

# Aceptación a la vacuna anti covid19

## en pacientes atendidos en la consulta de medicina interna pública y privada de la ciudad de Morelia

**Margarita Eritzenia Pérez Álvarez<sup>1</sup> y Jaime Carranza Madrigal<sup>1,2</sup>**

1. Facultad de Salud Pública y Enfermería, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.
2. Hospital General "Dr. Miguel Silva", Secretaría de Salud Michoacán.  
Contacto: jcmavocat@yahoo.com.mx

**Resumen.** Las vacunas durante muchas décadas se han utilizado para prevenir y erradicar diversas enfermedades. En Wuhan, China emergió un nuevo coronavirus en el mes de diciembre del 2019 nombrado SARS-CoV-2 por ser causante de síndrome respiratorio agudo severo, su prevención no exploradas en nuestra población. Para conocer la actitud ante la vacunación contra la COVID-19 en pacientes atendidos en la consulta de medicina interna. Estudio observacional, analítico, prospectivo, transversal, en una muestra secuencial de pacientes que acudieron a la consulta de medicina interna del 17 de febrero al 18 de marzo 2021 en el Hospital General "Dr. Miguel Silva" (miércoles y jueves) y en la Unidad de Prevención y Atención Cardiometaabólica (UPAC) de lunes a viernes, hasta la fecha en que se dio inicio la vacunación en la ciudad de Morelia. La aceptación de la vacuna contra covid-19 fue de 79.4% en la atención pública y 70.7% en la privada; los factores asociados mejor a la aceptación de la vacuna fueron no tener estudios o solamente contar con el nivel básico, estar enfermo(a) de hipertensión, tabaquismo u obesidad, el recibir atención en hospital público, ser del sexo masculino y ser adulto mayor. La mejor actitud para sí vacunarse ante la COVID-19 fue en pacientes con bajo nivel escolar y que se perciben como enfermos crónicos lo que sugiere que nuestra población todavía tiene una elevada aceptación de las recomendaciones del personal sanitario.

**Palabras Clave:** COVID-19, Vacuna, Pandemia, Medicina Interna.

Las vacunas se han utilizado para prevenir y erradicar diversas enfermedades. En Wuhan, China emergió un nuevo coronavirus en diciembre del 2019, el SARS-CoV-2 causante de síndrome respiratorio agudo grave, y millones de casos y muertes en todo el mundo, lo que indujo al rápido desarrollo de vacunas, sin embargo, han surgido dificultades para su aceptación no exploradas en nuestra población. El objetivo de este trabajo fue conocer la actitud ante la vacunación contra la COVID-19 en pacientes atendidos en la consulta de medicina interna tanto del medio público como del medio privado y establecer los factores sociodemográficos y comorbilidades asociados a la aceptación de la vacuna.

Como parte de un estudio observacional, analítico, prospectivo, transversal. Se empleó muestra secuencial de todos los pacientes que acudieron a la consulta de Medicina Interna del 17 de febrero al 18 de marzo 2021 en el Hospital General "Dr. Miguel Silva" (miércoles y jueves) y en la Unidad de Prevención y Atención Cardiometaabólica (UPAC) de lunes a

viernes, periodo previo a la fecha en que se dio inicio la vacunación en la ciudad de Morelia. Se realizó una encuesta presencial manteniendo las medidas sanitarias pertinentes debido a la pandemia de Covid-19. El proyecto fue aprobado por los Comités de ética e Investigación institucionales.

**Análisis estadístico.** Se realizó estadística descriptiva. Se utilizó la prueba de T de Student y la prueba de Chi cuadrada en función del tipo de datos y variables. Para establecer la probabilidad de aceptación de la vacuna en relación a los factores sociodemográficos y patológicos evaluados se calculó la Razón de Momios (RM) con su intervalo de compatibilidad del 95% (IC95). Se consideraron significativos valores de p menores a 0.05.

Se incluyeron 104 pacientes, 54 hombres y 50 mujeres, de los cuales 63 recibieron atención pública y 41 atención privada. Hubo un mayor porcentaje de mujeres en la atención pública, así como también mayor proporción de escolaridad baja o nula, mientras que en la atención privada hay mayor porcentaje de



Figura I. Vacunación contra Covid19 (fuente Yahoo noticias)

pacientes con educación superior. En promedio los pacientes del medio público tienen más obesidad, diabetes, tabaquismo, exposición al humo de leña e hipertensión que los de la atención privada. También hubo una mayor proporción de respuestas positivas a la aceptación de la vacuna en el medio público.

De las personas que respondieron que sí se vacunarían en la atención pública sus motivos eran prevención con un 44%, protección 34%, bienestar 10% y el resto se divide en salud, prevención y protección, obligación, seguridad, y recomendación. Y los que dijeron que no, fue por causas diversas 50%, desconfianza 16.6%, miedo 16.6%, inseguridad 16.6%; y los que dijeron que no saben fue por desconfianza 42.8% miedo 28.5%, e inseguridad 28.5%.

Los motivos más sobresalientes por los que en la atención privada deciden sí vacunarse fueron prevención 41.3%, protección 34.4%, bienestar 6.8%, prevención y protección 6.8% y el resto se divide en tranquilidad y probar vacunas. Las razones por las que contestaron que no fueron: por miedo 50%, desconfianza 33.3% y otras. Tanto en las respuestas de no y no saben, los motivos fueron los mismos: miedo 50% y desconfianza 50%.

En la figura II muestra la probabilidad de aceptar la vacuna contra la covid-19 en

relación a factores sociodemográficos y patológicos, se aprecia como el recibir atención pública y tener enfermedades como la hipertensión, obesidad y tabaquismo aumentan la probabilidad de aceptación a la vacuna, además de que tener baja escolaridad fue el factor sociodemográfico más asociado a la aceptación de la vacuna.

En la figura III se muestra la aceptación de la vacuna a lo largo del tiempo, y se ve que la de este estudio es similar al de agosto; y se destaca que desde el 2020 la aceptación siempre fue superior al 70%.

Este estudio muestra una aceptación global de la vacuna del 75.9% que contrasta con lo reportado en julio del 2020 que fue del 69.4% y que llegó hasta el 76.1% en marzo del 2021 cuando ya la vacuna estaba disponible (Collis, 2020).

En otros países lo reportado entre febrero y marzo del 2021, Brasil (del 78.2% al 81.2%), Malasia (del 69.5% al 78.1%) e Italia (73.3% al 68.7%) junto con México (75.4% al 76.2%) fueron los que tuvieron la mayor aceptación de la vacuna (Collis, 2020). Cuando se obtuvo mejor actitud en México fue del 1/03/2021 al 14/03/2021 con un total de 78.14% (Collis, 2020). Mientras que los países con menor aceptación fueron Rusia (43%) y Francia (40%) en diciembre del 2020 (Ipsos, 2020) (Ipsos, 2020).

Esto sugiere que la mayor aceptación se da en países menos desarrollados como los de América Latina y el Sudeste asiático, mientras que la actitud más opuesta se ve en países del continente europeo. En la población estudiada las razones principales para la aceptación de la vacuna fueron la prevención y protección contra la enfermedad, algo similar a lo reportado en España (FECYT, 2020).

En este reporte las causas de rechazo de la vacuna más comunes fueron la desconfianza a la vacuna y el miedo de efectos adversos lo que contrasta con lo reportado el año previo en donde además de los efectos secundarios, la falta de eficacia de la vacuna y el no percibir riesgo por parte del SARS-CoV-2 se esgrimieron como razón para rechazar la vacuna (Ipsos, 2020) (Ipsos, 2020). En otros países como Francia se han descrito el movimiento antivacunas, la premura con que supuestamente se elaboraron las inmunizaciones y el hecho de que el virus es inofensivo como causas del rechazo que nosotros no encontramos en nuestro estudio (Ward J, 2020). En España también los motivos de rechazo más comunes fueron el desarrollo rápido y los posibles efectos adversos (FECYT, 2020). En el estudio de la Universidad Global de Londres (UCL), que se realizó en el Reino Unido, fines comerciales ilícitos también se esgrimieron como causa de rechazo a la vacunación (UCL, 2020).

Los factores que en este reporte se asociaron con mejor aceptación de la vacuna fueron tener una escolaridad menor a la básica, percibirse con hipertensión, el tabaquismo, la obesidad, el recibir atención en hospital público, el sexo masculino y ser adulto mayor. Esto es similar a lo reportado en Francia en donde también los hombres y mayores de edad fueron los que más aceptaron las vacunas (Ward J, 2020). De igual manera en EUA los hombres han mostrado mayor aceptación a la vacuna (Pew Research Center, 2020). Mientras que en España también los adultos mayores y las personas con menor escolaridad y la presencia de enfermedades crónicas se asociaron a mayor aceptación de la vacunación (FECYT, 2020).

Un estudio en una prisión de los EUA la aceptación global de la vacuna fue del 66.5%, muy inferior a la nuestra, sin embargo, los hispanos, los mayores de edad y los más enfermos fueron los que a

## PROBABILIDAD DE ACEPTAR LA VACUNA DE ACUERDO A LAS CONDICIONES SOCIODEMOGRÁFICAS Y PATOLÓGICAS

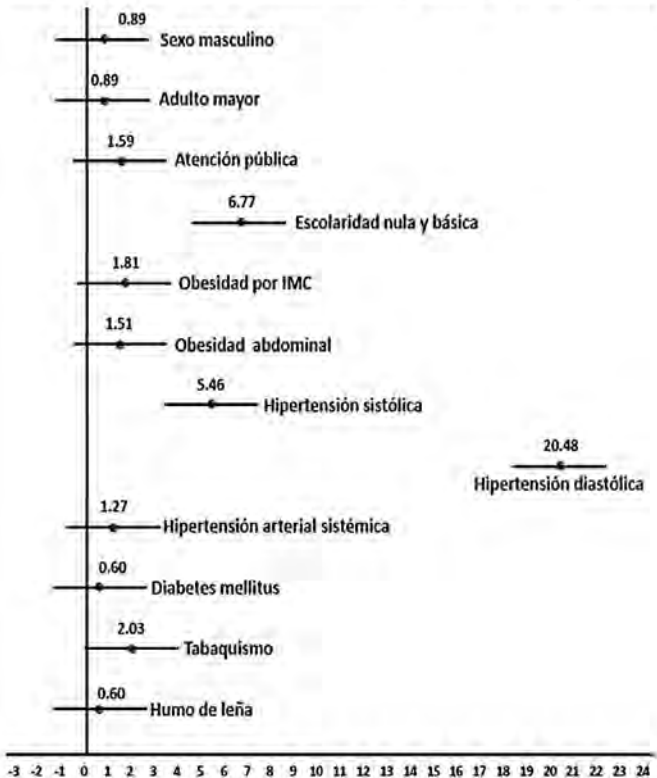


Figura II: Probabilidad de aceptar la vacuna de acuerdo a las condiciones sociodemográficas y patológicas.

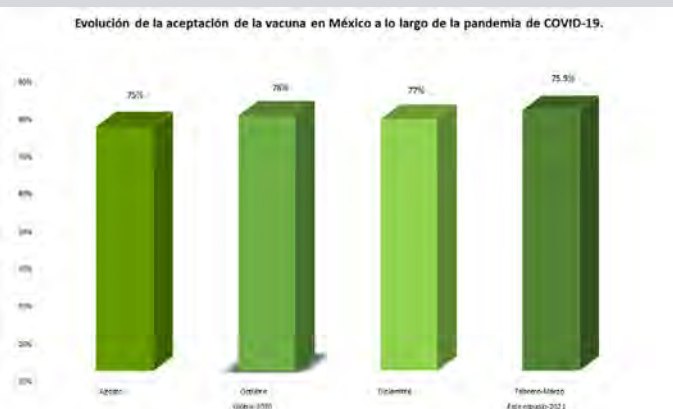


Figura III. Evolución de la aceptación de la vacuna en México a lo largo de la pandemia de COVID-19.

semejanza de nuestro estudio aceptaron en mayor cuantía la inmunización (Chin E, 2021).

Aunque nuestro estudio tiene la limitante de no ser muy numeroso ya que el muestreo se hizo en un lapso corto previo a la disponibilidad de la vacuna en nuestro medio, tiene la ventaja de haber sido presencial y no por teléfono o vía internet lo que favorece la falta de respuestas o las respuestas incompletas en las encuestas. De cualquier manera, la tendencia general es un incremento en la aceptación de las vacunas a lo largo del tiempo lo que sugiere que la percepción de la gravedad y letalidad de la enfermedad y la cada vez más cercana disponibilidad a la vacuna influyen en este incremento paulatino del número de personas dispuestas a vacunarse.

Lo reportado aquí nos brinda un panorama acerca de los factores que influyen en la aceptación y el rechazo a las recomendaciones médicas con impacto en la salud pública de nuestra población, que afortunadamente sigue siendo muy susceptible de responder en forma positiva, sin que todavía influyan mucho movimientos como el antivacunas asociado paradójicamente a un mayor nivel educativo cuyo análisis escapa a los objetivos de este estudio.

La aceptación de la vacuna en pacientes atendidos en la consulta de Medicina Interna es una de las más grandes a nivel mundial. La aceptación es superior en los pacientes atendidos en medio público que los del medio privado. El nivel escolar bajo se asoció a una mayor aceptación de la inmunización. Los hombres y los adultos mayores tienen una mayor proporción de aquiescencia a la vacuna. La presencia de comorbilidades crónicas se asocia a mejor aceptación de la vacunación.

## Referencias

- Cavazos-Arroyo J, P. d.-H. (2020). Severidad, susceptibilidad y normas sociales percibidas como antecedentes de la intención de vacunarse contra COVID-19. *Rev Salud Pública*, 22(2), 1-7.
- Chin E, L. D.-E. (2021). Covid-19 Vaccine Acceptance in California State Prisons. *The new england journal of medicine*, 385(4), 374-376.
- Collis, A. G. (2020). *COVID-19 Beliefs, Behaviors & Norms Survey*. Obtenido de <https://covidsurvey.mit.edu/index.html?from=caf.com>
- FECYT. (2020). *El 68% de los españoles es favorable a recibir una futura vacuna del COVID-19*. Obtenido de <https://www.fecyt.es/es/noticia/el-68-de-los-espanoles-es-favorable-recibir-una-futura-vacuna-del-covid-19>
- Fisher K, B. S. (2020). Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine A Survey of U.S. Adults. *Annals of Internal Medicine*, 173(12), 964-973.
- Galindo B, M. N. (2020). La sostenibilidad de la vacunación y los movimientos antivacunas en tiempos del nuevo coronavirus. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1), 1-5.
- Guadarrama J, V. G. (2015). Decisiones de los padres que no arriesgan la vida de sus hijos, pero que los exponen a daños serios: no a las vacunas. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 72(5), 352-357.
- Ipsos. (2020). *Actitudes Globales frente a una Vacuna para el COVID-19*. Obtenido de [https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-09/ipsosglobaladvisor-wef-covid19-vaccine\\_es.pdf](https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-09/ipsosglobaladvisor-wef-covid19-vaccine_es.pdf)
- Ipsos. (2020). *Global Attitudes on a COVID-19 vaccine*. Obtenido de <https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-12/global-attitudes-on-a-covid-19-vaccine-december-2020-report.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
- Peña B, R.-O. B. (2020). Generalidades de la Pandemia por COVID-19 y su asociación genética con el virus del SARS. *Salud UIS*, 52(2), 83-86.
- Pérez, C. (2020). Actitudes frecuentes en una población de Alamar ante la COVID 19 en tiempo real. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), 1-11.
- Pew Research Center. (2020). Obtenido de <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2020/05/21/most-americans-expect-a-covid-19-vaccine-within-a-year-72-say-they-would-get-vaccinated/>
- UCL. (2020). *A fifth of people say they're unlikely to get vaccinated against Covid-19*. Obtenido de <https://www.ucl.ac.uk/news/2020/sep/fifth-people-say-theyre-unlikely-get-vaccinated-against-covid-19>
- Velázquez.R. (2020). Historia de las infecciones por coronavirus y epidemiología de la infección por SARS-CoV-2. *Revista Mexicana de Trasplantes*, 9(2), 149-159.
- Ward J, A. C.-W. (2020). The French public's attitudes to a future COVID-19 vaccine: The politicization of a public health issue. *Social Science & Medicine*, 265(113414), 1-6.