

Percepción de los padres sobre vacunación relacionado con el cumplimiento del esquema en niños hospitalizados de Villa Clara, 2019

Sarduy Lugo, Mirelys¹
Collado Cabañín, Lidia Esther²
Sarduy Lugo, Anabel³

¹ Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda” /Departamento de Docencia e Investigación, Santa Clara, Cuba, mirelyssl@infomed.sld.cu

² Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda” /Unidad de Cuidados Intermedios, Santa Clara, Cuba, lidiacollado@nauta.cu

³ Universidad Estatal Península Santa Elena/Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. Santa Elena, Ecuador, anabelsarduy@gmail.com

Resumen:

Introducción. La extensión de las vacunas en la mayoría de los países del mundo las ha convertido en intervenciones de salud pública sistemática y masiva, además de una de las acciones preventivas más importantes a este nivel. **Objetivo.** Determinar la percepción que tienen los padres sobre vacunación y su relación con el cumplimiento del esquema en niños ingresados en el Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda” de Villa Clara en el mes de marzo de 2019. **Resultados.** Prevalcieron en los padres los grupos de edades entre 20 a 27 años con 309 y el de entre 28 a 35 años con 358, el sexo estuvo más representado por las mujeres con 858, el nivel escolar pre universitario con 618 y universitario con 170 fueron los más representados, los municipios que aportaron el mayor número de ingresos en el mes estudiado fueron Santa Clara con 340 y Ranchuelo con 120. **Conclusiones.** La percepción que tienen los padres de niños hospitalizados sobre la vacunación infantil es adecuada lo cual se relaciona de forma positiva con el cumplimiento del esquema de vacunación.

Palabras clave: vacunación; pediatría; cobertura; enfermería; salud universal

Abstract: Introduction. The extension of the vaccines in most of the countries of the world has turned them into interventions of systematical and massive public health, in addition to one of the most important preventive actions at this level. **Objective.** To determine the perception that the parents have on vaccination and its relation with the fulfillment of the scheme in children joined the university pediatric hospital “José Luis Miranda” of clear town in March, 2019. **Results.** The groups of ages prevailed in the parents between 20 to 27 years with 309 and of between 28 to 35 years with 358, the sex was more represented by the women with 858, the school level university pre with 618 and university student with 170 were most represented, the municipalities that contributed the biggest number of income in the studied month were santa clara with 340 and ranchuelo with 120. **Conclusions.** The perception that there have the parents of children hospitalized on the infantile vaccination is adapted which is related in a positive way to the fulfillment of the scheme of vaccination.

Key words: vaccination; paediatrics; coverage; infirmery; universal health

I. INTRODUCCIÓN

Antes de la introducción de los calendarios de vacunación en Cuba y el mundo, las enfermedades infecciosas eran la causa principal de mortalidad infantil y las epidemias eran frecuentes, hasta finales del siglo pasado los niños podían padecer enfermedades infecciosas graves, con múltiples secuelas y eventualmente mortales, que hoy son totalmente prevenibles. Ejemplo, es el caso de la poliomielitis, enfermedad que redujo el número de casos y muertes atribuibles drásticamente tras el inicio de la vacunación en Cuba en 1962, y desde 1994 América quedó certificada como libre de poliovirus, seguida por la eliminación en la región del Pacífico Oeste en 2000 y en Europa en 2002.^{1,2}

Los éxitos alcanzados en relación con la prevención de enfermedades a través de la vacunación infantil deben guardar relación directa con el esfuerzo de los estados y gobiernos; los países que han logrado instaurar políticas estatales de salud pública donde se garantizan a todos de forma gratuita y con un nivel de accesibilidad adecuado la vacunación desde la infancia deben evidenciar un avance satisfactorio en este sentido y los pueblos deben exhibir un nivel de educación y preparación superior al respecto que se traduce en porcentajes elevados de cobertura.

La extensión de las vacunas en la mayoría de los países del mundo las ha convertido en intervenciones de salud pública sistemática y masiva, además de una de las acciones preventivas más importantes a este nivel.^{3,4}

A pesar de los importantes avances obtenidos en el control de las enfermedades infecciosas mediante la inmunización, la aplicación de vacunas no está libre de polémicas, ya que, al disminuir la frecuencia de las enfermedades, adquieren mayor importancia los eventos adversos que pueden aparecer después de su aplicación, lo que trae como consecuencia las dudas sobre ellas entre la población.⁴

Los programas de inmunización son los responsables de responder a cualquier preocupación pública relacionada con las vacunas, al tener la tarea de brindar a los trabajadores de la salud la información más actualizada además de, el fortalecimiento de los vínculos con los medios de comunicación para brindar mensajes claros y eficaces a la población.⁴

Para enfermería el estudio de los conocimientos, actitudes y percepciones permite valorar las capacidades de los usuarios y en función de ello, diseñar las intervenciones educativas necesarias y pertinentes para ayudarles a tomar decisiones informadas, reforzar sus capacidades de autocuidado y estimularlos a participar de mejor forma en el cuidado de su salud o de la de los suyos.⁵

Se pretende como objetivo determinar la percepción que tienen los padres sobre vacunación y su relación con el cumplimiento del esquema en niños ingresados en el Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda” de Villa Clara en el mes de marzo de 2019.

II. MÉTODOS

A) Tipo de estudio: Descriptivo, transversal

B) Periodo de estudio: marzo 2019

C) Lugar de estudio: Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda”

D) Población: Padres de pacientes ingresados en el Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda” durante el mes de marzo de 2019 (1029)

E) *Muestra:* (1000). Se excluyeron 1 paciente que falleció antes de las 48 h del ingreso, 1 paciente extranjero que fue atendido en la unidad y 27 pacientes que sus padres refirieron no estar en condiciones de responder la encuesta.

F) *Muestreo:* No probabilístico intensional u opinático

G) *Criterios de inclusión:* Firmar el consentimiento informado para participar en el estudio.

H) *Variables:*

Percepción de los padres sobre vacunación

Adecuada: Cuando responden positivamente las preguntas de la encuesta

Inadecuada: Cuando responden negativamente las preguntas de la encuesta.

Cumplimiento del esquema de vacunación

Si: Cuando está registrado el cumplimiento de todas las vacunas administradas al niño en el carnet de vacunación según la edad.

No: Cuando no está registrado el cumplimiento de una o más vacunas administradas al niño en el carnet de vacunación según la edad.

Edad

12 – 19	52 - 59
20 – 27	60 - 67
28 – 35	68 - 75
36 – 43	76 - 83
44 - 51	

Sexo

Femenino

Masculino

Municipio

Se tienen en cuenta los 13 municipios de la provincia Villa Clara

Escolaridad

Primaria

Secundaria

Preuniversitaria

Universitaria

I) *Métodos de recolección de la información y análisis estadístico*

Se diseñó una encuesta por parte de las autoras que fue validada previamente en la práctica con una muestra similar a la del estudio. (Anexo 1)

Toda la información recopilada durante el proceso investigativo se llevó a una base de datos de Excel para su procesamiento estadístico y diseño de las tablas y gráficos.

J) *Aspectos éticos*

Este estudio se sustentó en la Declaración de Helsinki, en donde se establecen los criterios de respeto, confidencialidad y dignidad de las personas, que describe lo siguiente: se deberá contar con el consentimiento por escrito; por tanto, se tuvo en cuenta los principios éticos de la investigación, se respetó la voluntariedad de los padres para participar en el estudio y el consentimiento informado para abandonar el mismo en el momento que lo desearan. Se informó previamente a los padres en qué consistía la investigación.

III. RESULTADOS

La distribución de la muestra de estudio atendiendo a la edad según el sexo puede observarse en la tabla 1 donde prevalecieron los grupos de edades entre 20 a 27 años con 309 y el de entre 28 a 35 años con 358 padres. Por otra parte, el sexo estuvo más representado por las mujeres con 858.

Es criterio de las autoras que los resultados encontrados en relación con el sexo prevalente en la muestra estudiada guarda relación con la idiosincrasia de la sociedad cubana donde a pesar de tener los mismos derechos tanto hombres como mujeres, el cuidado directo de los hijos sobre todo los enfermos recaen en la mujer.

Tabla 1. Distribución de la muestra atendiendo a la edad según el sexo, Hospital Pediátrico Universitario “José Luis Miranda”, marzo 2019

Grupos de edad	Masculino	%	Femenino	%	Total	%
12-19 años	4	0,40	87	8,70	91	9,10
20-27 años	88	8,80	221	22,10	309	30,90
28-35 años	25	2,50	333	33,30	358	35,80
36-43 años	10	1,00	110	11,00	120	12,00
44-51 años	12	1,20	79	7,90	91	9,10
68-75 años	3	0,30	28	2,80	31	3,10
Total	142	14,20	858	85,80	1000	100,00

Fuente: Base de datos

La distribución de la muestra de estudio atendiendo a la escolaridad según el municipio de procedencia se describe en la tabla 2, donde se puede observar que del total de padres encuestados 618 tienen un nivel escolar pre universitario y 170 universitario siendo menos frecuente el nivel técnico y secundario; por otra parte, los municipios que aportaron el mayor número de ingresos en el mes estudiado don Santa Clara con 340 y Ranchuelo con 120.

Según criterio de las autoras el nivel escolar de los padres puede ser un elemento que influye en la percepción de estos sobre vacunación y en los conocimientos o preparación que estos tengan sobre este tema, mientras que los municipios más representados en números de ingresos son en primer lugar en el cual está ubicado el centro de salud y en segundo lugar el más cercano en kilómetros por tanto la accesibilidad geográfica de estos dos municipios es mayor.

Más de un artículo refleja la importancia de que tanto las autoridades como los profesionales sanitarios no descuidemos la necesidad de mejorar los conocimientos de la población en este tema, difundiendo activamente y de forma accesible documentación y materiales con contenidos veraces, rigurosos e inteligibles y resolviendo las dudas que pacientes y familias puedan plantear.^{6, 7}

Tabla 2. Distribución de la muestra atendiendo a la escolaridad según el municipio de procedencia

Municipio	Universitaria	%	Pre universitario	%	Técnico medio	%	Secundario	%	Total	%
Santa Clara	43	4,30	228	22,80	32	3,20	37	3,70	340	34,00
Manicaragua	12	1,20	75	7,50	1	0,10	2	0,20	90	9,00
Remedios	17	1,70	67	6,70	1	0,10	5	0,50	90	9,00
Placetas	18	1,80	54	5,40	6	0,60	12	1,20	90	9,00
Caibarien	9	0,90	48	4,80	15	1,50	18	1,80	90	9,00
Ranchuelo	18	1,80	73	7,30	13	1,30	16	1,60	120	12,00
Encrucijada	5	0,50	39	3,90	6	0,60	10	1,00	60	6,00
Camajuaní	10	1,00	13	1,30	3	0,30	4	0,40	30	3,00
Santo Domingo	10	1,00	15	1,50	2	0,20	3	0,30	30	3,00
Sagua la Grande	28	2,80	6	0,60	18	1,80	8	0,80	60	6,00
Total	170	17,00	618	61,80	97	9,70	115	11,50	1000	100,00

Fuente: base de datos

La distribución de la muestra de estudio según la percepción de los padres sobre vacunación infantil en relación a la completitud del esquema de vacunación de los niños se describe en la tabla 3, donde se observa que de un total de 1000 padres que fueron encuestados todos demostraron tener una adecuada percepción sobre la vacunación infantil, al relacionarlo con la completitud del esquema que se obtuvo de la auditoria de los carnet de vacunación de sus hijos se encontró que 989 esquemas estaban completos y actualizados, mientras que solo 11 niños no tenían actualizado el esquema faltando la administración de alguna vacuna, sin embargo la cobertura es de un 98.90% en la población estudiada.

Tabla 3. Distribución de la muestra de estudio según la percepción de los padres sobre vacunación infantil en relación a la completitud del esquema de vacunación de los niños

Completitud del esquema	Percepción adecuada	%
Si	989	98.90
No	11	1.10
Total	1000	100.00

Fuente: base de datos

Investigaciones reflejan la realidad actual sobre el tema de la resistencia a las vacunas en el mundo, sobre todo en individuos de renta y escolaridad alta⁸, lo cual se ha convertido en un asunto notable para la salud pública en varios países.^{9,10}

Según criterio de las autoras este fenómeno puede verse reflejado primeramente por la disminución de la cobertura vacunal en lugares donde se alcanzó en algún momento índices elevados en este sentido, lo cual debe ser vigilado con extrema frecuencia para poder advertir de esta situación a tiempo y poder controlarla de forma adecuada.

La segunda forma en que puede verse reflejado este problema es con el resurgimiento de enfermedades ya controladas, lo cual es la consecuencia final de no haber tratado adecuadamente la situación deficiente de cobertura.¹¹

Los movimientos antivacunas creados y extendidos en algunos países han generado dudas en la población sobre la eficiencia y eficacia de la vacunación, lo cual unido a la deficiente información que sobre este tema mantienen los trabajadores sanitarios han perpetuado la disminución brusca y preocupante de la cobertura vacunal sustentado sobre todo por una percepción inadecuada de los padres sobre esta medida preventiva tan importante y una erosión de la confianza pública en las instituciones involucradas en la vacunación.^{12, 13}

Las dudas fundamentales sobre vacunación en la población son en relación al uso de adyuvantes en los preparados vacunales, a los cuales se le atribuye ser causa de efectos adversos por su toxicidad.^{14, 15}

En Cuba este fenómeno aún no se ha experimentado gracias a las políticas de salud que garantizan primero una información adecuada de la población lo cual genera una cobertura vacunal superior al 98%, también son reflejos de estos logros el hecho de que la salud en Cuba es pública, gratuita y accesible, unido a que el Programa Atención Materno Infantil y la Atención Primaria de Salud mantienen un control estricto del cumplimiento del esquema de vacunación en cada niño.

Cuando comparamos los niveles de cobertura de Cuba en relación a la vacunación con el de otros países podemos observar diferencias notorias, por ejemplo, en países de la Unión Europea (UE) este indicador se encuentra entre 80-90%, lo cual demuestra de que a pesar de que el nivel económico y de desarrollo de estos países supera al de la nación caribeña, esta a logrado crear estrategias que le han garantizado alcanzar una cobertura superior al 98%.¹⁶

IV. CONCLUSIONES

La percepción que tienen los padres de niños hospitalizados en Villa Clara sobre la vacunación infantil es adecuada lo cual se relaciona de forma positiva con el cumplimiento del esquema de vacunación.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Guadarrama Orozco, Jéssica H; Vargas López, Guillermo; Viesca Treviño, Carlos. Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2015;72(5):353-357
- 2- Beldarraín Chaple, Enrique. Una batalla ganada: la eliminación de la poliomielitis en Cuba. *História, Ciências, Saúde – Manguinhos* [revista en internet]. 2015 [citado 2019 Mar 4];22(3): 961-983. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=386141523018>
- 3- Cruz Piquerasa, Maite; Rodríguez García de Cortazarb, Ainhoa; Hortal Carmonac, Joaquín; Padilla Bernáldez, Javier. Reticencia vacunal: análisis del discurso de madres y padres con rechazo total o parcial a las vacunas. *Gac Sanit.* 2019;33(1):53–59
- 4- Galindo Santana Belkys. Progresos en la inmunización versus eventos adversos. *Medisur* [revista en Internet]. 2015 [citado 2019 Mar 4]; 13 (5): 569-571. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2965>

- 5- Véliz Liliana, Campos Cecilia, Vega Paula. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Rev Chilena Infectol* 2016; 33 (1): 30-37
- 6- Dowling DJ, Levy O. Pediatric vaccine adjuvants: Components of the modern vaccinologist's toolbox. *Pediatr Infect Dis J.* 2015; 34:1395-8.
- 7- Grupo de Patología Infecciosa de la AEPap. Posicionamiento de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) sobre la vacunación infantil: análisis crítico y propuestas de mejora. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2016;18(69):81-7.
- 8- Bernstein Iriart JA. Autonomía individual vs. protección colectiva: la no vacunación infantil entre las capas de mayor renta/escolaridad como desafío para la salud pública. *Cad. Saúde Pública* 2017; 33(2):e0001271
- 9- Yaqub O, Castle-Clarke S, Sevdalis N, Chataway J. Attitudes to vaccination: a critical review. *Soc Sci Med* 2014; 112:1-11.
- 10-Berezin M, Eads A. Risk is for the rich? Childhood vaccination resistance and a culture of health. *Soc Sci Med* 2016; 165:233-45.
- 11-Barbieri CLA, Couto MT, Aith FMA. A (não) vacinação infantil entre a cultura e a lei: os significados atribuídos por canais de camadas médias de São Paulo, Brasil. *Cad Saúde Pública* 2017; 33: e00173315.
- 12-Camargo Jr. K, Grant R. Public health, science, and policy debate: being right is not enough. *Am J Public Health* 2015; 105:232-5.
- 13-Tuells J. Controversias sobre vacunas en España, una oportunidad para la vacunología social. *Gac Sanit.* 2016;30(1):1-3
- 14-Albi Rodríguez MS, Aparicio Rodrigo M. Sin datos a largo plazo, las vacunas con nuevos adyuvantes aumentan discretamente los efectos adversos a corto y medio plazo. *Evid Pediatr.* 2016; 12(42): 4.
- 15-García Sánchez N, Hernández Merino A. Seguridad de las vacunas utilizadas en niños. ¿Los nuevos adyuvantes pueden alterar el equilibrio entre eficacia y toxicidad? *Evid Pediatr.* 2016; 12(39): 4.
- 16- Trilla A. Vacunación sistemática: convencidos, indecisos y radicales. *Med Clin (Barc).* 2015;145(4):160-162