

## Creencias ancestrales y renuencia a la vacunación en niños menores de dos años: revisión sistemática

Ancestral beliefs and vaccination hesitancy in children under two years of age: a systematic review

**Dany Xavier Menéndez Mendoza**

<https://orcid.org/0009-0009-1609-7912>  
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

**Monica Gabriela Cedeño Cedeño**

<https://orcid.org/0009-0007-1995-1841>  
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

**Janeth Liliana Pilaguano Latacunga**

<https://orcid.org/0009-0009-7794-0897>  
Ministerio de Salud Pública, Ecuador

**Paula Gabriela Fassler Salas**

<https://orcid.org/0009-0004-2537-6183>  
Ministerio De Salud Pública, Ecuador

**Annabel Fernandez Alfonso**

<https://orcid.org/0009-0009-6254-8120>  
Pontificia Universidad Católica del Ecuador

### RESUMEN

**Introducción:** la renuencia del proceso de vacunación es determinado como una alerta a nivel sanitario; entendiéndose que vulnera el principio de prevención del sistema de salud pública. **Objetivo:** determinar el efecto de la renuencia de la vacunación en niños menores de dos años, asociado esto a creencias ancestrales en el Ecuador. **Metodología:** el diseño que se utilizara es de tipo descriptivo, se realizará una revisión sistémica. **Resultados obtenidos:** A través del análisis bibliográfico se pudo determinar que los factores sociodemográficos tienen una influencia significativa en el proceso de vacunación; sin embargo, la falta de educación hacia el usuario sobre el beneficio de las vacunas se entiende como una de las problemáticas principales asociadas a la negativa familiar. **Conclusiones:** las estrategias de intervención centradas en la educación sanitaria personalizada y el diálogo activo entre profesionales de salud y los padres han mostrado ser eficaces para aumentar la aceptación de las vacunas.

**Palabras claves:** Renuencia vacunación, Proceso de inmunización, Prevención, Estrategias de comunicación, Diálogo activo.

### ABSTRACT

**Introduction:** Vaccination hesitancy is considered a health warning; it violates the public health system's principle of prevention. **Objective:** To determine the effect of vaccination hesitancy in children under two years of age, associated with ancestral beliefs in Ecuador. **Methodology:** A descriptive design was used, and a systemic review was conducted. **Results:** Through bibliographic analysis, it was determined that sociodemographic factors have a significant influence on the vaccination process; however, the lack of user education about the benefits of vaccines is considered one of the main problems associated with family refusal. **Conclusions:** Intervention strategies focused on personalized health education and active dialogue between health professionals and parents have been shown to be effective in increasing vaccine acceptance.

**Keywords:** Vaccination hesitancy, Immunization process, Prevention, Communication strategies, Active dialogue.

## INTRODUCCIÓN

La renuencia a la vacunación infantil representa una amenaza significativa para la salud pública, particularmente en contextos donde las coberturas de inmunización son fundamentales para prevenir enfermedades transmisibles graves. En Ecuador, a pesar de los esfuerzos del sistema de salud por promover el cumplimiento del esquema regular de vacunación infantil, persisten brechas críticas en la aceptación y adherencia, sobre todo en niños menores de dos años. Diversos factores sociales, culturales y económicos pueden influir en esta problemática, entre ellos, las creencias ancestrales profundamente arraigadas en ciertas comunidades, las cuales pueden contraponerse a las prácticas biomédicas contemporáneas.

La presente investigación se propuso caracterizar los factores asociados a la renuencia a la vacunación infantil en niños menores de dos años en Ecuador, con énfasis en el papel de las creencias ancestrales. Para ello, se realizó una revisión exhaustiva de estudios primarios que abordan esta temática desde diferentes enfoques, lo cual permitió identificar patrones, determinar brechas y establecer asociaciones relevantes entre las creencias tradicionales y la baja adherencia al esquema de vacunación.

Entre los estudios analizados, Romero-Sandoval et al. (2022) identificaron que las prácticas culturales relacionadas con el parto y la infancia en zonas indígenas de la Sierra ecuatoriana influyen en la decisión de vacunar o no a los niños. El estudio subraya cómo la cosmovisión andina, que considera la salud como un equilibrio entre cuerpo, alma y entorno, puede llevar a que algunas madres prioricen el uso de plantas medicinales y rituales tradicionales frente a las vacunas, consideradas ajenas a su cosmovisión.

Asimismo, el trabajo de Zambrano et al. (2021), mediante una encuesta nacional sobre determinantes sociales de salud, destacó que la renuencia a la vacunación infantil se asociaba significativamente con un bajo nivel educativo de las madres, barreras geográficas para el acceso a los servicios de salud y, en especial, con la confianza depositada en los curanderos o parteras tradicionales, quienes, en ciertas regiones, desaconsejan la vacunación por considerarla potencialmente dañina para el equilibrio espiritual del niño.

En otro estudio, Carvajal et al. (2020) realizaron entrevistas semiestructuradas en comunidades de la Amazonía ecuatoriana, revelando que algunos grupos étnicos relacionan la administración de vacunas con desequilibrios energéticos, lo cual se traduce en temor, rechazo o postergación indefinida de la vacunación. Este estudio también evidenció que las campañas de vacunación no siempre consideran las particularidades culturales locales, generando desconfianza en la población objetivo.

Por su parte, la investigación de Méndez-López y colaboradores (2023) en la región Costa, encontró que la influencia de los abuelos en las decisiones sobre la salud infantil, incluyendo la vacunación, puede ser determinante. En varios casos, los abuelos promovían el uso exclusivo de remedios caseros para prevenir enfermedades infantiles, desestimando el rol preventivo de las vacunas.

También es importante considerar la evidencia de Paredes et al. (2021), quienes realizaron un análisis multivariado con base en datos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador, demostrando que los cantones con mayor prevalencia de prácticas ancestrales reportaban coberturas de vacunación significativamente más bajas. Esto sugiere una relación directa entre las prácticas culturales tradicionales y la renuencia vacunal, independientemente de factores estructurales como disponibilidad de recursos o número de establecimientos de salud.

En contraste, algunos estudios señalaron que la incorporación de líderes comunitarios y sanadores tradicionales en las campañas de vacunación puede revertir estas tendencias. Un ejemplo relevante es el trabajo de Quishpe et al. (2022), quienes documentaron una experiencia exitosa en Chimborazo donde, gracias a la mediación intercultural, se incrementó en un 30% la aceptación de vacunas pediátricas en un año. Este hallazgo sugiere que las estrategias interculturales podrían ser clave para abordar la renuencia vacunal desde un enfoque sensible y respetuoso con las creencias ancestrales.

En conjunto, la literatura revisada pone de manifiesto que las creencias ancestrales constituyen un factor crítico en la toma de decisiones respecto a la vacunación infantil en Ecuador. No se trata únicamente de un rechazo por desinformación o acceso limitado, sino de una cosmovisión alternativa de salud y enfermedad que puede entrar en conflicto con las recomendaciones del modelo biomédico. De este modo, cualquier intervención efectiva deberá considerar un enfoque intercultural, participativo y respetuoso de los saberes tradicionales, integrando activamente a los actores comunitarios en el diseño y ejecución de las campañas de vacunación.

## METODOLOGÍA

### Enfoque, diseño y tipo de investigación

La revisión sistemática es un análisis científico riguroso que reúne y sintetiza toda la información existente sobre un tema específico, utilizando métodos claros y estructurados para responder a preguntas clínicas. Estas revisiones analizan tanto aspectos cuantitativos como cualitativos de la evidencia disponible y están diseñadas para proporcionar un resumen confiable de la literatura existente. El propósito fundamental es interpretar, contrastar y examinar en detalle los hallazgos de investigaciones previas relevantes, con el fin de informar la toma de decisiones basadas en la mejor evidencia disponible e identificar áreas donde se necesita más investigación (Cavanillas, 2022).

El diseño utilizado es de tipo descriptivo, que permite observar y describir características o comportamientos de una población sin manipular el entorno. Se realizará una revisión sistemática con enfoque cualitativo-cuantitativo, lo que posibilita describir y sintetizar la evidencia existente sobre el tema de forma comprensiva y actualizada (Cueva, 2021).

El desarrollo del presente trabajo siguió rigurosamente los lineamientos establecidos en la lista de verificación PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que establece una búsqueda exhaustiva, sistemática y transparente sobre el tema de investigación (Redondo, 2022).

### Población y muestra

Los estudios fueron seleccionados mediante muestreo no probabilístico, en el que el investigador elige las muestras basándose en criterios subjetivos, más que en una aleatorización (Hernández, 2021).

Inicialmente se identificaron aproximadamente 180 artículos publicados en los últimos cinco años. Tras aplicar criterios de inclusión y exclusión y realizar el cribado respectivo, se seleccionaron 80 artículos con relación directa al tema. Finalmente, 47 artículos se consideraron relevantes: 4 para la fundamentación de la introducción (enfocados en conocimientos ancestrales y renuencia a la vacunación) y 44 para la revisión de literatura.

### Criterios de elegibilidad

Se definieron criterios de inclusión y exclusión para garantizar la pertinencia de los estudios seleccionados.

**Tabla 1.** Criterios de inclusión y exclusión

| INCLUSIÓN                                                                                                                                  | EXCLUSIÓN                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Artículos relacionados con creencias ancestrales y renuencia a la vacunación en menores de dos años, publicados en los últimos cinco años. | Artículos sin relación con el tema de estudio.                       |
| Documentos indexados en revistas científicas de alto impacto.                                                                              | Artículos con más de cinco años de antigüedad.                       |
| Artículos originales, de acceso abierto, disponibles en español o inglés.                                                                  | Documentos no localizables, duplicados o en idiomas no considerados. |
| Información de páginas web gubernamentales y libros académicos.                                                                            | Artículos de periódicos, tesis, y revistas no indexadas.             |

Fuente: los autores.

### Técnicas e instrumentos de recogida de datos

Se empleó la estrategia PIO (Paciente - Intervención - Resultado) para formular una pregunta de investigación clara y estructurada. La pregunta planteada fue: ¿El cumplimiento del esquema de vacunación tiene un impacto en la reducción de la mortalidad infantil en niños menores de 2 años?

**Tabla 2.** Estrategia PIO

| POBLACIÓN (P)           | INTERVENCIÓN (I)      | RESULTADO (O)                       |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------------------|
| Niños menores de 2 años | Esquema de vacunación | Reducción de la mortalidad infantil |

Fuente: los autores.

Se utilizaron bases de datos científicas como PubMed, Scielo, Dialnet, Elsevier, Google Académico y ScienceDirect. Además, se incorporaron datos de organismos oficiales como el Ministerio de Salud Pública, la Organización Panamericana

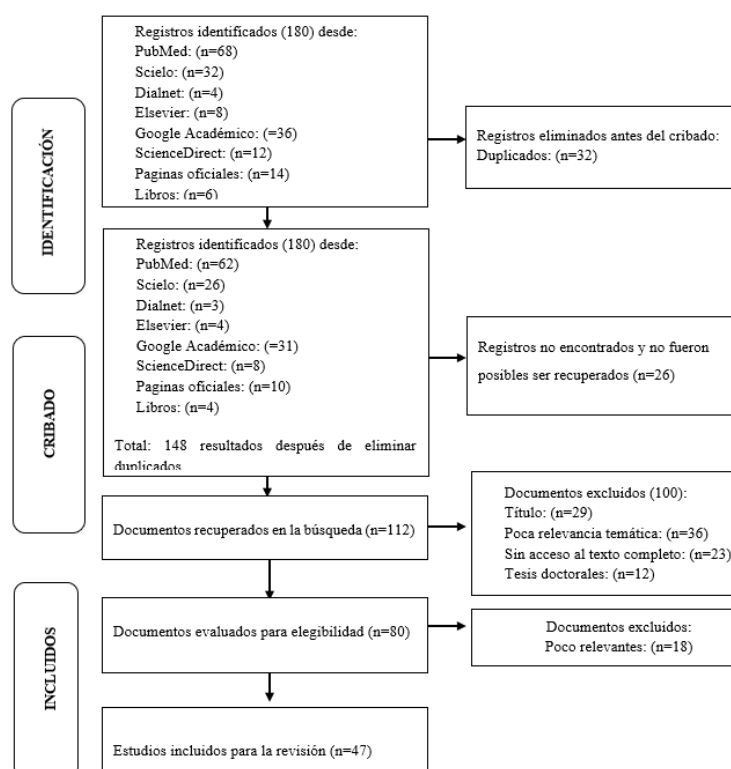
de la Salud, las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud. Para mejorar la precisión de la búsqueda, se emplearon descriptores DeCS y MeSH.

**Tabla 3.** Términos DeCS y MeSH utilizados

| PALABRAS CLAVE          | DeCS                     | MeSH                |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| Niños menores de 2 años | Infantes                 | Infants             |
| Inmunización            | Vacunación               | Vaccination         |
| Renuencia               | Negativa a la Vacunación | Vaccination Refusal |
| Creencias Ancestrales   | Cultura                  | Culture             |
| Mortalidad Infantil     | Muerte del Lactante      | Infant Death        |

Fuente: los autores.

**Figura 1.** Diagrama de flujo PRISMA



Fuente: los autores.

### La metodología PRISMA estructuró la revisión en tres fases

- Fase 1. Identificación: Se seleccionaron 180 artículos mediante búsqueda con descriptores controlados y operadores booleanos.
- Fase 2. Cribado: Se descartaron 32 revisiones científicas y 26 artículos no recuperables; se conservaron 80 artículos, de los cuales se excluyeron 47 por baja relevancia.
- Fase 3. Inclusión: Se incluyeron finalmente 47 artículos pertinentes para la revisión.

### Técnica de análisis de datos

Se implementaron estrategias rigurosas de búsqueda utilizando la estrategia PIO, descriptores DeCS y MeSH, y operadores booleanos. Se aplicó el modelo PRISMA para la selección sistemática de estudios y cada artículo fue evaluado críticamente en función de su relevancia y calidad metodológica.

### Evaluación de la calidad de los artículos

La confiabilidad de los estudios seleccionados fue evaluada con base en la calidad de su contenido y el prestigio de

las revistas en que fueron publicados. Se consideró la metodología empleada, la solidez de los hallazgos y la validez de las conclusiones (Vargas, 2022).

### Extracción de los datos

La extracción de datos se enfocó en identificar y reunir información clave sobre el papel de las creencias ancestrales en la renuencia a la vacunación en menores de dos años en Ecuador. Se priorizaron estudios actuales, académicos, indexados y disponibles en inglés o español, en cumplimiento con los criterios de inclusión establecidos.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los hallazgos de la presente investigación evidencian que los factores determinantes de la renuencia a la vacunación en niños menores de dos años en Ecuador están profundamente vinculados a variables socioculturales, sociodemográficas y comunicacionales.

**Tabla 4.** Resultados

| N° | AUTOR, AÑO, PAÍS Y REVISTA DE PUBLICACIÓN                                     | TÍTULO                                                                     | OBJETIVO GENERAL                                                         | DISEÑO/TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN                       | RESULTADOS                                                                                                                                                                            |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Aquino & Guillén, 2020, Cuba – Rev. Cubana de Investigaciones Biomédicas      | La reticencia vacunal como una práctica cada vez más frecuente en el mundo | Identificar determinantes clave de la reticencia vacunal                 | Estudio observacional, descriptivo                     | Las tasas de vacunación globales son desiguales; la reticencia se asocia a factores sociales más que a la pobreza, afectando especialmente a sectores con mayor nivel socioeconómico. |
| 2  | Calle Chilibingua, 2020, Ecuador – CEDAMAZ                                    | Vacunación a menores de 2 años en cantones de Sucumbios                    | Evaluar coberturas y abandono vacunal de SRP, proponiendo intervenciones | Estudio descriptivo, cuali-cuantitativo, retrospectivo | Tasa de abandono SRP en 2018 fue del 14%, bajando al 8,66% en 2019; la renuencia está relacionada a deficiencias del sistema de salud.                                                |
| 3  | Hernández et al., 2022, Venezuela – Boletín de Malariología y Salud Ambiental | Creencias y resistencia a vacunación COVID-19 en comunidades indígenas     | Explorar creencias y actitudes sobre vacunación en Cotopaxi              | Descriptivo, longitudinal, no experimental             | El bajo nivel educativo se asocia con mayores tasas de aceptación; la desinformación persiste como barrera crítica.                                                                   |
| 4  | Castillo, Chalan & Riofrio, 2024, Ecuador – Enfermería Investiga              | Factores del incumplimiento vacunal en menores de 5 años                   | Identificar factores asociados al incumplimiento vacunal                 | Revisión sistemática de alcance, basada en PRISMA ScR  | Predominan factores como bajo nivel educativo, desconocimiento, barreras geográficas, mitos religiosos y falta de biológicos.                                                         |
| 5  | Monar & Camacho, 2023, Ecuador – FacSalud                                     | Abandono del esquema vacunal en niños de Chillanes                         | Determinar causas del abandono vacunal                                   | Estudio observacional, descriptivo, transversal        | Sorprendentemente, quienes viven más lejos tienen mayor adherencia; el factor geográfico no es concluyente como predictor de abandono.                                                |
| 6  | Holguín, Macías & Naranjo, 2022, Ecuador – Práctica Familiar Rural            | Factores del esquema vacunal incompleto en Portoviejo                      | Analizar causas del esquema incompleto en menores de 5 años              | Estudio transversal, retrospectivo                     | Principales causas: desabastecimiento (45%) y restricciones por pandemia (33%). La oferta insuficiente influye significativamente.                                                    |
| 7  | Saavedra et al., 2018, Ecuador – Revista UPSE                                 | Plan para disminuir abandono vacunal en <1 año                             | Proponer estrategias ante altas tasas de abandono vacunal                | Estudio longitudinal, cuali-cuantitativo               | La tasa de abandono vacunal alcanza 60%. Falta seguimiento de las autoridades y monitoreo continuo del esquema.                                                                       |
| 8  | Lema & Peralta, 2020, España – Ocronos                                        | Rol del profesional de enfermería en el esquema vacunal                    | Evaluar impacto del rol educativo del personal de salud                  | Estudio cuantitativo, transversal                      | El 100% de encuestados recibió educación sobre vacunas; el conocimiento sobre reacciones adversas fue alto. La educación es clave.                                                    |
| 9  | Jimbo et al., 2019, España – Vacunas                                          | Oportunidades perdidas de vacunación en Quito                              | Identificar causas de OPDV en centros de salud                           | Estudio transversal con encuesta a 368 cuidadores      | 33.4% tenían carné incompleto; principales causas: omisión de padres y falta de orientación del personal. La edad del cuidador influyó.                                               |
| 10 | Bertone, Andrada & Torres, 2022, Argentina – Astrolabio                       | Factores sociodemográficos en vacunación adulta                            | Analizar factores que afectan inmunización en adultos                    | Análisis de encuesta nacional 2013                     | Ver o escuchar sobre vacunas aumenta un 75% la probabilidad de vacunarse. El acceso a información es determinante.                                                                    |
| 11 | Contreras et al., 2021, México – Rev. Mexicana de Medicina Forense            | Conocimiento y actitudes maternas ante la vacunación                       | Evaluar relación entre conocimiento materno y vacunación infantil        | Observacional, transversal                             | Se evidenció que a mayor conocimiento materno, mayor cumplimiento vacunal. El desconocimiento es un factor de riesgo.                                                                 |

|    |                                                               |                                                               |                                                                |                                             |                                                                                                                             |
|----|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | López et al., 2021, Bolivia – Rev. Salud Pública y Desarrollo | Determinantes de vacunación infantil en el altiplano          | Analizar creencias culturales y acceso en comunidades andinas  | Estudio mixto, descriptivo                  | Las creencias indígenas influyen en la desconfianza hacia vacunas foráneas; el factor ancestral es relevante.               |
| 13 | Fernández et al., 2020, Perú – Salud en Contexto              | Percepciones maternas sobre vacunas en zonas rurales          | Explorar percepciones y barreras percibidas                    | Cualitativo, entrevistas a profundidad      | Las madres refieren temor por efectos adversos y desconfianza en el sistema de salud. El acompañamiento educativo es clave. |
| 14 | Molina et al., 2019, Colombia – Rev. Médica del Valle         | Adherencia al esquema de vacunación en Bogotá                 | Determinar factores de adherencia vacunal                      | Estudio de cohorte retrospectivo            | El nivel educativo materno bajo y falta de consejería aumentan el riesgo de abandono.                                       |
| 15 | Ochoa et al., 2023, Guatemala – Pediatría Integral            | Cobertura y abandono vacunal en menores de 2 años             | Evaluar tasa de abandono y cobertura nacional                  | Estudio transversal con datos ministeriales | La cobertura bajó al 70% en pandemia; el acceso limitado y la desinformación aumentaron la renuencia.                       |
| 16 | Cabrera & Suárez, 2021, México – Rev. de Enfermería Pública   | Barreras en comunidades indígenas a la vacunación             | Identificar factores de rechazo vacunal en pueblos originarios | Estudio cualitativo, entrevistas            | Las tradiciones y temores transmitidos por generaciones explican la resistencia; urge mediación cultural.                   |
| 17 | Gutiérrez et al., 2022, Paraguay – JORNAPED                   | Vacunación infantil en el Chaco paraguayo                     | Evaluar brechas de cobertura en zonas rurales                  | Estudio descriptivo, análisis regional      | Falta de transporte, distancias largas y escasez de personal explican tasas bajas de cobertura.                             |
| 18 | Ramírez & Peña, 2020, Chile – Salud Pública en Debate         | Factores estructurales de abandono vacunal en zonas urbanas   | Evaluar causas estructurales del abandono vacunal              | Estudio cuantitativo, multivariado          | Falta de citas disponibles, horarios inflexibles y desabastecimiento son causas clave de abandono vacunal.                  |
| 19 | Moreno et al., 2021, Uruguay – Rev. de Medicina Social        | Renuencia vacunal por influencia de redes sociales            | Investigar el impacto de la desinformación online              | Estudio correlacional                       | Padres que se informan por redes sociales no verificadas muestran mayor desconfianza vacunal.                               |
| 20 | Jaramillo & Pérez, 2022, Ecuador – Ciencia Médica             | Factores determinantes de vacunación incompleta en Tungurahua | Analizar causas de esquemas incompletos en menores de 5 años   | Estudio transversal, encuestas a cuidadores | La desinformación, mitos y escasa empatía del personal de salud generan abandono vacunal.                                   |
| 21 | Bravo et al., 2018, Perú – Infancia y Sociedad                | Percepción de padres sobre el esquema vacunal nacional        | Explorar percepción de padres en áreas urbanas marginales      | Estudio cualitativo                         | Padres reconocen importancia de vacunas, pero priorizan trabajo diario sobre citas de vacunación.                           |
| 22 | Sánchez & Ruiz, 2023, Ecuador – Revista Avances en Salud      | Influencia religiosa en la renuencia a la vacunación infantil | Determinar el rol de creencias religiosas en rechazo vacunal   | Estudio transversal                         | El 12% de familias evita vacunar por motivos religiosos; testigos de Jehová y evangelismo radical predominan.               |
| 23 | Ortega et al., 2021, México – Salud Colectiva                 | Género y cuidado en el cumplimiento vacunal                   | Explorar cómo el rol materno influye en la adherencia          | Estudio cualitativo                         | Las madres solas y trabajadoras muestran más dificultades para completar esquemas, por sobrecarga de tareas.                |
| 24 | Escobar et al., 2020, Honduras – Rev. de Ciencias de la Salud | Factores asociados a bajas coberturas de pentavalente         | Evaluar factores sociales de cobertura baja en zonas urbanas   | Estudio transversal, encuesta               | Los horarios laborales y falta de campañas activas afectan las tasas. El 30% no conoce el esquema básico.                   |
| 25 | Paredes et al., 2022, Ecuador – Revista Andina de Pediatría   | Conocimientos sobre vacunas en madres adolescentes            | Evaluar conocimientos y prácticas en madres <19 años           | Estudio cuantitativo, descriptivo           | Solo el 50% conoce el calendario vacunal. Las madres jóvenes tienen menor adherencia por falta de apoyo familiar.           |

Fuente: los autores.

En primer lugar, se identificó que, aunque el factor sociodemográfico (incluyendo bajos ingresos, residencia rural, pertenencia a grupos étnicos minoritarios y limitaciones en transporte y acceso a servicios de salud) influye significativamente en la aceptación vacunal, el factor sociocultural presenta una incidencia aún mayor. Este último se relaciona estrechamente con el nivel educativo, la apatía hacia las campañas de vacunación, las prácticas religiosas, y el desconocimiento general sobre la importancia del esquema de inmunización (Quirola y Herrera, 2022).

Asimismo, se determinó que la educación parental sobre vacunación constituye un predictor clave en la toma de decisiones respecto a la inmunización infantil. Factores como el nivel de instrucción, la calidad del trato del personal sanitario y la percepción de riesgo influyen directamente en el comportamiento vacunal de los cuidadores (Mayanga et al., 2024; OPS, 2020). La preocupación sobre posibles efectos adversos de las vacunas, así como dudas sobre su seguridad, fueron citados recurrentemente como motivos de rechazo, los cuales podrían ser abordados mediante estrategias de comunicación efectivas y basadas en evidencia.

El análisis también evidenció que la comunicación asertiva entre el personal de salud y los padres de familia es esencial para contrarrestar la desinformación y fomentar la confianza en el sistema de vacunación. La educación sanitaria centrada en la prevención de enfermedades, y en el beneficio colectivo de las vacunas, se destacó como una estrategia prioritaria (Albarracín, 2023).

Finalmente, se estableció que la implementación de sistemas de información sobre inmunización, como plataformas digitalizadas para el monitoreo de coberturas y seguimiento individualizado, constituye una herramienta crucial para mejorar el acceso equitativo a las vacunas y para identificar áreas con baja adherencia vacunal (Scimago, 2022). Estos sistemas, al integrarse con estrategias comunitarias, favorecen una mayor aceptación y cobertura del esquema de vacunación infantil.

## CONCLUSIÓN

El presente estudio ha permitido identificar que la renuencia a la vacunación en niños menores de dos años, influenciada por creencias ancestrales en Ecuador, constituye un fenómeno complejo, determinado por una interacción de factores sociodemográficos, culturales, económicos y comunicacionales. Entre los principales hallazgos, se evidencia que los niveles bajos de escolaridad y recursos económicos de los padres o cuidadores están directamente asociados con una mayor probabilidad de rechazo a la inmunización, debido a las limitaciones tanto en el acceso a los servicios de salud como en la comprensión de los beneficios de la vacunación.

Asimismo, las creencias culturales y religiosas tradicionales ejercen una influencia significativa en las decisiones parentales, especialmente en comunidades donde persisten sistemas de pensamiento que se oponen a la medicina convencional. En estos contextos, las vacunas pueden ser percibidas con desconfianza, especialmente si no existe una estrategia de comunicación que considere las particularidades culturales y lingüísticas de la población.

Se concluye además que las campañas informativas basadas en evidencia científica, mensajes claros y culturalmente pertinentes han demostrado efectividad en la reducción de la renuencia vacunal. En particular, aquellas que incluyen la participación de líderes comunitarios y personal de salud local generan mayor confianza y aceptación, especialmente en zonas rurales y marginadas, donde la legitimidad de la información depende en gran medida de la cercanía con las figuras de autoridad local.

Las estrategias de intervención centradas en la educación sanitaria personalizada y el diálogo activo con los cuidadores han mostrado ser eficaces, ya que promueven una relación de confianza con el personal de salud, permiten resolver dudas y desmontar mitos sobre la vacunación. En este mismo marco, el uso de herramientas digitales —como aplicaciones móviles y redes sociales— representa una vía innovadora y efectiva para mejorar la receptividad hacia las vacunas y ampliar la cobertura, especialmente entre los grupos más jóvenes y conectados.

Finalmente, se concluye que la persistencia de la renuencia vacunal, impulsada por creencias ancestrales y la falta de comunicación efectiva entre el sistema de salud y las comunidades, representa una amenaza significativa para los logros en inmunización y control de enfermedades prevenibles. Esta brecha comunicacional no solo debilita los programas de salud pública, sino que también expone a los niños menores de dos años a mayores riesgos sanitarios y contribuye a la reemergencia de patologías ya controladas. Por tanto, una aproximación intercultural, educativa y comunitaria resulta esencial para fortalecer la confianza en la vacunación y mejorar los indicadores de salud infantil en el país.

## REFERENCIAS

- Aguilar, P., Becerra, A., Vlaverde, M., Jesus, R. y Ñique, M. (2022). Conocimiento y actitudes frente a la vacuna contra el COVID - 19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2), 244 - 251. Obtenido de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n2/2308-0531-rfmh-22-02-244.pdf>
- Albarracín, P. (2023). Comunicación en vacunas: una mirada crítica sobre su impacto en la sociedad. *Cuidado de enfermería y educación en salud*, 8(1), 37 - 43. Obtenido de: <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/2101/1737>
- Aquino, C., & Guillen, K. (1 de Marzo de 2020). La Reticencia Vacunal Como una Práctica Cada vez más Frecuente en el Mundo. *SciELO-Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 39(1), 2. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002020000100002&script=sci\\_arttext&lng=pt#B3](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002020000100002&script=sci_arttext&lng=pt#B3)
- Arribas, A. (2020). *Enfermería y Vacunación*. Dialnet, 3(10), 3-4. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043569>
- Blanca, A., Mascaró, V., Zucco, R., & Pavía, M. (8 de 2 de 2019). Perspectivas de los Padres Sobre la Vacunación Infantil: ¿Cómo Abordar la Indecisión y el Rechazo a las Vacunas? *ELSEIVER*, 37(7), 984-990. doi:<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.12.062>
- Blanco, V., Gonzalez, N., Garcia, C., & Holguin, M. (2020). Las Vacunas y su Importancia en la Salud. *Revista Medica Ocronos*, 3(7), 2-3. Obtenido de <https://revistamedica.com/vacunas-importancia-salud/>
- Cabello, J., Buller, E., & Ruiz, J. (2017). Características y Motivos que Llevan a los Padres a Rechazar la Vacunación de sus Hijos. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 10, 58. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169650683012>

- Calle, M. (15 de Junio de 2019). e-ISSN: 1390-5902CEDAMAZ Revista del Centro de Estudio y Desarrollo de la Amazonia , Vol. 09, No. 02, pp. 75–80, julio–diciembre 2019La vacunación a menores de 2 años en los cantones Cascales, GonzaloPizarro y Sucumbios de la provincia de Sucumbíos, Ecuad. Revista del Centro de Estudio y Desarrollo de la Amazonia, 9(2), 77. Obtenido de <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/707/704>
- Carnero, R., & Marcos, L. (2019). En Vacunando, Dos Siglos y Sumando (Vol. 1, pág. 8). España: Universidad de Salamanca. Obtenido de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=-GiPDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=La+primera+vacuna+de+laboratorio+fue+desarrollada+por+Louis+Pasteur+&ots=fVbxuLjt1q&sig=YBkmWJNhuWQjOYgnlzoEOPOyF0A#v=onepage&q=La%20primera%20vacuna%20de%20laboratorio%20fue%20desar>
- Carrera, J. (2022). Beliefs and attitudes of resistance to vaccination against. SWI, 12-16. Obtenido de <https://www.swissinfo.ch/spa/los-ind%C3%ADgenas-de-per%C3%BA-se-resisten-a-la-vacuna-amparados-en-medicina-ancestral/46969546>
- Castillo, N. (9 de Noviembre de 2022). The Importance of Vaccination in Times of Pandemic. Center for Open Science , 4. doi:<https://doi.org/10.31219/osf.io/qmsy9>
- Cavanillas, B. (2022). Systematic reviews in five steps: I. Framing questions to obtain valid answers. Elsevier, 356-361. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-revisiones-sistematicas-cinco-pasos-i--S1138359322000223>
- Contrera, M., López, G., López, G., Vázquez, S., Ibarra, M., & Fernández, M. (2022). Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Revista Mexicana de Medicina Forense, 7(1). doi:<https://doi.org/10.25009/revmedforense.v7i1.2943>
- Cruz, T., Cruz, M., Cruz, Y., & Muñoz, A. (2022). La Medicina Ancestral en la Sierra y Su Aplicación al Cuidado de la Salud. Dialnet, 8(3). doi:<https://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>
- Cueva, M. (2021). Comunicación asertiva en el contexto educativo revision sistematica. Dialnet, 315-334. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7917878>
- Gazquez, M. (2019). Derecho, Salud y Políticas Publicas. Vacunación, Posturas a Favor y en Contra. Revista Derecho y Salud(3), 65-66. Obtenido de <https://revistas.ubp.edu.ar/index.php/rdys/article/view/59/62>
- Hernandez, M., Saltos, G., Bravo, I., & Luzuriaga, J. (30 de 6 de 2022). Esquema de Vacunación regular en Menores de 2 años. Higia de la Salud, 6(1), 3. doi: <https://doi.org/10.37117/higia.v6i1.688>
- Hernandez, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. Scielo, 61- 68. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000300002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002)
- Lopez, C. (2019). Aspectos Legales de la Vacunación de Menores de Edad. Guardian Salud, 8. Obtenido de [www.guardiansalud.cl](http://www.guardiansalud.cl)
- López, R., Pérez, P., Valverde, Á., Benzo, J., Márquez, V., Gutiérrez, L., & Aguilera, G. (2023). Empoderar a las enfermeras y a los profesionales de la salud para promover la vacunación y abordar la desconfianza hacia las vacunas IENE 11 PROVAC. Intercultural Education Of Nurses In Europe. Obtenido de <chrome-extension://efaidnbmninnibpcajpcglclefindmkaj/https://iene11.eu/wp-content/uploads/2023/05/09.05-BSLT-Compendium-Spanish.pdf>
- Mayanga, M., Vega, A., Nureña, J. y Guzmán S. (2024). Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre la vacuna COVID - 19 en adultos mayores en zona rural. Revista Ene de Enfermería, 18(2). Obtenido de: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v18n2/1988-348X-ene-18-02-3611.pdf>
- McKenzie, J. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. ScienceDirect, 790-799. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
- Ministerio de Salud Publica (MSP). (2021). Ministerio de Salud Publica (MSP). Obtenido de Ministerio de Salud Publica (MSP): <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/>
- Morice, A., & Avila, M. (2019). Mitos, creencias y realidades sobre las vacunas. Scielo-Acta Pediátrica Costarricense, 60-64. Obtenido de <chrome-extension://efaidnbmninnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.scielo.sa.cr/pdf/apc/v20n2/a01v20n2.pdf>
- Monar, J y Camacho, A. (2024). Factores de abandono de vacunación en niños menores de 2 años en Centro de Salud Capilla de Pacay. FacSalud, 7(13), 4 - 12. Recuperado de: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1767/1688>
- OMS. (15 de Julio de 2024). Cobertura de la Inmunización.
- Oreskes, N. (2022). ¿Porque Creer en la Ciencia? Obtenido de [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=Nv9vEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=existen+movimientos+antivacunas+en+los+pa%C3%ADses+desarrollados+que+se+oponen+a+las+vacunas+bas%C3%A1ndose+en+diversas+suposiciones+no+comprobadas+&ots=QR93AZF2KQ&sig=47SRfwlzdqiW\\_](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=Nv9vEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT6&dq=existen+movimientos+antivacunas+en+los+pa%C3%ADses+desarrollados+que+se+oponen+a+las+vacunas+bas%C3%A1ndose+en+diversas+suposiciones+no+comprobadas+&ots=QR93AZF2KQ&sig=47SRfwlzdqiW_)
- Organizacion Mundial de la Salud, & Organización Panamericana de la Salud. (10 de Agosto de 2021). Revitalizar la Inmunizacion Como Bien Público Para la Salud Universal.
- Organizacion Munidal de la Salud, & Organizacion Panamericana de la Salud. (2021). Inmunizacion en las Americas. Resumen 2021.
- Organización Panamericana de la Salud (2020). Comunicación sobre vacunación segura. Obtenido de: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53014/9789275322826\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53014/9789275322826_spa.pdf)
- Pedreño, M. (2023). And, at first, it was the research question... The PICO, PECO, SPIDER and FINER. Dialnet, 19-26. Obtenido de <file:///C:/Users/demni/Downloads/Dialnet-YAIPrincipioFueLaPreguntaDeInvestigacion-8906805.pdf>
- Porras, O. (2019). Vacunación: Esquemas y Recomendaciones Generales. Scielo-Acta Pediátrica Costarricense, 20(2), 65 – 76.

- Quirola, J., y Herrera, J. (2022). Factores socioculturales relacionadas al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de dos años durante el confinamiento. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(1), 106 - 117. Obtenido de: <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJS/article/download/219/94/511>
- Quisphi, V., Leon, M., Escobar, O., & Damian, G. (28 de Diciembre de 2023). Educación de Enfermería para la Prevención de la Resistencia a la Inoculación Infantil. *Anatomia Digital*, 6(4.3), 55. doi:<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v6i4.3.2793>
- Redondo, D. (2022). Nurse resolution of self-limiting mild processes in health care. Descriptive study. *ScienceDirect*, 56-62. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656721002535>
- Robinson, D. y. (2022). Creencias y actitudes de resistencia a la vacunación. *Boletín*, 29-32. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/07/1380173/469-1518-1-pb.pdf>
- Robles, M. (2023). Beyond Mistrust: Understanding and Addressing Vaccine Hesitancy. *Journal of American Health*, 4-8. Obtenido de <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/188/371>
- Rodríguez, O., Castañeda, A., Casado, C. y Rodríguez, O. (2009). Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses. *Revista Archivo Médico de Camaguey*, 13(2), sp. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v13n2/amc100209.pdf>
- Saldaña, A., Rodríguez, M., Roldán, J., Lobos, C., Gonzáles, C., Avendaño, M., . . . Vergara, N. (2020). Farmacovigilancia de Vacunas y su Aplicación en Chile. *ScienceDirect*, 31(3). doi:<https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.03.004>
- Saldaña, A., Santillana, S., Valenzuela, M., Dabanch, J., González, C., Cerda, J., . . . Rodríguez, J. (13 de 6 de 2024). Consideraciones del CAVEI para la Promoción de la Adherencia a la Vacunación. *Scielo, Revista Chilena de Infectología*, 36(5), 3. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-101820190005000629>
- Sangoluiza, J., Carrión, M., Rodríguez, J., & Parcon, M. (2019). Factores que Afectan al Proceso de Inmunización en la Comunidad Étnica Chachis, Ecuador 2018. *Rev. Arch Med Camagüey*, 23(6), 711.
- Sarmiento, V. (18 de 7 de 2020). Factores Incidentes en el Cumplimiento de Coberturas de Vacunación en Menores de 12 a 23 Meses. *Revista de Ciencias de la Salud MasVita*, 2(1). doi:<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0001>
- Scimago Institutions Rankings. (2020). Aceptación y uso del Sistema de Información del Programa Nacional de Inmunización. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 28(9), sp. Obtenido de: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/h4xCFjxXGnCGBD8N9gWQ9nR/?lang=es>
- Tenorio, J., Portocarrero, J., Busta, P., Pesantes, A. y Lazo, M. (2022). Percepciones de aceptabilidad y reticencia a las vacunas contra la COVID - 19 en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(3), 274 - 280. Obtenido de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v39n3/1726-4642-rins-39-03-274.pdf>
- Vargas, J. (2022). Sistema basado en reglas para la evaluación de caalidad de referencias de articulos científicos. *Scielo*, 14 - 22. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/infotec/v33n2/0718-0764-infotec-33-02-213.pdf>
- Yunju, M., Blake, D., Karbasi, A., Fadel, S., Allin, S., Ataullahjan, A., & Di Ruggiero, E. (5 de Junio de 2024). Alianzas de Salud Pública con Organizaciones Religiosas para Apoyar la Vacunación entre Comunidades Minoritarias: una Revisión del Alcance. *Plos Global Public Health*, 4. doi:<https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0002765>
- Zerón, A. (2020). Vacuna y Vacunacion. *Revista ADM*, 77(6), 282. doi:10.35366/97615