

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
INFLUENZA Y SU VACUNA EN EL PERSONAL DE CUIDADOS
DE LA SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL
OVIEDO, 2019.**

TRABAJO DE FIN DE GRADO

JORGE DANIEL ORTIZ GONZÁLEZ

Coronel Oviedo – Paraguay

2019

OR77 Ortiz González, Jorge Daniel. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019. [Trabajo final de Grado].Coronel Oviedo:

Facultad de Ciencias Médicas,

Universidad Nacional de Caaguazú; 2019.

Pg.96.: 00 figuras, 04 gráficos, 19 tablas; 20 ref.

Trabajo Final de Grado para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: MD Aldo Ismael Rodríguez Castro

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
INFLUENZA Y SU VACUNA EN EL PERSONAL DE CUIDADOS
DE LA SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL
OVIEDO, 2019.**

JORGE DANIEL ORTIZ GONZÁLEZ

TUTOR/A: MD ALDO ISMAEL RODRIGUEZ CASTRO

**Trabajo de Fin de Grado presentado a la Facultad de Ciencias
Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la
obtención del título de grado de Médico-Cirujano**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE

**INFLUENZA Y SU VACUNA EN EL PERSONAL DE CUIDADOS
DE LA SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL
OVIDO, 2019.**

JORGE DANIEL ORTIZ GONZÁLEZ

Trabajo de fin de grado presentado para obtener el título de grado

de Médico Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....

Examinador

.....

Examinador

.....

Examinador

.....

Examinador

.....

Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Dedicatoria

Resulta difícil limitarse al momento de querer dedicar este trabajo a alguien, ya que no solo representa un trabajo hecho en meses sino que vendría a hacer todo aquello que he vivido durante este largo proceso ilustrado de alguna manera en esto. No me queda otra más que pensar en alguien, alguien quien desde que tengo uso de razón se ha convertido en mi sombra, una sombra protectora en donde encuentro lo que toda persona querría encontrar en su vida, una fiel admiradora. A lo largo de todos estos años a su lado sentí el verdadero amor, que cada año se volvía más intenso. Son casi 20 años de despertar cada mañana y encontrarme con ella, debo admitir que los años pasaron pero a ella la veo siempre hermosa como desde el primer momento que la reconocí, no hubo días en que no escuchaba una pregunta relacionada a mi día y en donde no sentía una atención de ella, con sus años llevados me demostraba lo grandiosa que es y el bondadoso corazón que tiene, eso sí, puedo dar fe de eso y creo que muchos me darían la razón. Al final, soy yo el gran admirador de ella, un nieto admirador que no podría pensar o pasar en ningún momento sin tener presente a su abuela ya que sabe que en todo este mundo, el lugar correcto e indicado es junto a ella.

No hay otra persona más indicada para dedicar todos estos años de sacrificio, que yo sé que las vivió tan intensamente como yo los viví y es por eso que tan confiado me siento en que al poder culminar esta pequeña parte



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

pero muy significativa de mi vida profesional, tendré a una abuela muy orgullosa de mí.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Agradecimientos

Es momento de culminar varios años de una etapa llena de aprendizajes y aquel anhelo tan lejano de un joven con ilusiones ha llegado a concretarse. Fue difícil, cierto. Pero durante todos estos años no estuve sólo, en ningún momento, a medida que transcurría estos años experimentaba una infinidad de situaciones y emociones, desde las más buenas y satisfactorias a aquellas no tan gratas para todo estudiante esperanzado a salir adelante. No diría que cuesta asimilar esto, pero sí les aseguro que estoy tan sorprendido, no precisamente de estar pudiendo llegar a este momento sino más bien de lo gran afortunado y bendecido que fui en el transcurso de este gran proceso. No les podría negar, pero sí, muchas dudas, incertidumbres y aquel temor conocido desde hace años vuelven a aparecer, pero lo bueno es que aquel joven que les había mencionado se está volviendo una persona segura de sí misma y capaz de sobrellevar cualquier situación. De ahí mi agradecimiento a DIOS, por brindarme el valor suficiente de poder superarme en estos años y demostrarme de mil maneras que él estuvo en todo momento, por qué tan seguro de eso? Pues no me quedan dudas ya que él estaba representado en mi familia, es difícil no emocionarse pero familia, les cuento que durante todos estos años el gran impulso de todas las mañanas fueron ustedes, seguro no lo demostraba tanto pero gracias, gracias por el amor incondicional, por bancarme en todo aquello que quería y por hacerme sentir siempre protegido. Agradezco a toda aquella persona que de alguna u otra manera forjaron a mi desarrollo, a mi crecimiento personal y demostraron su confianza hacia mí.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Este logro lo comparto con ustedes: Padres; María Auxiliadora y Delio, Abuelos; Ermelinda y Victoriano, y como no con mis 2 tías; Carolina y Cinthia que siempre me hicieron sentir como un hijo más y nunca me negaron el apoyo y cariño. Gracias por ser parte de este gran momento, este momento de gran satisfacción.



Biografía

Jorge Daniel Ortiz González nació el 25 de marzo de 1995 en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú. Es hijo de María Auxiliadora Ortiz González y Delio González Gavilán, ambos de profesión docente. Es el primero de 4 hermanos. Hizo sus estudios primarios desde el preescolar al primer grado en la Escuela Fray Teodoro de la ciudad de Coronel Oviedo, posteriormente desde el segundo grado al sexto grado en la Escuela Básica Nº 897 Prof. Federico A. Cáceres, desde el séptimo al tercer año lo realizó en el Colegio Nacional de E.M.D. San Roque González de Santacruz de la ciudad de Coronel Oviedo, culminando su Bachillerato Técnico en Informática a los 18 años, siendo mejor egresado de la promoción 2012.

En el año 2014 ingresó a la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú. Siendo desde su ingreso miembro activo e integrante del comité directivo de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina hasta el quinto año. Logró ser ganador de la competencia denominada “NEURÓN” llevada a cabo en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción en el año 2014. Participó en los años 2016, 2017, 2018 en Congresos Científicos Internacionales llevados a cabo en diferentes países.

Actualmente está cursando el sexto año de la carrera de Medicina.



Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vii
Biografía.....	ix
Índice.....	x
Lista de Tablas.....	xii
Lista de Gráficos.....	xvi
Resumen.....	xvii
Ñemombyky.....	xix
Resumo.....	xxi
Abstract.....	xxiii
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	5
3- Planteamiento del Problema.....	7
4- Justificación.....	9
5- Objetivos de la investigación.....	11
5.1- General:.....	11
5.2- Específicos:.....	11
6- Fundamento Teórico.....	12
7- Marco Metodológico.....	26
8- Resultados.....	32
9- Discusión.....	55
10- Conclusión.....	57
11- Recomendaciones.....	58



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

12-	Referencias Bibliográficas	59
13-	Anexo	xxiv



Lista de Tablas

Tabla N°1: Distribución de los profesionales de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de conocimiento que poseen sobre influenza y su vacuna. (n=171)	35
Tabla N°2: Distribución de los profesionales de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo según la actitud que poseen sobre influenza y su vacuna. (n=171).....	36
Tabla N°3: Distribución de los profesionales de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo según la práctica que poseen sobre influenza y su vacuna. (n=171).....	37
Tabla 4: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según especialidad o área de servicio. (n=171)....	38
Tabla 5: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Cirugía del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=10).....	39



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 6: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=15)	40
Tabla 7: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=10)	41
Tabla 8: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Enfermería del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=125)	42
Tabla 9: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=11)	43
Tabla 10: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Cirugía del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=10)	44
Tabla 11: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=15)	45



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 12: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=10)	46
Tabla 13: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Enfermería del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=125)	47
Tabla 14: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=11)	48
Tabla 15: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Cirugía del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=10)	49
Tabla 16: Distribución del personal de cuidados e la salud del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=15)	50
Tabla 17: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=10)	51



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 18: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Enfermería del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=125)52

Tabla 19: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=11).....53



Lista de Gráficos

Gráfico 1: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según edad. (n=171).....	32
Gráfico 2: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según sexo. (n=171)	33
Gráfico 3: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según procedencia. (n=171)	34
Gráfico 4: Distribución del personal de cuidados de la salud de todas las áreas de servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo según inmunización. (n=171).....	54



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Resumen

Introducción: La influenza es una patología respiratoria de carácter agudo, aparece de manera recurrente y muy común, produce un elevado impacto para la salud pública mundial. En estados Unidos se estima que cada año, un 5 % a 20 % de los ciudadanos se contagian de influenza, y muchos buscan atención médica en ámbitos de cuidados de la salud ambulatorios. Más de 200.000 personas, en promedio, son hospitalizadas todos los años a causa de las complicaciones.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año, 2019.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo de corte transversal. La población total fue de 306 profesionales de cuidados de la salud entre cirujanos, médicos internistas, ginecólogos, enfermeros y pediatras; el tamaño de la muestra se calculó mediante el programa informático Epidat, con un nivel de confianza de 95%, precisión de 5% y proporción de 50% obteniendo una muestra de 171 participantes.

Resultados: Se obtuvo que el nivel de conocimiento fue alto 88,30%. En actitudes los profesionales demostraron una actitud adecuada o regular representada por el 53,80% mientras, que las prácticas fueron buenas con un porcentaje de 87,13%.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

La proporción de los profesionales que contaban con la vacunación fue del 60%.

Conclusión: Al finalizar el trabajo se concluyó que el nivel de conocimiento de los profesionales fue buena, las actitudes demostradas por ellos fueron adecuadas mientras que las prácticas fueron buenas. Se halló que más del 50% de los profesionales contaban con la vacuna.

Palabra clave:

Influenza; Conocimientos, actitudes y prácticas; Vacuna.



Ñemombyky

Ñepyrumby: tisiry vai ha,e mba,asykua ome,eva tipa,a vi oikóva py,yite ha heta oiva ojekuaava. Ymaite guive, araro,y aja hetaiterei oi ha omyangekóiva tesaira arapype. Teta Estados Unidos-pe hetaiterei oi 5%-20% avakuera oguerovapagusuva ojehe ha heta ohekava oñeñangareko hagua oi ha rui tesaira. 200.000 ava rupive oikeva tasyópe ary pukukue jave ome,e vaitereigui.

Jehupytyrã: Ojehechaukava,era kuaapy, mba,eap ha poha tasy mombiaha tisyryvai rehegua tasyo Coronel Oviedo-pe, ary 2019-pe.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: jahechaporavo guasu, jehai,anga rupive.

Aty guasúpe oi Kuri 306 pohanohára oñangarekova tesairare, oi oiporokytiva,oñongatupyva, kuña mba,asyrente oñangarekova, pohanoharape oipytyvova ha mitame omonguerava jahechauk guasu oikova programa informatico-pe epidat rupive ome,eva katupyryreko 95%, hatehaicha 5% ha mboytehaicha 50%. Ojeguereko 171 jehechauka rupive.

Tembiapogui oseva: ojejuhu kuaapy ijyvateterei 88,30%, mba,eapope pohanoharakuera ohechauka oikuaaha 53,80%, jejapo katupyry pora rupive 87,13%.

Pohanoharakuera oipuruva poha tasy mombiaha oi 60%.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tempiapo paha: oñemohu,avo ko tembiapo ikatu oje,e pohanoharakera oikuaitei. Ko mba,asy rehegua, ohechaukare hekopete mba,eapo ha ejapo katupyry, avei ojejuhu 50% rupive pohanohara oguerekova pohatasy mombiaha.

Ñe'êndyte: tisyry vai – poha tasy mombiaha – kuaapy – mba,eapo ha jejapoaty katupyry.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Resumo

Introdução: A gripe é uma doença respiratória aguda, que se manifesta de maneira recorrente e muito comum desde os tempos antigos, com alto nível de casos durante os meses de inverno e com alto impacto na saúde pública global. Nos Estados Unidos, estima-se que 5% a 20% dos cidadãos contraíam gripe todos os anos, e muitos procuram atendimento médico em ambulatórios, sejam consultórios pediátricos ou clínicas de urgência. Mais de 200.000 pessoas, em média, são hospitalizadas todos os anos por causa de complicações.

Objetivo: Determinar o nível de conhecimento, atitudes e práticas sobre a gripe e sua vacina nos profissionais de saúde do Hospital Regional de Coronel Oviedo no ano de 2019.

Materiais e método: Estudo observacional transversal descritivo. A população total era de 306 profissionais de saúde, incluindo cirurgiões, internistas, ginecologistas, enfermeiros e pediatras; O tamanho da amostra foi calculado no software Epidat, com nível de confiança de 95%, precisão de 5% e proporção de 50%, obtendo-se uma amostra de 171 participantes.

Resultados: Obteve-se que o nível de conhecimento foi alto 88,30%. Nas atitudes, os profissionais mostraram uma atitude adequada ou regular representada por 53,80%, enquanto as práticas foram boas com um percentual de 87,13%.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

A proporção de profissionais vacinados foi de 60%.

Conclusão: Ao final do trabalho, concluiu-se que o nível de conhecimento dos profissionais era bom, as atitudes demonstradas por eles eram adequadas, enquanto as práticas eram boas. Verificou-se que mais de 50% dos profissionais possuíam a vacina.

Palavras-chave: Influenza. Conhecimentos, atitudes e práticas. Vacina



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Abstract

Introduction: Influenza is an acute respiratory disease, which appears in a recurrent and very common way that has been known since ancient times, with a high level of cases during the winter months and has a high impact on global public health. In the United States, it is estimated that 5% to 20% of citizens get influenza every year, and many seek medical attention in outpatient health care settings, whether they are pediatric offices or urgent care clinics. More than 200,000 people, on average, are hospitalized every year because of complications.

Objective: To determine the level of knowledge, attitudes and practices about influenza and its vaccine in health care personnel of the Regional Hospital of Coronel Oviedo in the year, 2019.

Materials and method: Descriptive cross-sectional observational study. The total population was 306 health care professionals including surgeons, internists, gynecologists, nurses and pediatricians; the sample size was 171 participants using the Epidat software, with a 95% confidence level, 5% accuracy and 50% proportion.

Results: It was obtained that the level of knowledge was high 88.30%. In attitudes, the professionals showed an adequate or regular attitude represented by 53.80%, while the practices were good with a percentage of 87.13%.

The proportion of professionals who had vaccination was 60%.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Conclusion: The level of knowledge of the professionals was good; the attitudes demonstrated by them were adequate while the practices were good. It was found that more than 50% of the professionals had the vaccine.

Key words: Influenza; Knowledge; attitudes and practices; Vaccines



1- Introducción

La influenza es una enfermedad infecciosa de presentación aguda, se manifiesta de manera frecuente y muy común desde la antigüedad, se observa alto nivel de casos en los meses de invierno y produce un elevado impacto para la salud pública mundial. La infección provoca altas tasas de morbilidad en individuos de todas las edades y produce elevadas tasas de mortalidad en la infancia, individuos con edad superior a 60 años, pacientes con patologías crónicas y mujeres embarazadas.

El virus de la influenza es transmitida de persona a persona, principalmente por medio de los aerosoles que son expulsados por la tos o el estornudo de los pacientes enfermos que contienen dicho virus y que infectan a las células superficiales del epitelio respiratorio del receptor (1).

Este agente patógeno tiene preferencia por las vías respiratorias superiores; pero, en situaciones graves, inclusive puede llegar a afectar las vías respiratorias bajas (pulmones y bronquiolos). La severidad de la enfermedad puede variar dependiendo de diversos factores, y aunque en la mayoría de los casos ocasiona una enfermedad leve, en otras puede convertirse en una afección seria que incluso puede causar la muerte.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

El virus de la influenza tiene un alto grado de propagación en todo el mundo a consecuencia de las epidemias estacionales que se repiten anualmente, durante el otoño y el invierno en las regiones templadas; teniendo en cuenta los tipos de virus circulantes de manera predominante en la temporada anterior se seleccionan los tipos de virus que se incluirán en la vacuna de la siguiente temporada, así mismo, cada año se determina la sensibilidad o resistencia de los virus circulantes a los medicamentos antivirales con el fin de asegurar la prescripción del medicamento adecuado (2).

Según datos, en estados Unidos se estima que cada año, un 5 % a 20 % de los ciudadanos se contagian de influenza, y muchos buscan atención médica en ámbitos de cuidados de la salud ambulatorios, ya sean consultorios de pediatras o clínicas de atención de urgencia. Inclusive, más de 200.000 personas, en promedio, son hospitalizadas todos los años a causa de las complicaciones por la influenza (3).

Desde el 1 de octubre del 2017 hasta el 28 de abril del 2018, se reportaron 30.453 hospitalizaciones relacionadas con la influenza, confirmadas por laboratorio, a través de la Red de Vigilancia de Hospitalizaciones por Influenza, las cuales representan aproximadamente el 9 % de la población de EE.UU. Las personas de 65 años de edad en adelante representaron aproximadamente el 58 % de las hospitalizaciones asociadas a la influenza reportadas. Los virus de la influenza A(H3N2) predominaron durante toda la temporada 2017-2018.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

No obstante, los casos de infecciones por virus de la influenza B se reportaron con más frecuencia que aquellos por virus de la influenza A a principio de marzo del 2018 hasta mayo del 2018.

Las infecciones por influenza asociadas a los cuidados de salud pueden suceder en cualquier ámbito de cuidados de la salud y son más comunes cuando la influenza circula en la comunidad. Esos ámbitos de cuidados de la salud incluyen, pero no se restringen a, hospitales de cuidados intensivos, centros de cuidados a largo plazo, tales como asilos de ancianos y centros de enfermería especializada, consultorios médicos, centros de atención de urgencias, clínicas para atención ambulatoria, y cuidados de salud a domicilios (4).

A consecuencia de la alta susceptibilidad y probabilidad de contagio dentro de estos lugares de servicios de salud es imprescindible que el personal tenga conocimiento adecuado sobre la enfermedad y esté al tanto de las estrategias principales de prevención, con especial énfasis en los aspectos relacionados con la vacuna contra influenza.

De hecho, la gripe continúa siendo una de las mayores amenazas para la salud pública mundial. Cada año se registran en el mundo cerca de 1000 millones de casos, de los cuales entre 3 y 5 millones son graves, y entre 290000 y 650000 personas fallecen por causas respiratorias relacionadas con la gripe.

Sin dudas, la vacunación sería la medida que reduciría la morbimortalidad producida por la enfermedad y contribuiría a minimizar



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

los costes sanitarios y aumentaría la productividad al reducirse el absentismo laboral. Todo con el fin de poder disminuir la incidencia de contagio intrahospitalaria y saber actuar ante situaciones de epidemias (5).

Por todo lo expuesto, el presente estudio aborda la problemática tratando de identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los profesionales de salud sobre la influenza y su vacuna, ya que no hay estudios previos que demuestren la situación verdadera respecto a la vacunación en los profesionales de salud.



2- Antecedentes de la Investigación.

Fuentes Muro Oscar Luis XV, Soto-Caceres Victor Alberto realizaron un estudio en el año 2017, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza y su vacuna en profesionales de salud del Hospital Provincial Belén de Lambayeque durante Enero-Febrero del 2017, siendo el estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La población total fue de 130 profesionales de salud. En dicho trabajo se obtuvo que el nivel de conocimiento fue 53,1% bajo, el 43,9 % alcanzó un puntaje intermedio, alto fue 3,1% no existiendo diferencia estadísticamente significativa entre los tres estratos. En actitudes el 43,9 % tuvieron una actitud adecuada, no existe diferencia estadísticamente significativa entre los profesionales. En relación a las prácticas sólo el 36,7 % tuvo prácticas adecuadas y se encontró alta asociación estadística entre la profesión a la que pertenecen y las prácticas sobre influenza y su vacuna (6).

María Eugenia Jiménez-Corona et al. realizaron un estudio denominado, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza A(H1N1) 2009 y la vacunación contra influenza pandémica: resultados de una encuesta poblacional. En dicho trabajo se incluyeron 1 600 sujetos (48.9% masculino); 34% había recibido vacuna contra influenza



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

estacional en años pasados. Principales medidas preventivas identificadas por los encuestados: lavado de manos (47.5%), vacuna contra A(H1N1) (28%) y etiqueta respiratoria (19.4%) (7).

María Paula Sarmiento, Oliverio Suárez et al. realizaron un trabajo denominado: Conocimientos y prácticas sobre la prevención y el control de la influenza AH1N1 en una comunidad de Floridablanca, Santander. En dicho trabajo la muestra obtenida fue de 340 habitantes, los cuales se encontraban en su domicilio el día de la encuesta; de ellos, 97,4 % de la población conocía sobre la pandemia. El lavado de manos y el uso de tapabocas fueron las medidas más escuchadas. Conclusión. La población estudiada presenta niveles aceptables de conocimientos y prácticas de prevención de la influenza AH1N1 (8).



3- Planteamiento del Problema

Las epidemias de influenza son una preocupación importante para la salud pública, causando decenas de millones de enfermedades respiratorias.

En los países industrializados la mayoría de las muertes relacionadas con esta infección se producen en mayores de 65 años.

Sin embargo, puede verse afectado cualquier grupo de edad, aunque unos corren más riesgos que otros.

Las personas con mayor riesgo de enfermedad grave o complicaciones son las embarazadas, los menores de 59 meses, los ancianos y los pacientes con enfermedades crónicas (cardíacas, pulmonares, renales, metabólicas, del desarrollo neurológico, hepáticas o hematológicas) o inmunodepresión (por VIH/sida, quimioterapia, corticoterapia o neoplasias malignas).

No obstante, debido a la exposición a los pacientes, los profesionales de salud corren gran riesgo de infectarse por el virus de la gripe y de transmitirlos, sobre todo a personas vulnerables (9)

De hecho, la infección por el virus de la influenza dentro del entorno hospitalario, es un problema que no está bien dimensionado en nuestro medio. Ocasiona morbilidad, costos elevados, aumento de los días de hospitalización y mortalidad asociada. Se debe proteger a los



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

pacientes con factores de riesgo de hacer una influenza complicada y la vacunación anti-influenza en el personal de salud es la medida de prevención más efectiva (10).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), dice que la forma más eficaz de protegerse es vacunarse cada año, sobre todo las personas con mayor riesgo de sufrir complicaciones graves de la enfermedad y los trabajadores de salud. Actualmente la OMS ha presentado la Estrategia Mundial contra la Gripe 2019-2030 para proteger a las personas de todos los países de la amenaza que representa esta enfermedad. Los objetivos de la estrategia son prevenir la gripe estacional, evitar que la enfermedad se propague de los animales a los seres humanos y prepararse para la próxima pandemia de gripe (5).

Por ende, dicho trabajo está enfocado a dar a conocer sobre el nivel de conocimiento y manejo que tienen el personal de salud del distrito de Coronel Oviedo y cuáles son las actitudes y prácticas que realizan a fin de prevenir el contagio de la enfermedad, además de eso poder saber qué postura adoptan en relación a la vacuna como medida preventiva. Entonces, surge la pregunta de: ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna del personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019?



4- Justificación

La influenza es una enfermedad respiratoria contagiosa provocada por los virus de la influenza y que puede causar desde una infección leve a grave, incluso los resultados de una infección grave por influenza pueden ser la hospitalización o la muerte misma.

Recordemos que existen dos tipos de virus de influenza, gripe: A y B, que se diseminan entre las personas (virus de influenza humana) todos los años, causando epidemias de influenza estacional. Independientemente del tipo de virus, cualquiera puede contraer la influenza, incluso las personas sanas, y los problemas de salud graves a causa de esta infección pueden surgir a cualquier edad; sin embargo, hay un grupo de personas que tienen un alto riesgo de presentar complicaciones graves relacionadas con la influenza. Esto incluye a las personas de 65 años de edad en adelante, personas de cualquier edad con ciertas afecciones crónicas como ser: el asma, la diabetes o enfermedades cardíacas, las mujeres embarazadas y los niños menores de 5 años, pero especialmente los que tienen menos de 2 años.

No obstante, además de todas estas personas mencionadas existe un grupo de personas que se encuentran muy susceptibles a la infección a consecuencia del trato cercano que presentan con pacientes



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

ya infectados con el virus o que tienen una alta probabilidad de infección, hablamos de los personales de cuidados de la salud, entonces desde ese punto la realización de un trabajo de investigación que tenga como fin saber si estos profesionales cuentan con los conocimientos respectivos, apropiados a cerca de la enfermedad y si están al tanto de las actitudes y prácticas correctas para prevenir la transmisión de persona a persona, incluso conocer qué postura manifiestan respecto a la vacunación contra la influenza ya que es un tema de controversia constante, de ahí surge este trabajo con la intención de dar a conocer cuál es la realidad verdadera sobre la situación y que tan amplio es el conocimiento de estos profesionales a cerca de la enfermedad y sus maneras de prevenirlas.

Dicho trabajo ayudará a que los profesionales estén en constante capacitación e incentivar sobre la vacunación tanto a nivel institucional como fuera de ella.



5- Objetivos de la investigación

5.1- General:

- 5.1.1- Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2019.

5.2- Específicos:

- 5.2.1- Describir las características sociodemográficas del personal de cuidados de la salud.
- 5.2.2- Identificar los conocimientos del personal de cuidados de la salud de cada área de servicio sobre la influenza y su vacuna.
- 5.2.3- Describir las actitudes del personal de cuidados de la salud de cada área de servicio sobre la influenza y su vacuna.
- 5.2.4- Describir las prácticas del personal de cuidados de la salud de cada área de servicio sobre la influenza y su vacuna.
- 5.2.5- Detallar la proporción de personal de cuidados de la salud con vacunación.



6- Fundamento Teórico

6.1 Generalidades:

En 1580 una epidemia desconocida azotó África y Europa. En ese momento la epidemia, proveniente de Asia, fue conocida en Italia como “influenza planetaria”, ya que se relacionó a ciertos fenómenos astronómicos ocurridos antes de la aparición del brote. Con el tiempo este término derivaría en el nombre actual de una enfermedad que ha acompañado a la humanidad desde hace mucho, y cuyos primeros registros datan del 492 A. C.: la influenza (11).

Conocida como una infección viral aguda de las vías respiratorias, con alto índice de contagio entre personas, que puede afectar desde la mucosa nasal, la faríngea, bronquios y llegar hasta en ocasiones comprometer los alvéolos pulmonares. La influenza es una infección que puede presentar un comportamiento endémico, epidémico o de una pandemia. En ocasiones las personas confunden esta enfermedad, ya que los síntomas son parecidos a los del catarro común o resfriado; sin embargo, son más graves y su inicio es generalmente abrupto.

De acuerdo al grado de afección el cuadro clínico de la influenza puede variar, mostrando en algunos casos un cuadro febril agudo leve que puede



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

llegar hasta una infección pulmonar y, en ocasiones, asociarse a complicaciones graves.

Queda claro que la gripe es causada por el virus de la influenza (virus de influenza A, B y C), mientras que el catarro común es causado por múltiples virus respiratorios que incluyen rinovirus, coronavirus, adeno-virus, virus parainfluenza, entre otros (12).

El virus de la influenza – formas de contagio

Este virus se transmite de persona a persona, en circunstancias, como cuando alguien con gripe tose, estornuda o habla, expulsa pequeñas gotas y estas gotitas pueden caer en la boca o en la nariz de las personas que se encuentran cerca, siendo esta la situación más común de contagio. Otra manera de contraer el virus pero en menor frecuencia, es al entrar en contacto con una superficie u objeto que tiene el virus de la gripe y luego tocarse la boca, la nariz o posiblemente los ojos (13).

Es considerada como periodo de incubación desde el momento de la exposición hasta el inicio de la enfermedad y generalmente varia de 1 a 4 días, esto dependiendo claro de la magnitud de la dosis viral del inóculo y el estado inmunitario del hospedador. Presenta un periodo infeccioso que se debe a la diseminación del virus y se presenta un día antes de la aparición de los síntomas, llega al máximo en aproximadamente 24 horas, se mantiene durante 1 ó 2 días y declina con rapidez (14).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Recordemos que hay cuatro tipos de virus de la influenza: A, B, C y D.

Los virus A y B de la influenza en seres humanos causan epidemias estacionales de la enfermedad casi todos los inviernos en los Estados Unidos. La aparición de un virus nuevo y muy diferente de la influenza A con la capacidad de ocasionar infecciones en las personas puede desencadenar una pandemia de influenza. Mientras tanto las infecciones de influenza tipo C causan generalmente una enfermedad respiratoria leve y no se cree que puedan desencadenar epidemias. Los virus de influenza D afectan principalmente al ganado y no se cree que puedan causar infecciones o enfermedades en los seres humanos.

Por el lado de los virus de influenza A, estas se dividen en subtipos según dos proteínas de la superficie del virus: la hemaglutinina (H) y la neuromidasa (N). Hay 18 subtipos diferentes de hemaglutinina y 11 subtipos diferentes de neuromidasa. (H1 hasta H18 y N1 hasta N11 respectivamente).

Los virus de influenza A pueden dividirse en diferentes cepas. Los subtipos actuales de virus de influenza A que se detectan en las personas son A (H1N1) y A (H3N2). En la primavera de 2009 emergió un nuevo virus de influenza A (H1N1) que comenzó a causar enfermedades en las personas. Este virus era muy diferente de los virus de la influenza A (H1N1) que circulaban entre las personas en aquel momento. El nuevo virus causó la primera pandemia de influenza en más de 40 años. Ese virus (a menudo llamado "2009



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

H1N1") ahora ha reemplazado al virus H1N1 que circulaba anteriormente entre los seres humanos.

En cambio, los virus de la influenza B no se dividen en subtipos pero pueden dividirse en líneas y cepas. Los virus de la influenza B que circulan actualmente pertenecen a una de las dos líneas: B/Yamagata y B/Victoria (15).

Estos virus de la influenza presentan mutaciones o cambios de manera continua, de tal manera consiguen eludir al sistema inmunológico de sus huéspedes. Por consiguiente las personas se encuentran susceptibles a la infección por influenza durante toda la vida. El proceso es el siguiente:

1. Una persona infectada por un virus influenza desarrolla anticuerpos contra ese virus.
2. El virus tiene mutaciones o cambios.
3. El anticuerpo "antiguo" ya no es capaz de reconocer al "nuevo" virus.
4. Se produce de nuevo la infección.

Sin embargo, el anticuerpo antiguo proporciona una protección parcial contra una nueva infección. Las inmunizaciones proporcionadas cada año para proteger contra la gripe contienen las cepas de los tipos de virus gripal que se espera causen gripe ese año (16).

La influenza es importante sobre todo en los grupos de alto riesgo, este grupo incluye a niños, personas mayores de 65 años o con enfermedades inmunes y/o metabólicas. Es más, en estos grupos se observa la mayor tasa de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

mortalidad. Sin embargo, esto no quiere decir que el resto de la población esté exenta de sufrir la enfermedad, ya que la mayor morbilidad se presenta en adolescentes y adultos jóvenes. Esta enfermedad infecciosa está relacionada con el invierno, en el hemisferio norte se presenta de noviembre a abril y en el hemisferio sur de mayo a octubre. En áreas tropicales puede haber un patrón bimodal o bien no presentar estacionalidad (14).

6.2 Manifestaciones clínicas:

En cuanto al cuadro clínico, a primera vista es similar todos los años, un estudio detallado permite observar variaciones clínicas de gran ayuda para el diagnóstico.

Como ya se mencionó el cuadro clínico varía desde casos leves parecidos a un resfrío común a casos graves que requieren de Unidades de Cuidados Intensivos.

Los síntomas-signos son de dos tipos: locales, que se produce por acción directa del virus a nivel del epitelio respiratorio como odinofagia y ardor traqueal; y a distancia que provocan cefalea, mialgias y artralgias, por las citoquinas inflamatorias. El virus puede afectar a cualquier persona, de cualquier edad y condición física, pero la respuesta es diferente. Estudios preliminares indican que no hay diferencia en la virulencia de virus obtenidos de pulmones de pacientes con compromiso respiratorio grave de los obtenidos en pacientes con cuadros leves, lo que sugiere que son las personas las que



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

reaccionan en forma diferente frente al mismo virus por razones etarias-inmunitarias.

En general un cuadro por influenza se caracteriza por un inicio súbito de fiebre, tos que generalmente es seca, dolores musculares, articulares, de cabeza y garganta, hay un intenso malestar y abundante secreción nasal. Puede que la tos sea intensa y durar 2 semanas o más. La fiebre y los demás síntomas suelen desaparecer en la mayoría de los casos en el plazo de una semana, sin necesidad de atención médica. Sin embargo personas con alto riesgo la gripe puede ser una enfermedad grave, e incluso mortal (17).

Conviene destacar que hay variaciones en el cuadro clínico entre el niño y el adulto. En el primero se observa con mayor frecuencia compromiso digestivo como náuseas, vómitos y diarrea, a veces como inicio de la enfermedad. El compromiso digestivo es muy poco frecuente en el adulto.

Puede verse afectado cualquier grupo de edad, aunque unos corren más riesgos que otros.

- Las personas con mayor riesgo de enfermedad grave o complicaciones son las embarazadas, los menores de 59 meses, los ancianos y los pacientes con enfermedades crónicas (cardíacas, pulmonares, renales, metabólicas, del desarrollo neurológico, hepáticas o hematológicas) o inmunodepresión (por VIH/sida, quimioterapia, corticoterapia o neoplasias malignas).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

- Debido a su exposición a los pacientes, los profesionales sanitarios corren gran riesgo de infectarse por los virus de la gripe y de transmitirlos, sobre todo a personas vulnerables.

6.3 Diagnóstico clínico y de laboratorio

Con respecto a la sensibilidad del diagnóstico clínico, determinado por el inicio brusco de fiebre y tos, depende fundamentalmente de la prevalencia existente y de la sospecha clínica. En pediatría el cuadro clínico es menos específico y existe habitualmente co-circulación con otros virus respiratorios que afectan al niño y dan síntomas similares, en especial el VRS. Para niños menores de cinco años la sensibilidad del diagnóstico clínico es cercana al 50% y es menor al 25% en el menor de un año, en cambio en el mayor de cinco años la sensibilidad del diagnóstico clínico puede alcanzar entre el 60 al 80%, comparado con métodos de IFD o PCR.

Por ello, en niños en especial en los menores de cinco años, es mejor realizar una prueba específica para confirmar el diagnóstico, particularmente en aquellos candidatos a tratamiento, salvo aquellos con patología grave o que requieren hospitalización, pues en ellos no se espera realizar examen para iniciar el tratamiento. En el adulto la sensibilidad varía de cerca del 30% en adultos mayores de 65 años no hospitalizados, a cerca del 50% en hospitalizados.

Para la confirmación diagnóstica existen diferentes pruebas:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

- Test Rápido o Test Pack por inmunocromatografía, de moderada sensibilidad tiene buena especificidad y su resultado puede estar listo en pocas horas
- IFD o inmunofluorescencia directa, tiene mejor sensibilidad aunque es más lento.
- RPC (Real time ready RT-PCR) es un examen altamente sensible y específico, se pueden detectar todos los virus respiratorios en una sola muestra de aspirado nasofaríngeo, pero su uso está limitado a algunos centros y su costo es aún elevado.

En algunas oportunidades aun si la persona tiene síntomas gripales, tal vez no necesite una prueba de la gripe porque en muchos casos de gripe no hace falta un tratamiento especial. Pero el médico o profesional de la salud podría pedir una prueba de la gripe si el paciente tiene factores de riesgo de complicaciones de la gripe. Su riesgo de tener una enfermedad grave a causa de la gripe podría ser más alto si la persona:

- Tiene un sistema inmunitario debilitado.
- Es una mujer embarazada.
- Tiene más de 65 años de edad.
- Tiene menos de 5 años de edad.
- Está en el hospital (9).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Elementos fundamentales para prevenir el contagio de influenza.

La diseminación del virus de la influenza se puede producir en una comunidad, entre los pacientes, el personal de cuidados de la salud, y las visitas; además, el personal de cuidados de la salud puede contraer influenza de las personas de su hogar o la comunidad. Las principales estrategias de prevención son:

- Administración de la vacuna contra la influenza.
- Implementación del protocolo para la higiene respiratoria y el manejo de la tos.
- Manejo apropiado del personal de cuidados de la salud enfermo.
- adhesión a las precauciones para el control de la infección en la atención al paciente y procedimientos que generen aerosol.

La exitosa implementación de muchas, sino de todas, estas estrategias dependen de la presencia de las claras políticas administrativas y el liderazgo organizador que promueven y facilitan la observancia de estas (3).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

6.4 vacuna

Las vacunas se utilizan para reforzar el sistema inmunitario y prevenir enfermedades graves y potencialmente mortales.

Cómo funcionan las vacunas:

Las vacunas le "enseñan" al cuerpo cómo defenderse cuando microorganismos, como virus o bacterias lo invaden:

- Las vacunas lo exponen a una cantidad muy pequeña y muy segura de virus o bacterias que han sido debilitados o destruidos.
- Su sistema inmunitario aprende luego a reconocer y atacar la infección si está expuesto a ella posteriormente en su vida.
- Como resultado de esto, usted no se enfermará o puede tener una infección más leve. Esta es una forma natural de hacerle frente a las enfermedades infecciosas.

Actualmente, están disponibles cuatro tipos diferentes de vacunas:

- Las **vacunas de virus vivos** usan la forma del virus debilitada (o atenuada). La vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (triple viral) y la vacuna contra la varicela (viruela) son ejemplos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

- Las **vacunas muertas (inactivadas)** se hacen de una proteína u otros pequeños fragmentos tomados de un virus o bacteria. La vacuna contra la tos convulsiva (tos ferina) es un ejemplo.
- Las **vacunas toxoides** contienen una toxina o químico producido por la bacteria o virus. Estas vacunas lo hacen inmune a los efectos dañinos de la infección, en lugar de a la infección en sí. Algunos ejemplos son las vacunas antidiftérica y antitetánica.
- Las **vacunas biosintéticas** contienen sustancias artificiales que son muy similares a pedazos de virus o bacterias. La vacuna contra la hepatitis B es un ejemplo.

Seguridad de las vacunas:

A algunas personas les preocupa que las vacunas no sean seguras y que puedan ser dañinas, especialmente para los niños. Estas personas pueden solicitarle al proveedor de atención médica que espere o, incluso, pueden optar por no aplicar la vacuna. Sin embargo, los beneficios de las vacunas superan con creces los riesgos.

La Academia Estadounidense de Pediatría (American Academy of Pediatrics), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) y el Instituto de Medicina (Institute of Medicine) concluyen que los beneficios de las vacunas superan los riesgos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Las vacunas, como la del sarampión, las paperas, la rubéola, la varicela y la antigripal en aerosol nasal, contienen virus vivos pero debilitados:

- A menos que el sistema inmunitario de una persona esté débil, es poco probable que la vacuna le produzca la infección. Las personas con sistemas inmunitarios debilitados no deben recibir estas vacunas de virus vivos.
- Estas vacunas de virus vivos pueden ser peligrosas para el feto de una mujer embarazada. Para evitar daño al bebé, las mujeres embarazadas no deben recibir ninguna de estas vacunas. El proveedor le puede indicar el momento adecuado para recibirlas.

El timerosal es un conservante que se encontraba en la mayoría de las vacunas en el pasado. Pero ahora:

- Hay vacunas antigripales para bebés y niños que no contienen timerosal.
- Ninguna otra vacuna utilizada comúnmente para niños o adultos contiene timerosal.
- Investigaciones realizadas a lo largo de muchos años NO han mostrado ningún vínculo entre el timerosal y el autismo u otros problemas de salud.

Las reacciones alérgicas son poco frecuentes y normalmente son a alguna parte (componente) de la vacuna. (ACA) (18).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Acerca de la vacuna contra influenza

La finalidad principal de la vacunación contra la influenza estacional es evitar los casos graves de gripe y sus complicaciones. En la actualidad, 39 países y territorios de las Américas ofrecen vacunación contra la influenza a grupos de alto riesgo definidos en cada país.

El Grupo Técnico Asesor sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación de la OPS (GTA) recomienda que los siguientes grupos de individuos sean vacunados para reducir la incidencia de la enfermedad grave y la muerte prematura: embarazadas, niños de 6 meses a 5 años, personas mayores, pacientes con enfermedades médicas crónicas y profesionales sanitarios. Debido a la vulnerabilidad de las embarazadas a las complicaciones por la infección de influenza, el GTA insta a los países a que aumenten la cobertura de vacunación de las embarazadas. La vacunación contra la influenza en el embarazo se considera segura y se recomienda su administración durante la temporada de gripe a todas las mujeres en cualquier momento de la gestación. Esta recomendación se fundamenta no sólo en el posible curso grave de la gripe durante el embarazo, sino también para proteger a los lactantes contra la gripe durante sus primeros meses de vida, cuando son más vulnerables.

La vacuna contra la influenza está disponible en dos preparaciones, la vacuna contra la Influenza Inactivada Trivalente o Cuadrivalente (TIV o QIV) y la vacuna contra la Influenza Viva, Atenuada (LAIV). TIV y LAIV son



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

antigénicamente equivalentes y contienen tres cepas de influenza anualmente recomendadas: gripe de tipo A (H3N2), gripe de tipo A (H1N1) y gripe de tipo B. QIV contiene además de estas tres cepas una adicional de tipo B. Cada año, los virus de la influenza a incluir en la vacuna se evalúan sobre la base de la vigilancia mundial para los virus de la influenza (19).

¿Se puede contraer la influenza a partir de la vacuna contra esta enfermedad?

No, la vacuna contra la influenza no puede causar la enfermedad. Las vacunas contienen un virus inactivado, lo que significa que los virus ya no son infecciosos, o una partícula que ha sido diseñada de manera tal que el sistema inmunitario la reconoce como si fuera un virus de la influenza. Si bien la vacuna contra la influenza en atomizador nasal contiene un virus vivo, estos virus han sido modificados para que no puedan ocasionar la enfermedad (20).



7- Marco Metodológico

7.1- Tipo y diseño general del estudio: Estudio observacional descriptivo de corte transversal acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Influenza y su vacuna, en personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, en el año 2019.

7.2- Universo y población del estudio: El universo estuvo conformado por el Personal de cuidados de la salud. La población estuvo conformado por el Personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2019.

7.3- Selección y tamaño de la muestra: Se estimó un tamaño mínimo de la muestra de Personal de Salud de 171 utilizando el paquete informático Epidat, con una población de 306, considerando una proporción esperada del 50% y un nivel de confianza del 95%.

7.4- Unidad de análisis y observación: El Personal de Salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2019.

7.4.1 - Criterios de inclusión: EL Personal de cuidados de la Salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo que estuvieron de acuerdo con la realización de la encuesta.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

7.4.2- Criterios de exclusión: Personal de cuidados de la salud que se encontraban ausentes durante la realización de la encuesta.

7.5- Variables o categoría de análisis

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	UNIDADES DE MEDICION
Edad	Tiempo de vida en años cumplidos de la persona.	Edad registrada en la encuesta.	Cuantitativa discreta.	Numérica en años.
Sexo	Condición biológica del sexo de la persona encuestada.	Sexo registrado en la encuesta.	Cualitativa nominal.	1. Femenino 2. Masculino



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

especialización	Estudios que se desarrollan después de cursar una licenciatura o una diplomatura.	Especialidad registrada en la encuesta.	Cualitativa nominal.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cirugía 2. Medicina Interna. 3. Ginecología y Obstétrica. 4. Enfermería 5. Pediatría
Procedencia	Extensión de terreno de dimensiones considerables	Área donde reside la persona encuestada	Cualitativa Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rural 2. Urbana
Conocimientos sobre influenza y su vacuna.	Es la información e idea que tiene el personal de salud sobre la influenza y su vacuna.	Suma de información que tiene el personal de salud concerniente a la	Cualitativa Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alto 2. Bajo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

		influenza y su vacuna.		
Actitudes sobre influenza y su vacuna.	Es el comportamiento que adopta el personal de salud sobre la influenza y su vacuna.	Suma de información que tiene el personal de salud concerniente a la influenza y su vacuna.	Cualitativa Ordinal	1. Mala 2. Adecuada 3. Buena
Prácticas sobre influenza y su vacuna.	Es la acción que desarrolla el personal de salud en base a la aplicación de conocimientos	Suma de información que tiene el personal de salud concerniente a la influenza y su vacuna.	Cualitativa Nominal	1. Mala 2. Buena
	Es una		Cualitativa	1. Sí



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Vacuna	preparación de antígenos que permite la formación de anticuerpos y tiene la capacidad de generar una respuesta	Estado inmunológico en que se encuentra el personal de salud.	Dicotómica	2. No
--------	--	---	------------	-------

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Se utilizó la técnica de encuesta y de instrumento un cuestionario, que se distribuyó en 4 secciones. En la primera sección se encontraba datos generales o sociodemográficas, en la segunda sección las preguntas guardaban relación a la variable conocimiento, la tercera sección contaba de preguntas relacionadas a la variable actitud y en la cuarta sección preguntas relacionadas a la variable práctica. Una vez que se adquirió la información se asignaron puntajes a las respuestas, que fueron buenas o malas.



7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

Toda la información personal que fue recolectada será confidencial. Por parte de los investigadores no se divulgará, repetirá o comentará la información proporcionada por los encuestados.

Este trabajo también fue aprobado por el comité de ética en investigación y dicha nota de solicitud fue anexada al final del trabajo.

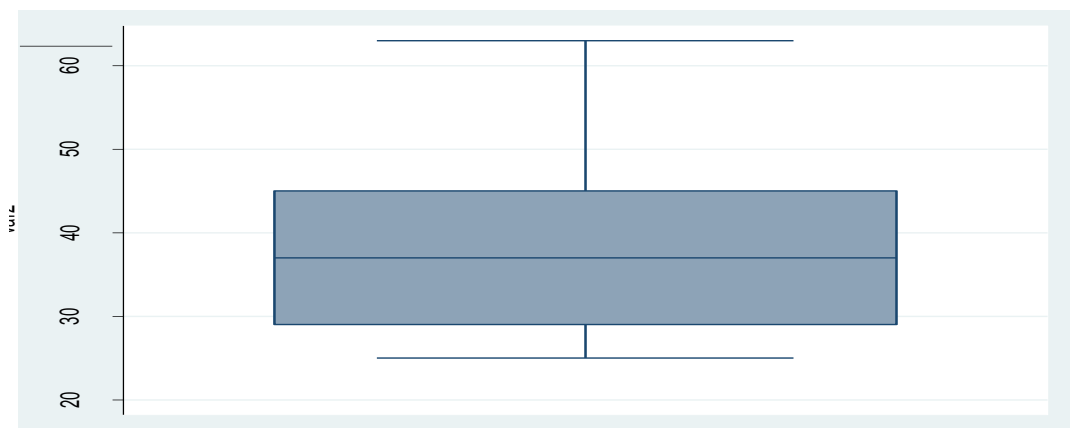
7.8- Plan de análisis:

Los datos proporcionados fueron cargados inicialmente en una planilla Excel, luego del control de calidad de los datos y las variables, fueron exportados y analizados En el programa Stata 14.0v. Se realizó un análisis de cada variable y se presentó tablas de la frecuencia.



8- Resultados

Gráfico 1: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según edad. (n=171)



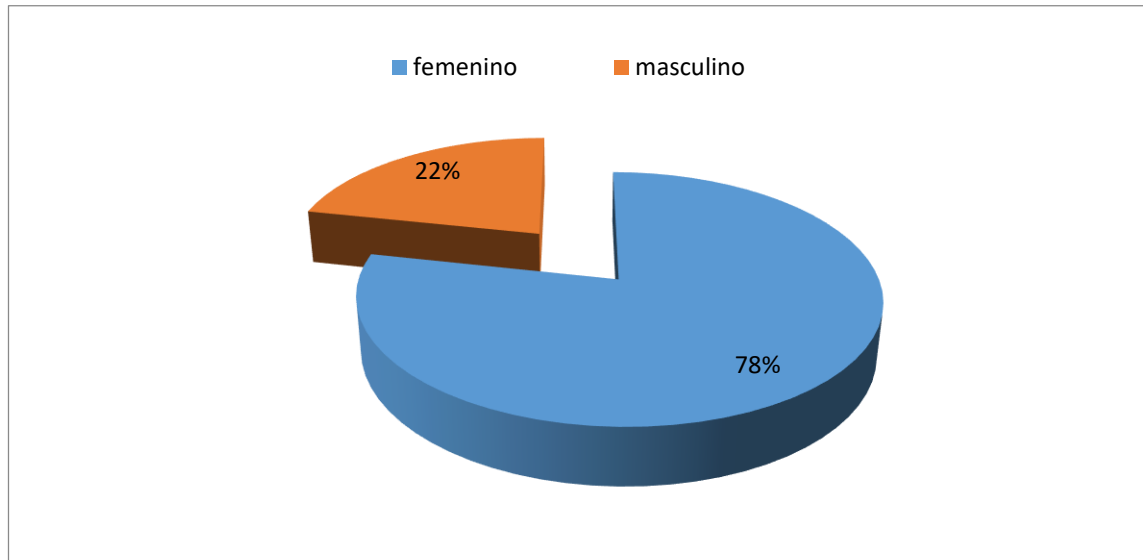
Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales encuestados (n=171) el promedio de edad fue $38,68 \pm 10,098$. Siendo el rango encontrado (25-63).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Gráfico 2: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según sexo. (n=171)



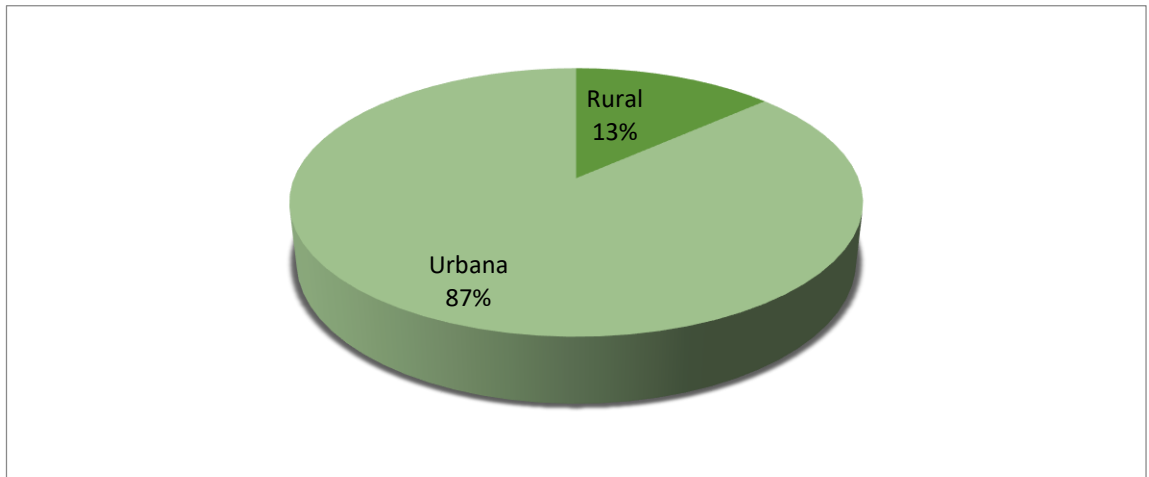
Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.*

Del total de los profesionales encuestados (n=171) se obtuvo que el 22% (37) correspondió al sexo masculino y el 78%(134) al sexo femenino.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Gráfico 3: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según procedencia. (n=171)



Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales de la salud encuestados (n=171) se obtuvo que el 87%(148) tuvieron procedencia urbana y el 13%(23) procedencia rural.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 1: Distribución del personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según especialidad o área de servicio. (n=171)

<i>Variables:</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Cum.</i>
<i>CIRUGÍA</i>	10	5,85	5,85
<i>MEDICINA INTERNA</i>	15	8,77	14,62
<i>GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</i>	10	5,85	20,47
<i>LIC. ENFERMERÍA</i>	125	73,10	93,57
<i>PEDIATRÍA</i>	11	6,43	100,00
<i>Total</i>	171	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019

Del total de los profesionales de salud encuestados (n=171), se obtuvo que 10 (5.85%) correspondió al servicio de cirugía, 15 (8,77%) correspondió al servicio de Medicina Interna, 10 (5,85%) correspondió al servicio de Ginecología-Obstetricia, 125 (73,10%) correspondió al servicio de Enfermería y 11 (6,43%) al servicio de Pediatría.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla N°2: Distribución de los profesionales de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=171)

NIVEL DE			
CONOCIMIENTO	FRECUENCIA.	PORCENTAJE	CUM.
BAJO	20	11,70	11,70
ALTO	151	88,30	100,00
TOTAL	171	100,00	

Fuente: Encuesta realizada a los profesionales de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

De acuerdo a la tabla n° 1 se obtuvo que de los 171 personal de cuidados de la salud encuestados, el 11,70% (20 profesionales) presentaron un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 88,30% (151 profesionales) presentaron un nivel de conocimiento alto.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla N°3: Distribución de los profesionales de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según la actitud sobre influenza y su vacuna. (n=171)

ACTITUD	FRECUENCIA.	PORCENTAJE	CUM.
MALA	4	2,34	
REGULAR	92	53,80	
BUENA	75	43,86	
TOTAL	171	100,00	

Fuente: Encuesta realizada a los profesionales de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

De acuerdo a la tabla n° 2 se obtuvo que de los 171 personal de cuidados de la salud encuestados, el 02,34% (04 profesionales) presentaron una actitud mala, el 53,80% (92 profesionales) presentaron una actitud regular, mientras que el 43,86%(75 profesionales) demostraron una actitud buena.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla N°4: Distribución de los profesionales de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según la práctica sobre influenza y su vacuna. (n=171)

PRACTICA	FRECUENCIA.	PORCENTAJE	CUM.
MALA	22	12,87	12,87
BUENA	149	87,13	100,00
TOTAL	171	100,00	

Fuente: Encuesta realizada a los profesionales de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

De acuerdo a la tabla n° 3 se obtuvo que de los 171 personal de cuidados de la salud encuestados, el 12,87% (22 profesionales) presentaron una práctica mala, el 87,13% (149 profesionales) presentaron una práctica buena.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 5: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Cirugía del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=10)

Nivel de Conocimiento	frecuencia	Porcentaje	Cum.
Bajo	1	10,00	10,00
Alto	9	90,00	100,00
Total	10	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de cirugía encuestados 10 (100%). Se obtuvo que 9 (90%) presentaron un nivel de conocimiento bueno y 1 (10%) presentó un nivel de conocimiento deficiente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 6: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=15)

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Cum
Bajo	2	13,33	13,33
Alto	13	86,67	100,00
Total	15	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Medicina Interna encuestados 15 (100%). Se obtuvo que 13 (86,67%) tuvieron un nivel de conocimiento bueno y 2 (13,33%) presentaron un nivel de conocimiento deficiente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 7: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=10)

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Bajo	3	30,00	30,00
Alto	7	70,00	100,00
Total	10	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Ginecología y Obstetricia encuestados 10 (100%). Se obtuvo que 7 (70%) tuvieron un nivel de conocimiento bueno y 3 (30%) presentó un nivel de conocimiento deficiente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 8: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Enfermería del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=125)

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Bajo	14	11,20	11,20
Alto	111	88,80	100,00
Total	125	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Enfermería encuestados 125 (100%).

Se obtuvo que 111 (88,80%) tuvieron un nivel de conocimiento bueno y 14 (11,20%) presentó un nivel de conocimiento deficiente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 9: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de conocimiento sobre influenza y su vacuna. (n=11)

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Alto	11	100,00	100,00
Total	11	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Pediatría encuestados 11 (100%). Se obtuvo que los 11 (100%) tuvieron un nivel de conocimiento bueno.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 10: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Cirugía del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=10)

Actitud	Frecuencia.	Porcentaje	Cum.
Mala	1	10,00	10,00
Regular	4	40,00	50,00
Buena	5	50,00	100,00
Total	10	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Cirugía encuestados 10(100%). Se obtuvo que 50 (50%) tuvieron una actitud buena, 4 (40%) tuvieron una actitud regular y 1(10%) presentaron actitud mala.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 11: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=15)

Actitud	Frecuencia.	Porcentaje	Cum.
Regular	5	33,33	33,33
Buena	10	66,67	100,00
Total	15	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Medicina Interna encuestados 15(100%). Se obtuvo que 10 (66,67%) tuvieron una actitud buena, 5 (33,33%) tuvieron una actitud regular. No se registró ninguna actitud mala dentro del servicio.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 12: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=10)

Actitud	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Regular	3	30,00	30,00
Buena	7	70,00	100,00
Total	10	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Ginecología y Obstetricia encuestados 10(100%). Se obtuvo que 7(70%) tuvieron una actitud buena, 3 (30%) tuvieron una actitud regular. No se registró actitud mala dentro del servicio.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 13: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Enfermería del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=125)

Actitud	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Mala	3	2,40	2,40
Regular	39	31,20	33,60
Buena	83	66,40	100,00
Total	125	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Enfermería encuestados 125(100%). Se obtuvo que 83(66,40%) tuvieron una actitud buena, 39 (31,20%) tuvieron una actitud regular y 3(2,40%) presentaron una actitud mala.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 14: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de actitud sobre influenza y su vacuna. (n=11)

Actitud	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
3	11	100,00	100,00
Total	11	100,00	

Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.*

Del total de los profesionales del área de Pediatría encuestados 11(100%). Se obtuvo que 11(100%) tuvieron una actitud buena.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 15: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Cirugía del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=10)

Práctica	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Mala	1	10,00	10,00
Buena	9	90,00	100,00
Total	10	100,00	

Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.*

Del total de los profesionales del área de Cirugía encuestados 10(100%). Se obtuvo que 9(90%) mantuvieron práctica buena y 1(10%) mala práctica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 16: Distribución del personal de cuidados e la salud del servicio de Medicina Interna del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=15)

Práctica	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Mala	2	13,33	13,33
Buena	13	86,67	86,67
Total	15	100,00	

Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.*

Del total de los profesionales del área de Medicina Interna encuestados 15(100%). Se obtuvo que 13(86,67%) mantuvieron práctica buena y 2(13,33%) mala práctica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 17: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=10)

Práctica	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Mala	1	10,00	10,00
Buena	9	90,00	100,00
Total	10	100,00	

Fuente: Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

Del total de los profesionales del área de Cirugía encuestados 10(100%). Se obtuvo que 9(90%) mantuvieron práctica buena y 1(10%) mala práctica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 18: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Enfermería del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=125)

Práctica	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Mala	7	13,60	10,00
Buena	108	86,40	100,00
Total	125	100,00	

Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.*

Del total de los profesionales del área de Enfermería encuestados 125(100%). Se obtuvo que 108(86,40%) mantuvieron práctica buena y 7(13,60%) mala práctica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Tabla 19: Distribución del personal de cuidados de la salud del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo según el nivel de práctica sobre influenza y su vacuna. (n=11)

Práctica	Frecuencia	Porcentaje	Cum.
Mala	1	09,09	10,00
Buena	10	90,91	100,00
Total	11	100,00	

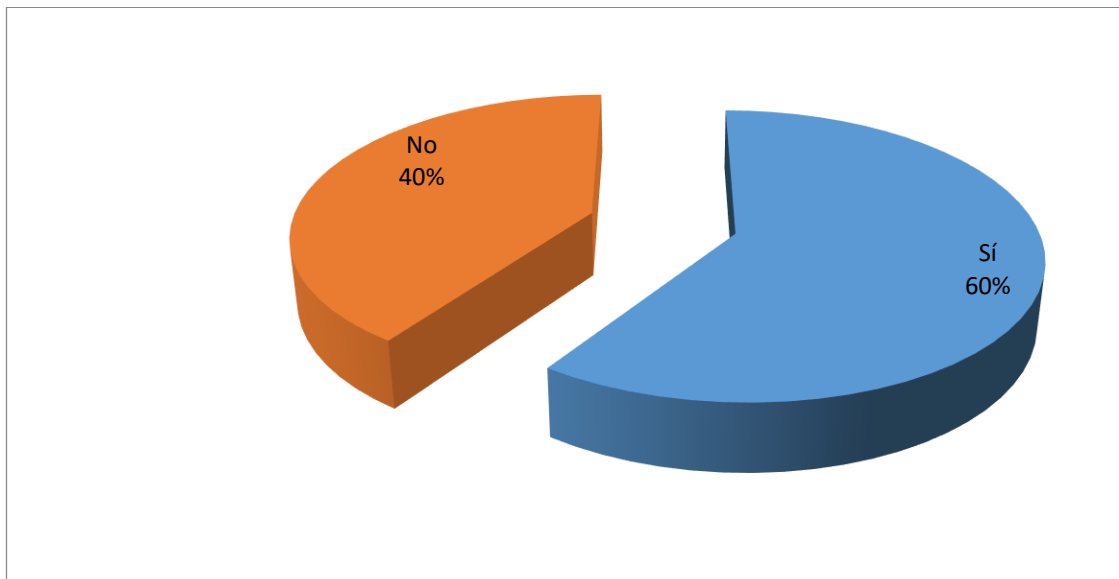
Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.*

Del total de los profesionales del área de Pediatría encuestados 11(100%). Se obtuvo que 10(90,91%) mantuvieron práctica buena y 1(09,09%) mala práctica.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Gráfico 4: Distribución del personal de cuidados de la salud de todas las áreas de servicio del Hospital Regional de Coronel Ovidio según inmunización. (n=171)



Fuente: *Encuesta realizada al personal de salud del Hospital Regional de Coronel Ovidio, 2019.*

Del total de los profesionales encuestados se obtuvo que el 60% se administró la vacuna este año mientras que el 40% restante no.



9- Discusión

Al término del trabajo se halló que el nivel de conocimiento del personal de cuidados de la salud de todas las áreas de servicio incluidas del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2019 sobre influenza y su vacuna fue alto, con un porcentaje representado por 88,30%. En tanto, de acuerdo a las actitudes evaluadas en estos profesionales se constató que en general la actitud fue regular con un porcentaje de 53,80% para dicha categoría. Por otra parte, en relación a las prácticas realizadas de estos profesionales se obtuvo que la mayoría lo realizan de manera buena, obteniendo un porcentaje de 87,13%.

De acuerdo a datos registrados en el trabajo denominado “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza y su vacuna en profesionales de salud del Hospital Provincial Belén de Lambayeque durante Enero-Febrero del 2017 realizado por Fuentes Muro Oscar Luis XV, Soto-Caceres Victor Alberto, en donde menciona que el nivel de conocimiento de estos profesionales fue bajo con un porcentaje de 53,01%, contrastando con lo obtenido en el trabajo actual. De igual manera en cuanto a las actitudes se obtuvo resultados similares en ambos trabajos siendo los porcentajes de 43% y 53,80% respectivamente, siendo catalogados como regular o adecuada. En prácticas nuevamente se encuentra diferencia de resultados ya que en el



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

trabajo anterior se registró un porcentaje de 36,07% como buena, comparado al hallado que fue de 87,13%.

En el trabajo de María Eugenia Jiménez-Corona y col. denominado, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza A(H1N1) 2009 y la vacunación contra influenza pandémica. Se encontró que el 34% contaba con la vacunación, en cambio en el trabajo actual se halló que la proporción de encuestados que se hallaban con la vacuna fue del 60%.

Durante la realización del trabajo se presentaron algunos factores que limitaron el proceso rápido de la investigación, uno de ellos fue la poca respuesta en general obtenida por parte de los encargados de agilizar los permisos correspondientes para el acceso a las diversas instituciones en las cuales se llevó a cabo la recolección de datos. Sin duda otro factor no menos importante es el poco compromiso y déficit de acompañamiento por algunos de los tutores, que realmente repercutió de manera negativa en el proceso de este trabajo. Además, hubo muy pocos talleres de aprendizaje para poner analizar los datos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

10- Conclusión

El nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna hallado en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2019 fue: alto, adecuada o regular y buena respetivamente.

Dentro de las características sociodemográficas se halló que hubo una mayoría de profesionales del sexo femenino. Se obtuvo la mayor parte e los encuestados tuvieron procedencia urbana. En cuanto a la distribución de las edades se obtuvo un promedio de 38.68 ± 10.098 , siendo el rango de 25 a 63 años.

Teniendo en cuenta cada área de servicio se obtuvo que los profesionales de cuidados de la salud demostraron un nivel de conocimiento alto, siendo los del área de pediatría quienes obtuvieron el mejor resultado.

De acuerdo a las actitudes se halló que en cada servicio los profesionales mantenían una actitud de adecuada a buena, siendo nuevamente los del área de pediatría los que obtuvieron mejor resultado.

Dentro de las prácticas se demostró que en cada servicio mantuvieron prácticas buenas relacionadas a la influenza y su vacuna.

Finalmente, teniendo en cuenta la cantidad total de profesionales encuestados se pudo obtener que el 60% de ellos se aplicaron la vacuna este año, mientras tanto el resto no



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

11- Recomendaciones

Sin duda alguna el conocimiento adecuado, las actitudes oportunas y las prácticas correctas son imprescindibles para un profesional de salud en busca de un buen manejo dentro de su entorno de trabajo y en cualquier ámbito social, por eso creo que es de suma importancia que las instituciones tanto públicas como privadas estén al tanto de sus profesionales y puedan brindarles de oportunidades para una formación constante en todas las áreas y temas que sean necesarias.

La influenza es un problema observado de manera constante, por ende el papel de un profesional es de suma importancia para la emisión correcta a la población en general de informaciones referentes a la enfermedad, lo que implica que el personal de salud se encuentre de alguna manera obligado a estar abierto a cualquier duda, inquietud que tengan la ciudadanía en general.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

12- Referencias Bibliográficas

1. García García J, Ramos C. La influenza, un problema vigente de salud pública. Salud pública de México. 2006 Mayo-Junio; 48(3): p. 23.
2. Nucamendi Cervantes G, de la Garza Barroso AL, Olivier Gómez CY, Padilla Salcedo S. Influenza. (México DF), Secretaría de la Salud; 2014 Feb. ISBN en trámite.
3. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. [Internet]. EE.UU. Estrategias para la prevención de la influenza estacional en entornos de cuidados de la salud; 2018 (visitado 2019 Junio 16) Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/infectioncontrol/healthcaresettings.htm>.
4. Centros de Control y Prevención de Enfermedades. [Internet]. EE.UU. Resumen de la temporada de influenza 2017-2018; 2018 (Visitado 2019 Junio 16) Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/about/season/flu-season-2017-2018.htm>.
5. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra. La OMS lanza una nueva estrategia mundial contra la gripe. 2019 [visitado 2019 Junio 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/11-03-2019-who-launches-new-global-influenza-strategy>.
6. Fuentes Muro LX, Soto Cáceres VA. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre La Influenza y su Vacuna en Personal de Salud del Hospital



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Provincial Docente Belén de Lambayeque. REV EXP MED. 2017; 3(2): p. 58-63.

7. Jiménez Corona M.E., Aguilar Díaz F.C., León Solís L.E., Morales Virgen J.J., León Rosales S.P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza A (H1N1) 2009 y la vacunación contra influenza pandémica: resultados de una encuesta poblacional. 2012; 54 (6):607-615.

8. Sarmiento M.P., Suárez O. Sanabria J.A., Pérez C.E., Cadena L.P., Niño, M.E., Conocimientos y prácticas sobre la prevención y el control de la influenza AH1N1 en una comunidad de Floridablanca, Santander.2011;31(1): 91-9. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v31i1.339>

9. Organización Mundial de la Salud. [Internet].Gripe (estacional).2018.(visitado 2019 Junio 12)Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal)).

10. Jofré L. Infección intrahospitalaria por virus influenza. Castro Rodriguez JA, Contreras I., editores. Neumología Pediátrica.Chile:Universidad de Chile; 2009. p. 6-9.

11. Gob.mx. [Internet].México: Influenza; 2017 [visitado 2019 Junio 12. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/3974-influenza.html>.

12. Solórzano Santos F, Miranda Novales MG. Influenza. Boletín médico del Hospital Infantil de México. 2009 sep/oct; 66(5): p. 461-473.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13. Medline Plus. [Internet].Gripe; 2019 [Visitado 2019 Junio 20. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/flu.html#summary>.
14. Universidad Nacional Autónoma de México. [Internet]. Influenza Microbiología; 2015 [visitado 2019 Junio 20). Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/virologia/influenza.html>.
15. Centros para el control y la prevención de enfermedades.(internet). Personas con alto riesgo de contraer influenza. 2017 Sep. (visitado 10 octubre 2019). Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/index.html>.
16. Centros de Control y Prevención de Enfermedades. [Internet].EE.UU. Cómo puede mutar el virus de la influenza: variaciones antigénicas menores y mayores. 2019 (Visitado: 2019 Mayo 16) Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/about/viruses/change.htm>.
17. Franz Baehr M. Aspectos Clínicos de la Influenza. Revista Médica Clínica Las Condes. 2014 Mayo; 25(3): p. 396-597.
18. Medline Plus. [Internet].EE.UU. Biblioteca Nacional de los Estados Unidos; [Actualizado 02 octubre 2019]; Acceso 21 septiembre 2019] Información general sobre vacunas [aproximadamente 2 pantallas] disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>
19. Organización panamericana de la Salud. EE.UU.; 2010 (Acceso 28 septiembre 2019). Acerca de la vacuna contra influenza. Disponible en:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=6207

:about-the-influenza-vaccine&Itemid=4322&lang=es.

20. Centros de Control y Prevención de Enfermedades. [Internet].EE.UU.

Información sobre la seguridad de la vacuna contra la influenza.2019 (Visitado:

2019

Julio

15)

Disponble

en:

<https://espanol.cdc.gov/enes/flu/about/viruses/change.htm>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA INFLUENZA Y SU VACUNA EN PROFESIONALES DE LA SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL AÑO 2019.

Este cuestionario estructurado, auto desarrollado, fue validado por 6 expertos (epidemiólogos, infectólogos e internistas) y que contiene preguntas cerradas y abiertas. Fue utilizado en el trabajo denominado: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA INFLUENZA Y SU VACUNA EN PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE, 2017.

PREGUNTAS:

Edad: (numéricas en años)

Sexo:

Nº de C.I.:

Procedencia: Rural..... Urbana.....

Formación (especialidad)

Años de experiencia:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

“Conocimientos detallados sobre influenza y su vacuna en personal de salud”

Preguntas	SI	NO
1. ¿Conoce usted los tipos de virus que ocasiona la influenza estacional?		
2. ¿Una persona puede contraer la influenza (gripe) a través de la vacuna?		
3. ¿Una infección leve del tracto respiratorio superior (resfrío, faringitis) contraindica recibir la vacuna antigripal?		
4. ¿Enfermedades como la diabetes, el cáncer, la enfermedad renal crónica, son contraindicaciones para recibir la vacuna antigripal?		
5. ¿El embarazo y la lactancia materna son contraindicaciones para recibir vacuna antigripal?		
6. ¿Usted ha participado de charlas, congresos sobre influenza? ¿Hace cuánto? Especificar tiempo.(semanas,meses,años)		

TABLA 2:

“Actitudes detalladas sobre la influenza y su vacuna en personal de salud”

Preguntas	Sí	No
1. Es indispensable para el personal sanitario estar vacunado contra la influenza (gripe), anualmente:		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

2. La vacuna contra la influenza(gripe) es la medida más importante para prevenir esta enfermedad:		
3. En algunos casos la vacuna contra la influenza (gripe) origina esta enfermedad:		
4. Para la prevención contra la influenza (gripe) es suficiente con otras medidas, como por ejemplo el lavado de manos:		
5. Para evitar la propagación de la influenza (gripe) dentro del personal de salud, sería conveniente la realización de conferencias o charlas por parte de personal capacitado:		
6. La atención médica es necesaria en el caso de que el personal sanitario presente influenza (gripe):		
7. El personal sanitario que presenta síntomas de influenza debería acudir al hospital a realizar sus labores con normalidad:		
8. El hospital debería incentivar a su personal de salud a colocarse la vacuna contra la influenza (gripe):		
9. Como personal de salud, se siente en obligación de colocarse anualmente la vacuna contra la influenza (gripe):		
10. Si ha contraído la influenza (gripe) en el último año, se encuentra con los anticuerpos necesarios para NO colocarse:		

TABLA 3:

“Prácticas detalladas sobre influenza y su vacuna en personal de salud”

Preguntas	Sí	No
1. Este año ¿se aplicó usted la vacuna contra la influenza (gripe)?		
2. ¿Sabe cuándo será la próxima fecha de su vacuna contra la influenza (gripe)?		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

3. ¿Si usted presenta influenza (gripe) guarda reposo en casa por lo menos 48 horas?		
4. ¿Usted utiliza medidas de bioseguridad cuando está frente a pacientes con influenza (gripe)?		
5. ¿Al toser o estornudar cubre su nariz y su boca con papel higiénico?		
6. Después de toser y estornudar, ¿lava sus manos con agua y jabón?		
7. ¿Ventila e ilumina con luz natural el ambiente donde usted labora (consultorio, emergencia, hospitalización, etc.)?		
8. En caso de fiebre tras recibir la vacuna, lo que usted hace es:		
9. ¿Usted toma algún medicamento si presenta influenza (gripe)? Puede marcar más de una alternativa A. Analgésicos B. Antibióticos C. Antivirales D. Antihistamínico		
10. ¿Sigue usted el protocolo del HPDBL para la colocación anual de la vacuna contra la influenza?		



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.2- Consentimiento informado.

Carta de consentimiento informado

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA INFLUENZA Y SU VACUNA EN PROFESIONALES DE SALUD DE 2 INSTITUCIONES DE LA CIUDAD DE CORONEL OVIEDO EN EL AÑO 2019.

Lugar y fecha:..... C.I.Nº:.....

de..... años de edad, por medio la presente manifiesto que acepto participar en este proyecto de investigación, el cual tiene como objetivo determinar cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de salud a cerca de la influenza y su vacuna.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en:

Acceder a la encuesta y responder de manera voluntaria las preguntas redactadas en ella, siempre y cuando se mantenga la confidencialidad de mis datos personales.

.....

Firma y aclaración de la persona otorgante del consentimiento



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.3- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.

REGIÓN
SANITARIA



TETĀ REKUĀI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente

HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO

Eugenio A. Garay casi Héctor Roque Duarte – Barrio 12 de Junio

Telefax: 0521-202167

Coronel Oviedo, 01 de Octubre del 2019

Jorge Daniel Ortiz González

Proyectista de la Facultad de Ciencias Médicas – UNC@

Presente

Me dirijo a Uds. y por su intermedio a quien corresponda con el objeto de responder a la nota de fecha 30 de setiembre de 2019, en la que se solicita autorización para realizar un trabajo de investigación con el título "Conocimientos, actitudes y practicas sobre la influenza y su vacuna en los personales de cuidados de la Salud de dos instituciones de la Ciudad de Coronel Oviedo, 2019" . Al respecto, se autoriza la realización del trabajo, con la solicitud como contrapartida de la presentación del trabajo terminado en formato impreso y digital al Dpto. de Docencia e Investigación de nuestro Hospital para formar parte de la Biblioteca del mismo.

Sin otro particular, le saludo cordialmente.

Dr. Catalino Ángel Fabio C.
Director
Hospital Regional Coronel Oviedo
Dr. Catalino Fabio Centurión
Director HRCO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.4- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



Coronel Oviedo, 02 de septiembre de 2019

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor tematico del protocolo de investigación titulado: "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Jorge Daniel Ortiz González

No. Documento de identidad: 5745202

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: Dr. Aldo Ismael Rodríguez Castro

No. Documento de identidad: 3394839





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.5- Carta de aprobación del Comité de Ética en Investigación si fuera requerido.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCION DE INVESTIGACIÓN



DICTAMEN DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION N° 18/19

Coronel Oviedo, 10 de Setiembre del 2019

Señor:

Jorge Ortiz

PRESENTE.

Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos y a la vez me permito comunicarle el dictamen sobre el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019" presentado para su evaluación a este comité cuanto sigue:

...Se decide aprobar la ejecución del proyecto de investigación, puesto que cumple los criterios éticos establecidos por las normas internacionales y este comité.

Se espera contar con un informe detallado posterior a la ejecución del proyectos....

Me despido deseándoles éxitos en su labor.

Atentamente.

Dr. Carlos Miguel Rios Gorz
Coordinador del Comité de Ética en Investigación





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.6- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor metodológico.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



Coronel Oviedo, 21 de octubre de 2019

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director
Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazu.

En mi condición de tutor temático del trabajo final de grado titulado: "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..


A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: Jorge Daniel Ortiz González

No. Documento de identidad: 5745202

Atentamente,

Firma


Nombre del tutor: Dr. Aldo Ismael Rodríguez Catro

No. Documento de identidad : 3394839



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.7- Carta de declaración de conflicto de intereses.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título del trabajo final de grado:

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019.

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma:

Jorge Daniel Ortiz González

Scanned with
CamScanner





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

13.8- Carta de autoría.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO

Yo, Jorge Daniel Ortiz González, con documento de identificación número 5745202, y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Trabajo Fin de Grado titulado "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del Hospital Regional de Coronel Oviedo" presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 21 de octubre de 2019

Firma.: Jorge Daniel Ortiz González