

Impulsores sociales y comportamentales de las vacunas contra influenza, COVID-19 y virus sincicial respiratorio en embarazadas en Argentina. Informe de resultados

Dossier de prensa





Sobre el estudio

El informe titulado “Impulsores sociales y comportamentales de las vacunas contra influenza, COVID-19 y virus sincial respiratorio en embarazadas en Argentina. Informe de resultados” presenta los principales hallazgos de la investigación basada en la metodología BeSD (por sus siglas en inglés), desarrollada por la OPS/OMS. Esta herramienta permite comprender de manera integral los factores que influyen en la aceptación o rechazo de la vacunación.

El estudio, tanto cuantitativo como cualitativo, tuvo como objetivo identificar las barreras y oportunidades que inciden en la decisión de las embarazadas encuestadas de vacunarse contra influenza, COVID-19 y VSR, con el fin de contribuir al diseño de estrategias que mejoren las coberturas de vacunación durante la gestación, una etapa crítica para la salud tanto de la madre como del bebé.

FICHA TÉCNICA

Diseño

Estudio de corte transversal entre septiembre y noviembre de 2024.

Técnica de relevamiento

Encuesta cognitiva presencial de métodos mixtos (cuantitativos y cualitativos).

Población

Embarazadas mayores de 16 años que acuden a las instituciones de salud seleccionadas.

Muestra

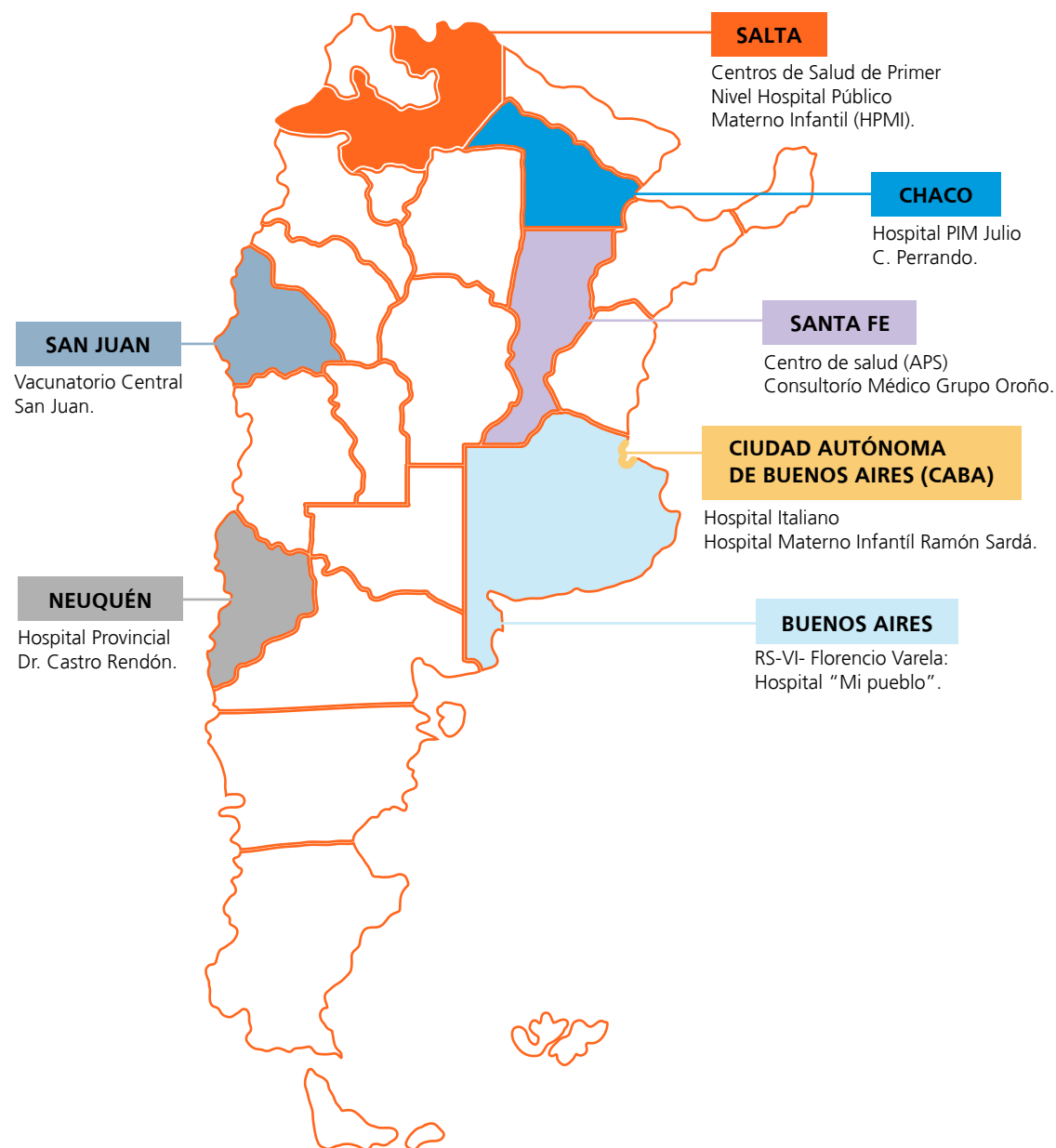
452 embarazadas encuestadas.

Ámbito

Residentes en siete jurisdicciones de Argentina: Buenos Aires (Región Sanitaria VI), Chaco, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Neuquén, Salta, San Juan y Santa Fe .

Lugar de recolección de datos

Diez establecimientos de salud seleccionados.



El modelo de los impulsores sociales y comportamentales (BeSD, por su siglas en inglés) permite organizar el análisis de los resultados según los dominios que influyen en la aceptación de la vacunación:

Pensamientos y sentimientos sobre las vacunas.

Procesos sociales que favorecen o inhiben la vacunación.

Motivación (intención o reticencia) individual para buscar la vacunación.

Cuestiones prácticas que inciden en la búsqueda y obtención de la vacunación.

- De las 452 embarazadas encuestadas, la mayoría tenía entre 20 y 34 años (67,9%), había alcanzado el nivel secundario de educación (55,1%) y se autoidentificó como de etnia blanca (52,5%). Cerca de la mitad (42%) cursaba un embarazo de más de 32 semanas, y el 53,1% tenía al menos un hijo.
- En el caso de la vacuna contra el virus sincicial respiratorio (VSR), el 5,5% había sido vacunada durante el embarazo y el 45,4% de quienes no la recibieron (77%) manifestó interés en hacerlo.¹
- En cuanto a la intención de vacunación contra la influenza, el 77,2% expresó deseo de recibir la vacuna en la próxima campaña, mientras que el 15,8% se mostró insegura y el 6,9% manifestó que no deseaba vacunarse. El 81,1% de quienes deseaban vacunarse sabía dónde acudir para hacerlo.
- En general, tener dos o más hijos se asoció con mayor intención de vacunarse en relación con aquellas personas sin hijos previos: para influenza (83,6% vs. 73,6%), para COVID-19 (19,8% vs. 8,1%) y para VSR (50% vs. 40%).
- Respecto de la vacunación contra COVID-19, el 6,6% reportó haber recibido una dosis durante el embarazo actual, mientras que el 11,4% de las que no se habían vacunado (93,4%) tenía intención de hacerlo.
- Respecto del nivel educativo, el estudio encontró que las embarazadas encuestadas con menor nivel educativo (primaria o menor) mostraron la mayor intención de vacunarse contra las tres enfermedades.

¹ Esta cifra debe ser analizada considerando el contexto temporal del relevamiento: la campaña nacional de vacunación contra el VSR concluyó el 31 de agosto de 2024 y estuvo dirigida exclusivamente a personas entre 32 a 36 semanas y 6 días de gestación. Dado que la encuesta se realizó entre septiembre y noviembre de 2024, una gran proporción de las embarazadas encuestadas no era elegible al momento de ser encuestadas. Este desfase temporal explica en buena medida la baja cobertura observada en este estudio y no debería interpretarse como una señal de rechazo a la vacuna.

Acerca de los pensamientos y sentimientos sobre las vacunas

Vacuna contra la influenza

El 90,5% consideró importante la vacuna para su salud.

El 88,3% expresó confianza en los profesionales encargados de administrar la vacuna.

El 78,8% manifestó creer que la inmunización le protegería de la influenza (gripe) y el 69,9%, que protegería al feto o bebé recién nacido

El 64,4% la percibió como segura y efectiva.

El 58,6% manifestó preocupación por contraer la enfermedad y el 92,3% expresó inquietud sobre el posible impacto de esta enfermedad en su feto.

El 53,1% de las embarazadas encuestadas indicó que sus preocupaciones sobre contraer la enfermedad no habían cambiado debido a su estado gestacional.

Vacuna contra COVID-19

El 69,6% consideró que las vacunas contra COVID-19 son importantes para su salud.

El 83,2% expresó confianza en los vacunadores que administran esta vacuna.

El 60,2% manifestó creer que la vacuna las protege de la enfermedad y el 43,6% que también protege al feto o recién nacido.

La mitad de las encuestadas percibió que las vacunas contra COVID-19 son seguras (46,2%) y eficaces (52,2%).

El 68,6% expresó temor por contraer la enfermedad y el 92,5% mostró preocupación por el impacto en el feto o recién nacido.

Una de cada cuatro expresó temor a que la vacuna durante el embarazo cause efectos adversos en ellas (28,1%), en el feto (27,2%) o en el recién nacido (27,4%).

Vacuna contra VSR

El 72,6% consideró que las vacunas contra el VSR son importantes para su salud.

El 87,2% expresó confianza en los vacunadores que administran esta vacuna.

El 61,7% manifestó creer que la vacuna los protegerá de contraer la enfermedad, mientras que el 54,9% consideró que también brindará protección al feto o al recién nacido.

El 44,9% de las encuestadas percibió que las vacunas contra el VSR son seguras; y un 38,9%, que funcionan.

El 69,5% expresó temor a contraer la enfermedad y el 94,2% mostró preocupación por el posible impacto en el feto o recién nacido.

El 8,4% expresó temor sobre los efectos adversos que puede tener recibir la vacuna en ellas mismas, en el feto (11,5%) o en el recién nacido.

Acerca de los procesos sociales que favorecen o inhiben la vacunación

Vacuna contra la influenza

El 62,6% recibió recomendación médica para vacunarse.

La opinión del personal de salud (94,5%) y la información institucional (Ministerio 88,1%, OPS/OMS/UNICEF 81,2%) fueron decisivos en la decisión de vacunarse durante el embarazo.

La recomendación de otra persona embarazada (65,9%) se destacó como un factor relevante.

Otros factores que influyeron: libros (58,4%), el cónyuge o pareja (55,8%), un familiar (51,3%) y el material impreso sobre vacunación (50,2%).

Vacuna contra COVID-19

El 32,5% de las encuestadas informó haber recibido una indicación para vacunarse, mientras que el 62,8% señaló no haber recibido ninguna recomendación.

Factores que influyeron en la decisión: recomendación del personal de salud (78,5%), del Ministerio de Salud (73,9%), de organismos internacionales (OPS, OMS, UNICEF) (63,5%), opinión de otra persona embarazada (51,5%).

Las principales fuentes de recomendación fueron familiares (34,7%), ginecólogos/obstetras (27,9%) y médicos (21,8%).

Factores que influyeron en las opiniones sobre la vacunación: experiencia personal (37,4%), opiniones de profesionales de la salud que vacunaron (32,3%), influencia de amigos y familiares (28,5%), seguridad de las vacunas (17,5%), posibles efectos secundarios o reacciones adversas (14,8%).

Vacuna contra VSR

El 16,4% afirmó haber recibido una recomendación para vacunarse durante su embarazo por parte de ginecólogos/obstetras (52,7%), médicos (25,7%) y familiares (13,5%). Y el 76,8% mencionó no haber recibido ninguna indicación al respecto.

Para un 93,1% la recomendación del personal de salud fue clave para decidir vacunarse. El 86,1% destacó las recomendaciones del Ministerio de Salud, y el 75% las de organismos internacionales (OPS, OMS, UNICEF).

El 70,8% de las encuestadas mencionó que conocer un caso cercano de la enfermedad influyó en su decisión y el 60,4% señaló la recomendación de otra persona embarazada.

Factores que influyeron menos: libros (52,4%), familiares (49,1%), ONG (48,9%), opinión del cónyuge o pareja (48,7%), material impreso (46,9%).

Acerca de las cuestiones prácticas que incidieron en la concreción de la vacunación

Vacuna contra la influenza

La mayoría de las personas encuestadas sabía de la existencia de la vacuna (76,8%) y tenía interés en recibir información al respecto (83%). El 52,7% sabía dónde obtener dicha información.

El 53% de las embarazadas vacunadas recibió su última dosis en un centro de atención primaria. Otras personas se vacunaron en hospitales públicos (16,2%), clínicas o sanatorios privados (12,3%) y centros de vacunación públicos (7,3%).

El 77,2% manifestó intención de vacunarse en la próxima campaña. De este grupo, el 81,1% indicó que sabía dónde acudir para recibirla.

Vacuna contra COVID-19

La mayoría estaba familiarizada con esta vacuna (97,6%), y el 63,3% manifestó interés en recibir más información al respecto. Un 74,8% sabía dónde acceder a información sobre la vacuna.

Casi todas indicaron haber recibido al menos una dosis de la vacuna (95,1%). De ellas, el 64,0% reportó haber recibido tres o más dosis. El 73% recibió la última vacuna hace más de 2 años.

El 93,4% de las embarazadas afirmó no haberse vacunado durante el embarazo actual. El 11,4% expresó su intención de vacunarse lo antes posible. El 27,5% manifestó no querer recibirla durante este embarazo. El 61,1% no estaba segura de cuándo se vacunaría.

Vacuna contra VSR

El 60,4% había oído hablar de la enfermedad por el VSR (bronquiolitis). El 85,4% desearía recibir información al respecto. Y el 58,4% sabían dónde obtener información sobre la enfermedad.

El 39,8% estaba familiarizada con la vacuna contra el VSR, a la mayoría (84,1%) le gustaría obtener alguna información sobre ella y el 60,4% sabía dónde acceder a dicha información.

Entre quienes manifestaron disposición a vacunarse, 77,8% afirmó saber dónde acudir para recibir la vacuna. El 48% de las que se vacunaron lo hicieron en un centro de atención primaria, seguido de un hospital, clínica o sanatorio privado (24,0%) y un centro de vacunación privado (20,0%).

EN SÍNTESIS

El rol del personal de salud es clave:

Refuerza la confianza en la seguridad y la necesidad de vacunación. Quienes recibieron recomendación médica tuvieron mayor intención de vacunarse.

La protección del bebé es el principal motivador:

La percepción de beneficio neonatal influye positivamente en la decisión, lo que resalta la importancia de diseñar campañas centradas en los beneficios para el recién nacido.

La falta de recomendación por parte del personal de salud, la falta de información, el bajo riesgo percibido y las dudas sobre la seguridad fueron las principales barreras detectadas.

Razones y motivaciones

Acerca de la influenza y la vacuna contra la influenza

Razones que modificaron la preocupación por contraer gripe durante el embarazo:

El 46,9% reportó que su preocupación por contraer gripe cambió por el embarazo. El motivo más citado fue la protección de la salud del bebé, seguido por la percepción de mayor susceptibilidad a la gripe durante el embarazo y las opciones limitadas de medicación disponibles.

Razones por las que se vacunó contra la influenza más de dos veces:

El 5,5% reportó haberla recibido más de dos veces en los últimos dos años. La razón más frecuente para la vacunación reiterada fue la protección del bebé/embarazo, seguida por consideraciones sobre la salud personal y requisitos profesionales.

Motivos por los que no se vacunó:

El 17,9% indicó no haber recibido la vacuna en los últimos dos años. Los motivos más frecuentes fueron la falta de conocimiento y de recomendación de un profesional de la salud, y las creencias personales.

Voces del estudio

¿Por qué cambiaron sus preocupaciones por contraer la influenza durante el embarazo?

"Porque ahora somos dos. Me preocupa que pueda contraer y contagiar al bebé".

"Porque no puedo tomar ningún medicamento para no afectar al bebé".

¿Cuáles son las razones por las que se vacunó más de dos veces contra la influenza?

"Por el embarazo".

"Por ser un grupo de riesgo, tengo hipertiroidismo".

¿Por cuáles motivos no recibió ninguna dosis de vacuna contra la influenza?

"No sabía que tenía que vacunarme".

"No me lo ha indicado el médico clínico".

"Porque no sé dónde y no he oído hacer campaña".

Acerca de la vacuna contra COVID-19

Razones por las que aún no se vacunó contra el COVID-19 en este embarazo:

la más mencionada fue la falta de recomendación por parte del profesional de salud, seguida por creencias personales, falta de conocimiento y problemas de calendario.

Gastos financieros:

entre las personas que mencionaron barreras económicas, los gastos mencionados fueron transporte y guardería.

Voces del estudio

¿Cuáles son las razones por las que no se vacunó contra el COVID-19?

"Pensé que no era necesario. El obstetra no me lo dijo".

"La obstetra me hizo dudar. Me dijo que no me la pusiera porque es mala para mucha gente y que me vacunara después del parto".

¿Qué gastos económicos implicó recibir la vacuna contra COVID-19?

"Pagar a alguien para que cuide de mi bebé".

"Transporte".



Acerca del virus sincicial respiratorio (VSR) y la vacuna contra VSR

Conocimiento de casos de enfermedad por VSR en el entorno social:

El 24,1% reportó conocer a alguien que haya contraído la enfermedad. Entre las respuestas, el conocimiento de los casos fueron en la familia inmediata/directa: niños pequeños; conexiones no familiares; familia extendida y/o ampliada; y familia inmediata/directa: miembros adultos.

Razones para recibir la vacuna contra el VSR (bronquiolitis) durante el embarazo:

La razón más mencionada fue la recomendación por parte del profesional de salud, la protección del bebé/embarazo y consideraciones de salud personal.

Razones para no recibir la vacuna contra el VSR durante el embarazo:

El 77% reportó no haber recibido esta vacuna durante el embarazo. La razón más mencionada fue la falta de recomendación por parte del profesional de salud, seguida por la falta de conocimiento sobre la vacuna y problemas de calendario.

Voces del estudio

¿Cuáles son las razones por las que recibió la vacuna contra el VSR durante el embarazo?

"La recomendación del médico y saber que si me infecto puedo hacer daño al bebé".

"Porque el obstetra me dijo y lo vi en las redes, que era la nueva vacuna para embarazadas".

¿Cuáles son las razones por las que no se vacunó contra el VSR?

"El médico no me habló de la vacuna, no me la recetó".

"Es la primera vez que oigo hablar de esto, y ningún médico me lo ha dicho".

Las personas encuestadas también destacaron otros factores que influyeron en las opiniones sobre las tres vacunas como, por ejemplo, la información recibida en los medios de comunicación o la falta de información o conocimiento sobre las vacunas en sí. El miedo a contraer o contagiar la enfermedad y la experiencia personal previa también fueron comentados.

RECOMENDACIONES

A partir de los hallazgos del estudio, es fundamental orientar las acciones hacia los principales actores que inciden en las estrategias de inmunización: el personal de salud, los medios de comunicación, los tomadores de decisiones y las comunidades. Las siguientes recomendaciones apuntan a fortalecer el acceso oportuno a la vacunación durante el embarazo:

- Capacitar al personal de salud y asegurar que la recomendación vacunal forme parte sistemática de los controles prenatales.
- Diseñar campañas adaptadas a distintos perfiles (edad gestacional, nivel educativo, cantidad de hijos), con foco en los beneficios para el bebé.
- Dar visibilidad al VSR: comunicar con anticipación la ventana de elegibilidad y su impacto en la salud neonatal.
- Reducir barreras logísticas: garantizar disponibilidad, horarios extendidos y apoyo frente a costos indirectos.
- Reducir barreras logísticas: garantizar disponibilidad, horarios extendidos y apoyo frente a costos indirectos.



La vacunación durante el embarazo no solo protege a la persona gestante, sino que confiere inmunidad al bebé antes de nacer. Enfermedades como la influenza, el COVID-19 y el VSR pueden causar complicaciones graves, pero la inmunización es una estrategia segura y eficaz para reducir riesgos.

Estos hallazgos destacan la necesidad de fortalecer las estrategias de comunicación, la capacitación del personal de salud y el acceso oportuno a la vacunación durante el embarazo en Argentina, con un enfoque más cercano, informado y centrado en las necesidades reales de quienes transitan la gestación.

[Acceder al informe completo con todos los resultados aquí.](#)

