

## Metasíntesis documental sobre la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 y sus implicaciones en la aceptación de futuras inmunizaciones

Documentary meta-synthesis on parental hesitancy towards pediatric vaccination against COVID-19 and its implications for the acceptance of future immunizations



Sofía Doménica Cuichán Cueva<sup>1</sup>, Daniel Arturo Espinel Ramos<sup>2</sup>

### Resumen

**Antecedentes:** La hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 se consolidó como un problema relevante durante y después de la pandemia, debido a la desinformación, la desconfianza institucional y las dudas sobre la seguridad de las vacunas. Esta situación puede comprometer la cobertura vacunal infantil y la aceptación de futuras inmunizaciones. **Objetivo:** Analizar la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 y sus implicaciones en la aceptación de futuras inmunizaciones. **Metodología:** Se desarrolló una metasíntesis documental de tipo descriptivo-analítico. La búsqueda se realizó en PubMed, Scopus, Web of Science y Google Scholar, incluyendo estudios publicados entre 2022 y 2025 en español e inglés. Se seleccionaron investigaciones cualitativas, mixtas y observacionales centradas en padres o cuidadores de niños entre 6 meses y 11 años. La selección siguió el modelo PRISMA adaptado al enfoque cualitativo y la calidad metodológica fue evaluada mediante la escala GRADE. Los hallazgos en total fueron 5 los cuales se organizaron en tablas de síntesis y se analizaron de forma integrada. **Resultados:** Los estudios incluidos mostraron que la hesitación parental se asocia con factores como la percepción de seguridad y eficacia de las vacunas, la baja percepción del riesgo de la COVID-19 en niños y la influencia de la información proveniente de redes sociales. En Estados Unidos, la prevalencia de hesitación alcanzó el 28,9% (IC 95%: 25,5–32,5). En el Líbano, más de la mitad de los padres manifestó hesitación, mientras que en Japón esta fue mayor en madres (aOR 2,43; IC 95%: 1,57–3,74) y en quienes confiaban en redes sociales (aOR 2,80; IC 95%: 1,53–5,12). Asimismo, la hesitación se relacionó con consecuencias en la salud infantil, como un mayor riesgo de no vacunarse contra influenza (RR 2,95; IC 95%: 1,91–4,56) y con la evitación de atención pediátrica durante la pandemia (RRR 3,37; IC 95%: 1,81–6,27). **Conclusiones y relevancia:** La hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 presenta implicaciones directas en la cobertura vacunal infantil y puede afectar la aceptación de futuras inmunizaciones. Estos hallazgos respaldan la necesidad de fortalecer estrategias de información y comunicación dirigidas a los padres, con el fin de mejorar la confianza en los programas de vacunación y apoyar la toma de decisiones informadas en salud pública.

**Palabras clave:** COVID-19, hesitación a las vacunas, padres, vacunación infantil.

### Abstract

1. Universidad Internacional SEK (UISEK); Quito, Ecuador;  <https://orcid.org/0009-0002-8675-2758>
2. Universidad Internacional SEK (UISEK); Quito, Ecuador;  <https://orcid.org/0000-0002-9286-9656>



Usted es libre de:  
**Compartir** — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.

**Adaptar** — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

**Recibido:** 22-12-2025

**Aceptado:** 05-06-2026

**Publicado:** 28-06-2026

**DOI:** 10.47464/MetroCiencia/vol34/2/2026/43-53

\*Correspondencia autor: sofia.cuichan@uisek.edu.ec

**Background:** Parental hesitancy regarding pediatric COVID-19 vaccination became a significant problem during and after the pandemic due to misinformation, institutional distrust, and doubts about vaccine safety. This situation can compromise childhood vaccination coverage and the acceptance of future immunizations.

**Objective:** To analyze parental hesitancy regarding pediatric COVID-19 vaccination and its implications for the acceptance of future immunizations. **Methodology:** A descriptive-analytical meta-synthesis of literature was developed. The search was conducted in PubMed, Scopus, Web of Science, and Google Scholar, including studies published between 2022 and 2025 in Spanish and English. Qualitative, mixed-methods, and observational studies focused on parents or caregivers of children between 6 months, and 11 years of age were selected. The selection followed the PRISMA model adapted to the qualitative approach, and methodological quality was assessed using the GRADE scale. The findings totaled five, which were organized into summary tables and analyzed in an integrated manner. **Results:** The included studies showed that parental hesitancy is associated with factors such as perceived vaccine safety and efficacy, low perceived risk of COVID-19 in children, and the influence of information from social media. In the United States, the prevalence of hesitancy reached 28.9% (95% CI: 25.5–32.5). In Lebanon, more than half of the parents reported hesitancy, while in Japan it was higher among mothers (aOR 2.43; 95% CI: 1.57–3.74) and those who relied on social media (aOR 2.80; 95% CI: 1.53–5.12). Parental hesitancy was also associated with consequences for children's health, such as a higher risk of not receiving influenza vaccination (RR 2.95; 95% CI: 1.91–4.56) and with avoidance of pediatric care during the pandemic (RRR 3.37; 95% CI: 1.81–6.27). **Conclusions and relevance:** Parental hesitancy regarding pediatric COVID-19 vaccination has direct implications for childhood vaccination coverage and may affect the acceptance of future immunizations. These findings support the need to strengthen information and communication strategies aimed at parents to improve trust in vaccination programs and support informed public health decision-making.

**Keywords:** COVID-19, vaccine hesitancy, parents, childhood vaccination.

## 1. Antecedentes.

La vacilación vacunal parental frente a la vacuna COVID-19 infantil ha sido reconocida como un problema creciente en la pospandemia. Revisiones recientes indican que la prevalencia de vacilación parental varía ampliamente según el contexto: estudios previos la ubican entre 15.1% y 61.9% a nivel global<sup>1</sup>. Se reconoce que factores demográficos, nivel educativo y desinformación juegan un papel crucial en esta resistencia. Por ejemplo, se subraya que el surgimiento de la pandemia intensificó la difusión de información errónea en redes sociales, disminuyendo la confianza en las instituciones sanitarias y exacerbando la vacilación<sup>2</sup>.

A nivel regional, en un estudio chileno con 539 padres de niños de 3 a 15 años (febrero-mayo 2023), solo el 9% declaró vacilar ante la vacuna COVID-19 infantil. Este bajo nivel de vacilación se concentró en padres de niños más pequeños, padres con menos dosis completadas en su propio esquema y en aquellos que percibían bajo riesgo de infección; sus principales preocupaciones fueron la seguridad y la eficacia de la va-

cuna, así como desconocer dónde obtener la formulación pediátrica<sup>3</sup>. De manera complementaria, el estudio chileno mencionado recomienda enfocar intervenciones educativas en padres de niños pequeños, enfatizando la seguridad y eficacia de las vacunas COVID-19 pediátricas, para mejorar la cobertura.

## 2. Planteamiento del problema.

La pandemia de la COVID-19 surgió a finales del 2019 e impulsó el desarrollo acelerado de vacunas, las cuales fueron aprobadas a finales del 2020 para reducir la propagación del virus. Sin embargo, la prontitud del proceso generó preocupación en la población, sustentando dudas sobre su seguridad y eficacia. Paralelamente, la desinformación difundida a través de redes sociales expandió los temores y debilitó la confianza en los sistemas sanitarios. Incluso en 2022, pese a la evidencia científica, persistía la incertidumbre en torno a la vacunación<sup>4</sup>.

La hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 se con-

solidó como un desafío global. En Estados Unidos, un estudio reveló que casi el 29% de los padres expresaron dudas sobre la inmunización pediátrica, destacando la desinformación y la desconfianza en las autoridades sanitarias como factores<sup>5</sup>. Esta tendencia se repite en otros países, como Brasil, donde el 39.2% de los padres mostró duda, y en Myanmar, donde el 18.2% fue clasificado como "hesitante"<sup>6</sup>.

La hesitación vacunal se define como la duda o el rechazo de las vacunas a pesar de su disponibilidad dentro del sistema de salud<sup>(7)</sup>. Este se origina por factores psicológicos, sociales y culturales que influyen en la decisión de inmunizar durante la niñez. Durante y después de la pandemia de la COVID-19, la reticencia a vacunarse se convirtió en una grave amenaza para los programas de vacunación y fue identificada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2022, como una de las diez principales amenazas para la salud mundial<sup>6</sup>.

Muchos padres señalaron la novedad del fármaco y la falta de información fiable como limitaciones principales<sup>8</sup>. En un estudio brasileño, el 77.4% de la duda correspondía específicamente a la vacuna contra la COVID-19 y la "falta de confianza" fue el motivo predominante (85.5%) entre los padres indecisos<sup>9</sup>. De manera consistente, investigaciones en diversos países han documentado que los padres con dudas suelen expresar razones como la percepción de que su hijo es "demasiado joven", incertidumbre sobre la efectividad de la inmunización o desconfianza en el origen de la vacuna<sup>6</sup>.

Asimismo, se han identificado factores sociodemográficos asociados a la hesitación, padres que ya estaban vacunados contra la COVID-19 tendieron a ser menos dudosos a vacunar a sus hijos<sup>10</sup>. Por el contrario, en Turquía los padres no vacunados mostraron significativamente más hesitación (29.7%)<sup>11</sup>. Del mismo modo, estudios señalan que el nivel educativo y el estatus económico influ-

yen: en Arabia Saudí, padres con ingresos elevados o profesionales de la salud eran más propensos a vacunar a sus hijos<sup>11</sup>. En cambio, quienes estaban expuestos a campañas antivacunas o con baja "alfabetización vacunal" tendían a rechazar más la inmunización. En Tailandia, la habilidad para buscar y comprender información fiable se asoció con mayor intención a inmunizar a los niños.

Esta hesitación parental plantea retos importantes para la salud pública. Tras la reapertura pospandemia, en China se observó que un 43.6% de los padres eran indecisos a vacunar a sus hijos<sup>12</sup>, y en otro estudio pakistaní más de la mitad expresaba dudas acerca de la vacuna<sup>13</sup>. Por ello, los autores de varios estudios insisten en la necesidad de intervenciones educativas, recomiendan a las autoridades "dar prioridad" a abordar las preocupaciones de los padres sobre las vacunas y desarrollar programas de concienciación dirigidos a ellos. Estas estrategias buscan eliminar dificultades informativas y motivacionales para aumentar la cobertura de inmunización pediátrica y prevenir futuros brotes de enfermedades transmisibles.

Dado a lo fundamentado se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo influye la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 en la aceptación de futuras inmunizaciones en niños?

### **3. Justificación.**

La hesitación vacunal pediátrica se reconoce actualmente como una amenaza global para la salud pública, cuya prevalencia fue aumentado en los últimos años. Este fenómeno es impulsado por múltiples factores, entre ellos la desinformación, la desconfianza, las creencias culturales y dificultades de acceso al sistema de salud<sup>(14)</sup>. Bajo este enfoque, la pandemia de COVID-19 exacer-

bó los temores parentales: el rápido desarrollo de las vacunas y los debates públicos contrapuestos generaron nuevas incertidumbres sobre la seguridad vacunal<sup>15</sup>.

En este contexto, diversas investigaciones con enfoque cualitativo se han enfocado en analizar las percepciones de los padres de niños no vacunados contra la COVID-19, con el propósito de comprender directamente las razones de rechazo. En poblaciones de niños de 6 a 59 meses que aún no habían recibido ninguna dosis, se descubrió que la hesitación parental se originaba por dudas sobre la seguridad y la necesidad real de la vacuna<sup>16</sup>.

En el Líbano, se encontró que el 98.3% de los padres aceptaba con normalidad las inmunizaciones acordes al calendario, pero el 56.4% manifestaba duda hacia la vacuna; de hecho, solo el 9.4% de las familias había vacunado a todos sus hijos contra el COVID-19(17). Esto evidencia que la percepción del riesgo tras la pandemia sigue influyendo de manera significativa en la decisión de vacunar a este grupo etario.

En la práctica actual, la intención de vacunar contra la COVID-19 continúa siendo limitada. Se ha reportado que apenas un 23% de los padres con hijos no vacunados, ha tenido intención de aplicar la vacuna contra el COVID-19, mientras que, un 10% decididamente no lo haría; el motivo principal para quienes sí consideran la vacunación fue el temor hacia el incremento en la gravedad de casos en la comunidad escolar, en contraste, la mayoría de los padres que rechazaban la inmunización, lo justificaban con la creencia de que sus hijos no enfermarían gravemente de COVID-19<sup>18</sup>. Es decir, la percepción subjetiva actual del riesgo determina en gran medida la disposición a vacunar.

Por lo tanto, estas inquietudes continuas afectan la aceptación de otras inmunizaciones; se ha advertido que la desconfianza generada durante la pandemia puede aumentar la hesitación hacia la cobertura vacunal

pediátrica<sup>18</sup>. Corroborando esto, revisiones recientes indican que los padres temen sobre todo los efectos secundarios de las vacunas y desconfían de las instituciones sanitarias<sup>19</sup>. Por ello, identificar y comprender los factores psicosociales aplicados a la hesitación parental, resulta fundamental para el diseño de estrategias educativas y comunicacionales, con el fin de restaurar la confianza y prevenir la disminución de la cobertura vacunal pediátrica<sup>19</sup>.

## 4. Objetivos.

### 4.1. Objetivo general

Analizar la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 y sus implicaciones en la aceptación de futuras inmunizaciones.

### 4.2. Objetivos específicos

- Identificar los principales factores asociados a la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19.
- Describir los países con mayor prevalencia de hesitación parental hacia la vacunación pediátrica contra la COVID-19.
- Describir las repercusiones de la hesitación parental en la población pediátrica cuyos padres rechazan la vacunación contra la COVID-19.

## 5. Método.

### 5.1. Tipo de estudio

Este estudio se desarrollará como una metasíntesis documental de carácter descriptivo-analítico, cuyo propósito será recopilar, organizar y analizar cualitativamente la información disponible sobre la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 y sus implicaciones en la aceptación de futuras inmunizaciones.

## 5.2. Estrategia de búsqueda

Se realizará una búsqueda sistemática en las bases de datos PubMed, Scopus, Web of Science y Google Scholar (ver tabla 1).

**Tabla 1.** Estrategia de búsqueda por base de datos utilizada en la revisión bibliográfica

Base de datos	Términos de búsqueda	Filtros aplicados
PubMed	"vaccine hesitancy" AND "COVID-19 pediatric vaccination" AND "parental attitudes"	Fecha: 2022–2025. Idioma: inglés y español.
Scopus	"vaccine hesitancy" OR "vaccine reluctance" AND "COVID-19" AND "children" AND "parents"	Fecha: 2022–2025. Idioma: inglés y español.
ScienceDirect	("vaccine hesitancy" OR "vaccine refusal") AND ("COVID-19" AND "pediatric vaccination") AND ("parental attitudes" OR "parents' perception")	Fecha: 2022–2025. Idioma: inglés y español.
Google Scholar	("vaccine hesitancy" OR "vaccine refusal") AND ("COVID-19" AND "pediatric vaccination") AND ("parental attitudes" OR "parents' perception")	Fecha: 2022–2025. Idioma: inglés y español.

Elaborado por el autor

## 5.3. Criterios de inclusión

Se consideraron estudios que cumplieran los siguientes requisitos:

- Publicación: entre 2022 y 2025.
- Idiomas: español e inglés.
- Temática: Investigaciones cualitativas que estudiarán la hesitación parental o las actitudes de los padres hacia la inmunización pediátrica tras la pandemia de COVID-19.
- Diseño de los estudios: se incluyeron estudios cualitativos, mixtos, revisiones narrativas, revisiones sistemáticas con componente cualitativo e investigaciones observacionales que describieron actitudes, percepciones y barreras.
- Población: padres, madres o cuidadores de niños de 6 meses hasta los 11 años.

## 5.4. Criterios de exclusión

Se excluyeron:

- Artículos sin datos empíricos (por ejemplo, opiniones, editoriales o documentos sin análisis de evidencia).
- Publicaciones duplicadas.

- Estudios sin accesos y de pago.

## 5.5. Selección de los estudios

La selección se realizará siguiendo el modelo Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA-2020) adaptado al enfoque cualitativo (ver figura 1).

## 5.6. Evaluación de la calidad de los estudios

Se revisará la consistencia metodológica de cada fuente con base en la escala GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation); esta escala permite clasificar los estudios científicos en cuatro niveles: alta, moderada, baja y muy baja.

## 5.7. Plan de análisis de los resultados

La información de los estudios se integrará como finalidad de organizar la información de cada estudio en tablas de síntesis que incluyeron autor, año, país, población y hallazgos principales, a partir de estas tablas se identificarán causas recurrentes relacionadas con los factores que generan la hesitación parental ante la vacunación pediátrica. Asimismo, se examinarán las consecuencias de esta hesitación en la cobertura de campañas de inmunización pe-

diátrica y se sintetizará las estrategias propuestas por los estudios para aumentar la confianza de los padres en las vacunas.

### 6. Análisis y Discusión de Resultados

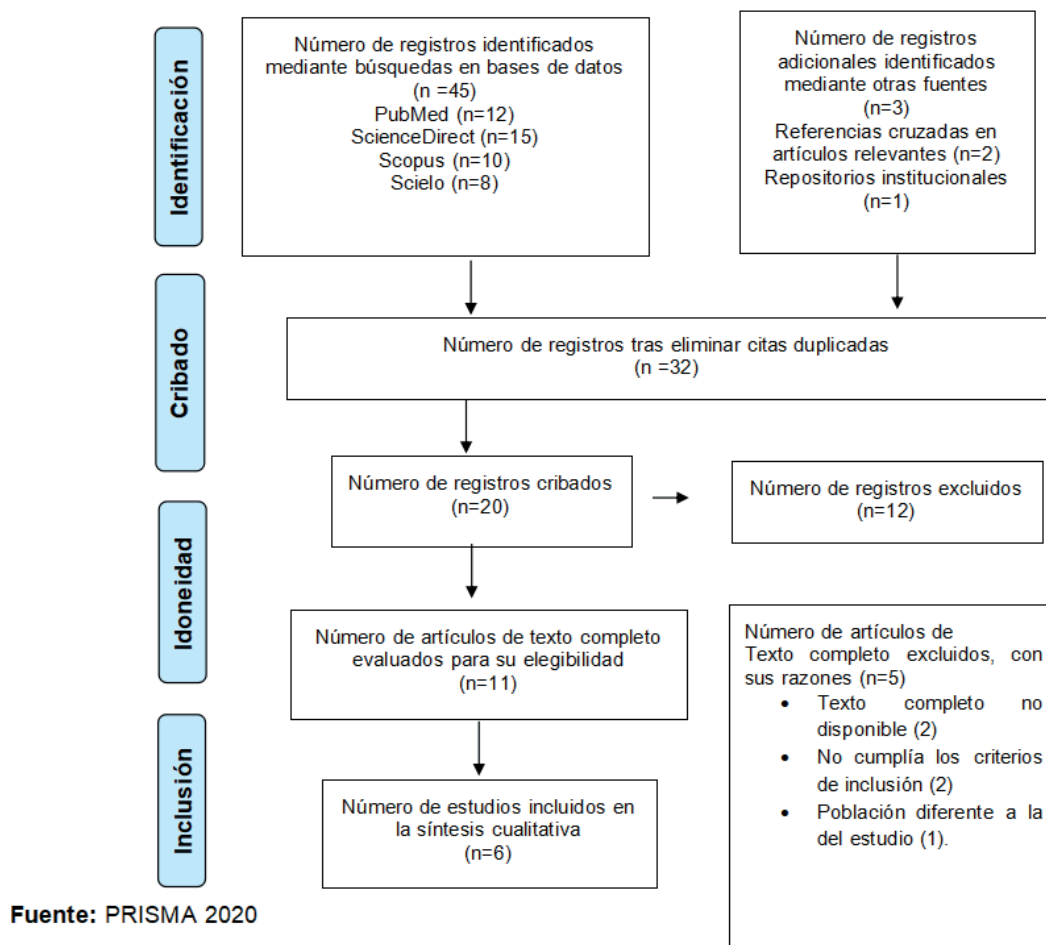
El proceso de selección de los estudios incluidos en la revisión se muestra en el flujoograma PRISMA 2020. En la fase de identificación se localizaron mediante búsquedas en bases de datos 45 registros: PubMed<sup>12</sup>, ScienceDirect<sup>15</sup>, Scopus<sup>10</sup> y SciELO<sup>8</sup>. También se recuperaron 3 registros más a través de otras fuentes, como cruce de referencias en artículos relevantes y repositorios insti-

tucionales. Una vez eliminados los estudios duplicados quedaron 32 estudios para el proceso de cribado.

En la fase de cribado se consideraron 20 registros, de los cuales se excluyeron 12 por no cumplir los criterios de selección. En la etapa de idoneidad se analizaron 11 artículos en texto completo para determinar su elegibilidad. De éstos, se excluyeron 5 por diferentes motivos: texto completo no disponible<sup>2</sup>, no cumplía los criterios de inclusión<sup>2</sup> y población diferente a la del estudio<sup>1</sup>.

Por último, en la fase de inclusión, se seleccionaron 6 estudios que cumplían todos los criterios establecidos y que fueron incorporados en la síntesis cualitativa de la revisión.

**Figura 1.** Flujoograma PRISMA de selección de artículos



**Tabla 2.** Principales factores asociados a la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19.

Año	Autor(es)	Diseño y muestra	Resultados	Ref.
2025	Sausukpaiboon et al.	Estudio transversal analítico en 74 padres de niños con lupus sistémico	Mayor disposición a vacunar asociada con vacunación parental previa (aOR 5,0; IC 95%: 1,2–20,4), edad del niño (aOR 1,4; IC 95%: 1,1–1,9) y creencias sobre eficacia (aOR 0,1; IC 95%: 0,0–0,5).	(20)
2025	Shehab et al.	Estudio transversal prospectivo en 950 padres de hospitales terciarios	Mayor aceptación en madres (aOR 1,746; IC 95%: 1,059–2,878), padres vacunados (aOR 2,703; IC 95%: 1,876–3,90) y niños de 12–17 años (aOR 4,450; IC 95%: 2,98–6,64).	(17)
2022	Horiuchi et al.	Estudio transversal nacional en línea con padres de niños de 3–11 años	Mayor hesitación en madres (aOR 2,43; IC 95%: 1,57–3,74), baja percepción de riesgo (aOR 1,55; IC 95%: 1,04–2,32) y confianza en redes sociales (aOR 2,80; IC 95%: 1,53–5,12).	(21)

Elaborado por el autor

Los estudios coinciden en que la decisión de los padres respecto a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 está influida por factores personales y contextuales. En particular, se observa que los padres que previamente aceptaron la vacunación para sí mismos muestran una mayor disposición a vacunar a sus hijos, mientras que la edad del niño también cumple un rol relevante, con mayor aceptación a medida que esta aumenta. Asimismo, la percepción sobre la eficacia de la vacuna se relaciona con la

intención de vacunación, ya que las dudas sobre su efectividad reducen la aceptación. De manera consistente, se identifica una mayor hesitación en las madres, especialmente cuando existe una baja percepción del riesgo de la enfermedad. Finalmente, la confianza en la información difundida a través de redes sociales se asocia con un incremento de la hesitación parental, lo que evidencia la influencia del entorno informativo en la toma de decisiones.

**Tabla 3.** Países con mayor prevalencia de hesitación parental hacia la vacunación pediátrica contra la COVID-19.

País	Año	Autor(es)	Metodología	Resultados	Ref.
Líbano	2025	Shehab et al.	Estudio transversal en 950 padres de hospitales terciarios	Hesitación del 56,4%; mayor aceptación en madres (aOR 1,746; IC 95%: 1,059–2,878) y en padres vacunados (aOR 2,703; IC 95%: 1,876–3,90).	(17)
Estados Unidos	2022	Ruiz & Bell	Encuesta nacional en 637 padres	Hesitación del 28,9% (IC 95%: 25,5–32,5), mayor en madres, solteros, hogares de bajos ingresos y sin educación universitaria.	(5)
Japón	2022	Horiuchi et al.	Estudio transversal nacional en línea con padres de niños de 3–14 años	Mayor hesitación en madres (aOR 2,43; IC 95%: 1,57–3,74) y en quienes confían en redes sociales (aOR 2,80; IC 95%: 1,53–5,12).	(21)
Estados Unidos	2022	Ruiz et al.	Encuesta nacional en línea realizada a 637 padres de niños. Se aplicó análisis univariado y regresión logística.	El 28,9% de los padres presentó hesitación hacia la vacunación pediátrica contra la COVID-19 (IC 95%: 25,5%–32,5%). La resistencia fue mayor en mujeres, personas con bajos ingresos, menor nivel educativo y afiliación republicana.	(22)

Elaborado por el autor

Los estudios realizados en distintos países evidencian que la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 presenta una magnitud variable, pero mantiene patrones comunes. En el Líbano, más de la mitad de los padres manifestó hesitación, aunque la aceptación fue mayor entre madres y en aquellos padres que ya se encontraban vacunados, lo que resalta la

influencia de la experiencia personal con la vacunación. En Estados Unidos, cerca de un tercio de los padres mostró hesitación, asociada principalmente a condiciones sociales como el estado civil, el nivel de ingresos y la escolaridad. De manera similar, en Japón se identificó una mayor hesitación en madres y en padres que confían en la información proveniente de redes sociales.

**Tabla 4.** Repercusiones de la hesitación parental en la población pediátrica cuyos padres rechazan la vacunación contra la COVID-19.

Autor/es	Año	Metodología	Resultados	Ref.
Williams et al.	2022	Estudio prospectivo en 255 díadas padre-hijo en un sistema de salud de bajos recursos	Los niños de padres con hesitación presentaron un riesgo 2,95 veces mayor de no vacunarse contra la influenza durante la temporada evaluada (IC 95%: 1,91-4,56).	(23)
Nicholson et al.	2022	Encuesta transversal en 1.044 padres sobre acceso a atención pediátrica durante la pandemia	El 22% de los padres evitó buscar atención pediátrica; la hesitación se asoció con estrés severo (RRR = 3,37; IC 95%: 1,81-6,27) y con la mala interpretación de recomendaciones gubernamentales (RRR = 1,71; IC 95%: 1,10-2,67).	(24)
Zerbo et al.	2023	Estudio de cohorte realizado en 1,107,799 niños no vacunados de 0 a 12 años pertenecientes a Kaiser Permanente Northern California, seguidos entre marzo de 2020 y diciembre de 2022.	Se registraron 423 hospitalizaciones por COVID-19. La incidencia fue mayor en menores de 6 meses y aumentó con las variantes Delta y Ómicron. Los niños afroamericanos (RR=2,05; IC95%: 1,33-3,16), hispanos (RR=1,82; IC95%: 1,34-2,46) y aquellos con comorbilidades (RR=3,81; IC95%: 2,94-4,95) presentaron mayor riesgo de hospitalización. Además, el 20,3% de los hospitalizados ingresó a UCI, porcentaje que aumentó a 36,1% en adolescentes de 12 años.	(25)

Elaborado por el autor

Los estudios muestran que la hesitación de los padres tiene importantes consecuencias para la salud de la población pediátrica. En primer lugar, se encontró que los niños cuyos padres manifestaron hesitación tenían una probabilidad significativamente mayor de no haber recibido la vacuna contra la influenza, lo que los hace más vulnerables a enfermedades que se pueden prevenir. También durante la pandemia, la vacilación se vinculó con la decisión de no buscar atención pediátrica, incluso cuando era necesaria, un factor que se asoció a niveles elevados de estrés en los padres.

También se observó un mayor número de ingresos hospitalarios por COVID-19 en niños que no estaban vacunados, sobre todo cuando circulaban las variantes Delta y Ómi-

cron. Los menores de 6 meses, los niños afroamericanos, los hispanos y los que tienen comorbilidades tenían el mayor riesgo de ser hospitalizados y de tener complicaciones graves. También se vio un porcentaje considerable de ingresos a UCI, lo que demuestra que la falta de vacunación aumenta la gravedad de la enfermedad y los desenlaces severos en la población pediátrica.

## 7. Conclusiones

- Se identificó que la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 se relaciona con factores vinculados a las creencias y percepciones de los padres. Entre ellos destacan

- las dudas sobre la seguridad y eficacia de las vacunas, la baja percepción del riesgo de la enfermedad en los niños y la influencia de la información recibida a través de redes sociales. Asimismo, la experiencia previa de los padres con la vacunación y la confianza en el sistema de salud influyen en la decisión de aceptar o rechazar la inmunización infantil.
- En relación con la prevalencia de la hesitación parental, se evidenció que esta varía de forma considerable entre países, dependiendo del contexto social, cultural y sanitario. Algunos países presentan niveles elevados de hesitación, asociados a desconfianza institucional y a limitaciones en el acceso a información confiable, mientras que en otros la hesitación es menor, posiblemente vinculada a estrategias de comunicación más efectivas y a una mayor confianza en los programas de vacunación.
  - Respecto a las repercusiones de la hesitación parental, los hallazgos indican que el rechazo o la duda frente a la vacunación pediátrica tiene efectos negativos en la salud infantil y en el uso de los servicios de salud. La falta de vacunación expone a los niños a enfermedades prevenibles y puede generar retrasos en el acceso a la atención médica. Además, la hesitación parental contribuye a mantener niveles de desconfianza que pueden extenderse a futuras inmunizaciones, afectando la continuidad y efectividad de los programas de vacunación infantil.

## 8. Recomendaciones

- Fortalecer las estrategias de comunicación mediante el diseño de mensajes claros, consistentes y culturalmente adecuados, dirigidos a padres y cuidadores, enfatizando la seguridad y los beneficios de las vacunas para reducir dudas en la toma de decisiones.

- Implementar técnicas de orientación familiar mediante la participación del personal de salud, promoviendo espacios de diálogo donde se resuelvan inquietudes y se refuerce la confianza en los programas de vacunación.
- Desarrollar sistemas de control y verificación de la información mediante el monitoreo de contenidos en medios digitales y redes sociales, con el fin de identificar y contrarrestar la difusión de información errónea que influye en la hesitación parental.

## Bibliografía

1. **Aung KT, Htun YM, Htet ZL, Soe YNM, Ko PK, Oo W, et al.** Parental hesitancy on COVID-19 vaccination of children under the age of 16: A cross-sectional mixed-methods study among factory workers. Harapan H, editor. PLOS One. 26 de junio de 2025;20(6):e0327056. doi:10.1371/journal.pone.0327056
2. **Cagnotta C, Lettera N, Cardillo M, Pirozzi D, Catalán-Matamoros D, Capuano A, et al.** Parental vaccine hesitancy: Recent evidences support the need to implement targeted communication strategies. J Infect Public Health. febrero de 2025;18(2):102648. doi:10.1016/j.jiph.2024.102648
3. **Cedillo D, Godoy MJ, Leal P, Villena R.** Parental hesitancy for pediatric COVID-19 vaccines in Chile. Ther Adv Vaccines Immunother. febrero de 2025;13:25151355251322312. doi:10.1177/25151355251322312
4. **Prasad V, Makary MA.** An Evidence-Based Approach to Covid-19 Vaccination. N Engl J Med. 26 de junio de 2025;392(24):2484-6. doi:10.1056/NEJMsb2506929
5. **Ruiz JB, Bell RA.** Parental COVID-19 Vaccine Hesitancy in the United States. Public Health Reports®. noviembre de 2022;137(6):1162-9. doi:10.1177/00333549221114346
6. **Conrado DDS, Drumond SPDC, Nascimento AID, Ajalla MEA, Santos-Pinto CDB, Oliveira EFD.** Vaccine hesitancy among primary care health workers in Campo Grande, after the COVID-19 pandemic. Epidemiol E Serviços Saúde. 2025;34:e20240481. doi:10.1590/s2237-96222025v34e20240481.en

7. **Vashist K, Yankey D, Elam-Evans LD, Mu Y, Valier MR, Pingali C, et al.** Changes in vaccine hesitancy among parents of children aged 6 months – 17 Years, National Immunization Surveys, 2019–2022. *Vaccine*. agosto de 2024;42(20):125989. doi:10.1016/j.vaccine.2024.05.037
8. **Aung KT, Htun YM, Htet ZL, Soe YNM, Ko PK, Oo W, et al.** Parental hesitancy on COVID-19 vaccination of children under the age of 16: A cross-sectional mixed-methods study among factory workers. *Harapan H*, editor. *PLOS One*. 26 de junio de 2025;20(6):e0327056. doi:10.1371/journal.pone.0327056
9. **Bussink-Voorend D, Hautvast JLA, Vandenberg L, Visser O, Hulscher MEJL.** A systematic literature review to clarify the concept of vaccine hesitancy. *Nat Hum Behav*. 22 de agosto de 2022;6(12):1634-48. doi:10.1038/s41562-022-01431-6
10. Disposición de padres para vacunar a menores de 11 años contra COVID-19 en el sur peruano. *Rev EUGENIO ESPEJO*. 30 de septiembre de 2024;18(3):29-43. doi:10.37135/ee.04.21.03
11. **Dörtkardeşler BE, Gökçe Ş, Koç F, Kurugöl Z.** Attitudes of Parents Towards COVID-19 Vaccinations for Their Children: A Single-Center Cross-Sectional Study. *J Pediatr Res*. 1 de marzo de 2023;10(1):72-9. doi:10.4274/jpr.galenos.2023.00878
12. **Zhang R, Ren F, Xu Y, Fan J, Lin W.** Psychological distress and COVID-19 vaccine hesitancy among parents of in-school children after the end of the zero-COVID-19 policy: A city-wide survey in South China. *Hum Vaccines Immunother*. 31 de diciembre de 2025;21(1):2538942. doi:10.1080/21645515.2025.2538942
13. **Rehman S, Rehman N, Li Z, Zhang Y.** Potential determinants of parental hesitancy to vaccinate their children against COVID-19 infection: a cross-sectional investigation. *Sci Rep*. 13 de diciembre de 2023;13(1):22161. doi:10.1038/s41598-023-47863-6
14. **Kaushik A, Fomicheva J, Boonstra N, Faber E, Gupta S, Kest H.** Pediatric Vaccine Hesitancy in the United States—The Growing Problem and Strategies for Management Including Motivational Interviewing. *Vaccines*. 24 de enero de 2025;13(2):115. doi:10.3390/vaccines13020115
15. **Olusanya OA, Masters NB, Zhang F, Sugerman DE, Carter RJ, Weiss D, et al.** Sociodemographic Trends and Correlation between Parental Hesitancy towards Pediatric COVID-19 Vaccines and Routine Childhood Immunizations in the United States: 2021–2022 National Immunization Survey—Child COVID Module. *Vaccines*. 3 de mayo de 2024;12(5):495. doi:10.3390/vaccines12050495
16. **Temple AM, Schendler E, Harrington J.** Parent's Hesitation with COVID-19 Vaccinations in Infants and Children Aged 6 Months to 5 Years. *Vaccines*. 29 de octubre de 2022;10(11):1828. doi:10.3390/vaccines10111828
17. **Shehab S, Anouti L, Boutros CF, Radi C, Baasiri SE, Badih A, et al.** End of Pandemic Parental Hesitancy Towards Pediatric COVID-19 Vaccination: A Cross-sectional Survey at Two Lebanese Tertiary Hospitals. *J Epidemiol Glob Health*. 5 de febrero de 2025;15(1):15. doi:10.1007/s44197-025-00364-3
18. **Groom HC, Kuntz JL, Varga AM, Smith N, Coto E, Cox SN, et al.** Parental intent to vaccinate children with the updated 2023–2024 COVID-19 vaccine. *Vaccine*. septiembre de 2025;63:127618. doi:10.1016/j.vaccine.2025.127618
19. **Davey SA, Gaffiero D.** COVID-19 vaccination in children aged 5–11: a systematic review of parental barriers and facilitators in Western countries. *Ther Adv Vaccines Immunother*. enero de 2024;12:25151355241288115. doi:10.1177/25151355241288115
20. **Sausukpaiboon K, Penboon N, Rianthavorn P.** COVID-19 vaccine hesitancy among parents of children with systemic lupus erythematosus. *Clin Exp Pediatr*. 15 de junio de 2025;68(6):454-62. doi:10.3345/cep.2024.01340
21. **Horiuchi S, Sakamoto H, Abe SK, Shinohara R, Kushima M, Otawa S, et al.** Factors of parental COVID-19 vaccine hesitancy: A cross sectional study in Japan. *Padhi BK*, editor. *PLOS ONE*. 17 de diciembre de 2021;16(12):e0261121. doi:10.1371/journal.pone.0261121
22. **Ruiz JB, Bell RA.** Parental COVID-19 Vaccine Hesitancy in the United States. *Public Health Reports®*. noviembre de 2022;137(6):1162-9. doi:10.1177/00333549221114346
23. **Williams JTB, Rice JD, Lou Y, Soderborg TK, Bayliss EA, Federico SG, et al.** Parental Vaccine Hesitancy and Risk of Pediatric Influenza Under-Vaccination in a Safety-Net Health Care System. *Acad Pediatr*. septiembre de 2021;21(7):1126-33. doi:10.1016/j.acap.2021.05.017
24. **Nicholson E, McDonnell T, Conlon C, Barrett M, Cummins F, Hensey C, et al.** Parental Hesitancy and Concerns around Accessing Paediatric Unscheduled Healthcare during COVID-19: A Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health*. 11 de diciembre de 2020;17(24):9264. doi:10.3390/ijerph17249264

- 25. Zerbo O, Timbol J, Hansen JR, Goddard K, Layefsky E, Ross P, et al.** Incidence and Risk of Coronavirus Disease 2019 Hospitalization Among Unvaccinated Children. *Influenza Other Respir Viruses*. octubre de 2024;18(10):e70022. doi:10.1111/irv.70022

**Cómo citar:** Cuichán Cueva SD, Espinel Ramos DA. Metasíntesis documental sobre la hesitación parental frente a la vacunación pediátrica contra la COVID-19 y sus implicaciones en la aceptación de futuras inmunizaciones. *MetroCiencia* [Internet]. 28 de junio de 2026; 34(2):43-53. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol34/2/2026/43-53>