

Beneficio de la promoción de la vacuna antigripal. Impacto en la reducción de ingresos hospitalarios

Benefit of promotion flu vaccination. Impact on the reduction of hospital admissions

David Garrido Victorino¹, Carmen Fernández Domato², Raquel Canedo Rodríguez³

¹ MÉDICO RESIDENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, PONTEVEDRA. SERVICIO GALLEGO DE SALUD

² MÉDICO RESIDENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, PONTEVEDRA. SERVICIO GALLEGO DE SALUD

³ MÉDICO RESIDENTE DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, PONTEVEDRA. SERVICIO GALLEGO DE SALUD

AUTOR PARA CORRESPONDENCIA: David Garrido Victorino. E-mail: davidgvictorino@gmail.com

Cad. Aten. Primaria
Ano 2021
Volume 27(1)
Páxs. 4-10

RESUMEN

Anualmente la Consejería de Sanidad de Galicia lleva a cabo la campaña de vacunación antigripal que pretende proteger a las personas que tienen un mayor riesgo de presentar complicaciones, vacunándolas o vacunando a personas que les puedan transmitir la gripe.

El objetivo de este trabajo es realizar una intervención para fortalecer esta labor y plantearnos una serie de interrogantes: ¿Una campaña proactiva por parte del personal sanitario incrementa la tasa de vacunados frente al virus de la gripe? ¿Qué impacto tiene sobre el número de ingresos?

Para ello hemos realizado una intervención organizativa con evaluación ante-post en aquellas personas cuyo centro de referencia es el centro de salud de Bueu y que son subsidiarias de recibir la vacuna antigripal.

Participaron un total de 8 médicos de familia, 6 enfermeros y 5 residentes de medicina familiar y comunitaria del centro de salud de Bueu que cubre una población de 11.827 habitantes, llevando a cabo diversas estrategias durante el periodo de campaña de vacunación para tratar de aumentar la cobertura vacunal antigripal.

Las conclusiones arrojaron *“una de cal y otra de arena”*. Nuestro año de intervención recogió un aumento del 6% en la cobertura de la vacuna antigripal respecto a años previos. Éstos seguían una tendencia de aumento de entre 1 y 2%. Así, podemos ver que conseguimos aumentar la tasa de vacunados en el área. Sin embargo, no pareció influir en el número de ingresos hospitalarios.

Palabras clave: vacuna, gripe, ingreso.

ABSTRACT

The Galician Counseling of Health carries out an influenza vaccination campaign every year, which aims to protect people who are at greater risk of complications or, vaccinating people at risk of transmitting the flu.

The objective of this study is to carry out an intervention to strengthen this work and, in addition, to propound a pair of questions: Does a proactive campaign by health workers increase the rate of vaccinated against the flu virus? What impact does it have on the number of incomes?

For this way, we have carried out an organizational intervention with a before-after evaluation in those whose reference center is the Bueu health center and who are at risk to get the flu.

Participating a total of 8 family doctors, 6 nurses and 5 residency family systems of the Bueu health center to cover a total of 11,827 people, we carried out various strategies during the vaccination campaign in order to increase flu vaccine coverage.

The conclusions drawn showed *“two faces”*. In our year of intervention, a 6% increase in vaccination coverage with respect to previous years was collected. These followed an increasing trend of between 1 and 2%. In this way we can see that we managed to increase the rate of vaccinated in the area. However, it didn't seem to influence in hospital admissions.

Keywords: vaccine, flu, admission.

INTRODUCCIÓN

Anualmente desde 1991 la Consejería de Sanidad a través de la Dirección General de Salud Pública y del Servicio Gallego de Salud (SERGAS), lleva a cabo la campaña de vacunación antigripal, que en sus inicios abarcaba las personas de 65 o más años y que, desde el año 2010, se amplió a todas las personas de 60 o más años. En la campaña 2017-2018, cambió una de las tres cepas incluidas en la vacuna respecto de las del año previo: en el caso de la cepa A (H1N1), se sustituye la cepa A/California/7/2009 por la cepa A/Michigan/45/2015.⁽¹⁾

Con esta campaña de vacunación antigripal se pretende proteger a las personas que tienen un mayor riesgo de presentar complicaciones y a las que pueden transmitir la enfermedad a otras personas de riesgo, así como a las personas que por su ocupación proporcionan servicios esenciales en la comunidad.⁽²⁾

En Galicia se pretende conseguir una cobertura de vacunación en la población de 60 a 64 años igual o superior al 35 %, una cobertura en 65 o más años igual o superior al 65% y en los trabajadores sanitarios del Servicio Gallego de Salud una cobertura vacunal igual o superior al 40 %.⁽¹⁾

Como precedente, en España en los años previos (2009-2010 a 2018-2019) se encontraron porcentajes de vacunación frente a la gripe en población de 65 ó más años en torno al 56% (tabla 1).⁽³⁾

Tabla 1. Cobertura antigripal en España (MSCBS)

Evolución de cobertura de vacunación antigripal en población ≥65 años. España, temporadas 2009-2010 a 2018-2019	
Temporada	Cobertura
2009-2010	65,7
2010-2011	56,9
2011-2012	57,7
2012-2013	57,0
2013-2014	56,2
2014-2015	56,2
2015-2016	56,1
2016-2017	55,5
2017-2018	55,7
2018-2019	54,2

En Bueu, los 3 años previos a nuestra intervención (2014-2015 a 2016-2017) se encontraron porcentajes de vacunación frente a la gripe en población de 65 ó más años en torno al 41% (tabla 2).

Tabla 2. Cobertura antigripal en Bueu en mayores de 65 años

Temporada	Cobertura
2014-2015	39,07
2015-2016	40,76
2016-2017	43,06
2017-2018 (año de intervención)	49,36
2018-2019	50,01

Así como están disponibles de forma pública los datos de coberturas vacunales anuales a través de la web del Ministerio de Sanidad, no están disponibles el número de ingresos hospitalarios derivados de la gripe ni cuales de ellos no han sido vacunados. Dicha información supondría una estrategia de promoción de la vacuna y prevención de la enfermedad.

Nosotros aportamos los datos de los años anteriores a la realización del estudio, únicamente del área que cubre nuestro centro de salud, para poder enfrentarlos a los del año que hemos realizado nuestro modelo de actuación y, así analizar si conseguimos aumentar la cobertura de vacunación y, con ello, su influencia en los pacientes ingresados por gripe en el hospital de referencia.

Consideramos preciso mencionar como uno de los obstáculos a la vacunación antigripal la reticencia de los usuarios a recibirla, cuestionando su efectividad y exaltando sus potenciales efectos secundarios.

Conociendo la existencia de estas creencias, hemos visto necesario realizar esta intervención para frenarlas y aumentar la tasa de vacunados con diversas estrategias de promoción que posteriormente son descritas en el apartado "Métodos".

Mencionar que, para llevar a cabo todas estas estrategias y la campaña de vacunación, el papel de la Atención Primaria es fundamental: realizando tareas de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y seguimiento.

Objetivos

Determinar si una campaña proactiva por parte del personal sanitario del centro de salud incrementa la tasa de vacunados frente al virus de la gripe y ver que impacto tiene sobre el número de ingresos hospitalarios.

MATERIAL Y MÉTODOS

- 1 **Diseño:** Intervención organizativa con evaluación ante-post. Período de estudio: 1 de octubre a 29 de diciembre de 2017.
- 2 **Población diana:** Aquellas personas cuyo centro de referencia es el centro de salud de Bueu y a los que va dirigida la vacuna antigripal (cumpliendo los criterios de inclusión). Quedaron excluidos del análisis aquellos pacientes desplazados de otros centros y comunidades autónomas, personal sanitario del centro que no tiene este centro de salud como referencia y aquellos que no cumplían los criterios de inclusión (aunque esto no fue motivo para la no vacunación de los mismos).

Criterios de inclusión según las pautas aportadas por la dirección de Salud Pública ⁽¹⁾:

- Embarazadas
- Personal médico y en prácticas del SERGAS
- Personal de enfermería y en prácticas del SERGAS
- Otro personal del SERGAS (Auxiliares, celadores, administrativos...).
- Personal sanitario de centros privados.
- Personas de 60 ó más años y otros grupos de riesgo (con patología cardiovascular, respiratoria...).

- 3 **Intervención:**

- a Captación:

Participaron 8 médicos de familia, 6 enfermeros y 5 residentes de medicina familiar y comunitaria del centro de salud de Bueu. Cubriendo una población total de 11.827 habitantes.

- b Campaña proactiva:

- Vacunación "en caliente": Que consiste en la vacunación de aquellos pacientes que acuden a consulta del facultativo médico por cualquier otro motivo y quieran vacunarse de la gripe. Evitando así la demora de la misma, que en ciertas ocasiones puede convertirse en perecedera. Esta acción fue llevada a cabo por todos los facultativos del centro.
- Publicidad e información para el paciente: Dispusimos en torno a las consultas de facultativos médicos, personal de enfermería y del personal de administración diferentes carteles y material informativo para los pacientes con el objetivo de promover la vacunación antigripal.
- Promoción activa por el personal sanitario: Hicimos un especial énfasis en la promoción de esta vacuna tanto por los facultativos médicos como por el personal de enfermería. Quisimos establecer una información común entre todo el personal sanitario para comunicárselo a los pacientes. De tal manera que llevamos a cabo varias sesiones clínicas antes de empezar la consulta diaria. En ellas participaron todos los médicos y algunos enfermeros. Planteamos diversas propuestas hasta llegar a una información común que distribuir de forma personal, verbal y escrita a los pacientes que acuden a consulta y quieren informarse del tema.
- Colocación de un puesto con vacunas: Colocamos una pequeña área a la entrada del centro de salud donde pusimos a disposición de la población la posibilidad de vacunarse sin tener que pedir cita previa y obtener información acerca de la vacuna.
- Registro de vacunas: Todas las vacunas (tanto las administradas en consulta de enfermería y médica, como las administradas en el puesto adyacente en el centro) se registraron en el apartado de vacunación de la historia clínica electrónica (IANUS) de cada paciente.

c Monitorización de la actividad:

- Indicadores de vacunación durante las diferentes campañas facilitados por el Servicio Gallego de Salud (en el gráfico 1 se muestran los registros de los años 2014 a 2018).
- Datos de altas hospitalarias por gripe facilitados por el servicio de admisión del hospital de referencia, en nuestro caso el Complejo Hospitalario de Pontevedra (C.H.O.P) (Tabla 3.)

Gráfico 1. Evolución del número de vacunados estratificados por meses.

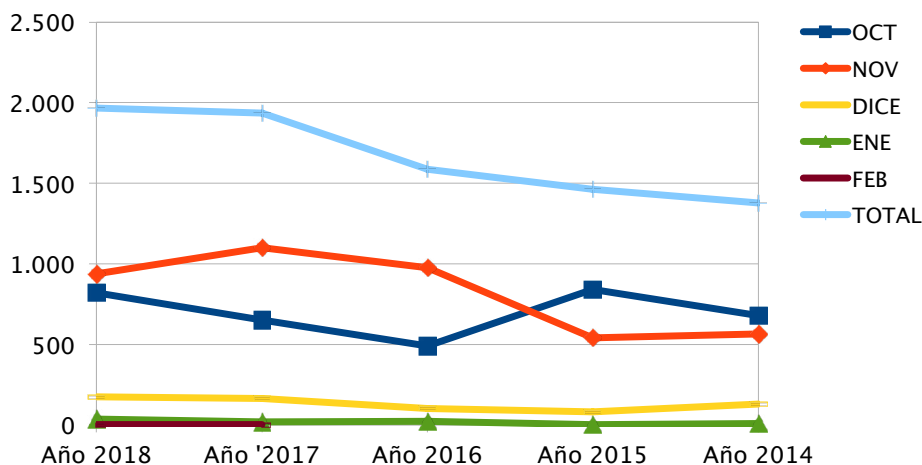


Tabla 3. Pacientes del área de Bueu con diagnóstico de Gripe al alta hospitalaria. Se ha agrupado por colores los meses correspondientes a las distintas campañas de vacunación.

Mes	Altas	Mes	Altas	Mes	Altas
2014/Feb	1	2017/Feb	8	2018/Abr	1
2014/Dic	1	2017/Dic	4	2019/Ene	3
2016/Feb	1	2018/Ene	5	2019/Feb	3
2016/Abr	1	2018/Feb	7	2019/Mar	6
2017/Ene	1	2018/Mar	1	2019/May	3

	Campaña de vacunación
	2013-2014
	2014-2015
	2015-2016
	2016-2017
	2017-2018 (año intervención)
	2018-2019

4 Cronograma (tabla 4)

Tabla 4. Cronograma de actuación

01-20 octubre 2017	20-22 octubre 2017	23 octubre-29 diciembre 2017	2018 hasta la fecha
Creación y colocación de carteles y folletos publicitarios por el centro de salud.	Colocación de puesto adyacente en el centro para vacunas.	Vacunación diaria en puesto adyacente y consultas médicas y de enfermería.	Recopilación resultados. Recabar datos de coberturas e ingresos.
Planeamiento de la estrategia a llevar a cabo y disposición estructural del centro.		Registro electrónico diario de vacunas.	Conclusiones.

- 5 **Aspectos ético-legales:** Se ha precisado la conformidad del centro para el diseño del estudio, un informe favorable del tutor y los datos agregados aportados por las siguientes entidades: Servicio Gallego de salud, Admisión del C.H.O.P y Ministerio de Sanidad. Justificamos que no se presentan consentimientos firmados ni la aprobación de un CEIC ya que no se ha accedido a la historia clínica de los pacientes. Sólo se han registrado números.

RESULTADOS

La cobertura antigripal en mayores de 64 años se ha incrementado progresivamente entre 2014 y 2018, desde 39% a 50%. (gráfico 2 y tablas 2 y 5).

Gráfico 2. Porcentaje coberturas en >64 años por cupo de pacientes (expresado en decimales). Para mantener el anonimato de los médicos se le ha asociado a cada médico una letra de la A a la H; T: total

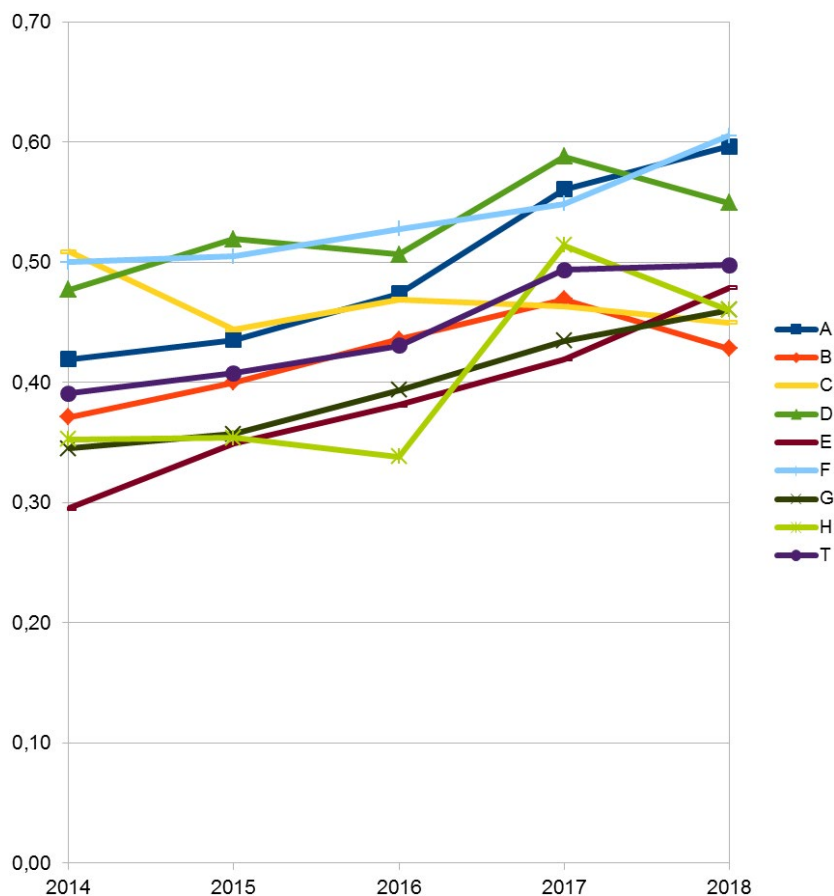


Tabla 5. Porcentaje coberturas en >64 años por cupo de pacientes (expresado en decimales). Para mantener el anonimato de los médicos se le ha asociado a cada médico una letra de la A a la H; T: total

Médico	A	B	C	D	E	F	G	H	T
2014	0,42	0,37	0,51	0,48	0,30	0,50	0,35	0,35	0,39
2015	0,44	0,40	0,44	0,52	0,35	0,50	0,36	0,35	0,41
2016	0,47	0,44	0,47	0,51	0,38	0,53	0,39	0,34	0,43
2017	0,56	0,47	0,46	0,59	0,42	0,55	0,43	0,51	0,49
2018	0,60	0,43	0,45	0,55	0,48	0,61	0,46	0,46	0,50

La diferencia entre el año de nuestra intervención (2017) con respecto al previo es del 6%, pasando de un 43% a un 49%. Sin embargo, con respecto a la siguiente campaña en 2018 fue solo del 1%, con diferencias por cupo. Pudiéndose interpretar por tanto el incremento del 2017 consecuencia de nuestra campaña, y la disminución el año siguiente por el cese de la misma.

En cuanto a la repercusión en el número de ingresos vemos que el número de personas que ingresaron y posteriormente fueron dadas de alta con diagnóstico de gripe es mayor el año de nuestra intervención: 18 personas en 2017-2018, 9 en 2016-2017, 2 personas en 2015-2016 y 1 en 2014-2015 y 2013-2014. (tabla 3).

DISCUSIÓN

A pesar de la promoción activa llevada a cabo para la vacunación antigripal no hemos conseguido alcanzar los objetivos de cobertura establecidos por el Servicio Gallego de Salud.

No se puede descartar la influencia de medios externos u otras variables que no hemos considerado en nuestro estudio. Posibles explicaciones:

- Se desconoce la percepción sobre el riesgo de infecciones.
- No se cuantificaron las negativas a vacunarse.
- Debieran captarse para la vacunación del neumococo durante todo el año, porque estos pacientes son los que más participan en la campaña de la gripe.

Los resultados de las coberturas en los diferentes años podrían indicar que nuestra intervención surtió un efecto positivo en la cobertura antigripal del 2017-2018, notificándose un aumento del porcentaje de vacunados al romper la tendencia habitual hasta entonces de lento crecimiento.

Del segundo objetivo podríamos decir que el aumento de la cobertura vacunal no pareció repercutir en una reducción de ingresos hospitalarios como planteábamos de inicio.

Si buscamos una correlación con los ingresos hospitalarios no vemos repercusión con los datos que nos han aportado desde el C.H.O.P (un descenso de los mismos ante el aumento de la cobertura). De hecho, ese año se registraron más casos que otros años. Posibles limitaciones:

- No disponemos del número de pacientes que no fueron alta hospitalaria, es decir, que perecieron durante el ingreso hospitalario y que por ende no se han registrado en la tabla.
- Desconocemos la codificación llevada a cabo para el registro de la enfermedad en las altas hospitalarias (prueba microbiológica positiva, informe de alta...).
- Nuestra área de estudio fue la población de Bueu, por lo que podrían influir ciertas condiciones sociodemográficas ese año que aumentarían el número de ingresos, lo cual desconocemos.
- Variabilidad de la cepa (más agresiva, más contagiosa, etc..).

Para futuros estudios se debieran tener en cuenta los datos de "ingresos" y no las "altas" hospitalarias, además de conocer la codificación llevada a cabo para clasificar estos datos, incluso pueda tratarse de un paciente ingresado que recibió previamente la vacuna de la gripe. Todo ello supone unas limitaciones que podrían haber sido las causantes de esta incongruencia en los resultados.

Estas limitaciones previamente descritas pueden explicar la diferencia con lo hallado en el estudio de Montserrat-Capdevila⁽⁴⁾, que siendo de características similares al nuestro, sí demuestra que la vacuna antigripal disminuye el número de ingresos hospitalarios en pacientes EPOC.

CONCLUSION

Una intervención con poca cantidad de recursos, tal y como hemos realizado en el CS. Bueu, puede aumentar el número de vacunados frente a la gripe.

Por tanto, creemos recomendable fomentar la promoción activa en los centros de salud de la vacunación antigripal con estrategias sencillas pero efectivas a la hora de aumentar el número de vacunados frente a este patógeno.

COLABORADORES Y AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos a todo el personal, tanto facultativos como personal de enfermería y administrativos, del centro de salud de Bueu por colaborar en esta intervención realizada.

Agradecimientos al Servicio Gallego de Salud y al Ministerio de Sanidad por facilitarnos los datos requeridos para nuestro estudio.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Xunta de Galicia. Campaña de Vacunación antigripal [Internet]. Xunta de Galicia. 2017 [cited 30 October 2017]. Available from: <http://gripe.sergas.gal>.
- 2 Hibberd, Patricia L. "Seasonal Influenza Vaccination in Adults." Edited by Martin S Hirsch and Anna R Thorner, *UpToDate*, 19 Sept. 2019, www.uptodate.com/contents/seasonal-influenza-vaccination-in-adults?search=flu%2Bvaccine&source=search_result&selectedTitle=2~142&usage_type=default&display_rank=1.

- 3 Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Coberturas de Vacunación. DATOS ESTADÍSTICOS [Internet]. Mscbs.gob.es. 2019 [cited 27 March 2018]. Available from: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/coberturas.htm>.
- 4 Josep Montserrat-Capdevila, Pere Godoy, Josep-Ramon Marsal, Inés Cruz, Mònica Solanes, Efectividad de la vacunación antigripal para evitar el ingreso hospitalario por agudización de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, 2014; 32(2): 70-75. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2013.02.009> (<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X13000542>).

PUNTOS CLAVE

Lo conocido sobre el tema

- La campaña de vacunación antigripal es una campaña anual de vital importancia sobre todo para pacientes con patologías crónicas.
- Vacunamos una gran cantidad de personas, pero no llegamos a los mínimos establecidos por comunidad autónoma.
- Cada año hay muchos ingresos hospitalarios por gripe y se pretende que cada año este número sea menor.

¿Qué aporta este estudio?

- Podemos aumentar la tasa de vacunados con una campaña proactiva, sin necesidad de emplear gran cantidad de recursos/costes.
- Se necesitan más intervenciones para llegar a alcanzar los objetivos de cobertura de vacunación antigripal del SERGAS.
- Evidencia la necesidad de plantear estudios futuros que demuestren si existe correlación entre el aumento de vacunados y el descenso en el número de ingresos hospitalarios por gripe.