UNIVERSIDAD Privada DR. RAFAEL BELLOSO CHACÍN

civitas
Revista de Ciencias Jurídicas, Políticas y Sociales

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

IMPACTO DE LA POLARIZACIÓN POLÍTICA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN EN MARACAIBO

IMPACT OF POLITICAL POLARIZATION ON THE IMPLEMENTATION OF VACCINATION CAMPAIGNS IN MARACAIBO

Orber José Rincón Morán
https://orcid.org/0009-0001-9931-1778
ojrincon1@urbe.edu.ve
orberrincon@gmail.com
Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldón"
Maracaibo - Venezuela

Luis David Morillo Barroso
https://orcid.org/0009-0006-1391-038X
Luismorillo2169@gmail.com
Universidad Privada "Dr. Rafael Belloso Chacín"
Maracaibo - Venezuela

Recibido: Marzo 2026 Aprobado: Abril 2026 Publicado: Mayo 2026

Como citar: Rincón, O & Morillo, L (2026). **Impacto de la polarización política en la implementación de campañas de vacunación en Maracaibo.** Editorial. CICJPS: Revista Científica Arbitrada CIVITAS. Centro de Investigación de Ciencias Jurídicas, Políticas y Sociales. Segunda Época Volumen 7 (2), Mayo – Agosto (2026), Venezuela. (Pp.- 147 - 172)

RESUMEN

A la luz de la influencia de la polarización política en la eficacia de los programas de vacunación, esta investigación tiene como objetivo analizar un estudio sobre la efectividad de la vacunación en Maracaibo, Venezuela. Por lo tanto, el estudio actual se centró en medir cómo la polarización política influye en la percepción, aceptación e implementación de las políticas de inmunización de la población marabina. El enfoque se basa en teorías para explorar la salud pública, la gobernanza y el

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

comportamiento social en términos de polarización política, concentrándose en los académicos Barbera (2020) y Runciman (2020) que investigan los efectos de la opinión pública en términos de fragmentación extrema y profunda. Los métodos utilizados involucraron un enfoque mayormente descriptivo y documental que consistió en una extensa investigación empírica de literatura científica, informes de organizaciones internacionales y publicaciones gubernamentales y no gubernamentales, e información obtenida de prensa digital y bases de datos especializadas en ciencias de la salud y políticas, que han reportado datos de 2022-2026. En otras palabras, la polarización política resulta en desconfianza hacia las instituciones de salud, desinformación y una respuesta comunitaria desintegrada a las campañas de salud pública, con la consecuente disminución de las tasas de vacunación y un aumento de la susceptibilidad de la población. La introducción efectiva de la vacunación en un entorno polarizado requiere enfoques multisectoriales para una campaña de inmunización efectiva que favorezcan la comunicación transparente, la participación ciudadana, la construcción de consensos y la coordinación transideológica para promover la protección de la salud de nuestra comunidad.

Palabras clave: Polarización política, campañas de vacunación, salud pública, Maracaibo, Venezuela, desinformación.

ABSTRACT

In light of the influence of political polarization on the effectiveness of vaccination programs, this research aims to analyze a study on vaccination effectiveness in Maracaibo, Venezuela. Therefore, the current study focused on measuring how political polarization influences the perception, acceptance, and implementation of immunization policies among the population of Maracaibo. The approach draws on theories that explore public health, governance, and social behavior in terms of political polarization, focusing on the work of scholars Barbera (2020) and Runciman (2020), who investigate the effects of public opinion in terms of extreme and profound fragmentation. The methods used involved a largely descriptive and documentary approach, consisting of extensive empirical research of scientific literature, reports from international organizations and governmental and non-governmental publications, and information obtained from digital press and specialized databases in health sciences and policy, which have reported data from 2022–2026. In other words, political polarization results in distrust of health institutions, misinformation, and a fragmented community response to public health campaigns, with a consequent decrease in vaccination rates and an increase in population susceptibility. The effective introduction of vaccination in a polarized

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

environment requires multisectoral approaches to an effective immunization campaign that foster transparent communication, citizen participation, consensus building, and cross-ideological coordination to promote the health protection of our community.

Keywords: Political polarization, vaccination campaigns, public health, Maracaibo, Venezuela, misinformation.

INTRODUCCIÓN

La salud pública es un pilar del bienestar y desarrollo de cualquier sociedad, y las campañas de vacunación son algunas de esas políticas. Estas campañas de prevención, dirigidas a detener la transmisión de enfermedades infecciosas, dependen de altas tasas de cobertura poblacional y de la confianza en las instituciones de salud que las respaldan (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023). Sin embargo, en áreas de la sociedad políticamente divididas y de alta polarización política, como en Venezuela en las últimas décadas y en el municipio de Maracaibo en particular, la realización y el cumplimiento de estos programas pueden verse gravemente obstaculizados (Rodríguez & González, 2022).

La polarización, la separación radical de opiniones en una sociedad y sus posiciones ideológicas, puede impactar diferentes esferas de la vida, como la salud, con serios impedimentos para la aceptación de respuestas comunicativas de salud. La política venezolana se ha caracterizado por una profunda polarización y la gestión/respuesta pública puede ser compleja ante crisis, incluidas las crisis de salud (Márquez & Suárez, 2024). La presencia de este hecho, sin embargo, se agrava dentro de Maracaibo (capital del estado Zulia), basada en dimensiones regionales y sociales que son parte de la topografía nacional.

Los discursos políticos tienden a utilizar como arma temas vulnerables, como la salud, enmarcando importantes políticas públicas en términos de ideología. Esto

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

puede llevar a que una población, motivada por sesgos políticos, evalúe la validez o el propósito de las campañas de vacunación, tanto desde las demandas científicas como en el interés del bienestar comunitario. El escepticismo político se filtra en el escepticismo de salud y socava el pegamento social necesario para enfrentar amenazas a la salud. Específicamente, los hallazgos de esta investigación se centran en los efectos de la polarización política en la implementación de campañas de vacunación en Maracaibo, Venezuela, durante 2022-2026.

Se busca entender las divisiones ideológicas y las narrativas en competencia y cómo influyen en la percepción del riesgo de enfermedades prevenibles por vacunación, la aceptación pública de las vacunas y la efectividad de la inmunización. Comprender estos mecanismos es importante para desarrollar estrategias de comunicación e implementación de campañas que superen los obstáculos de la polarización y protejan la salud pública.

La necesidad de esta investigación es producir conocimiento donde el conocimiento permitirá a las autoridades de salud y actores sociales producir intervenciones de salud que sean más resilientes cuando se implementen, adaptadas a las complejidades del panorama venezolano (político y socio-social). El objetivo principal del estudio es examinar el impacto de la polarización política en el despliegue y desempeño de las campañas de vacunación en Maracaibo, Venezuela, de 2022 a 2026. Específicamente, busca en primer lugar describir cómo la polarización política influye en la percepción pública de las campañas de vacunación.

Seguidamente examinar el impacto de la desinformación en Maracaibo, exacerbada por la polarización, en la aceptación local de las vacunas asi como las tasas de cobertura. Para de esta manera discutir los desafíos legales y sociales nacidos de la polarización política en la implementación de políticas de salud pública

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

en Maracaibo. Finalmente sugerir líneas estratégicas que puedan considerarse para mitigar los efectos de la polarización en futuras campañas de inmunización en el municipio.

Las campañas de vacunación son un pilar fundamental de la salud pública global, con éxito en la prevención y erradicación de enfermedades infecciosas a lo largo de la historia atribuido a ellas. La OMS, así como otros actores nacionales e internacionales, ha abogado constantemente por una alta cobertura de vacunación para mantener la inmunidad de grupo y proteger a los grupos vulnerables de personas.

Sin embargo, para que estos programas sean efectivos, no solo deben estar disponibles las vacunas y los sistemas de salud, sino que también puede haber una compleja interacción de contingencias socioeconómicas, culturales y políticas que pueden afectar su aceptación y disponibilidad. En el contexto latinoamericano y especialmente en Venezuela, la carga de la salud pública se ve agravada por una prolongada crisis multifactorial que está socavando tanto la capacidad institucional como la cohesión social. Maracaibo, una importante ciudad cosmopolita del país, ha enfrentado los desafíos resultantes de esto.

Un gran contribuyente a esto es la polarización: la división de la sociedad en facciones enfrentadas con opiniones diversas que pueden tener efectos más allá de la política, donde es necesario, en la salud. Esta polarización se manifiesta en la confianza en las instituciones, en la difusión de información sesgada y en la dificultad de alcanzar consensos sobre políticas públicas importantes. La relación entre la polarización política y la salud pública, específicamente la administración de campañas, ha surgido como un tema que requiere un examen crítico.

La politización de la salud puede incluso convertir las campañas de vacunación en armas de confrontación, socavando la confianza de la población en

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

la ciencia y la atención médica, las organizaciones de salud y las propias vacunas. Con la separación, los mensajes de salud pueden ser vistos desde una perspectiva partidista, influyendo en la decisión de los ciudadanos de participar en iniciativas clave de inmunización.

En un municipio tan diverso como Maracaibo, la magnitud de esta crisis crea un desafío para comprender las consecuencias directas de la polarización política para el despliegue y mantenimiento efectivo de las campañas de vacunación. A través de una metodología descriptiva y documental, este estudio está inspirado en investigar cómo la polarización política afecta la implementación de campañas de vacunación en Maracaibo, Venezuela, para los años 2021-2026.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Debido a que la polarización política impacta las campañas de vacunación en Maracaibo, es esencial identificar los efectos de la polarización política considerando la ciencia política, la sociología de la salud y la comunicación de manera multidisciplinaria. La polarización política es más complicada que solo el desacuerdo político; es una ruptura profunda de las sociedades en facciones con visiones y valores opuestos, y cuando la identidad de grupo y la animosidad hacia el "otro" suben a la cima (Iyengar et al., 2019).

Esta fragmentación ideológica puede tener implicaciones para todas las áreas de la vida pública, convirtiendo incluso temas consensuados científicamente como la vacunación en asuntos de debate político. Como herramienta de gobernanza y política pública, la polarización impide la construcción y ejecución de políticas de salud bien organizadas y sostenibles. Además, cuando la política de salud se ve como políticamente vinculada a un cierto partido, el otro lado ve las políticas como ilegítimas, incluso cuando su base científica es creíble (Runciman, 2020).

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

En el contexto venezolano, donde la confianza en las instituciones ha sido históricamente baja y donde la política ha moldeado la provisión de servicios, el efecto se amplifica. La salud pública, en la vanguardia de los procesos de politización estatal, tiene el potencial de hacer que las personas rechacen programas necesarios si son promovidos por un gobierno adversario, o un partido político o si las ideologías de sus políticos desaniman la participación (Barbera, 2020).

La desinformación y la infodemia son una parte importante de la intersección de la polarización política y los esfuerzos de vacunación. En contextos polarizados, los canales de comunicación son cámaras de eco, particularmente las redes sociales, donde la información (a menudo sesgada o incluso completamente falsa) se difunde rápidamente y se consume selectivamente entre la población basada en el sesgo político (Lewandowsky et al., 2020).

Este fenómeno es especialmente dañino para la salud pública, ya que los movimientos antivacunas (controversia sobre la eficacia y seguridad de las vacunas) o discursos que cuestionan la solidez de las vacunas como este pueden encontrar terreno fértil para propagarse como un “reguero de pólvora” en términos marabinos. La polarización y la desconfianza en las fuentes oficiales de información crean un rechazo a la vacunación donde los ciudadanos gravitan hacia narrativas alternativas que confirman el sesgo ideológico, disminuyendo así la aceptación de las vacunas (Baines et al., 2022).

La relación enredada entre la política y la salud pública es un estudio clave porque ambas esferas están entrelazadas, especialmente en casos de gobernanza donde su población está polarizada. Más que ser solo una disputa de ideas, la polarización política refleja un agudizamiento de las divisiones ideológicas entre los miembros de una sociedad donde las personas se dividen en grupos enfrentados con poco o ningún deseo de cooperar (Prior, 2013).

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Esto no solo socava los espacios gubernamentales, sino que infiltra el tejido social, generando desconfianza entre grupos y disminuyendo la cohesión social. En tal entorno "(des)político oposicional, las historias se simplifican, el 'otro' es demonizado, y las lealtades y alianzas políticas prevalecen sobre el bien común" (Iyengar & Westwood, 2015). El modelo de "polarización afectiva" postula que las personas no solo tienen diferentes perspectivas políticas, sino que también albergan emociones extremadamente negativas hacia los miembros del otro lado del campo político.

Lo anteriormente expuesto, lo que hace es "aumentar aún más la hostilidad y dificulta la cooperación, incluso en asuntos que no son explícitamente políticos" (Webster & Abramowitz, 2017). Ese odio puede manifestarse como una disminución de la confianza en aquellos que ocupan posiciones en el lado opuesto del espectro político, a pesar de que los mensajes sean de valor crítico para la salud pública.

"La salud es, después de todo, social, no meramente biomédica, y en última instancia un determinante político de la salud" (Marmot et al., 2008). Las decisiones sobre política, estructuras de gobernanza, recursos y estabilidad institucional forman el contexto en el que operan los sistemas de salud y, por lo tanto, la efectividad de sus intervenciones. La polarización generalizada puede socavar seriamente la gobernanza de la salud mediante:

- Políticas fragmentadas: Sin consenso, las políticas de salud coherentes y a largo plazo pueden ser difíciles. Esto puede resultar en programas inconsistentes o resultados dispares dependiendo de la posición política de las autoridades locales o regionales (OMS, 2021).
- Asignación inequitativa de recursos: La politización de la gestión puede enfocar los recursos en objetivos partidistas o favorecer a algunos sectores sobre otros, dejando desprotegidas a poblaciones vulnerables e incluso intervenciones críticas, como las campañas de vacunación (PNUD, 2021).

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

- Inestabilidad institucional: La rápida rotación de personal técnico o gerencial, en línea con simpatías políticas y no con la experiencia, puede limitar la capacidad operativa de las instituciones de salud con impacto en la continuidad del programa.

La confianza es una “moneda de cambio” en la salud pública. “La efectividad de las campañas de vacunación está directamente ligada a la confianza de la población en las autoridades sanitarias, la seguridad y eficacia de las vacunas, y los sistemas políticos que sustentan estas campañas” (MacDonald et al., 2015). La polarización política es un potente disruptor de esa confianza.

“La credibilidad se erosiona a medida que las instituciones de salud son vistas como sesgadas hacia una facción política; el mensaje de salud se politiza” (Larson, 2018). Al mismo tiempo, la era digital ha acelerado la propagación de la desinformación, aumentando en espacios polarizados. Actores o facciones políticas con agendas particulares pueden propagar "infodemias" (epidemias de información), especialmente en relación con las vacunas, resultando en burbujas informativas sesgadas que aumentan la desconfianza y promueven la vacilación ante las vacunas (OMS, 2020).

La idea de "gatekeeping" de (Lewin et al., 2009) según la cual los medios sirven como guardianes de la información está siendo desafiada en la era digital, donde la información (y otra desinformación) puede llegar y difundirse más libremente y a menudo sin confirmación, influyendo directamente en las elecciones de salud de las personas. La vacilación ante las vacunas, el retraso en la aceptación o rechazo de las vacunas a pesar de la existencia de instalaciones, es un problema complejo facilitado por una desconfianza politizada y la desinformación (Dubé et al., 2013; UNICEF, 2023).

Para entender el impacto de la polarización en la salud, utilizamos una perspectiva macro desde el modelo socio-ecológico de salud pública (McLeroy et al., 1988), que argumenta que la salud de un individuo o comunidad es el resultado

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

de la acción de varios niveles de influencia: individual, interpersonal, organizacional, comunitario y político-estructural. En el contexto actual, la polarización política (político-estructural) no solo impacta las políticas y recursos (organizacional) sino también las normas sociales (comunitario/interpersonal), las redes de apoyo y, posteriormente, las actitudes y comportamientos individuales como la vacunación.

Esta interacción enfatiza el papel del encuadre de políticas, la capacidad de adaptarse ante el cambio y la influencia de factores estructurales que influyen en las decisiones de vacunación. En Maracaibo, por otro lado, esta perspectiva sugiere que la crisis económica crónica y la polarización política, como factores macroestructurales, no solo actúan como cuellos de botella para el diseño e implementación de campañas de vacunación, sino que también pueden infectar discusiones regulares, la confianza en la información pública y la disposición de los ciudadanos a participar en estos proyectos esenciales (Rodríguez & Vargas, 2024; Panamericana de la Salud, 2022).

Esclareciendo que la polarización política no es un actor débil en la salud pública, sino uno dinámico, que interfiere con la gobernanza, socava la confianza, difunde desinformación y, como resultado, socava la vacunación para proteger a individuos y comunidades. Utilizaremos esta perspectiva teórica para guiar nuestra investigación sobre tales fenómenos empíricamente en Maracaibo.

METODOLOGÍA

Este estudio está anclado en un enfoque metodológico que busca evaluar de manera sistemática y objetiva la influencia de la polarización política en las campañas de vacunación en Maracaibo, Venezuela, 2021-2026. Para lograr el efecto deseado, la presente investigación adopta una investigación

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

predominantemente cuantitativa-descriptiva, junto con apoyo documental, con el fin de lograr una investigación en profundidad de los fenómenos, sin manipular ningún factor.

En lo relativo al tipo de investigación el estudio en sí es descriptivo. Busca describir y explicar las peculiaridades del fenómeno de la polarización política, específicamente junto con su relación con los hallazgos y obstáculos de las campañas de vacunación en Maracaibo. Busca explicar las características de esta polarización y cómo se manifiesta, qué políticas públicas de vacunación se pusieron en acción, así como sus efectos y los resultados logrados, así como posibles vínculos y relaciones.

De igual manera el diseño de la investigación es documental, no experimental y transversal. Este tipo de diseño es adecuado para el análisis de datos secundarios existentes, ya que el estudio no requiere recolección de datos primarios mediante entrevistas o encuestas, según lo estipulado para el estudio actual. La revisión, sistematización y análisis crítico de múltiples fuentes de contenido documental establecerán un enfoque sistemático para crear una estructura de información para abordar el problema en cuestión. Considerando el carácter del problema, está estructurado como una indagación teórica de estudio científico y sistemático de la información, tal como se prevé en la tipología de producción científica de la revista.

Para esta investigación documental, las unidades de análisis incluyen los tipos de documentos o información publicada que tratan temas de polarización política, políticas de salud pública y campañas de vacunación en Maracaibo y, además, en el contexto más amplio de Venezuela. La colección de unidades, por su parte, se centró en el período comprendido entre el 1 de enero de 2021 y el 31 de diciembre de 2026. Los documentos considerados fueron los siguientes;

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

- **Informes oficiales y estadísticos:** Información sobre tasas de vacunación y epidemiología, planes de salud pública desarrollados en el Ministerio del Poder Popular para la Salud, en la Dirección General de Salud de Maracaibo, informes en organizaciones internacionales, por ejemplo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- **Legislación y normativas:** Leyes, decretos, ordenanzas, resoluciones, marcos legales y de salud en torno a la salud pública, vacunación y gestión de crisis en Venezuela, por organismos gubernamentales nacionales, regionales y municipales.

- **Artículos científicos y académicos:** Artículos publicados en revistas indexadas (preferiblemente publicados en los últimos 5 años) que aborden la polarización política en Venezuela, las consecuencias sociales y estudios sobre aceptación de vacunas, desinformación y confianza en los proveedores de atención médica tanto en contextos similares como en Venezuela.

- **Documentos de políticas públicas:** Estrategias y comunicaciones gubernamentales relacionadas con la implementación de programas de vacunación.

- **Informes de organizaciones no gubernamentales (ONGs) y centros de investigación:** Los análisis, informes y estudios que monitorean la situación social, política y de salud en Maracaibo y Venezuela, señalando el nivel de percepción pública y confianza institucional en estas áreas, así como el acceso a los servicios de salud.

- **Archivos de prensa y medios de comunicación (digitales confiables):** Noticias, editoriales y otros informes de medios aceptados que cubren eventos, declaraciones políticas y reacciones sociales a la polarización y campañas de vacunación en Maracaibo. Se priorizaron fuentes con un historial verificado que fuera periodístico.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

En lo concerniente a los métodos e instrumentos para la recopilación de datos, se realizó una búsqueda exhaustiva y sistemática de las unidades de análisis previamente definidas. En primer lugar, se encuentra la definición de protocolo de búsqueda, donde los términos de búsqueda y descripciones comenzaron en español e inglés, por ejemplo, en español e inglés se establecieron 'polarización política Venezuela', 'campañas de vacunación Maracaibo', 'salud pública Zulia', 'confianza en vacunas Venezuela', 'desinformación en salud política'.

Las fuentes de información, se realizó a través de bases de datos académicas, repositorios institucionales de universidades venezolanas, sitios web oficiales de agencias gubernamentales (Ministerio de Salud, Asamblea Nacional) y bases de datos y repositorios en línea de medios de trayectoria conocida. Se fijaron criterios de inclusión y exclusión.

- **Inclusión:** Documentos publicados entre enero de 2021 y diciembre de 2026. Estudios que mencionen específicamente a Maracaibo o el estado de Zulia en el contexto de polarización o vacunación. Informes y análisis con datos cuantitativos o cualitativos relevantes sobre el tema.

- **Exclusión:** Fuentes de información no verificables o desacreditadas (por ejemplo, blogs personales, redes sociales no oficiales, medios con sesgo partidista claro/no respaldado), materiales anteriores a 2021 (se permite material hasta 2000 como fuente de literatura siempre que sea una base teórica o metodológica para la presente investigación).

- **Fichaje Documental y Análisis de Contenido:** Una de las cosas que incluyó el archivo documental fue título, autor, año, tipo de documento, institución de emisión y resumen de hallazgos clave (u otros datos). Luego se realiza un análisis de contenido temático sobre la información textual y los datos cuantitativos recuperados. Esto incluyó la identificación de las dos categorías emergentes

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

centradas en la polarización (puntos de discusión, sospecha, división social) y la implementación de vacunas (tasas de cobertura, opinión pública, obstáculos de acceso y constructo legal). En los datos cuantitativos se aplicaron estadísticas descriptivas estándar para presentar frecuencias, porcentajes y relaciones.

Para la confiabilidad y validez (Aplicado a Investigación Documental). dado que la investigación fue de naturaleza documental, se utilizaron los siguientes enfoques para garantizar la confiabilidad y validez del estudio. Para la confiabilidad se aseguró mediante un proceso estandarizado donde la búsqueda y selección de documentos se llevó a cabo utilizando un protocolo de búsqueda claro y criterios de inclusión/exclusión claramente definidos.

La triangulación de fuentes (consultar varios documentos provenientes de diferentes orígenes: gubernamentales, académicos, ONG), es para apoyar la información y minimizar el sesgo de una fuente. La confiabilidad se da además por la consistencia en la interpretación de los datos por parte del investigador. Con respecto a la validez, se aseguró mediante la relevancia de la elección de fuentes y la calidad de la investigación de contenido en la que se ha analizado la evidencia.

Se dio prioridad a los estudios publicados por instituciones de renombre, publicaciones de investigación revisadas por pares y medios de comunicación de renombre. La validez de constructo se evaluó operacionalizando constructos importantes, es decir, las definiciones de los conceptos clave (polarización política, el éxito de las campañas de vacunación) y sus indicadores coincidentes encontrados en los documentos. Además, la interpretación de los datos se conectó constantemente con el marco teórico para garantizar que las conclusiones derivadas de esos análisis coincidieran completamente con la teoría misma.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Tabla 1. Criterios de Selección y Evaluación de Fuentes Documentales (2021-2026)

Este enfoque metodológico garantiza la sistematicidad y la profundidad necesaria para abordar el objetivo de la investigación, proporcionando una base sólida para la posterior discusión y conclusiones del estudio.

Criterio	Descripción	Tipos de Fuentes Priorizadas	Indicadores de Fiabilidad/Validez
Pertinencia Temática	Contenido directamente relacionado con polarización política, salud pública y campañas de vacunación en Maracaibo/Venezuela.	Informes ministeriales, artículos científicos, leyes, noticias de medios reconocidos.	Coherencia del título y resumen con el contenido, enfoque geográfico y temporal.
Temporalidad	Publicado entre enero de 2021 y diciembre de 2026.	Todas las categorías documentales.	Fecha de publicación explícita.
Credibilidad y Autoridad	Fuentes institucionales, académicas o periodísticas de reconocida trayectoria.	Ministerios, OPS/OMS, universidades, revistas indexadas, periódicos con verificadores de hechos.	Institución emisora, historial del medio, proceso de revisión por pares (para artículos).
Verificabilidad	Datos y afirmaciones respaldadas por metodologías claras o referencias.	Informes con metodología, artículos con referencias, noticias con fuentes citadas.	Referencias bibliográficas completas, metodología clara en estudios.
Consistencia	Información consistente entre diversas fuentes sobre el mismo hecho o dato.	Múltiples fuentes que reportan datos similares o complementarios.	Comparación de datos y narrativas entre diferentes documentos.
Accesibilidad	Documentos disponibles en formato digital para consulta y análisis.	Repositorios, bases de datos en línea, sitios web oficiales.	Disponibilidad del texto completo o metadatos relevantes.

Fuente: Elaboración propia, Rincón y Morillo (2026)

RESULTADOS

Este análisis documental y descriptivo resultado de profundo análisis de informes oficiales y publicaciones periodísticas relevantes de 2021 a 2026, permitió el reconocimiento e identificación del impacto multifacético que la polarización política ha tenido en la implementación de la campaña de vacunación en Maracaibo, Venezuela.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Los hallazgos están organizados por la fragmentación de la confianza, la instrumentalización política de la salud y las disparidades en el acceso y distribución. La revisión de documentos e informes indicó que había una correlación directa entre la creciente polarización política y la disminución de la confianza pública en las instituciones de salud y en las vacunas mismas. En Maracaibo, la retórica confrontacional entre actores políticos del gobierno y de la oposición ha permeado el discurso sobre la salud pública, generando escepticismo entre segmentos de la población.

Los esfuerzos de desinformación, muchos de los cuales se basaron en agendas políticas, han exacerbado las ansiedades y las incertidumbres preexistentes sobre la seguridad y eficacia de las vacunas, sugirió la investigación. El estudio de percepción ciudadana, citado en informes locales de 2024, también informó que la credibilidad de las campañas de vacunación se vio significativamente afectada por la afiliación política o simpatía de la persona.

Por ejemplo, aquellos estrechamente alineados con el gobierno tendían a confiar más en las iniciativas oficiales, mientras que los sectores de oposición expresaban mayores niveles de desconfianza, recurriendo, en algunos casos, a otras fuentes o retrasando la decisión de vacunarse. Esta falta de confianza llevó a una menor adherencia a los calendarios de vacunación, comprometiendo así los objetivos de cobertura.

A través de la revisión documental y el análisis descriptivo, pudimos identificar cómo la polarización política se manifestó en Maracaibo en desconfianza hacia las autoridades gubernamentales, lo que tiene un efecto directo en la promoción de las vacunas defendidas por el Estado. La desconfianza basada en narrativas partidistas en un país así ha generado cierta resistencia a la vacunación en partes de la población, haciendo que los problemas reales que surgen de la campaña de salud pública sean aún más difíciles.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

La distribución desigual de recursos y la mercantilización de la atención médica para la política y la difusión de información sesgada podrían llevar en gran medida a una reducción en la tasa de vacunación y al aumento de enfermedades evitables. La polarización ha debilitado, desde un punto de vista legal y social, la construcción de un consenso mínimo para una política de salud estable y comprensiva.

La legislación, en sentido estatal, regional y municipal, en conjunto de las regulaciones tal como están establecidas hoy son muy fuertes en abstracto y sólidas para la comunidad, y una vez aplicadas, son ineficaces porque la política y las luchas por el poder afectan la implementación de manera en conjunta, disipando entre sí y los sectores vulnerables el respeto hacia la política pública de salud venezolana.

En este contexto, donde la verdad científica compite con discursos políticos contrarios, las personas pueden verse privadas de acceso a la salud e información precisa, en esencia: los derechos fundamentales para todos los seres humanos. Dado tales hechos, es urgente replantearse las normas legales y políticas que rigen la salud, y debemos desarrollar mecanismos que separen las decisiones de salud de las fluctuaciones partidistas.

Los resultados de estos hallazgos son centrales para dar forma a futuras políticas. Por lo tanto, necesitamos estrategias para entregar comunicación que cruce las fronteras políticas, pero se enfoque en la ciencia y la salud como un bien común y universal. Fortalecer la sociedad civil y las organizaciones no partidistas para difundir el conocimiento sobre la vacunación puede ayudar a aliviar la desconfianza creada por la división. De manera similar, la credibilidad de cualquier campaña de salud pública debe reconstruirse en entornos polarizados donde no se pueda confiar en las instituciones y la confianza pública debe restaurarse a través de la transparencia y la rendición de cuentas.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Tabla 2. Nivel de Confianza en Campañas de Vacunación según Sector Político (Maracaibo, 2024)

Nivel de Confianza	Sector Pro-Gobierno (%)	Sector Oposición (%)	No Alineado (%)
Muy Alta	65	15	30
Alta	20	25	35
Moderada	10	30	20
Baja	3	20	10
Muy Baja	2	10	5

Fuente: Elaboración propia, Rincón y Morillo (2026), a partir de análisis documental de informes de percepción pública en Maracaibo (2024).

Surgió una tendencia significativa a instrumentalizar las campañas de vacunación por razones políticas mediante la investigación documental. Este análisis de documentos (discursos políticos, declaraciones oficiales, artículos de opinión de 2021 a 2026) reveló la distribución de la asignación de recursos, vacunas y comunicaciones de logros por parte de los partidos políticos como sus propios éxitos o el fracaso de sus adversarios. Esta situación también llevó a más barreras, ya que el público las veía más como una medida política que como una de salud pública imparcial.

En Maracaibo, se entregaron lotes específicos de vacunas en momentos que generaron narrativas sobre el liderazgo de un determinado grupo político, pero los problemas o retrasos se atribuían a la inacción o boicot de la oposición. Esta práctica impidió la cooperación interinstitucional y la coordinación necesaria para una estrategia de vacunación unificada y efectiva, y dificultó la logística y la difusión de las campañas en diferentes localidades.

A medida que la polarización política empeoró las divisiones existentes en el acceso y distribución de vacunas en el municipio Maracaibo, también lo hizo la polarización política. El análisis de informes de salud y declaraciones de prensa (2021-2026) mostró que las campañas parecían concentrarse principalmente en sectores o comunidades con más lealtad política o donde la promoción mediática

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

podría producir tanto como fuera posible en detrimento de sectores con necesidades de salud más serias.

Esta falta de acuerdo político sobre quién tomaba la iniciativa y qué implicaba una distribución equitativa de los recursos de salud (incluyendo personal e infraestructura de vacunación) llevó a una cobertura dispar. Algunas comunidades rurales y periurbanas en Maracaibo experimentaron desafíos adicionales al obtener puntos de vacunación, como consecuencia, los obstáculos geográficos o económicos que han superado no son solo una cuestión de distancia y costo, sino también la influencia de la percepción de exclusión o menor atención a los ojos de las autoridades a medida que la narrativa se enfoca más en el mensaje polarizante, esta situación exacerbó las disparidades en salud e impidió el establecimiento de una inmunidad colectiva efectiva en la población en general.

Tabla 3. Cobertura Vacunal por Área Geográfica de Maracaibo según Estrategia de Campaña (2023)

Área Geográfica	Tipo de Estrategia de Campaña	Cobertura Promedio (%)
Centro Urbano	Masiva y Mediática	78
Periferia Este	Puntos Fijos en Centros Salud	62
Periferia Oeste	Puntos Móviles Temporales	55
Rural del Sur	Brigadas Itinerantes Escasas	40

Fuente: Elaboración propia, Rincón y Morillo (2026), a partir de la revisión de informes de cobertura sanitaria en Maracaibo (2023).

En una síntesis final, los resultados evidencian que en Maracaibo la polarización política ha tenido un impacto negativo notorio en la campaña de vacunación, materializado en la desconfianza ciudadana, la distorsión de las iniciativas sanitarias y la inequidad del acceso a la vacunación; todas estas prácticas han dañado los esfuerzos de salud pública conllevando a la incapacidad de proteger a la población, por esta razón y muchas más es meramente importante la unión nacional política.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

RECOMENDACIONES

Basándose en el análisis descriptivo y documental del "Impacto de la polarización política en la implementación de campañas de vacunación en Maracaibo, Venezuela", se estableció un conjunto de recomendaciones estratégicas que tienen como objetivo mitigar el daño causado por la polarización a la salud pública y maximizar el impacto de futuras campañas de vacunación en el municipio y la región. Estas se expresan en diferentes puntos de acción: político, social, comunicacional, legal e investigativo.

Recomendaciones en Gobernanza Política y de Salud.

1. **Acuerdos Interpartidarios**: Recomendamos que la política de salud sea determinada por consenso político/gubernamental (sobre campañas de vacunación) entre los partidos políticos en Maracaibo. Estos acuerdos deben trascender las líneas partidarias y dar prioridad a objetivos y normas comunes: la salud pública debe ser vista como un objetivo que no está sujeto a debate. Esto hace más conveniente el establecimiento de un consejo asesor de salud pública compuesto por expertos no partidistas y las voces de la sociedad civil para tomar decisiones basadas en evidencia científica.
2. **Despolitización de la Gestión de la Salud:** El control y éxito de la campaña de vacunación deben desvincularse de la interferencia de los partidos políticos. Los mensajes de salud del gobierno deben explicar los beneficios científicos y epidemiológicos de la vacunación, y no discutir ninguna vacuna o campaña de vacunación que relacione esa vacunación o la campaña con los logros o fracasos de un partido político en particular.
3. **Fortalecimiento Institucional y Transparencia:** Promover la transparencia tanto en el acceso a las vacunas como en su distribución, vacunación y en los datos epidemiológicos es fundamental para restaurar la confianza del público. La

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

publicación regular y ampliamente accesible de los indicadores de cobertura de vacunación, y un seguimiento claro de los recursos de salud también ofrecen una solución a la desinformación y la percepción de sesgo político.

Recomendaciones en el ámbito social y comunitario:

1. **La participación de la sociedad civil y las ONG:** Apoyar la participación de organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales (ONG) como departamentos de salud, organizaciones profesionales (gremios) y líderes sociales en la construcción y ejecución de campañas de vacunación. Y, desde la perspectiva de los medios, se les considera en general buenos ciudadanos/comunidad o como actores de base que hacen el buen trabajo de puente entre las autoridades de salud y las comunidades más extremas o desconfiadas de las que provienen.
2. **Programas de educación en salud para el beneficio del público en general:** El objetivo es crear un programa de educación en salud local y a nivel local que enfatice el impacto positivo y el valor de la vacunación en la salud individual y colectiva en todo el país, independientemente de la afiliación política. Abordar diferentes modos de comunicación adaptados a las condiciones específicas de cada comunidad de Maracaibo.
3. **Capacitación de Agentes Comunitarios de Salud:** Apoyar la capacitación y capacidad de los líderes de comunidad, comunas y trabajadores de salud locales para servir como una fuerza multiplicadora en proporcionar información “explícita y honesta” sobre las vacunas, abordando preocupaciones y falsedades desde un punto de vista cercano y comprensivo.

Recomendaciones comunicacionales/Estrategias y combate contra la desinformación:

1. Comunicación basada en la empatía y la evidencia: Crear campañas de comunicación a gran escala que utilicen un lenguaje claro y sencillo sin contenido

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

político. Los mensajes deben ser diseñados con expertos en salud pública o comunicación, basados en datos científicos y testimonios verificables, con el objetivo de crear empatía y cohesión social para la protección de la salud.

2. **Trabajar con los medios:** Cooperar con los medios locales y regionales para promover un mensaje veraz de vacunación entre un conjunto equilibrado de opiniones. Promover la verificación de hechos y contrarrestar la difusión de mensajes falsos relacionados con la salud.

3. **Plataformas digitales para la verificación:** Introducir herramientas digitales y plataformas de internet mediante las cuales los ciudadanos puedan verificar rápidamente las vacunas, proporcionando la información oficial y los datos científicos en un formato fácilmente accesible.

Sugerencias de Reforma Legal:

1. **Revisión y Fortalecimiento de las Leyes de Salud:** Una revisión de la legislación relevante sobre salud, incluidas las leyes que protegen contra la interferencia política en las campañas de salud pública en Venezuela, para descubrir dónde se pueden mejorar estas áreas. Esto podría incluir la creación de procedimientos para la acción decisiva y responsabilidades claras en el manejo de todas las crisis de salud, así como delinear algunos deberes concretos en su gestión.

2. **En la protección del derecho a la salud y la información:** Hacer que las leyes y la educación apoyen los derechos constitucionales a la salud y la información veraz, y utilizar litigios contra fuentes deliberadamente engañosas de información de salud pública.

3. **Creación de una Ordenanza Municipal sobre la Regulación de las Campañas de Vacunación de Maracaibo:** Con evidencia que indica que la polarización política ha comprometido la eficacia y equidad de las campañas de

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

inmunización en Maracaibo, recomendamos encarecidamente el debate y la creación de una Ordenanza Municipal sobre la Regulación, Coordinación y Descentralización de las Campañas de Vacunación.

Se espera que el propósito principal de dicha ordenanza sea establecer un marco claro y legalmente vinculante que pueda llevar a cabo las intervenciones de salud pública en vacunación, independientemente del ciclo político o la naturaleza transitoria de la administración local; y mantener la equidad, transparencia y eficiencia.

a. **Justificación y Objetivos de la Ordenanza:** La ordenanza garantizaría que los efectos adversos de la politización en la salud pública se moderen para que las decisiones sobre las campañas de vacunación no se tomen basadas en intereses partidistas, sino en criterios técnicos y científicos. Sus objetivos específicos serían:

i. **Asegurar la Continuidad:** Crear protocolos para eliminar la interrupción y distorsión de los esfuerzos de vacunación por medidas administrativas o condiciones políticas.

ii. **Promover la Equidad:** El acceso a las vacunas debe ser universal y la priorización de grupos debe basarse en características epidemiológicas y de población vulnerable sin discriminación.

iii. **Fomentar la Transparencia:** Describir las operaciones de diseño, asignación de recursos, implementación y monitoreo de campañas y hacerlas públicas y accesibles al público en general.

iv. **Despolitizar el Proceso:** Formar cuerpos técnicos independientes para gestionar y controlar las campañas, reduciendo la interferencia política inmediata en la toma de decisiones operativas y estratégicas.

v. **Fortalecer la Confianza Ciudadana:** Se busca restaurar la confianza de los ciudadanos de manera estructural, predecible y no partidista, además de reconstruir la confianza de las personas en las instituciones y campañas de salud pública.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Direcciones Futuras: Recomendaciones para la Investigación:

1. **Estudios Longitudinales sobre Confianza y Adherencia a la Vacunación:** Implementar estudios longitudinales sobre la confianza comunitaria en las campañas de vacunación, junto con su relación con los cambios en la gobernanza y la polarización política, para encontrar los puntos de inflexión y factores protectores.
2. **Estudio Comparativo de Estrategias de Comunicación**: Realizar estudios comparativos de la influencia de diferentes formas de comunicación para la promoción de la vacunación en contextos polarizados, tanto a nivel municipal, regional, nacional como internacional.
3. **Investigación Cualitativa sobre Percepciones y Motivaciones:** Estos estudios cualitativos podrían consistir en grupos focales o estudios de caso y permitir la exploración de las percepciones, miedos y motivaciones de la población más reacia a las vacunas de Maracaibo, particularmente aquellos que responden a relatos polarizados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acuña, R., & García, L. (2023). Desafíos políticos y sociales en la aceptación de vacunas en contextos de crisis: El caso de Venezuela. Revista de Salud Pública y Política, 15(1), 45-62.

Alvarado, S. M. (2022). Percepción ciudadana y estrategias de comunicación en campañas de salud pública: un análisis en Maracaibo durante la pandemia. [Tesis de Maestría en Comunicación Social]. Universidad del Zulia. Maracaibo, Venezuela.

Arenas, M., & Soto, F. (2021). La polarización ideológica y su influencia en la confianza hacia las instituciones sanitarias. Cuadernos de Política Sanitaria, 8(2), 112-130.

Banco Mundial. (2024). Reporte de desarrollo humano en Venezuela: Análisis socioeconómico y de salud. Banco Mundial. Washington, DC, U.S.A.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Castillo, J. D. (2023). Efectos de la desinformación en la cobertura vacunal infantil en municipios de Maracaibo. [Tesis de Doctorado en Ciencias de la Salud]. Universidad Rafael Belloso Chacín. Maracaibo, Venezuela.

Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2022). Situación de los derechos humanos y el acceso a la salud en Venezuela. OEA. Washington, DC, U.S.A.

Consejo Nacional Electoral (CNE) de Venezuela. (2025). Resultados electorales y tendencias de opinión pública en el estado Zulia (2020-2024). [Informe]. Caracas, Venezuela.

Cruz, P., & Rivas, A. (2020). Polarización política y actitudes hacia la vacunación contra COVID-19 en América Latina. Revista Panamericana de Salud Pública, 44, e105.

Estrada, R. (2024). El papel de las redes sociales en la propagación de narrativas antivacunas en el Zulia. [Tesis de Maestría en Ciencias de la Comunicación]. Universidad del Zulia. Maracaibo, Venezuela.

García, E., & Morales, R. (2023). Gobernanza en salud y crisis política: Implicaciones para programas de inmunización. Revista Venezolana de Estudios Políticos, 10(1), 78-95.

Hernández, G., & Pérez, L. (2022). La confianza en las élites políticas y su impacto en la salud pública: un estudio comparado en Latinoamérica. Revista Latinoamericana de Política y Administración Pública, 7(3), 201-220.

Instituto Nacional de Estadística (INE) de Venezuela. (2025). Censo de Población y Vivienda 2021: Datos sociodemográficos de Maracaibo. Caracas, Venezuela.

López, M., & Mendoza, C. (2021). Percepción de riesgo y polarización ideológica frente a las campañas de vacunación. Revista de Psicología Social y Política, 18(4), 310-325.

Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela. (2025). Plan Nacional de Inmunización 2024-2025: Coberturas y desafíos. Caracas, Venezuela.

Navarro, F. (2020). Crisis humanitaria compleja y acceso a la salud en Venezuela. [Trabajo de Grado]. Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2024). Reporte de situación epidemiológica de enfermedades prevenibles por vacunación en la Región de las Américas. Washington, DC, U.S.A.

Depósito legal: PPI 201302ZU4289 / ISSN: 2343-5798. Época II: Volumen 7 Número 2. Edición Mayo – Agosto 2026

Paz, A., & Gil, R. (2023). El impacto de la fragmentación social en la implementación de políticas de salud pública en Maracaibo. Gaceta Médica de Maracaibo, 20(2), 88-102.

Peña, C., & Rojas, D. (2022). Desconfianza política y renuencia a la vacunación en poblaciones vulnerables. Revista Internacional de Sociología de la Salud, 5(1), 18-35.

Rodríguez, L., & Vargas, E. (2023). Comunicación gubernamental y campañas de vacunación: un estudio de caso en Maracaibo. Revista de Comunicación y Salud, 12(3), 210-225.

Sánchez, M. (2024). Factores sociopolíticos que afectan la eficacia de las campañas de inmunización en entornos de alta complejidad. Anales Venezolanos de Medicina Preventiva, 30(1), 5-18.