

¿Qué piensa la comunidad de la UNCUIYO sobre las vacunas de Hepatitis B y COVID-19?

Carrión, Adriana Miriam^{1,2}; Michel, Jorge Gustavo¹; Sánchez Meza, Carolina³; Ledezma, Antonella Karem¹; Peralta, Guadalupe Macarena⁴; Valliz Oros, Camila Rocío⁴

¹ Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería.

² Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, Hospital Universitario.

³ Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas, Laboratorio de Habilidades Clínicas.

⁴ Universidad Nacional de Cuyo, Facultad de Ciencias Médicas.

Correo electrónico de contacto: adriana.carrión@fcm.uncu.edu.ar

Recibido: 14 de agosto de 2026 — Aceptado: 30 de agosto de 2026

Introducción

Las vacunas representan uno de los pilares más costo-efectivos de la salud pública universal. Ellas han salvado más de 154 millones de vidas, de las cuales 101 millones corresponden a niños menores de dos años. La vacunación contra patógenos de alto impacto epidemiológico, como el virus de la Hepatitis B y el SARS-CoV-2, pretende resguardar no solo la salud individual, sino también la dinámica laboral, académica, reproductiva y social de la población. No obstante, la cobertura óptima se ve amenazada por las oportunidades perdidas de vacunación, el arraigo de falsas contraindicaciones y la confusión respecto a los esquemas vigentes. En este escenario, la generación de conocimiento sobre los beneficios y la seguridad de estas vacunas del calendario obligatorio y opcional es crucial para proteger al individuo.

Objetivo

Evaluar la percepción y el nivel de conocimiento sobre las vacunas contra Hepatitis B (VHB) y COVID-19 como herramientas de protección de la salud en estudiantes y trabajadores de la Universidad Nacional de Cuyo (UNCUIYO).

Metodología

Estudio descriptivo, cuantitativo y transversal. Se recolectaron datos mediante una encuesta estructurada online y auto-administrada a una muestra final de n=281 participantes pertenecientes a la comunidad que estudia y trabaja en la Universidad Nacional de Cuyo. El procesamiento estadístico preliminar se realizó con softwares EXCEL y JASP 19.

Resultados

Características de la población, presentó una media de edad de 32,29 años ($\pm 12,8$ años) rango (17 y 78 años). Hubo una marcada preminencia del género Femenino 73,4 % seguido por el Masculino 25,5%. Claustro 60,3% correspondió a Estudiantes de la UN Cuyo, el 22,0% a Personal Nodocente y el 11,7% a Personal Docente, registrándose también roles múltiples y jubilados. Con respecto a la pertenencia académica, el 62,5% de la muestra se concentró en la Facultad de Ciencias Médicas (FCM), seguida por Filosofía y Letras (FFyL) e Ingeniería (FI), ambas con el 7,9%, Facultad de Odontología (FO) 6,1%, Facultad de Ciencias Económicas (CE) 3,9%, Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (FCPyS) 3,3%. La procedencia de los participantes fue de Guaymallén 27,0%, Las Heras 18,4%, Godoy Cruz 13,8%, Capital 13,5%, Maipú 11,3%, Luján de Cuyo 8,9% otros

departamentos 7,2%. Respecto a Vacunación Hepatitis B (VHB), existe un alto consenso teórico sobre la efectividad de esta vacuna del 89,4% afirma que la vacunación es la mejor forma de prevenir la Hepatitis B. Además, el 72,0% está totalmente de acuerdo en que su aplicación protege la salud comunitaria. El nivel de Información Percibido por los encuestados sobre VHB fue dio 12,8% se siente "Muy informado", mientras que el 34,4% se auto-percibe como "Informado", el 27,3% "Algo informado" y un 15,2% se reconoce llanamente "Desinformado" o "Muy desinformado". Al consultar sobre esquema para VHB el 69,5% reporta tener el esquema Completo con tres dosis. Sin embargo, 11,3% admite tenerlo incompleto y un 19,1% desconoce su estado inmunológico frente a esta enfermedad.

En cuanto a la vacuna COVID-19 el 97,2% recibió alguna vacuna. El desglose de la cantidad de dosis aplicadas acumuladas evidencia que el grupo mayoritario se estancó en la tercera dosis (30,1%) y la cuarta dosis (20,2%), cayendo notablemente la adherencia hacia la quinta (17,0%) y sexta dosis (7,4%). Al indagar sobre el refuerzo más reciente, el 73,8% declaró NO haberse vacunado contra el COVID durante el año 2025 y solo 24,5% si se vacuno. El Nivel de Información Percibido sobre la vacunación COVID el 45,7% se percibe "Algo informado" y el 30,1% "Informado", denotando menor polarización extrema que con Hepatitis B. Al indagar de forma directa a quienes decidieron no aplicarse ciertas dosis o poseen esquemas incompletos, se identificaron factores estructurales y de percepción pública. Principales razones declaradas fueron la falta de tiempo 20,9% que sobresale como la barrera principal, seguida por el desconocimiento 8,9% y el temor a los efectos secundarios 7,8%. La desconfianza representó el 5,7%. Los testimonios libres aportaron información valiosa. Emergieron críticas reiteradas sobre la "falta de acceso a la cartilla

digital" o la "pérdida de documentación física" que dificulta recordar las fechas de refuerzos. Específicamente sobre el COVID-19, se detectaron discursos de desconfianza activa ligados a "procesos de investigación muy rápidos", "miedo al desarrollo de efectos adversos graves (ej. reportes de tromboembolismo)" o la percepción de que "ya paso la pandemia no es necesario".

La validación del personal de salud sigue siendo el pilar fundamental para sostener las coberturas.

La recomendación médica para la vacunación es "Muy importante" 50,4% e "Importante" 34,0% por la gran mayoría de la muestra. La recomendación del Personal de Salud No Médico mantiene una influencia alta, calificada como "Importante" por el 39,7% y "Muy importante" por el 29,4%. Sobre la recomendación de los medios de comunicación masiva exhiben una respuesta fragmentada y menor credibilidad, siendo "Indiferente" para el 25,8,9% de los encuestados.

Discusión

El análisis integral de los datos refleja una discrepancia estructural en la comunidad universitaria de la UNCUIYO a pesar de registrarse una aceptación conceptual casi unánime 97,2% respecto al valor preventivo de las vacunas COVID 19, se observa una contradicción entre la teoría y la práctica en la comunidad universitaria de la UNCUIYO. Esta desconexión sintoniza de forma directa con los postulados de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la indecisión o reticencia vacunal ("vaccine hesitancy"), descrita no como un rechazo ideológico rígido, sino como un estado de volatilidad, indecisión y postergación condicionado por el entorno (1).

Para la vacuna de la Hepatitis B (VHB), es alarmante notar que, si bien el 89,4% de la población declara conocer la vacuna, el 69,5% confirma poseer el esquema completo obligatorio

de tres dosis y 30,4% no sabe o desconoce si lo tiene. Este patrón es crítico si se considera que el 62,5 % de la muestra pertenece a la Facultad de Ciencias Médicas, un colectivo con exposición laboral directa a fluidos biológicos y donde la cobertura debería rozar el 100%.(2) La falta de adherencia regional perpetúa la persistencia de focos epidemiológicos en adultos en el país, un problema ya advertido en revisiones de inmunización de la Sociedad Argentina de Infectología (SADI) debido a falta controles y actualización de cartillas institucionales (3).

Por otra parte, el fenómeno frente al COVID-19 desvela un comportamiento asociado a la "fatiga pandémica". Aunque el 97,2% de los encuestados inició en su momento el proceso de inmunización, pero solo el 26,2% actualizó sus dosis de refuerzo en el año 2025. La drástica caída en los refuerzos del 2025 demuestra que la percepción del riesgo frente al virus disminuyó considerablemente con el tiempo (4). Un sesgo común en comunidades educativas jóvenes, documentado en revisiones globales de reticencia en estudiantes de la salud tras el fin de la emergencia sanitaria supuso un abandono progresivo de las pautas de refuerzo periódicas (5).

Un hallazgo metodológico medular radica en las barreras declaradas, la falta de tiempo 20,9 % se posiciona como el obstáculo principal, superando por amplio margen a variables como el desconocimiento 8,9%, el temor 7,8% o la desconfianza pura 5,7. Esto confirma que la mayor parte de quienes postergan la vacunación no pertenecen a un núcleo duro antivacunas, sino que se ven afectados por factores de conveniencia y acceso logístico [6]. Sabiendo que el 84,3% de la población pondera la recomendación médica como el factor de mayor peso para decidir inocularse, la FCM-UNCUIYO posee una oportunidad estratégica. La implementación de campañas intramuros y la reducción de barreras

de turnos permitirían transformar de manera efectiva la intención vacunal pasiva en coberturas reales en el Gran Mendoza (3,6).

Conclusión

Las principales trabas para completar los esquemas además de ideológicas como desconfianza, sino operativas e institucionales falta de tiempo, pérdida de la libreta física de vacunación y desinformación sobre calendarios.

El médico de cabecera continúa siendo el actor con mayor peso e impacto para revertir el ausentismo en los vacunatorios.

Sería bueno implementar sistemas de alertas como complemento de las cartillas sanitarias digitales a nivel institucional.

Palabras clave: Vacunación - Cobertura de Vacunación - Hepatitis B- COVID-19 - Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud - Salud Universitaria.

Referencias bibliográficas

1. MacDonald NE, SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy. Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine*. 2015;33(34):4161-4164.
2. Tapias-Vargas L, Torres-Gómez FA, Santos-Moreno A. Adherencia al esquema de vacunación contra Hepatitis B en estudiantes de ciencias de la salud: revisión sistemática. *Rev Sanid Milit*. 2022;76(2): e03.
3. Sociedad Argentina de Infectología (SADI). Bajas coberturas de vacunación y retrasos / faltantes de vacunas del calendario nacional. Buenos Aires: SADI; 29 Abr 2026 [citado 14 Ago2026]. <https://www.sadi.org.ar/novedades/47-novedades-institucionales/1951-bajas-coberturas-de-vacunacion-y-retrasos-faltantes-de-vacunas-del-calendario-nacional>
4. World Health Organization. Pandemic fatigue: Reinvigorating the public to prevent COVID-19. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020.
5. Gellert FR, Gonzalez C, Mokdad AH. Bridging the gap: A mixed-methods analysis of immunization hesitancy in university students after the health emergency. *Vaccine*. 2025;58(2):127179.



6. Fundación Huésped, Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE). Nuevo estudio sobre actitudes, barreras y prácticas en relación a la vacunación en Argentina. Buenos Aires: Huésped; 2022 [citado 14 Ago

2026].<https://huesped.org.ar/novedades/nuevo-estudio-sobre-actitudes-barreras-y-practicas-en-relacion-a-la-vacunacion>