

VACUNACIÓN FRENTE A LA VIRUELA DEL MONO EN EL ÁMBITO LABORAL: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA Y EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD

Cienfuegos-González P¹, Rodríguez-López V², Fernández-Prada M¹, Zapico-Baragaño MJ¹, Fernández-Díaz M¹, Ovalle-Braña ML¹

¹ Área de Gestión Clínica de Medicina Preventiva y Salud Pública · ² Servicio de Prevención de Riesgos Laborales · Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres (Asturias). Servicio de Salud del Principado de Asturias.



OBJETIVOS

Conocer el grado de aceptación de la vacuna frente a la viruela del mono (*mpox*) entre los trabajadores sanitarios con riesgo de exposición laboral y describir las reacciones adversas en el grupo de vacunados.



MÉTODO



Diseño Estudio descriptivo en trabajadores sanitarios con riesgo de exposición laboral: dermatólogos, microbiólogos y técnicos de laboratorio.



Aceptación Cuestionario ad hoc con variables sociodemográficas y preguntas sobre riesgo de contagio, gravedad de la infección, confianza vacunal e información del hospital.



Seguridad Reacciones adversas (RAM) recogidas mediante llamada telefónica individualizada e información autorreportada por los trabajadores tras cada dosis.



VARIABLES ESTUDIADAS

Cuestionario ad hoc y seguimiento telefónico tras cada dosis

PERFIL DEL TRABAJADOR

- ☒ Edad
- ☒ Sexo
- ☒ Categoría profesional
- ☒ Años de experiencia laboral

VACUNACIÓN

- ☒ Aceptación o rechazo
- ☒ Fecha de 1.ª dosis
- ☒ Fecha de 2.ª dosis
- ☒ Motivo del rechazo

PERCEPCIÓN Y CONFIANZA

- ☒ Riesgo percibido de contagio
- ☒ Gravedad percibida de la infección
- ☒ Confianza en la vacuna
- ☒ Información facilitada por el hospital

SEGURIDAD DE LA VACUNA

- ☒ RAM tras la 1.ª dosis
- ☒ RAM tras la 2.ª dosis
- ☒ Duración de la RAM
- ☒ Notificación a Farmacovigilancia



RESULTADOS

18 trabajadores con exposición laboral
(15 mujeres · edad media 37,55 años)

12 (66,7%) aceptaron la vacunación
pauta de dos dosis

6 (33,3%) rechazaron la vacunación
motivo principal: baja percepción de riesgo

3 notificaciones a Farmacovigilancia
ninguna reacción adversa grave

Tabla 1. Aceptación de la vacunación según categoría profesional

Categoría profesional	n	Vacunados	% aceptación
Técnico/a de laboratorio	10	10	100%
Dermatólogo/a	5	2	40,0%
Microbiólogo/a	3	0	0%
TOTAL	18	12	66,7%

Tabla 2. Reacciones adversas tras cada dosis en los trabajadores vacunados

Reacción adversa	1.ª dosis (n=12)	2.ª dosis (n=10)*
Prurito	7 (58,3%)	7 (70,0%)
Eritema o enrojecimiento	6 (50,0%)	5 (50,0%)
Induración o nódulo	6 (50,0%)	5 (50,0%)
Inflamación extensa (de hombro a codo)	2 (16,7%)	2 (20,0%)
Dolor local	2 (16,7%)	2 (20,0%)
Fiebre	—	1 (10,0%)
Otras (pústula, edema, mancha negra central)	3 (25,0%)	1 (10,0%)
Duración de la RAM: mediana (rango), días	6 (2–30)	4,5 (2–7)

Un mismo trabajador pudo presentar más de una reacción; todas fueron locales salvo un caso de fiebre.
* Dos trabajadoras pendientes de la 2.ª dosis; un trabajador no presentó ninguna reacción tras la 1.ª dosis.



MOTIVOS DE RECHAZO DE LA VACUNACIÓN (n=6)

- 5 (83,3%)** «Siento que mi riesgo real de contagio es muy bajo a pesar de manejar muestras»
- 1 (16,7%)** Preocupación por los efectos secundarios a corto o largo plazo
- 1 (16,7%)** No consta el motivo

Un trabajador señaló dos motivos.



FARMACOVIGILANCIA

- ☒ Reacción cutánea exagerada, que precisó corticoides y antihistamínicos
- ☒ Eritema pruriginoso persistente
- ☒ Dolor local que motivó consulta en el Servicio de Urgencias



Figura 1. Manipulación de muestras potencialmente infecciosas en cabina de seguridad biológica: principal fuente de exposición ocupacional a mpox en el laboratorio.

Tabla 3. Percepción del riesgo, confianza en la vacuna e información recibida (n=12 vacunados)

Riesgo percibido de contagio		Confianza en la vacuna		Información facilitada por el hospital		Gravedad percibida de la infección	
Muy bajo / Bajo	6 (50,0%)	Baja	0 (0,0%)	Totalmente adecuada	8 (66,7%)	Baja	4 (33,3%)
Moderado	5 (41,7%)	Moderada	5 (41,7%)	Suficiente	3 (25,0%)	Moderada	3 (25,0%)
Alto	1 (8,3%)	Alta	6 (50,0%)	Insuficiente o confusa	1 (8,3%)	Alta	2 (16,7%)
Muy alto	0 (0,0%)	Muy alta	1 (8,3%)			Muy alta	3 (25,0%)



DISCUSIÓN · CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Buena aceptación de la vacunación entre los profesionales con indicación de inmunización, junto con una **adecuada seguridad**: reactogenicidad local frecuente, pero leve y autolimitada, sin reacciones adversas graves.



La percepción de bajo riesgo obliga a implementar **estrategias de sensibilización específicas** dirigidas a los profesionales expuestos.