

**Universidad de Ciencias Médicas
Santiago de Cuba. Facultad de Medicina No1. Policlínico
Docente Julián Grimau García.**

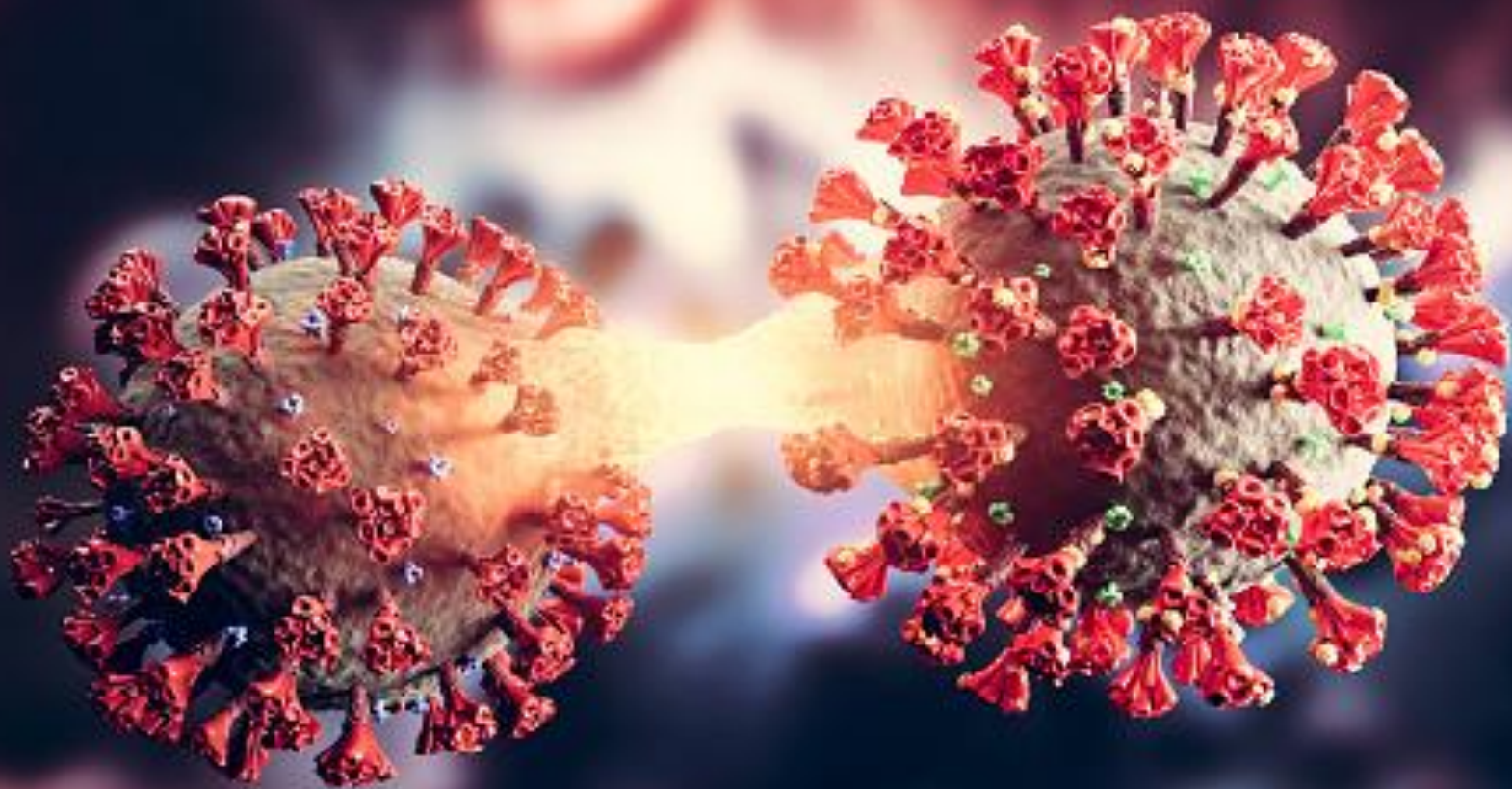
Comportamiento de las infecciones respiratorias y la Covid-19 en adultos mayores vacunados.

Autores: MsC Dra. Mariana Ciria Revilla. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente.

Dra. Rafaela de la Caridad Rodríguez Ciria.
Especialista de 1er grado en Terapia Intensiva y Emergencias Médicas .Profesor Instructor.

Licenciada en Enfermería. Rosalía Moreno Guzmán. Miembro de Honor de la Sociedad Cubana de Enfermería.

Introducción



Introducción

Edward Jenner es considerado el padre de la vacunación . A finales del siglo XVIII descubrió que a partir de la maceración de pústulas de la viruela vacuna *vaccinia* la inoculación, en el hombre vacunación provocaba una lesión local que daba origen a una excelente inmunidad contra la viruela.

Introducción

La inmunidad es la capacidad de protegerse contra una enfermedad y las vacunas son suspensiones de microorganismos vivos inactivados o muertos, o fracciones de ellos, que al ser administradas producen inmunidad, y evitan la ocurrencia de una gran variedad de enfermedades infecciosas.

Introducción

Las vacunas son preparaciones antigénicas, obtenidas a partir de microorganismos, otros agentes infecciosos o ingeniería genética, que inducen una inmunidad adquirida activa frente a determinadas enfermedades infecciosas con un mínimo de riesgo de reacciones locales y generales.

Introducción

ENVEJECIMIENTO INMUNITARIO

El envejecimiento inmunitario suele desarrollarse de forma insidiosa; sus efectos sobre la salud se manifiestan con frecuencia durante situaciones de intenso estrés fisiológico . Muchas enfermedades crónicas habituales en los ancianos pueden afectar de forma negativa a la función inmunitaria y deben diagnosticarse y tratarse cuanto antes.

.

Introducción

Es indiscutible que actualmente las vacunas son más confiables que hace 40 años ,continuamente se mejora su seguridad y eficacia. Para tratar de atenuar los grandes estragos y consecuencias fatales que para la salud y la vida del hombre causa la **Covid -19** los científicos del mundo buscan soluciones inmediatas mediante el empleo de vacunas.

Introducción

Movilizando a su polo científico Cuba no escapa al enfrentamiento de esta lamentable situación internacional y salen a la luz 4 candidatos vacunales Soberana 01, Soberana 02, Abdala y Mambisa de ellos Soberana 01 y Abdala devenidos en vacunas previamente comprobada su seguridad, eficacia, inmunogenicidad y heterogenicidad requisitos indispensables de una vacuna para ser administrada.

Continuación

Cada año existe una gran ocurrencia en nuestro país de infecciones respiratorias de naturaleza viral que afectan con mayor frecuencia a los ancianos para su prevención se administra a los adultos mayores la vacuna Antigripal y contra la Influenza, por ser el grupo etario de 80 años y más de gran interés geriátrico constituyen prioridad para el Sistema Nacional de Salud pues la vulnerabilidad a enfermar es mayor .

Introducción

Se añade a este esquema la vacuna Abdala utilizada en el Oriente de nuestro país lugar donde se realiza este estudio , la misma nos ha permitido mostrar satisfactorios resultados en relación con una gran disminución de la incidencia y prevalencia del número de casos , complicaciones graves y por ende la muerte.

Introducción

Tras la inoculación de tres dosis, aplicadas con intervalos de 15 días y una dosis de refuerzo administrada a los 2 meses exhibimos hoy ante el mundo estos resultados exhortando a que cada anciano del universo pueda tener acceso a la vacunación y que sean mayores las semejanzas antes las diferencias.

Introducciòn

Acotamos que es la **PREVENCIÓN** el pilar fundamental para evitar el contagio conociendo que es esta la vacuna más efectiva.

Queda aún un largo camino para erradicar de la faz de la tierra tan exterminador flagelo, mientras avanzan los estudios en muchos países del mundo como China , Estados Unidos de América , Rusia , Alemania , Inglaterra y Cuba entre otros.

Continuación

Destacamos que el **Hambre**, la **Inseguridad** la **Discriminación**, la **Pobreza** y la **Desigualdad** convierten a la Covid 19 no solo en un reto a vencer desde las ciencias médicas sino también un reto que tiene que ser vencido en las ciencias sociales y económicas.

Objetivo

❖ Demostrar el comportamiento de las infecciones respiratorias y la covid-19 en adultos mayores vacunados. Policlínico Docente Julián Grimau Gracia. Enero 2021 – Enero 2022. Santiago de Cuba. Cuba.

Metodología

- ❖ Estudio descriptivo transversal.
- ❖ Universo: Constituido por 1500 senescentes pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo No-2.
- ❖ Selección: Muestreo aleatorio simple y al azar.
- ❖ Total: 250 gerontes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión planificados.
- ❖ Operacionalización: Variables de interés. (socio demográficas y epidemiológicas).
- ❖ Información: Obtenida y procesada mediante el sistema estadístico SPSS-11.5.1 utilizando el porcentaje como medida de resumen.

Análisis y Discusión de los resultados

Definir el curso de las decisiones en salud de las personas requiere observar con detalle el contexto en el cual se ha desarrollado la pandemia por **Sars-Cov-2**, justo en un momento en el que las grandes autopistas de la información permiten acceder en tiempo real a documentos, noticias, cifras, opiniones y datos que pueden ser precisos o distorsionados y que suscitan debates, fruto de la incertidumbre o la gran cantidad de información difícil de filtrar.

Análisis y Discusión de los resultados

Este contexto social es completamente diferente al de otras pandemias como la peste negra, la gripe española o la viruela, que ocurrieron entre los siglos XIV y XIX, cuando el desarrollo tecnológico y el acceso a la información eran restringidos a contextos muy locales.

Análisis y Discusión de los resultados

¿De Qué Depende la Decisión de Vacunarse?

La probabilidad de ejecutar acciones para evitar el curso de una enfermedad es producto de un proceso en el que la persona necesita creer varias cosas, por ejemplo, que la acción determinada es segura, produce resultados óptimos y además no tiene un alto costo físico, emocional, económico e incluso social.

Análisis y Discusión de los resultados

Por ello la aceptación de la vacuna depende de múltiples factores relacionados con la apreciación que realizan las personas, además depende también de las condiciones demográficas, políticas y psicológicas, en general de los determinantes sociales en salud que son las condiciones en las que ocurre la vida de los seres humanos.

Análisis y Discusión de los resultados

Ante este escenario internacional ,una investigación de la Organización Mundial de la Salud 2021 (OMS) plantea que las vacunas utilizadas en el Caribe son seguras y eficaces como lo demuestran tanto el riguroso proceso de certificación de las propias vacunas como la administración en el mundo real de más de 6.300 millones de ellas a nivel global.

Análisis y Discusión de los resultados

Igual resultado muestra una nueva investigación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la que ha revelado que la mayoría de los trabajadores de la salud en 14 países del Caribe consideran que las vacunas contra la **COVID-19** poseen una gran seguridad y eficacia, que la información proporcionada por autoridades y proveedores de atención sanitaria sobre éstas se considera confiable y digna de confianza.

Análisis y Discusión de los resultados

Aunque nuestras vacunas aun no han sido aprobadas y/o certificadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), si contamos con la aprobación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y su uso de emergencia a ella debemos los resultados exitosos que se muestran en nuestro estudio de manera particular y en Cuba de forma general

Análisis y Discusión de los resultados

No realizamos comparaciones con otros resultados pues a pesar de nuestra búsqueda no encontramos referencias al respecto para realizarlas en cuanto a similitudes y discrepancias , expondremos entonces nuestros humildes e importantes resultados según corresponde.

Análisis y Discusión de los resultados.

Tabla No-1: Adultos mayores vacunados estudiados según edad y sexo. Grupo Básico de Trabajo No-2 .Policlínico Docente Julián Grimau García. Santiago de Cuba. Cuba. Enero 2021 – Enero 2022.

Edad	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
60 - 74 años	45	18	20	8	65	26
75 - 89 años	79	31,6	51	20,4	130	52
90 - 99 años	32	12.8	23	9,2	55	22
Total	156	62.4	94	37,6	250	100

Análisis y Discusión de los resultados

❖ **Tabla No-1** Como se observa en esta tabla relacionada con la vacunación según edad y sexo predominó el sexo femenino, del grupo etario (en vejez declarada) entre los 75 y 89 años de edad de ellas 79 para un 31,6 % en relación con los representantes del sexo masculino, las féminas se mostraron cooperativas y confiadas en la vacunación administrada asistiendo a los puntos vacunales espontáneamente y en compañía familiar como requisito obligatorio.

Análisis y Discusión de los resultados.

Tabla No-2: Adultos mayores vacunados estudiados según nivel escolar y sexo.

Nivel Escolar	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	100%
Iletrados	2	0,8	3	1,2	5	2
Primaria	5	2	7	2,8	12	4,8
Secundaria	27	10,8	10	4	37	14,8
Preuniversitario	42	16,8	41	16,4	83	33,2
Universitario	57	22,8	56	22,4	113	45,2
Total	133	53.2	117	46,8	250	100

Análisis y Discusión de los resultados

❖ **TablaNo-2:** En nuestro estudio consideramos importante el uso de la variable nivel escolar teniendo en cuenta las discrepancias que pudieran surgir ante lo desconocido, en este caso el uso de un candidato vacunal novedoso que solo habíamos escuchado de él sus resultados obtenidos durante el ensayo clínico en humanos, lo relacionamos con el sexo debido a lo planteado en la tabla anterior.

Análisis y Discusión de los resultados

Predominó el nivel escolar universitario 113 para un 45,2% , apuntamos también hacia el nivel escolar preuniversitario 83 para un 33,2% debido a su cercanía numérica y porcentual sin encontrar diferencias significativas en cuanto al sexo.

Análisis y Discusión de los resultados.

Tabla No-3: Adultos mayores vacunados estudiados según presencia de enfermedades crónicas esenciales en relación con el sexo .

Enfermedades Crónicas Esenciales	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
HTA	35	14	32	12,8	67	26,8
Diabetes Mellitus	33	13,2	33	13,2	66	26,4
Cardiopatía Isquémica	31	12,4	21	8,4	52	20,8
EPOC	21	8,4	32	12,8	53	21,2
Enfermedad Renal Crónica	0	0	1	0,4	1	0,4
Cáncer	2	0,8	3	1,2	5	2
Otras	4	1,6	2	0,8	6	2,4
Total	126	50,4	124	49,6	250	100

Análisis y Discusión de los resultados

❖ **Tabla No-3:-** Aunque la vejez no es sinónimo de enfermedad lo cierto es que muchas enfermedades coexisten en esta etapa de la vida decidimos prestar atención al comportamiento de algunas patologías crónicas esenciales en pacientes previamente vacunados observando que las más frecuentes fueron la hipertensión arterial 26, 8 para un 14%, la diabetes mellitus 26, 4 para un 13, 2% y la cardiopatía Isquémica 20,8 para un 12,4% .

Análisis y discusión de los resultados

Estas patologías fueron las más frecuentes en las féminas que resultó ser el sexo más afectado, las mismas no sufrieron descontrol o descompensación durante la administración del preparado vacunal a pesar de padecerlas, acotamos que la diabetes mellitus se comportó igual en hombres y mujeres, en el conteo total prevaleció la EPOC con relación a la cardiopatía isquémica en un 21,2 % solo que afectó más a los adultos mayores estudiados del sexo masculino.

Análisis y Discusión de los resultados

Tabla No-4: Adultos mayores vacunados según la presencia de enfermedades infecciosas respiratorias y su relación con la edad.

Infecciones Respiratorias										
Edad	Resfriado Común		Bronquitis		Bronco-Neumonía		Neumonía		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
60-74	12	4,8	12	4,8	22	8,8	19	7,6	65	26
75--89	11	4,4	18	7,2	73	29,2	28	11,2	130	52
90 y mas	7	2,8	4	1,6	29	11,6	15	6	55	22
Total	30	12,0	34	13,6	124	49,6	62	24,8	250	100

Análisis y Discusión de los resultados

Tabla No-5: Adultos mayores vacunados estudiados según la presencia de enfermedades infecciosas respiratorias en relación con el sexo.

	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
Infecciones Respiratorias	No	%	No	%	No	%
Resfriado Común	23	9,2	18	7,2	41	16,4
Bronquitis	6	2,4	12	4,8	18	7,2
Bronconeumonía	65	26	49	19,6	114	45,6
Neumonía	46	18,4	31	12,4	77	30,8
Total	140	56	110	44	250	100

Análisis y Discusión de los resultados

❖ **Tabla No 4 y 5:** Cada año ocurren en nuestro país brotes de enfermedades respiratorias virales que afectan a la población adulta mayor por las grandes vulnerabilidades que presenta, aunque existen vacunas para atenuar estos brotes como la vacuna Antigripal y la vacuna contra la Influenza, nos propusimos exponer en estas tablas el comportamiento de estas entidades en gerontes previamente vacunados (V. Abdala) en relación con el sexo y edad.

Análisis y Discusión de los resultados

Notando un predominio de las bronconeumonías 73 para un 29,2% y las neumonías 28 para 11,2% en relación con la edad, el grupo etario más afectado resultó ser el de los 75 y 89 años de edad, no podemos atribuirle estos brotes aislados a la vacunación pero si consideramos que es solo una coincidencia.

Análisis y Discusión de los resultados

Con relación a lo acontecido con el sexo el más afectado fue el femenino, las patologías infecciosas respiratorias que prevalecieron fueron igualmente las bronconeumonías 65 para un 26% y las neumonías 46 para un 18,4%.

Análisis y Discusión de los resultados

Aun así nos propusimos exponer en estas tablas el comportamiento de estas entidades en gerontes previamente vacunados (V. Abdala) en relación con el sexo y edad teniendo en cuenta que hasta no demostrar lo contrario en este estudio los procesos respiratorios aquí expuestos pudieron interpretarse desde el punto de vista clínico como **Covid-19** procediendo a **iniciar el protocolo según correspondió.**

Análisis y Discusión de los resultados

Tabla No-6 : Adultos mayores vacunados estudiados según la presencia de reacciones adversas en relación con la edad.

Edad	Reacciones Adversas											
	Sueño		Decaimien to		Dolor de Cabeza(Ce falea)		Elevación de la Tensión Arterial		Dolor en el sitio de la inyección		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
60 / 74	28	11,2	7	2,8	13	5,2	11	4,4	6	2,4	65	26
75/ 89	41	16,4	19	7,6	35	14	23	9,2	12	4,8	130	52
90 Y màs	17	6,8	11	4,4	7	2,8	9	3,6	11	4,4	55	22
Total	86	34,4	37	14,8	55	22	43	17,2	29	11,6	250	100

Análisis y Discusión de los resultados

❖ **Tabla No-6**: En esta tabla se muestran las reacciones adversas o secundarias a la vacunación todas ellas de corta duración y sin la necesidad de usar medicación a no ser en aquellos casos de tensión arterial elevada y mantenida por más de 30 minutos, no resueltas con el uso de medicamentos naturales alternativos (Tintura de ajo , Tintura de caña santa).

Análisis y Discusión de los resultados

Pudimos demostrar en los aquejados la coexistencia del factor psicológico ante lo desconocido pues no ocurrió en la totalidad de los casos estudiados, en orden de prevalencia los encuestados presentaron sueño 86 para un 34,4 %, dolor de cabeza (cefalea) 55 para un 22 % y elevación de la tensión arterial 43 para un 17,2 %.

Análisis y Discusión de los resultados

Tabla No-7: Adultos mayores vacunados estudiados que padecieron infecciones respiratorias según resultados de los test rápidos y PCR en relación con la edad y sexo.

Edad	Sexo		Infecciones Respiratorias		Rapitest +		Rapitest -		PCR Confirmado		Total Test Rápidos+ PCRrealizados
	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino	Masculino	
	No	No	No	No	No %	No %	No %	No %	No %	No %	No %
60/74	45	20	44	51	2--0,8	1--0,4	42/ 16,8	50/ 20	0----0	0----0	95/ 38
75/89	79	51	68	33	5---2	1--0,4	63/ 25,2	32/ 12,8	0----0	0----0	101/ 40,4
90y+	32	23	28	26	1--0,4	2--0,8	27/ 10,8	24/ 9,6	0----0	0---0	54/ 21,6
Total	156	94	140	110	8--3,2	4--1,6	132/ 52,8	106/ 42,4	0----0	0----0	250 100

Análisis y Discusión de los resultados

❖ Tabla No-7: Resume a los adultos mayores estudiados según edad , sexo y la ocurrencia de infecciones respiratorias vistas en tablas anteriores(se exponen números, no los porcentos) en relación con las pruebas diagnosticas que demuestran o no las sospechas o la presencia de padecer **Covid-19** en la población objeto de estudio: Test rápidos y PCR (reacción en cadena de la polimerasa)

Análisis y discusión de los resultados

Observando que resultaron positivas 12 pruebas rápidas de ellas 8 del sexo femenino el que predominó con relación al sexo masculino, el grupo etario más distintivo fue el de 75 a 89 años, con respecto a los PCR realizados todos reflejaron su negatividad lo que pone de manifiesto la efectividad de la vacuna Abdala aun a estas edades.

Conclusiones

- ❖ Predomino el grupo etario de 75 a 89 años.
- ❖ El sexo femenino resultó ser el más afectado y en su mayoría coexistieron patologías crónicas como la hipertensión arterial , la diabetes mellitus y la cardiopatía isquémica.
- ❖ De las infecciones respiratorias presentes las más frecuentes fueron la bronconeumonía y la neumonía.

Conclusiones

❖ Las reacciones adversas acontecidas fueron mínimas y de corta duración entre ellas sueño, dolor de cabeza, elevación de la tensión arterial, y decaimiento las que estuvieron presentes en uno y otro sexo sin predominio de un grupo etario en particular.

Conclusiones

- ❖ Las positividades mínimas evidenciadas en la realización de las pruebas rápidas estuvieron en relación con la presencia de algún tipo de infección respiratoria no **Covid-19** padecida al momento de la toma de la muestra, sin evidenciar complicaciones graves de la afección padecida.
- ❖ En su totalidad los adultos mayores estudiados vacunados no padecieron **Covid-19** hasta el momento de culminado este estudio.

Recomendaciones

- ❖ Recomendamos continuar con la vacunación en todas las naciones del mundo por distantes y humildes que estas sean como una forma de evitar no solo el contagio sino también las complicaciones graves de esta afección y la muerte.
- ❖ Exhortamos a todos los hombres de ciencias de este planeta en el que habitamos hoy a unirse sin importar el credo , el sistema político raza , riqueza o pobreza en aras de encontrar la mejor vacuna que ofrezca la abolición del Coronavirus y sus graves mutaciones.

Referencias Bibliografica

1-Álvarez Sintez R .et al (2001)Temas de medicina general integral- Editorial Ciencias Mèdicas. La Habana . Volumen 1Capitulo 10 Promociòn y educacion para la salud.

2-Organización Panamericana de la Salud OPS.(2021, marzo23)OPS advierte sobre un repunte de COVID-19 en las Américas.OPS/OMS Organización Panamericana de la Salud.

[https://www.paho.org/es/noticias/23-3-2021-ops-advierte-sobre](https://www.paho.org/es/noticias/23-3-2021-ops-advierte-sobre-repunte-covid-19-americas) repunte covid-19-americas.

Referencias Bibliográficas

3-Moreno, E. & Gil Roales-Nieto, J. (2003). El Modelo de Creencias de Salud: revisión teórica, consideración crítica y propuesta alternativa. I: hacia un análisis funcional de las creencias en salud. International Journal of Psychology and Psychological Therapy, 3(1), 9109.
<https://www.redalyc.org/pdf/560/56030105.pdf>

Referencias Bibliográficas

4-De Vito, E. L. & Catalano, H. N. (2020).
Infodemia desinformación. ¿Qué sabemos de la
efectividad y la eficacia de la vacuna contra/para
SARS CoV2/COVID? Medicina (B Aires), 80.
https://www.medicinabuenaosaires.com/revista10-20/destacado/editorial_7358.pdf

Referencias Bibliográficas

5-Ministerio de Salud y la Protección Social.
(2021a). Definición del valor para el reconocimiento del agendamiento y aplicación de la vacuna contra el SARS CoV2 [COVID-19] y la gestión de verificación, control y validación asociada.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BiblioEca_Digital/RIDE/VP/DO

Referencias Bibliográficas

6- Ministerio de Salud y la Protección Social. (2021b). Abecé de la vacunación contra el COVID-19.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/abece-vacunacion-contracovid19.pdf>.

Referencias Bibliográficas

7-Monroy-Sánchez, D. C. (2020). Naturaleza del acceso a los servicios de salud mental de la población adulta víctima del conflicto armado en Colombia. *Revista Salud Bosque*, 10(1)

<https://doi.org/10.18270/rsb.v10i1.3053>

8-Randolph, H. E. & Barreiro, L. B. (2020). Herd immunity: Understanding COVID-19. *Immunity*, 52(5), 737-741. <https://doi.org/10.1016//immunij.2020.04.012>

Referencias Bibliográficas

9-Cavazos-Arroyo, J. & Pérez, C. (2020).
Severidad, susceptibilidad y normas sociales
percibidas como antecedentes de la intención de
vacunarse contra COVID-19. Revista de Salud
Pública, 22(2), 1-7 [https://doi.org://doi.org
15446/rsap.V22n2.86877](https://doi.org://doi.org/15446/rsap.V22n2.86877)

Referencias Bibliografica

10-De Vito, E. L. & Catalano, H. N. (2020). Infodemia y desinformación. ¿Qué sabemos de la efectividad y la eficacia de la vacuna contra/para SARS-CoV-2/COVID? Medicina (B Aires), <https://www.medicinabuenaaires.com/revistas/vol8020/destacado/editorial-7358.pdf>.

Referencias Bibliográficas

11-A/metodologia-valores-aplicacion-vacuna-2021.pdf
Amnistía Internacional. (2021). Las vacunas en las Américas: diez imperativos de derechos humanos para garantizar la salud a todas las personas.

<https://www.amnesty.org/download/Documents/AMR0137972021SPANISH.PDF>

Referencias Bibliográficas

12-Pappas, S. (2021). Social science and the COVID-19 vaccines. Monitor on Psychology, 52,2. <https://www.apa.org/monitor/2021/03/covid-19-vaccines>.

Acotamos

Creemos importante señalar que estos son los resultados de este estudio lo que no quiere decir que sea exclusivo y mucho menos absoluto , en nuestro municipio , provincia y país, se han lamentado muchos fallecimientos por **Covid 19** en senescentes secundarias a las complicaciones graves de esta afección solo que nuestro trabajo científico no obedece a este tema en particular si no a los logros obtenidos expuestos en una muestra tras la vacunación “Abdala”.

Muchas Gracias



Quando la salud está ausente, la sabiduría no puede revelarse; la cultura no puede manifestarse; la fuerza no puede luchar; la riqueza se hace inútil y la inteligencia no puede aplicarse” Heráclito