

CAMBIOS. 2024, v.23 (2): e985

¹Hannya Helena Huertas Ramos, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. Lima, Perú, ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0099-6819>,

²Luis Enrique Podestá Gavilano, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. Lima, Perú, Doctor en ciencias de la salud. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0122-8835>,

³Percy Oscar Huertas Niquén, Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de Ingeniería, Magister en Ingeniería de Sistemas con mención en ingeniería de software. Arequipa, Perú. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-5970-055X>,

⁴Pedro Jesús Mendoza Arana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Lima, Perú. Doctor en Medicina ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-2750-1804>,

⁵Juan Carlos Gonzales Cuentas, Hospital III Goyeneche. Unidad de Salud Ocupacional, Médico asistente, Arequipa, Perú. ORCID ID: <http://orcid.org/0009-0006-3540-041X>,

⁶Irvin Miguel García Donayre, Red de salud Arequipa Caylloma, Microred de Salud San Isidro, Médico Cirujano Gerente. Arequipa, Perú. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3317-0562>

Correspondencia autor:

M.C Hannya Helena Huertas Ramos

Cerro Colorado. Arequipa-Perú. Código Postal:04001

Teléfono: 51999569754.

Email: hannya.huertas@unmsm.edu.pe

Copyright: ©HECAM

ESTUDIO ORIGINAL: ESTUDIO OBSERVACIONAL

Actitud del Personal de Salud con la administración de la vacuna contra la enfermedad por Coronavirus 2019.

Attitude of Health staff towards the administration of the vaccine against coronavirus disease 2019.

Hannya Helena Huertas Ramos¹, Luis Enrique Podestá Gavilano², Percy Oscar Huertas Niquén³, Pedro Jesús Mendoza Arana⁴, Juan Carlos Gonzales Cuentas⁵, Irvin Miguel García Donayre⁶.

Recibido: 21-06-2024 Aprobado: 12-07-2024 Publicado: 05-11-2024

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Administración de la vacuna contra la enfermedad por coronavirus 2019-nCoV y sus posibles efectos en la aceptación de esta en los trabajadores de salud. **OBJETIVO:** Evaluar la actitud del personal de salud del Hospital Goyeneche III Arequipa Perú con relación a la vacuna contra la enfermedad por coronavirus 2019-nCoV e identificarlos para reforzar creencias favorables sobre la vacuna. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Estudio observacional descriptivo correlacional de corte transversal, con una población de 916 profesionales de salud de los que fueron seleccionados 120 profesionales de salud, el 100% de los encuestados (n:120) fueron vacunados contra la enfermedad por coronavirus 2019-nCoV en el Hospital III Goyeneche. Se evaluó la actitud del personal de salud frente a la vacuna utilizando las encuestas en físico distribuida en 2 semanas mediante muestreo aleatorio simple. Los datos fueron analizados mediante SPSS. **RESULTADOS:** Los médicos constituyeron el 39,2% de los participantes en el estudio, mientras que la mayoría de los trabajadores vacunados con cuatro dosis representaron el 45,8%. Se observó una buena aceptación de la vacuna contra el coronavirus 2019-nCoV, destacando el acuerdo en las dimensiones conductual, cognitiva y afectiva de la actitud. **CONCLUSIÓN:** Se notó que los trabajadores de la institución muestran una buena aceptación de la vacuna contra el coronavirus 2019-nCoV, y el personal de salud fue motivado a vacunarse por otros colegas de la misma institución. Durante la pandemia, las autoridades gubernamentales debieron implementar medidas para fomentar la aceptación de la vacuna, utilizando canales oficiales para tal propósito.

Palabras clave: Vacunas contra la COVID-19; COVID-19; Personal de Salud; Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud; Actitud del Personal de Salud; Aceptación de la Atención de Salud.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Administration of the vaccine against coronavirus disease 2019-nCoV and its possible effects on its acceptance in health workers. **OBJECTIVE:** To evaluate the attitude of health personnel at the Goyeneche III Hospital Arequipa Peru in relation to the vaccine against coronavirus disease 2019-nCoV and identify them to reinforce favorable beliefs about the vaccine. **MATERIALS AND METHODS:** Cross-sectional descriptive correlational observational study, with a population of 916 health professionals from which 120 health professionals were selected, 100% of the respondents (n:120) were vaccinated against coronavirus disease 2019-nCoV at Hospital III Goyeneche. The attitude of health personnel towards the vaccine was evaluated using physical surveys distributed over 2 weeks through simple random sampling. The data were analyzed using SPSS. **RESULTS:** Doctors represented 39.2% of the study, the majority of workers vaccinated with 4 doses represented 45.8%. There was a good acceptance of the vaccine against coronavirus disease 2019-nCoV in terms of agreeing in the behavioral, cognitive, as well as affective dimension of the attitude. **CONCLUSION:** Workers at the institution have shown a positive acceptance of the 2019-nCoV coronavirus disease vaccine, encouraging healthcare staff to get vaccinated themselves.

During the pandemic, government authorities had to implement measures to enhance vaccine acceptance using official channels.

Keywords: COVID-19 Vaccines; COVID-19; Health Personnel; Health Knowledge, Attitudes, Practice; Attitude of Health Personnel; Patient Acceptance of Health Care.

CAMBIOS

<https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/issue/archive>

e-ISSN: 2661-6947

Periodicidad semestral: flujo continuo

Vol. 23 (2) Jul-Dic 2024

revista.hcam@iess.gob.ecDOI: <https://doi.org/10.36015/cambios.v23.n2.2024.985>

Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial

INTRODUCCIÓN

Los coronavirus son patógenos respiratorios relativamente inofensivos¹. Son cuatro géneros: alfa, beta, gama y delta². A finales del 2019 en Wuhan, China, se dio origen a una pandemia, una neumonía viral atípica y altamente contagiosa denominada la enfermedad de COVID-19, que ha sido atribuida a un coronavirus al que se llamó SARS-CoV-2³. El 31 de diciembre en China se hizo pública la información clínica epidemiológica de la enfermedad^{4,5}, donde la pandemia trajo muertes y una presión psicológica insoportable⁶.

La Organización Mundial de la Salud calificó el brote del Coronavirus (COVID-19) como una pandemia⁵, donde el estado peruano fue declarado en Emergencia Sanitaria a nivel nacional, aprobando el ministerio de salud el plan de acción para enfrentar la emergencia sanitaria⁷. En el Perú, el 6 de marzo se confirmó el caso cero de la pandemia, donde el gobierno peruano declaró una cuarentena general y el cierre de sus fronteras⁸.

En el mundo la vacuna contra la COVID-19 es ético y se otorgó en respuesta a la crisis⁹, por lo que, junto a la higiene de manos, cubrimiento de la nariz y la boca al toser, así como la distancia adecuada ayuda a prevenir la transmisión de COVID-19¹⁰. Sin embargo, la vacunación sigue siendo una estrategia esencial para proteger a poblaciones vulnerables¹¹. lo que pone en dilema al médico en cuanto administrar vacunas o refuerzos en especial en pacientes con terapia inmunosupresora¹²

El 7 de enero del 2020 se logró el aislamiento y reconocimiento del patógeno responsable¹³. En Perú, se inicia la vacunación según la Resolución Ministerial N°848-2020/Minsa, que menciona el "Plan Nacional de vacunación contra la COVID-19". Donde se priorizó la vacunación a los trabajadores de salud de primera línea con la vacuna Sinopharm, en los meses siguientes se vacunaron de manera gradual los adultos mayores con la vacuna Pfizer y AstraZeneca¹⁴.

La aceptación de la vacunación evidenció la desconfianza en la absorción y seguridad de la aplicación de la vacuna, esto llevó a que las personas tengan actitudes negativas por la falta de información¹⁵ y se otorgó importancia a la seguridad y eficacia de las vacunas COVID-19 ya que fueron predictores de tasas de vacunación más altas en relación a la aceptación de la misma¹⁵.

Los estimadores epidemiológicos para COVID-19 han variado conforme la disponibilidad de la información, los hombres se mantuvieron con mayor proporción entre los diagnosticados, siendo así un hito de la salud pública mundial^{16,17}. En consecuencia, el brote de 2019-n CoV llevó a la implementación de medidas extraordinarias para reducir la propagación del virus¹⁸; se sabe que las personas que tuvieron la enfermedad han experimentado diversos grados de estrés incluso después de terminar la pandemia^{19,20}.

Todavía, dependemos de medidas preventivas como el distanciamiento social, lavado de manos o desinfección de manos^{21,22}, así como las vacunas para ayudarnos a volver a circunstancias normales. Por lo tanto, interpretar los conocimientos, actitudes, prácticas y preocupaciones de las personas (KAPC) sobre la

vacuna COVID-19 es crucial para mejorar su aceptación generalizada²³.

Este estudio tiene como objetivo evaluar la actitud del personal de salud del Hospital Goyeneche Arequipa Perú con relación a la vacuna contra la enfermedad por coronavirus 2019-nCoV, e identificar los aspectos que no tienen buena aceptación sobre la vacuna para reforzar creencias favorables sobre la misma.

MATERIALES Y METODOS

Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo correlacional de tipo transversal, utilizando una encuesta aplicada de forma directa y un muestreo aleatorio simple. La población estudiada incluyó a 916 personas, de las cuales se seleccionó una muestra de 120 profesionales de la salud, tanto hombres como mujeres, que trabajan en el Hospital III Goyeneche. Como criterios de inclusión se consideraron edades entre 18 y 70 años y que los participantes fueran profesionales de salud de esta institución y aceptaran participar en el estudio. Los criterios de exclusión incluyeron al personal administrativo del Hospital III Goyeneche de entre 18 años y mayores de 70 años.

La encuesta contó con un consentimiento informado y el estudio fue aprobado por parte del Hospital III Goyeneche de Arequipa.

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta KAPC COVID-19 desarrollada por A. Kumari, P. Ranjan, S. Chopra del instituto All India de Ciencias Médicas, Nueva Delhi, India²⁴, la misma que fue empleada en diferentes artículos como: La tipología de conocimientos, actitudes, prácticas y preocupaciones hacia la vacuna COVID-19 y su asociación con la inyección de vacunas en estudiantes de ciencias médicas de Solimani Z²⁵; conocimientos, actitudes y percepciones sobre la vacuna COVID-19 y negativa a recibir la vacuna COVID-19 entre los trabajadores de la salud en el noreste de Etiopía de Metadel Adane²⁶; conocimiento y actitud hacia la COVID-19 entre los trabajadores sanitarios del Hospital del Distrito 2 de la ciudad de Ho Chi Minh de Huynh Giao²⁷, entre otros.

El cuestionario de 39 ítems para evaluar conocimientos, actitudes, prácticas e inquietudes se desarrolló en base a la vacuna contra la COVID-19. El valor de alfa de Cronbach del cuestionario fue de 0.86, lo que indica una buena consistencia interna²⁴. Se usó el instrumento estandarizado para validar la herramienta que permita interpretar la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 mediante la evaluación del conocimiento, la actitud, con respecto a la vacuna COVID²⁴. La primera sección del cuestionario KAPC COVID-19 incluye datos sociodemográficos, la segunda sección preguntas en torno a conocimientos de la vacuna contra la COVID-19, con sus tres dimensiones: características generales de la vacuna, administración de la vacuna y fuentes de información y la tercera sección contiene preguntas sobre la actitud acerca de la vacuna contra la COVID-19, con sus tres dimensiones: cognitivo, conductual y afectivo. Para medir la actitud se utilizó la escala de Likert modificada de acuerdo a la operacionalización de variable establecida, del cual se calcularon los porcentajes y la asociación de variables con pruebas V de Cramer.

RESULTADOS

La muestra estuvo compuesta por 120 trabajadores de salud del Hospital III Goyeneche cuyas características se describen en la tabla 1. Esta estuvo integrada por 78 mujeres y 42 hombres, destacando que el grupo de edad con mayor frecuencia fue el de 30 a 39 años (n:52, 43.4%). Los médicos representan el 39.2% del total de la muestra (n:47).

Tabla 1. Características de los individuos encuestados

| | n | % |
|---------------------------|-------|------------|
| Promedio de edad | 38.51 | DE: 10.396 |
| 18-29 | 20 | 16,7 |
| 30-39 | 52 | 43,4 |
| 40-49 | 31 | 26,6 |
| 50-59 | 8 | 6,6 |
| 60- a + | 9 | 7,4 |
| Sexo | | |
| F | 78 | 65 |
| M | 42 | 35 |
| Cargo | | |
| Médico | 47 | 39,2 |
| Enfermera | 33 | 27,5 |
| Técnico de enfermería | 20 | 16,7 |
| Obstetra | 10 | 8,3 |
| Odontólogo | 1 | 0,8 |
| Técnico de rehabilitación | 3 | 2,5 |
| Psicólogo | 2 | 1,7 |
| Trabajadora Social | 1 | 0,8 |
| No especificado | 3 | 2,5 |

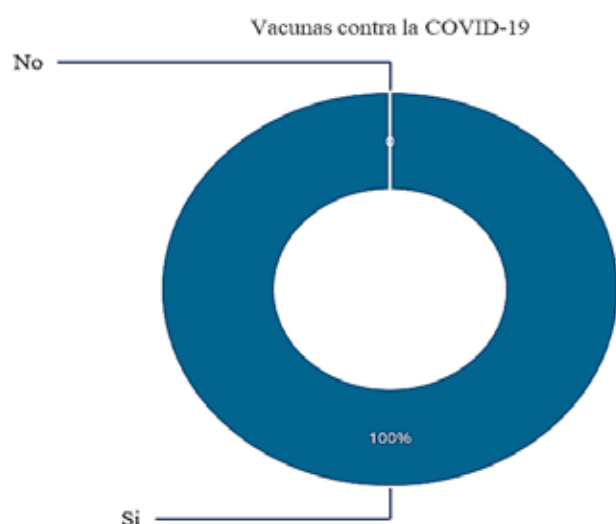


Figura 1. Vacuna contra la COVID-19 en 120 participantes.

En la figura 1, se detalla la frecuencia de respuestas positivas y negativas del total de participantes que se vacunaron contra la COVID-19. La totalidad de trabajadores de salud, es decir el 100%, reconoció haberse vacunado.

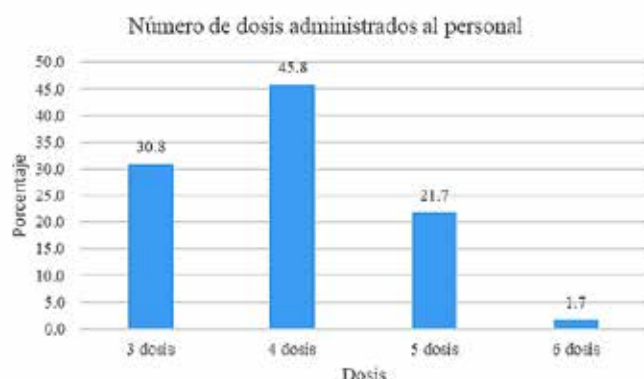


Figura 2. Número de dosis de la vacuna contra la COVID-19.

La figura 2, ilustra el número de vacunas que se administró al personal de salud del Hospital Goyeneche de Arequipa. Las respuestas mostraron que los participantes accedieron mayormente a 4 dosis de vacuna, la minoría de los participantes (1,7%) completaron las 6 dosis de vacuna; a pesar de esto el 30.8% presentaron las 3 dosis de la vacuna contra la COVID-19.

Tabla 2. Dimensión componente conductual

| ITEM | TOT_DES % | EN_DES % | NI_ACUR NI_DES % | DE_ACU % | TOT_ACU % |
|------|-----------|----------|------------------|----------|-----------|
| 1 | 4,2 | 0,8 | 6,7 | 45,8 | 42,5 |
| 2 | 30,8 | 37,5 | 19,2 | 6,7 | 5,8 |
| 3 | 7,5 | 15,8 | 34,2 | 25 | 17,5 |
| 4 | 5 | 2,5 | 3,3 | 45,8 | 43,3 |

En la tabla 2 se muestra la sección del cuestionario relativo al componente conductual. Se encontró que la mayoría de los encuestados (45,8%) están dispuestos a vacunarse contra la COVID-19, mientras que una minoría (5,8%) prefirió obtener inmunidad de manera natural en lugar de la vacunación. Asimismo, se observó una menor solidez en la información respecto a la recomendación de la vacuna a familiares y amigos, con solo un 3,3% apoyando activamente la vacunación en su entorno cercano.

En la tabla 3, sobre el componente cognitivo, se destacan actitudes favorables en cuanto a evaluar si existen suficientes datos sobre la seguridad y eficacia de la vacuna publicados por el gobierno (52,5%). Esto fue seguido por el impacto de ver a otras personas vacunarse contra la COVID-19 como un factor influyente (52,5%). Por otro lado, se observaron actitudes menos favorables, como la neutralidad al opinar sobre si vacunarse contra la COVID-19 es o no perjudicial (20%).

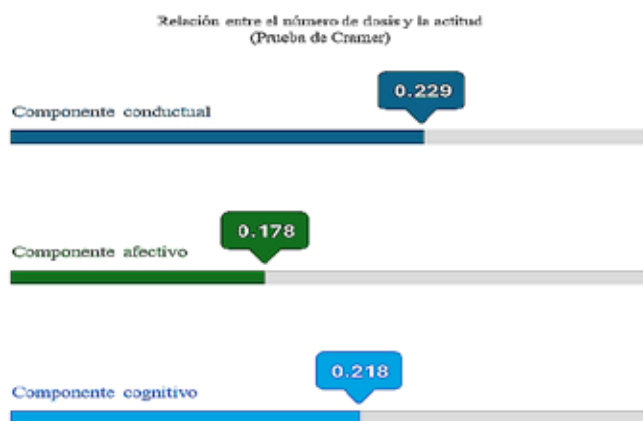
Tabla 3. Dimensión componente cognitivo

| TOT_ACU | EN_DES | NI_ACU NI_DES | DE_ACU | TOT_ACU |
|---------|--------|------------------|--------|---------|
| % | % | % | % | % |
| 5,8 | 0 | 20 | 45,8 | 28,3 |
| 33 | 33 | 5 | 41,7 | 46,7 |
| 4,2 | 0 | 2,5 | 53,3 | 40 |
| 2,5 | 2,5 | 5,8 | 61,7 | 27,5 |
| 3,3 | 1,7 | 15 | 51,7 | 28,3 |
| 5 | 0,8 | 5,8 | 33,3 | 55 |
| 10,8 | 9,2 | 14,2 | 52,5 | 13,3 |
| 5 | 5 | 23,3 | 52,5 | 14,2 |
| 25 | 34,2 | 20 | 14,2 | 6,7 |
| 5,8 | 2,5 | 24,2 | 55 | 12,5 |

Tabla 4. Dimensión componente afectivo

| ITEM | TOT_DES | EN_DES | NI_ACU NI_DES | DE_ACU | TOT_ACU |
|------|---------|--------|------------------|--------|---------|
| | % | % | % | % | % |
| 1 | 16,7 | 49,2 | 19,2 | 10,8 | 4,2 |
| 2 | 8,3 | 40 | 12,5 | 28,3 | 10,8 |
| 3 | 25 | 49,2 | 16,7 | 7,5 | 1,7 |
| 4 | 5,8 | 15,8 | 26,7 | 32,5 | 19,2 |
| 5 | 5,8 | 13,3 | 32,5 | 35,8 | 12,5 |
| 6 | 5,8 | 9,2 | 10,8 | 35 | 39,2 |
| 7 | 34,2 | 43,3 | 9,2 | 6,7 | 6,7 |

En la tabla 4, sobre las preocupaciones relacionadas con la vacuna contra la COVID-19 que podrían afectar la decisión de vacunarse, más del 35% de los participantes consideraban que la vacuna podría tener efectos inesperados en el futuro. No obstante, la mayoría (39,2%) creía que la vacuna contra la COVID-19 genera beneficios comerciales para las compañías farmacéuticas, lo cual influyó en su actitud hacia la vacunación.

**Figura 3. Prueba V de Cramer entre el número de dosis y actitud.**

En la figura 3, se utilizó la Prueba V de Cramer²⁸, para analizar los componentes conductual, cognitivo y afectivo. El estadístico de Cramer ≤ 0.2 indica que el resultado es débil, mostrando que la relación entre el componente afectivo y el número de dosis administradas es estadísticamente poco significativa. Por otro lado, con $0.2 < \text{estadístico de Cramer} \leq 0.6$, se obtuvo un resultado moderado, identificándose dos asociaciones moderadas desde la perspectiva estadística entre el número de dosis de la vacuna contra la COVID-19 y la actitud de los trabajadores del Hospital Goyeneche en Arequipa, Perú.

DISCUSIÓN

Muchos estudios han examinado una variedad de información con respecto a la actitud del personal de salud en relación a la vacuna contra el COVID-19. Sin embargo, no hay suficientes evidencias documentadas que examinen la relación de la actitud del personal de salud y el número de dosis de la vacuna contra el COVID-19. Por lo que es importante implementar estrategias que aborden tanto la percepción como la aceptación de las vacunas para la COVID-19 como: combatir la desinformación y promover fuentes confiables para tener una información clara basada en evidencia científica, incluir al personal de salud en el proceso de la toma de decisiones respecto a las políticas de vacunación promoviendo así campañas educativas para el personal de salud y la sociedad, implementar mecanismos de monitoreo que evalúe las actitudes del personal de vacunación con respecto a la vacunación, etc.

Los resultados de este estudio revelaron que, entre los 120 trabajadores de salud del Hospital Goyeneche en Arequipa, la edad promedio es de 38.51 años, con la mayor concentración en el rango de 30 a 49 años y una predominancia del sexo femenino (65%). De forma similar, en la población adulta, el rango de edad más común entre los trabajadores de salud fue de 25 a 44 años (43.1%), con un porcentaje de mujeres que alcanzó el 65%. Ambos datos en la sección sociodemográfica se consideran estadísticamente significativos ($P < 0.05$). En contraste, un estudio en la Ciudad de Ho Chi Minh indicó que el grupo etario más representado estaba entre 20 y 29 años, con una media de 30.1 años y un 74% de mujeres, empleando ANOVA²⁹ para analizar la relación entre conocimiento y actitud en las características sociodemográficas, resultando también en significancia estadística ($P < 0.05$). Observamos que el rango etario así como el sexo influyen, de manera crítica, en la actitud de la vacunación en el Hospital Goyeneche; la edad más avanzada tiene mayor aceptación a la vacuna y en los dos estudios la mayoría de las mujeres acepta la vacunación ya que son más susceptibles a la información sobre esta.

Se identificó que, de los trabajadores del Hospital Goyeneche de la provincia de Arequipa, 47 fueron médicos (39.2%); cifra que dista de la obtenida en la ciudad de Dessie, para quienes de sus 404 trabajadores de salud el 8,7% de evaluados fueron médicos, hecho que pudiera explicarse ya que la población de estudio fueron todos los trabajadores sanitarios de establecimientos de salud previamente seleccionados.²⁶. En tal caso la disposición para la vacunación en ambos casos es mayor.

Asimismo, entre los habitantes de la sierra peruana encuestados sobre la vacunación, el 70,6% expresó que no se vacunaría, mientras que el 29,4% indicó que sí lo haría³⁰. La correlación de Pearson reveló una relación inversa significativa (sig. bilateral = 0.000 < 0.05), concluyendo que, con un nivel de significancia del 5%, una mayor información sobre la COVID-19 se asocia con una actitud positiva hacia la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2³⁰. Esto tuvo repercusiones en la vida cotidiana y en el rendimiento académico de los niños. Por lo que un diseño adecuado de campañas de Salud pública sobre la seguridad y eficacia de la vacuna incrementa las intenciones de vacunarse por medio de campañas boca a boca, tv, radio, prensa escrita y redes sociales.³¹

De igual modo, en el Hospital Goyeneche, se observó que los trabajadores bien informados sobre la vacuna contra la COVID-19 están más dispuestos a recibir más dosis, lo que coincide con un estudio realizado en una universidad en Turquía, que muestra que un mayor conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19 se relaciona con una actitud positiva, teniendo una puntuación media de actitudes positivas de 3.52 ± 0.87 en 309 profesionales sanitarios turcos.³²

Por lo tanto, se recomienda continuar con los planes de vacunación, así el nivel de conocimiento actuará como factor de protección³³ y disminuirá la incertidumbre para llegar a ser amenaza para la economía global³⁴.

Por ello, es necesario fortalecer la tasa de aprendizaje social ya que afecta la magnitud final de los brotes³⁵, la influencia de los medios de comunicación masiva en la actitud positiva o negativa hacia la vacunación constituye un elemento clave para la atención a la salud pública³⁶, que generan actitudes negativas elevadas hacia la vacunación³⁶, también es importante desarrollar herramientas válidas para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la vacuna contra la COVID-19²⁴. Como sugieren Drake et al., es esencial promover el desarrollo de conocimientos y la investigación en el personal de salud, ya que desempeñan un papel activo en la prevención de enfermedades y epidemias con impacto global, lo cual favorecerá una actitud positiva hacia la vacunación en este grupo³⁵.

CONCLUSIONES

Según los resultados de nuestro estudio, se determinó que los profesionales de la salud del Hospital Goyeneche de Arequipa presentan una buena aceptación de la vacuna contra la COVID-19, existiendo suficientes datos sobre la seguridad y eficacia de la vacuna publicados por el gobierno en el componente cognitivo por lo que están dispuestos a vacunarse, componente conductual. Mas los encuestados piensan que la vacuna contra la COVID-19 genera beneficios comerciales para las compañías farmacéuticas, lo cual influye en la aceptación de la vacunación en el componente afectivo.

RECOMENDACIONES

Aunque los participantes manifestaron que no hubo información apropiada en el debido momento, la principal fuente de información fue el propio personal de salud, lo que los motivó a recibir la

vacuna. Esto se mejoraría desarrollando programas de capacitación con el uso de diferentes plataformas que permitan una comunicación activa y una educación adecuada sobre las vacunas por parte del ministerio de salud, con gobiernos regionales y redes de salud. En esta línea con estos resultados se puede considerar el desarrollo de nuevas políticas como programas de capacitación continua, actualizaciones periódicas sobre vacunas, o la integración de sistemas de comunicación más eficaces en los Hospitales hacia los trabajadores de salud para que ellos puedan emplear recursos de información calificados.

LIMITACIONES

Este estudio tiene como fortaleza ser uno de los primeros en indagar la actitud del personal de salud con el número de dosis de la vacuna COVID-19 en los profesionales de salud. Las principales limitaciones fueron no entregar los consentimientos informados de la encuesta, así como el déficit de información de trabajos con respecto a dosis de vacunas COVID 19

ABREVIATURAS

COVID-19: Enfermedad por coronavirus de 2019; MINSA: Ministerio de Salud; KAPC COVID-19: Cuestionario para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la vacunación contra la COVID-19

CONTRIBUCION DE AUTORES

HH: Concepción y diseño de trabajo, Recolección/ obtención de resultados, Análisis e interpretación de datos, Redacción de manuscrito, Revisión crítica del manuscrito, Aprobación de su versión final, Rendición de cuentas. LP: Revisión crítica del manuscrito, Aprobación de su versión final. PH: Asesoría estadística, Revisión crítica del manuscrito. PM: Revisión crítica del manuscrito, Aprobación de su versión final. JCG: Asesoría técnica. IG: Asesoría administrativa.

DISPONIBILIDAD DE DATOS Y MATERIALES

Se utilizaron recursos bibliográficos de uso libre y limitado. La información recolectada está disponible bajo requisición del autor principal.

APROBACION DEL COMITÉ DE ETICA Y CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPACION EN EL ESTUDIO

El artículo científico fue aprobado por el Comité de Ética y de Investigación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

CONSENTIMIENTO PARA LA PUBLICACIÓN

La publicación fue aprobada por el Comité de Política Editorial de la Revista Médico Científica CAMBIOS del HECAM en Acta 004 de fecha 12 de julio de 2024.

FINANCIAMIENTO

Esta investigación fue financiada por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos – RR N° 004305-R-24 con código de proyecto A24013251.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores reportaron no tener ningún conflicto de interés, personal, financiero, intelectual, económico y de interés corporativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yin Y, Wunderink RG. MERS, SARS and other coronaviruses as causes of pneumonia. *Respirology*. 2018;23 (2):130-137. DOI: 10.1111/resp.13196. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29052924/>
2. Cui J, Li F, Shi ZL. Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nat Rev Microbiol*. 2019;17(3):181-92. DOI: 10.1038/s41579-018-0118-9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30531947/>
3. Pulcha-Ugarte, Renata. Qué lecciones nos dejará el COVID-19?: Historia de los nuevos coronavirus. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna*, 2020. Vol. 33 Núm. 2, 68-76. Disponible en: <https://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/523>
4. Qun L, Xuhua G, Peng W, Wang X, Zhou L, Tong Y, et al. Early transmission dynamics in Wuhan, China, of novel coronavirus-infected pneumonia. *N Engl J Med*. 2020;26 (382) 13: 1199-1207. DOI: 10.1056/NEJMoa2001316. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31995857/>
5. World Health Organization. Acceso/Enfermedades/Nuevo coronavirus 2019: Brote de enfermedad por coronavirus (COVID 19). [Consultado 2020 Feb 1]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
6. Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, et al. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry*. 2020;287:112934. DOI: 10.1016/j.psychres.2020.112934. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32229390/>
7. Perú. Ministerio de Salud. Decreto Supremo N°008-2020-SA: Declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional: Normatividad sobre coronavirus (COVID-19). Lima-Perú: MTC. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/483010-008-2020-sa>
8. Roque R. “Paciente cero”: El 6 de marzo del 2020 el Perú confirmó su primer caso de COVID-19 [Internet]. Perú 21. 2023 [citado el 1 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://peru21.pe/lima/coronavirus-paciente-cero-el-6-de-marzo-del-2020-el-peru-confirmaba-el-primer-caso-de-covid-martin-vizcarra-minsa-pandemia-ministerio-de-salud-noticia/>
9. U. S. Food and Drug Administration [Internet]. EE. UU.: FDA briefing document Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine (BNT162, PF-07302048. Vaccines and related biological products advisory committee briefing document. PFIZER; 2020. Available from: <https://www.fda.gov/media/144246/download>
10. Bhagavathula AS, Aldhaleei WA, Rahmani J, Mahabadi MA, Bandari DK. Knowledge and perceptions of COVID-19 among health care workers: cross-sectional study. *JMIR Public Health Surveill*. 2020;6(2): DOI: 10.2196/19160. PMC7193987 Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32320381/>
11. Figueredo JC, Merin NM, Hamid O, Choi SY, Lemos T, Cozen W, et al. Longitudinal SARS-CoV-2 mRNA vaccine-induced humoral Immune Responses in patients with Cancer. *Cancer Res* 2021; 81(24):6273-80. DOI: 10.1158/0008-5472.CAN-21-3554. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34759001/>
12. Schmidt AL, Labaku C, Hsu CY, Bakouny Z, Balanchivadze N, Berg SA, et al. COVID-19 vaccination and breakthrough infections in patients with cancer. *Ann Oncol*. 2022-33(3): 340-6. DOI:10.1016/j.annonc.2021.12.006. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34958894/>
13. López Ortiz E, López Ortiz, G, Mediola Pastrana IR, Mazón Ramírez JJ, Díaz Quiñones JA. From the handling of an outbreak by and unknown pathogen in Wuhan to the preparedness. *Gaceta Médica de México*. Vol 156 No. 2; Mar Abr 2020. DOI: <https://doi.org/10.24875/gmm.20000046>. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000200133
14. Gobierno del Perú. Resolución Ministerial N°848-2020/MINSA: “Plan Nacional de vacunación contra la COVID-19”. Lima-Perú. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1394145/RM%20N%C2%B0848-2020-MINSA.PDF.PDF?v=1604162987>
15. Paul, E., Steptoe, A. y Fancourt, D. (2021). Actitudes hacia las vacunas e intención de vacunar contra COVID-19: implicaciones para las comunicaciones de salud pública. *La salud regional de Lancet*. Europa, 1 (100012), 100012. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2020.100012> A. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lanep/article/PIIS2666-7762\(20\)30012-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanep/article/PIIS2666-7762(20)30012-0/fulltext)
16. Tao Liu, Jianxiong Hu, Min Kang, Lifeng Lin, Haojie Zhong, Jianpeng Xiao GH. Transmission dynamics of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV). *bioRxiv*. 2020;21(1):1-9. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S120197122032316X>.
17. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020;6736(20):1-10. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31986264/>
18. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. Un brote de coronavirus nuevo de interés sanitario mundial. *Lancet* [Internet]. 2020;395(10223):470-3. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673620301859>
19. Fan F, Long K, Zhou Y, Zheng Y, Liu X. Trayectorias longitudinales de los síntomas del trastorno de estrés postraumático entre los adolescentes después del terremoto de Wenchuan en China. *Psychol Med* [Internet]. 2015;45(13):2885-96. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25990926/>
20. Pérez-Cano HJ, Moreno-Murguía MB, Morales-López O, Crow-Buchanan O, English JA, Lozano-Alcázar J, et al. Anxiety, depression, and stress in response to the coronavirus disease-19 pandemic. *Cir Cir* [Internet]. 2020;88(5):562-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33064695/>
21. Kampf G. Efficacy of ethanol against viruses in hand disinfection. *J Hosp Infect*. 2018;98:331-338. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28882643/>

22. Lázaro JV, et al. Una encuesta global sobre la posible aceptación de una vacuna COVID-19. *Medicina de la naturaleza*. 2021; 27 (2): 225-228. Lazarus JV, Ratzan SC, Palayew A, Gostin LO, Larson HJ, Rabin K, et al. Una encuesta mundial sobre la posible aceptación de una vacuna COVID-19. 2020;27(2):225–8. DOI: 10.1038/s41591-020-1124-9 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33082575/>
23. Raúl Francisco López Fañas Evelyn Daniela Capellán Vásquez Nelson Leonel Martínez-Rodríguez. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 en adultos de la República Dominicana. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2021;47(2):e2770. <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2770>
24. Kumari, A., Ranjan, P., Chopra, S., Kaur, D., Upadhyay, A. D., Kaur, T., Bhattacharyya, A., Arora, M., Gupta, H., Thrinath, A., Prakash, B., & Vikram, N. K. (2021). Development and validation of a questionnaire to assess knowledge, attitude, practices, and concerns regarding COVID-19 vaccination among the general population. *Diabetes & Metabolic Syndrome*, 15(3), 919–925. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2021.04.004>. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8056878/>
25. Solimani Z, Mahmoodi H, Rezapour M, Amiri H. The typology of knowledge, attitude, practices, and concerns toward COVID-19 Vaccine and its Association with Vaccine Infection in Medical Sciences Studentes. *Research Square*. 2022. DOI: <http://dx.doi.org/10.21203/rs.3.rs-2100761/v1>. Available from: <https://www.researchsquare.com/article/rs-2100761/v1>
26. Metadel Adane, AA (18 de enero del 2022). Conocimiento, actitudes y percepciones de la vacuna COVID-19 y negativa a recibir la vacuna COVID-19 entre los trabajadores de la salud en el noreste de Etiopía . <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12362-8>. Available from: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12362-8>
27. Le An Pham, GHTNHNKTKNVVTV (20 de marzo del 2020). Conocimiento y actitud hacia el COVID-19 entre los trabajadores de la salud en el Hospital del Distrito 2 Ciudad Ho Chi Minh. <https://doi.org/10.4103/1995-7645.280396>. Available from: https://journals.lww.com/aptm/fulltext/2020/13060/knowledge_and_attitude_toward_covid_19_among.5.aspx
28. Betancourt Velásquez AC, Cavedes Niño IL. Metodología de correlación estadística de un sistema integrado de gestión de la calidad en el sector salud. *SIGNOS - Investigación en sistemas de gestión* 2018;10(2):119–39. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6726339.pdf>
29. Santiago de la Fuente. Modelo de Análisis de Varianza, Estadística.net. [citado el 3 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.estadistica.net/ECONOMETRIA/ANALISIS-VARIANZA/analisis-varianza.pdf>
30. Abado Díaz Jhon Dennis, RYCM (1 DE MARZO 2022). Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS-COV-2 en pobladores de la sierra peruana DOI:10.17162/au.v12i3.1114 <https://www.proquest.com/docview/2754074572?sourcetype=Scholarly%20Journals>
31. Caycho-Rodríguez T, Carbajal-León C, Vivanco-Vidal A, Saroli-Aranibar D. Intención de vacunarse contra la COVID-19 en adultos mayores peruanos. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 2021;56(4):245–6. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0211139X21000706>
32. Azizoğlu F, Terzi B, Topçu N. Actitudes de los profesionales sanitarios en Turquía hacia la vacuna contra el coronavirus. *Unirioja.es*. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8842212>
33. Aguilar Chávez PV, Becerra Julca AE, Valverde Rondo ME, Jesús Ramírez GD, Ñique Miranda MI. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. *Rev Fac Med Humana [Internet]*. 2022 [citado el 3 de noviembre de 2024];22(2):244–51. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200244
34. Ayithey FK, Ayithey MK, Chiwero NB, Kamasah JS, Dzuvoor C. Economic impacts of Wuhan 2019-nCoV on China and the world. *J Med Virol*. 2020;92. -PMC - PubMed DOI: 10.1002/jmv.25706. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7166799/>
35. Drake JM, Chew SK, Ma S. Societal learning in epidemics: intervention effectiveness during the 2003 SARS outbreak in Singapore. *PLoS One*. 2006;1: e20. DOI: 10.1371/journal.pone.0000020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1762333/>
36. RA Velásquez Vásquez, CR Núñez Herrera, R Guadalupe Alarcón. Actitud frente a la vacuna contra la covid-19 en la Zona Sur de Lima. *Revista Universidad y Sociedad*, 2023 [scielo.sld.cu](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202023000400312&script=sci_arttext). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202023000400312&script=sci_arttext