investigaron directamente las reticencias de los padres o tutores con respecto al calendario de vacunación infantil;

Los estudios sobre profesionales de la salud y la vacunación contra la COVID-19 se consideraron evidencia.

contextual.

4.1 CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS INCLUIDOS

Tabla 1 – Caracterización de los ocho estudios incluidos en la revisión, considerando sus objetivos,

esquemas, hallazgos principales y contribuciones a la enfermería. Los resultados son

presentado de acuerdo con el alcance de cada publicación, sin extrapolar en exceso.

Vacunación infantil: conclusiones obtenidas en poblaciones adultas o en contextos de vacunación.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

distinto.

Estudiar	Diseño y contexto	Principales conclusiones	Contribución y alcance para enfermería
Nabas y otros. (2026)	Estudio transversal con 129 responsables de niños de hasta un año de edad, en ocho unidades de atención primaria de salud en Maringá (PR).	34,88% presentado conocimiento suficiente En lo que respecta a la vacunación infantil. educación superior y tener tres o más niños se asocian con conocimiento suficiente.	educación para la salud individualizado y identificar brechas El conocimiento. El conocimiento insuficiente no equivale, en sí mismo, a vacilación.
Figueiredo (2011)	Estudio cualitativo descriptivo con 22 familiares de niños niños menores de dos años, en dos unidades atención médica básica.	Se expresaron preocupaciones de que reacciones, inexperiencia, negativa a solicitar simultáneo, falta de diálogo, y barreras organizativas; acceso, horarios flexibles y reconocimiento de beneficios favorecidos vacunación.	Acogedor, escuchando experiencias familiares, comunicación sin coerción y presta atención a las barreras Prácticas. Estudia más. antiguo, útil como referencia histórico.
Oliveira y otros. (2026)	Ensayo teórico reflexivo basado en actividades trabajadores de extensión y experiencias en atención primaria de salud, en una clínica familiar en Río de Janeiro; vacunación contra COVID-19.	Miedo a los eventos adversos, desinformación digital y fallos de comunicación fueron discutidos como obstáculos para unirse, especialmente a dosis de reforzamiento.	Diálogo transparente, escucha activa y educación popular en el ámbito de la salud. Evidencia contextual, no específico para padres de niños.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Estudiar	Diseño y contexto	Principales conclusiones	Contribución y alcance para enfermería
Gomes y otros. (2025)	Informe de experiencia en territorio vulnerable de Río de Janeiro, de De junio a noviembre 2023, con dos equipos. Salud familiar.	Uso de GeoVacina Rio, búsqueda activa, días de vacunación los sábados, actividades educativas, comunicación digital y Visitas a guarderías; cobertura reportado como 100% entre niños registrados de 0 a 2 años.	Monitoreo de cuaderno, planificación búsqueda territorial activa y Integración del equipo. El El resultado se refiere a niños registrados en unidad.
Conrado y otros. (2025)	Estudio transversal con 349 trabajadores de Atención primaria de salud en Campo Grande (MS), entre noviembre de 2022 y agosto de 2023.	Vacilación en el 32,7% de trabajadores; entre los El 64,9% se mostró indeciso. que surgió después del comienzo de pandemia. Ellos estaban dificultades señaladas formación e información.	Destaca la necesidad de educación continua de Profesionales. Evidencia. información contextual sobre la vacilación de trabajadores, no de los responsables de los niños.
Fernández (2025)	Estudio cualitativo con entrevistas 86 semiestructurados profesionales de atención primaria de salud en cuatro municipios y en Distrito Federal, aproximadamente vacunación contra COVID-19.	Los factores percibidos se organizaron en cinco dimensiones: complacencia, conveniencia, confianza, comunicación y contexto; incluido el miedo, desinformación y Dificultades de acceso.	Fortalece la comunicación basado en la evidencia, confianza, empoderamiento y eliminación de barreras Acceso. Evidencia. contextual basado en percepción profesional.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
ROMUS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

Estudiar	Diseño y contexto	Principales conclusiones	Contribución y alcance para enfermería
Souto y otros. (2024)	Estudio cualitativo con 86 trabajadores de APS de cuatro municipios de diferentes estados y de Distrito Federal, aproximadamente reticencia a la vacunación infantil relacionado con la COVID-19.	El análisis identificó tres categorías: miedo, desinformación sobre vacunas y el papel de profesionales de la salud.	Es directamente relacionado con la vacilación La vacunación infantil en contexto de COVID-19, pero el La evidencia proviene de percepción de los profesionales, no entrevistas con país.
Souza y otros. (2022)	Estudio transversal con 453 trabajadores de salud de un municipio Las empresas medianas en Bahía sobre la vacuna contra influenza.	El 25,4% no recibió el vacuna contra la influenza 2019. Menor confianza y mayor cumplimiento se asociaban con la indecisión; miedo a las agujas relacionado con el menor confianza.	Hace hincapié en un ambiente acogedor, confianza y comunicación Durante el proceso de vacunación. Evidencia. contexto sobre trabajadores adultos y gripe, sin vacunación niños.

4.2 Factores asociados con la reticencia y la adherencia a la vacunación

Los estudios demuestran que la reticencia a la vacunación debe entenderse como un fenómeno multifactorial.
Entre los responsables del cuidado de los niños, Nabas et al. (2026) identificaron lagunas de conocimiento sobre
La vacunación infantil, a pesar del alto porcentaje de respuestas correctas sobre su eficacia y seguridad.
Este hallazgo indica que reconocer la importancia de las vacunas no significa necesariamente comprenderlas.
todos los aspectos de la inmunización. Para enfermería, la guía debe identificar qué información
Siguen suscitando dudas, sin presuponer que la falta de conocimiento represente una negativa deliberada.
Figueiredo et al. (2011) demostraron que las experiencias familiares están influenciadas por factores
Individuos y servicios de salud. Miedo a las reacciones posteriores a la vacunación, inexperiencia de los responsables,
El temor a la administración simultánea de vacunas y la falta de diálogo pueden dificultar la adherencia. En ese sentido
Por el contrario, la disponibilidad de vacunas, la flexibilidad de los calendarios, la percepción de los beneficios y la
Una relación de confianza con el equipo favorece la vacunación. Aunque se haya llevado a cabo en un contexto previo, la
El estudio subraya la importancia que sigue teniendo la relación entre la familia y los servicios de atención médica.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

En el estudio de Souto et al. (2024), que trató sobre la reticencia a la vacunación infantil relacionada con la COVID-19,
A partir de las percepciones de los trabajadores de atención primaria de salud, se analizan el miedo, la desinformación y el papel de los profesionales.
surgieron como categorías centrales. Oliveira et al. (2026), al hablar de la vacunación contra la COVID-19
En la atención primaria de salud, también se expresaron preocupaciones sobre los eventos adversos y la circulación de información engañosa.
Fallos de comunicación. Estos estudios ayudan a comprender cómo el entorno informativo puede...
pueden interferir en las decisiones, pero sus resultados no deben generalizarse automáticamente a todos.
las vacunas incluidas en el calendario de vacunación infantil.

Los trabajos de Conrado et al. (2025), Fernández et al. (2025) y Souza et al. (2022) agrega un
Perspectiva complementaria: confianza, cumplimiento, acceso a la información, capacitación de
Los profesionales y la experiencia de bienvenida pueden interferir en la propia relación de los trabajadores.
con la vacunación. ¿Cómo investigaron a los trabajadores de la salud o vacunas específicas en adultos, no
Demuestran directamente las razones de la vacilación de los padres. Aun así, sugieren que los equipos
Necesitan información científica actualizada y los recursos necesarios para orientar al público de forma segura y clara.

4.3 Barreras de acceso e impactos en la salud infantil

La vacunación incompleta no debe interpretarse automáticamente como una negativa. El retraso puede
derivados de dudas o temores, pero también de horarios incompatibles con la rutina familiar,
distancia, dificultad para contactar con la unidad, problemas con el suministro o la organización del servicio. Esto
Es importante establecer esta distinción para evitar culpar a los responsables y para orientar las respuestas.
Apropiado: las dudas requieren escuchar e informar; las barreras organizativas requieren planificación.
Accesibilidad y continuidad de la atención.

Entre los ocho estudios, Gomes et al. (2025) ofrece un ejemplo práctico de cómo lidiar con los retrasos.
vacunaciones infantiles. El experimento combinó herramientas de georreferenciación, monitoreo de
folletos, búsqueda activa de casos, vacunación los sábados, iniciativas educativas, contacto digital con los tutores y
Mayor integración con las guarderías. Los autores informaron una cobertura del 100% entre los niños de cero a dos años.
años registrados en la unidad. Este resultado demuestra la viabilidad de las estrategias coordinadas.
en ese territorio, pero, al ser un relato de experiencia, no nos permite atribuir el mismo efecto a cada uno.
Esta acción por sí sola no garantiza una reproducción idéntica en otros lugares.
En lo que respecta a los efectos sobre la salud, el conjunto de estudios no midió directamente los resultados clínicos.
como resultado de la indecisión, por ejemplo, la incidencia de enfermedades u hospitalizaciones. Aun así, la demora o...
La ausencia de dosis recomendadas prolonga el período de susceptibilidad de un niño a las enfermedades.
Enfermedades prevenibles mediante vacunación. A nivel colectivo, una cobertura insuficiente puede reducir la protección de la comunidad.
y para promover la circulación de agentes infecciosos.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

4.4 El papel de la enfermería en la atención primaria de salud

La enfermería ocupa una posición estratégica en la inmunización infantil debido a su participación en las salas de vacunación.
Vacunación, consultas, actividades educativas y seguimiento longitudinal de las familias. Los hallazgos de
Figueiredo et al. (2011) y Gomes et al. (2025) destacan la relevancia de combinar la orientación
Servicio individualizado con acciones organizadas en el territorio. Verificación del folleto, el
El registro preciso de la dosis, la identificación de retrasos y la búsqueda activa de casos deben ir acompañados de...
Investigación sobre las razones que dificultan la vacunación.
La comunicación debe ser clara, respetuosa y basada en evidencias. La escucha activa permite...
para entender si la familia teme reacciones adversas, recibe información falsa, tiene dudas sobre la
La necesidad de una dosis específica o las dificultades para asistir a la unidad. La respuesta
Debe reconocer la preocupación sin ridiculizar ni culpar a los responsables, y explicar los beneficios.
y los riesgos conocidos, e indicar fuentes fiables. La educación sanitaria no solo debe ocurrir
en el momento de la solicitud: visitas de control del niño sano, atención prenatal, visitas domiciliarias, contactos con
Los agentes comunitarios y las actividades grupales son oportunidades para orientar a las familias.
La acogida, como directriz de la Política Nacional de Humanización, presupone escuchar...
necesidades y responsabilidad para respuestas apropiadas. En vacunación, esto significa reconocer las necesidades y responsabilidades para respuestas apropiadas.
experiencia del usuario sin validar información incorrecta, manteniendo un diálogo transparente y
Compromiso con la protección infantil. Además, es responsabilidad del equipo identificar las barreras institucionales.
y proponer posibles medidas, como divulgación activa, recordatorios y coordinación con agentes comunitarios,
Horarios extendidos y actividades de divulgación. La experiencia reportada por Gomes et al. (2025) ilustra cómo
La planificación territorial y la integración de equipos pueden acercar los servicios a las familias.
Los estudios sobre la reticencia entre los profesionales también señalan la necesidad de formación.
Permanente. La enfermería necesita mantener actualizados sus conocimientos sobre inmunizaciones, contra
indicaciones, eventos adversos esperados y manejo de dudas, además de desarrollar habilidades de
Comunicación. La formación de equipos ayuda a evitar directrices contradictorias y a fortalecer la comunicación.
Confianza pública en los servicios de salud.

4.5 La acogida como directriz de la Política Nacional de Humanización

La acogida es una directriz de la Política Nacional de Humanización y no se limita a recibir la
unidad o un profesional específico. El Ministerio de Salud caracteriza la recepción como una
Una postura ética que implica escuchar las necesidades, reconocer el papel protagónico del usuario y...

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
ROMUS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

responsabilidad por brindar una respuesta adecuada a las demandas presentadas (BRASIL, s.f.).

En el contexto de la reticencia a la vacunación, esta directriz exige que el equipo aborde las inquietudes sin emitir juicios.

Reconocer las experiencias familiares y mantener el compromiso de proporcionar información fiable.

La aceptación no significa aceptar como verdadera toda la información presentada por el usuario, sino

Crear las condiciones para comprender la preocupación implica responder de manera respetuosa y técnica.

Correcto.

La enfermera puede reconocer la sensación de miedo, explicar los beneficios y riesgos conocidos,

Para aclarar dudas sobre eventos adversos e indicar fuentes oficiales de información, debe utilizarse este lenguaje.

ser claro y adecuado para la comprensión de los responsables, evitando términos demasiado técnicos,

amenazas o exposición pública de las familias.

Un enfoque humanizado también requiere reconocer las desigualdades en el acceso. Una familia puede

enfrentar dificultades de transporte, horarios de trabajo incompatibles con el horario de la unidad, dificultades

dificultades de comunicación o limitaciones para comprender las directrices recibidas. La respuesta de atención primaria de salud debería

Tenga en cuenta estas condiciones y, cuando sea posible, adapte las estrategias de comunicación y organice las acciones.

en el territorio y facilitar el acceso a la vacunación.

De esta manera, la aceptación acerca la orientación individual a la responsabilidad institucional.

Cuidado. La integración entre la Política Nacional de Humanización (PNH) y el Programa Nacional de Inmunización (PNI) contribuye a una atención que combina organización.

esfuerzos de inmunización, escucha activa y seguimiento de las necesidades de las familias.

4.6 ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN EN MATERIA DE SALUD

Entre las estrategias que se analizan en la bibliografía se encuentran la orientación individual durante las consultas y las sesiones grupales.

conversación, actividades educativas en la comunidad, creación de materiales en lengua

En pocas palabras, difundir información a través de los canales institucionales y revisar los registros de vacunación son medidas beneficiosas.

y el seguimiento de los niños con dosis atrasadas. Debe evaluarse la idoneidad de estas estrategias.

evaluado a la luz de los métodos empleados y los resultados presentados en los estudios realizados.

incluido en la revisión. No basta con identificar la implementación de una intervención; es necesario examinar

cómo se desarrolló, a qué público llegó y qué resultados se reportaron.

El equipo debe utilizar fuentes científicas e institucionales fiables, evitar mensajes alarmistas y

presentar información sobre beneficios, riesgos y eventos adversos de manera proporcional y...

Comprensible. La comunicación no debe dar por sentado que todos los responsables comparten los mismos puntos de vista.

Tienen las mismas preguntas o responden de manera similar a la misma estrategia.

El Programa Nacional de Inmunización ofrece orientación técnica para la organización de los calendarios de vacunación.

Directrices de vacunación y seguimiento de la inmunización. El personal de enfermería puede utilizar estas directrices en

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
RCMOS – Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

sus actividades educativas, explicando qué vacunas se recomiendan para cada grupo de edad y la
Importancia de mantener actualizado el registro de vacunación (BRASIL, 2026).
La evaluación continua de las acciones permite ajustar el enfoque e identificar si persisten los obstáculos.
Acceso o confianza. Por lo tanto, la educación para la salud debe entenderse como un proceso.
permanente, vinculado al cuidado y la organización de los servicios.

4.7 Síntesis crítica y limitaciones

La síntesis de los ocho artículos apunta a una convergencia en torno a cuatro aspectos: (1) decisiones sobre
Las decisiones de vacunación están influenciadas por el conocimiento, la confianza, el miedo y la información disponible; (2) como
Es necesario diferenciar las barreras para el acceso y la organización de los servicios de la propia reticencia.
dijo; (3) la comunicación respetuosa y la aceptación son componentes importantes de la relación entre familias
y profesionales; y (4) las estrategias de búsqueda activa y la planificación territorial pueden contribuir a
para actualizar el estado de vacunación de los niños. Los hallazgos respaldan un enfoque que combina la educación en
salud, organización de servicios y seguimiento longitudinal.
La interpretación debe tener en cuenta limitaciones importantes. Los estudios presentados diseños y
poblaciones heterogéneas, y no todos los padres o tutores de los niños fueron investigados directamente.
Tres estudios abordaron la reticencia a la vacunación entre los trabajadores sanitarios con respecto a la gripe u otras vacunas.
COVID-19; por lo tanto, se utilizaron como apoyo contextual. El estudio de Figueiredo et al. (2011)
Amplía el marco temporal y debe leerse teniendo en cuenta su contexto histórico. El informe de experiencia
De Gomes et al. (2025) describe resultados de un territorio específico, mientras que los estudios transversales
Identifican asociaciones, pero no establecen causalidad. Además, la documentación recuperada
Las búsquedas no permitieron reconstruir la distribución completa por base, ni la situación individual de la
Tres registros importados no llegaron a la etapa de selección. Estas limitaciones recomiendan precaución.
generalizar los resultados.

5. CONSIDERACIONES FINALES

La reticencia a la vacunación infantil es un fenómeno multifactorial, relacionado con factores como las brechas
conocimiento, miedo a los eventos adversos, desinformación, confianza en las vacunas y
Dificultades para acceder y organizar los servicios de salud. Los estudios analizados también
Demostraron que la vacunación incompleta no debe interpretarse automáticamente como una negativa.
ya que las barreras organizativas y sociales pueden obstaculizar el cumplimiento oportuno de
Calendario de vacunación.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

La enfermería desempeña un papel relevante a la hora de abordar este fenómeno en la atención primaria.
a Salud, mediante la verificación del historial de salud del niño, la identificación de dosis atrasadas y
Detección activa de casos, educación sanitaria y comunicación basadas en evidencia científica. Estas acciones
Esto debe ir acompañado de una escucha atenta y de la consideración de las preocupaciones de los padres y
Las partes responsables, teniendo en cuenta sus experiencias, dudas y condiciones de acceso a los servicios.
La Política Nacional de Humanización refuerza la importancia de la atención basada en...
Acogedores, a través del diálogo y la responsabilidad de los profesionales ante las necesidades de los usuarios.
Su integración con las acciones del Programa Nacional de Inmunización puede favorecer un enfoque
Más humanizado y eficaz, fortaleciendo el vínculo entre los equipos de atención médica y las familias.
Entre las estrategias identificadas, destacan las siguientes: la búsqueda activa de niños con vacunación retrasada;
Horarios de apertura flexibles, comunicación digital y actividades educativas en
territorio. Sin embargo, los resultados deben interpretarse con precaución, ya que los estudios presentan
diferentes diseños y poblaciones. Parte de la evidencia se refiere a la reticencia a la vacunación entre
profesionales de la salud o personas que reciben la vacuna contra la COVID-19 y la gripe, contribuyendo a la comprensión
En el contexto de la confianza y la comunicación, pero sin demostrar directamente los factores de la vacilación.
los responsables de todas las vacunaciones infantiles.
Se concluye que abordar la reticencia a la vacunación infantil requiere acciones educativas integradas en
Salud, hospitalidad, comunicación eficaz y organización de los servicios. La enfermería posee
una contribución fundamental a este proceso, especialmente en el seguimiento longitudinal de
niños y sus familias. Sin embargo, se debe enfatizar la necesidad de realizar más estudios brasileños.
centrado directamente en las percepciones de los padres y tutores y en la evaluación de los resultados de
Estrategias utilizadas para ampliar la vacunación infantil.

REFERENCIAS

BARATA, Rita Barradas et al. Reticencia a la vacunación y consecuencias para la cobertura de vacunación en niños de 24 meses de edad, 2017-2018, residentes en capitales, el Distrito Federal y 12 ciudades del interior de Brasil. Epidemiología y Servicios de Salud, vol. 33, pág. e20231097, 10 de enero de 2025.

Calendario Nacional de Vacunación Infantil — Ministerio de Salud. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/calendario-nacional-de-vacinacao-crianca/view?utm_source=chatgpt.com>. Consultado el 22 de octubre de 2026.

CONRADO, Danilo dos Santos et al. Reticencia a las vacunas entre los trabajadores de la salud de atención primaria en Campo Grande, después de la pandemia de COVID-19. Epidemiologia e Serviços de Saúde, v. 34, p. e20240481, 2025.

Publicado el 25/09/2025 a las 10:15 AM. HumanizaSUS. Disponible en <https://www.gov.br/hubrasil/pt-br/hospitais-en: universitarios/regiao-sudeste/hu-

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

ufscar/saude/comissao-de-humanizacao-do-hu-ufscar/politica-nacional-de-humanizacao-2>. Consultado el: 22 de octubre de 2026.

FERNANDEZ, Michelle et al. Razones de la reticencia a la vacunación en Brasil: un análisis basado en la percepción de profesionales de la salud que trabajaron durante la pandemia de COVID-19. Salud y Sociedad, vol. 33, pág. e230854pt, 2024.

FIGUEIREDO, Glória Lúcia Alves et al. Experiencias de familias en la inmunización de niños brasileños menores de dos años. Revista Latino-Americana de Enfermagem, v. 19, p. 598–605, 2011.

FRANÇA, Ana Paula et al. Reticencia a la vacunación infantil en Brasil. Vaccine, vol. 53, pág. 126905, 19 de abril de 2025.

GOMES, Gean Mascaranhas et al. Equipo de salud practica para mejorar la cobertura de vacunación de niños en una favela. Revista da Escola de Enfermagem da USP, v. 59, p. e20240337, 2025.

MELO JÚNIOR, Eugênio Barbosa de et al. Renuencia a vacunarse en niños menores de cinco años: una revisión del alcance. Revista Brasileira de Enfermagem, v. 76, p. e20220707, 2023.

MENDES, Karina Dal Sasso; SILVEIRA, Renata Cristina de Campos Pereira; GALVÃO, Cristina María. Revisión integrativa: un método de investigación para la incorporación de evidencia en salud y enfermería. Texto & Contexto - Enfermagem, v. 17, p. 758–764, 2008.

NABAS, Renato Meggiato et al. Determinantes del conocimiento sobre vacunación infantil entre los cuidadores: un estudio transversal. Acta Paul Enferm, vol. 39, 31 de marzo de 2026.

OLIVEIRA, Iago Marafina de et al. Reticencia y vacunación: reflexiones teóricas y prácticas y desafíos para la cobertura de vacunación contra la COVID-19 en atención primaria de salud. Cadernos de Saúde Pública, v. 42, p. e00057425, 2026.

PAGE, Matthew J. et al. La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la presentación de informes de revisiones sistemáticas. BMJ, vol. 372, pág. n.º 71, 29 de marzo de 2021.

SOUTO, Ester Paiva et al. Reticencia a la vacunación infantil y COVID-19: un análisis basado en la percepción de los profesionales de la salud. Cadernos de Saúde Pública, v. 40, p. e00061523, 2024.

Diez problemas de salud que la OMS abordará este año. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/spotlight/ten-threats-to-global-health-in-2019>. Consultado el 22 de octubre de 2026.

El resurgimiento de enfermedades controladas amenaza la salud de los niños brasileños. Revista Arco, 27 de julio de 2023. Disponible en: <https://www.ufsm.br/midias/arco/volta-de-doencas-controladas>. Consultado el: 22 de octubre de 2026.

EXPRESIONES DE GRATITUD

Ante todo, agradecemos a Dios por la fortaleza y la sabiduría que nos ha brindado a lo largo de este camino. A nuestras familias, por su apoyo, aliento y comprensión durante nuestra formación académica. A nuestros profesores y a nuestra asesora, Bruna Neves, por sus enseñanzas y contribuciones a la realización de este trabajo. Finalmente, nos agradecemos mutuamente por la colaboración, la dedicación y el compromiso en este proyecto.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.

Machine Translated by Google
ROMAIS - Revista Científica Multidisciplinaria El Conocimiento.
ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Año VII, vol. 2, 2026 | Envío: 10 de octubre de 2026 | Aceptación: 15 de octubre de 2026 | Publicación: 29 de octubre de 2026

La redacción de este artículo representa otro paso importante en nuestra trayectoria en Enfermería.

Este artículo se publica en acceso abierto bajo la licencia Creative Commons Attribution, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la obra original.