

International  
Journal of  
**Human  
Sciences  
Research**

**CAMBIO DE VISIÓN DEL  
PERSONAL SANITARIO  
RESPECTO A SU  
VACUNACIÓN EN LA  
PANDEMIA SARS-CoV-2**

---

*Ana María Cantera Ruiz*

*Lina María Obando Silva*

All content in this magazine is licensed under a Creative Commons Attribution License. Attribution-Non-Commercial-Non-Derivatives 4.0 International (CC BY-NC-ND 4.0).



**Resumen:** Objetivo: Analizar el cambio de actitud que se ha producido durante la pandemia de Covid-19 en el personal sanitario de un Hospital Comarcal respecto a la vacunación realizada contra la gripe y la nueva vacuna frente al SARS-CoV-2. Método: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo de la variación de las tasas de vacunación en el personal sanitario del Hospital Comarcal (HC) desde 2007 hasta 2021 y la recogida de información sobre los factores motivacionales diferenciales en las campañas. Resultados: El estudio muestra tendencias similares de vacunación en años correlativos que se interrumpen por dos grandes puntos de inflexión. El primero es a partir de 2009, año de la pandemia de la Gripe A, que produjo un descenso del 10% en las tasas de vacunación frente a la gripe estacional en los años sucesivos y una bajísima participación en la vacuna específica contra la cepa de la pandemia. Y el segundo se observa a partir de 2020, año de la pandemia de Covid-19, en los que se produce un aumento del 23% en el porcentaje de vacunación antigripal y una participación superior al 90%. Conclusiones: Se observa una resistencia a la vacunación entre el personal sanitario desde el año 2009. En los años posteriores la tendencia es a la recuperación de los porcentajes de vacunación superándole en un 6%. En el año 2020, con la concurrencia de la nueva pandemia de Covid-19, los porcentajes de vacunación aumentaron significativamente y tanto la vacuna de la gripe como las nuevas vacunas frente al SARS-Cov-2 han tenido una acogida excepcional entre el personal sanitario.

**Palabras clave:** Vacuna antigripal; Gripe; SARS-CoV-2 vaccination; Personal sanitario.

## INTRODUCCIÓN

La aparición de las vacunas ha sido determinante en la lucha frente a las enfermedades infecciosas siendo capaces de

erradicar una enfermedad tan importante como la viruela y ayudando a reducir la morbimortalidad de numerosas patologías y su transmisión. Las vacunas en España tienen una antigua tradición ya que comienzan a aplicarse en el año 1800 con la viruela, pero hasta 1975 no se implanta el primer calendario vacunal en España que generaliza su administración sistemática en la infancia. En 2019 se ha aprobado por el CISNS un calendario común para toda la vida<sup>(1)</sup>, un hecho que sugiere un cambio de mentalidad respecto a la posibilidad de pensar que la vacunación no es solo “cosa de niños”. Hasta ahora la vacunación en adultos ha estado sujeta a la aparición de brotes de enfermedades como la viruela o la difteria y a la vinculación de enfermedades prevenibles a grupos de personas que bien por padecer una patología o bien por su ocupación o exposición son más vulnerables que el resto de la población. Un ejemplo de esto para el personal sanitario lo tenemos en la vacuna de Hepatitis B que se aplica sistemáticamente desde 1982. Son numerosas las vacunas que se administran al personal sanitario para protegerle de enfermedades en caso de no estar inmunizado en el comienzo de su actividad laboral y en nuestra experiencia no las suelen rehusar. La única que tiene un porcentaje de rechazo significativo es la antigripal que requiere una aplicación anual.

Teniendo en cuenta la magnitud del problema que el SARS-Cov-2 ha causado en el mundo, la trascendencia de evitar su concurrencia de infecciones por su sintomatología pueden causar confusión en los diagnósticos, nos parece muy importante analizar la sensibilidad del personal sanitario, que es esencial en una emergencia de estas características, hacia el principal mecanismo de prevención que son las vacunas. El aumento simultáneo de las dos enfermedades podría haber supuesto una saturación del

sistema sanitario por encima de límites a los que ya ha estado sometido con unas consecuencias devastadoras y difíciles de gestionar. La disminución de casos de SARS-Cov-2 en los grupos de población vacunados ha sido muy importante. La posibilidad, que aún permanece como una incógnita, de que el SARS-Cov-2 venga para quedarse y convertirse en un virus estacional similar a la gripe, o la concurrencia con la expansión de nuevos virus, hace urgente la necesidad de abordar la lucha frente a las dos enfermedades desde la prevención y el mantenimiento de esta nueva sensibilidad del personal hacia la necesidad de la vacunación alcanzando altos porcentajes para que realmente se puedan reducir sus consecuencias.

El objetivo de este artículo es analizar la significación del cambio de actitud que se ha producido durante la pandemia de Covid-19 en el personal sanitario de un Hospital Comarcal respecto a la vacunación realizada en periodo estacional contra la gripe y la nueva vacuna frente al SARS-CoV-2 para poder proponer estrategias para mantener este cambio.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Para poder valorar si el cambio en los porcentajes de vacunación del personal sanitario ha sido significativo y si puede estar motivado por un cambio de visión respecto a su propia vacunación se incluyen como sujetos a estudio el total de personas pertenecientes a la plantilla de personal del Hospital Comarcal, dedicada a actividades de asistencia sanitaria y de gestión.

Para analizar estadísticamente en porcentajes las tasas de vacunación respecto a la población total y determinar las variaciones de vacunados en las distintas campañas se utiliza la recogida sistemática y completa de datos de las campañas para el personal sanitario desde 2007, que se ha realizado siempre

con criterios uniformes de clasificación del personal por categorías y servicios y hace posible establecer una comparativa válida. En la suma del total de trabajadores se ha incluido el personal que forma la plantilla orgánica real y el aumento de plantilla aprobado por necesidades asistenciales en el periodo de campaña. Es decir, las personas que realmente han estado trabajando en el periodo de la campaña y por tanto accesibles a la vacunación. Esta cifra oscila entre 550 y 890 en incremento constante anual debido al aumento progresivo del tamaño del centro y los incrementos por las necesidades que hemos tenido en la pandemia. Las categorías se han resumido en seis agrupaciones de la forma que se detalla a continuación:

MED.: Incluye las Direcciones Médicas y Facultativos Especialistas de Área.

ENF. M.F.: Incluye al personal de Enfermería, Matronas, Fisioterapeutas y logopedas.

TCAE.: Incluye a Técnicos (as) en Auxiliares de Enfermería.

TEC: Incluye a Técnicos de Rayos, Laboratorio, Anatomía Patológica, Farmacia y Terapeuta Ocupacional.

CEL: Incluye Celadores y Peluquero.

GEST.: Incluye el resto de categorías no mencionadas anteriormente.

Se estudia la relación entre las variaciones en las tasas de vacunación aplicando el test de hipótesis o de significación estadística.

Para la estimación sobre la influencia que tienen determinados conocimientos, creencias, motivaciones y actitudes respecto a la decisión de vacunarse utilizaremos los datos recabados en el año 2010 gracias a la realización de una encuesta para este fin. Se diseñó una encuesta única (Ver Anexo 1) con ítems fundamentados en una revisión bibliográfica previa <sup>(2 al 19)</sup>, sobre motivaciones

frecuentes en otros grupos poblacionales acerca de la decisión de vacunarse, y en la experiencia de las campañas llevadas a cabo en el propio Hospital. Se ofreció a los trabajadores responder de forma voluntaria y anónima a la encuesta que consta de un encabezamiento con datos de filiación, preguntas sobre las veces que se han vacunado y seis grupos de afirmaciones sobre conocimientos, creencias, motivaciones y actitudes a las que se debe contestar con sí o no según se sientan o no identificados con ellas. También hay un campo de texto libre titulado “observaciones” al que responde el 8,2% de los encuestados matizando sus respuestas o manifestando su opinión. Se estudian los resultados de las encuestas, comparando las variables cualitativas a través de tablas de contingencia y comprobando su asociación por el test del Chi-Cuadrado. Para ello se utiliza el programa SPSS 15.0.

Para el cálculo del total de vacunados frente al SARS-CoV-2, se obtiene la información de una fuente secundaria, a partir de los registros del total de la plantilla de trabajadores, actualizada en el mes de enero 2021, y los vacunados según la categoría profesional durante el periodo comprendido entre el 07 de enero de 2021 hasta el 28 de febrero de 2021; archivados en el Servicio de Prevención del hospital y en el servicio de Nóminas y Personal. Se selecciona dicho periodo ya que se consideró el tiempo en el que todo el personal habitual del Hospital, ha querido vacunarse y que ha podido hacerlo. Tales registros son el programa informático Medtra y registros de Excel. A tener en

cuenta que dichos registros eran variables, ya que se administraron vacunas a personas que circunstancialmente trabajaban en el Hospital, que no han estado durante la pandemia, otros factores como haber pasado la enfermedad, reacciones alérgicas leves, finalización de contratos del personal, entre otros. A todas las personas vacunadas se les administraron las dos dosis excepto una que por motivos de reacción alérgica específica solo pudo administrarse la primera.

## RESULTADOS:

- Resultados de los porcentajes de vacunación respecto al virus de la gripe.

Los resultados de los porcentajes de cobertura de vacunación antigripal, que están calculados respecto al total de plantilla orgánica en el periodo de campaña desde el año 2007 al 2020, reflejan lo siguiente.

(Tabla abajo).

Desde el año 2007 al 2009 se pueden observar resultados similares en la vacunación total para la gripe estacional. El 11 de Junio de 2009, la Organización Mundial de la Salud declaró una pandemia de gripe N1H1 a nivel mundial. El virus H1N1 2009 no estaba incluido en la vacuna contra la gripe estacional 2009-2010 porque se identificó con posterioridad a su fabricación. Por tanto, en este periodo se aplicaron dos tipos de vacuna: la estacional y la pandémica. La vacuna pandémica fue mal aceptada por el personal del Hospital. En los años 2010 y 2011 se observa un descenso mantenido aproximado de un 10% en los porcentajes de vacunación. Analizando la significación

AÑO	2007	2008	2009	GRYPE A 2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
PORCENTAJE DE VACUNADOS	46%	48%	46%	10%	36%	36%	35%	37%	35%	40%	42%	41%	45%	54%	77%

estadística constatamos que la diferencia entre los porcentajes a comparar es mayor que el error estándar definido, multiplicado por la seguridad definida, así que podemos concluir que la diferencia es significativa. Por tanto, se puede rechazar la hipótesis de que la diferencia sea debida al azar.

Los resultados de los porcentajes de vacunados de cada categoría respecto al total del personal de su propia categoría reflejan lo siguiente. (Tabla abajo)

Si nos fijamos en las tasas de vacunación de cada categoría, se observa en todas un descenso a partir del año 2009. Es interesante analizar su significación estadística en cada grupo, y así poder comprobar si este fenómeno se da especialmente en algún colectivo. Tras los cálculos podemos constatar que la diferencia entre los porcentajes a comparar de todas las categorías, excepto enfermería, es menor que el error estándar definido multiplicado por la seguridad definida, así que podemos concluir que la diferencia no es significativa.

Pero los resultados de todas las operaciones dan cifras muy cercanas a la de la significación estadística. En el caso de enfermería tras los cálculos podemos constatar que la diferencia entre los porcentajes a comparar, es mayor que el error estándar definido multiplicado por la seguridad definida, así que podemos concluir que la diferencia no es significativa. Por tanto, se puede rechazar la hipótesis de que la diferencia sea debida al azar. A la vista de los datos se puede afirmar que la diferencia de tasas de vacunación a nivel general no es debida al azar. Este descenso no está relacionado con la pertenencia a una categoría determinada, excepto para el caso de enfermería.

Además es muy interesante comprobar cómo las variaciones de tendencia observadas para el personal sanitario del Hospital Comarcal se repiten en cifras muy similares en la CCAA tanto para el conjunto del personal sanitario del territorio como en la población general <sup>(20)</sup>.

		PORCENTAJE VACUNADOS SEGÚN CATEGORÍA PROFESIONAL					
		MED	ENF.M.F	TCAE	TEC	CEL	GEST
AÑOS	2007	60%	47%	37%	21%	46%	48%
	2008	65%	46%	43%	26%	53%	41%
	2009	62%	45%	43%	23%	44%	41%
	2009-GA	22%	8%	1%	13%	6%	11%
	2010	55%	31%	33%	15%	32%	31%
	2011	51%	31%	31%	23%	40%	32%
	2012	54%	31%	23%	34%	32%	34%
	2013	58%	31%	29%	29%	29%	28%
	2014	60%	28%	25%	26%	32%	36%
	2015	61%	36%	28%	42%	32%	39%
	2016	63%	37%	33%	40%	36%	43%
	2017	66%	44%	28%	33%	29%	32%
	2018	54%	52%	37%	35%	43%	32%
	2019	73%	60%	48%	48%	39%	36%
2020	85%	80%	65%	57%	54%	59%	

**PORCENTAJE VACUNADOS COVID-19  
SEGÚN CATEGORÍA PROFESIONAL**

AÑO	MED	ENF.M.F	TCAE	TEC	CEL	GEST
	2021	89%	94%	93.5%	98.5%	100%

- Resultados de los porcentajes por categoría profesional de la vacunación del SARS-CoV-2 tras la campaña y vacunación de la gripe del año 2020.

La totalidad de la plantilla orgánica del hospital, actualizada al mes de enero de 2021, es de 764 profesionales. De esa totalidad, el total de vacunados frente al SARS-CoV-2 es de 716 profesionales, lo que corresponde a un 93.71% del total. En comparación con la vacunación de la Gripe existe una gran diferencia estadística ante la situación de pandemia y podemos ver la gran acogida que tuvo en el personal que trabajaba en el Hospital.

Además vemos que según la categoría profesional podemos ver que en categorías como TCAE, TCE, CEL y GEST, ascienden dichos porcentajes, en comparación con los grupos de MED y ENF.M.F que se mantienen en porcentajes similares.

- Análisis de los cambios de visión respecto a la vacunación en el personal sanitario

Dada la significación estadística de la diferencia de tasas, pasamos a analizar los conocimientos, creencias, motivaciones y actitudes que pueden influir en la decisión de vacunarse. Lo hacemos a través del análisis del resultado de las encuestas realizadas en 2010 después de la pandemia de la gripe A y del estudio de la tendencia a vacunarse en las personas que habitualmente se vacunan y de la recogida de información en el punto de vacunación sobre el motivo más frecuente que ha movido a vacunarse frente al SARS-CoV-2.

En 2010 contestan a la encuesta 413 trabajadores del total de la plantilla. Un alto porcentaje de los que contestan (94,43 %) trabaja de forma estable en el hospital y ha estado trabajando en el mismo durante la mayor parte o la totalidad de los años objeto de estudio. Para calcular la precisión del estudio con este nivel de respuesta, utilizamos el programa ENE2.0. Tras el cálculo podemos concluir que incluyendo las 413 unidades experimentales en el estudio, se puede conseguir una precisión del 2,6% en la estimación de la proporción mediante un intervalo de confianza asintótico Normal con una corrección para poblaciones finitas al 95% bilateral, asumiendo que la proporción esperada es del 50% y que el tamaño total de la población en ese año es de 580. Las encuestas obtienen los siguientes resultados:

*Resultados acerca de los conocimientos sobre la gripe:*

		No	Sí	NC
1	La gripe es una enfermedad de poca importancia	65%	11 %	24%
2	La gripe es una enfermedad muy contagiosa	13%	71%	16%
3	Los grupos de riesgo deberían vacunarse	8%	76%	16%

Los porcentajes de los que contestan correctamente, se calculan respecto al total de los que contestan. De los 284 trabajadores dedicados a atención directa al paciente, 212 (74,6%) declara ser grupo de riesgo respecto a la gripe.

*Análisis de los motivos de vacunación más frecuentes de vacunación entre las personas que declaran haberse vacunado en alguna ocasión respecto al total de los encuestados.*

Se excluye del grupo a los que nunca se han vacunado. Los encuestados responden afirmativamente a una o varias de las opciones posibles y por este motivo el porcentaje de cada respuesta afirmativa se calcula respecto al total de las personas que se han vacunado en alguna ocasión.

	No me he vacunado alguna vez...	%
1	No suelo tener gripe	58%
2	Estoy sano	39%
3	Temo los efectos secundarios leves	32%
4	Creo que la vacuna no es eficaz	23%
5	Temo los efectos secundarios graves	22%
6	Creo en medidas preventivas que suplen la vacuna	20%
7	Por otros motivos	20%
8	Me lo recomendó un profesional sanitario	11%

	Me he vacunado alguna vez...	%
1	Por mi propia protección	85%
2	Por la protección de mis familiares	68%
3	Por la seguridad de los pacientes	59%
4	Por la campaña de vacunación	50%
5	Por recomendación de un profesional sanitario	45%
6	Porque no quiero volver a pasar	27%
7	Por otros motivos	7%

Observando los resultados se puede concluir que los motivos que más influyen en la decisión de vacunarse son los personales y familiares. La protección del paciente ocupa el tercer lugar y quedan en último lugar las campañas, recomendaciones o el temor a la enfermedad.

*Análisis de los motivos de no vacunación más frecuentes entre las personas que alguna vez se han vacunado.*

Se excluyen los encuestados que nunca se han vacunado. Los encuestados responden afirmativamente a una o varias de las opciones posibles y por este motivo el porcentaje de cada respuesta afirmativa se calcula respecto al total de las personas que se han vacunado en alguna ocasión.

A la vista de los resultados se puede concluir que los motivos que más influyen en la decisión de no vacunarse son los personales. Tienen menos influencia los motivos relacionados con la propia vacuna. La mayor parte de las notas de texto libre escritas por los encuestados, se refieren a los motivos de no vacunación. Añaden a los ya cuantificados la dejadez o pereza, haber pasado la gripe antes de la campaña, tener síntomas catarrales durante la campaña o que el año que se vacunan tienen más gripes que otros años o que con la vacuna pasan una gripe.

- *Relación existente entre la adhesión a la vacunación a partir del año 2009, y el hábito de vacunarse.*

Se clasifica a los encuestados según las dosis que han recibido a lo largo de su vida: de ninguna a más de tres. Se comprueba que las personas que a pesar de haber disminuido su confianza en la vacuna han seguido vacunándose, son los que se vacunan con más frecuencia. Y a la inversa, los que han dejado de vacunarse por la desconfianza son los que menos veces se habían vacunado con anterioridad. Se puede decir que las personas que se han vacunado un mayor número de veces son más reacias a abandonar la vacunación, aunque algunos desconfíen más de la vacuna. Las personas cuyo hábito de vacunarse es alto, son menos influenciables en

sus decisiones que las personas que no tienen esta costumbre adquirida.

Entre los que tienen claro que no se van a vacunar y los que tienen claro que si van a hacerlo, hay un porcentaje de personas indecisas cuya opción oscila y están más expuestas a cambios y opiniones.

- *Análisis de factores relacionados con la campaña de Gripe A.*

Se pregunta a los encuestados sobre la relación respecto a su propia vacunación y la campaña de vacunación de la Gripe A en 2009, como en las anteriores encuestas se calculan los resultados respecto al total de los que contestan a cada pregunta.

	Desde la campaña de vacunación de la Gripe A, el 2009.....	%
1	Creo que la vacuna de la gripe tiene virus de la gripe A	40%
2	Creo que la vacunación es principalmente un negocio de los laboratorios	39%
3	Desconfío más de la eficacia de la vacuna	36%
4	Creo que la vacuna tiene más efectos secundarios	30%
5	Mi confianza en la vacuna ha disminuido y no me vacuno	28%
6	Mi confianza en la vacuna ha disminuido, pero me vacuno	18%

Para finalizar el 50% de los encuestados en 2010 afirma que vacunarse de la gripe le interesa, sin embargo no se llegó a ese porcentaje en la campaña de ese año.

- *Motivaciones respecto a la vacunación en el año 2020-2021*

Durante la campaña de vacunación antigripal para la temporada 2020-2021 el personal sanitario tuvo un comportamiento proactivo respecto a la vacunación superior al habitual de otras campañas, que tuvo una clara repercusión sobre el alto porcentaje

de vacunación. Entre las personas que habitualmente no se vacunan el motivo más frecuente de adhesión a la campaña fue reducir la posibilidad de confusión de síntomas de la gripe con los del COVID-19 y no sumar la carga asistencial que supone cada año la gripe a la de la nueva pandemia. La mayor parte de las personas, tanto los habituales a la campaña como los nuevos, expresaron su desconfianza a las vacunas aún en estudio y que en ese momento no deseaban administrársela. Cuando empezaron a estar disponibles las primeras vacunas frente al SARS-CoV-2 los argumentos que se esgrimían para el cambio de decisión fueron: en primer lugar el miedo a contagiar a sus familias, en segundo lugar el miedo a contraer la enfermedad y en tercer lugar colaborar con los medios disponibles para dar fin a esta situación sanitaria y social. Pasadas las primeras semanas las personas que sentían una desconfianza invencible hacia la vacuna o miedo a los efectos secundarios, viendo que en su entorno cercano no sucedía nada reseñable, se fueron animando poco a poco hasta llegar al 97% en el mes de mayo, cifra que continúa en aumento. Además, la mayor parte de los trabajadores refiere sentirse muy aliviado cuando las personas de su familia se vacunan, especialmente las de edades avanzadas. La relación directa que se ha podido observar entre disminución de ingresos y aumento de vacunados en residencias de la tercera edad de la zona ha sido también un factor decisivo para la confianza en las vacunas.

- *Actitudes frente a la vacunación de la Covid-19 a nivel mundial.*

La misma tendencia que se ha podido observar respecto a la adhesión progresiva a la vacunación en el Hospital se ha observado a nivel mundial, tal y como confirman las estadísticas del centro de datos del rastreador de comportamiento YouGov Covid-19 del



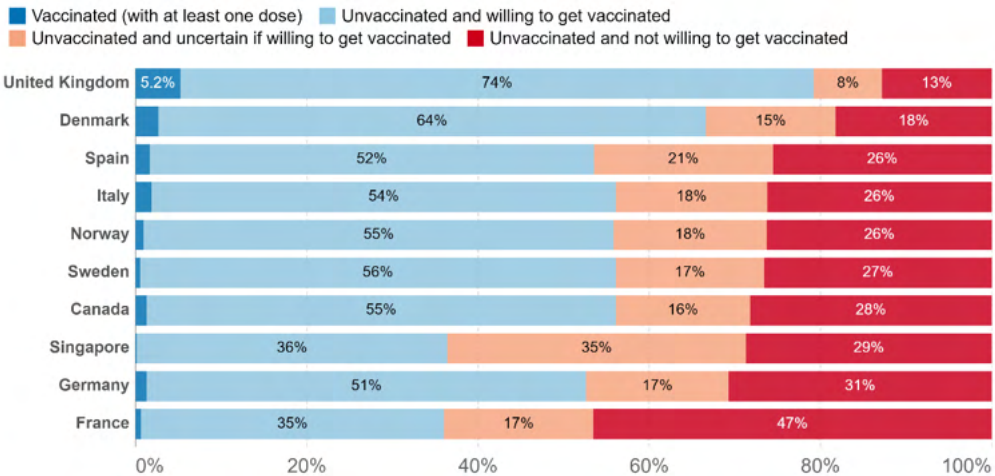
Imperial College London <sup>(21)</sup> en la recopilación de información global que ha realizado sobre el comportamiento de las personas en respuesta al COVID-19. En este estudio se agrupa a la población en cuatro grupos que oscilan entre

la seguridad en la intención de ser vacunado hasta la de no serlo, pasando por la duda. En las gráficas que se recogen cada mes se ve como la decisión en favor de ser vacunado ha ido aumentando progresivamente.

### Willingness to get vaccinated against COVID-19, Jan 15, 2021



Share of the total population who has not received a vaccine dose and who are willing vs. unwilling vs. uncertain if they would get a vaccine this week if it was available to them. Also shown is the share who have already received at least one dose.

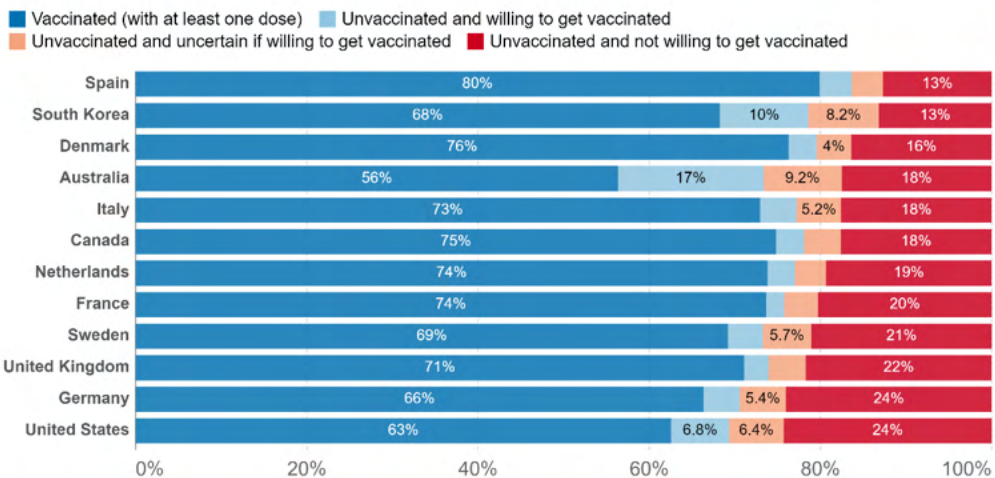


Source: Imperial College London YouGov Covid 19 Behaviour Tracker Data Hub – Last updated 12 October 2021, 10:40 (London time)  
 Note: Months containing fewer than 100 survey respondents are excluded. We infer willingness to get vaccinated in a country's population from survey responses of people aged 18 years and above, which may not be representative of the entire population. Nevertheless, we expect such differences to be small.  
 OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

### Willingness to get vaccinated against COVID-19, Sep 15, 2021



Share of the total population who has not received a vaccine dose and who are willing vs. unwilling vs. uncertain if they would get a vaccine this week if it was available to them. Also shown is the share who have already received at least one dose.



Source: Imperial College London YouGov Covid 19 Behaviour Tracker Data Hub – Last updated 12 October 2021, 10:40 (London time)  
 Note: Months containing fewer than 100 survey respondents are excluded. We infer willingness to get vaccinated in a country's population from survey responses of people aged 18 years and above, which may not be representative of the entire population. Nevertheless, we expect such differences to be small.  
 OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La cobertura global de vacunación en el Hospital Comarcal, antes de la vacuna de gripe pandémica en 2009, superaban con un margen del 6% a 8% los niveles de vacunación en trabajadores en centros sanitarios recomendados por la OMS del 40%. A partir de esta fecha descienden un 10% y quedan un 5% por debajo de esta recomendación. El porcentaje de vacunación de Gripe Pandémica fue tan solo del 10%. Los datos subjetivos existentes, se puede señalar como causas principal, la influencia que ha producido la coyuntura mundial de la Pandemia de Gripe A en la población mundial y especialmente en los trabajadores de centros sanitarios. Los comentarios suscitados por la campaña de la Gripe A desvelan desconfianza por cómo se ha informado y llevado a cabo la misma a nivel mundial. Por este motivo, algunas personas que se vacunaban todos los años

han dejado de hacerlo. Otras han abandonado la vacunación por la recomendación de su médico de cabecera, o de sanitarios de referencia en su entorno. Las consecuencias de esta pandemia no fueron relevantes a nivel asistencial ni social en nuestro entorno.

Sin embargo, en 2020 sucede lo contrario. Las consecuencias son visibles y las padecemos en nuestros entornos laborales, familiares y sociales y, a pesar de las variaciones en las decisiones políticas y la incertidumbre informativa, se ha dado una vacunación masiva.

Los resultados numéricos indican que la variabilidad en las motivaciones del personal a la hora de vacunarse es significativa y responde a una causa, que se debería aprovechar para asegurar la adhesión en campañas futuras y para generar la tendencia positiva hacia la vacunación que se observa en los vacunados en múltiples ocasiones.

## REFERENCIAS

1. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Calendarios de vacunación en España. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; jun/2021. Disponible en: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-7>.
2. Elorza JM, Campins M, Martínez X. Vacuna antigripal y personal sanitario: estrategias para aumentar las coberturas en un hospital de nivel terciario. *Med Clin* 2002; 119- 451-2.
3. Thomas RE, Jefferson T, Demicheli V, Rivetti D. Influenza vaccination for healthcare workers who work with the elderly. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Jul 19;3:CD005187.
4. Wilde JA, Mc Millan, Effectiveness of influenza vaccine in healthcare professionals: a randomised trial. *JAMA* 1999; 17:641-8.
5. Importancia de la gripe en la salud laboral. *C. Quintas. Vacunas* 2002;3(Supl 1):35-7.
6. Manuel, D G. MD; Henry, B MD; Hockin, J MD; Naus, M MD Health **behavior** associated with influenza vaccination among healthcare workers in **long-term-care facilities**. *Infection Control & Hospital Epidemiology.* 23(10):609-614, October 2002.
7. Tapiainen, Terhi MD; Bar, Gurli MD; Schaad, Urs B. MD; Heining, Ulrich MD Influenza vaccination among healthcare workers **in a university children's** hospital. *Infection Control & Hospital Epidemiology.* 26(11):855-858, November 2005.
8. La Vela, Sherri L. MBA, MPH; Smith, Bridget MPA; Weaver, Frances M. PhD; Legro, Marcia W. PhD; MD, Barry Goldstein PhD; MD, Kristin Nichol MPH, MBA Attitudes and practices regarding influenza vaccination among healthcare workers providing services to individuals **with spinal cord injuries and disorders**. *Infection Control & Hospital Epidemiology.* 25(11):933-940, November 2004.
9. Bellentani, Stefano MD, PhD **Promotional visits by nurses do not increase influenza** vaccination among healthcare workers. *Evidence-Based Healthcare.* 6(3):129, September 2002.

10. Smedley, Julia 4; Poole, Jason 1; Wacławski, Eugene 2; Stevens, Anthony 2; Harrison, John 2; Watson, John 3; Hayward, Andrew 4; Coggon, David 1 Influenza immunisation: **attitudes and beliefs of UK healthcare workers**. Occupational & Environmental Medicine. 64(4):223-227, April 2007.
11. Martinello, Richard A. MD; Jones, Laura RN; Topal, Jeffrey E. MD Correlation between healthcare workers' **knowledge of influenza vaccine and vaccine receipt**. Infection Control & Hospital Epidemiology. 24(11):845-847, November 2003.
12. Siriwardena, Aloysius Niroshan MMedSci, PhD, FRCGP Healthcare workers and influenza vaccination Commentary on Canning HS, Phillips J & Allsup S (2005) Healthcare workers **beliefs about influenza vaccine and the reasons for non-vaccination** - a cross-sectional survey. Journal of Clinical Nursing 14, 922-925. Journal of Clinical Nursing. 16(6):1186-1188, June 2007.
13. Canning, Helen Sarah; Phillips, Jennifer; Allsup, Stephen **MD Health care worker beliefs** about influenza vaccine and reasons for non-vaccination - a cross-sectional survey. Journal of Clinical Nursing. 14(8):922-925, September 2005.
14. Goldstein, Adam O. MD, MPH; Kincade, Jean E. PhD, RN; Gamble, George PhD; Bearman, Rachel S. MA **Policies and practices for improving influenza immunization** rates among healthcare workers. Infection Control & Hospital Epidemiology. 25(11):908-911, November 2004.
15. MD, Catherine Sartor PhD; Tissot-Dupont, Herve MD; Zandotti, Christine MD; Martin, Françoise MD; Roques, Pierre MD; MD, Michel Drancourt PhD Use of a mobile cart influenza **program for vaccination of hospital employees**. Infection Control & Hospital Epidemiology. 25(11):918-922, November 2004.
16. Influenza vaccination in healthcare workers. Strategies to achieve compliance in a general hospital Med Clin (Barc). 2004 Oct 23;123(14):532-4
17. Ong, Adrian K.Y. MD; Sriramanthiphol, Jun MD; Frankel, Richard I. MD, MPH Influenza Vaccination Status of Healthcare Workers and the Extent of their Domestic Contact With Individuals at High Risk for Influenza-Related Complications. Infection Control & Hospital Epidemiology. 21(11):735-737, November 2000.
18. Conocimientos actitudes y creencias de los profesionales de atención primaria sobre la vacuna y la vacunación antigripal. Vacunas. 2005;6:46-50.
19. L.Valenciano. Importancia de la gripe como problema de salud pública. Vacunas 2002;3:(sup1):28-30.
20. Dirección General de Salud Pública (08 de Octubre de 2018). Gobierno de Cantabria. Memoria de la Campaña de Vacunación Antigripal en Cantabria 2017-2018.
21. Imperial College London YouGov Covid 19 Behaviour Tracker Data Hub. Disponible en: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

# ANEXO 1

## Cuestionario Anónimo sobre vacunación Antigripal

### Categoría:

- Otro personal no sanitario
- Celador
- Técnico
- Aux. Enfermería
- Enfermería, Fisio, Matrona
- Médico, Farmacéutico, Psicólogo

### Grupo de Edad:

- 18 a 29 años
- 30 a 39 años
- 40 a 49 años
- 50 a 59 años
- más de 59 años

### Sexo:

- Hombre
- Mujer

### Área de Trabajo:

- Asistencial
- Gestión

### Situación Laboral en el año 2012:

Plaza fija, Vacante o Contratos continuos (superior a 4 meses / año)

Sustituciones (4 meses / año o menos)

Veces que me he vacunado de la gripe hasta ahora:

0     1     2     3     + de 3

Me vacuné de gripe en el 2011: Sí  No

### Contesta SI o NO

Para personas que se hayan vacunado alguna vez

ME HE VACUNADO alguna vez...	SI	NO
por mi propia protección		
por la protección de mis familiares		
por la seguridad de los pacientes		
porque pasé la gripe y no quiero volverla a pasar		
por recomendación de un profesional sanitario		
por la campaña de vacunación		
por otros motivos:		

Para no vacunados o personas que han dejado de vacunarse

HE DEJADO de vacunarme o NO ME VACUNO porque...	SI	NO
tengo poco tiempo		
temo efectos secundarios leves		
temo efectos secundarios graves		
temo el pinchazo		
estoy sano		
soy alérgico a algún componente		
no me han ofrecido la vacuna		
me lo recomendó un profesional sanitario		
creo que la vacuna no es eficaz		
creo que otras medidas preventiva suplen la vacuna		
no suelo tener gripe		
Otros motivos:		

CONTINÚA POR LA OTRA CARA

Pienso que...	SI	NO
soy grupo de riesgo respecto a la gripe		
los grupos de riesgo deberían vacunarse cada año		
la gripe es una enfermedad muy contagiosa		
la gripe es una enfermedad de poca importancia		

Desde la GRIPE A, en el 2009...	SI	NO
mi confianza en la vacuna ha disminuido, pero me vacuno		
mi confianza ha disminuido y no me vacuno		
creo que a la vacuna de la gripe, "la de siempre", tiene virus de la gripe A		
pienso que la vacuna tiene más efectos secundarios		
desconfío más de la eficacia de la vacuna		
creo que la vacunación es principalmente un negocio de los laboratorios		

	SI	NO
Vacunarme de la gripe me interesa...		

La información sobre la gripe me ha llegado a través de:	SI	NO
El folleto "Vacunación Antigripal del personal de los centros sanitarios"		
Información de la Intranet		
Visitas a mi Servicio del personal que vacuna		
Comentarios de otros compañeros		
Medios de comunicación: TV, radio, prensa		
Otros		

Añade alguna observación si lo deseas:

**Muchas gracias por tu colaboración**