



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

C0299 EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE VACUNACIÓN DE GRIPE DE LOS TRABAJADORES DE UN HOSPITAL DE MADRID

Laura Reguero Rodríguez de Liébana (1), Juan Castillo Castro (2)
(1) Hospital Central Cruz Roja (2) Universidad Alfonso X el Sabio

Objetivos: La vacunación de gripe del personal de centros sanitarios es una piedra angular en la seguridad del paciente. Este estudio analiza la situación de un hospital para identificar los factores que condicionan la decisión de inmunizarse

Método: Estudio observacional transversal en una muestra de trabajadores realizado en la campaña 2025. Se analizó la frecuencia de vacunación en las últimas 4 campañas y su asociación con variables sociolaborales, conocimientos y actitudes. Se distribuyó una encuesta online alineada con la Guía TIP FLU de la OMS.

Resultados: Se obtuvieron 100 respuestas a la encuesta. Se detectó una tasa de vacunación sistemática del 43,0% frente a un 57,0% de reticencia (se vacunan solo "algunas campañas" o "nunca"). La adherencia está fuertemente ligada al grupo de edad ($p < 0,01$), los años de experiencia laboral ($p = 0,01$) y el grupo profesional ($p < 0,05$). Los sanitarios de mayor edad son los más cumplidores. Tablas 1 y 2.

Tabla 1. Grupo de edad	Vacunado n (%)	No vacunado n (%)	n total (%)
< 35 años	4 (13,3%)	26 (86,7%)	30 (30,0%)
35–55 años	19 (52,8%)	17 (47,2%)	36 (36,0%)
> 55 años	20 (58,8%)	14 (41,2%)	34 (34,0%)
Total	43 (43,0%)	57 (57,0%)	100 (100,0%)

$p < 0,001$

Tabla 2. Grupo profesional	Vacunado n (%)	No vacunado n (%)	n total (%)
Facultativo	8 (40,0%)	12 (60,0%)	20 (20,0%)
Enfermería	9 (52,9%)	8 (47,1%)	17 (17,0%)
MIR o EIR	4 (57,1%)	3 (42,9%)	7 (7,0%)
Administrativo	9 (52,9%)	8 (47,1%)	17 (17,0%)
Celador	8 (66,7%)	4 (33,3%)	12 (12,0%)
Estudiante	1 (5,9%)	16 (94,1%)	17 (17,0%)
Dirección / Gerencia	2 (66,7%)	1 (33,3%)	3 (3,0%)
Personal de cocina	1 (25,0%)	3 (75,0%)	4 (4,0%)
Personal de mantenimiento	0 (0,0%)	2 (100,0%)	2 (2,0%)
Otro / No especificado	1 (100,0%)	0 (0,0%)	1 (1,0%)
Total	43 (43,0%)	57 (57,0%)	100 (100,0%)

$p = 0,031$

Existe un déficit de conocimiento sobre riesgos graves; solo el 20% reconoce el riesgo de infarto o ictus. Conocer la seguridad ($p = 0,008$) y la efectividad ($p = 0,01$) de la vacuna actúa como un predictor positivo de la conducta. Tablas 3 y 4

Tabla 3. Nivel de seguridad percibida	Vacunado n (%)	No vacunado n (%)	n total (%)
Sí, la considera segura	42 (49,4%)	43 (50,6%)	85 (85,0%)
No sabe	1 (10,0%)	9 (90,0%)	10 (10,0%)
No, no la considera segura	0 (0,0%)	5 (100,0%)	5 (5,0%)
Total	43 (43,0%)	57 (57,0%)	100 (100,0%)

$p = 0,008$

Tabla 4. Nivel de efectividad percibida	Vacunado n (%)	No vacunado n (%)	n total (%)
Muy efectiva	30 (61,2%)	19 (38,8%)	49 (49,0%)
Algo efectiva	12 (28,6%)	30 (71,4%)	42 (42,0%)
Poco efectiva	0 (0,0%)	6 (100,0%)	6 (6,0%)
Nada efectiva	0 (0,0%)	2 (100,0%)	2 (2,0%)
Otro / no especificado	1 (100,0%)	0 (0,0%)	1 (1,0%)
Total	43 (43,0%)	57 (57,0%)	100 (100,0%)

$p = 0,001$

Las principales barreras identificadas por los trabajadores son la falta de tiempo ($p = 0,004$), dudar de la eficacia ($p < 0,01$) y la creencia de que la vacuna no está indicada en su caso particular ($p < 0,01$). Los trabajadores vacunados son quienes recomiendan la vacuna a sus pacientes y familiares ($p < 0,01$).

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio sugieren que la reticencia en el hospital se debe a una falta de percepción de riesgo personal y de barreras logísticas y dudas sobre la eficacia del fármaco. Para elevar las coberturas, es necesario mejorar la accesibilidad y fomentar una formación técnica a los jóvenes que vincule la gripe con riesgos sistémicos más allá de los respiratorios