



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia
"Dr. Dacio Crespo"

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico 2017-2018

Trabajo Fin de Grado

**Vacunación de la gripe entre profesionales
sanitarios**

Revisión bibliográfica

Alumna: Patricia Marquínez López de Calle

Tutor: D. Héctor Ruiz Rojo

Junio, 2018

ÍNDICE

Glosario	3
Resumen	4
Introducción	6
Objetivos.....	11
Material y métodos	12
Resultados.....	15
Discusión	26
Conclusiones	29
Bibliografía.....	30
Anexos	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Componentes de la pregunta PICO.....	12
Tabla 2: Resultados de búsqueda bibliográfica	13
Tabla 3: Causas por las que el personal sanitario decide no vacunarse	24
Tabla 4: Causas por las que el personal sanitario decide vacunarse	25

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Tipos de estudios encontrados.....	14
Figura 2: Porcentaje de personal sanitario vacunado en Italia	15
Figura 3: Porcentaje de vacunados según ocupación en Qatar	16
Figura 4: Porcentaje de vacunados según ocupación en Croacia.....	17
Figura 5: Porcentaje de vacunados según ocupación en EEUU	17
Figura6: Nivel de vacunación por tipo de centro en California.....	18
Figura7: Causas para no vacunarse en estudio de Israel	19
Figura 8: Causas para vacunarse y no vacunarse en Italia	20
Figura 9: Razones para vacunarse y no vacunarse entre MIR.....	23

GLOSARIO

CCAA: Comunidades autónomas.

CDC: Center of Disease Control.

CE: Comisión europea.

DeCS: Descriptores en Ciencias de la Salud.

EF: Efectos secundarios

MeSH: Medical Subjects Headings.

MIR: Médicos internos residentes.

MSSSI: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

PAM: Personal de atención médica.

PS: Profesionales sanitarios.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

RESUMEN

Introducción: Uno de los grupos de riesgo con indicación para vacunarse frente a la gripe es el personal sanitario, sin embargo, siguen siendo significativas las bajas tasas de inmunización en el mundo con respecto a los porcentajes recomendados por la Organización Mundial de la Salud.

Objetivos: Conocer la cobertura entre profesionales sanitarios y la vacunación de la gripe, analizando las tasas de vacunación por categoría profesional y por centros, además del estudio de las razones que motivan al personal sanitario a vacunarse y las barreras asociadas al rechazo de la vacunación.

Material y métodos: Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos Cuiden, Pubmed, Cochrane y Scielo, utilizando las palabras clave “vacunación de la gripe” y “personal sanitario”, desde enero hasta mayo de 2018. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvieron 20 estudios.

Resultados: Los médicos y las enfermeras son los profesionales más vacunados y el medio hospitalario es donde mayores tasas de inmunización se encuentran. En cuanto al análisis de los principales beneficios, se han resaltado la protección individual y la protección del paciente. Por el contrario, el miedo a los efectos secundarios y la falta de percepción de riesgo de contraer y transmitir la gripe se han presentado como las causas negativas a la inmunización.

Discusión: La cobertura de vacunación frente a la gripe sigue siendo baja entre el personal sanitario. Son necesarios programas formativos dirigidos a los profesionales sanitarios acerca de los beneficios de la vacuna de la gripe y los riesgos que genera la no vacunación, concienciando de que la vida de muchos pacientes está en juego.

Palabras clave: Gripe, profesional sanitario, vacuna.

SUMMARY

Introduction: One of the risk groups recommended to get vaccinated against influenza is the health personnel. However, low immunization rates are outstanding all over the world in relation to the percentages suggested by the WHO

Objectives: To get to know the coverage of the vaccination among the health workers, analysing the vaccination rates according to occupation and health centres, together with the research of the reasons that lead health workers to get vaccinated and the barriers associated to the vaccination refusal.

Material and methods: A bibliographic review was carried out in the Cuiden, Pubmed, Cochrane and Scielo databases, using the keywords "influenza vaccines" and "health personnel", from January to May 2018. After applying the inclusion and exclusion criteria, the following were obtained: 20 studies.

Results: Doctors and nurses are the health workers that get most vaccinated, and the hospital area is the place where highest vaccination rates can be found. Regarding the analysis of the main benefits, the individual protection and the protection of the patient are the most relevant. However, fear of side effects and the lack of perception of the risk of contracting and transmitting influenza have been shown as the negative reasons.

Discussion: Vaccination coverage against influenza remains low among health personnel. Training programs are needed for health professionals about the benefits of the flu vaccine and the risks generated by non-vaccination, raising awareness that the lives of many patients are at stake.

Key words: Flu, health personnel, vaccination.

INTRODUCCIÓN

La gripe estacional es una enfermedad respiratoria infecciosa aguda (1), significativa por el elevado porcentaje tanto de morbilidad como de mortalidad que genera en la sociedad y por las complicaciones que puede ocasionar, sobre todo en los grupos de riesgo (1,2). Anualmente, el 10-15% de la población contrae esta enfermedad presentándose normalmente en invierno y de una forma epidémica (3).

La gripe está producida por unos virus, de la familia de Orthomyxoviridae (1), que se replican en el epitelio respiratorio y se transmiten a través de partículas infecciosas expulsadas al hablar, toser o estornudar. Además, el virus también se puede transmitir de distintas partes del cuerpo infectadas, como pueden ser las manos (3). El periodo de incubación oscila entre 18 y 36 horas (4). Las personas enfermas son capaces de transmitir el virus desde un día antes del comienzo de los síntomas hasta cuatro días después del comienzo de la enfermedad (1,3).

Una vez penetrado el virus en el organismo, suele producirse fiebre alta (38-40°C), dolores musculares, debilidad, dolor de cabeza, malestar general importante, tos seca, dolor de garganta y rinitis (5). Algunas personas son infectadas por el virus de la gripe, pero no desarrollan síntomas de la enfermedad, sin embargo, estas personas sí que pueden transmitir la enfermedad a otros (1,4). La mayoría de los contagiados se recuperan en una o dos semanas sin necesidad de recibir tratamiento médico (3). Sin embargo, en niños pequeños, personas de edad avanzada y personas con otras afecciones médicas graves, la infección puede llevar a graves complicaciones de la enfermedad subyacente, provocar neumonía o causar la muerte (6).

La vacuna de la gripe se clasifica en vacunas de virus inactivados y de virus vivos atenuados. La mayor parte de vacunas administradas en Europa, utilizan vacunas inactivadas que están compuestas de virus enteros, fraccionados o vacunas de subunidades (3). Esta vacuna presenta diferentes antígenos, específicos contra este virus, que son capaces de estimular el sistema inmunológico para producir anticuerpos. El virus de la gripe obtiene con frecuencia mutaciones, por lo que la vacuna pierde eficacia a largo plazo. Estos anticuerpos brindan protección contra la

infección con los virus incluidos en la vacuna, por lo que cada año se incluyen los virus más comunes según las investigaciones realizadas (6).

A la vista de la incidencia y posible gravedad de la enfermedad y para reducir la tasa de gripe en la población, la organización mundial de la salud (OMS) hace énfasis en la vacuna como la forma más efectiva de combatirla. Por ello, se recomienda la vacuna inactivada de forma anual a los siguientes sectores de población que pueden ser considerados grupos de riesgo (1):

- Personas de edad mayor o igual de 65 años. Este grupo es uno de los que más riesgo tiene por sus altas tasas de morbi-mortalidad.
- Personas menores de 65 años pero que presentan un alto riesgo de complicaciones, como niños/as entre 6 meses y 5 años. Además de personas con inmunosupresión o alguna enfermedad crónica: enfermedades crónicas cardiovasculares o pulmonares enfermedades metabólicas, obesidad, enfermedades inmunocomprometidas, insuficiencia renal, enfermedad hepática crónica (1,3).
- Mujeres embarazadas en cualquier periodo de gestación. La vacuna inactivada es segura para la madre y el feto. Estas mujeres tienen un alto riesgo de sufrir complicaciones y muertes. Además, la vacunación previene las complicaciones que se pueden producir en el feto si la madre sufre una infección. La inmunización materna se mantiene durante los 6 primeros meses del neonato, reduciendo la tasa de morbilidad de los recién nacidos (1,3).
- Personas que pueden transmitir la gripe a aquellas que tienen un alto riesgo de presentar complicaciones: trabajadores de centros sanitarios, de instituciones geriátricas o de centros de atención de enfermos crónicos, personas que proporcionan cuidados domiciliarios a pacientes de alto riesgo y personas que conviven con personas de alguno de los grupos de riesgo (1,3).

Los profesionales sanitarios (PS) están más expuestos a enfermedades inmunoprevenibles y pueden transmitirlos a las personas vulnerables con las que contactan (3). La necesidad de evitar la propagación de determinadas enfermedades, bien sea por la posibilidad de afectar a muchas personas o porque pueden afectarse personas especialmente vulnerables frente a estas enfermedades, hacen que los programas de vacunación dirigidos a los trabajadores sanitarios sean parte esencial de las estrategias de salud laboral en los centros sanitarios.

Respecto a las recomendaciones de vacunación entre los profesionales sanitarios, son las siguientes (3):

- Trabajadores de los centros sanitarios, ya sea de atención primaria como especializada y hospitalaria, pública y privada.
- Personas que por su ocupación trabajan en instituciones geriátricas o en centros de atención a enfermos crónicos.
- Personas que proporcionen cuidados domiciliarios a pacientes de alto riesgo o mayores.
- Personal de emergencias sanitarias.
- Sanitarios mayores de 64 años o con enfermedades de base consideradas como de alto riesgo.
- Trabajadoras embarazadas, en cualquier trimestre de la gestación, si coincide con la temporada de gripe.
- Estudiantes en prácticas en centros sanitarios.

Así pues, es necesario hacer comprender a los TS las principales razones de la vacunación y de esta manera aumentar la participación en las campañas que se llevan a cabo anualmente (4). En general, la vacunación de la gripe tiene una eficacia de protección global contra el virus del 65% (3). Esta eficacia puede variar dependiendo de las cepas incluidas en la vacuna y las cepas circulantes del virus durante la temporada, así como también del grupo de población afectado y del objetivo de prevención que se pretende conseguir, oscilando desde menos del 10% hasta casi el 90% (5,6).

Las principales razones por las cuales el PS debería vacunarse son (3):

- La autoprotección; ya que el PS tiene más posibilidades de ser infectado por el virus de la gripe que el resto de la población.
- El principio ético de no hacer daño al paciente; el PS no debería ser causa de enfermedades evitables en los pacientes a su cuidado o la causa de enfermedad a sus compañeros sanitarios.
- Profesionalismo y ejemplaridad; el profesional que se vacune tendrá mayor concienciación sobre las ventajas de la vacunación y, por tanto, será más dado a recomendarla en los grupos de riesgo.
- La consideración del PS como servicio esencial para la comunidad; las epidemias estacionales anuales de gripe están asociadas a una importante tasa de hospitalizaciones y mortalidad lo que demanda numerosos recursos de salud para la atención de los pacientes y el control de esta situación.

En España todos los años se lleva a cabo un balance de la cobertura de vacunación en el PS, pero todavía no es preciso. Cada comunidad autónoma (CCAA) notifica anualmente al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) las tasas de vacunación alcanzadas frente a la gripe en sus respectivas comunidades, tanto en personas mayores como en PS (1,3). La información que se obtiene es desigual y variable, aunque generalmente indica una inmunización por debajo de lo deseable año tras año (3). La baja adherencia a la vacuna de la gripe por parte los profesionales sanitarios, impide que se cumplan los objetivos de las campañas de vacunación y es un fenómeno que no solo afecta a España, sino que es común también en otros países (3).

Estudios realizados en centros geriátricos demuestran una reducción del 40% de la tasa de mortalidad global en las personas mayores si las coberturas de vacunación de los trabajadores del centro son superiores al 60% (5,6). Además, se ha observado que la vacunación tiene impacto en la disminución de la tasa de hospitalización en personas de riesgo (3).

Otros estudios han intentado investigar las razones de esta baja adherencia. Por ejemplo, en España solo entre el 15% y el 25% de los profesionales sanitarios se vacuna anualmente frente a la gripe, cifra muy lejana al 75% (3, 5, 6) que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Comisión Europea (CE) recomiendan en grupos de riesgo, resultando ser la causa de muerte de entre 1,61 y 3,37 por 100.000 habitantes al año.

Justificación

Aun sabiendo todos los avances que se han obtenido en los últimos años en el ámbito sanitario de la vacunación y las garantías que las vacunas proporcionan a la sociedad, reduciendo los posibles contagios sanitario-paciente, muchos profesionales sanitarios deciden no vacunarse contra una de las enfermedades más contagiosas y que ocasiona más muertes al año como es la gripe.

Por ello, este estudio se dirige hacia el conocimiento de los porcentajes de vacunación de distintos profesionales sanitarios, los centros donde mayor tasa de vacunación existe e indagar sobre las causas por las que los profesionales sanitarios deciden o no vacunarse.

OBJETIVOS

Objetivo general:

-Conocer la cobertura de vacunación de la gripe entre profesionales sanitarios.

Objetivos específicos:

-Conocer el porcentaje de profesionales que se vacunan según la categoría profesional en el ámbito sanitario.

-Investigar qué tipo de instituciones obtiene un mayor porcentaje de vacunación entre sus profesionales sanitarios.

-Analizar cuáles son las causas por las que el personal sanitario se vacuna y cuáles por las que deciden no hacerlo.

MATERIAL Y MÉTODOS

La presente revisión bibliográfica fue realizada durante los meses de enero a mayo de 2018. Para su comienzo, se formuló la siguiente pregunta PICO (Tabla 1).

Tabla 1: Componentes de la pregunta PICO.

P	I	C	O
Profesionales sanitarios.	Vacunación de la gripe.	No vacunados	Cobertura vacunal de la gripe
¿Cuál es la cobertura vacunal de la gripe entre profesionales sanitarios?			

Fuente: Elaboración propia

Tras la misma, se realizó una búsqueda haciendo uso de diferentes bases de datos, tales como Cuiden, PubMed, Cochrane y SciELO empleando los términos DeCS y MeSH descritos en la Tabla 2. Así mismo se consultaron las páginas web de la Organización Mundial de la Salud, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y el Sistema de Vigilancia de la Gripe Española.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

1. Artículos con texto completo gratuito
2. Antigüedad máxima de 5 años.
3. El idioma de los artículos en español o inglés.
4. Artículos referentes a la cobertura de vacunación en profesionales sanitarios.

Criterios de exclusión:

1. Artículos que incluyan a pacientes.

Selección de artículos:

Tabla 2: Resultados de la búsqueda bibliográfica

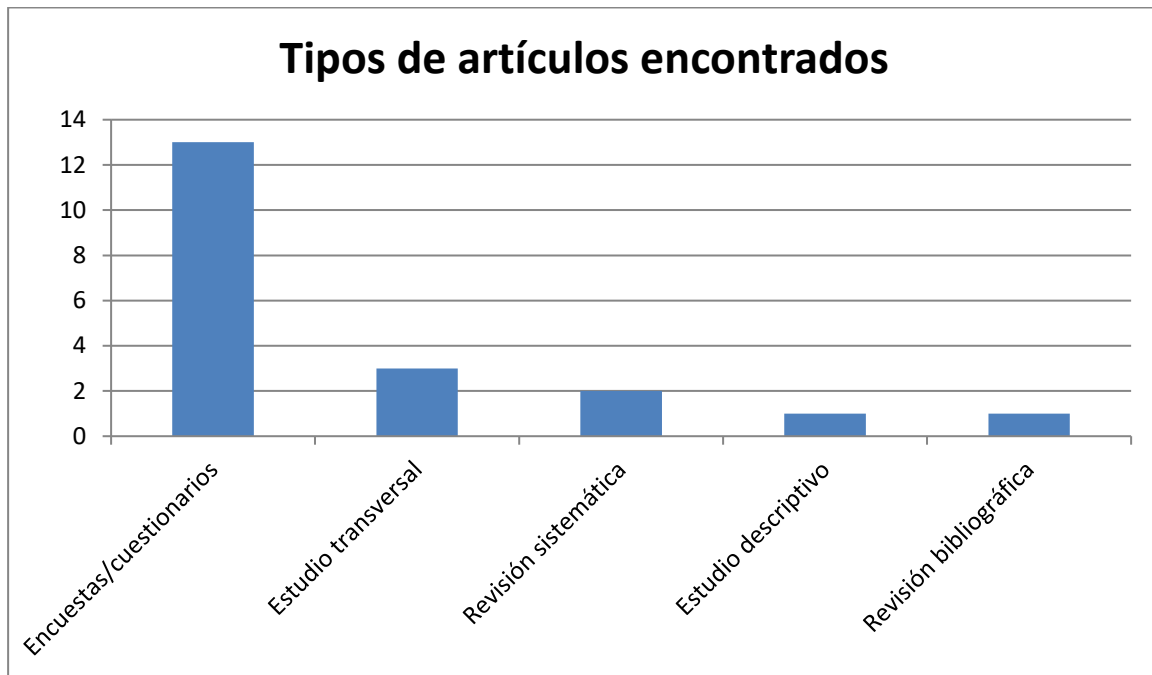
Bases de datos	Mesh y Decs	Artículos encontrados	Artículos que cumplen los criterios de selección	Referencias bibliográficas
CUIDEN	Personal sanitario y vacunación de la gripe	12	0	
PUBMED	Health Personnel AND Influenza Vaccines	141	18	7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24
COCHRANE	Health Personnel AND Influenza Vaccines	5	0	
SCIELO	Personal sanitario y vacunación de la gripe	2	2	25, 26

Fuente: Elaboración propia

Tipos de los artículos encontrados

Para la realización de los resultados de la presente revisión bibliográfica, se han seleccionado 20 artículos: 13 encuestas/cuestionarios, 3 estudios transversales, 2 revisiones sistemáticas, 1 estudio descriptivo y 1 revisión bibliográfica (Gráfica 1).

Figura 1: Tipos de artículos encontrados



Fuente: Elaboración propia

Para recoger la información más relevante de cada estudio y poder compararla, se realiza una tabla (Anexo I) donde se agrupan los datos en los siguientes apartados:

- Título del artículo, autores y año de publicación
- Tipo de estudio
- Muestra y características de la muestra
- Aspectos estudiados
- Instrumentos utilizados
- Resumen de los resultados

RESULTADOS

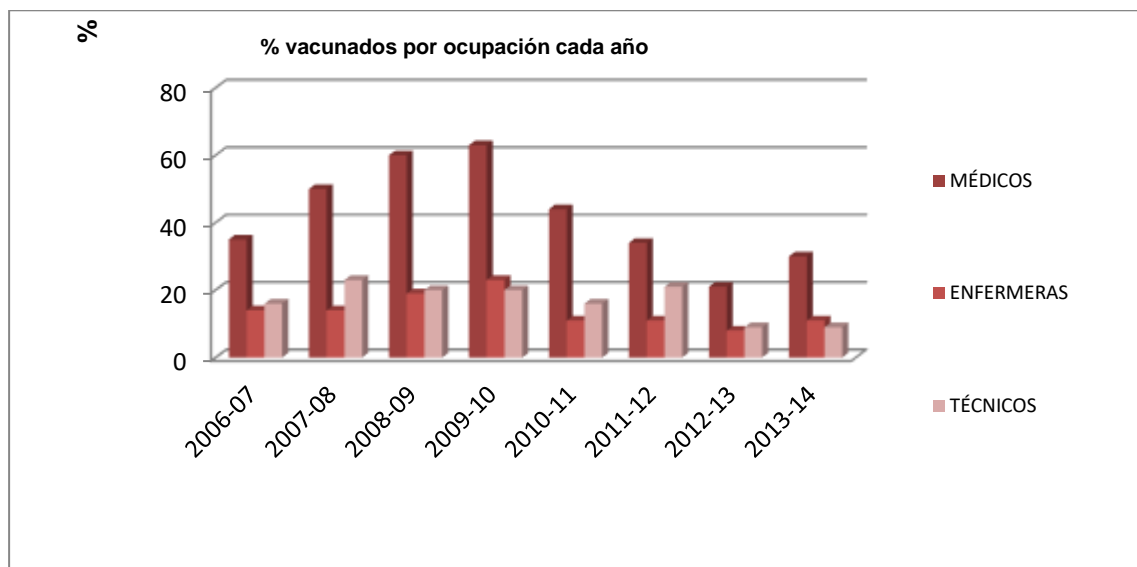
Los resultados obtenidos están divididos en tres bloques:

- Porcentaje de personal sanitario vacunado según la categoría profesional.
- Instituciones con mayor tasa de vacunación.
- Causas por las que el personal sanitario se vacuna y por las que deciden no hacerlo.

Porcentaje de personal sanitario vacunado según la categoría profesional

Según un estudio realizado de 2006 a 2014 en un centro terciario regional de atención de adultos en Italia, Alicino et al (7) observaron que las tasas de cobertura de vacunación por tipo de ocupación resultaron diferentes cada año, manteniendo siempre una alta tasa de vacunación los médicos. Dependiendo del año, las enfermeras lograban un porcentaje mayor de inmunización que otros profesionales. Aun así, después de casi una década de estudios, las tasas registradas en el hospital docente de San Martino en Génova continuaron siendo insatisfactorias y muy distantes del objetivo mínimo del 75% definido por el Ministerio de Salud italiano.

Figura 2: Porcentaje de personal sanitario vacunado en Italia



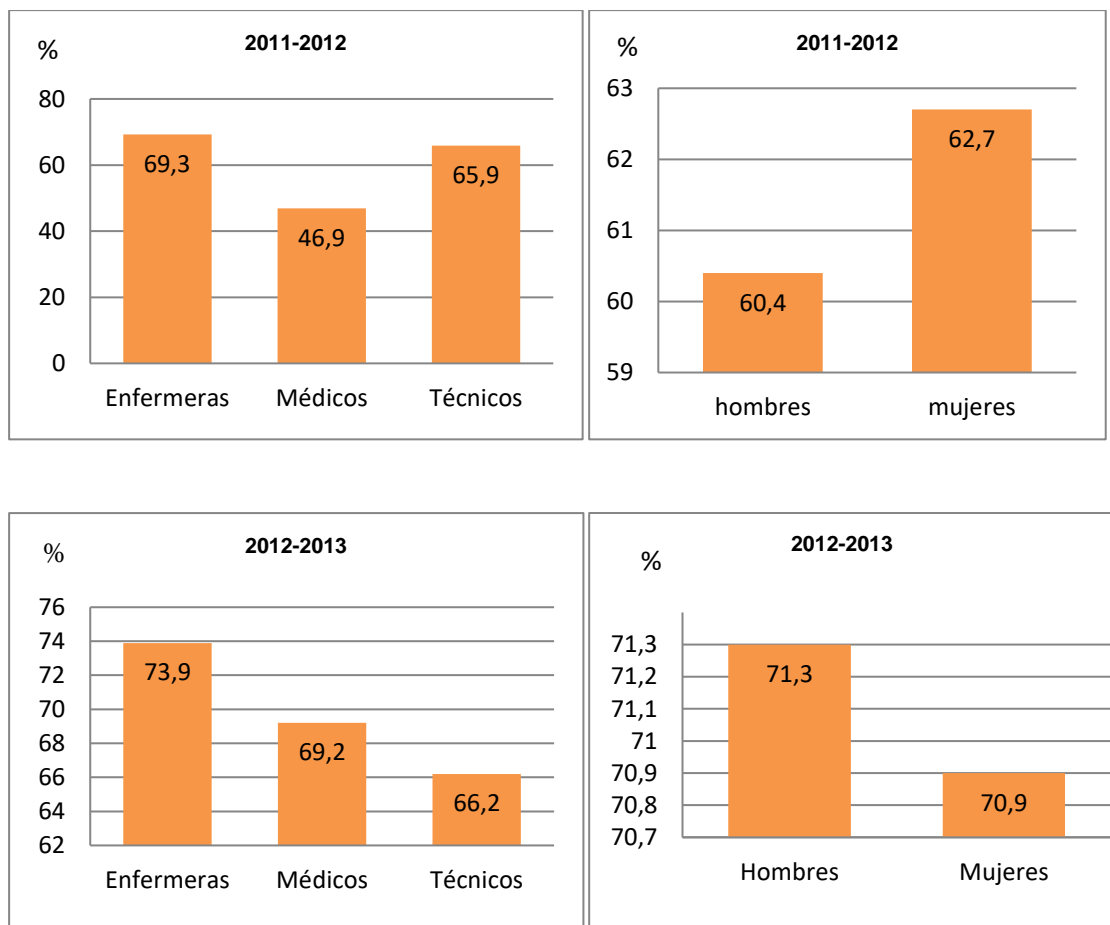
Fuente: Influenza vaccination among healthcare workers in Italy. Alicino et al.

Según un estudio descriptivo realizado por Garcel et al (8) en Qatar durante las temporadas 2011-2012 y 2012-2013, se recopilaron datos sobre la demografía (edad y sexo) y las profesiones (médicos, enfermeras, técnicos).

Se observó cómo en el primer año la tasa de vacunación mayor fue entre las enfermeras con un 69,3%, obteniendo los médicos 46,9% y técnicos 65,9%. La edad avanzada se asoció con una alta cobertura de inmunización y, sin embargo, no se identificaron diferencias según el sexo.

Durante la temporada 2012-2013 en cambio, se observó que no presentaron diferencias en cuanto a edad, sexo o categoría profesional.

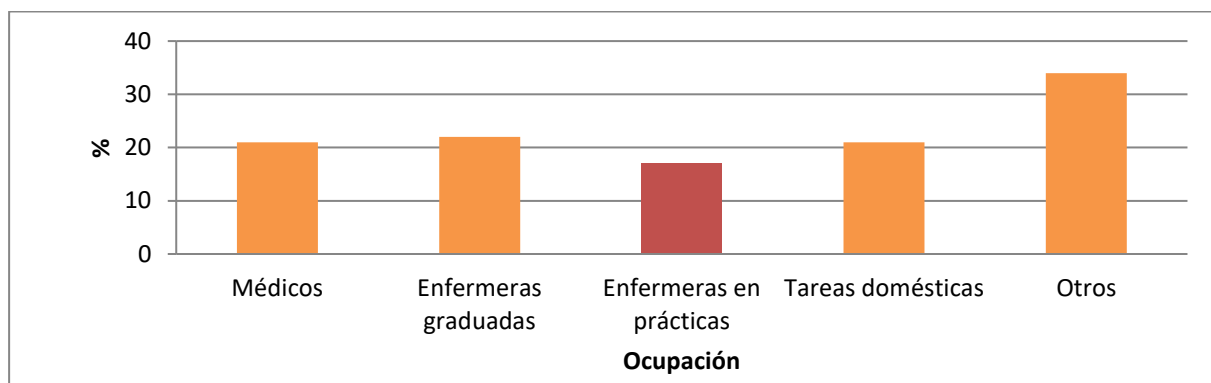
Figura 3: porcentaje de vacunados según ocupación en Qatar



Fuente: Influenza immunization coverage for healthcare workers in a community hospital in Qatar (2011—2012 and 2012—2013 seasons). Garcel et al

En otro estudio realizado por el Comité Asesor Nacional de Control de Infecciones Hospitalarias de Croacia (9), se realizó una serie de encuestas transversales entre 2006 y 2011 para los trabajadores sanitarios. Se observó que las tasas de vacunación contra la gripe entre los médicos fueron de un 21%, 22% entre enfermeras graduadas, 34% entre otros TS, 21% entre las profesionales con tareas domésticas y, las más bajas, 17% entre las enfermeras en prácticas.

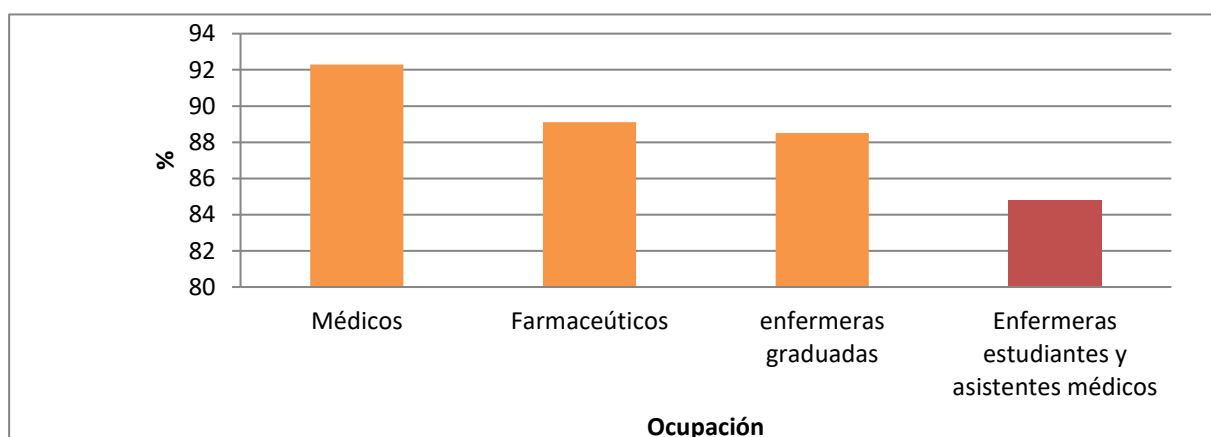
Figura 4: porcentaje de vacunados según ocupación en Croacia



Fuente: Influenza and hepatitis B vaccination coverage among healthcare workers in Croatian hospitals: a series of cross-sectional surveys, 2006–2011. Comité Asesor Nacional de Control de Infecciones Hospitalarias

Finalmente, en una encuesta de internet realizada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en EEUU, la cobertura de vacunación según la ocupación profesional fue del 92.3% entre los médicos, 89.1% entre los farmacéuticos, 88.5% entre las enfermeras graduadas, y 84.8% entre las enfermeras estudiantes y asistentes médicos (10).

Figura 5: porcentaje de vacunados por ocupación en EEUU.



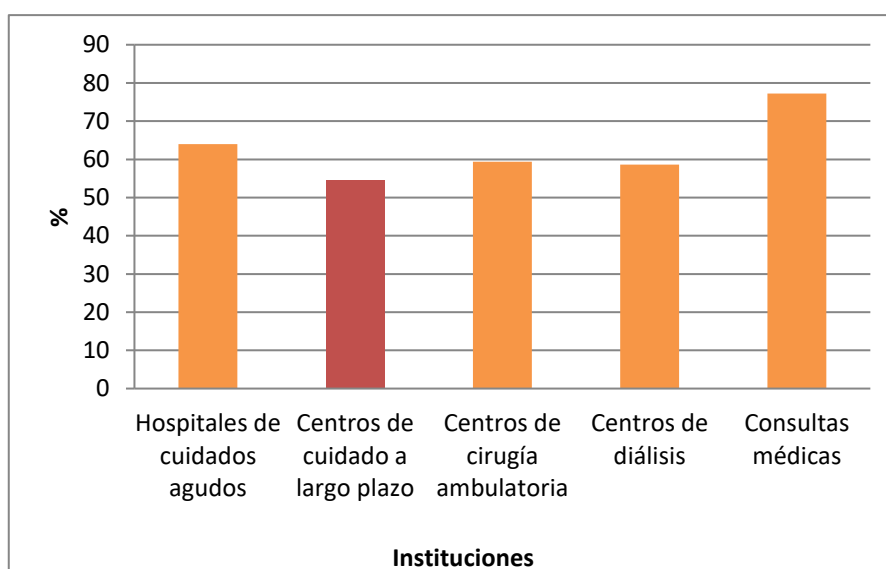
Fuente: Influenza Vaccination Coverage Among Health-Care Personnel — United States, 2012–13 Influenza Season. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

Instituciones con mayor tasa de vacunación

Según el estudio anteriormente descrito del CDC (10) en el que también se analizó la cobertura de vacunación en instituciones y, en otro estudio realizado por Carla L et al (11), se observó que la tasa de vacunación de los profesionales sanitarios es mayor en el medio hospitalario y es más baja en las instalaciones de cuidados a larga estancia y entornos ambulatorios.

En un estudio realizado en California por Lee et al (12) donde se repartieron cuestionarios a 91 profesionales sanitarios, se obtuvo una cobertura media de vacunación contra la gripe del 60.7%. 64.0% para hospitales de cuidados agudos, 54.7% para centros de cuidados a largo plazo, 59.4% para centros de cirugía ambulatoria, 58.6 % para centros de diálisis y 77.2% para consultas médicas.

Figura 6: Nivel de vacunación por tipo de centro en California



Fuente: Influenza vaccination among health care personnel in California: 2010–2011 influenza season. Lee et al

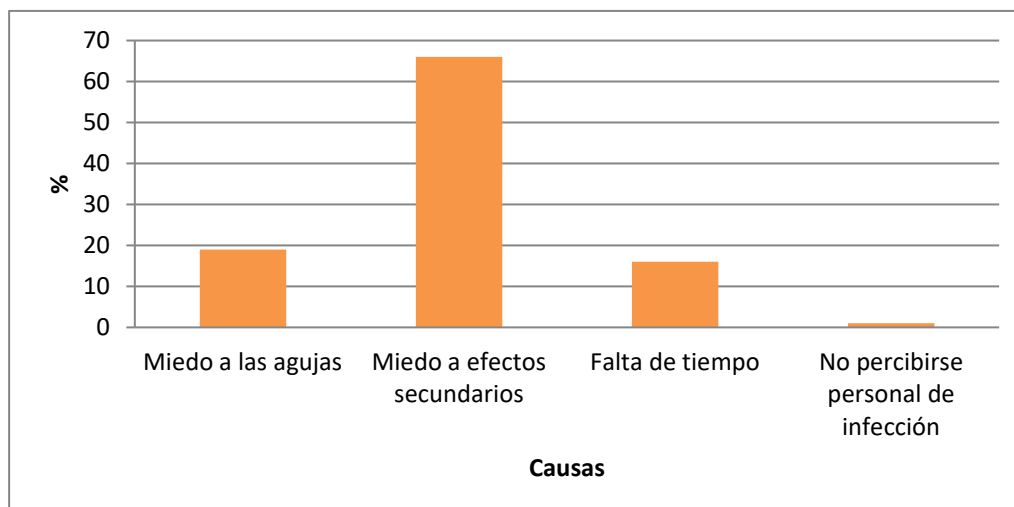
Causas por las que el personal sanitario se vacuna y por las que deciden no hacerlo

En una investigación en la que se realizó una encuesta anónima en el sur de Italia por Squeri et al (13) a 2840 profesionales sanitarios, se observó que las principales causas de no vacunarse eran: el miedo a los efectos adversos, la pasividad de los mismos trabajadores y la falta de percepción de riesgo de contraer la enfermedad y transmitirla a los pacientes.

Para Ozisik et al (14), que realizaron una revisión sistemática acerca de las actitudes sobre la vacunación de los PS de Turquía, obtuvieron diferentes datos de distintos trabajos analizados. Haciendo una síntesis de las razones del rechazo más habituales de la vacuna, éstas fueron: el temor a los efectos secundarios, las dudas sobre la eficacia de la vacuna, los efectos secundarios de la vacuna, la actitud negativa percibida de los funcionarios del gobierno hacia la vacuna y olvidarse de la temporada de vacunación.

Nutman A. et al (15) que realizaron una encuesta a 468 PS de un gran hospital de agudos de Israel, concluyeron que las causas del rechazo a la vacuna de la gripe se deberían al miedo a las agujas (19%), el miedo a los efectos secundarios (66%) y la falta de tiempo (16%), además de no percibirse como personal transmisor de infecciones.

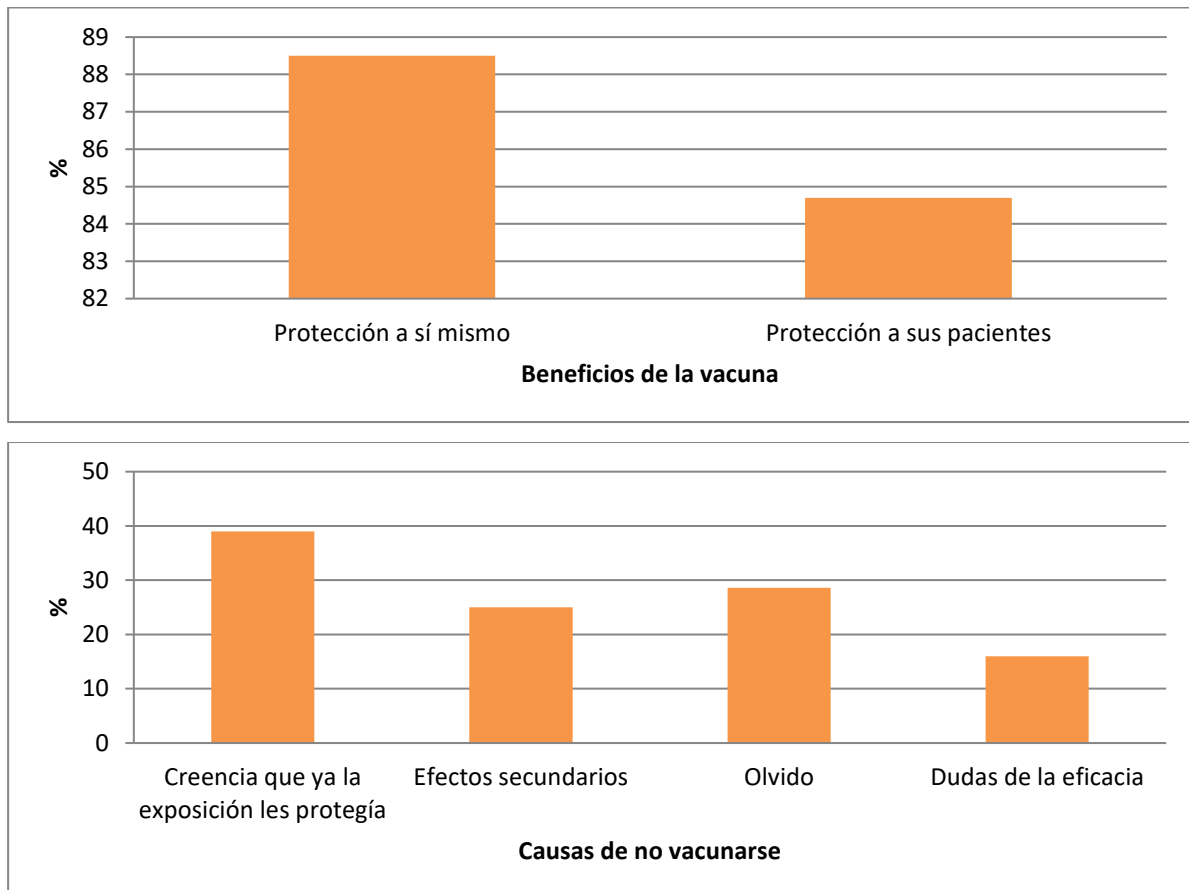
Figura7: Causas para no vacunarse en estudio de Israel



Fuente: Influenza vaccination motivators among healthcare personnel in a large acute care hospital in Israel. Nutman A. et al

Según un estudio realizado en la universidad de Bolonia en Italia, Collange et al (16) destacaron que los dos motivos más comúnmente informados para la vacunación de gripe fueron: protegerse (88,5%) y proteger a sus pacientes (84,7%). Sin embargo, las razones más comunes para no vacunarse fueron la creencia de que la exposición frecuente ya les protegía (39%), las preocupaciones sobre los efectos secundarios (25%), el olvido (28,6%) y las dudas sobre la eficacia de la vacuna (16%).

Figura 8: Causas para vacunarse y no vacunarse en Italia



Fuente: Knowledge, attitudes, beliefs and behaviors of general practitioners/family physicians toward their own vaccination: A systematic review. Collange et al

En un estudio transversal realizado a 1212 personas por Torner et al (17) en Cataluña, las causas más comunes para no vacunarse fueron: la falta de conocimiento de beneficios y complicaciones de la vacuna y los conceptos erróneos que existen sobre la vacunación contra la gripe del personal de salud.

En otro estudio que se realizó en 2012, involucrando a todos los MIR que asistían a escuelas de posgrado de 18 universidades italianas, se pasó una encuesta a 2506

de ellos. Costantino C et al (18) estudiaron el motivo por el cual se tenía intención de vacunarse y se vacunaban y las razones por las que no tenían intención de vacunarse y no se vacunaban. Las razones por las que consideran adecuado vacunarse fueron para evitar la enfermedad, para evitar la propagación de la gripe entre la población general y la transmisión a los pacientes.

En cambio, las razones más frecuentes para no vacunarse fueron no considerarse un grupo de alto riesgo para propagar la gripe entre la población general o entre pacientes, porque consideraban que la enfermedad y las complicaciones de la gripe no justificaban los riesgos de vacunación, porque no se considera que la vacuna contra la gripe sea efectiva o segura y porque no se recomendó la vacunación contra la gripe en la institución de salud.

En otra encuesta realizada a 168 profesionales sanitarios, Bonfiglioli et al (19) obtuvieron que el miedo a los efectos secundarios y la falta de información sobre la inmunización hace que los profesionales sanitarios decidan no vacunarse anualmente y no se cumplan los porcentajes recomendados de vacunación.

En una encuesta web anónima realizada a 1,749 trabajadores de atención primaria en España entre 2011 y 2012, Domínguez et al (20) observaron que los factores favorables asociados con la vacunación fueron la efectividad para prevenir la gripe en pacientes vulnerables y en ellos mismos, es decir, la protección que ofrece y observaron cómo los efectos secundarios y el miedo a infectarse fueron las causas para vacunarse.

Según Bellia C et al (21) en una revisión sistemática que incluyó 250 estudios, llegaron a la conclusión de que aun existiendo numerosas causas por las cuales cada profesional sanitario se vacuna o no contra la gripe, las más comunes para no hacerlo fueron los miedos y las preocupaciones sobre la seguridad y eficacia de la vacuna, la baja percepción del riesgo y la vulnerabilidad personal.

En un estudio para investigar la cobertura de vacunación entre PS y la gripe realizado por Lee et al (22) del 2006 a 2012 a enfermeras de Hong Kong, se llevaron a cabo 2500-3000 encuestas. Se realizó esta investigación porque se observó una

disminución de la tasa de vacunación del 57% en 2005 al 24% en 2012. Los resultados sugirieron que la autoprotección fue la razón principal para elegir la vacuna contra la gripe estacional y la principal razón para negarse a vacunarse fue la preocupación por los efectos secundarios.

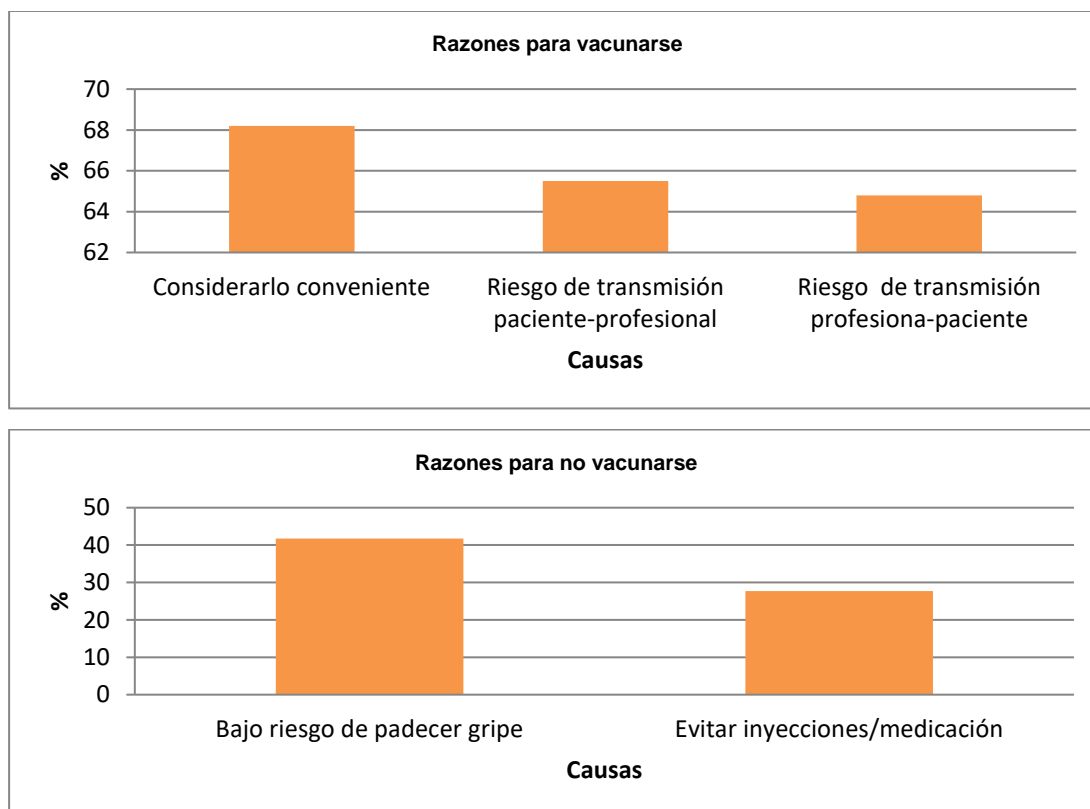
Según Martínez-Baz I et al (23), que realizaron una encuesta anónima en la web a profesionales de atención primaria de Navarra en 2012, el 75,3% consideraron que la vacunación del personal sanitario es importante para proteger a los pacientes, y el 95,8% de los profesionales afirmaron que vacunar a personas de alto riesgo cada temporada gripal es una medida efectiva para reducir las complicaciones.

Se obtuvo que la cobertura de la vacuna fue mayor entre los que vivían con personas con factores de riesgo de gripe, aquellos preocupados por enfermar o que atiendan a pacientes con algún tipo de infección.

En otro estudio realizado en California en 2010 y 2011, se realizaron cuestionarios por internet para analizar la cobertura de vacunación contra la gripe entre los empleados de diversos entornos de atención médica. Según Lee et al (24) las causas de la no vacunación por parte del personal sanitario son la falta de información sobre la vacuna, el miedo al riesgo que puedan sufrir y la falta de percepción del riesgo de la vacuna.

En un estudio transversal realizado a estudiantes MIR en Montevideo-Uruguay durante los años 2011-2012, Hernández-García et al (25) estudiaron las razones por las cuales tienen previsto vacunarse o no de gripe cuando sean trabajadores sanitarios. Una vez recopilados los resultados, se concluyó que las principales razones para prever vacunarse fueron: considerarlo conveniente (68,2%), presentar riesgo de transmitir gripe a pacientes (65,5%) y el riesgo de que los pacientes pudieran transmitírsela a ellos (64,8%). Por otro lado, en cuanto a las razones más frecuentes para no prever vacunarse fueron: el bajo riesgo de padecer gripe (41,7%) y para evitar inyecciones/medicación (27,7%). Conocer específicamente que la vacuna está indicada en trabajadores sanitarios se asoció con prever vacunarse.

Figura 9: Razones para vacunarse y no vacunarse entre MIR de Montevideo-Uruguay



Fuente: Intención de los estudiantes de medicina de vacunarse contra la gripe en su futuro ejercicio profesional. Hernández-García et al

Para finalizar, según un estudio transversal descriptivo realizado por Ibarra et al (26) a 142 PS se obtienen unos resultados sobre adherencia a la campaña beneficiosos para vacunarse como son, protegerse a sí mismo de la enfermedad, pertenecer a profesionales de salud y proteger a su familia. En cuanto a los profesionales no vacunados expresaron el miedo a efectos adversos y el descrédito al efecto inmunizador de las vacunas.

A continuación, podemos observar de manera esquemática y resumida, todos los estudios encontrados con relación a las causas de la no vacunación (Tabla 3) y la vacunación (Tabla 4). Se sombrea en la tabla los motivos que cada autor destaca en su artículo, indicando los porcentajes concretos en aquellos estudios en los que se especifican. En el eje lateral de la Tabla 3 están las razones de por qué los profesionales no se quieren vacunar y en la Tabla 4 las razones por las que sí. Arriba de ambas tablas se encuentran todos los artículos analizados, representados por sus autores principales.

Tabla 3: Causas por las que el personal sanitario decide no vacunarse contra la gripe.

	Squeri et al	Ozisk et al	Nutman A. et al	Collange et al	Torner et al	Costantino C et al	Bonfiglioli et al	Domínguez et al	Bellia C et al	Lee et al	Martínez-Baz I et al	Lee et al	Hernández-García et al	Ibarra et al
Efectos secundarios			66%	25%										
Pasividad de los trabajadores														
Falta de percepción de riesgo de contraer y transmitirla													47.1%	
Dudas de eficacia y efectividad de la vacuna				16%										
Noticias negativas														
Olvido				28.6										
Miedo a las agujas			19%										27.7%	
Falta de tiempo			16%											
No percibirse personal de infección			1%											
Creencia de que la exposición frecuente ya les protegía				39%										
Falta de conocimientos														
Conceptos erróneos de vacunación														
Las complicaciones de la gripe no justifican el riesgo de vacuna														
No se recomienda en Institución de salud														

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4: Causas por las que el personal sanitario decide vacunarse contra la gripe.

	Squeri et al	Ozisk et al	Nutman A. et al	Collange et al	Torner et al	Costantino C et al	Bonfiglioli et al	Domínguez et al	Bellia C et al	Lee et al	Martínez-Baz I et al	Lee et al	Hernández-García et al	Ibarra et al
Autoportección				88.5%									64.8%	
Protección de sus pacientes				84.5%							75.3%			
Protección de la población general														
Evitar complicaciones de su patología											95.8%		65.5%	
Considerarlo conveniente														

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los resultados que arroja el análisis de los artículos de esta revisión bibliográfica evidencia que los porcentajes de vacunación en PS en todo el mundo distan mucho de las recomendaciones de la OMS a tal efecto (1). Se observan bajas tasas de vacunación entre los sanitarios, aun siendo un hecho que la inmunización de este personal de riesgo reduce las posibles complicaciones que los pacientes vulnerables puedan sufrir, incluido el fallecimiento (3, 5, 8).

Como se puede observar en distintos artículos (7, 9, 10) los médicos son los trabajadores que mayores tasas de vacunación presentan, seguidos de las enfermeras con escasas diferencias. En cambio, las enfermeras en prácticas (9,10) y los asistentes médicos (10) destacan por ser los que menor tasas de vacunación obtienen, destacando el artículo del Comité Asesor Nacional de Control de Infecciones Hospitalarias de Croacia en el que presentan un 17%, dato muy lejano al 75% recomendado por la OMS y la CE (1,3). Además de la categoría profesional, cabe resaltar que en uno de los artículos (8), también se obtiene que el grupo de edad avanzada fue el que más se vacuno.

A la vista de los resultados obtenidos, sería muy útil que los más jóvenes adquirieran conocimientos de los beneficios que tiene este tipo de vacunas desde su formación temprana, para que tomaran conciencia y aumentar el porcentaje de vacunación en un futuro. Por ello, en las campañas siguientes, se debería poner un mayor énfasis en la vacunación de los profesionales más jóvenes y del personal en prácticas.

En el análisis de las instituciones que presentan mayores tasas de inmunización a profesionales se puede observar cómo es en el medio hospitalario (10,11) donde se administran más dosis de vacunas, incluyendo también las consultas médicas de dichos centros (12), y por el contrario, los centros de larga estancia y los entornos ambulatorios donde menos.

Llama especialmente la atención este dato, ya que en los ambulatorios es donde se administra el mayor número de dosis a la población (3). Por eso, no parece tener mucho sentido que sea en estos centros donde encontremos las tasas más bajas de inmunización para los PS. Es fundamental que los centros de salud y los hospitales estén capacitados para realizar talleres de concienciación de los beneficios de las vacunas a sus profesionales.

Es obvio que cada PS presenta una idea sobre la inmunización de la gripe para decidir vacunarse o por el contrario negarse a ello. Según los artículos analizados, se observa como la mayoría son conscientes de que con esta vacuna protegen a los pacientes de contraer esta enfermedad o posibles complicaciones y, además, se protegen a ellos mismos.

En contraposición a estos argumentos se encuentran los motivos por los cuales los PS deciden no vacunarse cada año. Según las causas más comunes de esta revisión se encuentran el temor a los efectos secundarios, la falta de percepción de riesgo de contraer y transmitir la gripe y las dudas que se presentan en la eficacia y efectividad de la vacuna.

Los PS temen estos efectos secundarios, siendo los más frecuentes escozor y/o dolor en el lugar de la inyección, además de fiebre, malestar general o dolores musculares (1, 3, 4). Debemos concienciar de que la vida de nuestros pacientes está en juego y que estos efectos secundarios son mínimos respecto al bien mayor que podemos generar en los pacientes. Los PS creen no poder contraer la gripe (13, 16, 21), ya que no se consideran personal de riesgo, pero cada año se demuestra que no solo los pacientes son los afectados por esta enfermedad. La eficacia de la vacuna es de un 65% (3,5) por lo que debemos seguir formando a los PS sobre la importancia de vacunarse contra la gripe, ya que no sólo tiene un efecto protector para la salud de los profesionales y sus familias, sino que conlleva un componente ético respecto a la protección de los pacientes más vulnerables y a su seguridad en la atención sanitaria que reciben en el sistema de salud.

Es cierto que la falta de información hace que se creen dudas, por ello, se deberán reforzar las estrategias dirigidas a mejorar las coberturas de vacunación a través de la educación. Dichas estrategias deberán incluir campañas informativas específicas para el personal sanitario. Además, se necesita investigación futura sobre la eficacia de las intervenciones destinadas a mejorar el comportamiento de la utilización de las vacunas. Esto podría ser útil para un análisis en profundidad de los motivos que llevan a su administración, o no, y a la concienciación de los PS de la eficacia de la misma.

CONCLUSIONES

- La cobertura de vacunación frente a la gripe es baja entre el personal sanitario. Según el tipo de ocupación se ha demostrado que los médicos y las enfermeras son los que mayor tasa de inmunización presentan y, en cambio, las enfermeras en prácticas y asistentes médicos se sitúan entre los menos vacunados.
- La institución con mayor tasa de vacunación es el medio hospitalario y los centros donde menos dosis de vacunas se administran son los centros de larga estancia y los ambulatorios.
- Los principales motivos de vacunación por parte de los PS son la protección personal y la del paciente. Por el contrario, el miedo a los efectos secundarios y la falta de percepción de riesgo de contraer y transmitir la gripe se han presentado como las causas negativas a la inmunización.
- Son necesarios programas formativos dirigidos a los profesionales sanitarios acerca de los beneficios de la vacuna de la gripe y los riesgos que genera la no vacunación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Centro de Prensa. Notas descriptivas. Gripe (estacional). [Internet] OMS; 2018 [consulta 15 Mar 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/es/>
2. Lejarazu RO, Tamames S. Vacunación antigripal. Efectividad de las vacunas actuales y retos de futuro. *EnfermInfeccMicrobiol Clin*. 2015; 33 (7): 480-490.
3. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Ciudadanos. Enfermedades. Enfermedades Transmisibles. Gripe. [Internet] Madrid: MSSSI; 2018 [consulta 15Mar 2018]. Disponible en: <http://sespas.es/2017/04/27/sespas-se-suma-a-la-semana-europea-de-la-vacunacion/>
4. Ciencia para todos. Gripe. [Internet] Dciencia; 2018 [Consulta 18 de Marzo 2018]. Disponible en: <http://www.dciencia.es/gripe/>
5. Chemocare. Síndrome pseudogripal. [Internet]. [Consulta 18 Marz0 2018]. Disponible en: <http://www.chemocare.com/es/chemotherapy/side-effects/siacutendrome-seudogripal.aspx>
6. Domínguez ZC, Lameiro MC. Motivos de no vacunación frente a la gripe en trabajadores sanitarios. *Rev ROL Enferm*. 2016; 39 (1): 8-14.
7. Alicino C, Ludici R, Barberis I, Paganino C, Cacciani R, Zacconi M et al. Influenza vaccination among health care workers in Italy. *Hum VaccinImmunother*. 2015; 11 (1): 95–100.
8. Garcell HG, Ramirez EC. Influenza immunization coverage for healthcare workers in a community hospital in Qatar (2011—2012 and 2012—2013 seasons). *J Infect Public Health*. 2014; 7 (1): 70–72.
9. Civljak R, Papic N, Stamenic V, Kalenic S, Kuzman I and Car J. Influenza and hepatitis B vaccination coverage among healthcare workers in Croatian hospitals: a series of cross-sectional surveys, 2006–2011. *BMC Infectious Diseases*. 2013; 13: 520-528.

10. Grupo de trabajo Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Influenza Vaccination Coverage Among Health-Care Personnel — United States, 2012–13 Influenza Season. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2013; 62(38): 781-786.
11. Black CL, Yue X, Ball SW, Fink R, De Perio MA, Laney A S. Influenza Vaccination Coverage Among Health Care Personnel — United States, 2016–17 Influenza Season. *MMWR.* 2017; 66 (38): 1010-1016.
12. Lu PJ, O'Halloran A, Ding H, Greby SM, and Williams WW. Current status and uptake of influenza vaccination over time among senior adults in the United States. *HumVaccinImmunother.* 2015; 11 (12): 2849-2851.
13. Squeri R, Riso R, Facciola A, Genovese C, Palamara MAR, Ceccio C et al. Management of two influenza vaccination campaign in health care workers of a university hospital in the south Italy. *Ann Ig.* 2017; 29: 223-231.
14. Ozisik L, Tanriovera MD, Serdar Altinelb, and Unalc S. Vaccinating healthcare workers: Level of implementation, barriers and proposal for evidence-based policies in Turkey. *HumVaccin Immunother.* 2017; 13 (5): 1198–1206.
15. Nutman A and Yoeli N. Influenza vaccination motivators among healthcare personnel in a large acute care hospital in Israel. *J of Health Policy Research.*2016; (5): 52.
16. Collangea F, Verger P, Launayd O and Pulcinif CE. Knowledge, attitudes, beliefs and behaviors of general practitioners/family physicians toward their own vaccination: A systematic review. *HumVaccinImmunother.* 2016; 12 (5): 1282–1292.
17. Torner N, Godoy P, Soldevila N, Toledo D, Rius C y Domínguez A. Estudio actitudes sobre vacunación antigripal en profesionales sanitarios de atención primaria de Cataluña. *Aten Prim.* 2016; 48 (3): 192-199.
18. Costantino C, Mazzucco W, Azzolini E, Baldini C, Bergomi M, Biafiore AD et al. Influenza vaccination coverage among medical residents. *Hum VaccinImmunother.* 2014; 10 (5): 1204–1210.
19. Bonfiglioli R, Vignoli M, GuglielmiD, Depolo M and Violante F S. Getting vaccinated or not getting vaccinated? Different reasons for getting vaccinated against seasonal or pandemic influenza. *BMC Public Health.* 2013; 13: 1221-1228.

20. Domínguez A, Godoy P, Castilla J, Soldevila N, Toledo D, Astray J et al. Knowledge of and Attitudes to Influenza Vaccination in Healthy Primary Healthcare Workers: 2011-2012. 2013; 8(11): 81-200.
21. Bellia C, Setbon M, Zylberman P, Flahault A. Healthcare worker compliance with seasonal and pandemic influenza vaccination. 2013; 7(2): 97–104.
22. Lee SS, Wong NS, and Lee S. Declining Influenza Vaccination Coverage among Nurses, Hong Kong, 2006–2012. *Emerg Infect Dis*. 2013; 19: 1660-1663.
23. Martínez-Baz I, Díaz-González J, Guevara M, Toledo M, Zabala A, Domínguez A et al. Actitudes, percepciones y factores asociados a la vacunación antigripal en los profesionales de atención primaria de Navarra, 2011-2012. *Sist. Sanit. Navar*. 2013; 36 (2): 263-273.
24. Lee SJ, Harrison R, Rosenberg J, McLendon P, Boston E, and Lindley M C. Influenza vaccination among health care personnel in California: 2010–2011 influenza season. *Am J Infect Control*. 2013; 41(8): 65–71.
25. García IH, Celador RG y Júlvez TG. Intención de los estudiantes de medicina de vacunarse contra la gripe en su futuro ejercicio profesional. *RevEsp Salud Pública* 2014; 88: 407-418.
26. Ibarra A, Piñeiro N, Sartori G P, Rodríguez M, Collazo F, Ponce C. Vacunación antigripal en personal de salud: cobertura, actitudes y barreras contra la vacunación en dos servicios de un hospital general. *Arch Med Interna*. 2014; 36 (2): 49-53.

Anexo I: Tabla de artículos utilizados en la revisión

Título y autores. Año de publicación	Tipo de estudio	Muestra y características de la muestra	Aspectos estudiados	Instrumentos utilizados	Resumen de resultados
Porcentaje de vacunados según el tipo de categoría profesional (médicos, enfermeras...)					
<p>Vacuna contra la gripe entre trabajadores de la salud en Italia</p> <p>Alicino C, Ludici R, Barberis I, Paganino C, Cacciani R, Zacconi M et al. (2014)</p>	<p>Proyecto integral de intervención multifactorial de 2006 a 2014</p>	<p>El personal médico y de enfermería de la Unidad de Higiene del hospital.</p>	<p>Conocer la tasa de vacunación e identificar las tasas de vacunación según diferentes ocupaciones profesionales</p>	<p>Análisis de tasas de vacunación en diferentes años</p>	<p>Las tasas de cobertura de vacunación por tipo de ocupación resultaron 30% entre los médicos, 11% entre las enfermeras y 9% entre el resto del personal clínico.</p>
<p>Cobertura de inmunización contra la gripe para trabajadores de la salud en un hospital comunitario en Qatar (temporadas 2011-2012 y 2012-2013)</p> <p>Garcell HG, Ramirez EC (2013)</p>	<p>Estudio descriptivo</p>	<p>Se incluyeron 209 y 325 del personal médico</p>	<p>Analizar la cobertura de vacunación contra la gripe según edad, sexo y categoría profesional en un hospital comunitario, Qatar.</p>	<p>Búsqueda sistemática de varias bases de datos del área de la salud</p>	<p>La tasa de cobertura más alta entre las enfermeras que los médicos y técnicos. Durante la temporada 2012-2013, 231 (71.1%) de los TS fueron vacunados, y no se observaron diferencias significativas en cuanto a edad, sexo o categoría profesional.</p>

<p>Cobertura de vacunación contra la gripe y la hepatitis B entre los trabajadores de la salud en hospitales croatas: una serie de encuestas transversales, 2006-2011</p> <p>Civljak R, Papic N, Stamenic V, Kalenic S, Kuzman I and Car J (2006-2011)</p>	<p>Encuestas transversales</p>	<p>3000 empleados</p>	<p>Evaluar la cobertura de vacunación contra el virus de la gripe entre los trabajadores sanitarios en hospitales croatas</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Por ocupación, las tasas de vacunación contra la gripe entre los médicos fueron 21%, 22% entre enfermeras graduadas, 34% entre otros TS, 21% entre las tareas domésticas y las más bajas, 17% entre las enfermeras prácticas.</p>
<p>Cobertura de vacunación contra la gripe entre el personal de atención médica: Estados Unidos, temporada de influenza 2012-13</p> <p>Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)(2012-13)</p>	<p>encuesta de panel de Internet</p>	<p>1949 PS</p>	<p>Analizar cobertura de vacunación según el tipo de ocupación y el entorno laboral</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Por tipo de ocupación, la cobertura fue del 92.3% entre los médicos, 89.1% entre los farmacéuticos, 84.8% entre las enfermeras practicantes / asistentes médicos, y 88,6% entre las enfermeras.</p> <p>Por entorno laboral, la cobertura de vacunación fue más alta entre el PS hospitalario (83.1%) y fue más baja entre el PS en las instalaciones de cuidado a largo plazo (58.9%)</p>

Instituciones en las que mayor tasa de vacunación existe					
<p>Cobertura de vacunación contra la gripe entre el personal de atención médica - Estados Unidos, temporada de influenza 2016-17</p> <p>Black CL, Yue X, Ball SW, Fink R, De Perio MA, Laney AS et al (2016-2017)</p>	<p>Encuesta de panel de Internet</p>	<p>2438 HCP</p>	<p>Estimar la cobertura de vacunación contra la gripe entre el HCP en los Estados Unidos durante la temporada de influenza 2016-17</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>La cobertura de vacunación continuó siendo más alta entre el HCP que trabaja en hospitales y más baja entre el HCP que trabaja en entornos ambulatorios y de cuidados a largo plazo.</p>
Causas por las que el PS decide vacunarse o no de la gripe					
<p>Manejo de dos campañas de vacunación contra la influenza en trabajadores de la salud de un hospital universitario en el sur de Italia</p> <p>Squeri R , Riso R , Facciola A , Genovese C , Palamara MA , Ceccio C et al (2017)</p>	<p>Cuestionario anónimo</p>	<p>2840 trabajadores</p>	<p>Evaluar las causas por las cuales los profesionales sanitarios optan por no vacunarse</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Encontramos que las principales causas de este resultado son el miedo a los efectos adversos, la negligencia y la indolencia de los mismos trabajadores y la falta de percepción de riesgo de contraer la enfermedad y transmitirla a los pacientes.</p>

<p>Vacunar a los trabajadores de la salud: nivel de implementación, barreras y propuesta de políticas basadas en la evidencia en Turquía</p> <p>Ozisk L, Tanriovera MD, Serdar Altinelb, and Unalc S (2017)</p>	<p>Revisión sistemática</p>		<p>Analizar en profundidad las posibles barreras a la vacunación y los factores potenciales para motivar a los trabajadores sanitarios a vacunarse en Turquía.</p>	<p>Búsqueda sistemática de varias bases de datos del área</p>	<p>Las razones del rechazo de la vacuna fueron el temor por los efectos secundarios, las preocupaciones sobre la eficacia de la vacuna, las noticias negativas sobre la vacuna y la actitud negativa percibida de los funcionarios del gobierno hacia la vacuna.</p>
<p>Motivadores de la vacunación contra la gripe entre el personal de salud en un gran hospital de cuidados agudos en Israel</p> <p>Nutman A and Yoeli N (2016)</p>	<p>Encuesta</p>	<p>468 PS</p>	<p>Identificar predictores independientes de vacunación</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Los HCP rechazan la vacunación porque perciben un riesgo personal de infección por gripe y les preocupan los efectos secundarios.</p>

<p>Conocimientos, actitudes, creencias y comportamientos de médicos de familia con respecto a su propia vacunación</p> <p>Collangea F, Verger P, Launayd O and Pulcinif CE (2016)</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>11 estudios publicados en los últimos 10 años</p>	<p>Razones para ser y no ser vacunados los médicos</p>	<p>Búsqueda sistemática de varias bases de datos del área de la salud</p>	<p>Los dos motivos más comúnmente informados para la vacunación de la gripe fueron protegerse y proteger a sus pacientes. Las razones más comunes para no vacunarse fueron la creencia de que la exposición frecuente ya las protegía, las preocupaciones sobre los efectos secundarios, el olvido, y dudas sobre la eficacia de la vacuna.</p>
<p>Actitudes de los profesionales de atención primaria a la inmunización de la gripe en Cataluña</p> <p>Torner N , Godoy P , Soldevila N , Toledo D , Rius C , Domínguez A (2015)</p>	<p>Estudio transversal utilizando una encuesta web</p>	<p>1212 personal de atención primaria de salud</p>	<p>Evaluar la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal de salud de atención primaria en Cataluña respecto de la vacuna antigripal y los factores relacionados con la incorporación de esta vacuna</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Las medidas tomadas para aumentar la tasa de vacunación entre el personal de salud deben tener como objetivo corregir la falta de conocimiento y los conceptos erróneos sobre la vacunación contra la influenza del personal de salud</p>

<p>Cobertura de vacunación contra la gripe entre residentes médicos: una encuesta multicéntrica italiana</p> <p>Costantino C , Mazzucco W , Azzolini E , Baldini C , Bergomi M , Biafiore AD et al(2014)</p>	<p>Encuesta</p>	<p>2506 residentes</p> <p>MIR</p>	<p>Investigar las actitudes y los factores determinantes asociados con la aceptación de la vacunación contra la influenza entre las MIR italianas</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Recomendaron la vacunación contra la gripe a sus pacientes para evitar la propagación de la gripe entre los pacientes</p>
<p>¿Vacunarse o no vacunarse? Diferentes razones para vacunarse contra la gripe estacional o pandémica</p> <p>Bonfiglioli R , Vignoli M, Guglielmi D , Depolo M , Violante FS (2013)</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>168 trabajadores Sanitarios</p>	<p>Analizar mejor las razones por las cuales los trabajadores se vacunan contra la gripe estacional</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Los resultados mostraron que la edad y estar bien informado sobre los temas de vacunación son las variables más importantes para determinar la opción de tomar la vacuna</p>

<p>Conocimiento y actitudes hacia la vacunación antigripal en trabajadores sanitarios sanos de atención primaria en España, 2011-2012</p> <p>Domínguez A , Godoy P , Castilla J , Soldevila N , Toledo D , Astray J et al(2013)</p>	<p>Encuesta anónima web</p>	<p>1,749 trabajadores de atención primaria de la salud en España</p>	<p>Investigar los factores asociados con la vacunación estacional contra la gripe en la temporada 2011-2012</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Los factores asociados con la vacunación fueron la preocupación sobre la infección en el trabajo aun sabiendo que la vacunación es efectiva para prevenir la gripe y sus complicaciones. No se encontró asociación entre la vacunación y el conocimiento de la gripe o las características de la vacuna</p>
<p>El cumplimiento del trabajador de salud con la vacunación estacional y pandémica contra la gripe</p> <p>Bellia C , Setbon M , Zylberman P , Flahault A (2013)</p>	<p>Revisión bibliográfica</p>	<p>250 literaturas</p>	<p>Investigar por qué no se vacunan los profesionales sanitarios</p>	<p>Búsqueda sistemática de varias bases de datos del área de la salud</p>	<p>Factores demográficos, los miedos y las preocupaciones sobre la seguridad y eficacia de la vacuna, la percepción del riesgo y la vulnerabilidad personal, conductas de vacunación anteriores y la experiencia con la enfermedad de la gripe, así como ciertas construcciones de situación y de organización</p>

<p>La disminución de la cobertura de vacunación contra la influenza entre las enfermeras, Hong Kong, 2006-2012</p> <p>Lee SS , Wong NS , lee S (2013)</p>	<p>Encuestas a domicilio</p>	<p>2500-3000 encuestas a enfermeras</p>	<p>Investigar una tendencia de 8 años de cobertura de vacunación entre las enfermeras</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>La disminución de la aceptación de la vacunación fue más prominente entre las enfermeras que tenían menos experiencia laboral y un contacto más frecuente con los pacientes.</p>
<p>Actitudes, percepciones y factores asociados a la vacunación antigripal entre profesionales de atención primaria en Navarra, 2011-2012</p> <p>Martínez-Baz I, Díaz-González J , Guevara M, Toledo D, Zabala A , Domínguez A, Castilla J (2013)</p>	<p>Encuesta anónima basada en la web a profesionales de atención primaria</p>	<p>1.083 profesionales: enfermeras, médicos generales y pediatras</p>	<p>Describir la cobertura de la vacuna contra la gripe en los profesionales de atención primaria en la temporada 2011-12 en Navarra y estudiar los factores asociados con esta cobertura</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>La cobertura de la vacuna fue mayor entre los que vivían con personas con factores de riesgo de gripe, aquellos preocupados por enfermarse o con alguna infección de sus pacientes. La participación en actividades de capacitación sobre gripe o vacunas no se asoció significativamente con la vacunación contra la gripe</p>

<p>Vacuna contra la gripe entre el personal de atención médica en California: temporada de influenza 2010-2011</p> <p>Lee SJ, Harrison R, Rosenberg J, McLendon P, Boston E, Lindley MC(2013)</p>	<p>Cuestionarios basados en la web.</p>	<p>91 personas del sistema de nómina de las instalaciones</p>	<p>Describir la cobertura de vacunación contra la gripe entre los empleados en varios entornos de atención médica en California y examinar los factores asociados con la vacuna contra la gripe HCP</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>La cobertura promedio de vacunación contra gripe fue de 60.7% en general: 64.0% para hospitales de cuidados agudos, 54.7% para centros de cuidados a largo plazo, 59.4% para centros de cirugía ambulatoria, 58.6 % para centros de diálisis y 77.2% para consultas médicas.</p> <p>Los métodos de promoción de la vacunación, como la educación de riesgo y beneficio, los recordatorios personales y el seguimiento y la retroalimentación de los datos de vacunación se asociaron significativamente con una mayor cobertura de vacunación.</p>
---	---	---	---	-----------------------------	---

<p>Intención de los estudiantes de medicina de vacunarse contra la gripe en su futuro ejercicio profesional</p> <p>García IH, Celador RG y Júlvez TG (2011-2012)</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>1.130 estudiantes</p>	<p>Conocer las razones por las que los estudiantes de medicina tienen previsto vacunarse o no de gripe cuando sean trabajadores sanitarios así como los factores asociados con dicha intención</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Las principales razones para prever vacunarse fueron: considerarlo conveniente (68,2%), riesgo de transmitir gripe a pacientes (65,5%) y riesgo de que los pacientes pudieran transmitírsela a ellos (64,8%).</p> <p>Las razones más frecuentes para no prever vacunarse fueron: bajo riesgo de padecer gripe (41,7%) y evitar inyecciones/medicación (27,7%). Conocer específicamente que la vacuna está indicada en trabajadores sanitarios se asoció con prever vacunarse</p>
<p>Vacunación antigripal en personal de salud: cobertura, actitudes y barreras contra la vacunación en dos servicios de un hospital general</p> <p>Ibarra A, Piñeiro N, Sartori G P, Rodríguez M, Collazo F, Ponce C (2014)</p>	<p>Estudio transversal, descriptivo, con la metodología de encuesta.</p>	<p>142 PDS integrantes del Hospital Pasteur (MSP-ASSE)</p>	<p>Conocer la cobertura y las barreras contra la vacunación antigripal, cuya aceptación estimábamos baja entre el personal de salud</p>	<p>Análisis estadístico</p>	<p>Adherencia a la campaña protegerse a sí mismo de la enfermedad, pertenecer al PDS y proteger a su familia.</p> <p>Percepción de nunca haber contraído gripe, miedo a efectos adversos y descrédito al efecto inmunizador de las vacunas. Se confirmó la baja tasa de vacunación del PDS (37,3%)</p>