

# Vacunas

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



## Original

# Conocimiento y cobertura vacunal autodeclarada en inmigrantes adultos residentes en la provincia de Alicante



J. Tuells<sup>a,\*</sup>, P. Caballero<sup>a</sup>, E. Montagud-Penadés<sup>b</sup> y A. Nolasco<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Cátedra de Vacunología Balmis, Universidad de Alicante-Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (UA-FISABIO), Alicante, España

<sup>b</sup> Servicio de Farmacia de Atención Primaria, Hospital Universitario del Vinalopó, Elche, Alicante, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 15 de septiembre de 2014

Aceptado el 16 de septiembre de 2014

On-line el 12 de octubre de 2014

#### Palabras clave:

Inmunización

Inmigrantes

Vacuna del tétanos

Vacuna de la gripe

Vacuna de la hepatitis B

### R E S U M E N

**Introducción:** Existe una estimable probabilidad de cobertura vacunal insuficiente entre la población inmigrante. Los estudios realizados se centran en población infantil. Este trabajo explora la opinión y conocimientos sobre vacunas, así como la cobertura vacunal autodeclarada en población adulta inmigrante en edad laboral.

**Métodos:** Estudio transversal basado en un cuestionario específico dirigido a inmigrantes entre 18-65 años residentes en la provincia de Alicante. Se realizó mediante entrevista personal a una muestra de 692 individuos entre febrero y abril de 2010.

**Resultados:** Del total de encuestados, un 56,6% son mujeres, el 90,8% reside en España desde hace menos de 10 años y un 88,7% dispone de tarjeta sanitaria. Las comunidades rumanas y marroquíes son las que menos confianza muestran hacia las vacunas. Las más conocidas son las del tétanos (65,8%), la gripe (56,8%) y la hepatitis B (56,2%); a su vez, las más administradas son las del tétanos y la hepatitis B (entre los marroquíes), y la antigripal (entre los europeos). El colectivo marroquí es el peor vacunado en su país de origen y el que más vacunas ha recibido en España (1,3 vacunas/persona). Un 46,7% refiere haber sido inmunizado alguna vez en España, aconsejados principalmente en su centro de salud o el lugar de trabajo. Un 13,3% del colectivo rumano y un 4,7% del ecuatoriano declararon haber tenido alguna dificultad para ser vacunados.

**Conclusiones:** Aunque existe una opinión general favorable hacia las vacunas, algunas nacionalidades muestran cierta indiferencia o desapego. El estado vacunal y la predisposición a vacunarse difiere entre nacionalidades. Sería muy conveniente reforzar la tarea realizada por los equipos de atención primaria y aprovechar las ocasiones que representa la visita a un centro sanitario para ampliar la cobertura vacunal del colectivo de inmigrantes adultos.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [tuells@ua.es](mailto:tuells@ua.es) (J. Tuells).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.vacun.2014.09.003>

1576-9887/© 2014 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Self-reported knowledge and vaccination coverage in immigrant adults living in the province of Alicante (Spain)

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Immunization  
Immigrants  
Tetanus vaccine  
Influenza vaccine  
Hepatitis B vaccine

**Introduction:** There is a valuable probability of insufficient vaccination coverage among immigrants and therefore a risk of exposure to vaccine-preventable diseases. Studies that have tested these circumstances focus on children. This paper explores the attitudes, knowledge and self-reported vaccinations received in the adult population of working age.

**Methods:** Cross-sectional study using a specific survey as a tool aimed at immigrants 18-65 years living in the province of Alicante. It was conducted by personal interview to a sample of 692 individuals in February-April 2010.

**Results:** Out of the total, 56.6% are female, 90.8% of the respondents have been living in Spain for less than 10 years and 88.7% have a health card. The Romanian and Moroccan communities show less confidence in vaccines. The most known vaccines are tetanus (65.8%), influenza (56.8%) and hepatitis B (56.2%), which in turn is more administered, especially tetanus and hepatitis B among Moroccans and influenza among Europeans. The Moroccan community is the worst vaccinated in their home countries and received more vaccines in Spain (1.3 shots/person). A percentage of 46.7 reported have been immunized at some time in Spain, advised mainly in the primary care center or at work, and 13.3% of the Romanian group and 4.7% of Ecuadorian reported having had some type of difficulty vaccinated.

**Conclusions:** Even though there are favorable opinions towards vaccines, there are reluctant collectives. Vaccination status and inoculation requirements are different in each nationality. It would be desirable to strengthen the work of primary care and take advantage of the visit to a health center to expand vaccine coverage of the group of adult immigrants.

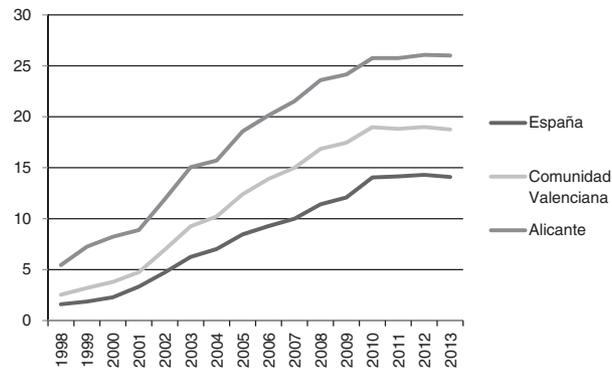
© 2014 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La sociedad española ha experimentado en el último cuarto de siglo una de sus transformaciones más notables debido al cambio de su matriz demográfica, convirtiéndonos en un país receptor de flujos migratorios. Este cambio social se ha hecho más evidente durante la última década, proporcionando un escenario de hondo carácter inmigratorio, superando en 2013 los 6,5 millones de inmigrantes, que representan un 14,1% de la población total frente a los 637.000 de 1998 (1,6%). En términos absolutos, España es, tras Estados Unidos, el estado que más inmigrantes ha recibido durante este decenio, obteniendo la mayor concentración de destinos las comunidades autónomas catalana, madrileña y valenciana. Alicante encabeza el ranking de inmigrantes por provincias, con más de un cuarto de población extranjera (26,0%) (fig. 1).

La influencia de este suceso en el Sistema Nacional de Salud ha puesto en evidencia la necesidad de afrontar nuevos retos, activando la agenda de los gestores sanitarios hacia algunas de las prioridades<sup>1</sup> en salud de los inmigrantes, o valorando su papel en la urgencia de algunas enfermedades<sup>2</sup>.

El campo de la Vacunología está incluido entre estos objetos de interés por cuanto varios estudios ya señalaban durante los años noventa el déficit vacunal con que llegaban los inmigrantes al país de acogida<sup>3-8</sup>. Algunas razones para explicar la carencia de una completa inmunización son: dificultad de acceso a los servicios sanitarios, otras prioridades más urgentes (encontrar un trabajo o un hogar), bajos ingresos familiares, primera lengua distinta a la del país de acogida,



**Figura 1 – Evolución del porcentaje de población extranjera en el periodo 1998-2013.**

**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística (2014).

años de residencia en el nuevo país, familias con muchos hijos, miedo o desconfianza hacia el sistema, incertidumbre o preocupación por su futuro. Trabajos más recientes han abundado en estas cuestiones, especialmente en las barreras lingüísticas o el tipo de seguro de enfermedad, añadiendo circunstancias especiales como los casos de adopción, los viajeros a su país de origen, los inmigrantes por razones de trabajo, las minorías étnicas aisladas, las oportunidades perdidas, los emigrantes indocumentados poco accesibles o los efectos sobre los programas de inmunización para inmigrantes en la incidencia de enfermedades<sup>9-18</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1092435>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1092435>

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