



Determinantes Socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica

Sociocultural determinants that influence compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age in Latin America

Determinantes socioculturais que influenciam o cumprimento do plano de vacinação em crianças menores de 5 anos na América Latina

Jessica Maricela Segura-Peñaloza ^I

jessica.segura@ueb.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0008-0882-3729>

Mery Rocio Rea-Guamán ^{II}

mrea@ueb.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-4732-4283>

Correspondencia: jessica.segura@ueb.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 20 de noviembre de 2024 * **Aceptado:** 29 de diciembre de 2024 * **Publicado:** 30 de enero de 2025

- I. Licenciada en Ciencias de la Enfermería, Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador.
- II. Doctora en Ciencias de la salud, Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador.

Resumen

El objetivo de esta investigación es identificar los determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica. A través de una revisión bibliográfica sistémica, en el cual se adoptó un enfoque cualitativo se logró conocer que el desconocimiento y la desinformación sobre las vacunas y la falta de acceso a servicios de salud que son los principales aspectos que afectan la decisión de vacunar a los niños. Además, se determinó que la pandemia COVID-19 ha agravado esta problemática, provocando una disminución significativa en las tasas de vacunación, debido a la redistribución de recursos hacia la atención de la emergencia sanitaria. El estudio señala que en algunas comunidades las creencias culturales y la resistencia hacia el sistema de salud contribuyen al rechazo de la vacunación, generando estereotipos que limitan el acceso a la misma. Las conclusiones del artículo establecen la necesidad urgente de diseñar estrategias y campañas de vacunación adaptadas a las particularidades socioculturales de cada comunidad o región de Latinoamérica. El estudio resalta la interconexión entre los factores socioculturales, educativos y estructurales en el cumplimiento de los esquemas de vacunación en los niños.

Palabras clave: enfermedades; esquemas; cumplimiento; inmunización; socioculturales.

Abstract

The objective of this research is to identify the sociocultural determinants that influence compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age in Latin America. Through a systemic bibliographic review, in which a qualitative approach was adopted, it was possible to learn that ignorance and misinformation about vaccines and lack of access to health services are the main aspects that affect the decision to vaccinate children. In addition, it was determined that the COVID-19 pandemic has aggravated this problem, causing a significant decrease in vaccination rates, due to the redistribution of resources towards addressing the health emergency. The study points out that in some communities cultural beliefs and resistance to the health system contribute to the rejection of vaccination, generating stereotypes that limit access to it. The conclusions of the article establish the urgent need to design vaccination strategies and campaigns adapted to the sociocultural particularities of each community or region in Latin America. The study highlights the interconnection between sociocultural, educational and structural factors in compliance with vaccination schedules in children.

Keywords: diseases; regimens; compliance; immunization; sociocultural.

Resumo

O objetivo desta investigação é identificar os determinantes socioculturais que influenciam o cumprimento do plano de vacinação em crianças menores de 5 anos na América Latina. Através de uma revisão bibliográfica sistêmica, na qual foi adotada uma abordagem qualitativa, foi possível descobrir que o desconhecimento e a desinformação sobre as vacinas e a falta de acesso aos serviços de saúde são os principais aspectos que afetam a decisão de vacinar as crianças. Além disso, determinou-se que a pandemia da COVID-19 agravou este problema, provocando uma diminuição significativa das taxas de vacinação, devido à redistribuição de recursos para fazer face à emergência sanitária. O estudo aponta que, em algumas comunidades, as crenças culturais e a resistência ao sistema de saúde contribuem para a rejeição da vacinação, gerando estereótipos que limitam o acesso à mesma. As conclusões do artigo estabelecem a necessidade urgente de conceber estratégias e campanhas de vacinação adaptadas às particularidades socioculturais de cada comunidade ou região da América Latina. O estudo destaca a interligação entre fatores socioculturais, educacionais e estruturais no cumprimento do plano de vacinação nas crianças.

Palavras-chave: doenças; esquemas; conformidade; imunização; sociocultural.

Introducción

La vacunación representa uno de los mayores avances en la salud pública, al haber desempeñado un papel crucial en la reducción de enfermedades y muertes en la población (Loarte et al., 2023). Las vacunas son sustancias que se administran para ayudar al cuerpo a reconocer y combatir enfermedades, bacterias u otros tipos de virus. Estos se pueden presentar en forma de inyección, líquido, pastillas o incluso aerosol nasal. La Organización mundial de la salud estima que la vacunación previene entre 2 a 3 millones de muertes anuales por enfermedades prevenibles y controladas. En el caso de mejorar el cumplimiento del esquema de vacunación en todo el mundo, se podrían evitar 1.5 millones de muertes infantiles por año (OMS, 2019).

En el año 2020, el centro para el control y la prevención de enfermedades de E.E.U.U., el instituto de vacunas Sabin y la escuela de salud pública Bllomberg de la universidad Johns Hopkins identificaron que el 85% de los esquemas de vacunación no se cumplieron debido a la escasez de

vacunas como, por ejemplo, la vacuna DPT3 (OMS, 2022). Muñoz et al., (2021) establece que, en América Latina el desconocimiento de las madres jóvenes sobre las vacunas y la falta de información del personal de salud son factores clave en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños (Muñoz, 2021). Por otro lado, en Perú se determinó que el 55,5% de los niños menores de cinco años tienen esquemas de vacunación incompletos, así también, se determinó como la edad de las madres es menor de 20 años, enmarcando como uno de los factores principales del incumplimiento (Ríos y Gutiérrez, 2021).

Sotelo y Herrera (2023) señalaron que, en el caso de Colombia, el cumplimiento del esquema de vacunación previene 2,5 millones de muertes al año, pero en algunos casos el 20% de los infantes menores de 5 años no tienen las vacunas necesarias, provocado especialmente por el miedo a vacunarse, estigmatismos, problemas educativos o económicos y deficiencias en el sistema de salud por la desinformación. Entre otros de los países con una alta presencia de cumplimiento en los esquemas de vacunación está en Chile, donde la cobertura de vacunación en el año 2020 fue solo del 66%, siendo una de las más bajas en América Latina para ese año, ocasionado especialmente por la pandemia, la reducción del personal de salud y la migración interna identificada en gran proporción en áreas rurales (Bastilo y González, 2021).

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública y organismos internacionales informaron que varias provincias experimentaron una disminución en la cobertura de vacunación desde el año 2017 hasta el 2021 (MSP, 2021). En abril de 2023, UNICEF advirtió sobre la alarmante disminución de la vacunación infantil a nivel mundial. El informe sobre el Estado Mundial de la Infancia indicó que, entre 2019 y 2021, 67 millones de niños no fueron inmunizados. En América Latina y el Caribe, 1 de cada 4 niños no recibió sus vacunas esenciales, y más de 1.7 millones de menores no recibieron ninguna vacuna.

En Ecuador, durante 2021, las coberturas de vacunación contra el sarampión y la rubéola fueron del 65%, mientras que la de poliomielitis alcanzó el 58,6%. Sin embargo, en la actualidad, el país ha mejorado esta situación, logrando coberturas superiores al 90% y contribuyendo a la recuperación de la vacunación infantil después de la disminución causada por la pandemia de COVID-19 (UNICEF, 2023). Entre julio de 2023 y julio de 2024, el INEC visitó cerca de 20,000 hogares con niños de hasta 5 años para realizar mediciones de peso y talla, pruebas de calidad del agua, revisar controles prenatales y de salud infantil, así como hacer seguimiento de las inmunizaciones y la lactancia materna, entre otros aspectos. Como resultado principal, se destaca

que 21,000 niños adicionales recibieron sus vacunas a tiempo en comparación con 2023, lo que permitió que la cobertura de vacunación aumentara del 43.9% al 47.9% en un año (Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC], 2024).

De la misma manera, en Ibarra se identificó una gran distancia de los centros de salud de las comunidades, falta de recursos y principalmente una gran presencia de desconocimiento de lo que es y lo importante de la vacunación (Nazate et al., 2022). Dentro del mismo contexto, en la ciudad de Manabí se evidenció factores como la edad de las madres, el inadecuado nivel educativo y la poca accesibilidad a los centros de salud (Macias et al., 2022). Finalmente, Macias y otros investigadores, dieron a conocer que, para Jipijapa, el cumplimiento del esquema de vacunación se daba por el miedo a los efectos secundarios, la falta de tiempo y la escasez de vacunas para abastecer a toda la población (Freire y Fernández, 2022).

Según datos de la OMS y la UNICEF, se ha observado un crítico descenso en la vacunación infantil en los últimos 15 años. En América Latina y el Caribe, para el año 2022, 2,4 millones de niños no han recibido las dosis necesarias para protegerse contra la difteria, tos ferina o tétano, lo que representa un aumento de 400 mil con respecto al año 2019 y 1,7 millones en comparación al año 2005 (UNICEF, 2022). Este descenso en la cobertura de vacunación se ha observado no solo en América Latina, sino también a nivel mundial, como lo presenta el informe anual de la OMS y la UNICEF.

Los resultados demuestran que en América Latina las vacunas con mayor disminución fueron las DTP3, que mostraron reducciones desde el año 2010, bajando del 93% al 75% en el año 2021. Resultados que afirman que al menos 2,4 millones no han cumplido con todo el esquema de vacunación, y solamente 1,8 millones ni siquiera han recibido la primera dosis de las vacunas (UNICEF, 2022). La mayor parte de investigaciones y autores enmarcan que el no cumplimiento del esquema de vacunación se ha visto exacerbado por las medidas de contención de la pandemia COVID-19, debido a la redistribución de recursos hacia la vacunación contra el mismo COVID-19, acompañado del incremento en la desinformación y las situaciones cada vez más precarias de los grupos vulnerables (OPS, 2021).

La vacunación es un componente muy importante y necesario dentro de la salud pública que ha demostrado ser efectivo en la prevención de enfermedades infecciosas en la infancia. Sin embargo, el cumplimiento de los esquemas de vacunación, especialmente en niños menores de 5 años, representa un desafío significativo en Latinoamérica. Este fenómeno se ve influenciado por

distintos factores socioculturales que pueden obstaculizar el acceso y la aceptación de las vacunas. Por tanto, esta investigación busca responder la siguiente interrogante ¿Cuáles son los determinantes socioculturales que afectan el cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica? Esta investigación tiene como objetivo identificar los determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento de esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica.

Metodología

Se adoptó un enfoque cualitativo que permite una comprensión profunda de los determinantes socioculturales. Esta revisión se llevó a cabo mediante una revisión bibliográfica sistémica, en el cual, la recopilación de la información se dio a través de diversas bases de datos, lo que facilitó el análisis de la información y de esta manera establecer fundamentos relacionados que proporcionan una base sólida para comprender aquellos aspectos influyentes sobre la vacunación y el cumplimiento de los esquemas por parte de los niños menores a 5 años. Se eligieron un total de 25 documentos entre artículos, libros, tesis y guías disponibles en español e inglés, que cumplieron criterios de inclusión como: ser estudios de análisis sistemático y científicos, además de ser considerados solamente aquellos publicados en los últimos 5 años.

En este estudio se adoptó un método sistemático, partiendo de la revisión ordenada, estructurada y detallada para seleccionar, analizar e interpretar la literatura sobre los determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica. La selección de literatura científica se realizó mediante una búsqueda coherente y exhaustiva en bases de datos como PubMed, Web of Science (WOS), Dialnet, Scielo, Cochrane y Scopus, estableciendo que los artículos fueran relevantes y actuales. Se realizó una síntesis cualitativa de los estudios, identificando patrones y tendencias clave relacionados con factores socioculturales como creencias, accesibilidad, educación y políticas de salud, que afectan el cumplimiento de la inmunización. Para garantizar la fiabilidad y validez de los estudios incluidos, se utilizó el método Prisma para documentar de manera clara y transparente la revisión bibliográfica.

Tabla 1: *Tabla de Criterios de Inclusión y Exclusión.*

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Estudios de análisis sistemáticos y científicos	Artículo no indexados en base de datos académicas
Documentos publicados en los últimos 5 años	Documentos publicados antes de los últimos 5 años
Artículos, libros y guías en español e inglés	Artículos no enfocados en la temática de la vacunación infantil en América latina
Estudios enfocados en los determinantes socioculturales que afectan el cumplimiento de los esquemas de vacunación en niños menores de 5 años	Documentos de fuentes no confiables o sin acceso completo

Nota: Elaboración propia.

Desarrollo

Importancia de la vacunación en la Salud Pública

La vacunación constituye uno de los pilares fundamentales de la salud pública, diseñada para prevenir enfermedades infecciosas mediante la estimulación del sistema inmunológico. Su mecanismo permite al organismo reconocer y combatir patógenos específicos, reduciendo significativamente la incidencia de enfermedades, protegiendo a las poblaciones más vulnerables, como los niños, y eliminando posibles brotes epidémicos (Castañeda, 2022).

La importancia de la vacunación no solo radica en su capacidad de prevenir enfermedades, sino también en su impacto colectivo, conocido como inmunidad de grupo, que protege a las personas no inmunizadas. Sin embargo, este logro enfrenta desafíos significativos relacionados con la aceptación y el cumplimiento de los esquemas de vacunación. Factores como las creencias religiosas, la desinformación, las barreras económicas y los condicionantes socioculturales son elementos clave que influyen en la disposición de las personas a vacunarse (Lascano y Chávez, 2022).

El incumplimiento de los esquemas de vacunación puede tener graves consecuencias, entre ellas, la reaparición de enfermedades previamente controladas, un incremento en la prevalencia de brotes epidémicos y una mayor presión sobre sistemas de salud con recursos limitados. Estos retos

subrayan la necesidad de fortalecer las estrategias de vacunación para garantizar la protección colectiva y el control de enfermedades infecciosas (Quirola y Herrera, 2022).

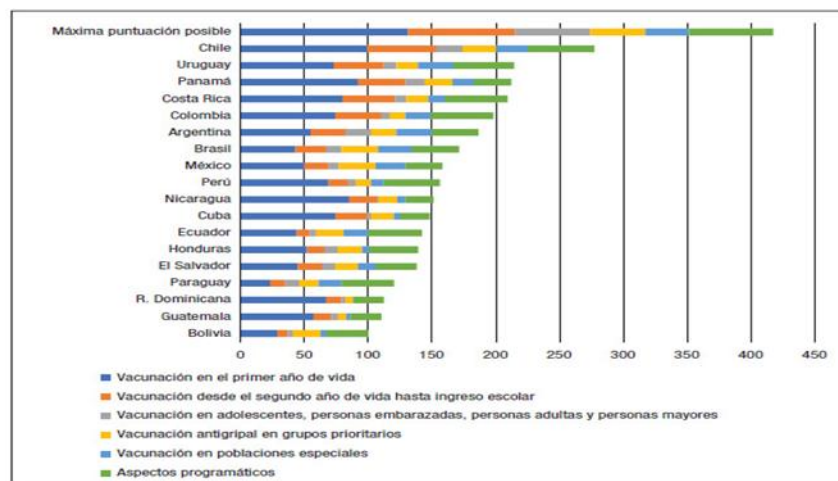
El análisis revela que Chile lidera en cobertura y efectividad, especialmente en los primeros años de vida, gracias a la implementación de programas robustos y sostenibles. Otros países, como Uruguay, Panamá, Costa Rica y Colombia, también presentan resultados positivos, aunque deben redoblar esfuerzos en la vacunación de niños.

En contraste, países como Argentina, Brasil y México, a pesar de contar con calendarios completos, enfrentan dificultades para alcanzar las metas de cobertura. Perú, Nicaragua y Cuba destacan por su alta cobertura en la infancia, pero requieren incorporar nuevas vacunas para mantenerse alineados con las recomendaciones internacionales.

Por otro lado, países como República Dominicana y Guatemala necesitan diversificar sus estrategias más allá de la pediatría, mientras que Ecuador, Honduras, El Salvador, Paraguay y Bolivia enfrentan desafíos estructurales significativos, que limitan su capacidad para garantizar una cobertura amplia y sostenida.

En este contexto, los programas de vacunación deben adaptarse a las características sociales, culturales y económicas de cada región, implementando estrategias efectivas que incluyan campañas educativas, mejoras en la logística de distribución y esfuerzos para contrarrestar la desinformación. Estas acciones son esenciales para maximizar los beneficios de la vacunación en la salud pública y garantizar el acceso equitativo a los servicios de vacunación en América Latina.

Gráfico 1: Ranking de los programas nacionales de vacunación en el año 2020



Nota: Información obtenida de (Rombini et al., 2024).

El gráfico 1 refleja las diferencias en el desempeño de los programas nacionales de vacunación en América Latina en 2020. Chile lidera con una puntuación cercana al máximo posible, destacando en la vacunación durante el primer año de vida y en la gestión programática, lo que evidencia un sistema sólido y bien estructurado. Países como Uruguay, Panamá, Costa Rica y Colombia también muestran resultados positivos, con una cobertura notable en la vacunación de grupos prioritarios y poblaciones especiales. Sin embargo, países como Argentina, Brasil y México, aunque cuentan con calendarios de vacunación completos, enfrentan desafíos significativos en la vacunación de adolescentes, adultos mayores y poblaciones vulnerables, lo que refleja la necesidad de estrategias más inclusivas y focalizadas en estos sectores.

En contraste, países como Guatemala, Bolivia y República Dominicana obtienen las puntuaciones más bajas, con deficiencias evidentes en la cobertura de vacunación durante el primer año de vida y en aspectos programáticos. Estas limitaciones indican problemas logísticos, económicos y de acceso que afectan principalmente a las comunidades rurales y marginadas. En términos generales, la vacunación infantil temprana es una prioridad común en la región, pero las disparidades en la cobertura para adolescentes y adultos muestran una brecha significativa que debe abordarse. Mejorar la equidad, fortalecer la logística y aprender de los países líderes como Chile y Uruguay son pasos esenciales para optimizar la vacunación en toda América Latina y garantizar una mayor protección contra enfermedades prevenibles.

Factores asociados a la vacunación de los niños

La vacunación es un método esencial en el trabajo del sistema de salud, ya que busca disminuir la mortalidad infantil (Buera et al., 2021). Sin embargo, diversos factores limitan su implementación, considerando a factores socioculturales como los más influyentes y relevantes. Entre estos determinantes está el género, debido a que, tres de cada cuatro familias, son las mujeres quienes se encargan exclusivamente del cuidado de los hijos y esto se vuelve aún más complicado en madres adolescentes menores de 19 años con varios hijos y con bajos recursos económicos. Estas condiciones dificultan la posibilidad de que los niños reciban la atención necesaria para mantener una buena salud y cumplir con esquemas de vacunación (Trinidad y Gutiérrez, 2021).

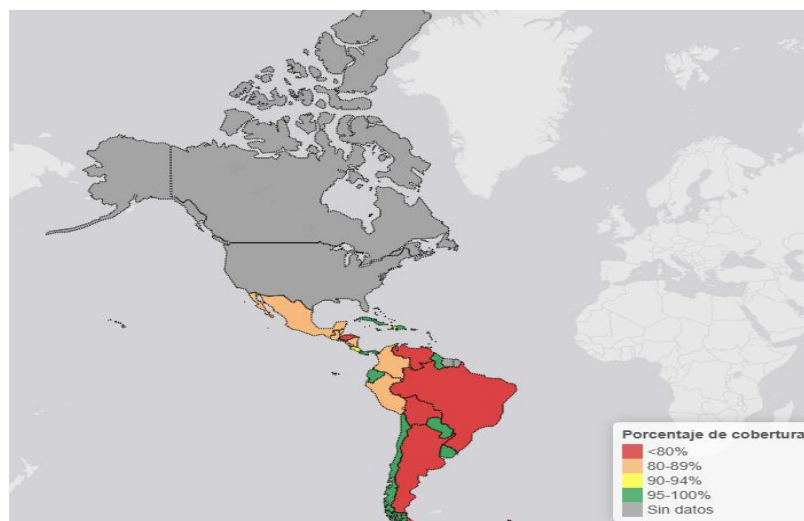
Entre otros de los factores que afectan al cumplimiento de la vacunación se determina el nivel educativo, el desinterés por las vacunas, ubicación geográfica en áreas rurales, la religión, pertenencia a etnias específicas, dificultades económicas, responsabilidades laborales de al menos uno de los padres, la poca movilidad y acceso al sistema de salud y la escasa participación en los

programas de inmunización (Quirola y Herrera, 2022). A estos se suman las limitaciones impuestas por la pandemia del COVID-19, que complicaron el cumplimiento del calendario de vacunación (Coello, 2021). Además, la falta de datos epidemiológicos actualizados también complica el no cumplimiento del esquema de vacunas, por lo que el manejo y control de la vacunación no es el adecuado.

En la pandemia se presentó un periodo crítico durante los años 2020 a 2021, en el que, se observó una notable caída en la cobertura de vacunación con porcentajes promedio de un 94% para la tuberculosis, un 88% para la difteria, tétano y tosferina; por otro lado, disminuyó un 91,1% para sarampión y en la poliomielitis un 88,9% en niños de 19 a 35 meses (Bárcena, 2020). Estas caídas en la cobertura fueron provocadas especialmente por la falta de producción y distribución de vacunas a nivel mundial, ya que el sistema de salud se enfocó en manejar el COVID-19 ante otras patologías.

Determinantes socioculturales del cumplimiento de vacunación.

Los determinantes socioculturales afectan la aceptación y el cumplimiento de los esquemas de vacunación. Incluyen aspectos como las creencias religiosas, la percepción cultural de las vacunas y las tradiciones o estereotipos locales que pueden influir en la decisión de vacunar a los niños. La comprensión de estos factores es crucial para identificar barreras específicas que afectan a diferentes comunidades y diseñar estrategias de intervención adaptadas (Lascano y Chávez, 2022). La percepción de la salud y la enfermedad, influenciada por factores culturales, afecta directamente las decisiones de las familias en relación con la vacunación. Las creencias culturales sobre la medicina tradicional, por lo general, prevalecen por encima de las recomendaciones del sistema de salud, acciones que generan desconfianza hacia las vacunas. Estos inconvenientes se ven reflejados especialmente en comunidades donde existen prácticas de sanación ancestrales y que priorizan otro tipo de tratamiento y cuidados (Baeza et al., 2019).

Figura 2: Cobertura de vacunación en el año 2023 en Latinoamérica

Nota: Información obtenida de Loarte et al., E. I. (2023).

La figura 2 ilustra la cobertura de vacunación en América Latina, categorizada en diferentes rangos porcentuales que reflejan la eficacia de los programas de inmunización en cada país. Los países con una cobertura entre el 95% y el 100%, representados en verde, destacan por su alto nivel de cumplimiento en los esquemas de inmunización, lo que indica un sistema robusto y eficiente. Ejemplos de estos países son Chile y Uruguay, donde se observa un fuerte compromiso con la salud pública y la prevención de enfermedades.

En contraste, los países representados en rojo, con coberturas por debajo del 80%, enfrentan serias dificultades en la implementación de sus programas de inmunización. Estas brechas pueden estar relacionadas con problemas de acceso, desigualdades sociales o logísticas insuficientes para alcanzar a las comunidades más vulnerables. Los países con coberturas intermedias, en tonalidades amarillas y naranjas, muestran un progreso relativo, pero aún insuficiente, reflejando la necesidad de esfuerzos adicionales para garantizar una cobertura adecuada. Este panorama subraya la urgencia de políticas regionales que prioricen la equidad y refuercen los sistemas de salud en toda América Latina.

Determinantes socioeconómicos

Los determinantes socioeconómicos juegan un papel importante en la adherencia a los esquemas de vacunación. Las familias con bajos ingresos enfrentan limitaciones al acceder a los servicios de salud y cumplir con la inmunización. De la misma manera, el nivel educativo de los padres influye

directamente en su comprensión y valoración de la importancia de la inmunización (Asociación Española de Vacunología [AEV], 2024). En el estudio realizado por Vásquez y Jaramillo (2019), sugiere que los padres con menos educación tienden a tener una menor apreciación hacia las vacunas y sus beneficios, lo que demuestra la necesidad de intervenciones educativas específicas. La escasez de centros de salud cercanos y la falta de transporte adecuado son barreras que impiden a las familias llevar a sus hijos a recibir las vacunas necesarias. En este sentido, se destaca que las intervenciones comunitarias en zonas rurales que facilitan el acceso a la salud y el acceso a la vacunación promueven el incremento de las tasas de inmunización (Bernal et al., 2021).

Determinantes culturales

Los aspectos culturales también son determinantes significativos en la vacunación en niños menores de 5 años. Las creencias y actitudes hacia la vacunación pueden variar considerablemente entre diferentes pueblos o comunidades. En muchas regiones de Latinoamérica, algunas religiones se oponen hacia la vacunación, como son la evangélica, testigos de Jehová y comunidades indígenas, que generan desconfianza hacia el sistema de salud y la influencia de prácticas tradicionales en la medicina tienden a provocar el rechazo hacia las vacunas (Guano et al., 2024). Al hablar de cultura se abren muchos aspectos a los cuales se debe predisponer estrategias que permitan educar sobre las vacunas, pero respetando todos aquellos saberes ancestrales y raíces de cada comunidad.

En concordancia con lo mencionado Suaña (2021), menciona que, la cultura es el conjunto de factores, situaciones y hechos característicos que enmarcan a las personas rasgos distintivos de un entorno o medio social que inciden en el progreso de una población. Es así, como en el estudio determina que el factor cultural está asociado de forma directa con el incumplimiento de la vacunación en los niños de estudio, debido a que la mayoría de las madres cree en mitos de miedo a afecciones secundarias provocadas por la vacuna, otro grupo de madres lo hacen por costumbre familiar y pocas de ellas permiten vacunar a sus hijos, ya que, entienden los beneficios y las reacciones comunes que tiene la vacunación. En conclusión, el estudio demuestra que el factor cultural influye de forma directa en la aceptación o rechazo de los padres hacia la vacunación, las creencias arraigadas, como el miedo o las tradiciones familiares afectan a que los esquemas de vacunación se cumplan con efectividad (Suaña, 2021).

Determinantes religiosos

La religiosidad puede ser un factor que afecte la decisión de los padres a vacunar o no a los niños. Varios estudios han encontrado que, en algunas comunidades religiosas, las creencias sobre la salud y el bienestar pueden contraponerse a los procesos o técnicas médicas, lo que provoca resistencia a las campañas y a su aplicación (Guerrero y Pérez, 2024). Con relación a lo mencionado, se destaca que la religión y la etnia son factores importantes que influyen en la decisión de vacunarse y cumplir con los esquemas de vacunación. En varias culturas, el cuerpo es visto como algo sagrado, razón primordial por la que se da el rechazo a la administración de sustancias que no sean consideradas naturales. Este determinante provoca que las personas opten por la medicina tradicional enfocada en extractos y plantas, en lugar de acudir a tratamientos convencionales para enfrentar las enfermedades (Castillo et al., 2024).

Determinantes educativos

Es importante conocer el nivel de conocimiento y educación sobre la importancia de la vacunación entre los padres, personal de salud, docentes y cuidadores, ya que la falta de educación adecuada puede contribuir significativamente al cumplimiento del esquema de inmunización. La educación siempre debe ir acompañado de evaluaciones constantes de campañas de educación pública, eficacia de la comunicación de posibles riesgos y benéficos de las vacunas y evitar que la desinformación provoque creencias erróneas sobre las vacunas (Hernández et al., 2020). La educación en sí, no debe ser considerada por el sistema de salud solamente como un medio de transmitir información sobre las vacunas, sino que, a su vez genere un aprendizaje autónomo que permite aquellas comunidades entender y conocer lo que es la inmunización.

Vera (2022), realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar los Factores que influyen en el cumplimiento del esquema regular de vacunación en niños menores de 5 años, con un enfoque particular en las condiciones, aspectos y las características del sistema de salud. Los resultados del estudio revelaron que entre los factores más influyentes se encontraban el orden de nacimiento más alto, el bajo nivel educativo y socioeconómico de la madre, así como el seguimiento irregular por parte de los sistemas de salud pública. Llegando a la conclusión que el factor económico, es un limitante de consideración relevante en el presente estudio investigativo, además el factor institucional juega un rol importante como factor de motivación para el cumplimiento del calendario de inmunización, para contribuir a mejorar la efectividad de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Comunicación

Otro factor relevante es la influencia de las redes sociales y la comunicación comunitaria y del sistema de salud. La difusión de información errónea a través de plataformas digitales y otros medios tradicionales de comunicación puede impactar de forma negativa en la percepción de las vacunas. Así mismo, la presencia de exponentes dentro de las comunidades que no apoyan la inmunización es un aspecto que incide en la resistencia y el no cumplimiento de los esquemas de vacunación. Estos personajes pueden servir como intermediarios que aumenten la desconfianza hacia las vacunas o a su vez las contrarresten (Haro et al., 2022).

Legislación y políticas

La legislación y las políticas públicas juegan un papel crucial al dar a conocer los beneficios y lo necesario de la inmunización en los niños. Las políticas que exigen la inmunización para el ingreso a la educación infantil básica o primaria han demostrado ser bastante efectivas al aumentar las tasas de cobertura. Sin embargo, la implementación de políticas debe estar acompañada de campañas educativas bien informadas que permitan la sensibilización de los padres sobre los beneficios de la inmunización (Castañeda, 2022). Por lo mencionado, se puede interpretar como incluso ámbitos políticos y regulaciones pueden estar orientadas al apoyo del sistema de salud con respecto a prevenir posibles aumentos de morbilidad y mortalidad de los niños.

Efectos de la pandemia COVID-19 en la cobertura de vacunación en niños

La pandemia COVID-19 ha tenido un impacto significativo en la cobertura de vacunación infantil en América Latina, exacerbando desafíos preexistentes en el acceso a la atención médica. Durante el confinamiento, muchas familias se encontraron imposibilitadas de asistir a citas programadas para la vacunación, lo que resultó en una disminución evidente en las tasas de inmunización. En varios países de América Latina, las tasas de inmunización infantil cayeron hasta en un 50% durante los picos de la pandemia, lo que ha generado un aumento en la vulnerabilidad de los niños a enfermedades prevenibles (UNICEF, 2021).

Así mismo, la redistribución de recursos hacia la v contra COVID-19 desvió la atención y financiamiento de los programas de vacunación. Los sistemas de salud al centrarse en la respuesta a la pandemia limitaron los servicios de vacunación, creando brechas que podrían tener consecuencias a largo plazo. Esta priorización afectó específicamente a las comunidades más desfavorecidas que ya enfrentaban dificultades para acceder a la atención médica y al acceso a vacunas (UNICEF, 2021). Es importante definir que a partir del 2020 en un entorno que dejó

secuelas negativas importantes sobre la vacunación, también presentó una gran cantidad de determinantes socioculturales. los cuales esta condicionados por diferentes aspectos no solo de la persona, sino también del entorno en el que nació, creció, vive o se educó, generando una complicada tarea para el sistema de salud y como llegar a todas las comunidades del mundo a través de campañas de inmunización y que estas sean aceptadas.

En un estudio realizado por Díaz y otros colaboradores (2022), existen evidencias claras del impacto positivo de las campañas de vacunación en la salud infantil a nivel mundial. No obstante, antes de la pandemia de COVID-19, ya se había registrado una disminución en la cobertura de vacunación en América Latina. Entre 1992 y 2016, la tasa media de vacunación con las vacunas DPT (difteria, tos ferina, tétanos), poliomielitis y hepatitis B fue del 69.9% en 8 de los 18 países de la región. Las causas de esta caída incluyeron la falta de recursos destinados a la salud, el limitado acceso a los servicios sanitarios, la escasez de personal médico, el suministro insuficiente de vacunas, la corrupción en los gobiernos y la inseguridad derivada de la falta de información. Durante la pandemia de COVID-19, alrededor de 30 campañas de vacunación fueron canceladas, lo que ha provocado nuevos brotes de enfermedades tanto en 2021 como en los siguientes años.

Resultados

El presente estudio identifico los determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica, abordando la pregunta central: ¿Cuáles son los determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica? Los hallazgos indican que las creencias religiosas, las percepciones culturales hacia las vacunas y las tradiciones locales son determinantes clave que generan barreras para la vacunación. Estas barreras se manifiestan de manera diversa según el contexto geográfico, económico y social, lo que evidencia que no existe una solución única para abordar esta problemática en toda la región.

Se identificó además que los factores educativos y estructurales del sistema de salud son elementos complementarios que interactúan con los aspectos socioculturales, impactando tanto en la aceptación como en el acceso a los servicios de vacunación. En particular, la desinformación y la falta de conocimiento sobre los beneficios y la seguridad que ofrece la vacunación son obstáculos recurrentes que afectan a las comunidades más vulnerables. Asimismo, la pandemia de COVID-19 puso de manifiesto las debilidades de los sistemas de salud en cuanto a la redistribución de recursos

y la priorización de programas de vacunación, lo que agravó las brechas de cobertura en varios países.

En respuesta al objetivo de identificar los determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica, el estudio concluye que es indispensable diseñar estrategias de intervención que consideren las particularidades culturales y sociales de cada comunidad. Esto incluye campañas educativas accesibles y culturalmente adaptadas, junto con la mejora de los sistemas de salud para garantizar un acceso equitativo a las vacunas. Finalmente, fortalecer los programas de inmunización con políticas públicas sostenibles y un enfoque integral permitirá mejorar la cobertura de vacunación en la región y prevenir la reaparición de enfermedades prevenibles en los niños.

Discusión

La vacunación es un pilar fundamental en la prevención de enfermedades y el control de brotes epidémicos en niños menores de 5 años en Latinoamérica, constituyendo uno de los logros más significativos de la salud pública. Su efectividad se manifiesta no solo en la protección individual, sino en la inmunidad colectiva, que resguarda incluso a los individuos no vacunados (Castañeda, 2022). Sin embargo, a pesar de sus indiscutibles beneficios, la implementación de programas de vacunación enfrenta obstáculos que varían según el contexto sociocultural, económico y logístico de cada región de Latinoamérica. Las disparidades en la aceptación de las vacunas pueden atribuirse a factores como creencias culturales, desinformación, barreras económicas. (Coello, 2021).

Uno de los desafíos más relevantes es la influencia de creencias religiosas y culturales que, en algunos casos, generan desconfianza hacia las vacunas. En comunidades con prácticas de sanación tradicionales o grupos religiosos específicos, las vacunas pueden ser percibidas como intervenciones extranjeras o innecesarias, lo que disminuye la tasa de inmunización (Guerrero y Pérez, 2024). Este fenómeno requiere una aproximación adaptativa en las políticas de salud, que respeten y comprendan las tradiciones locales, mientras se difunde información basada en evidencia científica para mitigar los mitos sobre las vacunas (Baeza et al., 2019). Además, factores socioeconómicos como la falta de acceso a servicios de salud en áreas rurales y de bajos ingresos constituyen barreras significativas que limitan la cobertura vacunal y perpetúan las desigualdades en salud (Bernal et al., 2021).

La pandemia de COVID-19 amplificó estas limitaciones, desviando recursos y atención del control de otras enfermedades prevenibles. Durante los confinamientos, muchas familias no pudieron asistir a las citas de vacunación, lo que resultó en una disminución significativa en las tasas de inmunización, especialmente en las poblaciones vulnerables, así también por el desabastecimiento de las vacunas a nivel de la región, ya que la mayor parte del presupuesto destinado para la elaboración de las mismas fue destinada a la creación de la vacuna del COVID-19 (UNICEF, 2021).

En muchas comunidades, el conocimiento sobre los beneficios de la inmunización puede verse eclipsado por mitos y estigmas relacionados con efectos secundarios no comprobados (Lascano y Chávez, 2022). A esto se añade el nivel educativo de los padres, que juega un papel crítico en la valoración de las vacunas. La escasa comprensión de la importancia de la inmunización es un factor determinante en el incumplimiento del calendario de vacunación (Vásquez y Jaramillo, 2019).

En este contexto, las estrategias educativas deben trascender la simple transmisión de información y buscar generar un cambio en las actitudes y comportamientos hacia la inmunización. Es urgente que las intervenciones sean culturalmente sensibles y adaptadas a las necesidades específicas de cada comunidad (Hernández et al., 2020). Además, políticas públicas como la obligatoriedad de la vacunación para el acceso a la educación infantil han demostrado ser efectivas para incrementar la cobertura, pero deben ser acompañadas de campañas educativas que fomenten la aceptación informada de las vacunas (Castañeda, 2022).

Referencias

1. Asociación Española de Vacunología [AEV], A. (2024). Determinantes sociales y vacunación: Manifiesto sobre vacunología social de la AEV. Obtenido de <https://vacunas.org/wp-content/uploads/2024/03/Manifiesto-Determinantes-Sociales-1.pdf>
2. Baeza et al., R. M. (2019). Creencias culturales sobre los médicos y percepción de discriminación: El impacto en la continuidad de la atención. *Rev. méd. Chile*, 147(2), 161-167. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872019000200161>
3. Bárcena, A. (2020). Salud en las Américas. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Obtenido de <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/PrintVersion-Spanish.pdf>

4. Bastilo y González., I. C. (2021). Vacunación programática 2020 en Chile en tiempos de pandemia por SARS-CoV-2. *Rev. Chilena de Infectología*, 38(3). Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182021000300355&script=sci_arttext
5. Bernal et al., V. B. (2021). Indecisión a las vacunas: una revisión sistemática para abordar el fenómeno en Latinoamérica. *Sanus*, 6(1). <https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.182>
6. Buera et al., M. M. (2021). Estado actual y conflictos ético/morales de las vacunas en niños. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(4). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055602>
7. Castañeda, e. a. (2022). Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. *Dilemas Contemporáneos*, 9(1). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.3032>
8. Coello, C. (2021). Ecuador aplicará un esquema reducido de vacunas a los niños nacidos antes del 1 de agosto de 2021. *Edición Médica*. Obtenido de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-aplicara-un-esquema-reducido-de-vacunas-a-los-ninos-nacidos-antes-del-1-de-agosto-de-2021-98132>
9. Guano et al., E. A. (2024). Conocimientos, actitudes y percepciones sobre las vacunas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(3), 8954-8970. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.12056
10. Guerrero y Pérez, C. C. (2024). Factores socioculturales que influyen en el abandono de la vacuna Difteria y Tétanos en mujeres en edad fértil. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10203
11. Lascano y Chavez, J. C. (2022). Factores que inciden en la pérdida o atraso de vacunas del Programa Ampliado de Inmunización en niños de 0 a 11 meses. *The Ecuador Journal of Medicine*, 1(10). <https://doi.org/10.46721/tejom-vol6iss1-2023-8-17>
12. Loarte et al., E. I. (2023). Caracterización del cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del cantón Loja. *Enfermería Investiga*, 8(3).
13. Macías, L. B. (2019). Rol de enfermería en el programa de vacunación en los niños menores de cinco años. Trabajo de tesis, UNESUM. Obtenido de <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1663>
14. MSP, M. d. (2021). Evaluación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones - Ecuador 2021. Quito: Ministerio de Salud, Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo,

- Organización Panamericana de la Salud. Obtenido de
https://www3.paho.org/ecu/dmdocuments/pub_est_nac_imun.pdf
15. Muñoz, T. J. (2021). Razones del cumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. *Rev. Lux Médica*, 16(47), 1-11. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106004/4862106004.pdf>
 16. Nazate et al., C. Z. (2022). Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud San Antonio de Ibarra. *Rev. Estudios de Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(1). Obtenido de <http://www.revflasco.uh.cu/index.php/EDS/article/view/679/801>
 17. OMS, O. M. (2019). Cobertura vacunal mundial en 2019. Recuperado el 29 de noviembre de 2021 de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
 18. OPS, O. P. (2021). La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil. Recuperado el 15 de julio de 2024 de <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se>
 19. Quirola y Herrera, J. C. (2022). Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación. *Revista Internacional de Estudios Interdisciplinarios*, 3(1), 106-117. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.219>
 20. Ríos y Gutiérrez, T. A. (2021). Factores prenatales asociados al cumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de cinco años. *Rev. Fac. Med. Hum*, 12(2).
 21. Trinidad y Gutiérrez, I. A. (2021). Factores prenatales asociados al cumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 354-363. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200354
 22. UNICEF, U. (2022). Más de 2.4 millones de niños y niñas no han sido vacunados en América Latina y el Caribe. Recuperado el 12 de septiembre de 2024 de <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/mas-de-24-millones-de-ninos-y-ninas-no-han-sido-vacunados-en-america-latina-y-el-caribe>

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).