

**XXIV ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA
Cangas del Narcea, 21 y 22 de Abril de 2016**

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Nº de Registro: **05_RESUMEN_TRAB_R4_AS_VIII**

Fecha Límite: **18 de marzo de 2016**

Autores: Silvia Rivas, Amalia García, F. Javier Martínez, Jennifer Turcios, Sayoa Francesena, Ylenia Fernández, Patricia Agüera, David Fernández.

Centro de Trabajo: C. S Sama, C. S. La Felguera, C. S. Sotroño.

Palabras Clave: intervención poblacional, vacuna gripe, intervención telefónica

TÍTULO: ¿PODEMOS AUMENTAR LA VACUNACIÓN ANTIGRIPEAL MEDIANTE UNA INTERVENCIÓN POBLACIONAL?

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Introducción: en los últimos años desciende notablemente la cobertura de vacunación. Existen estudios donde las intervenciones telefónicas por personal sanitario son eficaces para aumentar la cobertura vacunal. En nuestro trabajo diseñamos una intervención telefónica de base poblacional y comprobamos su eficacia para mejorar las tasas de vacunación.

Material y Métodos: Realizamos un muestreo aleatorio simple de los usuarios nacidos antes de 1951 asignados al centro de salud (CS) de La Felguera/Sama/Sotroño (n=530). Se diseñó como intervención un consejo estructurado a favor de la vacunación. Los investigadores entrenaron y pilotaron la intervención conjuntamente para homogenizar la misma. Se intentó contactar por carta y teléfono a toda la muestra. Si aceptaban participar se intervenía de forma aleatoria a la mitad de ellos. Se fijó como variable dependiente el recibir la vacuna y como independientes el recibir la intervención, vacunarse el año anterior, sexo, edad, condicionantes del estado de salud y variables sociodemográficas. Se realizó análisis bivariante y una regresión logística fijándose como nivel de significación $p < 0.05$

Resultados: Muestra final: 243. Vacunados: 129. En el análisis bivariante se encuentra relación entre vacunarse y haberse vacunado el año anterior, el haber recibido información por su médico/enfermero, el no considerar suficiente la información recibida y el nivel de estudios (superiores>sin estudios>medios). En la regresión logística mantiene significación el haberse vacunado el año anterior (17.5-90.9). En ninguno de los dos análisis se encuentra relación entre ser intervenido y vacunarse.

Conclusiones: El número de pérdidas limita la potencia del estudio. Nos planteamos la escasa importancia que le da la población a ser localizable por su CS. Puede que consideren la comunicación con su CS como algo unidireccional. Lo mismo parece ocurrir con la intervención realizada, si bien es posible que esta fuese débil para el objetivo planteado y se precise estudiar la eficacia de intervenciones más potentes.

**XXIV ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA
Cangas del Narcea, 21 y 22 de Abril de 2016**

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Fecha Límite: **18 de marzo de 2016**

Nº de Registro: **05_RESUMEN_TRAB_R4_AS_VIII**