

ANÁLISIS DE VACUNACIÓN DE ESTUDIANTES DE UNA FACULTAD DE MEDICINA

ANÁLISE VACINAL DE ESTUDANTES EM UMA FACULDADE DE MEDICINA

ANALYSIS OF THE VACCINATION STATUS OF STUDENTS AT A MEDICAL SCHOOL

Patrícia Modiano¹, Ana Laura de Oliveira Herrero², Andrea Fernanda Silveira³, Rebeca Cury Piai⁴, Victor Hugo Manochio Veríssimo⁵, Maria Luiza de Freitas Feliciano Moreira⁶, Nadia Fabbro⁷, Gecilmara Salviato Pileggi⁸

Como citar este artículo: Modiano P, Herrero ALO, Silveira AF, Piai RC, Veríssimo VHM, Moreira MLFF, Fabbro N, Pileggi GS. Análisis vacunación de estudiantes de una facultad de medicina. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2023 [acceso en:_____]; 12(2):e202377. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v12i2.5681>

RESUMEN

Objetivo: El estudio analiza el estado de vacunación de estudiantes de medicina de una facultad del interior de São Paulo, además de verificar sus conocimientos sobre vacunación.

Método: Se realizó un análisis de los registros de vacunación de 277 estudiantes de medicina y se dispuso de un cuestionario autoadministrado. El análisis de datos se realizó de manera estadística descriptiva para interpretar los resultados. **Resultados:** Se encontró que más de la mitad de los estudiantes tienen cartilla de vacunación desactualizada y pocos saben qué vacunas están indicadas a los profesionales de la salud, aunque más de la mitad de los estudiantes reconocen el riesgo de contagio y transmisión de enfermedades relacionadas con un esquema de vacunación incompleto. **Conclusión:** Estos resultados demuestran la necesidad de que los estudiantes de medicina estén atentos a la actualización de sus carnés de vacunación y profundicen en el conocimiento y dominio del tema de la vacunación.

Descriptor: Vacuna; Vacunación; Riesgo; Conocimiento; Estudiantes de medicina.

¹ Profesor de la carrera de medicina de la Facisb e investigador. <http://orcid.org/0000-0002-3237-7107>

² Estudiante de medicina - Facisb. <http://orcid.org/0000-0003-1075-2989>

³ Investigador autónomo y colaborador del grupo de investigación de Profa. Patrícia Modiano en la Facultad de Medicina de Facisb. <http://orcid.org/0000-0003-3817-7250>

⁴ Estudiante de la carrera de medicina en Facisb. <http://orcid.org/0000-0003-2430-3404>

⁵ Estudiante de la carrera de medicina en Facisb. <http://orcid.org/0000-0003-4686-7817>

⁶ Estudiante de la carrera de medicina en Facisb. <http://orcid.org/0000-0003-3788-4009>

⁷ Estudiante de la carrera de medicina en Facisb. <http://orcid.org/0000-0002-8277-2797>

⁸ Profesor de la carrera de medicina de la Facisb e investigador. <http://orcid.org/0000-0003-0054-7754>

RESUMO

Objetivo: O estudo analisa a situação vacinal dos estudantes de medicina de uma faculdade do interior de São Paulo, além de verificar seu conhecimento em relação à imunização.

Método: Foi realizada a análise na carteira vacinal de 277 estudantes de medicina e disponibilizado um questionário autoaplicável. A análise dos dados foi conduzida de maneira estatística descritiva para interpretação dos resultados. **Resultados:** Verificou-se que mais da metade dos estudantes apresentam carteiras vacinais desatualizadas e poucos conhecem quais vacinas são indicadas aos profissionais de saúde embora mais da metade dos estudantes reconheça o risco de contágio e transmissão de doenças relacionadas ao esquema vacinal incompleto. **Conclusão:** Esses resultados demonstram a necessidade de conscientização dos acadêmicos de medicina quanto à atualização de seus cartões vacinais e do aprofundamento do conhecimento e domínio sobre o tema vacinação.

Descritores: Vacinas; Vacinação; Risco; Conhecimento; Estudantes de medicina.

ABSTRACT

Objective: The study analyzes the vaccination status of medical students at a college in the interior of São Paulo, in addition to verifying their knowledge regarding immunization.

Method: An analysis was carried out on the vaccination records of 277 medical students and a self-administered questionnaire was made available. Data analysis was conducted in a descriptive statistical manner to interpret the results. **Results:** It was found that more than half of the students have outdated vaccination records and few know which vaccines are indicated to health professionals, although more than half of the students recognize the risk of contagion and transmission of diseases related to an incomplete vaccination schedule.

Conclusion: These results demonstrate the need for medical students to be aware of updating their vaccination cards and deepening their knowledge and mastery of the topic of vaccination.

Descriptors: Vaccine; Vaccination; Risk; Knowledge; Medical students.

INTRODUCCIÓN

La vacuna se configura como el método de menor costo y más efectivo en el área de la salud, siendo el principal resultado la reducción de la morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas.¹ Brasil ofrece una variedad de vacunas gratuitas a través del Sistema Único de Salud, que debe aplicarse de acuerdo al Calendario Nacional de Vacunación. Las siguientes vacunas están previstas en el Programa Nacional de Inmunización (PNI/2022), para personas en edad adulta (20 a 59 años, con excepción de la hepatitis B, para todas las edades):

hepatitis B, difteria y tétanos, triple viral (sarampión, paperas y rubéola) y la vacuna contra la fiebre amarilla.²

Sin embargo, los profesionales de la salud están permanentemente expuestos a enfermedades infecciosas, generalmente inmunoprevenibles por vacunación, constituyendo un grupo de riesgo, que incluye médicos, enfermeras, profesionales de la salud bucal, estudiantes de salud, técnicos de laboratorio, entre otros. Todos ellos juegan un papel importante en la difusión de información sobre la importancia y la eficacia de la vacunación

para garantizar la salud individual y colectiva. Los estudiantes, aunque todavía estén en formación, pueden contribuir a la prevención primaria compartiendo conocimientos.

Para los profesionales de la salud, además de las vacunas habitualmente recomendadas para adultos, la Sociedad Brasileña de Inmunizaciones (SBIm/2022-2023) recomienda la vacunación contra la hepatitis A, la varicela, la influenza y la enfermedad meningocócica B.³ Norma Reguladora n° 32 (NR -32), que aborda la seguridad de los trabajadores de la salud, también determina la necesidad de inmunización de estos profesionales.⁴

Sin embargo, la exposición a situaciones de riesgo ya está presente en la vida académica, ya que los estudiantes tienen contacto con los pacientes y se insertan en escenarios de práctica ambulatoria y hospitalaria como las Unidades Básicas de Salud (UBS) y las Unidades de Estrategias de Salud de la Familia (ESF). Están, por lo tanto, igualmente expuestos a enfermedades infecciosas y contagiosas. Por lo tanto, el PNI (2022)⁵ recomienda la inmunización contra: varicela, triple viral (sarampión, paperas y rubéola), hepatitis B (riesgo de accidentes cortopunzantes), fiebre amarilla (municipio ubicado en zonas de riesgo para la enfermedad), Tdap (acelular) y influenza estacional (disponible anualmente para

poblaciones en riesgo y ancianos) y conjugado meningocócico C.

La literatura muestra que estos académicos tienen índices de exposición a material biológico potencialmente contaminado similares a los de un equipo hospitalario.⁶ Así, las Instituciones de Educación Superior (IES) juegan un papel importante en el fomento de los Programas de Inmunización y prevención de enfermedades inmunoprevenibles para reducir los riesgos de adquirir enfermedades prevenibles. En los Estados Unidos, los profesionales de la salud deben estar vacunados contra la hepatitis B, influenza, tétanos-difteria, paperas-sarampión-rubeola (MMR) y varicela⁷ y los estudiantes deben presentar comprobante de inmunización contra estas enfermedades.⁸ Aunque en Brasil no existe legislación específica sobre el CV actualizado obligatorio para el ingreso a instituciones con carreras en Salud, La IES en este estudio recomienda vacunas para los profesionales de la salud y sus estudiantes: anti-hepatitis B, anti-gripe, anti-tétanos, difteria, tos ferina y anti-sarampión, paperas, rubéola y varicela.

Esta investigación tuvo como objetivo analizar la situación vacunación de estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de Barretos Dr. Paulo Prata (FACISB), insertados en los contextos de práctica, verificando sus conocimientos sobre vacunación. Se evaluaron

conocimientos sobre: enfermedades infectocontagiosas inmunoprevenibles; existencia de un calendario de vacunación específico para los profesionales sanitarios; vacunas recomendadas a los profesionales de la salud; el abordaje de la vacunación en la graduación y su implicación en la adherencia vacunal; los riesgos de exposición del profesional no vacunado; los riesgos para el paciente bajo el cuidado de un profesional de la salud; eventos adversos de las vacunas, enfermedades emergentes prevenibles por vacunación debido a la falta de inmunización y vacilación para vacunarse como resultado de los movimientos antivacunas.

Los investigadores partieron de la hipótesis de que todos los estudiantes matriculados tenían CV actualizado y estaban debidamente vacunados, según lo recomendado por SBIm/2022/2023 o PNI/2022/NR32 y recomendado por la IES.

La limitada disponibilidad de datos en la literatura brasileña sobre el conocimiento de los estudiantes de medicina en relación a la inmunización y su estado vacunal, hace necesaria la realización de proyectos de investigación en esta área. Sobre todo porque el conocimiento sobre el tema y su credibilidad orientará la indicación de inmunobiológicos a los pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

El proyecto fue aprobado por el

Comité de Ética en Investigación del Hospital do Amor de Barretos (CEP/Fundação Pio XII), bajo el protocolo nº 3.469.195. Todos los participantes de la investigación firmaron el formulario de consentimiento informado (TCLE) y se cumplieron las normas de la Resolución del Consejo Nacional de Salud (CNS) nº 466, de 12 de diciembre de 2012, para investigaciones envolviendo seres humanos.

Se trata de un estudio observacional, descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo, cuya muestra estuvo conformada por estudiantes de medicina de la FACISB, matriculados del 2º al 6º año de la carrera, que laboran en los servicios de salud de los municipios de Barretos y Bebedouro (São Paulo).

Los criterios de inclusión de la muestra fueron: ser estudiante de la institución; trabajar en el sector salud designado por la institución y aceptar participar en la investigación, firmando el TCLE. Los criterios de exclusión fueron: borrar o no devolver el cuestionario aplicado; el retiro del estudiante de la institución.

Los objetivos del estudio fueron presentados previamente a todos los estudiantes en el aula, mediante exposición oral y con el apoyo de integrantes del Grupo de Estudio sobre Vacunación (GEV), integrado por 10 estudiantes de medicina, en diferentes períodos del curso de graduación.

A continuación, se estableció una fecha para la presentación del TCLE y diligenciamiento del cuestionario estructurado autoadministrado, por parte de los estudiantes que voluntariamente se adhirieron a la investigación. Con la lista de participantes en la mano, los investigadores accedieron al sistema FACISB para proceder con el análisis de CV de cada encuestado. A los participantes con hoja de vida desactualizada se les indicó actualizar las vacunas y el documento en el área de estudiantes del sistema FACISB.

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron: análisis de documentos de CV de los participantes y la aplicación de un cuestionario sin prueba previa y con opciones múltiples sobre conocimientos sobre vacunación, calendario de vacunación para profesionales de la salud, eventos adversos, enfermedades emergentes relacionadas con la no vacunación, movimientos antivacunas y su impacto en la adherencia vacunal, riesgos de contagio y transmisión de agentes de enfermedades prevenibles por vacunación. La aplicación del cuestionario se realizó en el aula de la FACISB por parte del estudiante-investigador, con el apoyo de 5 estudiantes del GEV. Para cada ítem del cuestionario se presentaron las alternativas “Sí”, “No” y “No sé”, y estas respuestas fueron cuantificadas posteriormente.

Todos los datos fueron descritos y

cálculos de valores porcentuales cuantificados para análisis estadístico descriptivo e interpretación de resultados, con ayuda de tablas.

RESULTADOS

Durante el período de este estudio, la FACISB contó con 535 alumnos, de los cuales 433 se encontraban matriculados regularmente entre el 2° y 6° año de la carrera. Nuestra muestra estuvo compuesta por 277 estudiantes, 192 (69,3%) mujeres y 85 (30,6%) hombres. En cuanto a la distribución por periodos, quienes presentaron el CV fueron 79 estudiantes (81,4%) de 2° año, 71 estudiantes (73,1%) de 3° año, 86 estudiantes (92,4%) de 4° año y 41 estudiantes (26,9%) a partir del 5° y 6° año. La edad promedio de los estudiantes fue de 21 años (DE= 2.3).

En cuanto a la actualización del CV, la lista por clase fue: 17 (48,5%) de 2° año, 22 (40%) de 3° año, 48 (60%) de 4° año y 6 (17,6%) de 4° año. 5to y 6to años presentan el CV actualizado (Cuadro I).

De los 277 estudiantes cuyos CV fueron analizados, 204 respondieron el cuestionario. Cuando se les preguntó si conocían la existencia de un calendario específico para los profesionales de la salud, 92 (45%) estudiantes respondieron afirmativamente, mientras que 112 (54,9%) dijeron que desconocían la información. En cuanto a las vacunas indicadas para áreas

específicas de actividad, 63 (31,5%) respondieron que sabían, mientras que 137 (68,5%) respondieron que no tenían conocimiento y 4 (1,9%) no respondieron la pregunta. En cuanto a las vacunas, de los 36 (17,6%) estudiantes que dijeron saber qué vacunas estaban indicadas para los profesionales de la salud, 28 (77,7%) creían que la vacuna de la Influenza debería estar incluida en el CV de los profesionales, mientras que 11 (30,55%)) indicaron la vacuna contra la hepatitis B, 7 (19,4%) indicaron la vacuna MMR y 6 (16,6%) la vacuna del adulto.

En cuanto a la importancia de la vacunación para los trabajadores de la salud, se observó que, de los 79 participantes de 2°, 3°, 4°, 5° y 6° año, 158 (78,6%) reconocieron su relevancia y creyeron en la importancia de la vacunación para los actores de la salud. En cuanto al mayor riesgo de infección por enfermedades inmunoprevenibles cuando se habla de estudiantes y profesionales de la salud, 195 (95,5%) de los participantes están de acuerdo con esta afirmación.

En cuanto al conocimiento sobre la dimensión de los riesgos para los profesionales de la salud, cuando entran en contacto con pacientes con ciertas enfermedades sin estar vacunados, 195 (94,1%) estudiantes reportaron riesgo alto, 4 estudiantes (1,9%) reportaron riesgo bajo y 5 (2,4%). %) respondió que no hay riesgo.

En cuanto al conocimiento sobre los riesgos que presenta el paciente que está bajo el cuidado de un profesional de la salud que puede ser un posible vehículo de propagación de enfermedades, 191 (94%) respondieron que el riesgo existe y es alto, 11 (5,4%).) %) de los estudiantes respondieron que el riesgo existe, pero es bajo y 2 (0,9%) de los estudiantes respondieron que no hay riesgo.

Sobre el tema de la “vacunación”, 155 (77,5%) de los estudiantes consideran que el tema es poco abordado y 50 (25%) creen que es abordado o aclarado durante la graduación. Sobre la vacunación mal abordada o poco clara, 144 (72%) ven esto como una barrera para la adherencia a la vacunación, mientras que 60 (30%) no ven esto como un obstáculo.

Cuando se les preguntó acerca de los eventos adversos causados por las vacunas, 100 (49%) informaron tener conocimiento, pero 104 (50,9%) no sabían, como se muestra en la Tabla II. En cuanto a las fuentes consultadas para la información, el 33,3% de los estudiantes utilizan como referencia los materiales del Ministerio de Salud.

En cuanto a las enfermedades que están resurgiendo producto de las bajas coberturas de vacunación, 181 (88,7%) reportaron tener esta información, mientras que 23 (11,2%) reportaron no saber cuáles son las enfermedades y 136 (66,6%)

reportaron el sarampión como una enfermedad reemergente. enfermedad.

En cuanto a los movimientos antivacunas, 195 (95,5%) de los estudiantes

creen que algunas de las enfermedades que aún no han sido eliminadas en el país y en el mundo se deben a estos movimientos, como se muestra en la Tabla I.

Tabla I– Conocimientos sobre vacunas.

Cuestionario de conocimientos	Conocimiento	Desconocimiento	No respondieron
Existencia de un calendario específico para los profesionales sanitarios	92 (45,1%)	112 (54,95%)	-----
Vacunas indicadas para áreas específicas de actividad	63 (31,5%)	137 (68,5%)	4 (1,9%)
Vacunas indicadas a profesionales sanitarios			
Influenza	28 (77,7%)		
Hepatitis B	11 (30,5%)		
Triple viral	7 (19,4%)		
Dúo de adultos	6 (16,6%)		
Importancia de la vacunación	158 (78,6%)		
Mayor riesgo de infección por enfermedades inmunoprevenibles cuando se habla de estudiantes y profesionales de la salud	195 (95,5%)		
Dimensión de alto riesgo para el profesional de la salud, al entrar en contacto con pacientes con ciertas enfermedades, sin estar vacunados	195 (94,1%)		
Alto riesgo presentado al paciente que está bajo el cuidado de un profesional de la salud que puede ser un posible vehículo para la propagación de la enfermedad.	191 (94%)		
Tema de inmunización poco abordado en graduación	155 (77,5%)		
El abordaje superficial puede convertirse en una barrera para la adherencia a la vacuna	144 (72%)		
Eventos adversos de las vacunas	100 (49%)	104 (50,9%)	
Ministerio de Salud como fuente de referencia en el tema	33%		
Enfermedades que vuelven a emerger por baja cobertura vacunal	181 (88,7%)	23 (11,2%)	
Movimientos antivacunas que retrasan la eliminación de algunas enfermedades	195 (95,5%)		

Fuente: elaborado por los autores, 2021

En cuanto a las CV analizadas, los resultados muestran que todas las vacunas indicadas para los profesionales de la salud no están al día o con sus esquemas completos. La vacuna que más se acercó porcentualmente a la cobertura vacunal ideal entre los participantes fue la Hepatitis B, con 144 (63,7%) de los estudiantes con esquema

de vacunación completo. La cobertura de la pareja de adultos con sus refuerzos fue de 115 (50,8%) entre los estudiantes. En cuanto a la MMR, 119 (52,6%) de los estudiantes tenían las 2 dosis de SCR indicadas para la práctica profesional. La vacuna contra la fiebre amarilla fue cubierta por 116 (51,3%) estudiantes, con al menos 1 dosis. En cuanto

a la vacuna contra la varicela, 51 (22,5%) tenían al menos 1 dosis en la CV. En cuanto a la vacuna Tdap, 11 (4,8%) de los

estudiantes tenían una dosis registrada en su VC.

Tabla II– Cobertura de vacunación de los estudiantes de medicina de la FACISB

Vacuna	T5 y T6		T7		T8		T9	
	norte	%	norte	%	norte	%	norte	%
Hepatitis B	20	83.3	73	96	53	73.6	41	93.1
RCS	20	83.3	58	76.3	42	58.3	41	93.1
dT	10	41.6	47	61.8	38	52.7	35	79.5
dTpa	3	12.5	7	9.2	7	9.7	0	0
Varicela	19	79.1	51	67.1	30	41.6	24	54.5
Fiebre amarilla	18	75	51	67.1	45	63.8	17	36.3
TOTAL	24A		76A		72A		45A	

Fuente: elaborado por los autores, 2021

^ACV legibles

** 60 CV eran ilegibles para el análisis

T - Clase de estudiante

DISCUSIÓN

La inmunización activa, considerada como la protección del sistema inmunológico, es parte esencial de los programas de control de infecciones en salud ocupacional de la población. Reduce el riesgo de transmisión de enfermedades a los pacientes y el riesgo del trabajador de la salud de adquirir enfermedades prevenibles por vacunación.

Si bien se ha revocado la obligación de presentar el comprobante de vacunación actualizado para el ingreso a las universidades, el CV es una herramienta interesante para garantizar una adecuada inmunización y protección contra el riesgo laboral al que pueden estar expuestos los estudiantes.⁹ En estudio en la UFJF9, se informó que la mayoría de los estudiantes que ingresaron en 2003 y 2004, con la Ordenanza MS/GM No. 597, no presentaron

comprobante de vacunación al momento de la inscripción. Los autores demostraron una situación similar, al señalar que solo el 55% de las IES estadounidenses solicitan constancia de vacunación al momento del registro.¹⁰ En su estudio, Mancuzo et al¹¹ también demostraron que había una baja cobertura de vacunación entre los estudiantes matriculados del quinto al décimo período. el curso de Medicina.

La baja respuesta a la propuesta inicial de encuestar el estado vacunal de los estudiantes contradecía la hipótesis planteada en el diseño de esta investigación (que todos los estudiantes tendrían su hoja de vida actualizada en el sistema FACISB, adhiriéndose masivamente a la invitación a participar en la investigación). Este hecho refuerza la necesidad de estandarización y ampliación del apoyo y orientación bajo la responsabilidad de la IES. En la

caracterización de la muestra se verificó que, si bien los estudiantes supuestamente tienen mayor acceso a la información y capacitación en inmunización, esto no garantiza su compromiso con la conservación y preservación de la CV, así como su disponibilidad a solicitud.

En cuanto a la importancia de la vacunación para los profesionales sanitarios, la mayoría de los estudiantes la reconocen como una forma de protección frente a los riesgos infecciosos¹², pero desconocen las vacunas recomendadas y la existencia de un calendario vacunal específico para los profesionales sanitarios. Como consecuencia de su trabajo, los profesionales de la salud están expuestos a agentes infecciosos que pueden ponerlos en riesgo de desarrollar (ya sea ellos mismos o sus contactos, ya sean pacientes o familiares) enfermedades infecciosas. Su vacunación, sin embargo, ha sido descrita como subóptima en varios lugares, discutiéndose la necesidad de vacunación obligatoria para este grupo. La inmunización es parte esencial de los programas de control de infecciones en salud ocupacional, ya que asegura que los trabajadores del área reduzcan el riesgo de adquirir y transmitir enfermedades inmunoprevenibles, así como una reducción del número de personas y profesionales vulnerables. En cuanto a las vacunas específicas, algunos estudiantes respondieron que la vacunación

recomendada para los profesionales de la salud es la influenza. En otros estudios¹², aun considerando el PNI confiable, el 17% de los estudiantes no reconoce que las vacunas protegen contra enfermedades potencialmente mortales, y el 64,5% de los estudiantes y el 38,5% de los médicos desconocen las vacunas que forman parte de nuestro calendario oficial. No conocer la gravedad potencial de las enfermedades inmunoprevenibles o saber cuáles están disponibles sin costo para la población puede indicar falta de preocupación por el riesgo inminente de estas enfermedades y la importancia individual y colectiva de las vacunas entre los profesionales de la salud. El conocimiento adecuado de los profesionales de la salud (y estudiantes de medicina) sobre la eficacia de las vacunas puede reflejarse en el aumento de la cobertura de vacunación. Otros investigadores¹³ ya han demostrado que el conocimiento sobre las recomendaciones de la Sociedad de Infectología era muy bajo (9,9%).

Durante la graduación, los egresados deben comprender los aspectos teóricos y prácticos de la prevención y control de infecciones relacionadas con la atención médica, constituyendo elementos para un desempeño profesional coherente. La enseñanza de este tema debe ser, ante todo, un compromiso ético tanto de las IES como de los educadores, especialmente de los que

se dedican a actividades prácticas.

Los estudiantes creen que el tema de la vacunación es poco abordado y ven esa limitación como una barrera para la adherencia a la vacunación. Nuestros resultados fueron similares a los de otros tres estudios^{9,14}, mostrando una orientación compartimentada y un enfoque fragmentado, lo que dificulta la agregación de conocimientos de manera consistente y aplicable a la vida cotidiana del profesional de la salud. Algunos autores¹⁵ afirman que, a pesar de que la materia curricular es la mayor fuente de información, se produce una dilución de este contenido en una serie de materias, como las del ciclo básico común como Bioquímica, Inmunología y Microbiología, y las propias de cada una. curso. No hay consenso sobre una disciplina específica, con aproximadamente 32 disciplinas diferentes citadas. Las IES deben preparar de manera sistemática y más efectiva a los estudiantes para las medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, además de promover políticas para la implementación de programas sistemáticos de inmunización de sus estudiantes.¹⁶ Se debe posibilitar el contacto de los estudiantes con todas las instituciones, normas y legislación pertinente al reglamento. de prevención y control de infecciones. Cuanto más temprano sea el contacto, mayor será la posibilidad de que el futuro profesional

conozca y asimile las prácticas recomendadas.

Menos de la mitad de los estudiantes informaron conocer los eventos adversos de las vacunas. Estudios realizados en Francia con estudiantes de medicina¹⁷ y en Corea con residentes de medicina familiar¹³ para evaluar conocimientos sobre vacunas revelaron desconocimiento del tema y falta de preparación para la práctica médica, particularmente en la discusión de eventos adversos, vacunación de los profesionales de la salud y estrategias de enfrentamiento a la enfermedad. rechazo de la vacuna. En ambos estudios, los autores sugieren que la enseñanza sobre vacunas es insuficiente y es fundamental invertir en el área.

Un gran porcentaje de los estudiantes entrevistados reportaron conocer el riesgo de que los profesionales de la salud sean un vehículo de propagación de enfermedades al no estar vacunados y reconocen que el riesgo de transmisión es alto. El objetivo final de la administración de un inmunobiológico no es sólo la protección de un individuo frente a una determinada enfermedad, visando la inmunidad individual. De hecho, la vacunación realizada por la red de servicios públicos de salud busca, principalmente, producir inmunidad colectiva, que permitirá la erradicación o reducción y control de diversas enfermedades.

En nuestra investigación, un bajo

porcentaje de estudiantes presentó CV completa para Hepatitis B, SCR, dT y fiebre amarilla. Se destaca, con base en la literatura, que la vacunación sigue siendo un problema importante a ser enfrentado entre los profesionales responsables de la inmunización de poblaciones, con potencial relevante en inmunización o vulnerabilidad. Los datos llaman la atención sobre las consecuencias relacionadas con coberturas de vacunación inadecuadas que impactan no solo en la inmunidad individual, sino que también influyen directa o indirectamente en el aumento de la incidencia de enfermedades infecciosas, recurrencia de enfermedades ya erradicadas, epidemias, mayor incidencia de complicaciones de enfermedades, disminución de la inmunidad de rebaño, mayor impacto económico relacionado con los tratamientos y mayor mortalidad por enfermedades prevenibles.

Ante este contexto, es de suma importancia lograr mayores tasas de cobertura vacunal en la población estudiada, a través de campañas y la implementación de acciones educativas sobre una adecuada inmunización, incentivando a todos en el área de salud, debido al alto riesgo de exposición a infecciones.

La mayoría de los participantes en este estudio informaron que los movimientos antivacunas estarían perjudicando la cobertura de vacunación. Esto corrobora las afirmaciones de otros investigadores¹⁸,

quienes advirtieron que las redes sociales promueven información no siempre confiable sobre la seguridad de las vacunas, su efectividad, riesgos; basado en información sin evidencia científica. En las redes sociales hay una avalancha de información basada en fundamentos religiosos, filosóficos y políticos, que pueden hacer peligrar el éxito de las vacunas. Por lo tanto, se necesitan profesionales seguros y competentes para aclarar el asunto, minimizando el riesgo de resistencia a la vacunación.

LIMITACIONES

En este estudio no se incluyeron las coberturas de vacunación contra la varicela para los académicos que no tuvieron la enfermedad en la infancia, y también contra el meningococo C, disponible solo en la red privada para la edad de la población investigada. La ilegibilidad de muchos carnés de vacunación y la imposibilidad de acceder a otro documento que acredite la vacunación también pueden haber limitado el estudio.

CONCLUSIÓN

Creyendo que la vacunación de los profesionales de la salud ya es reconocida como una protección contra el riesgo de infecciones, es necesario evaluar la inmunización, así como las causas que determinan la reticencia vacunal. Identificar

las malas interpretaciones de conceptos y concepciones en los estudiantes y futuros profesionales es fundamental para introducir en las matrices curriculares una programación eficaz para la enseñanza de las vacunas y la prevención de enfermedades infecciosas. Sensibilizar a los futuros médicos a través de discusiones sobre la importancia de la vacunación y desalentar su vacilación pueden ser medidas decisivas para el éxito de los programas de vacunación.

Los estudios de pregrado en vacunación contribuyen para fortalecer la temática en el programa de enseñanza, investigación y extensión, pues destacan las competencias que deben ser desarrolladas durante la vida académica, fortalecidas y profundizadas en el día a día para garantizar una atención en salud segura y de calidad.

Como hipótesis inicial se creía que los estudiantes de la muestra tendrían dominio en el tema de la vacunación, manteniendo sus hojas de vida siempre actualizadas en el sistema universitario, pero los resultados demostraron lo contrario, advirtiendo que las IES implementan programas de concientización con el estudiantado. , con el apoyo directo de la facultad, incentivando a la comunidad académica a adherirse plenamente a SBIM, PNI y NR32.

Aunque se trata de un estudio intramural, es posible extrapolar los resultados a la realidad de otras IES. Se

entiende que, sin el debido seguimiento y orientación permanente, los estudiantes pueden culminar el curso de medicina con sus respectivos esquemas de vacunación incompletos, sin dominar la información esencial para la práctica clínica, comprometiendo su práctica médica. Así, corresponde a las IES implementar un abordaje continuo del tema en la formación médica y regular la entrega del CV al momento de la inscripción, con controles semestrales y orientación ante retrasos y negativas. Sobre todo, se necesita un mayor compromiso de los académicos con respecto a su inmunización.

Fuente de financiación: Los autores declaran que no han recibido financiación para la realización de la investigación.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Santos LB, Barreto CCM, Silva FLSS, Silva KCO. Percepção das mães quanto à importância da imunização infantil. Rev Rene [Internet]. 2011 jul/set [citado em 26 maio 2023]; 12(3):621-626. Disponível em: https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/12521/1/2011_art_ag Santos.pdf
2. Ministério da Saúde (Brasil). Calendário Nacional de Vacinação [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao/calendario-vacinal-2022/calendario-nacional-de-vacinacao-2022-adulto-e-idoso/view>
3. Sociedade Brasileira de Imunização. Calendários de vacinação [Internet]. São Paulo, SP. SBIM; 2017 [citado em 26 maio

- 2023]. Disponível em:
<https://sbim.org.br/calendarios-de-vacinacao>
4. Ministério do Trabalho e Previdência Social (Brasil). Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) [Internet]. [Brasília, DF]: Ministério do Trabalho e Previdência Social; 2020 [citado em 26 maio 2023]. Disponível em: <https://www.gov.br/trabalho-e-previdencia/pt-br/aceso-a-informacao/participacao-social/conselhos-e-orgaos-colegiados/ctpp/normas-regulamentadora/normas-regulamentadoras-vigentes/norma-regulamentadora-no-32-nr-32>
5. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis. Manual dos centros de referência para imunobiológicos especiais [Internet]. 5. ed. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2019 [citado em 26 maio 2023]. 174 p. Disponível em:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_centros_imunobiologicos_especiais_5ed.pdf
6. Norsayani MY, Hassim IN. Study on incidence of needle stick injury and factors associated with this problem among medical students. *J Occup Health*. [Internet]. 2003 [citado em 26 maio 2023]; 45(3):172-178. Disponível em:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1539/joh.45.172>
7. Centers for Disease Control and Prevention. U.S. Department of Health and Human Services. Immunization of health-care personnel: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR: Morbidity and Mortality Weekly Report* [Internet]. 2011 Nov [citado em 26 maio 2023]; 60(7):1-48. Disponível em:
<https://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr6007.pdf>
8. Okamoto S, Slingsby BT, Nakayama T, Nakamura K, Fukuda R, Gomi-Yano H, et al. Barriers to vaccination among Japanese medical students: focus group interviews. *Pediatr Int*. [Internet]. 2008 [citado em 26 maio 2023]; 50(3):300-305. Disponível em:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/j.1442-200X.2008.02576.x>
9. Cheuhen Neto JA, Sirimarc MT, Leite ICG, Gonçalves MPC, Delgado AAA, Camilo GB, et al. Situação vacinal dos discentes da Faculdade de Medicina da UFJF-MG. *Rev Bras Educ Méd*. [Internet]. 2010 [citado em 26 maio 2023]; 34(2):270-277. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/rbem/a/8ppk5Ty95Y YWK8Zmt6F7wCB/?format=pdf&lang=pt>
10. Cook LG, Collins M, Williams WW, Rodgers D, Baughman AL. Prematriculation immunization requirements of American colleges and universities. *J Am Coll Health* [Internet]. 1993 [citado em 26 maio 2023]; 42(3):91-98. Disponível em:
<https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/07448481.1993.9940822>
11. Mancuzo EV, Araújo SAF, Oliveira AAF, Mota VC, Marques VE, Azevedo RL. Situação vacinal e exposição a risco biológico dos estudantes de medicina da UFMG. *Rev Méd Minas Gerais* [Internet]. 2016 [citado em 26 maio 2023]; 26(e-1797):1-6. Disponível em:
<http://www.rmmg.org/artigo/detalhes/2078>
12. Mizuta AH, Succia GM, Montallia VAMM, Menezes RC. Percepções acerca da importância das vacinas e da recusa vacinal numa escola de medicina. *Rev Paul Pediatr*. [Internet]. 2019 jan/mar [citado em 26 maio 2023]; 37(1):34-40. Disponível em:
<https://www.scielo.br/j/rpp/a/t8T6KKsDzP5 GM6vc5rvPjrR/?lang=pt>
13. Ko K, Kim S, Kim SH, Son KY, Lee J, Lee DR. Knowledge, current status, and barriers toward healthcare worker vaccination among family medicine resident participants in a Web Based survey in Korea. *Korean J Fam Med*. [Internet]. 2017 [citado em 26 maio 2023]; 38 (1):21-27. Disponível em:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5305661/pdf/kjfm-38-21.pdf>
14. Carvalho MCW, Baumgarten LZ, Borba MR, Costa CFS. Percepción de los estudiantes de enfermería acerca de su protección ante patologías inmunoprevisibles. *Enferm Glob*. [Internet].

2012 [citado em 26 maio 2023]; 25(1):161-171. Disponível em:

<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n25/docencia4.pdf>

15. Santos SLV, Souza ACS, Tipple AFV, Souza JT. O papel das instituições de ensino superior na prevenção das doenças imunopreveníveis. Goiânia: Rev Eletrônica Enferm. [Internet]. 2006 [citado em 26 maio 2023]; 8(1):91-98. Disponível em:

<https://revistas.ufg.br/fen/article/view/938/1142>

16. Baer G, Bonhoeffer J, Schaad UB, Heininger U. Seroprevalence and immunization history of selected vaccine preventable diseases in medical students.

Vaccine [Internet]. 2005 [citado em 26 maio 2023]; 23(16):2016-2020. Disponível em:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15734076>

17. Kernéis S, Jacquet C, Bannay A, May T, Launay O, Verger P, et al. Vaccine education of medical students: a nationwide cross-sectional survey. Am J Prev Med. [Internet]. 2017 [citado em 26 maio 2023];

53(3):e97-e104. Disponível em:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28237636>

18. Edwards K.M, Hackell JM. Countering vaccine hesitancy. Pediatrics [Internet].

2016 [citado em 26 maio 2023];

138(3):e20162146. Disponível em:

<https://publications.aap.org/pediatrics/article>

-
[pdf/138/3/e20162146/1357644/peds_20162146.pdf](https://publications.aap.org/pediatrics/article-pdf/138/3/e20162146/1357644/peds_20162146.pdf)

RECIBIDO: 07/07/21

APROBADO: 24/05/23

PUBLICADO: 07/2023