

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA RIOJA

Boletín Epidemiológico de La Rioja. 2024; 2 (6): 53-60

## ÍNDICE

Causas de rechazo a la vacunación antigripal en niños

Cita sugerida: Fuentes M. Causas de rechazo a la vacunación antigripal en niños. Bol Epidemiol Rioja. 2024; 2(6): 53-60.

## Causas de rechazo a la vacunación antigripal en niños

Margarita Fuentes Calvo. Pediatra de Atención primaria. Centro de Salud Siete Infantes de Lara. Logroño (La Rioja)

### Introducción

La gripe es una enfermedad del tracto respiratorio que afecta a personas de todas las edades. Entre sus características más importantes está su elevada capacidad de transmisión. Se presenta generalmente en invierno y de una forma epidémica, es decir, que cada año nos enfrentamos a una temporada en la que puede producirse una gran actividad y circulación del virus de la gripe.

El virus de la gripe ha acompañado al ser humano desde la antigüedad en forma de epidemias anuales causantes de infecciones graves, principalmente en ancianos, embarazadas y personas con comorbilidades previas. Además, periódicamente ocasiona pandemias asociadas a mutaciones genéticas que pueden dar lugar a una enfermedad grave, especialmente en individuos jóvenes no expuestos previamente<sup>1</sup>.

En la actualidad es un importante problema de salud pública, tanto por la mortalidad que puede provocar directa o indirectamente, como por las complicaciones que puede ocasionar y los costes económicos y sociales que origina. Supone un elevado número de visitas médicas, consumo de antibióticos y hospitalizaciones<sup>2</sup>. Aunque habitualmente cursa con sintomatología banal, también incluye un amplio rango de complicaciones, de gravedad variable en niños sanos e inmunocompetentes<sup>3</sup>.

La proporción de población afectada durante las epidemias anuales oscila entre el 5 y 15% en poblaciones grandes, y es superior al 50% en grupos de población cerrados como internados escolares o residencias de ancianos. Cada año se producen unos mil millones de casos de gripe estacional; de estos, entre tres y cinco millones son graves. La proporción de población infantil afectada durante las epidemias anuales de gripe varía entre el 30 y 40 % a nivel general, siendo los niños el principal vector de transmisión de la enfermedad. Causa entre 290.000 y 650.000 muertes respiratorias al año. En los países industrializados, la mayoría de las muertes relacionadas con la gripe se producen en personas de 65 años en adelante<sup>4</sup>. Las tasas de hospitalización en los niños sanos menores de 2 años son similares o incluso superiores a las de las personas

de 65 años en adelante. El 99% de las muertes de menores de cinco años con infecciones de las vías respiratorias inferiores bajas relacionadas con la gripe se producen en países en desarrollo.

La medida más efectiva para reducir el impacto de la gripe es la vacunación. La vacunación antigripal tiene como objetivo reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe y el impacto de la enfermedad en la comunidad<sup>5</sup>. Actualmente existen vacunas antigripales con una alta efectividad y seguridad para controlar la gripe, pero debido a la alta capacidad de los virus gripales de variar año tras año la vacuna debe actualizarse cada nueva temporada y administrarse anualmente.

Desde el año 2012 la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras agencias reguladoras internacionales recomiendan que los niños de 6 a 59 meses sean considerados una prioridad para la vacunación frente a la gripe<sup>6 7</sup>. En línea con esta recomendación, El CAV-AEP también recomienda desde hace unos años la vacunación antigripal infantil universal en este grupo de edad, además de la vacunación a niños de grupos de riesgo, personas que puedan transmitir la gripe a personas de grupos de riesgo y convivientes o del entorno familiar de menores de seis meses<sup>8</sup>. En octubre de 2022 el Ministerio de Sanidad publica las recomendaciones de vacunación de la gripe en población infantil de 6 a 59 meses para su inclusión en el Calendario común de vacunación a lo largo de la vida para 2023<sup>9</sup>.

Así, en esta última temporada 2023-24, la vacunación antigripal ha incluido, por primera vez, la vacunación universal de los lactantes y niños de 6-59 meses de edad en todas las comunidades autónomas. La cobertura alcanzada, según datos del Ministerio de Sanidad, a nivel general, entre la población de 1-5 años ha sido de 36,1 %, aunque la disparidad entre comunidades ha sido notable<sup>10</sup>.

En La Rioja, el programa de vacunación de la gripe incluye esta temporada, por vez primera, la vacunación universal a niños entre 6 y 59 meses, sin marcar un objetivo específico para este grupo de edad<sup>11</sup>. La cobertura vacunal alcanzada ha sido del 42,84%<sup>12</sup>. La vacunación ha tenido lugar en los centros de salud. Además, Sanidad ha organizado algunas jornadas de vacunación infantil en fin de semana y sin cita previa. A nivel de Atención Primaria, las visitas concertadas para controles del niño sano durante la campaña vacunal proporcionan una oportunidad para informar, recomendar y vacunar frente a la gripe, así como para evaluar su aceptación. Ha sido significativa la proporción de padres que rechazaron la vacuna frente a la gripe en un cupo de pediatría que ha manifestado gran aceptación de la vacunación, incluso de vacunas no financiadas por el sistema de salud.

Esta ha sido la motivación para decidir evaluar la proporción de rechazo a la vacuna de la gripe, durante esta primera temporada de vacunación universal de los niños entre 6 y 59 meses de edad en La Rioja. Utilizando como grupo de estudio a todos los niños de un cupo de pediatría en esa franja de edad, que acuden a las citas programadas para controles del niño sano, durante la época vacunal. El conocer los datos de rechazo a la vacuna puede servir de punto de partida para estudios más amplios de prevalencia y de análisis de las razones de este rechazo, así como para elaborar estrategias de actuación para la próxima temporada y las sucesivas.

## Material y métodos

### Diseño

Se trata de un estudio observacional transversal descriptivo. Ámbito: Centro de Salud Siete Infantes, en Logroño. Población de estudio: Se considera población de estudio a todos los niños de un cupo de pediatría, de un centro de salud urbano, que acuden a citas programadas de revisión del niño sano, desde el 10 de octubre de 2023 (fecha de inicio de vacunación de la gripe) hasta el 31 de enero de 2024 y que se encuentran en la franja de edad comprendida entre los 6 y los 59 meses. Aunque la campaña de vacunación se extendió hasta marzo, no hubo vacunaciones de gripe después de esa fecha. Las citas programadas incluidas en el estudio fueron las que se realizan a los 6 meses, 9 meses, 12 meses, 15 meses, 18 meses y 3 años de edad. El estudio se realiza, una vez finalizada la campaña vacunal de la gripe.

## Recogida de datos

Se examinaron las historias clínicas informatizadas del programa SELENE de todos los niños que formaron parte del grupo de estudio. Se obtuvieron datos de registros de vacunación de gripe, en ese periodo y de las fechas de vacunación. También se obtuvieron datos de registro de vacunación de alguna de las vacunas no financiadas. Para dar respuesta al objetivo del trabajo se calcularon los porcentajes correspondientes.

## Resultados

Durante el periodo de estudio, del 10 de octubre de 2023 al 31 de enero de 2024, 89 niños acuden a citas programadas de control del niño sano, en un cupo de pediatría. De ellos 51 son niñas y 38 niños. De los 89 casos, 20 (22,47%) rechazaron la vacuna de la gripe.

De los 69 casos que se vacunaron, el 89,86% (62) lo hicieron en la cita programada mientras que 7 ya habían sido vacunados previamente, a petición propia. De los 89 casos que componían el grupo de estudio, el 87,64% (78), tenían registro de al menos una vacuna no financiada en su historia clínica y de estos un 12,82% rechazaron la vacunación.

## Discusión

La gripe estacional es una enfermedad con gran impacto en la salud pública mundial y la población infantil es la más afectada por esta infección<sup>13</sup>. A pesar de ello, continúa considerándose una infección benigna de poca importancia por gran parte de los ciudadanos y lo que es más preocupante, de los profesionales sanitarios. La vacunación antigripal es la principal medida preventiva frente a la gripe.

Este estudio, aunque muy limitado por el tamaño de la muestra, pone de manifiesto que una proporción importante de padres rechazan la vacuna frente a la gripe para sus hijos, en esta primera temporada de vacunación universal de los niños de 6 a 59 meses. Un 22,47% de los padres del grupo de estudio rehusaron vacunar a sus hijos de la gripe. En unas condiciones de máxima accesibilidad y tras recibir información de su pediatra o su enfermera de la inclusión en el calendario vacunal. Padres que ya se encuentran en el punto de vacunación y no tienen que realizar ningún esfuerzo añadido para vacunar; no tiene que pedir cita, organizar su agenda, desplazarse, etc. Además, este rechazo se produce en un grupo de población que ha mostrado gran aceptación de las vacunas. Todos los casos del grupo de estudio están correctamente vacunados según el calendario vacunal vigente y el 87,64% han sido vacunados con al menos una vacuna no incluida en dicho calendario por lo que han decidido y costeado la inmunización de sus hijos contra otras enfermedades infecciosas, sin cuestionar la recomendación. De este grupo de niños vacunados con alguna vacuna no financiada, el 12,82% rechaza la vacuna de la gripe.

Aunque no se realizó una recogida sistemática de las razones para no vacunar, la motivación más mencionada fue que no lo consideraban necesario. Comprender qué factores se asocian con la decisión de vacunar a un hijo es importante para identificar los mensajes que deben dirigirse a las comunicaciones de salud pública sobre la vacunación infantil<sup>14</sup>.

La Organización Mundial de la Salud ha designado la reticencia a las vacunas como una de las 10 principales amenazas a la salud mundial, pero hay datos limitados sobre la prevalencia<sup>15,16</sup>. Los factores asociados a la vacunación frente a la gripe en población pediátrica han sido menos estudiados que en los adultos<sup>17,18</sup>. La mayoría de los estudios se han centrado en la cobertura vacunal o se han limitado a población con condiciones de riesgo concretas<sup>19,20</sup>. La reticencia a la vacunación se define como el retraso o el rechazo en aceptar vacunas seguras, pese a la disponibilidad de los servicios de vacunación<sup>21,22</sup>. Es un fenómeno complejo en el que intervienen múltiples factores<sup>23</sup>. Diferentes publicaciones analizan la reticencia<sup>24</sup> de los padres a la vacunación frente a la gripe y entre los factores fundamentales que intervienen destacan, la falta de información actualizada sobre la gripe y la eficacia vacunal<sup>25</sup>, la escasa percepción de necesidad<sup>26,27</sup> y el temor a los efectos secundarios. Además, coinciden, en la necesidad de planificar estrategias<sup>28</sup> y recursos de comunicación específicos para mejorar las coberturas vacunales.

¿Cómo podemos abordar la reticencia a la vacuna de la gripe desde nuestra consulta en el centro de salud? Los profesionales de la salud son piezas clave para brindar información acerca de las enfermedades inmunoprevenibles y las vacunas<sup>29</sup>, especialmente para los padres que más dudan sobre la seguridad y eficacia de las mismas. Cuando los padres reciben información de sus pediatras y enfermeras de pediatría tienen menos preocupaciones que si la obtienen de amigos, libros, o internet. No obstante, muchas veces los mismos profesionales están inseguros o preocupados por la seguridad de las vacunas. A esto se agrega la escasez de tiempo para el diálogo acerca de la prevención durante la consulta.

La ECDC (Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades) emitió una guía<sup>30</sup> de consejos para el equipo de salud que incluyen:

- Diálogo: Si se tiene una actitud dispuesta a la escucha, se pueden obtener datos sobre qué preocupaciones determinan el surgimiento de la reticencia. La comunicación debe darse en ambas direcciones: Escuchar y hablar.
- Monitoreo activo de los medios de comunicación, especialmente los blogs y sitios web. Pueden informar acerca de los rumores o información errónea que circula y permitir dar respuesta en forma inmediata.
- El mensaje debe ser sencillo, claro y emplear el lenguaje propio del destinatario.
- La información y las intervenciones deben instruir al receptor, muchas personas creen que la vacunación es riesgosa, mientras que subestiman el riesgo de contraer enfermedades.
- La evidencia demuestra que la comunicación es más exitosa si se brinda como una indicación, asumiendo que el paciente la seguirá, que si se lo participa de la decisión, indagando su postura o sensación al respecto.
- Se debe resaltar la importancia de la protección individual y también su responsabilidad en la protección no sólo de sí mismos sino de todo el grupo.
- La decisión de no vacunar implica riesgo: no estar protegido es mucho más peligroso que recibir una vacuna. Se deben presentar los riesgos y beneficios de las vacunas balanceados, no concentrarse en los efectos secundarios sino enfatizar la seguridad.

## Conclusiones

Las citas programadas para el control del niño sano, durante la temporada de gripe, ofrecen a los profesionales sanitarios una oportunidad para informar, recomendar y vacunar frente a la gripe, así como para evaluar la aceptación de la vacuna. Un porcentaje considerable de padres rechazan la vacuna es esta primera temporada de vacunación universal de niños entre 6 y 59 meses. Es importante conocer los datos de reticencia a la vacuna de la gripe, las razones que la motivan y planificar estrategias para disminuirla. El profesional sanitario de pediatría de Atención primaria dispone de herramientas para afrontarla.

## Bibliografía

1. López-Medrano F, Alfayate S, Carratalà J, Chamorro-Camazón J, Cordero E, Cruz-Cañete M et al. Resumen ejecutivo – Diagnóstico, tratamiento y profilaxis de la infección por virus de la Gripe – Documento de Consenso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP), la Asociación Española de Vacunología (AEV), la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC) y la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Sanitaria (SEMPSPGS). *An Pediatr (Barc)*, 98.3 (2023), pp.213-227. DOI: 10.1016/j.anpedi.2022.12.001
2. Sánchez Bayle Marciano, Villalobos Pinto Enrique, Manso Cuevas M<sup>a</sup> Araceli, Palomino Pérez Laura, Juan Bitria Ester de. Presentación clínica y tratamiento de los niños hospitalizados por gripe durante cinco temporadas. *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2018 Sep [citado 2024 Ago 28]; 20( 79 ): e61-e67. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322018000300002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000300002&lng=es)

3. de la Flor i Brú J y Grupo VACAP (Grupo de trabajo de vacunas de la SEPEAP). Gripe: Puesta al día. *Pediatr Integral* 2023; XXVII (5): 269 – 277
4. WHO. Influenza ( seasonal ). Octubre 2023. Disponible en [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal)).
5. Molina Arias M, González de Dios J. ¿Debemos vacunar frente a la gripe a todos los niños? *Evid Pediatr.* 2013;9:6.
6. Academia Americana de Pediatría. Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2023–2024 . *Pediatrics.* 2023;152:e2023063773. <https://doi.org/10.1542/peds.2023-063773>
7. Fiore AE, Fry A, Shay D, Gubareva L, Bresee JS, Uyeki TM; Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Antiviral agents for the treatment and chemoprophylaxis of influenza --- recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR Recomm Rep.* 2011 Jan 21;60(1):1-24. PMID: 21248682.
8. Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Vacunación frente a la gripe estacional en la infancia y la adolescencia. Recomendaciones 2022-2023. AEP [Internet]. Septiembre 2022 [Consultado 16/08/2024]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-antigripal-recomendaciones-CAV2022-23>.
9. Grupo de trabajo de Recomendaciones de Vacunación frente a gripe en población infantil de 6 a 59 meses de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, octubre 2022
10. Comité asesor de vacunas de la AEP. Vacunación antigripal: Coberturas 2023-2024. Junio 2024. <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-antigripal-coberturas-2023-24>
11. Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados. Vacunación frente a Gripe y Covid 19 La Rioja. Campaña 2023-2024. Octubre 2023. <https://www.riojasalud.es/files/content/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/protocolo-campana-vacunacion-gripe-covid.pdf>
12. Evaluación de la campaña de vacunación 2023-2024 en La Rioja. Informe disponible en <https://www.riojasalud.es/files/content/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/Informe%20campana%20C3%B1a%20vacunacion%20antigripal%2023-2024.pdf>
13. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2019-2020. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España, 2020. <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes-anuales.asp>
14. Smith LE, Amlôt R, Weinman J, Yiend J, Rubin GJ. A systematic review of factors affecting vaccine uptake in young children. *Vaccine.* 2017 Oct 27;35(45):6059–6069. doi: 10.1016/j.vaccine.2017.09.046. Epub 2017 Sep 30. PMID: 28974409.
15. Kempe A, Saville AW, Albertin C, Zimet G, Breck A, Helmkamp L, Vangala S, Dickinson LM, Rand C, Humiston S, Szilagyi PG. Parental Hesitancy About Routine Childhood and Influenza Vaccinations: A National

Survey. *Pediatrics*. 2020 Jul;146(1):e20193852. doi: 10.1542/peds.2019-3852. Epub 2020 Jun 15. PMID: 32540985; PMCID: PMC7329256.

16. Viana I da S, Cursino EG, Miranda P da S, Silva LF da, Machado MED. Vaccine hesitancy of parents and family members of children and the control of immunopreventable diseases. *Cogitare Enferm*. [Internet]. 2023; 28. Available from: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.91091>

17. Welch, V.L.; Metcalf, T.; Macey, R.; Markus, K.; Sears, A.J.; Enstone, A. et al. Understanding the Barriers and Attitudes toward Influenza Vaccine Uptake in the Adult General Population: A Rapid Review. *Vaccines* 2023, 11, 180. <https://doi.org/10.3390/vaccines11010180>

18. Medina-Hernández Nicole Saray, Duarte-Clíments Gonzalo, Lorigo-Muñoz Raquel, Miranda-Barrero Estrella, Sánchez-Gómez María Begoña, Gómez-Salgado Juan. ¿Por qué las embarazadas no se vacunan de la gripe? Una Scoping Review. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2019 [citado 2024 Ago 28] ; 93: e201904018. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272019000100107&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100107&lng=es). Epub 07-Sep-2020.

19. Díaz-García RS, Sánchez-Gómez A, López-Zambrano MA, Esteban-Vasallo MD, Cañellas Llabrés S, Gutiérrez Rodríguez MA et al. Cobertura y adherencia a la vacunación frente a la gripe en menores de 15 años con condiciones de riesgo en la Comunidad de Madrid. *An Pediatr (Barc)* 2022, 98:1, 3-11. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.05.011>

20. González R, Campins M, Rodrigo J, Uriona S, Vilca LM. Cobertura de vacunación antigripal en niños con condiciones de riesgo en Cataluña. *Enf Infecc Microbiol Clin.*, 33 (2015), pp. 22-26

21. MacDonald NE; SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy. Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine*. 2015 Aug 14;33(34):4161-4. doi: 10.1016/j.vaccine.2015.04.036. Epub 2015 Apr 17. PMID: 25896383.

22. Lobera J, Hornsey M, Díaz-Catalán C. Los factores que influyen en la reticencia a la vacunación en España. En: Lobera J, Torres C (ed). *Percepción social de la Ciencia y la Tecnología 2018*. Madrid: Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología, FECYT, 2019.

23. Nolte F, Pacchiotti A, Castellano V, Lamy P, Gentile A. Reticencia a la vacunación: abordaje de su complejidad. *Rev. Hosp. Niños (B. Aires)* 2016;58(261):16-22.

24. Chan PS-f, Fang Y, Kawuki J, Chen S, Liang X, Mo PK-h, Wang Z. Parental Acceptance, Parental Hesitancy, and Uptake of Seasonal Influenza Vaccination among Children Aged 6–59 Months: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Vaccines*. 2023; 11(8):1360. <https://doi.org/10.3390/vaccines11081360>

25. Biezen R, Grando D, Mazza D, Brijnath B. ¿Por qué no queremos recomendar la vacunación antigripal a los niños pequeños? Un estudio cualitativo de padres y proveedores de atención primaria australianos. *Vacuna*. 1 de febrero de 2018;36(6):859-865. doi: 10.1016/j.vaccine.2017.12.066. Publicación electrónica 5 de enero de 2018. PMID: 29310901.

26. Price T, McColl E, Visram S. Barriers and facilitators of childhood flu vaccination: the views of parents in North East England. *Z Gesundh Wiss*. 2022;30(11):2619-2626. doi: 10.1007/s10389-022-01695-2. Epub 2022 Feb 18. PMID: 35194545; PMCID: PMC8853737.

- 
27. Paterson P, Chantler T, Larson HJ. Reasons for non-vaccination: Parental vaccine hesitancy and the childhood influenza vaccination school pilot programme in England. *Vaccine*. 2018 Aug 28;36(36):5397-5401. doi: 10.1016/j.vaccine.2017.08.016. Epub 2017 Aug 14. PMID: 28818568.
28. Tuckerman J, Crawford NW, Marshall HS. Disparities in parental awareness of children's seasonal influenza vaccination recommendations and influencers of vaccination. *PLoS One*. 2020 Apr 9;15(4):e0230425. doi:10.1371/journal.pone.0230425. PMID: 32271793; PMCID: PMC7145195.
29. Lucerón CO, et al. Las causas de reticencia a la vacunación contra la gripe en profesionales sanitarios de España: resultados de un estudio cuantitativo. *Vacunas*. 2022. <https://doi.org/10.1016/j.vacun.2022.01.005>
30. European Centre for Disease Prevention and Control. Let's talk about hesitancy: Enhancing confidence in vaccination and uptake. Practical guide for public health programme managers and communicators. Stockholm: ECDC; 2016. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/media/en/publications/Publications/lots-talk-about-hesitancy-vaccination-guide.pdf>





---

**Comité editorial:** Enrique Ramalle Gómara, Eva Martínez Ochoa, Carmen Quiñones Rubio, María Isabel Palacios Castaño

**Edita:** Consejería de Salud. Sección de Información Sanitaria.

Vara de Rey, 8, 1ª planta. 26071 Logroño (La Rioja)

Solicitudes: Teléfono: 941 29 19 77

Correo electrónico: [eramalle@larioja.org](mailto:eramalle@larioja.org)

---