



# Vacunas

[www.elsevier.es/vac](http://www.elsevier.es/vac)



## Original

# Cobertura de vacunación antigripal en trabajadores de un centro sanitario



M. Porras-Povedano<sup>a,\*</sup>, V. Santacruz-Hamer<sup>b</sup>, F. Franco-Álvarez de Luna<sup>c</sup>  
e I. Oliva-Reina<sup>a</sup>

<sup>a</sup> UGC Prevención, Promoción y Vigilancia de la Salud, Hospital de Riotinto, Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva, Minas de Riotinto, Huelva, España

<sup>b</sup> Sanitas Milenium Córdoba, Córdoba, España

<sup>c</sup> UGC Laboratorio, Hospital de Riotinto, Área de Gestión Sanitaria Norte de Huelva, Minas de Riotinto, Huelva, España

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

### Historia del artículo:

Recibido el 7 de abril de 2015

Aceptado el 1 de julio de 2015

On-line el 22 de julio de 2015

### Palabras clave:

Gripe

Cobertura vacunal

Profesionales sanitarios

## R E S U M E N

**Objetivo:** La gripe es una enfermedad infecciosa, aguda y altamente contagiosa. Se encuentra entre las principales causas de hospitalización durante los meses fríos en nuestro entorno. La vacunación es la medida preventiva más eficaz, recomendada en embarazadas, niños (6 meses/5 años), mayores de 65 años, enfermos crónicos y profesionales sanitarios. Nuestro objetivo es describir las coberturas vacunales en profesionales de un hospital comarcal en las campañas 2012/13 a 2014/15.

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal, con 3 cortes, correspondientes a las 3 campañas, presentando coberturas vacunales de los profesionales, según sexo, categoría profesional y servicio. Se utiliza software estadístico libre R, presentando distribuciones de frecuencias de las coberturas aplicando el test de chi-cuadrado para la comparación de porcentajes.

**Resultados:** Las coberturas a lo largo de las 3 campañas (2012/13, 2013/14 y 2014/15) han sido del 4,44, del 15,21 y del 15,04%, respectivamente. No existen diferencias significativas entre hombres y mujeres. Los servicios médicos (5,07, 19,82 y 20,28%), de apoyo clínico (15, 25 y 25%) y administrativos (5,13, 14,53 y 14,53%) presentan coberturas superiores a la media, mientras que los servicios quirúrgicos (0, 4,55 y 4,55%) y médico-quirúrgicos (0, 9,71 y 7,77%) han presentado coberturas inferiores ( $p < 0,01$ ). Por categoría profesional, sanitarios y técnicos especialistas presentan coberturas más altas que no sanitarios, diferencias estas no significativas.

**Conclusión:** Las coberturas vacunales de los profesionales, si bien han aumentado desde la primera campaña, se encuentran en valores bajos. Es necesaria la implantación de estrategias, dirigidas específicamente a los colectivos con menores coberturas, quirúrgicos y médico-quirúrgicos, para conseguir su aumento.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [miguel.porras.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:miguel.porras.sspa@juntadeandalucia.es) (M. Porras-Povedano).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.vacun.2015.07.005>

1576-9887/© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Influenza vaccination coverage among health care workers

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Influenza  
Vaccination coverage  
Healthcare workers

**Objective:** Influenza is an infectious, acute and highly contagious disease. It is among the leading causes of hospitalization during the cold months in our environment. Vaccination is the most effective preventative, recommended in pregnant women, children (6 months/5 years), age over 65, patients with chronic diseases and healthcare workers. We describe vaccination coverage rates in our Hospital professionals in campaigns 2012/13 to 2014/15.

**Methods:** Cross-sectional study, corresponding to the three campaigns, exposing worker's vaccination coverage rates, by sex, profession and service. Free statistical software R is used, show us frequency distributions hedges applying the chi-square test for comparing percentages.

**Results:** Coverage throughout the three seasons (2012/13, 2013/14 and 2014/15) were 4,44%, 15,21% and 15,04%, respectively. No significant differences between men and women. Clinical Services (5,07%, 19,82% and 20,28%), Support Services (15%, 25% and 25%) and Administrative Services (5,13%, 14,53% and 14,53%) have higher rates than average coverage, while the Surgical Services (0%, 4,55% and 4,55%) and Medical-Surgical (0%, 9,71% and 7,77%) presented lower coverage ( $p < 0,01$ ). By professional category, healthcare practitioners and technical specialists have higher coverage than administrative workers, however these differences aren't significant.

**Conclusion:** Vaccine coverage of professionals is very low in our hospital, although they have increased since the first season. The implementation of strategies is needed, specifically targeting the groups with lower coverage to get their increase.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La gripe es una enfermedad infecciosa, aguda y altamente contagiosa, que se transmite por vía aérea, causada por un agente viral, el virus de la gripe o influenza A y B, de la familia de los Ortomixovirus, con un cuadro clínico que se caracteriza por la presentación brusca de fiebre, escalofríos, cefaleas, dolor de garganta, malestar general, mialgias, anorexia y tos seca<sup>1,2</sup>.

Se encuentra entre las causas más importantes de hospitalización durante los meses fríos en los países de nuestro entorno; según la OMS, presenta una incidencia anual del 5-10% en adultos y del 20-30% en niños a nivel mundial, causando de 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave y de 250.000 a 500.000 muertes, sobre todo en grupos de riesgo. En nuestro país se estima una mortalidad de 1,61-3,37/100.000 habitantes-año, siendo las principales causas de mortalidad la neumonía vírica primaria, la neumonía bacteriana secundaria y la descompensación de enfermedades crónicas subyacentes<sup>3,4</sup>.

El diagnóstico es fundamentalmente clínico/epidemiológico, si bien la confirmación requiere técnicas virológicas de laboratorio<sup>5</sup>. La capacidad del virus de la gripe para sufrir variaciones genéticas, menores (derivación antigénica) y mayores (saltos antigénicos), da lugar a la posibilidad de enfermar repetidamente de la gripe, a la necesidad de modificar anualmente las vacunas y a que surjan las ya conocidas epidemias y pandemias.

La forma más eficaz de prevenir la enfermedad es la vacunación, indicada anualmente, según la OMS y las diferentes sociedades científicas, en mujeres embarazadas, niños de

6 meses a 5 años, mayores de 65 años, enfermos crónicos y profesionales sanitarios<sup>3,6</sup>.

La efectividad de la vacuna depende de diversos factores, como la cepa circulante esa temporada, el estado inmunológico y la edad<sup>3</sup>, si bien algunos autores cuestionan su efectividad para reducir la incidencia de casos confirmados en profesionales sanitarios<sup>7</sup>, por falta de ensayos, y a pesar de que la efectividad en las 2 últimas temporadas está siendo subóptima (30-50% en la 2013/14 y 8-36% en la 2014/15)<sup>8-10</sup>, se sigue considerando la vacunación como una medida clave para reducir su incidencia y la transmisión a los pacientes<sup>7,11</sup>. De hecho, existe el debate de la obligatoriedad de la vacuna entre los profesionales sanitarios, enfrentando ética, seguridad del paciente y autonomía del profesional<sup>3,11-14</sup>.

A pesar de lo expuesto, diversos estudios reflejan que en España las coberturas vacunales frente a la gripe entre los profesionales sanitarios se encuentran en niveles bajos<sup>3,15-19</sup>, con coberturas entre el 11,4 y el 56,2% y valores promedio del 25-30%, siendo algo más bajas que en estudios internacionales<sup>20-22</sup>, que presentan coberturas de entre el 7,5 y el 65%, alcanzando en casos muy concretos y centros muy especializados valores de hasta el 75,2-93,8%<sup>12</sup>.

A su vez, estas coberturas dependen de diversos factores<sup>12,15,16,18-22</sup>: del tipo de personal, servicio y centros, la edad, la conciencia o percepción del riesgo propio, para familiares y/o para los pacientes, la accesibilidad a la vacuna, y el hábito, pues los profesionales que se vacunan suelen repetir, relacionándose las bajas coberturas<sup>7,20</sup>, principalmente, con no tener percepción de riesgo o gravedad, con las dudas sobre la eficacia de la vacuna y con el miedo a reacciones adversas, sin bien este último motivo no está

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1092393>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1092393>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)