

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS Y DETERMINANTES DE LA RETICENCIA VACUNAL Y DE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Patricia Otero Batán¹, M. Magdalena Santana Armas², Ángela Prieto Campo³, Cristina Fernández Pérez², Juan Manuel Vázquez Lago²

¹ Depto. de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Santiago de Compostela (USC). ² Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. ³ Unidad de Metodología y Estadística (UME), Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur (IISGS), Vigo.

CONTENIDO

1. OBJETIVOS

Contexto y Relevancia:

La vacunación es una herramienta prioritaria y coste-efectiva contra enfermedades transmisibles. Sin embargo, la reticencia vacunal compromete la efectividad de los programas de inmunización. Los médicos de Atención Primaria (MAP) constituyen el principal agente de recomendación e influyen directamente en la decisión de los pacientes.

Objetivo Principal:

- Actualizar la evidencia científica sobre conocimientos, actitudes, prácticas y determinantes (KAPD) relacionados con la reticencia vacunal y la aceptación de la vacunación en médicos de Atención Primaria.

Objetivos Secundarios:

- Describir las características metodológicas y demográficas de los estudios y participantes.
- Identificar determinantes intrínsecos y extrínsecos de la conducta vacunal.
- Detectar áreas de mejora formativa y analizar diferencias según el tipo de vacuna (generales, VPH, SARS-CoV-2).

2. MÉTODOS

Diseño y Protocolo:

- Revisión sistemática ejecutada según las directrices PRISMA 2020.
- Protocolo registrado prospectivamente en PROSPERO (CRD420261372005).

Estrategia de Búsqueda Bibliográfica:

- Búsqueda en MEDLINE/PubMed y EMBASE (7 de noviembre de 2021 al 10 de marzo de 2026), actualizando la revisión previa de Prieto-Campo et al. (2022).
- Criterios de Selección y Calidad Metodológica:

- Inclusión: Estudios cuantitativos o mixtos que evalúen conocimientos, actitudes, prácticas o determinantes en MAP sobre vacunación en adultos (español o inglés).
- Exclusión: Estudios cualitativos, recomendaciones exclusivamente pediátricas o sin datos desglosados de MAP.
- Evaluación de Calidad: Newcastle-Ottawa Scale (NOS) adaptada para estudios transversales (0-9 puntos: Baja 0-3, Media 4-6, Alta 7-9).

3. RESULTADOS

4. DISCUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Brecha entre Conocimiento y Recomendación Efectiva:

Existe un desacoplamiento entre reconocer la eficacia vacunal y llevar a cabo una recomendación sistemática en consulta. La evidencia científica por sí sola no garantiza la conducta clínica si no está integrada en circuitos asistenciales.

Propuesta de Intervenciones Multicomponente en AP:

1. Formación Clínica Práctica: Capacitación breve sobre pautas complejas, vacunas de nueva incorporación, seguridad y comunicación eficaz.
2. Apoyo Organizativo y Digital: Alertas automatizadas en la historia clínica e identificación activa de oportunidades de recomendación oportunista.
3. Liderazgo e Integración de Enfermería: Trabajo en equipo multidisciplinar en Atención Primaria para optimizar la captación en adultos y grupos de riesgo.
4. Comunicación Institucional Clara: Materiales de apoyo validados para responder a dudas sobre seguridad y eventos adversos raros en tiempo real.

5. CONCLUSIONES Y DECLARACIONES

Conclusiones Principales:

- La revisión identifica siete dominios clave que articulan la reticencia vacunal en médicos de Atención Primaria, siendo la seguridad, la confianza y la falta de tiempo las principales barreras.
- Las áreas prioritarias de mejora abarcan pautas en adultos, vacunas de nueva incorporación y la protocolización de la recomendación oportunista.
- Los hallazgos respaldan la implementación de estrategias multicomponente integradas en los flujos asistenciales de Atención Primaria.

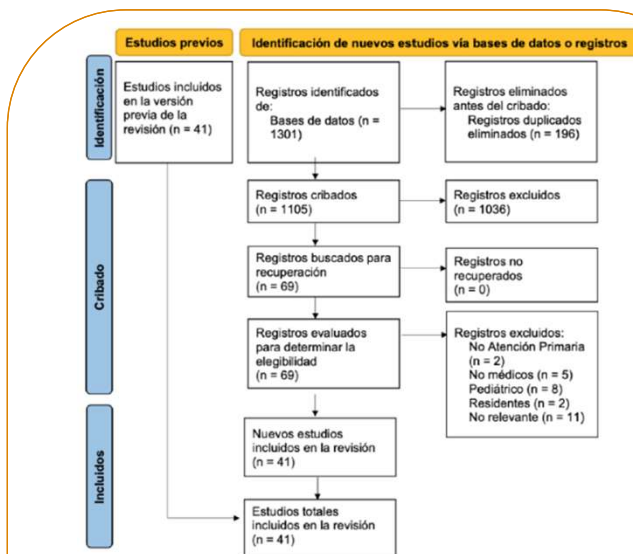


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020 para actualización de revisiones sistemáticas

Calidad Metodológica (NOS)	Nº Estudios (%)	Distribución por Vacuna
Alta Calidad (> 6 ptos)	1 estudio (2,4%)	Vacunas generales / varias: 24 estudios
Calidad Media (4 - 6 ptos)	39 estudios (95,1%)	SARS-CoV-2: 13 estudios
Baja Calidad (0 - 3 ptos)	1 estudio (2,4%)	VPH: 4 estudios

Dominio KAPD	Hallazgos Clave de la Revisión Sistemática	Implicación / Vacunas
1. Conocimientos	Base general favorable, con lagunas en indicaciones específicas, pautas en adultos, vacunas de nueva incorporación (RSV, HZ) y tecnología de adyuvantes/ARNm.	VPH, HZ, RSV, SARS-CoV-2. Formación clínica breve en consulta.
2. Seguridad	El miedo a efectos adversos es una barrera transversal (20-30%). Persisten dudas sobre Guillain-Barré, esclerosis múltiple o seguridad en embarazo.	Influenza, VPH, SARS-CoV-2. Guías de farmacovigilancia.
3. Eficacia / Beneficios	Alta percepción de utilidad para evitar enfermedad grave e hospitalización. Persiste visión parcialmente feminizada de la vacuna del VPH.	Aceptación elevada cuando se enfatizan complicaciones.
4. Riesgo Percibido	Discrepancia entre riesgo profesional colectivo y percepción de riesgo individual (94,2% vs 62,1% en gripe). Complacencia en adultos sanos.	Reforzar percepción de riesgo en grupos diana.
5. Confianza	Elevada confianza en fuentes oficiales (Ministerios, OMS, CDC, comités). Incertidumbre por infodemia, redes sociales y rapidez investigadora.	Canales institucionales transparentes.
6. Factores Extrínsecos	Barreras organizativas destacadas: falta de tiempo en consulta (42,2%), costes (69,7%), falta de stock, rechazo del paciente e idioma.	Sistemas de recordatorio y apoyo organizativo.
7. Prácticas	Recomendación heterogénea (78% gripe, 97,7% Td en embarazo; menor en neumococo y VPH adultos). Buena aceptación de coadministración.	Protocolizar recomendación oportunista.