

Estado vacunal y conocimiento sobre la vacuna de la Hepatitis B en alumnos de Enfermería

Nursing students' vaccination state and knowledge about hepatitis B vaccination

Yuste, Helena**; Valcárcel, Y*; Gil, A*.

** Diplomada en Enfermería. Universidad Rey Juan Carlos. * Unidad de Docencia e Investigación en Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Rey Juan Carlos.

Correspondencia:

yolanda.valcarcel@urjc.es

helenayuste@hotmail.com

RESUMEN

En el colectivo sanitario la hepatitis B es la infección profesional más frecuente, y es la vacunación la forma más eficaz de prevenir dicho contagio. En los alumnos de enfermería este riesgo de contagio se acentúa, de ahí que en este trabajo nuestro objetivo sea evaluar los conocimientos de la hepatitis B y su vacunación en el colectivo de estudiantes de enfermería, para ello pasamos una encuesta a 256 alumnos de enfermería donde se les preguntaba distintas cuestiones acerca de aspectos generales de la hepatitis B, conocimientos sobre vacunas y número de alumnos vacunados...

De los datos que obtuvimos cabe destacar que en general los alumnos conocen que la hepatitis B es de transmisión parenteral y sexual, sin embargo casi la mitad de los encuestados no reconoce la peligrosidad profesional de la hepatitis B frente a otros tipos de hepatitis. En general desconocen el significado de los marcadores serológicos. Un elevado porcentaje no reconoció la hepatitis B como enfermedad profesional.

Sólo el 52,7% de los encuestados conocía todas las pautas a seguir ante un pinchazo y según los resultados de la encuesta comprobamos que sólo el 4,7% adoptaba medidas suficientes para prevenir el contagio. En relación al riesgo de contagio la mitad de los encuestados consideran que es alto en los profesionales sanitarios y solo un 49,6% de los encuestados consideran que el riesgo de contagio en sus prácticas es mucho, sin embargo un 44,6% de los encuestados ya había tenido exposiciones accidentales durante sus prácticas. La mayoría de los alumnos conocía la existencia de la vacuna de la hepatitis B y la consideraron muy necesaria. El total de alumnos correctamente vacunados fue de 86,7%. Sólo una minoría contestó que el riesgo de contagio tras la vacunación se eliminaba.

Palabras clave: Hepatitis B, vacuna hepatitis B, estudiantes de enfermería, conocimiento, precauciones universales.

ABSTRACT

Among health workers Hepatitis B is the most frequent occupational infection, and vaccination is the most effective way of preventing it. Risk of this infection is accentuated among student nurses, and we therefore sought to assess this population's knowledge of Hepatitis B and the possibility of vaccination against it. To this end, we surveyed a total of 256 student nurses, using a questionnaire in which they were asked a series of questions addressing general aspects of Hepatitis B, knowledge of vaccines, and number of students immunized.

Among the data gathered, mention should be made of the fact that students were generally aware that Hepatitis B was a parenterally and sexually transmitted disease, yet almost half of those surveyed failed to appreciate the professional danger of Hepatitis B vis-à-vis other types of hepatitis. In general, they were ignorant of the significance of serological markers. Moreover, a high percentage did not perceive Hepatitis B as an occupational disease.

Only 52.7% of all interviewees were conversant with all the guidelines to be followed in the event of needle stick and, according to the results of survey, as few as 4.7% adopted adequate measures to prevent infection. Insofar as risk of infection was concerned, half of those surveyed considered that this was high among health professionals, yet only 49.6% considered that there was a high risk of infection in their practical classes despite the fact that 44.6% had already experienced one or more accidental exposures during such sessions. Most students were aware of the existence of Hepatitis B vaccine and regarded it as essential. A total of 86.7% of students had been appropriately vaccinated. Solely a minority replied that vaccination eliminated all risk of infection.

Key words: Hepatitis B, HBV vaccine, nursing students, knowledge; universal precautions.

INTRODUCCIÓN

Los profesionales sanitarios se hayan en constante contacto con pacientes portadores del virus de la hepatitis B por lo que tienen alto riesgo de infección accidental. De hecho la hepatitis B es la infección más frecuente entre los sanitarios. El riesgo de que los profesionales sanitarios padezcan una infección es de 3 a 10 veces más elevado que en de la población general. (1). Desde 1978 se considera enfermedad profesional en nuestro país y desde 1982 se incluyó en el listado de enfermedades de declaración obligatoria. (2)

La profesión de enfermería está especialmente expuesta a los riesgos biológicos, siendo claramente superior durante el proceso de formación (3) debido a que la escasa experiencia de los estudiantes eleva el posible riesgo de accidentes biológicos en sus prácticas. (4)

Un dato significativo es que la vía de infección más frecuente es la inoculación accidental por pinchazos de aguja o bisturíes contaminados con sangre de pacientes infectados y esta es la causa de la infección en el 10% de las hepatitis por virus B que se producen en el personal sanitario.(5)

Por este motivo las medidas de prevención de infecciones resultan de gran importancia, son las llamadas “*Precauciones Universales*”, entre las medidas preventivas, además de las normas higiénicas convencionales, se dispone de una vacuna cuya efectividad en personas inmunocompetentes está alrededor del 95% de los vacunados. (6) Aunque la protección mediante la vacunación no exime de la utilización de otras medidas de prevención frente a los riesgos biológicos como son las precauciones estándar. (7)

Todo el personal sanitario que tenga contacto directo o indirecto con sangre u otros fluidos corporales de los pacientes debe ser vacunado contra la hepatitis B (8). La pauta general de vacunación es de tres dosis de 20 ug. A intervalos de (0-1-6 meses) administradas vía intramuscular (9).

La eficacia protectora global de la vacuna es del 90-95%. Estudios a largo plazo demuestran que la memoria inmunológica permanece al menos 12 años después de la vacunación, brindando protección al sujeto aunque los títulos de Anti-HBs sean bajos o indetectables, ya que un contacto accidental con el virus produciría una respuesta de memoria con incremento del nivel de anticuerpos neutralizantes.

En caso de que tras una correcta vacunación los títulos de anti-HBs sean menores a 10 mUI /ml se recomienda una dosis de recuerdo (10)

Debido a la gran importancia que cobran las medidas de prevención de la hepatitis B en la profesión de enfermería y más concretamente del colectivo de los estudiantes, son relevantes los conocimientos que tiene este colectivo con respecto a la infección por hepatitis B y a sus medidas de prevención, en especial la vacunación.

Según un estudio realizado el 37,5% de las inoculaciones accidentales son perfectamente evitables si se siguiesen las normas preventivas habituales. (11)

El objetivo de este estudio ha sido el de evaluar los conocimientos del colectivo de estudiantes de enfermería sobre la hepatitis B y sus medidas de prevención, en especial la vacunación.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio que hemos realizado ha sido un estudio descriptivo transversal. Los datos han sido obtenidos a través de una encuesta realizada a los estudiantes de enfermería de la Universidad Rey Juan Carlos y de la Universidad Alfonso X el sabio. El total de alumnos encuestados entre las dos escuelas de enfermería fue de 256 alumnos pertenecientes a los tres cursos de la Diplomatura de enfermería.

La realización de la encuesta fue voluntaria y anónima y sin previo aviso de la misma. La selección de la muestra fue incidental entre los alumnos asistentes a clase el día que se pasó la encuesta. Se llevó a cabo en el mes de Marzo del año 2004.

Las variables sociodemográficas de estudio incluidas en el cuestionario fueron: edad, sexo, curso y universidad de estudio.

El cuestionario es y constaba de 28 ítems que están agrupados en dos bloques, el primer bloque trata los aspectos generales que están relacionados con la hepatitis B y el segundo bloque engloba aspectos propios de la vacunación de la hepatitis B (Tabla 1).

El proceso de tabulación y análisis de los datos obtenidos en las encuestas se realizó aplicando el programa SPSS v. 12.00. Los datos analizados fueron proporciones y para la comparación de variables cualitativas la prueba de Chi-cuadrado.

RESULTADOS

En el presente trabajo hemos obtenido 256 encuestas correspondientes a alumnos de enfermería de primer, segundo y tercer curso de las universidades de Alfonso X y la universidad Rey Juan Carlos.

El 37,9% de las encuestas fueron respondidas por alumnos de primer curso, un 30,9% correspondieron a alumnos de segundo curso y un 30,9% a alumnos de tercer curso quedando un 0,4% sin responder. En relación al sexo un 81,6 % de los encuestados fueron mujeres, frente a un 18% de hombres, un 0,4% quedó sin especificar. La edad de los encuestados osciló entre los 18 y los 31 años. Siendo la media de edad de 20,8 años (desviación típica de 2,206).

En relación a la pregunta sobre conocimiento de enfermedades que se transmiten por exposición percutánea, un 56,6% afirmó que era la hepatitis b (VHB), un 18,4% afirmó

que era el SIDA (VIH), un 10,2% afirmó que era la hepatitis A (VHA), un 9% no lo sabía y un 5,8% no respondió. Cuando quisimos conocer el conocimiento de los alumnos en función del curso, la mayoría de los alumnos de primero (73,9%) marcaron la opción de NS/NC frente a los alumnos de segundo y tercero que opinaron que el VHB era la enfermedad de más fácil transmisión por exposición percutánea con un porcentaje de 75,9 % y 63,3 % respectivamente. Obteniéndose diferencias estadísticamente significativa entre los porcentajes obtenidos ($p < 0.05$).

Según los encuestados la enfermedad considerada de mayor riesgo en la profesión de enfermería fue el VHB (57,4%) seguida del VIH (38,6%) quedando la VHA con un 2% y los NS/NC con un 0,4%, los valores sin contestar supusieron el 1,6%

En relación a las vías de transmisión del VHB un 87,5% considera que se puede transmitir vía parenteral frente a un 12,1% que opina que no y un 0,4% no respondió. Un 76,6% considera que se puede transmitir por vía sexual frente a un 23% que opina que no y un 0,4% que no respondió, un 6,3% dice que se puede transmitir por vía aérea frente a un 93,4% que opina que no y un 0,4% no contestó la pregunta. Un 8,2% afirma que se puede transmitir por vía digestiva frente a un 91,4% que afirma que no y un 0,4% no contestó.

Los marcadores serológicos que indican infecciosidad de la VHB eran conocidos por el 34,4%, un 11,7 % afirmó que el marcador serológico era el anti-Hbc, un 25,4% afirmó que era el anti-Hbs, y un 24,6% indicó no sabe/no contesta y un 3,9% no respondió.

El 64,8% afirmó correctamente que la presencia de anti- Hbs positivo indica vacunación frente a un 20,7% que opina que indica enfermedad y un 3,1% que cree que significa cronicidad. Un 11,4% contestó la opción de NS/NC.

Con respecto a la finalidad del control serológico en embarazadas un 67,2% respondió correctamente que era para valorar la necesidad de inmunización del recién nacido, frente a un 12,9% que considera que el control serológico en embarazadas se realiza para evitar la VHB crónica, un 9,3% para valorar la necesidad de realizar una cesárea y un 9% respondió NS/NC, el 1,6% no respondió.

En relación a la evolución clínica de la enfermedad el 52,3% cree que la VHB evoluciona a cronicidad y cirrosis, un 3,9% cree que la VHB nunca se cura y un 31,7% cree que la mayoría de los portadores infectados quedan como portadores crónicos, un 11,7% respondió NS/NC y un 0,4 % no respondió.

Frente a las pautas a seguir ante un pinchazo, el 52,7% de los encuestados conocía todas las medidas a seguir, un 3,9 conocía sólo las pautas inmediatas y un 39,5% conocía las pautas posteriores. Sólo un 1,2% no conocía ninguna pauta a seguir y un 2,7% no respondió. Comparando por cursos, obtuvimos que la mayoría de alumnos de primero conoce las medidas posteriores, frente a los alumnos de segundo y tercero que conocen tanto las medidas inmediatas como las posteriores, obteniéndose diferencias estadísticamente significativas con una $p < 0,05$.

De los encuestados, el 53,5% consideró que el riesgo de contagio de la VHB en el personal sanitario es alto, un 37,5% considera que el riesgo es medio y solo un 9% cree que el riesgo de contagio es bajo. Al comparar por cursos, comprobamos que son los alumnos de tercero los que opinan que el riesgo de contagio del personal sanitario es alto frente a los alumnos de primero que opinan que el riesgo de contagio de VHB de los sanitarios es bajo, obteniéndose diferencias estadísticamente significativas con $p < 0,05$.

Las áreas de trabajo en las cuales los profesionales sanitarios tienen un riesgo mayor de contagio según los encuestados fueron, el 13,3%, laboratorios de análisis clínicos, el 54,7% las urgencias, el 8,6% hemodiálisis, un 5,9% cree que es el quirófano, un 4,3% cree que son otros servicios y un 13,2% no respondió.

El 49,6% de los encuestados creen que el riesgo de contagio de VHB durante las prácticas es mucho, un 47,3% cree que el riesgo es poco y sólo un 1,2% afirma que el riesgo es ninguno, un 1,5% no sabe o no contesta (NS/NC), y un 0,4% no respondió. Los alumnos de cursos más altos opinan que el riesgo de contraer VHB en prácticas es mayor, frente a la mayoría de alumnos de primero que consideran que el riesgo de contagio es poco ($p < 0,05$).

El 51,2% de los encuestados sabe que la VHB es una enfermedad profesional, frente a un 36,3% que cree que no lo es, un 11,7% NS/NC y un 0,8% no respondió a esta pregunta.

Otra de las cuestiones que quisimos conocer es si adoptaban medidas preventivas para evitar el contagio de la hepatitis B. Pudimos comprobar que sólo un 4,7% adoptaba las medidas suficientes frente a un 93,3% que adoptaba medidas insuficientes y sólo un 2% no adoptaba ninguna medida de prevención.

Durante el periodo de prácticas llevado a cabo por los alumnos de enfermería, el 53,9% no había presentado ningún accidente frente al 44,6% que sí lo había presentado. De ese 44,6%, un 17,2% tuvieron involucrado pinchazo con aguja, 4,3% fueron cortes/heridas, 3,9% fueron cortes+salpicadura de sangre, 2% corte mas salpicadura de fluido, 7% fueron salpicaduras de sangre, 2,3% fueron salpicaduras de otros fluidos, 5,1% fueron salpicaduras de sangre + otros fluidos y un 2,7% fueron corte con salpicadura de sangre y también de otros fluidos, un 1,6% quedó sin contestar.

Se les preguntó en la encuesta si conocían contra qué tipo de hepatitis había vacuna actualmente, a lo que obtuvimos que un 39,8% de los encuestados conocía la existencia de vacuna para el VHA, frente a un 59,4% que cree que no la hay y un 0,8% que no contestó. El 93,4% sabía que hay vacuna contra el VHB frente a un 5,9% que cree que no la hay y un 0,8% que no contestó. Un 10,2% cree que hay vacuna para el VHC y el 89,1% sabe que no la hay y un 0,8% que no contestó. Un 1,2% piensa que hay vacuna contra el VHD y un 98% sabe que no existe vacuna para el VHD, un 0,8% no respondió.

El 99,2% de los encuestados cree que la necesidad de vacunar a los alumnos de enfermería es mucha, frente a un 0,8% que opina que es poca.

En relación a la vacunación de los encuestados, el 86,7% está vacunado con las tres dosis necesarias, frente a un 10,5% que tiene dos dosis y un 0,8% que sólo tiene una dosis. El 1,2% de los encuestados está en vías de vacunación y un 0,8% no estaba vacunado. De estos datos cabe destacar que un 28,86% de los alumnos de primero no habían completado la pauta vacunal aunque ya habían comenzado las prácticas clínicas mientras que prácticamente todos los alumnos de segundo y de tercero estaban completamente vacunados ($p < 0,05$).

Un 29,3% de los encuestados dicen haberse vacunado por iniciativa propia, frente a un 60,2% que lo ha hecho por indicaciones, el 8,5% refirió estar vacunado por otros motivos y el 2% no respondió a la pregunta. El 94,1% de los encuestados considera que está correctamente vacunado, frente a un 5,5% que reconoce estar mal vacunado, el 0,4% no respondió.

El 67,6% de los alumnos se había vacunado en su centro de salud, el 22,3% se había vacunado en hospital público y un 7,8% en hospital privado, un 2,3% no respondió a la pregunta.

Respecto a la duración de la inmunidad de la vacuna el 52,7% de los encuestados consideraba que duraba entre 5/10 años frente al 37,9% que respondió que era de por vida, un 8,2% respondió NS/NC y un 1,2% no respondió a esta pregunta.

El 73,4% de los encuestados considera que tras la vacunación el riesgo de contagio disminuye, frente al 18,8% que opina que el riesgo de contagio se elimina. Un 7% respondió NS/NC y un 0,8% no especificó.

El 16% de los encuestados cree que la actual vacuna de VHB es atenuada, el 12,1% cree que es inactivada, el 23,5% cree que es creada por biología molecular y el 6,6% cree que es conjugada. Un 39,1% respondió NS/NC y un 2,7 no respondió a la pregunta. **Da** Un 58,4% cree que la vacuna de VHB se encuentra actualmente en el calendario vacunal, frente a un 11,8% que cree que no está incluida, un 3,5 % NS/NC y un 26,3% no respondió a la pregunta.

En relación a la información que habían recibido sobre la vacunación de VHB en la escuela de enfermería el 13,3% dijo que había recibido información nula, el 35,9% dijo que la información era escasa, el 37,1% dijo que era suficiente y el 12,1% afirmó que había recibido mucha información y el 1,6% no respondió a la pregunta. Con respecto a los cursos pudimos comprobar que eran los alumnos de primero (85,3%) los que respondieron que la información recibida era nula mientras que los de segundo y tercero opinaban que era suficiente o mucha obteniéndose diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$).

Durante las prácticas el 31,2% dijo que había recibido información sobre la vacuna de la VHB, frente a un 66,8% que dijo que no había recibido ninguna información durante sus prácticas, el 2% no contestó a esta pregunta.

El 87,9% de los encuestados afirmó querer más información sobre la VHB, frente al 10,9% que dijo no querer más información y un 1,2% que no respondió a esta pregunta. De las formas de recibir información que nosotros incluimos para que eligiesen, las más solicitadas fueron (en orden de mayor a menor): información audiovisual (71,1%), información escrita (55,9%) e información oral (52,7%)

DISCUSIÓN

La práctica enfermera presenta un elevado riesgo de accidentes biológicos. Dentro del colectivo de enfermería, los alumnos en prácticas son el sector más vulnerable a padecer dichos accidentes debido a su falta de experiencia.

Los accidentes biológicos que se producen con más frecuencia en los estudiantes de enfermería son los causados por inoculación accidental.

De ahí la importancia que presenta el dar una buena formación a los estudiantes de enfermería sobre los riesgos que conlleva su profesión y en especial los accidentes biológicos producidos por pinchazo de agujas.

En este estudio hemos podido comprobar que sólo la mitad (56,6%) de los encuestados reconoció la hepatitis B como la enfermedad de más fácil transmisión por exposición percutánea.

Igualmente solo la mitad de los encuestados (57,4%) reconocieron la peligrosidad profesional de la hepatitis B frente a otros tipos de hepatitis, porcentaje bastante inferior al obtenido en otros estudios. (12)

Sin embargo la mayoría de los encuestados reconocían las vías de transmisión de la enfermedad especialmente la parenteral obteniéndose resultados similares a un estudio realizado anteriormente por la universidad del país vasco. (5)

En general los alumnos desconocían el significado de los marcadores serológicos pues sólo el 34,4% identificó el Hbs ag como marcador de infecciosidad para la hepatitis B, sin embargo el 64,8% identificó correctamente la presencia de anti Hbs positivo como indicador de que se estaba vacunado.

La mitad de los encuestados (52,7%) conocía todas las medidas a seguir ante un pinchazo.

Sólo la mitad de los encuestados consideró que el riesgo de contagio de hepatitis B en los profesionales sanitarios era alto y conocían en general las unidades de mayor riesgo. Un elevado porcentaje no reconoció la hepatitis B como enfermedad profesional.

De los encuestados comprobamos que sólo un 4,7% adoptaba medidas de prevención suficientes y que casi la mitad de los alumnos encuestados ya había tenido algún accidente biológico durante sus prácticas, siendo las cifras bastante inferiores a las encontradas por otros autores (13)

La mayoría de alumnos conocía la vacuna de la hepatitis B y la consideraba muy necesaria en los alumnos de enfermería. A pesar de ser reciente el 39,8% de los encuestados conocían la existencia de vacuna para la hepatitis A al igual que en el estudio realizado por la universidad de país vasco.(5)

El total de alumnos vacunados o en vías de vacunación fue de 87,9%. Otro aspecto a destacar de la encuesta es que el 28,86% de los alumnos de primer curso ni siquiera habían completado la pauta vacunal, por lo que el riesgo de contagio de la hepatitis B es mucho mayor que en los alumnos que sí estaban vacunados.

Estos porcentajes de alumnos vacunados son similares a los obtenidos en una encuesta llevada a cabo en alumnos de Cataluña (90,6%) (14).

Sólo un tercio de los encuestados conocía que la vacuna de la hepatitis B tiene inmunidad de por vida y mas de la mitad pensaban que duraba entre 5 y 10 años. La mayoría de los encuestados considera que tras la vacunación el riesgo de contagio disminuye y sólo 18,8% considera que el riesgo se elimina.

La mayoría de los encuestados consideraron que habían recibido escasa o suficiente información y la mayoría refirieron no haber recibido información durante sus prácticas. Casi el 90% manifestó su deseo de recibir más información en relación a la hepatitis B y su vacunación.

En general los alumnos muestran un buen conocimiento sobre la vacuna de la hepatitis B y muchos tienen administradas las tres dosis recomendadas. A pesar de ello consideramos que hace falta una formación continuada durante los años de la diplomatura y especialmente antes de que empiecen sus prácticas clínicas.

El elevado número de accidentes con riesgo que se ha constatado obliga a todos los docentes de la diplomatura a informar sobre las precauciones universales y servir de apoyo en caso de duda durante los tres años que los alumnos están en nuestra Universidad.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Plitt C, Ruiz A, López C, Ordóñez C, Sanz C. Enfermería y prevención de riesgos biológicos. Rev ROL Enf 1999; 22(9):571-578.
- 2.- Rivera JM. Prevención de la hepatitis B en el personal de enfermería: Necesidad de su concienciación. Enfermería clínica. 1989; 86:3-4

- 3.- Anon, JM. Sharpe injuries in hospital. Occupational Health 1982; 34:502-508
- 4.- Rodríguez A, Novalbos JP, Costa MJ, Zafra JA. Accidentalidad e incidencia de accidentes biológicos de riesgo en estudiantes de enfermería. Medicina Clínica 200; 115(7): 251-253.
- 5.- San Cristóbal P, Regulez P, Saez E. Valoración de los conocimientos generales sobre la hepatitis B y su vacunación en alumnos de enfermería. Enfermería Clínica, 1994; 5(5): 199-204.
- 6.- Tolosa N, Tenías J M^a, Pérez B, Sanchis JB. Factores asociados a una respuesta inadecuada a la vacunación contra la hepatitis B en personal sanitario. Rev Esp. Salud Pública 1998; 72(6): 509-515.
- 7.- Campins M, Torres M., Bayas JM, Serra C., Bruguera M. La vacunación del personal sanitario. Medicina clínica 1999: 113(15):583-591.
- 8.- Instituto Médico Municipal Fabiola de Mora y Aragón. Departamento de salud laboral. Recomendaciones para el control de la infección por VIH, VHB y otros microorganismos de transmisión sanguínea en el medio laboral sanitario.1994
- 9.- Vaccines Newsletter. Actualización en vacunas. Vacunaciones en el personal sanitario. Núm 5. Septiembre 1998
- 10.- Vaccines Newsletter. Actualización en vacunas. Vacunaciones en el personal sanitario. Núm 5. Septiembre 1998.
- 11.- Sánchez MT, Oña S. Agujas: factor de riesgo en el hospital. Todo enfermería: 1993; 1 :17-21.
- 12.- Faus, F. Efecto de educación sanitaria previa a una campaña de vacunación contra la hepatitis B en estudiantes de enfermería. Enfermería Clínica.1992; 2(6): 218-220
- 13.- Henríquez P. López A, Rodríguez JA. Conocimientos sobre las hepatitis víricas en profesionales de enfermería. Enfermería Clínica 1993; 3: 233-237.
- 14.- Queral RG. Inmunidad frente a rubéola, tétanos y hepatitis B. Un estudio entre los alumnos de enfermería. ROL 1994; 193: 75-78

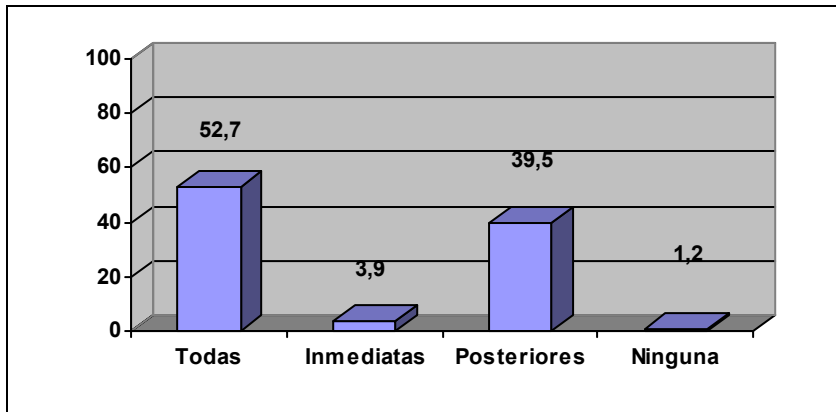


Figura 1. Nivel de conocimiento de los encuestados sobre las pautas a seguir ante un pinchazo.

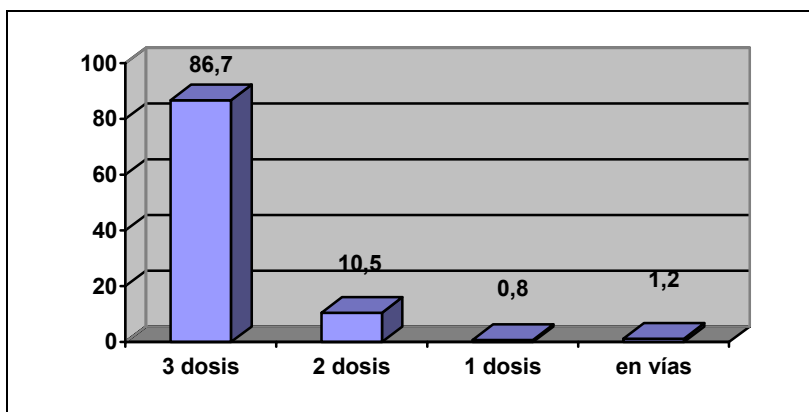


Figura 2. Vacunación de VHB de los estudiantes de enfermería encuestados.

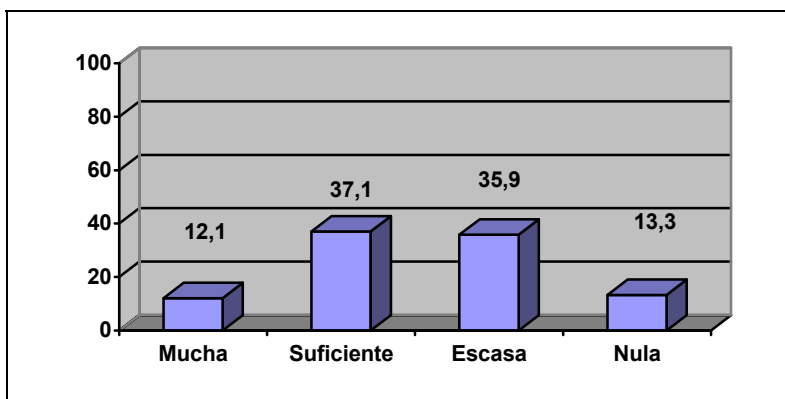


Figura 3. Nivel de información recibida sobre vacunación de VHB por parte de los encuestados.

Tabla 1. Plan de encuesta sobre la hepatitis B

Parte A: ASPECTOS GENERALES RELACIONADOS CON LA HEPATITIS B

1. ¿Cuál de estas enfermedades crees que se transmite más fácilmente por exposición percutánea?

- VHB
- VHA
- VIH
- NS/NC

2. ¿Qué tipo de hepatitis consideras de mayor riesgo en tu profesión?

- VHA
- VHB
- VHC
- NS/NC

3. ¿Cuales son las vías de transmisión de la hepatitis B?

- Sexual
- Parenteral
- Aérea
- Digestiva
- NS/NC

4. ¿Cuáles son los marcadores serológicos de infecciosidad para le hepatitis B?

- Hbs-ag
- Anti-Hbc
- Anti-Hbs
- NS/NC

5. ¿Qué indica la presencia de anti-Hbs positivo (anticuerpo de superficie)?

- Vacunado
- Enfermo
- Crónico
- NS/NC

6. ¿Cuál es la finalidad del control serológico en la mujer embarazada?

- Evitar VHB crónica en el embarazo
- Inmunización recién nacido
- Cesárea
- NS/NC

7. ¿Cómo es la evolución clínica de la enfermedad?

- Algunos crónicos y cirrosis
- Nunca cura

Adultos crónicos
NS/NC

8. Enumera las pautas que seguirías en caso de accidente biológico (Por ejemplo ante un pinchazo) (se valora con el cuestionario de las pautas a seguir)

Todas
Inmediatas
Posteriores
Ninguna

9. ¿Cómo considerarías el riesgo de contagio de la hepatitis B en el personal sanitario?

Alto
Medio
Bajo
NS/NC

10. ¿Cuáles crees que son las áreas de trabajo de mayor riesgo de contagio?

Laboratorio análisis
Urgencias
Quirófano
Hemodiálisis
Otros

11. ¿Cómo clasificarías el riesgo de contraer hepatitis B en el periodo de prácticas durante la diplomatura?

Mucho
Poco
Ninguno
NS/NC

12. ¿Crees que la hepatitis B está considerada enfermedad profesional?

Sí
No
NS/NC

13. ¿Adoptas medidas preventivas para evitar el contagio de la hepatitis B?

Suficientes
Insuficientes
No

14. ¿Has tenido algún accidente biológico durante las prácticas clínicas?

No
Pinchazos con agujas
Cortes/heridas
Salpicaduras de sangre
Salpicaduras de otros fluidos

Pinchazo+corte
Pinchazo+sangre
Pinchazo+otros fluidos
Corte+sangre
Corte+otros fluidos
Otros

Parte B: VACUNACIÓN CONTRA LA HEPATITIS B

15. ¿Contra qué tipo de hepatitis se dispone actualmente de vacuna específica?

VHA
VHB
VHC
VHD

16. ¿Cómo consideras de necesaria la vacunación de los alumnos de enfermería?

Mucho
Poco
Nada
NS/NC

17. ¿Estás vacunado de la hepatitis B?

3 dosis
2 dosis
1 dosis
En vías de vacunación
No, por buenos motivos
No sin razón

18. Si estás vacunado de la hepatitis B, ¿por qué te has vacunado?

Iniciativa propia
Indicaciones
Otras

19. ¿Consideras que estás correctamente inmunizado?

Sí
No

20. ¿En qué lugar te has vacunado?

Centro Salud
Hospital
Privado

21. ¿Has tenido algún impedimento para vacunarte?

Sí
No

22. ¿Cuándo crees que dura la inmunidad de la vacuna de la hepatitis B?

- 5-10 años
- De por vida
- NS/NC

23. ¿Cómo cambia el riesgo de contagio tras la vacunación?

- Disminuye
- Se elimina
- NS/NC

24. En la actualidad, ¿qué tipo de vacuna de hepatitis B se administra?

- Atenuada
- Inactiva
- Genética
- Conjugada
- NS/NC

25. ¿La vacuna de la hepatitis B se encuentra en el calendario vacunal actualmente?

- Sí
- No
- NS/NC

26. ¿Cómo clasificarías la información recibida sobre la vacunación de hepatitis B en la escuela de enfermería?

- Nula
- Escasa
- Suficiente
- Mucha

27. ¿Has recibido información adicional sobre la vacunación de la hepatitis B en tus prácticas clínicas?

- Sí
- No

28. ¿Desearías recibir más información sobre la hepatitis B?

- Sí
- No

29. ¿Qué formas de recibir la información de la hepatitis B preferirías?

- Oral
- Escrita
- Audiovisual