

Percepción de la vacunación por parte de los padres

J. Díez-Delgado Rubio, M.J. Lorente Acosta, P. Librada Sanz, M. González Ripoll, F. Cañabate Reche¹, F. López Prieto²

Resumen. *Objetivo:* Analizar la actitud y grado de conocimiento de los padres de niños lactantes ante la vacunación de sus hijos, así como conocer su opinión acerca de un programa destinado a disminuir su ansiedad.

Material y métodos: Los sujetos de estudio fueron los padres de lactantes de nuestra provincia, que iniciaron su inmunización en 1994. El método utilizado fue la realización de un cuestionario de preguntas cerradas. El análisis estadístico se realizó mediante programa R-SIGMA.

Resultados: Se registraron 115 encuestas. El 71% tenía un conocimiento adecuado de las enfermedades contra las que se vacunaba a su hijo. El 60% mostraba ansiedad y temor antes de iniciar la vacunación, descendiendo al 29% una vez comenzado el proceso de inmunización. Sólo el 54,6% percibía la vacunación como inocua y el 66% consideraba como muy graves las enfermedades contra las que se protegía su hijo. El principal efecto secundario fue la fiebre (70,4%). El 41% consideró como propias de clase social baja, las enfermedades del programa de vacunación. Sólo un 7% opinaba que la vacuna debía ser voluntaria y en el 100% de los casos se consideró que se trataba de un avance de la Medicina. Sólo un 25% de la población encuestada había tenido acceso a información sobre vacunas, antes de realizar la entrevista y su actitud se reforzó positivamente. Los datos más valorados por los encuestados, referidos al programa de vacunación fueron la entrevista informativa previa y la presencia del pediatra.

Conclusión: La vacuna se considera como algo peligroso, pero necesario. Una mayor información de los padres, por parte de las autoridades sanitarias y los responsables de ordenar y administrar vacunas conseguiría una modificación en la actitud de la población frente a la vacuna.

An Esp Pediatr 1996;45:129-132.

Palabras clave: Vacunación; Vacuna; Información; Encuesta.

PARENTS' PERCEPTION OF VACCINATION

Abstract. *Objective:* The purpose of this study was to analyze the attitude and grade of knowledge of the parents of children concerning the vaccination of their children, as well as to know their opinion about a program destined to diminish their anxiety.

Patients and methods: The subjects of the study were parents of children of our county that began their immunizations in 1994. The method utilized was realization of a survey with closed questions. The statistical analysis was carried out by means of the R-SIGMA program.

Results: There were 115 surveys registered. Of these 71% has adequate knowledge of the illness against which their child had been vaccinated. Anxiety and fear was seen in 60% before beginning the vaccination process, descending to 30% once the process of

immunization began. Only 54.5% perceived the vaccination as inoffensive and 66% considered that the illness against which their child was being protected were very grave. The principal secondary effect seen in the children was fever (70.4%). Forty-one percent of those surveyed considered that the illness of the vaccination program were typical of a low socioeconomic class. Only 7% gave an opinion that the vaccine should be voluntary and in 100% of the cases was it considered that it was an advance in medicine. Only 25% of the population surveyed had access to previous information and their attitude was reinforced positively. The data most valued by those surveyed, referring to the vaccination program, was the informative interview previous to the program and the presence of the pediatrician.

Conclusions: The vaccine is considered as something dangerous, but necessary. Better education of the parents, on the part of the sanitary authorities and those responsible of ordering and administering vaccines, would result in a modification in the attitude of the population in regards to vaccinations.

Key words: Vaccination. Vaccine. Information. Survey

Introducción

Estudios y encuestas buscan conocer la posición de los diferentes estamentos sanitarios frente a las vacunas; pero sin embargo, la opinión de los padres y tutores de los niños, destinatarios últimos de estas medidas de salud, ha sido poco consultada⁽¹⁻³⁾.

Los programas de vacunación han sufrido modificaciones que pretenden hacer el proceso de inmunización más cómodo y accesible, ayudando así a establecer una correcta protección de nuestros niños, disminuyendo el número de visitas y los efectos secundarios^(4,5).

La existencia real, aunque infrecuente, de efectos indeseables a largo plazo y secuelas asociadas a las vacunas, suponen un obstáculo en la consecución de una cobertura universal. Sin duda, la amplia difusión sobre reacciones adversas, que ofrecen los medios de comunicación, no ha facilitado el trabajo de los equipos encargados de administrar vacunas^(6,7).

Nuestro trabajo tiene como objeto conocer la percepción que tiene la población, respecto de la vacunación, en sus diferentes aspectos (efectos secundarios, peligrosidad, etc.) así como la valoración del usuario acerca de un programa encaminado a disminuir la ansiedad frente a la inmunización, mediante el uso de la información previa.

Material y métodos

El estudio fue realizado por el Grupo de Inmunizaciones del Servicio de Pediatría del Hospital Torrecárdenas. Se utilizó una

Servicio de Pediatría. Hospital "Torrecárdenas". Almería. ¹ EAP Aguadulce. Distrito Roquetas. Almería. ² EAP El Ejido. Distrito Poniente. Almería.

Correspondencia: Díez-Delgado Rubio, Javier

Servicio de Pediatría. Hospital "Torrecárdenas". Paraje de Torrecárdenas s/n. 04009 Almería.

Recibido: Septiembre 1995

Aceptado: Abril 1996

Tabla I Características de la muestra.

Edad	Media	30 años
	Rango	23-41 años
Estudios		%
	Primarios	31
	Secundarios	28
	Universitarios	41
Nº hijos		%
	Uno	44
	Dos	39,5
	Tres o más	16,5

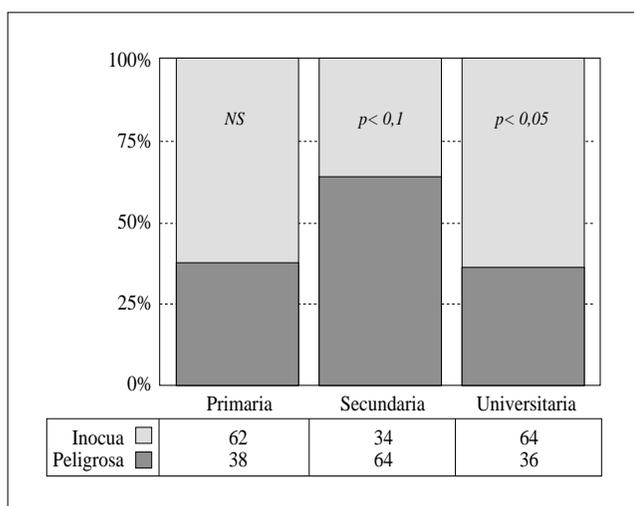


Figura 2. Consideración de la vacuna según el nivel de instrucción.

técnica cuantitativa mediante la realización de una encuesta clásica de opinión con las siguientes características:

- Universo: Población almeriense cuyos hijos realizaron su primovacunación en el año 1994.

- Modalidad: Cuestionario de preguntas cerradas, de elección múltiple y respuesta única, categorizadas, con un total de 24 items, repartidos en tres categorías: actitud y conocimiento de las vacunas, valoración del programa de disminución de ansiedad y grado de información previa al programa acerca de la vacunación.

- Muestra y márgenes de error: Se realizaron 115 encuestas válidas. Este tamaño muestral presenta un error de muestreo del 5% para el total de dicha población, con un intervalo de confianza entre el 90-95% (92,5%).

- Tratamiento estadístico: Paquete estadístico R-Sigma. Se realizó el análisis χ^2 (corrección de Yates), para los datos cualitativos aceptándose como significación estadística $p < 0,05$.

El programa incluía una entrevista previa informativa, presencia física del pediatra durante la administración y en los 30 minutos siguientes y la existencia de una línea telefónica 24 ho-

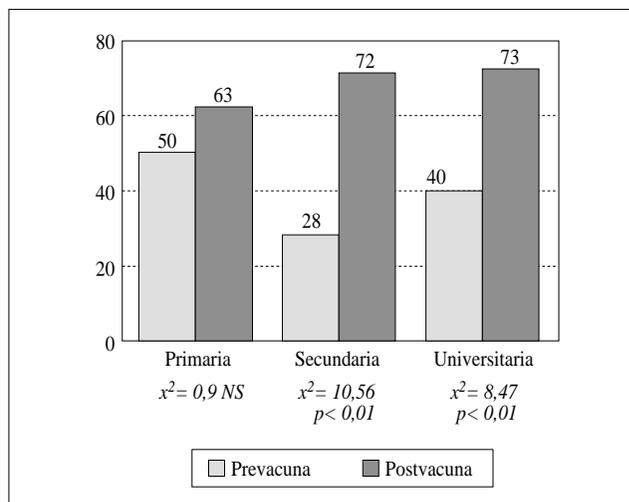


Figura 1. Disminución de la ansiedad frente a la vacuna según el nivel de instrucción.

ras. Durante la entrevista se exponía el calendario vacunal, se informaba de los riesgos y complicaciones de las enfermedades contra las que se inmunizaba al niño, así como de los posibles eventos adversos de la vacuna y se daban consejos sencillos, a fin de disminuir las molestias derivadas de la misma.

Resultados

Contestaron el cuestionario de forma correcta, un total de 115 padres o madres de lactantes que iniciaron su primovacunación en 1994. Un total de 35 encuestas fueron invalidadas por ofrecer respuestas múltiples o no contempladas en el cuestionario. Los datos sobre edad, nivel de instrucción e hijos previos aparecen en la tabla I. El intervalo de edad se encontraba entre 23 y 41 años, con una media de 30 años. Sólo un 56% tenían hijos mayores. El nivel de instrucción predominante era universitario (41%). -Una mayor motivación en la participación en estudios de este tipo podría ser la explicación, puesto que la inclusión fue voluntaria y no se seleccionó la muestra-. Se comprobó estadísticamente que la muestra podía considerarse homogénea.

Un 71% tenían un conocimiento adecuado del programa de vacunación que recibía su hijo (entendiendo como tal, el conocimiento de al menos 4 de las enfermedades contra las que se vacunaba su hijo).

Sólo un 40% de los encuestados no sentían ningún temor o ansiedad antes de iniciar el programa de inmunización, disminuyendo hasta el 28% en el caso de tener estudios secundarios y no mostrando influencia la presencia de hijos mayores en la familia. Una vez dentro del programa, el porcentaje de tranquilidad aumentaba hasta un 71% ($x^2 = 21,58$ $p < 0,001$) (Fig. 1).

Respecto a la percepción de las enfermedades del programa de vacuna, el 66% las consideraba como muy graves y un 34% sólo como moderadamente graves ($x^2 = 22,53$ $p < 0,001$). La vacuna se definió como peligrosa por un 45,4% de los encues-

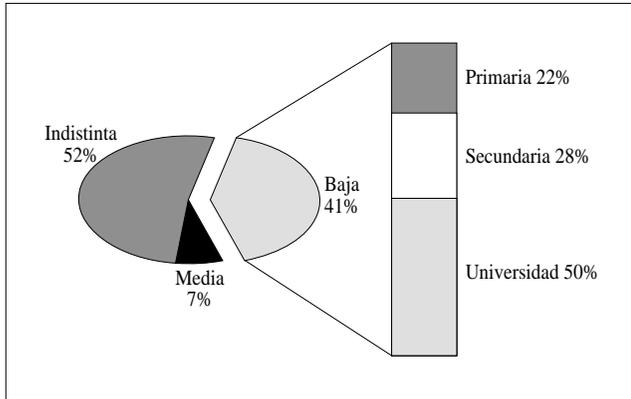


Figura 3. Asociación de las enfermedades del programa de vacuna en relación con la clase social.

tados y un 35% de los mismos consideraban con igual peligrosidad la vacuna y las enfermedades contra las que se vacunaba. Fue la población con un nivel secundario de instrucción, la que consideró la vacuna peligrosa en una mayor proporción, con un 64% frente a un 36 y 38% respectivamente para los niveles universitario y primario (Fig. 2).

Como efecto secundario fundamental de la vacunación se consideró la fiebre 70,4% -sobre un total de cuatro items posibles (Tabla II).

Un 41% de las encuestas reflejaban la asociación de las enfermedades que cubre el programa de vacunación con clase social baja ($\chi^2= 6,95$ $p < 0,01$), siendo este sentimiento más acusado entre el nivel de instrucción universitario -50%- (Fig. 3).

Sólo un 7% consideraba que la vacunación debería ser voluntaria y el 88% la percibió como necesaria, llegando hasta el 100% la consideración de ser un avance de la Medicina. Este y otros aspectos se recogen en la figura 4.

Sólo un 25% reconoció haber recibido información acerca de las vacunas antes de entrar en el programa ($\chi^2= 54,5$ $p < 0,001$), siendo en ese caso su actitud más confiada (72%) ($\chi^2= 9,93$ $p < 0,01$), aunque el sentimiento generalizado fue de que dicha información fue incompleta (Fig. 5).

Referido al programa de disminución de ansiedad, la valoración de los distintos aspectos fue:

- La presencia del pediatra se valoró como importante o muy importante en un 97% de los casos.
- La información previa a la vacuna también se percibió en un 97% como importante o muy importante.
- La existencia de la línea telefónica abierta durante 24 horas sólo obtuvo un 88% de aceptación.
- El punto menos valorado por la población fue la asistencia por parte del Hospital con un 80% de aceptación, siendo el aspecto negativo más resaltado el desplazamiento (67,4%) (Fig. 6).

Discusión

De los resultados de nuestro trabajo se desprende que la vacuna se considera como útil, necesaria y beneficiosa por gran

Tabla II Efectos secundarios de la vacuna

Fiebre	71%
Inflamación	24%
Dolor	2,5%
Somnolencia.....	2,5%

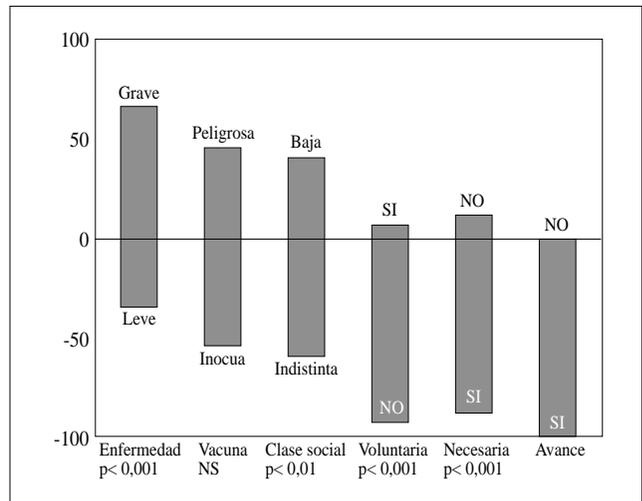


Figura 4. Percepción de la vacuna en sus diferentes aspectos.

parte de la población, pero también se ve el proceso de inmunización como algo peligroso. Desde el estudio de la NCES (National Childhood Encephalopathy Study), se asocia vacunación con efectos indeseables y secuelas graves por gran parte de la población.

Los trabajos posteriores que no corroboran esas hipótesis, desgraciadamente no han tenido igual predicamento entre la opinión pública⁽⁹⁻¹¹⁾. Los padres olvidan o desconocen el riesgo aún mayor, que supone para sus hijos el no vacunarlos.

Los proyectos científicos y las recomendaciones de los distintos comités encaminados a mejorar las vacunas, disminuir sus efectos secundarios, etc. son ampliamente divulgados por parte sólo de la prensa especializada.

Esta información debe de dirigirse al usuario a través del pediatra de Atención Primaria y del personal sanitario encargado de los programas de salud, como una acción de salud pública⁽⁴⁾. Esta actuación, de carácter preventivo conlleva la utilización de un tiempo que en muchos de nuestros centros de Atención Primaria, es necesario para la atención de problemas agudos.

Sólo una mínima parte de los encuestados accedió previamente a información acerca de la vacuna (sin que existiera diferencia en base al nivel cultural) y su actitud hacia la misma, se vió reforzada con un carácter positivo. Asimismo, el aspecto más destacado de nuestro programa de vacunación fue la información previa junto con la presencia del pediatra.

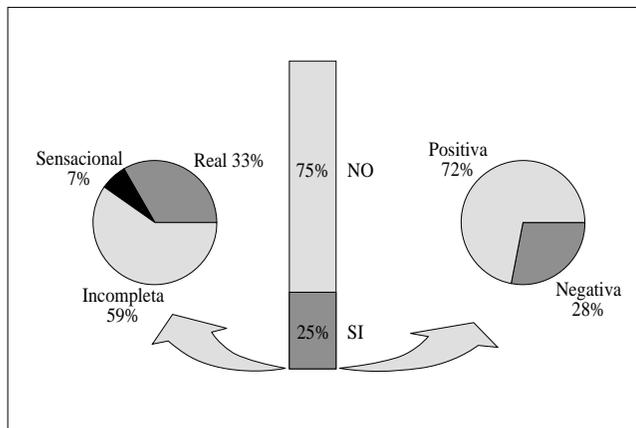


Figura 5. Valoraci3n de la informaci3n previa a la vacunaci3n.

Estos datos coinciden con el deseo de informaci3n que tienen los usuarios de estudios similares. Clayton y cols.⁽¹⁾ analizan el conocimiento y actitud frente a la vacunaci3n entre un grupo de padres que habían recibido informaci3n a trav3s de folletos y otro que no, obteniendo una actitud m3s positiva y un mayor conocimiento de las vacunas en el primer grupo. En otros países se ha introducido de forma obligatoria la facilitaci3n de informaci3n sobre la vacuna mediante folletos explicativos, acerca de efectos secundarios y su tratamiento, sobre las enfermedades contra las que se inmuniza y sus complicaciones, etc, e incluso, estos folletos contienen un consentimiento escrito^(12,13). Sin embargo, no debemos olvidar que esta actuaci3n estaría dirigida, no s3lo a proteger legalmente la cadena de vacunaci3n, sino a informar a los padres de los beneficios y de los raros riesgos que conlleva la vacunaci3n. El personal encargado de la inmunizaci3n debe asegurarse de la comprensi3n de esta informaci3n, reforzándola y complementándola⁽¹⁴⁾. Quiz3s fuese una soluci3n aplicable en nuestro paíís, para satisfacer la demanda de una informaci3n que se considera inadecuada, sesgada e insuficiente por parte de la propia Asociaci3n Española de Pediatría⁽⁴⁾.

Consideramos que, en nuestra experiencia, el predominio del grupo con estudios universitarios, que a priori podría considerarse como un sesgo, viene a validar, aun m3s, las conclusiones de nuestro estudio, tanto en la actitud frente a la vacuna como en la necesidad de una mayor informaci3n.

Agradecimientos

A los Dres. García Portales y Morales Ferrer, así como a los Coordinadores de Epidemiología de los distritos de Atenci3n Primaria Centro y Roquetas por su inestimable colaboraci3n. Tambi3n agradecer a D. Francisco Mart3n Murcia el diseño y realizaci3n del cuestionario y al Dr. Mart3n Gonz3lez su ayuda en el tratamiento estadístico.

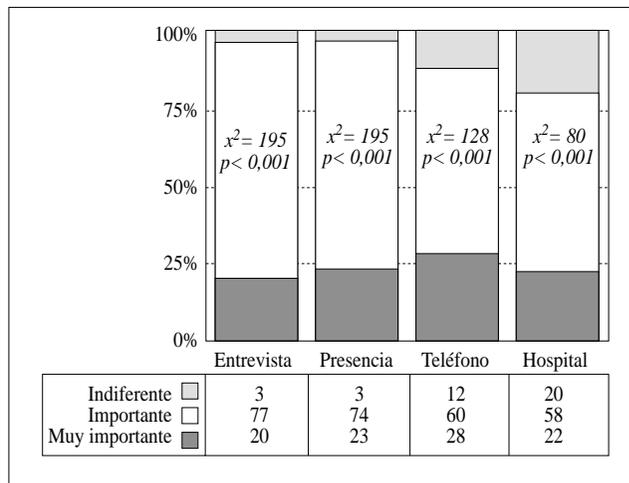


Figura 6. Valoraci3n del programa de vacunaci3n.

Bibliografía

- 1 Clayton EW, Hickson GB, Miller CS. Parent's responses to vaccine information pamphlets. *Pediatrics* 1994;**93**:369-372.
- 2 Centers for Disease Control, American Academy of Pediatrics: Controversy surrounds policy of universal infant immunization against hepatitis B. *Vaccine Bulletin*. Septiembre 1993;4-5.
- 3 Hepatitis A y B en Cataluña. Madrid: SKF, 1993;43-54.
- 4 Asociaci3n Española de Pediatría. La Asociaci3n Española de Pediatría recomienda continuar la vacunaci3n antitosferina. *An Esp Pediatr* 1994;**40**:171-172.
- 5 Fitzgerald T, Glotzer D. Vaccine information pamphlets: more information than parents want? *Pediatrics* 1995;**95**:331-334.
- 6 Bresse Hall C. The recommended childhood immunization schedule of the United States. *Pediatrics* 1995;**95**:135-137.
- 7 Freed L, Bordley GL, Clark SJ, Konrad T. Reactions of pediatricians to a New Centers for Disease Control Recommendations for Universal Immunization of infants with Hepatitis B vaccine. *Pediatrics* 1993;**91**:699-702.
- 8 Cherry JD, Brunell PA, Goldin GS. Report of the task force on pertussis and pertussis immunization-1988. *Pediatrics* 1988;**81**:938-984.
- 9 Miller DL, Alderslade R, Ross EM. Whooping cough and whooping cough vaccine: The risk and benefits debate. *Epidemiol Rev* 1982;**4**:1-24.
- 10 Griffith AH. Permanent brain damage and pertussis vaccination: Is the end of the saga in sight? *Vaccine* 1989;**7**:199-210.
- 11 Dyer C. Judge "not satisfied" that whooping cough vaccine causes permanent brain damage. *Br Med J* 1988;**296**:1189-1190.
- 12 Peter G, Hall CB, Lepow ML (eds). Report of the Committee on Infectious Disease, ed.21. Elk Grove Village, Illinois, American Academy of Pediatrics, 1988:7-8.
- 13 Landwirth J. Aspectos medicolegales de la inmunizaci3n. *Clin Pediatr N Amer* 1990;819-833.
- 14 Lazarik D. Hepatitis B infant immunization. June 1992 meeting of the Advisory Committee of Immunization Practices. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia.