



doi: 10.4321/s0465-546x2024000100005

Artículo original

Impacto de la vacunación de la gripe en los motivos de incapacidad temporal entre los trabajadores sanitarios

Impact of influenza vaccine uptake on reasons for temporary disability among healthcare workers

Juan José Rubio-del-Río¹

José Manuel López-Aragón²

María Carolina Veiga-Crespo²

María Ángeles Sánchez-Uriz²

María Lidón Martí-Domínguez³

¹Enfermero de Consultas Externas – Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.

²Facultativo Especialista en Medicina del Trabajo – Servicio Mancomunado de Prevención de Riesgos Laborales. Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.

³Supervisora de Área Funcional de RR.HH. - Hospital Universitario Infanta Cristina. Madrid. España.

Correspondencia

Juan José Rubio del Río
jjrubio_delrio@hotmail.com

Recibido: 15.12.2023

Aceptado: 16.02.2024

Publicado: 01.03.2024

Contribuciones de autoría

Todos los autores han contribuido significativamente en el diseño, adquisición de los datos, análisis, interpretación de los datos, así como en la redacción, revisión y aprobación del manuscrito.

Financiación

El estudio no ha recibido ningún tipo de financiación económica ni parcial ni total, por parte de ninguna institución pública ni privada.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no hay conflictos de intereses.

Cómo citar este trabajo

Rubio-del-Río JJ, López-Aragón JM, Veiga-Crespo MC, Sánchez-Uriz MA, Martí-Domínguez ML. Impacto de la vacunación de la gripe en los motivos de incapacidad temporal entre los trabajadores sanitarios. *Med Segur Trab (Internet)*. 2024;70(274):1-54. doi: 10.4321/s0465-546x2024000100005

© BY-NC-SA 4.0

Resumen

Introducción: La Gripe es una infección respiratoria aguda que todos los años ocasiona grandes consecuencias sanitarias y económicas. Los trabajadores sanitarios están altamente expuestos a este tipo de infecciones, por lo que valoramos en qué grado podría reducirse el absentismo laboral de infecciones respiratorias agudas mediante su inmunización en periodos de alta transmisibilidad.

Método: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo realizado en el Hospital Universitario Infanta Cristina (Madrid) desde el 1 de diciembre de 2023 hasta el 15 de enero de 2024, en el que estudiaron variables como la vacunación de la gripe y su influencia en los motivos de incapacidad temporal de infecciones respiratoria agudas en los trabajadores sanitarios.

Resultados: Se produjeron un total de 145 bajas laborales durante el periodo estudiado; de ellas 45 fueron por infecciones respiratorias agudas (IRA). Se perdieron 165 jornadas de trabajo por IRA y de esas jornadas tan sólo 33 (19,4 %) correspondían a profesionales sanitarios que estaban vacunados, frente a 132 jornadas perdidas (80,6 %) que se correspondían a trabajadores que no lo estaban. La vacunación de la Gripe 2023/24 redujo en un 71,76 %, el riesgo de absentismo laboral por infecciones respiratoria agudas en trabajadores sanitarios.

Conclusiones: La vacunación frente a la Gripe reporta grandes beneficios; además de ser efectiva para prevenir la infección en los trabajadores sanitarios, reduce significativamente el absentismo laboral en periodos de alta incidencia de infecciones respiratorias agudas.

Palabras clave: Vacunación Antigripal; Incapacidad Temporal; Trabajadores Sanitarios.

Abstract

Introduction: The Flu is an acute respiratory infection that causes great health and economic consequences every year. Healthcare workers are highly exposed to this type of infections, so we assessed to what degree work absenteeism from acute respiratory infections could be reduced by immunizing them in periods of high transmissibility.

Method: Observational, descriptive, retrospective study carried out at the Infanta Cristina University Hospital, (Madrid) from December 1, 2023 to January 15, 2024, in which they studied variables such as flu vaccination and its influence on sick leaves caused by acute respiratory infections (ARI) in healthcare workers.

Results: There were a total of 145 sick leave during the period studied; Of them, 45 were due to acute respiratory infections (ARI). 165 days of work were lost due to ARI, of those days only 33 (19.4%) corresponded to health professionals who were vaccinated, compared to 132 days lost (80.6%) that corresponded to workers who were not vaccinated. Vaccination against Influenza 2023/24 reduced the risk of work absenteeism due to acute respiratory infections in healthcare workers by 71.76%.

Conclusions: Vaccination against the flu brings great benefits; In addition to being effective in preventing infection in healthcare workers, it significantly reduces work absenteeism in periods of high incidence of acute respiratory infections.

Keywords: Flu Vaccination; Temporary disability; Healthcare workers.

Introducción

La Gripe estacional es una infección respiratoria aguda causada por el virus Influenza, que ocasiona anualmente en el mundo unos mil millones de casos al año; de estos, entre 3 y 5 millones son graves, produciendo al año entre 290.000 y 650.000 muertes por enfermedades respiratorias relacionadas con la Gripe estacional⁽¹⁾.

La sintomatología de la Gripe es variable y, en ocasiones, difícil de diferenciar de otras enfermedades infecciosas de vías respiratorias superiores.

La Gripe suele presentarse en forma de epidemias estacionales constituyendo una de las mayores amenazas para la Salud Pública mundial ya que está asociada a una importante tasa de morbilidad, mortalidad, incremento de la demanda de los recursos sanitarios y por los costes sociales y económicos que ocasiona.

La vacunación antigripal representa la estrategia preventiva más eficaz y segura para limitar el impacto de esta epidemia, teniendo un efecto positivo en la prevención de la incidencia de la infección y de sus complicaciones potencialmente graves. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las principales instituciones sanitarias internacionales, recomiendan la vacunación anual contra la Gripe para prevenir la enfermedad y las complicaciones derivadas de su infección.

La vacunación es particularmente importante para las personas expuestas a alto riesgo de complicaciones graves y defunción por gripe, y para el personal sanitario⁽²⁾, convirtiéndose en un factor determinante a la hora de la protección de un colectivo altamente vulnerable a este tipo de patologías como lo es dicho personal.

Las principales razones por las que los profesionales sanitarios deben vacunarse son⁽³⁾:

- Medida de autoprotección: Los trabajadores sanitarios tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad que la población general, debido a que están sometidos a una mayor exposición por su entorno laboral, por el contacto cercano con los casos.
- Principio ético de no hacer daño al paciente a su cuidado, no debiendo ser causa de enfermedades evitables en dichos pacientes, así como a sus compañeros de trabajo. Los profesionales sanitarios pueden actuar como transmisores de la infección a los pacientes que atienden. Es por esto que aumentando la cobertura de vacunación frente a la Influenza en los trabajadores, se podría reducir el riesgo de infecciones nosocomiales de la gripe⁽⁴⁾. Algunos estudios hablan de tasas medias de mortalidad de pacientes durante brotes de influenza nosocomial del 16% en geriátricos, y desde el 33% al 60% en unidades de trasplantes o de cuidados intensivos⁽⁵⁾.
- Por profesionalidad, ejemplaridad y por la consideración del personal sanitario como servicio esencial para la comunidad.

El objetivo establecido por la Organización Mundial de la Salud y por la Comisión Europea es superar el 75% de cobertura de vacunación en los profesionales sanitarios. La tasa de vacunación de la Gripe en España en el personal sanitario es del 39,4 %, siendo por tanto muy baja^(6,7).

La cobertura global de vacunación frente a la gripe durante la campaña 2022-23 en trabajadores sanitarios de los centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid fue del 43,9%⁽⁸⁾.

Por otro lado, las consecuencias sanitarias y económicas que puede ocasionar el virus de la Gripe viene influenciada por muchos factores: los virus particulares que circulan en una temporada determinada, el grado de coincidencia antigénica entre las cepas circulantes y las cepas vacunales, la eficacia de la vacuna, las tasas de vacunación, la incidencia de la enfermedad en la población,... por lo que es imprescindible una adecuada vigilancia virológica y epidemiológica de la enfermedad que permita detectar y caracterizar precozmente los virus circulantes y evaluar su capacidad de difusión en la población.

Numerosos estudios han proporcionado evidencia convincente de la eficacia de la vacuna contra la Influenza para reducir el número de casos de enfermedad gripal de entre el 70% y 90%, en años en los que hubo una buena coincidencia entre las cepas virales circulantes y las cepas vacunales⁽⁹⁾.

Lo que pretendemos investigar con este estudio es ver la incidencia que tiene la vacunación de la Gripe sobre la Incapacidad Temporal (IT) motivada por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en los trabajadores sanitarios, durante un periodo de alta transmisibilidad del virus de la Gripe en la Comunidad de Madrid. En qué grado el absentismo laboral de los profesionales sanitarios causados por infecciones respiratorias agudas, podría reducirse mediante la inmunización de la Gripe.

Durante nuestro estudio, la incidencia acumulada de Gripe en la Comunidad de Madrid pasó de estar por debajo del umbral epidémico establecido en 24,95 casos por 100.000 habitantes a día 1 de Diciembre de 2023, hasta alcanzar su máxima incidencia en 177 casos por 100.00 habitantes, para finalmente estar en 159,36 casos de Gripe por 100.000 habitantes a día 16 de Enero de 2024⁽¹⁰⁾ al finalizar nuestro estudio.

Objetivos

Como objetivo principal del estudio, está determinar la relación entre los datos de vacunación frente a la Gripe en el personal sanitario del Hospital Universitario Infanta Cristina y los datos de incapacidad laboral temporal de los trabajadores motivada por infección respiratoria aguda.

Y como objetivos secundarios tiene:

- Analizar el porcentaje de trabajadores sanitarios que han sido vacunados. Si porcentajes elevados en la cobertura de vacunación antigripal están relacionados de forma directa con una disminución del absentismo laboral.
- Analizar los trabajadores sanitarios del Hospital Universitario Infanta Cristina con Infección Respiratoria Aguda que hayan cursado con Incapacidad Temporal, si han precisado de una atención especializada hospitalaria en Urgencias y/o que hayan requerido ingreso hospitalario.
- Analizar el tiempo de baja del personal sanitario que haya cursado con una Infección Respiratoria Aguda.

Métodos

Estudio Observacional, descriptivo, retrospectivo realizado en el Hospital Universitario Infanta Cristina en Parla (Madrid) desde el 1 de diciembre del 2023 hasta el 15 de enero 2024.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación del Hospital Universitario Puerta de Hierro.

No fue necesario el consentimiento informado de cada trabajador antes de comenzar el estudio, al tratarse de un estudio retrospectivo.

Los trabajadores no recibieron ninguna intervención específica por su inclusión en el mismo y su identidad no será jamás divulgado públicamente.

El archivo informático donde se realizó la recogida de datos, quedó bloqueado para impedir la modificación posterior de los datos, siendo archivada y almacenada en el Hospital Universitario Infanta Cristina. Respetando así las normas internacionales de protección de datos y la legislación vigente (Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, BOE 294 de 06/12/2018).

Población de Estudio

Profesionales sanitarios del Hospital Universitario Infanta Cristina a cargo del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, que cumplen los siguientes criterios de inclusión:

- Profesionales sanitarios del Hospital Universitario Infanta Cristina.
- Pertener a la categoría de DUE (Diplomado Universitario en Enfermería), TMSCAE (Técnico Medio Superior en Cuidados Auxiliares de Enfermería), Técnico Medio Sanitario, Fisioterapeutas, Matronas, FEA (Facultativo Especialista de Área) y Terapia Ocupacional

- Haber cursado incapacidad temporal por contingencia común debido a infecciones respiratorias agudas, desde el 1 de Diciembre de 2023 hasta el 15 de Enero de 2024.

Los siguientes trabajadores han sido excluidos del estudio:

- Trabajadores sanitarios cuyo periodo de Incapacidad Temporal (IT) haya sido originado por contingencia profesional (enfermedad profesional o accidente de trabajo) o por periodo de gestación.
- Aquellos trabajadores que hayan cursado con IT por contingencias comunes distintas a infecciones respiratorias.
- Personal sanitario vacunado en otro centro o que haya contraído una Infección Respiratoria Aguda y que no lo haya notificado ni haya cursado con incapacidad temporal.
- Personal que no está incluido en el alcance del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Tamaño Muestral

Tomando como referencia el total de los profesionales que han causado incapacidad temporal por contingencias comunes, desde el día 1 de Diciembre de 2023 hasta el día 15 de Enero de 2024, haciendo un total de 171 profesionales sanitarios asumiendo el 15% de pérdidas, con un nivel de confianza del 95%, una precisión del 3% y una proporción del 5%, obtenemos un tamaño muestral de 145 trabajadores.

Variables

Se analizaron las siguientes variables:

- Categorías Profesionales diferenciando:
 - FEA, DUE, TMSCAE, Fisioterapeutas, Matronas, Técnico Medio Sanitario, Terapia Ocupacional.
- Vacunación de la Gripe: (Si / No).
- Motivo de IT (Infección Respiratoria Aguda): (Si / No).
- Requirió de Atención Especializada Hospitalaria y/o Ingreso Hospitalario: (Si / No).
- Tiempo de Incapacidad Laboral.
- Sexo, diferenciando:
 - Hombre y Mujer
- Edad, diferenciando:
 - ≤ 29 años, 30 - 39 años, 40 - 49 años, 50 - 59 años, ≥ 60 años.

Intervención

La recogida de datos se llevó a cabo por el equipo investigador y se obtuvieron a través de la historia clínica completa de cada trabajador a los que el Servicio de Prevención Mancomunado de grupo dota de cobertura.

Se analizaron aquellos trabajadores sanitarios del Hospital Universitario Infanta Cristina, que han sufrido una Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes durante el periodo establecido, con una alta incidencia de virus respiratorios en la Comunidad de Madrid (desde el 1 de Diciembre de 2023 hasta el 15 de Enero de 2024).

Si el motivo de baja laboral viene motivado por una infección respiratoria aguda, se comprobó si ese trabajador estaba correctamente vacunado frente al Virus de la Gripe de 2023.

Y si precisó de atención Hospitalaria durante el proceso de enfermedad.

Análisis Estadísticos

Los datos se recogieron en una hoja de Office Excel diseñada para tal función. Posteriormente, para su análisis estadístico, fueron exportados y se procesaron mediante el software estadístico IBM SPSS, en su versión 28. Se llevó a cabo un análisis descriptivo de la muestra y de las variables derivadas de la misma, utilizando medias y desviación estándar (DE) para variables cuantitativas y usando frecuencias absolutas y relativas % para las cualitativas. Se realizó una comparativa entre el grupo que ha sido vacunado y el que no lo ha sido mediante Odds Ratio (OR), chi cuadrado (χ^2) para las variables categóricas y t de Student o pruebas no paramétricas para las cuantitativas.

Resultados

En el Hospital Universitario Infanta Cristina con una total de 1.112 profesionales sanitarios incluidos en el estudio, durante la campaña de Vacunación de la Gripe 2023/24 que se inició el día 16 de Octubre de 2023, se administraron 510 dosis de vacunas (45,86 %) frente a 602 trabajadores (54,14 %) que no se vacunaron (Figura 1).

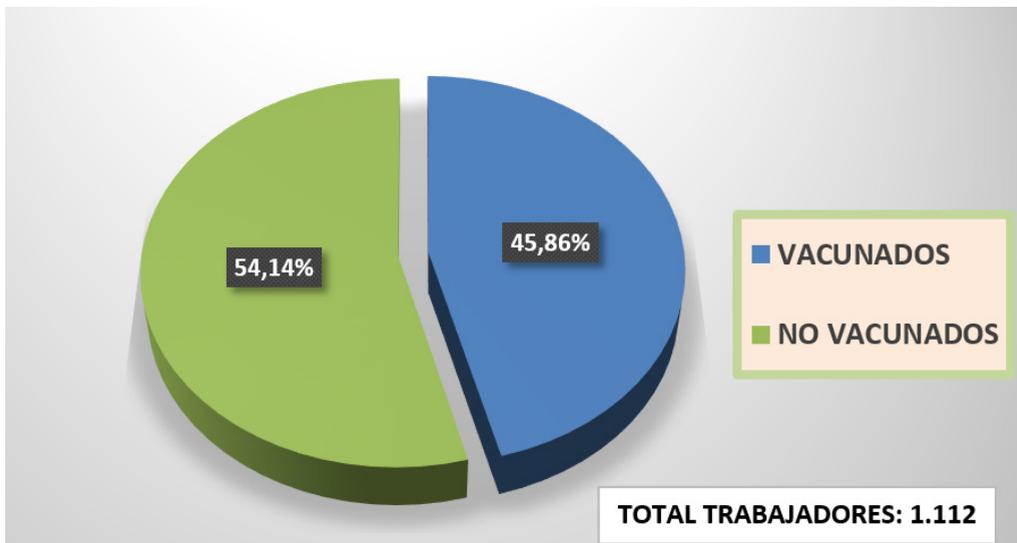


Figura 1: Vacunación de la Gripe 2023/24

Para la temporada 2023-2024, la OMS recomendó que las vacunas tetravalentes en el hemisferio norte tenían que contener los siguientes componentes: Las producidas a partir de huevos embrionados (inactivadas)⁽¹¹⁾:

- Cepa análoga a A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09
- Cepa análoga a A/Darwin/9/2021 (H3N2)
- Cepa análoga a B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)
- Cepa análoga a B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata).

En el Hospital Universitario Infanta Cristina se administró la vacuna Influvac Tetra® - vacuna tetravalente que cumplía los requisitos recomendados por la OMS.

Desde el día 1 de Diciembre de 2023 hasta el día 15 de Enero de 2024, se produjeron en el Hospital Universitario Infanta Cristina un total de 145 bajas laborales por contingencias comunes, 89% fueron

mujeres frente al 11% de hombres; hay que tener en cuenta que la población sanitaria en el Hospital Universitario Infanta Cristina es en su amplia mayoría femenina (85,2 %).

Con respecto a la edad de las bajas laborales por contingencias comunes fueron: (Tabla 1).

Tabla 1: Edad de los trabajadores con Incapacidad Temporal

Edad de los Trabajadores	Total N=145
< 30 años	27 (18,62 %)
30 – 39 años	32 (22,07 %)
40 – 49 años	56 (38,62 %)
50 – 59 años	25 (17,24 %)
≥ 60 años	5 (3,45 %)

En cuanto a los motivos de la Incapacidad Temporal (IT), de las 145 bajas laboral por contingencias comunes que se produjeron durante los 46 días de estudio, 45 (31%) fueron causadas por el virus de la Gripe o por infecciones respiratorias agudas (IRA).

Por categorías profesionales, de estas 45 IT, 23 correspondieron a Diplomados/Graduados Universitarios de Enfermería (51,11 %), 15 a Técnicos Medios Sanitarios en Cuidados Auxiliares de Enfermería (33,33 %), 4 fueron Facultativos Especialistas de Área (8,89 %), 1 Matrona (2,22 %), 1 Fisioterapeuta (2,22 %) y 1 Terapeuta Ocupacional (2,22 %). (Figura 2).

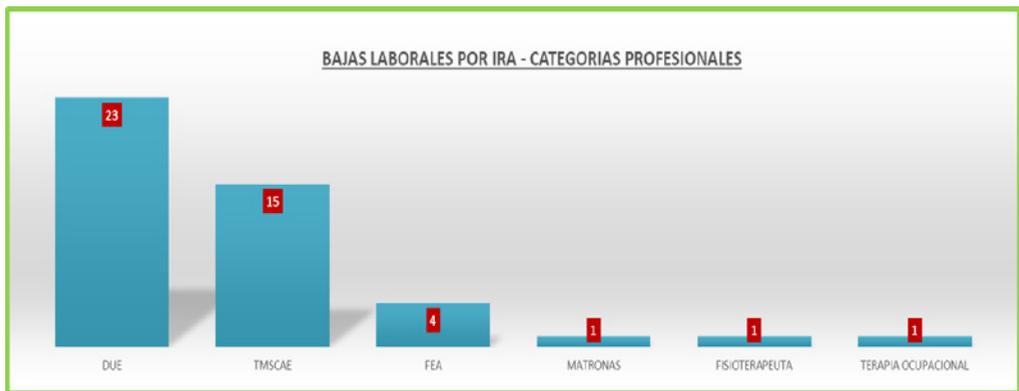


Figura 2: Categorías Profesionales de las Incapacidades Temporales por Infecciones Respiratorias Agudas

De todas las bajas laborales por infecciones respiratorias agudas que se produjeron (N=45), 9 (20%) fueron en trabajadores sanitarios vacunados de Gripe 2023/24 frente a 36 (80%) que no lo estaban. (Tabla 2).

Tabla 2: Bajas Laborales por IRA en Vacunados y No Vacunados

	Vacunados	No Vacunados	Total
Bajas por IRA	9 (1,76 %)	36 (5,98 %)	45
No Bajas por IRA	501	566	1.067
Total	510	602	1.112

En esta Tabla 2, comparamos las IT por IRA entre el grupo de los vacunados y no vacunados de la Gripe 2023/24, en donde sí que se pueden observar diferencias estadísticamente significativas, cuyos resultados se ven afectados por la vacunación. ($p = 0,0008$, IC 95 %: 1,1347 a 0,5921), con una Odds Ratio = 0,2824.

Por lo que podemos afirmar que la Vacunación de la Gripe 2023/24 redujo en un 71,76 %, el riesgo de baja laboral por Infección Respiratoria Aguda en trabajadores sanitarios en un periodo de alta transmisibilidad de los virus respiratorios.

En cuanto a los días de incapacidad temporal por IRA se perdieron 32 jornadas de trabajo entre los vacunados de Gripe, frente a 133 jornadas perdidas de trabajo en los no vacunados, haciendo un total de 165 jornadas de trabajo en IT por infecciones respiratorias agudas en los 46 días del estudio.

En lo que se refiere al tiempo de incapacidad temporal de los profesionales sanitarios, no se observaron diferencia estadísticamente significativa. En el grupo de los vacunados la media de baja laboral fue de 3,56 días (Desviación Estándar = 2,297) y la media en el grupo de los no vacunados fue de 3,69 días (Desviación Estándar = 2,617). (Tabla 3)

Tabla 3: Tiempo de Incapacidad Temporal en Vacunados y No Vacunados

DIAS DE BAJA	VACUNADOS		NO VACUNADOS			
	Nº TRABAJADORES (N=9)	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO %	Nº TRABAJADORES (N=36)	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO %
1 DÍA	1	11,1 %	11,1 %	4	11,1 %	11,1 %
2 DIAS	2	22,2 %	33,3 %	7	19,4 %	30,6 %
3 DIAS	2	22,2 %	55,6 %	9	25,0 %	55,6 %
4 DIAS	3	33,3 %	88,9 %	11	30,6 %	86,1 %
5 DÍAS	0	0	88,9 %	1	2,8 %	88,9 %
8 DÍAS	0	0	88,9 %	3	8,3 %	97,2 %
9 DIAS	1	11,1 %	100,0 %	0	0	97,2 %
15 DIAS	0	0	100,0 %	1	2,8 %	100,0 %
TOTAL	9	100 %	100 %	36	100 %	100 %

Por último, de los 9 vacunados de Gripe con IT que tuvieron infección respiratoria aguda, sólo 1 necesitó de atención hospitalaria especializada por el servicio de urgencias y de los 36 no vacunados de Gripe con IT por IRA, 5 acudieron al servicio de urgencias. Ninguno precisó de ingreso hospitalario.

Discusión

Hemos evaluado y analizado el número total de bajas laborales que se han producido en el Hospital Universitario Infanta Cristina en trabajadores sanitarios desde el día 1 de Diciembre de 2023 hasta el 15 de Enero de 2024 y su relación con la Vacunación de la Gripe de la campaña 2023-24.

Tras la realización de una búsqueda bibliográfica, encontramos que el autor Kristin L Nichol, en su estudio “Efectividad clínica y rentabilidad de la vacunación contra la influenza entre adultos trabajadores sanos”, al evaluar el impacto de la vacunación de la Gripe sobre el absentismo laboral, concluía que la vacunación aportaba unos beneficios que incluía una reducción del 72 % del absentismo laboral relacionado con enfermedades similares a la Influenza y del 15 % al 43 % por enfermedades de vías respiratorias superiores⁽⁹⁾.

Estos datos van en concordancia con los resultados de nuestro estudio que determina que la Vacunación de la Gripe 2023/24 reduce en un 71,76 %, el riesgo de baja laboral por Infección Respiratoria Aguda en trabajadores sanitarios. ($p = 0,0008$, IC 95 %: 1,1347 a 0,5921, Odds Ratio = 0,2824).

La tasa de vacunación de la Gripe en la campaña 2023-24 fue del 45,86 %, inferior por tanto a la recomendada por la OMS para los trabajadores sanitarios (75%) y algo superior a la media de cobertura global de vacunación frente a la gripe durante la campaña 2022-23 en trabajadores sanitarios de los centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid que fue del 43,9 %⁽⁸⁾.

De las 45 bajas laborales por infecciones respiratorias agudas que se produjeron, el 51,11 % correspondieron a los Diplomados/Graduados Universitarios en Enfermería y el 33,33 % a los TMSCAE, con unas tasas de vacunación que fueron del 44 % y 43 % respectivamente, en cambio los Facultativos con una tasa de vacunación del 55 % sufrieron una incidencia de bajas laborales por IRA del 8,89 %. Por lo tanto, los DUE y los TMSCAE son unas categorías profesionales altamente expuestas a las Incapacidades Temporales por Infecciones Respiratorias Agudas con un total del 84,44 % de las IT y con medias de coberturas vacunales de la Gripe inferiores a las de otros grupos profesionales, por lo que habría que incidir en ello en próximas estrategias de vacunación, para aumentar estas tasas vacunales para poder disminuir esa alta incidencia de absentismo laboral por infecciones respiratorias agudas y así contribuir a disminuir el riesgo de infecciones nosocomiales de los pacientes que atienden.

Como refieren Martínez-Baz et al⁽¹²⁾ y López-Zambrano et. al⁽¹³⁾ en sus publicaciones, el principal predictor de la vacunación de sanitario, fue el haberse vacunado en alguna temporada previa. En esta línea de resultados, consideramos que las estrategias dentro de la campaña dirigidas al aumento de las coberturas vacunales en profesionales sanitarios, podrían contribuir a disminuir las infecciones respiratorias en periodos de alta transmisibilidad, y sus bajas laborales, al aumentar cada año la tasa de vacunados, en este medio.

En lo que respecta al tiempo de incapacidad laboral por IRA en vacunados y no vacunados, al contrario de lo que cabría esperar, no se produjeron cambios significativos, por lo que una vez que tienes una infección respiratoria aguda, el tiempo de baja laboral no se ve influenciado por el hecho de estar vacunado o no estarlo (medias de 3,56 días en el grupo de los vacunados y de 3,69 días en los no vacunados).

Lo esperable era que se produjesen menos días de IT en vacunados, como en el estudio de Francesca Antinolfi, Claudio Battistella , ... “Absences from work among healthcare workers: are they related to influenza shot adherence?” en donde concluyen que durante la temporada de influenza de 2017-18, los trabajadores sanitarios no vacunados perdieron 2,47/100 días-persona de trabajo en comparación con 1,92/100 días-persona de trabajo entre los trabajadores sanitarios vacunados.⁽¹⁴⁾; al igual que en el estudio de JA Wilde, JA McMillan , ... “Effectiveness of influenza vaccine in health care professionals: a randomized trial” en donde los días de ausencia fue de 9,9 por 100 sujetos entre los vacunados contra la influenza frente a 21,1 por 100 sujetos en no vacunados⁽¹⁵⁾.

Lo que sí podemos determinar es que se han perdido 165 jornadas de trabajo por IRA y de esas jornadas, tan sólo 33 (19,4 %) correspondían a profesionales sanitarios que estaban vacunados, frente a 132 jornadas perdidas (80,6 %) que se correspondían a trabajadores que no lo estaban. Una prueba inequívoca más, de otra de las áreas que se pueden beneficiar con una buena estrategia de vacunación, que aumente la cobertura vacunal de la Gripe en trabajadores sanitarios.

Los hallazgos de este estudio están sujetos a varias limitaciones:

- Se han incluido todas las infecciones respiratorias agudas que derivaron en incapacidad temporal, aunque no se ha podido determinar si dichos procesos fueron ocasionados por el virus de la gripe o por cualquier otro agente responsable de una IRA, ya que no en todos los casos que los trabajadores sanitarios han presentado síntomas respiratorios, se ha realizado prueba confirmatoria de infección por Gripe, no pudiéndose determinar por tanto, el origen de dicha infección en los sujetos del estudio.
- Por otro lado, no están incluidos en el estudio aquellos profesionales sanitarios que, aunque hayan contraído una IRA no lo hayan notificado ni hayan causado IT.
- Y con respecto a los trabajadores vacunados de la Gripe, únicamente se ha hecho uso de los registros que se han realizado por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, quedando excluido aquel personal sanitario que haya sido vacunado en otro centro.

Conclusión

La vacunación frente a la Gripe además de ser efectiva para prevenir la infección en los trabajadores sanitarios, reporta grandes beneficios en otras áreas, como puede ser que reduce significativamente el absentismo laboral en profesionales sanitarios en periodos de alta incidencia de infecciones respiratorias agudas.

Datos que deben ser respaldados por una política activa para la confección de estrategias de vacunación de la Gripe que mejore las coberturas vacunales en el personal sanitario, que a día de hoy sigue estando muy por debajo de los niveles establecidos por la OMS para dicho personal.

Bibliografía

1. OMS. (3 de octubre de 2023). Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
2. OMS.(13 de diciembre de 2017). Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/14-12-2017-up-to-650-000-people-die-of-respiratory-diseases-linked-to-seasonal-flu-each-year>
3. (s.f.). Obtenido de https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/documento_tecnico_gripe_23_24.pdf(octubre de 2023).
4. Amodio E, Restivo V, Firenze A, Mammina C, Tramuto F, Vitale F. Can influenza vaccination coverage among healthcare workers influence the risk of nosocomial influenza-like illness in hospitalized patients? *J Hosp Infect.* 2014 Mar;*86*(3):182-7. doi: 10.1016/j.jhin.2014.01.005. Epub 2014 Feb 6. PMID: 24581755
5. Seth J Sullivan, Robert Jacobson & Gregory A Poland (2009) Mandating influenza vaccination for healthcare workers, *Expert Review of Vaccines*, 8:11, 1469-1474, DOI: 10.1586/erv.09.118
6. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Tabla 13. Coberturas de vacunación frente a gripe en =65 años, personas de 60-64 años, embarazadas y personal sanitario. Comunidades autónomas. Campaña 2018-2019 (actualización). Secretaría general de sanidad. Dirección General de Salud Pública e Innovación. Subdirección General de Promoción de la Salud y Vigilancia en Salud Pública. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/CoberturasVacunacion/Tabla13.pdf>. [Links]
7. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Histórico de coberturas de vacunación. Disponible en: <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/HistoricoCoberturas.htm>. [Links]
8. Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud. Dirección General de Salud Pública. Cobertura Vacunal frente a la Gripe en Trabajadores Sanitarios en el Ámbito Hospitalario de los Hospitales de la Comunidad de Madrid en la Campaña 2022-23. (Junio 2023).
9. Kristin L Nichol, Clinical effectiveness and cost effectiveness of influenza vaccination among healthy working adults, *Vaccine*, Volume 17, Supplement 1,1999,Pages S67-S73,ISSN 0264-410X,[https://doi.org/10.1016/S0264-410X\(99\)001103](https://doi.org/10.1016/S0264-410X(99)001103). Disponible en: (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X99001103>)
10. Dirección General de Salud Pública . (16 DE ENERO DE 2024). INFORME EPIDEMIOLOGICO SEMANAL. Comunidad de Madrid.
11. WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2023-2024 northern hemisphere influenza season. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2023-2024-northern-hemisphere-influenza-season>.
12. Martínez-Baz I, Díaz-González J, Guevara M, Toledo D, Zabala A, Domínguez A, Castilla J. Actitudes, percepciones y factores asociados a la vacunación antigripal en los profesionales de atención primaria

de Navarra, 2011-2012. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 2013; 36(2), 263-273. Doi: <https://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272013000200009>

13. López-Zambrano MA, Pita CC, Escribano MF, Galán Meléndez IM, Cebrián MG, Arroyo JJG, Huerta C, Cuadrado LM, Ruiperez CM, Núñez C, Zapata AP, de la Pinta MLR, Uriz MAS, Conejo IS, Gomila CM, Carballo MDL, Gómez AS. Factors associated to influenza vaccination among hospital's healthcare workers in the Autonomous Community of Madrid, Spain 2021-2022. *Vaccine*. 2023 Oct 6: S0264-410X(23)01117-9. doi: 10.1016/j.vaccine.2023.09.047.

14. Antinolfi F, Battistella C, Brunelli L, Malacarne F, Bucci FG, Celotto D, Cocconi R, Brusaferrero S. Absences from work among healthcare workers: are they related to influenza shot adherence? *BMC Health Serv Res*. 2020 Aug 18;20(1):763. doi: 10.1186/s12913-020-05585-9. PMID: 32811477; PMCID: PMC7433058.

15. Wilde JA, McMillan JA, Serwint J, Butta J, O'Riordan MA, Steinhoff MC. Effectiveness of influenza vaccine in health care professionals: a randomized trial. *JAMA*. 1999 Mar 10;281(10):908-13. doi: 10.1001/jama.281.10.908. PMID: 10078487.