



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimiento y cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza
en el adulto mayor: Revisión sistemática durante el periodo 2015-2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Br. Virú Díaz, Carla Mariana Milagros (ORCID: 0000-0002-9573-8985)

ASESORA:

Mg. Ruiz Ruiz María Teresa (ORCID:0000-0003-1085-2779)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

Lima – Perú

2022

Dedicatoria

Mi tesis le dedico a mis padres Virù Rojas Juan Carlos y Díaz De La Cruz Yrina ; que son mi ejemplo a seguir con su perseverancia para dar lo mejor a mi hermana y a mí; por su sacrificio y esfuerzo, por brindarme todo su amor y apoyo, para obtener una carrera profesional para mi futuro; por creer en mi capacidad, en estos momentos; brindándome su comprensión, así mismo; a mi bendición que viene en camino; porque cuando sentí que ya no podía más, me dieron la gran noticia , para continuar e culminar esta hermosa etapa de universitaria.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por brindarnos salud a mi familia y a mí; en tiempos tan difíciles como estamos viviendo a nivel mundial; por permitirnos seguir unidos, por la bendición que me está enviando; a mis padres y a mi hermana Antonella por su apoyo incondicional; así mismo a mi querida Universidad Cesar Vallejo; por acogerme para poder desarrollarme como profesional y a mis docentes, en especial mi asesora Mg. María Teresa Ruiz Ruiz, por sus enseñanzas, su paciencia e dedicación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas... ..	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÒRICO	6
III. METODOLOGÌA.....	13
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2 Población (criterio de selección) y muestra.....	13
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	13
3.4 Procedimientos.....	14
3.5 Métodos de análisis de datos.....	18
3.6 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36

REFERENCIAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Se detalla número de revistas indexadas de los artículos según base de datos y años de publicación.....	21
Tabla 2: Número de artículos según países acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.....	25
Tabla 3: Número de artículos según bases de datos acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.....	26
Tabla 4: Número de artículos según años acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.....	27
Tabla 5: Número de artículos según países acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.....	27
Tabla 6: La calidad de evidencia según el diseño metodológico sobre el Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.....	28
Tabla 7: Aspectos relevantes de los artículos sobre el Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.....	29

Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo: Sistematizar las evidencias de estudios sobre el conocimiento y la cobertura de la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020. Metodología: No experimental, retrospectivo, revisión sistemática. La población estuvo conformada por 40 artículos científicos encontrados en diferentes bases de datos. Los resultados obtenidos de los artículos seleccionados según bases de datos se evidencian que un 20% pertenece a Springer link, un 16% Taylor u otros; con un 12% que pertenece al (ncbi), un 8% (mdpi), y un 4% otros. Con respecto; a la calidad de evidencia según diseño metodológico se observa que el nivel de evidencia baja es de 80%, media tiene un 16% y por último alta un 4%. Se concluye que la mayor base de datos de revista fue Springer link. Así mismo; el nivel de evidencia se encontró con mayor predominio a nivel bajo. Por otro lado; la mayoría de artículos indagados sobre el conocimiento y cobertura se identificó que existe un conocimiento bajo; ya que se percibe en los artículos que es por poca promoción de intervención educativa, otros porque “gozan de buena salud” y porque “no creían en la vacuna”.

Palabras claves: Conocimiento, Vacunación, adulto mayor, neumococo, influenza.

Abstract

The present work aimed to: Systematize the evidence from studies on the knowledge and coverage of pneumococcal and influenza vaccination in the elderly during the 2015-2020 period. Methodology: Non-experimental, retrospective, systematic review. The population was made up of 40 scientific articles found in different databases. The results obtained from the articles selected according to databases show that 20% belong to Springer link, 16% Taylor or others; with 12% belonging to (ncbi), 8% (mdpi), and 4% others. With regard; Regarding the quality of evidence according to the methodological design, it is observed that the low level of evidence is 80%, medium has 16% and finally high 4%. It is concluded that the largest journal database was Springer link. Likewise; the level of evidence was found to be more prevalent at the low level. On the other hand; Most of the articles investigated about knowledge and coverage were identified as having low knowledge; since it is perceived in the articles that it is due to little promotion of educational intervention, others because "they are in good health" and because "they did not believe in the vaccine".

Keywords: Knowledge, Elderly vaccination, pneumococcus, influenza.

I. INTRODUCCIÓN

El vacunarse para los seres humanos es sinónimo de cumplir un derecho, por tanto, permite que el adulto mayor sea independiente y funcional, contribuyendo a generar un envejecer con salud, reducir la morbi mortalidad y disminuir las incidencias, igualmente los adultos mayores, pertenecen al grupo con mayor riesgo de adquirir patologías ¹.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que a nivel mundial los adultos mayores, son la población que en los últimos años ha crecido con mayor velocidad que otros grupos etarios. Un gran número de personas adultas mayores presentan patologías, en ocasiones se han hospitalizado e incluso llegado a morir, se puede evidenciar que los porcentajes de inmunización en los adultos mayores se mantienen disminuidas, comparando con las tasas de inmunización en los infantes. Entonces el estar vacunado se torna primordial, dado que el sistema inmunológico de las personas adultas mayores es más vulnerable, enfrentándose a mayores riesgos. De allí la importancia que el grupo de los adultos mayores complete el cronograma de vacunación indicado por los profesionales enfermeros, con el objetivo de minimizar el contagio de patologías infectocontagiosas, las cuales se previenen con el cumplimiento de la vacunación ².

Investigadoras canadienses, estudiaron el impacto a la vacunación contra la influenza y poder determinar si el conocer acerca de la vacuna tendrá influencia en la decisión de vacunarse o no vacunarse, participaron 5014 personas con una edad superior a 65 años, los hallazgos señalan que un 67,9% declaro haberse vacunado contra influenza en el año anterior. Algunos adultos mayores refirieron que de vez en cuando o jamás se inmunizaron contra la influenza, considerándose con menor probabilidad a contestar en forma correcta las interrogantes acerca del impacto a la vacunación contra la influenza en comparación con los adultos mayores vacunados oportunamente³.

Cabe destacar también la investigación realizada en el país de Arabia Saudita, a través de un análisis Hemerográfico, donde estudiaron la actitud, los conocimientos, y datos de prevalencia para el vacunarse contra la gripe, además de la efectividad en los adultos mayores, la investigación señala que hubo un cambio significativo de 58%

paso a 73%. Porcentaje de inmunizados contra la gripe. El desconocimiento acerca de la inmunización contra la gripe estuvo presente en un porcentaje mayor a la mitad de los adultos mayores que no se vacunaron. Un porcentaje superior al 90% que se vacunaron lo realizaron luego de haber recibido consejería por parte de los médicos. Las bajas tasas de inmunización en el adulto mayor se asociaban a un déficit de conocimiento y creencias erróneas sobre la vacuna de la gripe. Influyó en demasía la consejería dada por los médicos previa a la decisión de vacunarse en el anciano.⁴

A sí mismo en el país de China investigaron el saber y la actitud que tenían los adultos mayores sobre las enfermedades neumónicas y la vacuna antineumocócica de polisacáridos. Participaron 11972 ancianos, los adultos mayores que conocían la patología de neumonía fue un 61.9%, tenían conocimientos acerca de la vacuna un 68.1%. Refiriendo que si se vacunarían un 35,6%. Así mismo, el 80% de los adultos mayores que refirieron que aprendieron sobre la inmunización con la vacuna antineumocócica lo hicieron viendo carteles informativos y por la televisión. Un grupo también señaló que no sabían, pero se encontraban dispuestos a educarse acerca de las enfermedades neumónicas y la vacuna⁵.

Para la realidad Latinoamérica por ejemplo en México, el esquema de inmunización para los ancianos considera que deberá realizarse después de cumplir los sesenta años y con diferencia según el sexo. Tornándose de gran relevancia la inmunización en el anciano por ser una población vulnerable teniendo en cuenta esto para la aplicación correcta de las vacunas. Este estudio señala que las enfermedades neumónicas en el anciano siguen dando altos porcentajes de mortalidad en el mundo⁶.

En el país de Brasil, estudiaron sobre la inmunización con la vacuna anti neumónica en adultos mayores con patologías diversas y el Análisis del impacto de la vacunación anti neumocócica en personas con edades superiores a los sesenta años, los resultados describen que el 25% recibieron la vacuna, un 75% de los ancianos señalaron que no tuvieron consejería sobre la vacuna y solo un porcentaje de 41,2% conocían sobre la vacuna ⁷.

Para la realidad peruana, según el Ministerio de Salud (MINSA), en el 2018 se agrega al calendario de vacunación nacional la vacuna antineumocócica, dirigido al grupo etario de la tercera edad. La cual, esta vacuna es gratuita y la edad para ser vacunado

debe superar los 60 años, la vacuna previene a tener formas severas de infecciones respiratorias (IRA). La meta para el año 2019, fue inmunizar con la influenza y neumococo a 1.040.505 ancianos, logrando vacunas a 213.746 es decir solo un 20.5%, por tanto, no se llegó ni aun cincuenta por ciento de ancianos vacunados que dará como respuesta que 5971 presentaran IRA y 335 fallezcan ⁹.

Para la realidad local en la Red de Salud Lima Norte, se obtuvo que 19 982 personas mayores de 60 años se enfermaran de neumonía. La estrategia de Inmunizaciones de la DIRIS Lima Norte, dispuso que la vacunación contra el neumococo en mayores de 60 años, será en dosis única, la cual tiene como fin salvaguardar al adulto mayor de la neumonía y meningitis¹⁰

Así también en el transcurso de la preparación profesional, al contacto con los enfermeros del servicio de inmunizaciones dicen: esta al mínimo las coberturas de vacunación hacia las personas de edad avanzada”, “la mayoría de los ancianos no saben que deben vacunarse, lo que lleva al no cumplimiento del calendario de vacunación del adulto mayor”. Ante lo expuesto se hace necesario investigar sobre esta problemática, lo que permitirá que los enfermeros y el adulto mayor obtengan información sobre la inmunización ante las vacunas de neumococo e influenza.

Por lo presentado se realiza la siguiente interrogante a través del método PICO:

¿Cuál es el conocimiento sobre la vacunación de neumococo e influenza y la cobertura de vacunación en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020?

P = Paciente / Problema	I =Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome / Resultados
Población Adulto Mayor	No corresponde	No corresponde	Conocimiento y Cobertura a la vacunación de neumococo e influenza

Por tanto, la presente investigación muestra **una justificación** de pertinencia al mostrar la realidad de salud de las personas de la tercera edad. Resaltando la existencia del incremento del grupo etario de adultos de edad avanzada mayor de 60 años, sabido esta que su condición de salud dependerá de sus factores físicos, sociales, familiares, cognitivos; Para esta realidad sabemos que hay más personas de edad avanzada que infantes, y que la mortalidad sea asocia a patologías que se pueden prevenir a través de la vacunación; por tanto es relevante que los adultos mayores conozcan sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación para poder conseguir esa inmunidad a estas patologías.

El impacto en la prevención para las personas adultas mayores cobra relevancia porque a través del cumplimiento del calendario de vacunación el adulto mayor estará protegido de presentar cuadros severos de neumonía e influenza, lo cual podría empeorar sus condiciones de salud.

La investigación toma relevancia en la teoría ya que permitió evidenciar la participación de los metaparadigmas teóricos de la enfermería sobre la potencialidad que tiene el profesional de enfermería para enfrentar y aportar a la salud, cuidados que necesitan los ancianos, mostrando su gran rol profesional para la sociedad en que vivimos. Logro una justificación para la práctica del ejercicio profesional ya que sirvió para desarrollar el metaanálisis en la revisión sistemática, engrandeciendo el perfil profesional de la enfermera mostrando sus rasgos de liderazgo.

La pertinencia metodológica ,se evidencio con la ejecución de la revisión bibliográfica sistematizada y los resultados encontrados en la investigación, las cuales se mostraron dirigidas a proporcionar evidencias disponibles de los estudios realizados sobre : el conocimiento sobre la vacunación de Neumococo e Influenza y la cobertura de vacunación en el adulto mayor ; lo que contribuye a sensibilizar y generar información de la población adulta mayor sobre la importancia de la vacunación con el fin de lograr , menor cantidad de enfermedades y, sobre todo, mantener su autonomía y una mejor calidad de vida.

Se presento como **objetivo general**: Sistematizar las evidencias de estudios sobre el conocimiento y la cobertura de la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020. Siendo los **objetivos específicos**: Identificar artículos publicados sobre el conocimiento y la cobertura a la vacunación de neumococo en el adulto mayor e Identificar artículos publicados sobre el conocimiento y la cobertura a la vacunación de influenza en el adulto mayor.

I. MARCO TEÓRICO

Los estudios que preceden a la presente investigación como antecedentes internacionales son: Portero S., Cebrino J., en el país de España ejecutaron una investigación de la Tendencias, cobertura y determinantes que influyen en la inmunización contra la influenza para personas de la tercera edad. Participaron 20.753 ancianos que participaron en la Encuesta Nacional de Salud de España (2006 a 2017). Describe que alcanzo un 60% de vacunados contra influenza y los ancianos con patologías crónicas; la cobertura fue más baja alcanzando así el 62.41%. Los varones en la vacunación contra la influenza tuvieron más énfasis, también en el incremento de la edad, los nacidos en España y el número de enfermedades crónicas. Llegaron a la conclusión que más de la mitad de los ancianos se vacunaron, a edades más avanzadas aumenta la probabilidad de querer recibir la vacuna ¹¹.

Pardo D, en el país de Ecuador investigo acerca del saber y la cobertura de las vacunas de influenza y neumonía para adultos de edad avanzada; la población total fue 1036, pero el instrumento se realizó en 130 adultos de edad avanzada recibieron evaluación médica, sus resultados describen un conocimiento medio en el 72,3% de participantes, un 96.4% de cobertura para la vacuna contra Influenza, para Neumococo un 10%. Concluyen que tienen conocimientos sobre la vacunación contra influenza y neumococo, pero sus coberturas para neumococo muestran distintos factores que afectan las coberturas como que el esquema de vacunación se da cada 5 años, elevado valor de la vacuna y el déficit de la misma ¹².

Otra investigación es la de Sakamoto A., "et al"; realizada en China donde estudian los Factores asociados con la vacunación neumocócica en adultos mayores participantes de un club social; participaron 208 ancianos, la tasa vacunal para neumococo fue de 53.2%, existieron las variables asociadas al personal de salud, la percepción de gravedad de la neumonía. Llegaron a concluir que aumento su tasa vacunal en relación a otros estudios realizado donde menos de la mitad de los ancianos no fueron vacunados ¹³.

Igualmente, Gonzales T, en la ciudad de México investigo sobre los Factores influyentes para la baja cobertura de vacunación en personas mayores de 60 años. concluye que las características de la persona incrementan la probabilidad de vacunación contra la influenza y neumonía, las conductas positivas de salud y tener

patologías crónicas que peligran la salud. Así también las características institucionales, como tener consejería del médico y poseer un servicio de salud incrementa la probabilidad de lograr la vacunación contra influenza y neumonía.¹⁴

Otra investigación es la de Chuchu Ye, “et al”, en el país de China, estudiaron sobre las bajas tasas de cobertura y el conocimiento de la vacuna contra la influenza en los individuos de avanzada edad en la ciudad de Shanghai, los participantes fueron 4417, donde fueron vacunados con la influenza un total de 253 individuos entre los años 2016-2017, alcanzando una tasa de cobertura del 5.2%, otro resultado mostrado fue que hubo mayor frecuencia de vacunación en los adultos mayores que viven en compañía que aquellos adultos que habitan solos, y de aquellos individuos con patologías crónicas. Además, muestra que 48.3% de las personas del estudio, no se vacunaron contra la influenza. Concluyendo que la tasa de cobertura vacunal contra la influenza en individuos mayores se evidencio muy baja, igualmente el déficit de conocimiento acerca de la vacuna contra la influenza es una barrera que limita la aceptación a ser vacunado ¹⁵.

En Europa, Poscia A., “et al”, hicieron una investigación sobre la Vacunación contra la influenza y el neumococo en individuos mayores que habitan en hogares para ancianos, participaron en la investigación 3510 ancianos. Siendo 84.6% de la población estudiada, indican que un 27% fueron vacunados contra el neumococo y la gripe, así también describen que un 20.7% murieron en el periodo de ejecución del estudio, siendo algunos factores asociados tales como el sexo, estado cognitivo, funcional, la edad entre otros. Se concluye que la vacunación contra la influenza y neumococo disminuyen los índices de mortalidad en los ancianos ¹⁶.

Otra investigación relevante es la ejecutada por, Álvarez R, Calderón M, acerca de los Conocimientos sobre la neumonía y la vacuna del Neumococo en las personas de edad avanzada en un Hospital del Ecuador; dando como resultados que el 98,5% señalan lo importante que son las vacunas, así también un 70% manifestó que las vacunas ayudan a prevenir enfermedades, que el 60,8% no está vacunado por desconocimiento de la vacuna. Llegando a concluir que en las comunidades realizan mínima promoción, mostrando deficientes conocimientos en las personas de edad avanzada sobre la enfermedad y la vacunación en adultos mayores, no consideran muy importante para su bienestar y salud ¹⁷.

Los autores; Sayuri A, Ferreira J, Ferreira R, Bof A, Oliverira Y., Lebrão M. investigaron sobre los Factores que se asocian a la vacunación contra la influenza en los adultos mayores en una gran ciudad del Brasil, 1.341 personas mayores fueron parte de la muestra del estudio, los resultados señalan al 74.2% de cobertura alcanzada de vacunación, siendo el primordial incentivo mantenerse activos físicamente e interactuar con las unidades de atención médica para aumentar la cobertura de vacunación en las personas mayores. Consideran que el interaccionar, el que vivan solos, pudieron ser lo que limita para la vacunación contra la influenza comunitaria. La investigación concluye que las campañas de vacunación contra la influenza deben ser fortalecidas en el conocimiento a la población para poder incrementar la cobertura vacunal¹⁸.

Otro estudio realizado en Brasil por Ferreira R, Bof A, Oliverira Y, Lebrão M, Ferreira J. sobre los Factores relacionados con la adhesión a la vacunación antigripal en adultos mayores que viven en Sao Paulo, la investigación tuvo una población de 1.399 ancianos, donde el auto-reporte fue de un 73.8% de vacunados, así mismo también se asoció a la avanzada edad, y enfermedades crónicas que se vio reflejado en años anteriores durante la atención. Concluyendo así que es importante promover la vacunación en adultos mayores y mediante ello, aumentar la cobertura en grupos de menor participación durante las campañas¹⁹.

Rawipun W. en Tailandia estudio sobre la Educación sobre la salud y factores que influyen en la aceptación y la voluntad de pagar la vacuna contra la influenza entre los adultos mayores, fueron 2693 la población estudiada. Los resultados señalan que el 80% son mujeres y un 82,1% tienen comorbilidad.; un 43.5% se vacunaron y el

92.8% aceptaron ser vacunados. Además, otros hallazgos señalan que aumento la aceptación a la vacuna a un 95.8%, luego de recibir educación entendible, el 82.1% mostro la disposición a pagar. El nivel de conocimiento se incrementó aún más cuando vieron video educativo, del 29.2% a un 49.2%. Llegaron a la conclusión que las estrategias pueden mejorar así la educación en la salud, la aceptación a la vacunación, los conocimientos a la vacunación y la disposición a pagaren los adultos mayores²⁰.

La Base teórica que sustenta la investigación es la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, es desarrollada por los enfermeros puesto que ; abarca a los comportamientos humanos acerca de la salud, está orientada a propiciar conductas saludables, así , pone énfasis al bienestar y el potencial del autocuidado , tomando en cuenta la toma de decisiones , priorizando así su salud , por ello, el tema a realizar se basa en el conocimiento y la cobertura a la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor ,para así fortalecer su solidez teórica e empírica. Por lo mismo, esta teoría permite saber que la promoción de la salud y la orientación a la humanidad, ante la vacunación de neumococo e influenza es importante, para poder prevenir enfermedades en el adulto mayor que es más susceptibles en adquirirlo²¹.

Un concepto de Adulto Mayor, indica que es aquella persona, que se sitúa en la etapa donde el cuerpo y las facultades cognitivas se deterioran, siendo así, susceptibles a contraer enfermedades, por lo que se llama la última etapa de vida, así mismo, en este grupo poblacional debemos brindar calidad y esperanza de vida²². Por otro lado; la Organización Panamericana de la Salud (OPS) conceptualiza al adulto mayor como un grupo vulnerable, donde sus derechos humanos son vulnerados, y no solo eso sino su derecho a la privacidad, a la toma de decisión, llegando así hasta el aumento a la discriminación por criterio de edad²³.

Se torna necesario definir el termino **conocimiento**, siendo este el conjunto de datos que se almacena en las áreas del pensar del ser humano acerca de un acontecimiento que desea aprender. Este saber denota situaciones específicas o información sobre una comprensión teórica o práctica, siendo pues innato y único para la persona y le sirve para definir sus propios pensamientos adquiridos mediante un tema²⁴. El autor ; Luque define al conocimiento como un proceso de ideas, centrado en una realidad

que es aprendida mediante la educación formal e informal, esto dirige a investigar , si las personas de edad avanzada pueden adquirir aprendizajes sobre las vacunas que los protegen de neumococo e influenza²⁵.

Al respecto, Ramírez, describe al conocimiento como aquel actuar consciente que realiza la persona con la que aprende cualidades, las cuales se desarrollan a través de un proceso gradual donde la persona conoce y se realiza como ser humano, todo esto en concordancia con su evolución del pensamiento. Existen tipos de conocimientos, siendo uno de ellos el Conocimiento empírico, este se evalúa mediante las experiencias y observaciones desarrolladas en su vida diaria. Otro es el conocimiento científico y filosófico, cuya característica es la información de manera organizada, la cual es comprobada a través del análisis y validez de la información, como también la observación, y la práctica de la realidad, que pone a diferencia el carácter verificable de la ciencia. Existe además el conocimiento intuitivo, el cual forma parte del proceso de razonar por el cual se percibe una idea o hecho sin necesidad de tener conocimientos que lo antecedan. Así también, el conocimiento lógico, que se basa en la comprensión de ideas que brindan conclusiones específicas. Otro tipo de aprender es a través del conocimiento directo e indirecto, El directo se realiza por las experiencias dirigidas hacia un objeto por medio de los sentidos, y el indirecto se da a partir de otras informaciones que se aprendan²⁶.

El término; **vacunación**, comprende todo el proceso que inicia en la producción del biológico, su distribución, y que termina en la administración, igualmente es necesario en todo instante las actividades educativas que se dirigen a la población en general ²⁷. A través de la educación se está constituyendo las medidas sanitarias que dan mayor beneficio a las personas, familia y comunidad. Siendo un grupo muy importante los adultos de edad avanzada, ya que a medida que envejece, el sistema inmunitario se debilita, y es mucho más difícil en combatir las infecciones, tornándose de gran relevancia la vacunación ²⁸.

Es necesario mencionar que la Cobertura a la vacunación, es primordial para el monitoreo de la población, mediante metas dirigidas por el programa de inmunización. Donde, los indicadores deben ser analizados de forma sistemática, oportuna y continua, identificando así estrategias, acciones que ayuden a contribuir con la ubicación de la población no vacunada, así mismo, implementar tácticas orientadas

con el fin de mejorar la calidad continua y lograr una cobertura universal²⁹.

Es necesario definirla como una evaluación útil, la cual permite detectar a las poblaciones de mayor riesgo, además se entiende al resultado de dividir el número de población (numerador) a los que se les ha administrado una determinada vacuna, entre la población (denominador) a los que se les debería haber administrado³⁰.

Por otro lado, la bacteria de **Neumococo**, es la causante de provocar procesos infecciosos severos neumonía, meningitis, las cuales son patologías que a nivel mundial son consideradas como grandes problemas de salud. Estas patologías se contagian a través del contacto directo con las secreciones respiratorias de los enfermos, luego de estar expuesto a estos microorganismos se realiza la diseminación por la vía área baja³¹.

Entonces el neumococo es un microorganismo muy contagioso, que si no es prevenido con antelación podría ser mortal, siendo entonces necesario la concientización de los adultos mayores los cuales son más propensos a contagiarse con la enfermedad neumocócica³². Por tanto, es importante el cumplimiento de la Norma Técnica de Salud (NTS) establecida donde señala al Esquema Nacional de Vacunación, para poder hacer prevención del neumococo en el adulto mayor, con la Vacuna anti neumococo, este biológico es de tipo conjugado, creado con el propósito de evitar patologías invasivas graves del neumococo, como: neumonías, septicemia y no invasivas. Su forma de administración consiste en una sola dosis de 0.5ml, aplicado con una jeringa de 1cc y con una aguja 25G x 1', pudiéndose aplicar en simultaneo con otras vacunas. Su vía de administración es Intramuscular, situada en la zona superior de la cara lateral externa del brazo. El agente biológico es seguro, pudiendo presentarse algunas reacciones locales, como: Dolor, Enrojecimiento, inflamación en el punto de aplicación³³.

Otro agente patógeno es la **influenza** patología respiratoria altamente contagiosa producida por el virus de la influenza, puede presentarse en forma leve o grave. Su transmisión es de persona a persona, por las gotas respiratorias que se diseminan al estornudar o toser³⁴. La NTS establece el esquema de vacunación con el propósito de proteger a todos los peruanos de enfermar de esta patología. Siendo la medida de prevención más eficaz la Vacuna de influenza, este biológico es de tipo

inactivo, confiere inmunidad de los serotipos prevalentes de la propia influenza, según su circulación estacional. Tiene indicado para influenza pediátrica e influenza adultos. La administración es una dosis de 0.5 cc, se presenta en frascos multidosis o monodosis para las personas adultas, para su administración se utiliza jeringas de 1cc y aguja 25G x 1'. Su vía de aplicación es Intramuscular, en la zona del musculo deltoides. El biológico es seguro, pudiendo presentarse reacciones adversas tales como: Sensación de malestar general, dolor, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de inyección, mialgias desapareciendo entre el día 2 o 3 post vacunación. ³³.

Para la NTS N° 141 declarada por el MINSA, Los enfermeros tiene un gran protagonismo en la salud de las comunidades y de la población adulta mayor, a través de sus cuidados profesionales pueden prevenir las infecciones antineumocócicas e influenza, siempre dando los cuidados profesionales oportunos en todo el proceso de la inmunización, ejecutando las estrategias sanitarias a nivel nacional, regional y local, estas acciones dan evidencia de la gran labor de los enfermeros. Por tanto, es de gran relevancia investigar sobre el tema ³⁵.

II. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Nivel Básica, buscar profundizar y ampliar los saberes científicos en la realidad³⁶.

Diseño de investigación:

- Es No experimental, Cohorte (Retrospectivo), se indago y se analizó trabajos de investigación sobre el tema ejecutados entre los años 2015 y 2020 (Últimos 5 años). Se evaluó toda evidencia en forma de revisión sistemática, tuvo un enfoque cuantitativo, realizándose la evaluación crítica en cada artículo, teniendo como base primaria la metodología del estudio³⁷.

3.2 Población y muestra

Siendo la población 40 artículos científicos publicados, obtenidos en las bases de datos científicos de diferentes idiomas como: español, inglés y portugués. Así mismo:

Criterio de Inclusión:

- Artículos sobre el tema realizado y publicado entre 2015 y 2020 (últimos 5 años)

Criterio de Exclusión:

- Artículos que evidencien un acceso completo del tema

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La **Técnica** usada fue el Análisis documental; la cual se realizó obteniendo información generada en la realidad, siendo muy útil para los objetivos de la investigación de forma selectiva ³⁸. Se recolecto datos que permitieron la evaluación de artículos nacionales e internacionales utilizando la revisión bibliográfica que tuvo como elemento primordial la identificación de las variables Conocimiento y cobertura a la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor para todos os artículos que se hallaron.

Igualmente, el instrumento de recolección de datos, se utilizó para organizar, controlar, registrar las observaciones de los datos obtenidos y fue recolectado a través de una ficha de investigación, estableciéndose en forma ordenada toda información relevante

en el proceso de búsqueda de datos (Autor, Año, País)³⁹. (Anexo 1)

3.4 Procedimientos

Durante la investigación se realizó el proceso de exploración bibliográfica de artículos científicos de investigaciones de diversos países, tuvo como consideración que los artículos se hallan generados y publicados entre los años 2015 y 2020 es decir de los últimos 5 años. En la búsqueda de los artículos sobre el tema indagado, se hizo uso de simbolismos booleanos como AND y ORD. (Vacuna, Adulto mayor, Conocimientos,, neumococo, influenza)

Las Base de Datos: SPRINGER LINK, EBSCO, MDPI y Google Académico. Siendo la recolección de información para la investigación realizada utilizando búsqueda bibliográfica de artículos científicos ejecutados en diferentes países, y considerando las variables y palabras claves de la investigación

Base de datos Estrategia de búsqueda

Tabla 1: Se detalla número de revistas indexadas de los artículos según base de datos y años de publicación.

N°	Revistas	Indexación	N° publicaciones sobre la temática	Año
1	Vaccines	MDPI	1	2020
2	Vacunas e inmunoterapias humanas	Taylor & Francis online	1	2020
3	Revista Canadiense de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Médica	Hindawi	1	2020
4	Salud Publica de BMC	Springer link	1	2020
5	Health and medical research fund	Taylor & Francis online	1	2020
6	Vacunas e inmunoterapias humanas	Taylor & Francis online	1	2020
7	Vacuna	ScienceDirect	1	2020
8	Neumol Cir Torax	Google Académico	1	2019
9	BMC Geriatr	NCBI	1	2019
10	Acta Biomed	NCBI	1	2019
11	Investigación clínica y experimental sobre el envejecimiento	Springer link	1	2019

12	International Journal of Scientific and Technological Research	Google Académico	1	2019
13	Revista de salud, población y nutrición	Taylor & Francis online	1	2019
14	Acta Biomed	NCBI	1	2019
15	Atención Primaria	ScienceDirect	1	2018
16	Repositorio Digital CIDE	Google Académico	1	2018
17	Salud Publica de BMC	Springer Link	1	2018
18	Vacunas e inmunoterapias humanas	Taylor & Francis online	1	2018
19	Repositorio Digital UNL	Google Académico	1	2018
20	Vacunas e inmunoterapias humanas	Taylor & Francis online	1	2018
21	Salud Publica	ScienceDirect	1	2018
22	Elsevier(Vacuna)	ScienceDirect	1	2018
23	Vaccine	ScienceDirect	1	2018
24	Infecciones Respiratorias Agudas	Cochrane library	1	2018
25	Salud Publica BMC	Springer link	1	2018
26	European Journal of Public health	Oxford Academic	1	2017
27	The Egyptian Journal of Hospital Medicine	Google Académico	1	2017
28	Rev. Soc. Bras. Clin. Promedio	LILACS	1	2017
29	Vacuna	ScienceDirect	1	2017
30	International Journal of Environmental Research and Public Health	MDPI	1	2017

31	Vacunas e inmunoterapias humanas	Taylor & Francis online	1	2017
32	Enfermedades Infecciosas BMC	Springer link	1	2016
33	Vacuna	ScienceDirect	1	2016
34	Revista Española de medicina de familia	Dialnet	1	2016
35	Pontificia Universidad Javeriana	Roar Registry of open access repositories	1	2016
36	Plos one	Google Académico	1	2016
37	Vacunas e inmunoterapias humanas	Taylor & Francis online	1	2016
38	Revisión expertas de vacunas	Google Académico	1	2016
39	Vacunas e inmunoterapias humanas	Google Académico	1	2016
40	Viral Immunology	Taylor & Francis online	1	2016
41	BMJ Journal	Google Académico	1	2016
42	Colombia Medica	Scielo	1	2016
43	Salud Publica	Scielo	1	2015
44	Plos one	Google Académico	1	2015
45	BMC Geriatr	NCBI	1	2015
46	Salud Publica de BMC	Springer link	1	2015
47	Vaccine	ScienceDirect	1	2015
48	International Journal of Environmental Research and Public Health	MDPI	1	2015

Resultados de la búsqueda

Fueron consignados 48 investigaciones científicas publicadas obtenidas por la búsqueda de literatura; 11 se excluyeron, 40 investigaciones publicadas se analizaron en texto completo; quedando 25 investigaciones publicadas que serán analizadas y consideradas en la presente investigación. (Anexo 1).

3.4 Métodos de análisis de datos

En la presente Revisión sistemática se conformó tablas de evaluación metodológica, las cuales permitieron elegir y evaluar información según su nivel y poder realizar la comparación de las investigaciones publicadas tanto las nacionales como las internacionales. Estas tablas de evaluación metodológica organizados brindaron datos relevantes de cada artículo seleccionado; se evaluó todos los artículos encontrados y se realizó la comparación en los puntos concordantes y en los que discrepan, realizándose la evaluación minuciosa de cada artículo, mediante el diseño metodológico el cual determino la calidad de la evidencia (Alta, Media y Baja) de cada artículo investigado40. (Anexo 3)

3.5 Aspectos éticos

Para la Investigación se ha considerado los Principios Bioéticos:

- La Justicia: Se aplico en cada artículo científico elegido pudiendo participar si es que cumplía con los criterios de inclusión. No habiendo ningún otro criterio de selección
- Beneficencia: La investigación busco los artículos científicos publicados y anexados, que brinden aportes científicos para los enfermeros acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de neumococo e influenza en adultos mayores sin el objetivo de dañar a nadie.
- Veracidad: En este estudio se buscó la total transparencia en publicar resultados de acuerdo a la calidad evidenciando datos reales.

IV. RESULTADOS

Tabla 2: *Número de artículos según países acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.*

Países	N	%
España	3	12%
China	3	12%
Japón	2	8%
Italia	2	8%
Turquía	2	8%
Colombia	1	4%
Grecia	1	4%
Brasil	1	4%
Ecuador	1	4%
Oriente Medio (Jordania)	1	4%
Canadá	1	4%
Serbia	1	4%
Europa	1	4%
Arabia Saudita	1	4%
Singapur	1	4%
Polonia	1	4%
Australia	1	4%
Irlanda	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

- De números de artículos según países se evidencia que con un 12% esta España y China, así como un 8% es Japón, Italia e Turquía, y ultimo un 4% que pertenece a los países como Colombia, Grecia, Brasil, Ecuador, Jordania, Canadá, Serbia, Europa, Arabia Saudita, Singapur, Polonia, Australia e Irlanda.

Tabla 3: *Número de artículos según bases de datos acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.*

Base de datos	N	%
Springer link	5	20%
Taylor & Francis online	4	16%
Science direct	4	16%
Google Académico	4	16%
Ncbi	3	12%
Mdpi	2	8%
Hindawi	1	4%
Oxford Academic	1	4%
Ebsco host	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

- De número de artículos según bases de datos se evidencia que un 20% pertenece a Springer link, un 16% Taylor & francis online, así mismo; Science direct, y Google Académico; con un 12% que pertenece al Centro Nacional para la Información Biotecnológica (ncbi), un 8% del Instituto Multidisciplinario de Publicaciones Digitales (mdpi), un 4 % que pertenece a las bases de datos Hindawi; Oxford academic, Ebsco host.

Tabla 4: *Número de artículos según años acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.*

Años	N	%
2018	6	24%
2020	5	20%
2019	5	20%
2017	5	20%
2016	4	16%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

- De número de artículos según años se evidencia que un 24% pertenece al año 2018, un 20% a los años 2020, 2019, 2017 y por último un 16% al año 2016.

Tabla 5: *Número de artículos según países acerca del Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.*

Idioma	N	%
Inglés	19	76%
Español	5	20%
Portugués	1	4%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

- De número de artículos según idioma se evidencia que un 76% pertenece al idioma inglés, un 20% al idioma español y por último un 4% al idioma portugués.

Tabla 6: *La calidad de evidencia según el diseño metodológico sobre el Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.*

NIVEL	N	%
Alto(A)	1	4%
Medio(B)	4	16%
Bajo(C)	20	80%
Total	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

- Con respecto; a la calidad de evidencia según diseño metodológico se observa que un 80% tiene un nivel de evidencia baja, así como el nivel de evidencia media tiene un 16% y por último un 4% de nivel de evidencia alta.

Tabla 7: Aspectos relevantes de los artículos sobre el Conocimiento y Cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.

Autor y Título de la investigación	País y año	Diseño de la investigación y población	Resultados	Conclusiones
Cebrino J, Portero S. Tendencias, cobertura y determinantes influyentes de la vacunación contra la influenza en las personas mayores: una encuesta nacional de población en España (2006-2017)	España 2020	Estudio descriptivo transversal. Incluyó a personas ≥ 65 años residentes en España.	La prevalencia de la inmunización contra la influenza disminuyó de un (66.08% -54.91%). La cobertura de vacunación contra la influenza fue del 60%. Esta cobertura disminuyó de 2006 a 2017 en ambos grupos. Mayor vacunación antigripal	Conclusión existe una menor participación en las campañas de vacunación contra la influenza en personas mayores, en general, y en personas mayores con enfermedades crónicas, en particular, de 2006 a 2017, por lo que la tasa de vacunación fue de 60%.
Nakamura A, Kawakami K, Wakana A, Folaranmi T, Lino T. Una encuesta nacional japonesa sobre la tasa de cobertura de revacunación de la vacuna antineumocócica de polisacárido capsular 23-valente (PPSV23) entre adultos mayores de 65 años o más y la actitud del médico.	Japón 2020	Estudio transversal. La población fue de 5.085 hombres y mujeres de 65 años o más.	La tasa de cobertura de revacunación fue del 3,5% entre los casos vacunados, con 58 / 1.648 recibiendo la revacunación con PPSV23. La tasa de cobertura de revacunación fue más baja entre los encuestados de 65 a 69 años (0,7%) y más alta entre los de 80 a 84 años (7,4%).	Se concluye que se evidencio la baja tasa de cobertura en el estudio, al cual conlleva a crear conciencia sobre la importancia de la revacunación y prevención de neumococo tanto en los profesionales de la salud y los adultos mayores para así; mejorar la salud pública en el futuro.
Rachiotis G, Mariolis A, Zfiriou E, Gourgoulialis K. Cobertura de vacunación de los ancianos en Grecia: un estudio transversal a nivel nacional	Grecia 2020	Estudio observacional . Participaron dos mil setenta y dos participantes: de los cuales 1043 eran hombres y 1029 mujeres.	Los participantes fue de 73,3 años y el rango de edad fue de sesenta a noventa y cinco años. Mil setecientos ochenta (83%) de los pacientes habían sido vacunados con la vacuna antigripal en el período anterior. La cobertura de vacunación para la vacuna antineumocócica conjugada (PCV-10, 13) fue del 49,5% y la cobertura de vacunación antineumocócica polisacárido (PPSV-23) del 23,5%.	En este estudio, de personas mayores de 60 años, encontramos brechas significativas en la cobertura de vacunación, especialmente con respecto al neumococo y tétanos. Por el contrario, la cobertura de vacunación antigripal fue satisfactoria. Nuestros resultados proporcionan evidencia preliminar sobre el estado de la cobertura de vacunación entre los ancianos en Grecia.
Wang Y, Cheng M, Wang S, Wu F, Yan Q, Yang Q, Li Y, Guo X, Fu C, Shi Y, Wagner A, Boulton M. Cobertura de vacunación con la vacuna antineumocócica y antigripal entre personas con enfermedades crónicas en Shanghai, China, 2017	China 2020	Cohorte retrospectivo. La muestra de 2.531.227 pacientes del sistema de información	La cobertura de vacunación contra la influenza en la temporada de influenza 2016/17 fue del 0,4%. La cobertura de vacunación fue más alta en los de 70 a 79 y más baja en los menores de 60 años. En comparación con las áreas urbanas, la aceptación en las áreas rurales fue mayor para la vacunación contra la neumonía; pero menor para la vacunación contra la influenza.	Encontramos niveles muy bajos de vacunación contra el neumococo y la influenza entre las personas con enfermedades crónicas que residen en Shanghai. Estos individuos deben tener prioridad para la vacunación con ambas vacunas.

Abu-rish E, Barakat N. El impacto de la intervención educativa dirigida por farmacéuticos en el conocimiento y la aceptación de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania	Oriente Medio 2020	Cohorte retrospectivo. 916 adultos seleccionados al azar de edad \geq 65 años en Amman, Jordania	Demostremos que solo el 3,9% de los participantes han oído hablar alguna vez sobre la enfermedad neumocócica. Cobertura de vacunación del 5%. Inmediatamente después de la intervención educativa, el 21,7% de los participantes percibió la enfermedad neumocócica como una amenaza, el 52,1% creía en la importancia de la vacuna y el 93,9% de ellos estaba dispuesto a consultar a un médico al respecto. La cobertura de vacunación se incrementó significativamente al 1,9%.	En conclusión, se observó una cobertura de vacunación neumocócica muy baja entre los ancianos en Jordania. Se sugiere la inscripción de farmacéuticos en educación sobre inmunización y recomendaciones para mejorar la cobertura de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania.
Andrew M, Gilca V, Waite N, Pereira J. Examinar el conocimiento, las actitudes y las experiencias de las personas mayores canadienses hacia la influenza	Canadá 2019	Transversal. 5014 personas de 65 años o más	La mayoría (3207, 64%) de los encuestados reciben la vacuna contra la influenza anualmente, (17,1%) no siguen una práctica habitual y 949 (18,9%) nunca la reciben. La temporada pasada, 3403 (67,9%) de los encuestados fueron vacunados contra la influenza. Los pacientes (17,6%) fueron vacunados en centros de salud comunitarios, clínicas sin cita previa, hogares para personas mayores y centros para personas mayores.	Muestran que, si bien la mayoría de los adultos mayores reciben la vacuna anual contra la influenza estacional, las tasas de cobertura y el conocimiento sobre la enfermedad y la vacuna contra la influenza siguen siendo subóptimos. Es importante asegurarse de que las personas mayores canadienses (junto con los médicos y los responsables de la formulación de políticas) tengan información precisa para realizar recomendaciones relacionadas con las vacunas.
Ricco M, Vezzosi L, Gualerzi G, Odone A, Signorelli C. Conocimientos, actitudes y prácticas de las vacunas antigripales y neumocócicas entre los trabajadores agrícolas: resultados de un estudio transversal italiano	Italia 2019	Transversal. 707 participantes	En general, el 39,1% de los encuestados informó haber sido vacunados contra la influenza estacional durante la temporada de invierno 2015-2016, mientras que solo 42 AW (17,6%) recordaron PNV anteriores. Por el contrario, 65-69 años se asoció con las tasas más bajas de VNP (4,3%), mientras que las tasas más altas se identificaron en los grupos de edad de 60-64 años (32,8%) y 70-74 años (28,6%). De hecho, el 70,2% de ellos no identificaron los efectos secundarios graves de las vacunas como inusuales, en particular como efectos secundarios a largo plazo (73,9%).	Nuestro estudio indica que los trabajadores mayores carecen de un conocimiento adecuado de las recomendaciones nacionales y de una percepción correcta del riesgo de SID y PND, pero también de los efectos secundarios de las vacunas. Dado que este último ha sido reconocido como factor predictivo para la vacunación SID, nuestros resultados subrayan la importancia de intervenciones informativas personalizadas en los lugares de trabajo destinadas a aumentar la percepción del riesgo y la aceptación de la vacuna.
Kizmaz M, Kumtepe B, Cetin N, Doner E. Tasas de vacunación contra la influenza, el neumococo y el herpes zóster en pacientes mayores de 65 años, factores relacionados y sus conocimientos y actitudes	Turquia 2019	Descriptivo transversal un total de 326 participantes	Las tasas de vacunación contra la influenza, neumococo y HZ fueron del 21,8%. La razón de posibilidades (OR) en los pacientes para los que se recomendó la vacunación contra la influenza se calculó en 15,25 en comparación con aquellos para los que no se recomendó la vacunación contra la influenza. Se calculó que la vacunación recomendada era de 257,5 en comparación con aquellos para quienes no se recomendó la vacunación antineumocócica.	Los principales hallazgos del presente estudio son que la tasa de vacunación para las tres vacunas es baja, la recomendación de vacunación por parte de un médico aumenta significativamente las tasas de vacunación y la tasa de vacunación de los pacientes que han sido informados por el médico sobre la vacuna es mayor.
Gazibara T, Kovacic N, Kistic D, Nurkovic S, Kurtagic I, Gazibara T, Pekmezovic T. Vacunación contra la	Serbia 2019	Transversal. 354 personas mayores de 65 años,	La proporción de personas mayores vacunadas alguna vez fue del 47,7%. De ellos, un tercio (29,1%) se había vacunado con	En resumen, este fue el primer estudio sobre el conocimiento y las prácticas de vacunación contra la influenza en Serbia. Nuestros

influenza entre las personas mayores: estudio de conocimientos y prácticas			regularidad. La mayoría de las personas mayores (61,9%) demostró ser bueno, mientras que un tercio (29,8%) demostró un excelente nivel de conocimiento. En cuanto a los motivos de incumplimiento, la mayor proporción de personas mayores declinó la vacunación porque "gozaban de buena salud" (33,5%) y porque "no creían que la vacuna protegiera de la gripe" (31,5%).	hallazgos indican que la proporción de personas mayores vacunadas contra la gripe fue menor que en los países industrializados.
Vezzosi L, Ricco M, Agozzino E, Odone A, Signorelli C. Conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos generales de la provincia de Parma (norte de Italia) hacia la vacunación en adultos ≥65 años	Italia 2019	Cohorte transversal. 74 médicos de cabecera que operan en la provincia de Parma	Se identificaron lagunas de conocimiento sobre las tasas de vacunación dirigida para PNV (31,6% y 21,9% de respuestas correctas). La mayoría de los encuestados tenía una confianza alta / muy alta en la seguridad y eficacia de las vacunas evaluadas. En el análisis multivariado, la recomendación de VNU se asoció con haber recibido SIV previamente.	En conclusión, identificamos una actitud generalmente positiva hacia SIV, PNV y ZV, que se asoció con importantes lagunas de conocimiento, en particular sobre las tasas de vacunación específicas. De manera similar, la falta de información sobre la inmunización simultánea de VIS y VNU puede inflar incorrectamente las interacciones de los pacientes.
Ochoa O, Vila A, Diego C, Satue E, Vila R, Aragon M. Vacunación antineumocócica en adultos de Cataluña: coberturas y grado de adecuación a distintas guías de recomendaciones	España 2018	Observación transversal. Un total de 2.033.465 personas ≥ 50 años, asignadas al Institut Català de la Salut.	La cobertura de VNP23 aumentó significativamente con la edad (4,8% en 50-59 años, 35,5% en 60-69 años, 71,9% en 70-79 años y 79,5% en ≥ 80 años; p < 0,001), mientras que la cobertura de VNC13 fue muy baja en todos los grupos etarios.	La cobertura de VNP23 en la población ≥ 50 años de Cataluña puede considerarse como intermedia, mientras que la cobertura de VNC13 es muy reducida.
Sakamoto A, Chanyasanh C, Sujirarat D, Matsumoto N, Nakazato M. Factores asociados con la vacunación neumocócica en personas mayores: un estudio transversal entre miembros de clubes de ancianos en la ciudad de Miyakonojo, Japón	Japón 2018	Transversal. 208 miembros de clubes de edad avanzada de 65 años	Participaron en el estudio un total de 208 miembros del club de ancianos. La edad media fue de 77,2 años. La tasa de vacunación antineumocócica fue del 53,2%. Por lo tanto, la tasa de cobertura en el momento de este estudio se estimó en un 45%.	Aunque la tasa de vacunación antineumocócica en este estudio aumentó en comparación con informes anteriores, casi la mitad de los participantes del estudio aún no habían recibido la vacuna. Nuestros hallazgos podrían ser útiles para desarrollar estrategias de vacunación para aumentar la cobertura de la vacuna en la población anciana.
Ahmad A, Gelmez B, Gunduz A, Nur S, Serap E, Toprak D, Domkmetas I. Tasas de inmunización de las vacunas antineumocócica, antigripal y antitetánica y conocimientos y actitudes de pacientes adultos que reciben tratamiento hospitalario en el hospital: estudio puntual de prevalencia	Turquía 2018	Transversal. 332 pacientes que ingresaron en el hospital	Para la vacuna antineumocócica, 108 (46,4%) pacientes declararon que era necesaria la vacunación, pero nueve pacientes (3,6%) fueron vacunados. Para la vacuna antigripal, este número fue 128 (53,6%). El conocimiento sobre la vacunación contra la influenza a través de los medios fue significativamente mayor en las mujeres (46,9%) que en comparación con los hombres (33,6%). La cobertura de vacunación auto informada con la vacuna antineumocócica es mayor en aquellos con niveles de ingresos altos que en aquellos con niveles de ingresos bajos.	La vacunación auto informada entre la población de nuestro estudio es muy baja, aunque el 70,5% de los pacientes se encuentran en el grupo de riesgo. Considerando que estas vacunas son gratuitas para los ancianos y los pacientes con enfermedades comórbidas en Turquía. No hubo diferencias entre los pacientes con y sin factores de riesgo en relación con la cobertura de vacunación contra el neumococo y la influenza auto informada.
Ye C, Zhu W, Yu J, Li Z, Hu W, Hao L, Xu H, Sun Q, Zhao G. Baja tasa de cobertura y conocimiento de la vacuna contra la influenza entre las personas mayores en	China 2018	Transversal retrospectivo. 10579 adultos mayores de 60 años	En total, 253 de los 4417 encuestados recibieron una vacuna contra la influenza durante la temporada 2016-17, lo que arrojó una tasa de cobertura ajustada del 5.2%. Entre los encuestados no vacunados, la falta	La cobertura de la vacunación contra la influenza es extremadamente baja entre las personas mayores en Shanghai, y la falta de conocimiento sobre la vacuna contra la influenza podría ser una barrera potencial para la

Shanghai, China: un estudio transversal			de conocimiento de la vacuna contra la influenza fue la razón más común para no estar vacunados (48,3%).	vacunación. Nuestro estudio destaca la necesidad de una estrategia y un programa adecuados de vacunación contra la influenza dirigidos a la población mayor.
Wendlandt R, Cowling B, Chen Y, Havers F, and et al. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el virus de la influenza y la vacuna entre los adultos mayores en el este de China	China 2018	Cohorte prospectiva. 1506 adultos mayores	Uno de cada cinco adultos mayores conocía el virus de la influenza (21%) o la vacuna (20%); incluso menos informaron tener al menos "un poco" de conocimiento sobre el virus y la vacuna (7% y 4%, respectivamente); menos del 1% informó haber recibido alguna vez una vacuna contra la influenza. Entre los 73 con conocimiento de la vacuna, el 92% creía que la vacuna era al menos algo efectiva y menos de la mitad (43%) pensaba que la vacunación contra la influenza estaba a salvo. En una entrevista de seguimiento de 12 meses, el 33% (442/1333) aumentó de ningún conocimiento a al menos "un poco".	Si las vacunas contra la influenza están ampliamente disponibles para los adultos mayores en China, nuestros resultados indican que las campañas de vacunación contra la influenza con información básica sobre el virus y la vacuna podrían ser beneficiosas para todos los adultos mayores, especialmente aquellos con menos educación y / o más deterioro cognitivo.
Pardo T. Conocimiento y cobertura vacunal sobre influenza y neumonía en adultos mayores del Centro de Salud El Camino del Cantón Machala, Ecuador	Ecuador 2018	Descriptivo corte transversal. 1036 personas adulta mayor de 65 años	Con respecto al grado de conocimiento se evidencia que la mayoría de los adultos mayores tienen un grado de conocimiento medio sobre Influenza, Neumonía y Vacunas alcanzando el 72,3%, lo cual representa un factor protector para la salud de este grupo etario. El conocimiento de los adultos mayores encuestados sobre neumonía muestra que el 67,7% conoce la definición, sin embargo la mayoría desconoce.	Se concluyó que la cobertura de vacunación en los adultos mayores del Centro de Salud El Cambio en el Periodo diciembre 2016- abril 2017 sobre influenza alcanza el 96,4% y de Neumococo el 10%, considerando que esta vacuna se aplica cada cinco años por lo que influye en un porcentaje bajo.
Poscia A, Collamati A, Carfi A, and et al. Vacunación antigripal y neumocócica en adultos mayores que viven en hogares de ancianos: un análisis de supervivencia en el estudio del refugio	Europa 2017	Cohorte prospectivo. La población de estudio consistió en 4156 residentes de NH en 57 instalaciones de 7 países de la Unión Europea	En general, 2866 residentes (81,7% de la muestra del estudio) recibieron la vacuna contra la influenza. Se evidenciaron amplias variaciones geográficas: Italia y Francia obtuvieron las tasas más altas con el 92,8% de la población vacunada, seguidas de Finlandia e Israel con el 92,0%. La tasa más baja se encontró en la República Checa (57,0%). Las tasas de vacunación neumocócica fueron globalmente más bajas: 948 (27,0%) residentes recibieron la vacuna antineumocócica con una gran variabilidad entre los diferentes países: la tasa más alta se observó en Israel (70,1%), la más baja en Finlandia (1,4%) y los Países Bajos (1,0%).	En una población de adultos mayores que vive en NH, la influenza y la combinación de vacunación antigripal y neumocócica se asociaron con una reducción de la mortalidad por todas las causas con respecto a la ausencia de vacunación.
Musaed S, and et al. Una revisión del conocimiento, la actitud y la prevalencia de la vacunación contra la influenza y su efecto entre los ancianos	Arabia Saudita 2017	Transversal. Exploración de Artículos científicos de adultos mayores	Tres cuartas partes de los reclutados los participantes recibieron la vacuna contra la influenza durante el año anterior. Sin embargo, menos de la mitad de los participantes creían que la vacuna era eficaz o seguro, con valores de 46,5% y 47% de eficacia y seguridad, respectivamente. Además, la creencia que la vacuna contra la	Los principales factores que contribuyen a esta baja tasa de vacunación son conocimientos inadecuados sobre la importancia de la vacuna, las falsas creencias sobre los efectos secundarios y la influenza nociva de vacunas contra la influenza, y la ignorancia sobre la necesidad de ingesta de vacunas.

			gripe tuvo efectos secundarios graves, ineficaz, o incluso dañino se encontró entre muchos participantes.	
Borges A, Villalva T, Alves F, Franchin R. Vacunación contra la neumonía en pacientes ancianos con comorbilidades. Análisis del impacto del calendario de vacunación enfermedad neumocócica en pacientes mayores de 60 años	Brasil. 2017	Prospectivo. 68 pacientes	Solo el 25% fueron vacunados; 75% de las personas entrevistadas no recibieron orientación sobre vacunación antineumocócica, pero el 41,2% conocía la vacuna.	Concluyendo se observa que existe aún un déficit en la llegada de información al anciano, así como recomendar inmunización y qué régimen debe seguirse en el momento de la vacunación.
Ho H, Ying Y, and et al. Una intervención educativa guiada por investigación formativa para mejorar el conocimiento y las actitudes de las personas mayores hacia las vacunas contra la influenza y el neumococo	Singapur 2017	Mixtos: Cualitativo. 32 participantes	Los participantes tenían distintos niveles de conocimiento y muchos conceptos erróneos sobre la influenza, la neumonía y sus respectivas vacunas, con preocupaciones sobre los efectos secundarios y la eficacia de la vacuna. Los resultados de la investigación formativa se utilizaron para informar una intervención educativa basada en la comunidad para personas mayores.	Nuestra investigación formativa identificó brechas de conocimiento entre las personas mayores que viven en la comunidad que afectaron sus actitudes hacia la adopción de la vacunación. Se tomaron en consideración los hallazgos clave al implementar la intervención educativa.
Ganczak M, Gil K, Korzen M, Bazdlo M. Cobertura e influencia en los determinantes de la vacunación contra la influenza en pacientes ancianos en un país con una implementación deficiente de la vacunación	Polonia 2017	Estudio transversal. Pacientes que ingresados al Hospital municipal de la ciudad de Szczecin, edad ≥65 años	Nuestros hallazgos indican que solo alrededor de un tercio de los pacientes ancianos ingresados en un hospital municipal polaco fueron vacunados contra la influenza estacional. La principal razón para no vacunarse fue la falta de fe en la eficacia de la vacunación. La tasa de respuesta: 92,0%. Aproximadamente el 15,7% de los encuestados no habían oído hablar previamente de la vacunación; El 41,3% de los que declararon planearon vacunarse el año siguiente.	La aceptación de la vacunación contra la influenza en la población anciana en Polonia es inquietantemente baja. Se necesitan estrategias de educación mejoradas para aumentar la aceptación. Las futuras intervenciones relacionadas con la maximización de la cobertura de vacunación deben ser más personalizadas, centrándose especialmente en los pacientes mayores que viven en áreas rurales.
Dyda A, Karki S, Hayen A, Raina C, Menzies R, Banks E, Kaldor J, Liu B. Vacunación antigripal y neumocócica en adultos australianos: una revisión sistemática de la cobertura y los factores asociados con la captación	Australia 2016	Revisión sistemática y metanálisis de estudios. Estudios que examinan la cobertura de vacunación de adultos australianos de 1990 a 2015.	Entre los adultos de 65 años o más, durante el período de financiación universal, la estimación resumida de la cobertura anual de vacunación contra la influenza fue del 61,3%. Y para el período de financiación universal para la vacunación antineumocócica, la estimación resumida de la cobertura fue del 56,0%. La cobertura de ambas vacunas fue significativamente mayor tras la introducción de la financiación universal.	Esta revisión destaca la necesidad de más datos de cobertura en general y en grupos de alto riesgo, para apoyar los programas de salud pública para mejorar la cobertura. Siete estudios informaron sobre aborígenes australianos y tres estudios informaron cinco estimaciones de cobertura para la vacunación contra la influenza en adultos ≥65 años.
Giese C, Mereckiene J, Danis K, Donnel J, et al. Baja cobertura de vacunación para la influenza estacional y la enfermedad neumocócica entre adultos en riesgo y trabajadores de la salud en Irlanda, 2013: el papel clave de los médicos de cabecera en la recomendación de la vacunación	Irlanda 2016	Transversal. Participaron 1770 personas	Para la influenza, entre las personas de 65 años o más, se vacunó al 60%. La absorción de la vacuna contra la influenza entre los trabajadores sanitarios fue del 28%. Para la enfermedad neumocócica el 16% informó haber recibido alguna vez la vacuna; entre las personas de 65 años o más, el 36% informó haber recibido alguna vez la vacuna.	La cobertura de vacunación tanto para la influenza como para las vacunas antineumocócicas en personas en riesgo de 18 a 64 años fue muy baja. La cobertura de vacunación contra la influenza entre individuos ≥65 años fue moderada. Los médicos deben identificar y recomendar la vacunación a los pacientes en riesgo para mejorar la absorción.

Cano C, Reyes C, German M, Arciniegas A. El auto reporte de vacunación en los adultos mayores: Estudio SABE Bogotá, Colombia	Colombia 2016	Transversal Un total de 2,000 personas mayores de 60 años	El 73.0% se vacunó contra la Influenza, 57.8% contra el Neumococo. Los factores que estaba independientemente asociados con la vacunación incluyen: 1- edad 2- nivel socioeconómico (NSE) 3- seguro de salud	Todas las jornadas de vacunación deberán ser fortalecidas con el objetivo de aumentar las coberturas, dirigido básicamente a los grupos más negativos o vulnerables a la vacunación siendo uno de ellos las personas adultas mayores que presenta alguna discapacidad.
Domínguez A, Soldevilla, Toledo D, et al. Factores asociados a la vacunación antigripal de ancianos hospitalizados en España	España 2016	Transversal. Pacientes hospitalizados ≥ 65 años	Según la edad, los pacientes ≥ 90 años tuvieron la mayor cobertura de vacunación (64%), seguido del grupo de 85 a 89 años (63,7%), y la menor cobertura se observó en el grupo de 65 a 69 años (44,2%).	En conclusión, la investigación señala que las coberturas de vacunación antigripal en pacientes ancianos hospitalizados son bajas en España y deberían incrementarse.

V. DISCUSIÓN

El recibir una vacuna es un derecho inherente a la persona esta le otorga tener la independencia y la funcionalidad del adulto mayor, lo cual favorece a un envejecimiento saludable disminuyendo los índices de mortandad y reducción de las incidencias¹. Por ello; es importante contribuir con estrategias de educación para la mejora de información básica sobre las vacunas que pueden ser beneficiosos para todos los adultos mayores.

En la revisión sistemática según el **objetivo general** fue :Sistematizar las evidencias de estudios sobre el conocimiento y la cobertura de la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.Es importantes resaltar los 40 artículos seleccionados , por lo cual; 25 artículos de estudios cumplieron el criterio de inclusión desde el año 2015 al 2020.Teniendo en cuenta que los países con más investigaciones sobre el tema fueron, España y China, con un 12%, así como un 8% de Japón e Turquía, y ultimo un 4% que pertenece a los países como Colombia, Grecia, Brasil, Jordania, Canadá, Serbia, Italia ,Europa, Arabia Saudita, Singapur, Polonia, Australia e Irlanda. Permitiendo así evidenciar que la participación de diferentes países son pocas relacionados al conocimiento y la cobertura de la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor durante el periodo 2015-2020.

Así mismo; considerando los criterios de inclusión; los años de publicación de los artículos seleccionados e incluidos fue del año 2015 al 2020; predominando así el año 2018 con un 24%, consiguiente los años 2020, 2019,2017 con un 20% y por último con un 16% el año 2016. Dando así; a priorizar los estudios más actuales para la investigación y cumpliendo no sobrepasar los 5 años de antigüedad.

Por otro lado; respecto a los artículos según bases de datos, predomina con un 20% a Springer link, un 16% Taylor & francis online, Science direct, Google Académico ; un 12% que pertenece al Centro Nacional para la Información Biotecnológica (ncbi), un 8% del Instituto Multidisciplinario de Publicaciones Digitales (mdpi), un 4 % que pertenece a las bases de datos Hindawi; Cochrane; Oxford academic, Ebsco host; en relación al conocimiento y la cobertura de la vacunación de neumococo e influenza en

el adulto mayor, evidenciando las aportaciones de artículos publicados para la presente investigación.

Además; cabe resaltar los artículos encontrados e incluidos en la revisión según idioma proceden de diferentes países a nivel mundial; predominando así que los estudios más encontrados referente al conocimiento y la cobertura de la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor es Ingles con un 76%, siguiendo con un 20% español y por último un 4% portugués.

Por último; la calidad de evidencia según el diseño metodológico de los artículos científicos seleccionados con mayor cantidad fue el nivel de evidencia baja con un 80% con 20 artículos, nivel evidencia media un 16% con 4 artículos y ultimo nivel de evidencia alta con un 4% de 1 artículo. Indicando así la falta de calidad de evidencia científica alta de estudios publicados.

En relación a los **objetivos específicos** que son: Identificar artículos publicados sobre el conocimiento y la cobertura a la vacunación de neumococo en el adulto mayor e Identificar artículos publicados sobre el conocimiento y la cobertura a la vacunación de influenza en el adulto mayor, tenemos que: El autor Pardo D, refiere que el grado de conocimiento de adultos mayores ante la vacunación de neumococo e influenza fue de 72.3% considerando así grado medio. Mientras la cobertura vacunal alcanzo un 96.4% en Influenza y solo un 10% en neumococo. Llegando a evidenciar que a pesar de los conocimientos que tienen ante la Influenza y Neumococo en la cobertura vacunal de neumococo hay diversos factores que influyen para no vacunarse¹². Así mismo; los autores Sakamoto A, Portero S, and et al; indican que la tasa de cobertura vacunal de neumococo alcanzo un 53.2% y de influenza un 60%. Dando así que la tasa vacunal de dicho estudio tuvo un aumento a diferencia de otros informes anteriores¹³.

Por otro lado; los autores Chuchu Y, and “et al; refiere que la tasa de cobertura contra la influenza arrojó un 5.2%, que es extremadamente baja en personas adultas mayores. Así mismo entre las encuestadas no vacunados, la falta de conocimiento de la vacuna contra la influenza fue la razón más común para no estar vacunados dando así un 48.3%¹⁵. Por lo que sus resultados de Álvarez R, Calderón M, evidencian que el 60,8% no está vacunado por desconocimiento de la vacuna; por lo que existe poca

promoción, dando así, un resultado deficiente de los conocimientos en los adultos mayores¹⁷. Así mismo; Nakamura A; indica que la tasa de cobertura de revacunación antineumocócica fue más baja entre los encuestados de 65 a 69 años 0,7% y más alta entre los de 80 a 84 años 7,4%⁴¹. Por lo que; Musaed S and et al; refiere que los factores relevantes que contribuyen a esta baja tasa de vacunación se percibe en los conocimientos inadecuados sobre la importancia de la vacuna, la influencia nociva de vacunas, las falsas creencias sobre los efectos secundarios contra la influenza, y la ignorancia sobre la necesidad de ingesta de vacunas⁵⁶.

Ante ello; el autor Rachiotis G, and “et al”; evidencia la cobertura de vacunación para la vacuna antineumocócica conjugada fue del 49,5% y la cobertura de vacunación antineumocócica polisacárido del 23,5%. Mientras la cobertura de vacunación antigripal fue satisfactoria con un 83%⁴². Mientras; Wang Y, and et al; indica que la cobertura de influenza fue extremadamente baja alcanzando así el 0,4% entre los años 2016/17, difiriendo así; significativamente entre la cobertura de vacunal tanto de influenza y neumocócica dando más alta en los adultos mayores de 70 a 79 años con 35,7 y 0,6%, más baja en los menores de 60 años⁴³.

Del mismo modo; Abu-rish E, Barakat N, evidencio que solo un 3,9% de los participantes habían oído hablar acerca de la enfermedad neumocócica. Considerando así la cobertura de vacunación es de 0.5%. Evidenciado que un 21.7% percibió la enfermedad neumocócica como una amenaza y la importancia de la vacuna de un 52.1% después de una intervención educativa; por lo que la cobertura de vacunación incremento a un 1.9%. El principal obstáculo fue la actitud negativa hacia la vacuna y la no recomendación por parte de los médicos.

Al igual que; los autores Rico M, and et al ; percibieron que las tasas de vacunación en personas adultas mayores de 65 a 69 años son más bajas con un 4,3%, mientras que las tasas más altas se identificaron en los grupos de edad de 60-64 años 32,8% y 70-74 años 28,6%⁴⁵. De forma similar; Kizmaz M, and et al; las tasas de vacunación contra la influenza, neumococo fueron del 21,8% teniendo en cuenta que es baja la recomendación de vacunación por parte de un médico⁴⁶. Así mismo; Ochoa O, indico que la cobertura de vacuna neumocócica polisacárido tricosavalente (VNP23); aumentó significativamente en diversas edades como: 79.5% en ≥ 80 años; un 71,9% en 70-79 años; 35,5% en 60-69 años; y un 4,8% en 50-59 años; mientras que la

cobertura de vacuna neumocócica conjugada tridecavalente (VNC13); fue muy baja en todos los grupos etarios⁴⁹. Al cual; Domínguez A, and et al; evidencio que la población de ≥ 90 años tuvieron la mayor cobertura de vacunación con un 64%, seguido del grupo de 85 a 89 años 63,7%, y la menor cobertura se observó en el grupo de 65 a 69 años 44,2%; los resultados de este estudio muestran que las coberturas de vacunación antigripal son bajas en España y deberían incrementarse⁶⁴.

Por otra parte; Gazibara, and et al; refiere que la mayoría de las personas mayores es de un 61,9% demostró ser bueno, mientras que un tercio de 29,8% demostró un excelente nivel de conocimiento. En cuanto a los motivos de incumplimiento, la mayor proporción de personas mayores declinó la vacunación porque "gozaban de buena salud" dando un 33,5% y porque "no creían que la vacuna protegiera de la gripe" 31,5%⁴⁷. Por cual; Ahmad A, and et al; evidencio que el conocimiento acerca de la vacunación contra la influenza fue mayor en mujeres con un 46.9% a comparación de los hombres con un 33.6%⁵⁰.

El autor; Wendlandt R; evidencio que un 20% conocía acerca de la vacuna , un 21% acerca del virus de la influenza , dando así que algunos informaron que tenían "un poco" de conocimiento sobre el virus con un 7% y la vacuna un 4%, respectivamente; menos del 1% informó haber recibido alguna vez una vacuna contra la influenza. El tener al menos "un poco" de conocimiento sobre la vacuna eran 2,9 veces más altas entre los adultos mayores con educación secundaria. Así mismo; entre los participantes que tienen conocimiento acerca del virus, un 55% manifestó que "les preocupa contraer la gripe esta temporada". Y los participantes que tienen conocimiento acerca de la vacuna; un 92% creía que la vacuna era al menos algo efectiva y menos de la mitad 43% pensaba que la vacunación contra la influenza estaba a salvo. Por lo que; un 33% aumentó de "ningún" conocimiento a al menos "un poco"⁵³. Ante ello; Borges A, and et al; indica que solo el 25% fueron vacunados; 75% de las personas entrevistadas no recibieron orientación sobre vacunación antineumocócica, pero el 41,2% conocía la vacuna. Al cual se observa que existe aún un déficit en la llegada de información al anciano, así como recomendar inmunización y qué régimen debe seguirse en el momento de la vacunación⁷.

Poscia A; evidencia extensas variaciones geográficas: Francia e Italia obtuvieron las tasas más altas con el 92,8% de la población vacunada, seguidas de Israel e Finlandia

con un 92,0%. La tasa más baja se encontró en la República Checa con un 57,0% y Por otro lado; las tasas de vacunación neumocócica fueron globalmente más bajas con un 27,0%; residentes recibieron la vacuna antineumocócica con una gran variabilidad entre los diferentes países: la tasa más alta se observó en Israel con un 70,1%, la más baja en Finlandia con un 1,4% y los Países Bajos con un 1,0%¹⁶. Por otro lado , Dyda A, and et al; la estimación resumida de la cobertura anual de vacunación contra la influenza a partir de estimaciones fue de 61.3%; y contra neumococica fue de 56%; siendo más baja que de influenza⁵⁹. Por lo que Giese C, and et al M; indica que la cobertura de vacunación contra la influenza entre individuos ≥ 65 años fue moderada. Así mismo; Cano C; indico que el 73.0% se vacunó contra la Influenza, 57.8% contra el Neumococo, al cual evidencio que las jornadas de vacunación deberán ser reforzadas para generar un incremento a la cobertura, dirigida con atención a los personas más negativas o vulnerables para alcanzarla tales como los ancianos con discapacidad⁶⁰.

Ho H, Ying Y; indica que los participantes tenían distintos niveles de conocimiento y muchos conceptos erróneos sobre la influenza, la neumonía y sus respectivas vacunas, al cual, los resultados de la investigación formativa se utilizaron para informar una intervención educativa basada en la comunidad para personas mayores. Que con llevo a puntuaciones de conocimiento deficientes de 5/9. Después de nuestra intervención, la puntuación media de conocimiento mejoró 7/9. Se observaron mejoras significativas en los puntajes de conocimiento entre géneros, estratos de edad, niveles de educación⁵⁷. Así mismo; Ganczak M and et al; indico que la principal razón para no vacunarse fue la falta de fe en la eficacia de la vacunación. Por lo que, la aceptación de la vacunación contra la influenza para los pobladores adultos mayores en Polonia es inquietantemente baja⁵⁸.

Los enfermeros realizan acciones relevantes en la salud comunitaria, ya que permite a la población adulta mayor, poder evitar los procesos patológicos causados por la antineumocócicas einfluenza, encargándose de los cuidados oportunos e igualmente son participes de la administración de las vacunas, siendo su finalidad establecer estrategias sanitarias anivel nacional, regional y local, que otorgue evidencias de la gran labor de los profesionales de enfermería³⁵.

Así mismo; la OMS, señala que los ancianos son el grupo etario que está creciendo a nivel poblacional, aumentando con rapidez. Cada año, miles de personas de edad avanzada se enferman teniendo que ser hospitalizados o incluso falleciendo, es así que las tasas de vacunación en el adulto mayor se muestran bajas. Por ello, los adultos mayores deberán cumplir con el calendario de vacunación indicado por los profesionales de enfermería, con el propósito de minimizar las patologías infecto contagiosas, prevenibles con la inmunización ². Ante ello; Pender en su Teoría de Promoción de la Salud, señala que es necesario conocer las conductas de las personas sobre su salud, poniendo relevancia en el bienestar y el potencial del autocuidado, considerando la toma de decisiones en la priorización de su salud para la prevención de patologías, siendo las personas ancianas quien son más frágiles a adquirirlas.²¹.

VI. CONCLUSIÒN

1. De la revisi3n sistemática tenemos 40 investigaciones elegidas, al cual; 25 cumplieron los criterios de inclusi3n, la mayor base de datos de revista fue Springer link, mientras el menor fue Ebsco host. Así mismo; los paÍses con más investigaciones fueron España y China. El idioma de mayor prevalencia es de Ingles y menor es portugués y el año de publicaci3n que más predomino fue el año 2018. Según el nivel de evidencia se encontró con mayor predominio a nivel bajo.
2. En la mayoría de artículos indagados sobre el conocimiento acerca de la vacunaci3n de neumococo e influenza en personas adultas mayores se identificó que existe un conocimiento bajo; ya que se percibe en algunos artículos que es por poca promoci3n de intervenci3n educativa, otros porque “gozan de buena salud” y porque “no creÍan que la vacuna protegiera de la gripe.
3. Ante la cobertura a la vacunaci3n de neumococo e influenza en el adulto mayor; se logró evidenciar que existe una variaci3n en los diversos estudios indagados; por lo que se percibe que hay estudios donde la tasa de vacunaci3n permanece moderada y otros que permanecen bajas; por lo mismo; que existe poca aceptaci3n a la vacunaci3n en algunos estudios.

VII. RECOMENDACIONES

1. Impulsar a los profesionales de enfermería a ejecutar artículos científicos de alto nivel de evidencia en el diseño metodológico acerca del conocimiento y cobertura a la vacunación de neumococo e influenza en el adulto mayor, con el propósito de poder adquirir estudios de investigación nacionales e internacionales con nivel de evidencia alta para futuras investigaciones transmitida por la enfermera.
2. Así mismo; se sugiere a todos los enfermeros promover más las estrategias sanitarias de educación, para contribuir con la mejora de información sobre la importancia de las vacunas en personas adultas mayores; para así mejorar el conocimiento adecuado del adulto mayor hacia las vacunas y tener una tasa de vacunación adecuada en esta etapa de vida que es crucialmente beneficioso para su salud.
3. A los futuros profesionales seguir cumpliendo el rol importante en la salud comunitaria; puesto que se encarga de los cuidados oportunos y de la administración de las inmunizaciones para prevenir infecciones que pueden ser prevenibles con vacunas, poniendo en énfasis; la gran labor de la enfermera.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. López T, Muñoz N, Gallardo. Vacunación en el adulto mayor en un hospital de primernivel. Asociación Médica [Internet]: 2017 [Aceptado, 2016 Julio de 12]; 62(3). Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2017/bc173f.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud. [Internet]. [Citado,2018 Febrero de 5]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
3. Andrew M., Gilca V., Waite N, Pereira J. Examen el conocimiento, las actitudes y las experiencias de las personas mayores canadienses hacia la gripe.BMC Geriatrics.[Publicado, 26 de Junio de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6595620/#!po=68.1818>
4. Una revisión del conocimiento, la actitud y la prevalencia de la vacunación contra la gripe y su efecto entre los ancianos. Revista Egipcia de Medicina Hospitalaria. [Internet]. 2017. [Aceptado, 26 de septiembre de 2017]. 69(6). Disponible en: https://ejhm.journals.ekb.eg/article_12079_bcc425244579c1dada66fef0e7463995.pdf
5. Conocimiento y actitud hacia la neumonía y la vacuna antineumococica de polisacáridos entre los ancianos en Shanghai, China. Revista de Medicina Pulmonar yRespiratoria. [Publicado, 31 de Marzo de 2016]. Disponible en: <https://www.omicsonline.org/open-access/knowledgeandattitudetowardpneumonia-and-pneumococcal-polysaccharide-vaccine-among-the-elderly-in-shanghai-china-a-crosssection-2161-105X-1000330.php?aid=72097>

6. Barrera L, Salinas E, Díaz E, Rodríguez F. Vacunación en el adulto en México. Medicina Interna de México [Internet]. 2019. [Aceptado, 09 de septiembre de 2018]: 35(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2019/mim192l.pdf>
7. Borges A, Villalva T., Alves F., Franchin R. Vacunación contra la neumonía en pacientes de edad avanzada con comorbilidades y el Análisis del impacto del calendariode vacunación enfermedad neumocócica en pacientes mayores de 60 años. Revista Sociedad Brasileira de Clínica Médica. [Internet]; 2017. [Aceptado, 13 de septiembre de 2016]; 15(1). Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/04/833139/33-38.pdf>
8. Vacunación contra la neumonía en adultos mayores. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud (MINSA). [actualizado, 04 Marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/68vacunacioncontrala-neumonia-para-adultos-mayores>
9. Avance de vacunación y vigilancia epidemiológica a nivel nacional ante bajas temperaturas. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud (MINSA). [Actualizado, 2019 Abril de 19]. Disponible en: https://www.minisa.gob.pe/digerd/infografia/2019/mapa_23042019_1.pdf
10. Prevención de la tos ferina y neumococo. [Internet]. Lima: Dirección de redes integradas de salud lima norte. [Actualizado, 2019 febrero]. disponible en: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2019/08/diris-lima-norte-exhorta-a-la-poblacion-en-la-prevenci%c3%93n-de-la-prevencion-de-la-tos-ferina-y-neumococo.pdf>
11. Portero S. Cebrino J. Tendencias, cobertura y determinantes influyentes de la vacunación contra la influenza en ancianos: una encuesta nacional basada en la población en España (2006–2017). [Internet]. [Publicado, 19 de Junio de 2020]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/8/2/327/htm>
12. Pardo D. Conocimiento y cobertura vacunal sobre influenza y neumonía en adultos mayores del Centro de Salud El Camino del cantón Machala. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador. 2018. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20629/1/Tesis%20Diana>

[%20Pardo.pdf](#)

13. Sakamoto A, Chanyasanha C, Sujirarat D, Matsumoto N, Nakazato M. Factores asociados con la vacunación neumocócica en personas mayores: un estudio transversal entre miembros del club de ancianos en la ciudad de Miyakonojo, Japón. BMC Public Health. [Internet]; 2018. [Publicado, 12 de octubre de 2018]; 18 (1). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-018-6080-7>
14. Gonzales T. Factores que influyen en la baja cobertura de vacunación en el adulto mayor en México. [Tesis para optar el grado de doctor en políticas públicas]. México. 2018. Disponible en: <http://repositoriodigital.cide.edu/bitstream/handle/11651/3531/164396.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Chuchu Ye, Weiping Zhu, Jianxing Yu, Zhongjie Li, Wenbiao Hu, Lipeng Hao, Yuanping Wang, Hongmei Xu, Qiao Sun and Genming Zhao. Baja tasa de cobertura y conciencia de la vacuna contra la influenza entre las personas mayores en Shanghai, China: una cruz multisectorial, Human Vaccines & Immunotherapeutics. [Internet]. [Publicado, 26 de julio de 2018]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2018.1491246>
16. Poscia A., Collamati A., Carfi A. Topinkowa W., Richter T., Denking M., Pastorino R., Landi F., Ricciardi W., Bernabei R. Vacunación contra la influenza y el neumococo en adultos mayores que viven en hogares de ancianos. [Internet]: 2017 [Publicado, 23 de octubre 2017]: 27(6). Disponible en: <https://academic.oup.com/eurpub/article/27/6/1016/4562486>
17. Álvarez R, Calderón M. Conocimientos sobre la neumonía y la vacuna del Neumococo en los adultos mayores del hospital “José Félix Valdivieso” del Cantón Santa Isabel. [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador. 2015. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23030/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
18. Sayuri A, Ferreira J, Ferreira R, Bof A, Oliverira Y., Lebrão. Factores asociados a la vacunación contra la influenza entre ancianos en una gran metrópoli brasileña. PLoS ONE .Internet]: 2015 [Publicado, 13 de abril de 2015]: 10 (4). Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0123840>

19. Ferreira R., Bof A., Oliverira Y., Lebrao M., Ferreira J. Factores relacionados con la adhesión a la vacunación antigripal en ancianos que viven en la comunidad, Sao Paulo.[Internet]. [Publicado, 04 de mayo de 2015] Disponible en: <https://scielosp.org/article/csp/2015.v31n10/2157-2168/pt/>
20. Rawipun W. Educación sobre la salud y factores que influyen en la aceptación y la voluntad de pagar la vacuna contra la influenza entre los adultos mayores. BMC Geriatr. 2015; 15: 136. [Internet]. [Publicado, 26 de octubre de 2015].Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4620638/>
21. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R, El modelo de promoción de la saludde Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria [Internet].2011;8(4):16-23.Recuperadode: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
22. Ucha F. Definición de Adulto Mayor. Definición ABC: [Internet]. [Citado, Marzo del 2013]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>
23. Organización Panamericana de Salud. Recursos Humanos y el Adulto mayor. [Internet]. [citado, 2005 agosto de 31]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=613:recursos- humanos-adulto-mayor&Itemid=719
24. Martínez A. Definición de Conocimiento. Concepto Definición: [Internet]. [Citado, el 12 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
25. Luque J. El conocimiento [En línea]. España; 1993. [Citado, el 01 de setiembre del 2019] Disponible en: <https://serpensarhacer.files.wordpress.com/2017/04/el- conocimiento.pdf>
26. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual.[Internet].2009;(3):217-224.Recuperado en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
27. Directiva sanitaria que establece disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú contexto Covid-19. Ministerio de salud. (MINSA). [Citado, 20 de Abril del 2020]: Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/606091/resolucion-ministerial-n-214-2020- minsa.PDF>

28. Zubizarreta R., Louro A. Importancia de las vacunas. Atención Primaria en la Red. [En línea]. [Actualizada, 24 de marzo del 2010]. Disponible en: https://www.fisterra.com/Salud/4vacunas/importancia_de_las_vacunas.asp#:~:text=Las%20vacunas%20son%20medicamentos%20biol%C3%B3gicos,la%20infecci%C3%B3n%20o%20la%20enfermedad.
29. Análisis de las coberturas administrativas. Organización Panamericana de la Salud (PAHO). [Citado, 15 de Julio del 2014]. Disponible en: <https://www.paho.org/immunization/toolkit/resources/reportingmonitoring/es/Modulo2-coberturas-administrativas.pdf?ua=1>
30. Cobertura Vacunal. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Citado, 6 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/immunization-coverage>
31. Gobierno de México. Secretaria de Salud. [Citado, 21 de febrero de 2016]: Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-el-neumococo>
Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades respiratorias (NCIRD). Adultos protéjanse con la vacuna antineumocócica. [Internet] [Citado, 22 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html#:~:text=L>
[a%20enfermedad%20neumoc%C3%B3cica%20puede%20causar%20infecciones%20tanto%20](https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html#:~:text=L)
[leves%20como%20graves,de%20leves%20a%20muy%20graves.](https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html#:~:text=L)
32. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Ministerio de Salud (MINSA). [Citado, 01 de agosto de 2018]: Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
33. Centro para el control y prevención de enfermedades. Centro Nacional de vacunación y enfermedades respiratorias. [Citado, 10 de julio de 2019]: Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/symptoms/index.html>

34. Análisis de las coberturas administrativas. Organización Panamericana de la Salud (PAHO). [Citado, 15 de Julio del 2014]. Disponible en: <https://www.paho.org/immunization/toolkit/resources/reportingmonitoring/es/Modulo2-coberturas-administrativas.pdf?ua=1>
35. Cobertura Vacunal. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Citado, 6 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/immunization-coverage>
36. Gobierno de México. Secretaria de Salud. [Citado, 21 de febrero de 2016]: Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-el-neumococo>
37. Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades respiratorias (NCIRD). Adultos protéjense con la vacuna antineumocócica. [Internet] [Citado, 22 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html#:~:text=L>
[a%20enfermedad%20neumoc%C3%B3cica%20puede%20causar%20infecciones%20tanto%20](https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html#:~:text=L)
[leves%20como%20graves,de%20leves%20a%20muy%20graves.](https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/enfermedadneumococica/index.html#:~:text=L)
38. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Ministerio de Salud (MINSA). [Citado, 01 de agosto de 2018]: Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
39. Centro para el control y prevención de enfermedades. Centro Nacional de vacunación y enfermedades respiratorias. [Citado, 10 de julio de 2019]: Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/symptoms/index.html>
40. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. [Citado, 01 de agosto de 2018]: Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>
41. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. McGraw Hill. [Internet]. México; 2014. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

42. Carrasco, S. Metodología de la investigación científica. Editorial San Marcos. [Internet].Perú; 2006. Disponible en: https://kupdf.net/download/metodologia-de-la-investigacion-cientifica-carrasco-diaz_59065f94dc0d60a122959e9d_pdf
43. Dulzaides M., Molina A. Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. [Internet]. [Recibido, 22 de marzo de 2004]. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/5013/1/analisis.pdf>
44. Monje C. Metodología de la Investigación cuantitativa y cualitativa. [Internet]:2011. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
45. Gálvez A., Evidencias, pruebas científicas y enfermería. Reflexión en voz baja y pensamientos. Enfermería Global. [En línea]. España: 2003(3). Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/download/630/656>.
46. Nakamura A, Kawakami K, Wakana A, Folaranmi T, Lino T. Vacunas e inmunoterapias humanas. [En línea]. Japón: 2020(16) Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2020.1717184>
47. Rachiotis G, Mariolis A, Zfiriou E, Gourgoulianis K. Revista Canadiense de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Médica. [Internet]. [Publicado, 28 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/cjidmm/2020/5459793/>
48. Wang Y, Cheng M, Wang S, Wu F, Yan Q, Yang Q, Li Y, Guo X, Fu C, Shi Y, Wagner A, Boulton . Cobertura de vacunación con la vacuna antineumocócica y antigripal entre personas con enfermedades crónicas en Shanghai, China, 2017. Salud Pública de BCM. [En línea]. [Publicado, 19 de marzo de 2020]. China:2020(359). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-020-8388-3>
49. Abu-rish E, Barakat N. El impacto de la intervención educativa dirigida por farmacéuticos en el conocimiento y la aceptación de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania. Vacunas e inmunoterapias humanas. [En línea]. [Publicado, 28 de junio de 2020]. Jordania: 2020. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2020.1802973>

50. Ricco M, Vezzosi L, Gualerzi G, Odone A, Signorelli C. Conocimientos, actitudes y prácticas de las vacunas antigripales y neumológicas entre los trabajadores agrícolas: resultados de un estudio transversal italiano. Acta Biomédica. [En línea]. [Publicado, 23 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7233756/>
51. Kizmaz M, Kumtepe B, Cetin N, Doner E. Investigación clínica y experimental sobre el envejecimiento volumen . [En línea]. [Publicado, 27 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs40520-019-01423-z>
52. Gazibara T, Kovacic N, Kistic D, Nurkovic S, Kurtagic I, Gazibara T, Pekmezovic T. Revista de salud, población y nutrición. [En línea]. [Publicado, 03 de enero de 2019]. Disponible en: <https://jhpn.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41043-018-0159-8>
53. Vezzosi L, Ricco M, Agozzino E, Odone A, Signorelli C. Conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos generales de la provincia de Parma (norte de Italia) hacia la vacunación en adultos ≥ 65 años. Acta Biomédica. [En línea]. [Publicado, 13 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7233658/>
54. Ochoa O, Vila A, Diego C, Satue E, Vila R, Aragon M. Vacunación antineumocócica en adultos de Cataluña: coberturas y grado de adecuación a distintas guías de recomendaciones Vacunación antineumocócica en adultos catalanes: coberturas vacunales y adecuación a distintas recomendaciones de las guías. Atención Primaria. [En línea]. [Publicado, 17 de enero de 2018]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265671730210X>
55. Ahmad A, Gelmez B, Gunduz A, Nur S, Serap E, Toprak D, Domkmetas I. Vacunas e inmunoterapias humanas. [Internet]. [Publicado, 12 de Julio de 2018]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2018.1489187>
56. Ye C, Zhu W, Yu J, Li Z, Hu W, Hao L, Xu H, Sun Q, Zhao G. Vacunas e

- inmunoterapias humanas. [Internet]. [Publicado, 26 de Julio de 2018].China:2018(14) Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2018.1491246>
57. Kan T, Zhang J. Factores que influyen en el comportamiento de vacunación contra la influenza estacional entre las personas mayores: una revisión sistemática.Public Heath. [En línea]. [Publicado, 03 de Febrero de 2018].China:2018(156).Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033350617304092?via%3Dihub>
58. Wendlandt R, Cowling B, Chen Y, Havers F, and et al. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el virus de la influenza y la vacuna entre los adultos mayores en el este de China. Vacuna. [En línea]. [Publicado, 30 de marzo de 2018]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X18304080>
59. Demicheli V, Jefferson T, Di C, Ferreri E, Thorning S, Thomas R, Rivetti A. Intervención de la base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas. [En línea]. [Publicado, 01 de febrero de 2018]. Disponible en:
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004876.pub4/full>
60. Betsch C, Rossmann C, Pletz M and et al. Aumento de la captación de la vacuna antigripal y neumocócica en los ancianos: protocolo de estudio para el estudio de intervención prospectiva de múltiples métodos Vacunación. Salud Pública de BMC. [En línea]. [Publicado, 16 de julio de 2018]. Disponible en:
<https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-5787-9>
61. Musaed S, et al. Una revisión del conocimiento, la actitud y la prevalencia de la vacunación contra la influenza y su efecto entre los ancianos. The Egyptian Journal of Hospital Medicine. [En línea]. [Aceptado, 26 de septiembre de 2017]. Arabia Saudita: 2017(69). Disponible en:
https://ejhm.journals.ekb.eg/article_12079_bcc425244579c1dada66fef0e7463

[995.pdf](#)

62. Ho H, Ying Y, and et al. Una intervención educativa guiada por investigación formativa para mejorar el conocimiento y las actitudes de las personas mayores hacia las vacunas contra la influenza y el neumococo. *Vacuna*. [En línea]. [Aceptado, 12 de octubre de 2017]. Singapur: 2017(35). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X17313695>
63. Ganczak M, Gil K, Korzen M, Bazdlo M. Res. Cobertura y determinantes influyentes de la vacunación contra la influenza en pacientes ancianos en un país con una implementación deficiente de la vacunación. *Salud Pública*. [En línea]. [Publicado, 20 de junio de 2017]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/14/6/665/htm>
64. Dyda A, Karki S, Hayen A, Raina C, Menzies R, Banks E, Kaldor J, Liu B. Enfermedades Infecciosas de BMC. [En línea]. [Publicado, 26 de septiembre de 2016]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12879-016-1820-8#Abs1>
65. Giese C, Mereckiene J, Danis K, Donnel J, et al. *Vaccine*. [En línea]. [Publicado, 07 de junio de 2016]. Irlanda:2016(34). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X16303188>
66. Cano C, Reyes C, German M, Arciniegas . El auto reporte de vacunación en los adultos mayores: Estudio SABE Bogotá, Colombia. *Colombia Médica*. [En línea]. [Publicado, 05 de Enero de 2016]. Colombia:2016(47). Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/49155/document%20%284%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Domínguez A, Soldevilla, Toledo D, et al. Factores asociados a la vacunación antigripal de ancianos hospitalizados en España. *Plos one*. [En línea]. [Publicado, 29 de Enero de 2016]. España:2016(11). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0147931>
68. Yang Y, Tang X, Du C, Wang B, Bi Z, Dong B. Comparación de la vacunación dual contra la influenza y el polisacárido neumocócico con la vacuna contra la

- influenza sola para prevenir la neumonía y reducir la mortalidad entre los ancianos: un metaanálisis. *Vacunas e inmunoterapias humanas*. [En línea]. [Publicado, 26 de septiembre de 2016]. China:2016(12). Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2016.1221552>
69. Domínguez A., Soldevilla N., Toledo D., and et al. Factores asociados a la vacunación antineumocócica con polisacáridos de los ancianos en España: un estudio transversal. *Vacunas e inmunoterapias humanas*. [En línea]. [Publicado, 11 de abril de 2016]. España:2016(12). Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2016.1149661>
70. Areej M., Eman A., Hammady R. Tasas de cobertura de vacunación contra la influenza, conocimientos, actitudes y creencias en Jordania: un estudio integral. *Inmunología viral*. [En línea]. [Publicado, 01 de noviembre de 2016]. Jordania: 2016(29). Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/vim.2015.0135>
71. Know F., Kim K., Sang. Factores asociados con la cobertura de vacunación contra la influenza entre los ancianos en Corea del Sur: la Cuarta Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de Corea (KNHANES IV). *Salud Pública*. [En línea]. [Aceptado, 02 de diciembre de 2016]. Corea del Sur:2016 (12). Disponible en: (31) <https://bmjopen.bmj.com/content/6/12/e012618>
72. Tammen C, Krause G, Seefeld L, Ott Jordis. Determinantes de la vacunación antitetánica, antineumocócica y antigripal en ancianos: un estudio transversal representativo sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP). *Salud Pública de BMC*. [En línea]. [Publicado, 04 de Febrero de 2016]. Alemania:2016(121). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-016-2784-8>
73. Loubet P, Kerneis S, Groh M, Loulergue P, Blanche P, Verger P, Launay O. Actitud, conocimiento y factores asociados con la captación de la vacuna antigripal y neumocócica en una gran cohorte de pacientes con inmunodeficiencia secundaria. *Vaccine*. [En línea]. [Publicado, 17 de Julio de 2015]. Francia:2015(33). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X15007859>

74. Khoury G, Salameh P. Vacunación contra la influenza: una encuesta transversal de conocimientos, actitudes y prácticas entre la población adulta libanesa. Salud Pública. [En línea]. [Publicado, 05 de diciembre de 2015]. Libano:2015(12). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/12/12/15000/htm>

Anexos

ANEXOS

Anexo 1: Ficha de Registros de datos

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Cebrino J. Portero	Tendencias, cobertura y	MDPI	Informar de la cobertura de vacunación antigripal en España entre la población ≥ 65 años y grupos de alto riesgo de padecer enfermedades crónicas, analizar las tendencias temporales de 2006 a 2017 e identificar los factores que inciden en la cobertura de vacunación.	Estudio descriptivo transversal
S. 2020 España	determinantes influyentes de la vacunación contra la influenza en las personas mayores: una encuesta nacional de población en España (2006-2017)			
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Incluyó a personas ≥ 65 años residentes en España. La muestra estuvo formada por 20.753 sujetos.	Cuestionario	Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.	La prevalencia de la inmunización contra la influenza disminuyó de un 66.08% a 54.91%. La cobertura de vacunación contra la influenza fue del 60%. Por condición crónica, las personas mayores con colesterol alto 62.41% y cáncer tuvieron las coberturas vacunales más bajas de 60,73%. Esta cobertura disminuyó de 2006 a 2017 en ambos grupos. Mayor vacunación antigripal se asoció a varones, nacionalidad española, apoyo social normal percibido, polifarmacia, peor percepción de salud, participación en otras medidas preventivas y aumento de la edad y el número de enfermedades crónicas.	La cobertura de vacunación antigripal en la población anciana es del 60%, claramente muy por debajo del nivel recomendado. Las personas mayores con bronquitis, enfisema y / o enfermedad pulmonar obstructiva crónica y las personas con asma tenían la cobertura de vacunación más alta y las personas con colesterol alto y cáncer la más baja. Existe una menor participación en las campañas de vacunación contra la influenza en personas mayores, en general, y en personas mayores con enfermedades crónicas, en particular, de 2006 a 2017.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Nakamura A, Kawakami K, Wakana A, Folaranmi T, Lino T. 2020 Japón	Una encuesta nacional japonesa sobre la tasa de cobertura de revacunación de la vacuna antineumocócica de polisacárido capsular 23-valente (PPSV23) entre adultos mayores de 65 años o más y la actitud del médico.	Google Académico	Determinar las tasas de revacunación con PPSV23 entre adultos japoneses de 65 años o más.	Transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población de la muestra consistió en 5.085 hombres y mujeres de 65 años o más.	Cuestionarios	Los adultos elegibles dieron su consentimiento electrónicamente	La tasa de cobertura de revacunación de PPSV23 entre los encuestados de edad avanzada. Muestra la tasa de cobertura específica por edad (estratos de cinco años: 65-69, 70-74, 75-79, 80-84, 85 y mayores) de vacunación, revacunación y segunda revacunación con PPSV23. La tasa de cobertura de revacunación (≥ 2 vs ≥ 1) fue del 3,5% entre los casos vacunados, con 58 / 1.648 recibiendo la revacunación con PPSV23. La tercera tasa de vacunación (≥ 3 frente a ≥ 2) fue del 17,2% entre los casos revacunados, y 10/58 notificaron una tercera vacunación con PPSV23. La tasa de cobertura de revacunación fue más baja entre los encuestados de 65 a 69 años (0,7%) y más alta entre los de 80 a 84 años (7,4%). Además, la tasa de cobertura de revacunación inespecífica, incluidas las respuestas de PCV13 y "desconocidas", fue del 12,8%.	Este estudio informa la tasa de cobertura de revacunación de PPSV23 entre los adultos mayores japoneses de 65 años o más por primera vez. Si bien los profesionales de la salud y los adultos mayores también comenzaron a reconocer la importancia de la revacunación neumocócica en la actualidad, nuestros datos sugieren que su tasa de cobertura sigue siendo muy baja. Crear conciencia sobre la importancia de la revacunación entre la población anciana son pasos esenciales para prevenir la infección neumocócica y mejorar la salud pública en el futuro.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Rachiotis G, Mariolis A, Zfiriou E, Gourgoulianis K. 2020 Grecia	Cobertura de vacunación de los ancianos en Grecia: un estudio transversal a nivel nacional	Hindawi (G)	Registrar la cobertura de vacunación de las vacunas recomendadas por el Programa Nacional de Vacunación en Grecia para las personas mayores de 60 años o más	Observacional
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Participaron dos mil setenta y dos participantes: de los cuales 1043 eran hombres y 1029 mujeres.	Cuestionario	Consentimiento informado del paciente.	En total, 2072 sujetos participaron en el estudio. Las características demográficas de los 2072 participantes que participaron en este estudio fueron las siguientes: 1043 (50,3%) hombres 1029 (49,7%) mujeres; la edad media de los participantes fue de 73,3 años y el rango de edad fue de sesenta a noventa y cinco años. Mil setecientos ochenta (83%) de los pacientes habían sido vacunados con la vacuna antigripal en el período anterior. La cobertura de vacunación para la vacuna antineumocócica conjugada (PCV-10, 13) fue del 49,5% y la cobertura de vacunación antineumocócica polisacárido (PPSV-23) del 23,5%.	En este estudio, que es el primero en Grecia que investiga la cobertura de vacunación para personas mayores de 60 años, encontramos brechas significativas en la cobertura de vacunación, especialmente con respecto al neumococo, herpes zoster y tétanos. Por el contrario, la cobertura de vacunación antigripal fue satisfactoria. Nuestros resultados proporcionan evidencia preliminar sobre el estado de la cobertura de vacunación entre los ancianos en Grecia y subrayan la necesidad de iniciativas para mejorar la cobertura de vacunación entre los ancianos en Grecia.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Wang Y, Cheng M, Wang S, Wu F, Yan Q, Yang Q, Li Y, Guo X, Fu C, Shi Y, Wagner A, Boulton M. 2020 China	Cobertura de vacunación con la vacuna antineumocócica y antigripal entre personas con enfermedades crónicas en Shanghai, China, 2017	Springer Link	Estimar la cobertura de vacunación y caracterizar los predictores de la vacuna contra la influenza estacional y la vacuna antineumocócica polisacárida 23-valente (PPSV23) entre personas con enfermedades crónicas en Shanghai.	un diseño de cohorte retrospectivo
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La muestra de 2.531.227 pacientes del sistema de información	sistema de registros del hospital	-	Incluyó una mayoría de mujeres (53,7%), más personas mayores de 60 años (78,7%) que otros grupos de edad. Solo el 22,8% de los pacientes fueron vacunados contra el neumococo entre enero de 2013 y julio de 2017, y la cobertura de vacunación contra la influenza en la temporada de influenza 2016/17 fue extremadamente baja, con un 0,4%. La cobertura de vacunación difirió significativamente en la mayoría de las características sociodemográficas. Tanto para las vacunas contra la neumonía como contra la influenza, la cobertura fue más alta en los 70 a 79 años (35,7 y 0,6%, respectivamente) en comparación con otros grupos de edad La vacunación neumocócica fue más alta en las zonas rurales (30,3% en comparación con el 18,7% en las zonas urbanas, p <0,001) mientras que la vacunación contra la influenza fue más alta en las zonas urbanas (0,4% en comparación con el 0,2% en las zonas rurales, p <0,001). Tanto para la vacunación antineumocócica como contra la influenza, la cobertura fue más alta entre las personas con EPOC (30,4 y 0,9%, respectivamente), en comparación con las personas con hipertensión	Encontramos niveles muy bajos de vacunación contra el neumococo y la influenza entre las personas con enfermedades crónicas que residen en Shanghai. Estos individuos deben tener prioridad para la vacunación con ambas vacunas. Al mismo tiempo, puede haber una mayor facilidad de acceso a las vacunas y los materiales promocionales pueden centrarse en las complicaciones de la enfermedad en personas con afecciones de alto riesgo.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Abu-rish E, Barakat N 2020 Oriente Medio	El impacto de la intervención educativa dirigida por farmacéuticos en el conocimiento y la aceptación de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania	Google Académico	Evaluar el papel de los farmacéuticos en la aceptación de las vacunas antineumocócicas entre los ancianos	cohorte retrospectiva
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
916 adultos seleccionados al azar de edad ≥ 65 años en Amman, Jordania	Encuesta	Consentimiento informado.	Demostramos que solo el 3,9% de los participantes han oído hablar alguna vez sobre la enfermedad neumocócica con 0. Cobertura de vacunación del 5%. Inmediatamente después de la intervención educativa, el 21,7% de los participantes percibió la enfermedad neumocócica como una amenaza, el 52,1% creía en la importancia de la vacuna y el 93,9% de ellos estaba dispuesto a consultar a un médico al respecto. A los dos meses de seguimiento, el 30,5% tenía una actitud positiva hacia la vacuna y el 36% consultó a su médico sobre la vacuna. La cobertura de vacunación se incrementó significativamente al 1,9% (Valor de $p = 0,008$). Los principales obstáculos contra la vacunación eran una actitud negativa y que los médicos no habían recomendado la vacuna.	En conclusión, se observó una cobertura de vacunación neumocócica muy baja entre los ancianos en Jordania. Se sugiere la inscripción de farmacéuticos en educación sobre inmunización y recomendaciones para mejorar la cobertura de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Andrew M, Gilca V, Waite N, Pereira J. 2019 Canada	Examinar el conocimiento, las actitudes y las experiencias de las personas mayores canadienses hacia la influenza	NCBI	Explorar el impacto de la influenza y determinar cómo el conocimiento de la influenza influye en la toma de decisiones sobre la vacunación.	transversal

Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
5014 personas de 65 años o más	Encuesta en línea	Consentimiento informado.	La mayoría (3207, 64%) de los encuestados reciben la vacuna contra la influenza anualmente, 858 (17,1%) no siguen una práctica habitual y 949 (18,9%) nunca la reciben. La temporada pasada, 3403 (67,9%) de los encuestados fueron vacunados contra la influenza. Las principales razones para recibir la vacuna fueron: prevenir la influenza, fuera de rutina, y porque su HCP lo recomendó. La mayoría de los encuestados recibió la vacuna contra la influenza en el consultorio de su médico de cabecera o en una farmacia (36,8 y 34,2%, respectivamente), mientras que el 11,4% recibió la vacuna en una clínica de salud pública. El resto de los pacientes (17,6%) fueron vacunados en centros de salud comunitarios, clínicas sin cita previa, hogares para personas mayores y centros para personas mayores. Los motivos menos comunes incluyeron olvidar recibir la vacuna (7.7%), problemas de logística clínica (2.9%), recomendaciones de los profesionales sanitarios o familiares / amigos en contra de recibirla (2.2 y 3.0%, respectivamente) y contraindicaciones para recibir la vacuna (1.1%)	Nuestros resultados muestran que, si bien la mayoría de los adultos mayores reciben la vacuna anual contra la influenza estacional, las tasas de cobertura y el conocimiento sobre la enfermedad y la vacuna contra la influenza siguen siendo subóptimos. Aquellos con influenza / ILI informaron deterioro funcional y empeoramiento de la fragilidad durante su enfermedad, y algunos no se han recuperado por completo. Se requiere más investigación para evaluar esta asociación. Es importante asegurarse de que las personas mayores canadienses (junto con los médicos y los responsables de la formulación de políticas) tengan información precisa para realizar recomendaciones relacionadas con las vacunas que facilitarían una mayor absorción de la vacuna y, en consecuencia, optimizarían la protección de la salud de esta población de alto riesgo. Esto incluye el entendimiento de que la recuperación de la influenza puede ser prolongada, incompleta y aumentar la carga para los pacientes y los cuidadores.

Datos de la Publicación

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ricco M, Vezzosi L, Gualerzi G, Odone A, Signorelli C. 2019 Italia	Conocimientos, actitudes y prácticas de las vacunas antigripales y neumocócicas entre los trabajadores agrícolas: resultados de un estudio transversal italiano	NCBI	evaluar el estado de las vacunas SID y PND, así como los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) en una muestra representativa de trabajadores agrícolas (AW) de ≥ 55 años en el noreste de Italia.	transversal

Contenido de la Publicación

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
707 participantes	Cuestionario	Consentimiento informado	Se recuperaron un total de 238 cuestionarios, con una tasa de respuesta del 94,4% de la muestra original. El 67,2% de los participantes tenían entre 55 y 64 años: en general, el 89,9% eran hombres y el 10,1% mujeres. En general, el 39,1% de los encuestados informó haber sido vacunados contra la influenza estacional durante la temporada de invierno 2015-2016, mientras que solo 42 AW (17,6%) recordaron PNV anteriores. Se notificaron porcentajes más altos para el estado de VIS actualizado en el grupo de edad de 65 a 69 años (45,7%), y el menor en los grupos de mayor edad (39,3% y 25,0% en los grupos de edad de 70 a 74 y ≥ 75 años, respectivamente). Por el contrario, 65-69 años se asoció con las tasas más bajas de VNP (4,3%), mientras que las tasas más altas se identificaron en los grupos de edad de 60-64 años (32,8%) y 70-74 años (28,6%). De hecho, el 70,2% de ellos no identificaron los efectos secundarios graves de las vacunas como inusuales, en particular como efectos secundarios a largo plazo (73,9%), y no pudieron reconocer como afirmaciones incorrectas sobre los riesgos asociados con un alto número de vacunas (75,6%).	Nuestro estudio indica que los trabajadores mayores carecen de un conocimiento adecuado de las recomendaciones nacionales y de una percepción correcta del riesgo de SID y PND, pero también de los efectos secundarios de las vacunas. Dado que este último ha sido reconocido como factor predictivo para la vacunación SID, nuestros resultados subrayan la importancia de intervenciones informativas personalizadas en los lugares de trabajo destinadas a aumentar la percepción del riesgo y la aceptación de la vacuna

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Kizmaz M, Kumtepe B, Cetin N, Doner E. 2019 Turquia	Tasas de vacunación contra la influenza, el neumococo y el herpes zóster en pacientes mayores de 65 años, factores relacionados y sus conocimientos y actitudes	Springer Link	Determinar el estado de vacunación contra la influenza, el neumococo y el herpes zóster (HZ), en pacientes de 65 años o más, y determinar su nivel de conocimiento sobre estas vacunas y los factores que afectan las tasas de vacunación.	descriptivo transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
un total de 326 participantes	Entrevista	Consentimiento de los pacientes.	Las tasas de vacunación contra la influenza, neumococo y HZ fueron del 21,8% (n = 71), 4,3% (n = 14) y 1,8% (n = 6), respectivamente. La razón de posibilidades (OR) en los pacientes para los que se recomendó la vacunación contra la influenza se calculó en 15,25 en comparación con aquellos para los que no se recomendó la vacunación contra la influenza (IC del 95%: 8,73-26,64, p <0,001), o en los pacientes para los que se calculó que la vacunación recomendada era de 257,5 en comparación con aquellos para quienes no se recomendó la vacunación antineumocócica (IC del 95%: 50,75-1306,44, p <0,001), y el OR en los pacientes para los que se recomendó la vacunación con HZ se calculó en 126,0 en comparación con aquellos para los que no se recomendó la vacuna con HZ (IC del 95%: 18,59-853,92, p <0,001).	Los principales hallazgos del presente estudio son que la tasa de vacunación para las tres vacunas es baja, la recomendación de vacunación por parte de un médico aumenta significativamente las tasas de vacunación y la tasa de vacunación de los pacientes que han sido informados por el médico sobre la vacuna es mayor.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Gazibara T, Kovacic N, Kistic D, Nurkovic S, Kurtagic I, Gazibara T, Pekmezovic T. 2019 Serbia	Vacunación contra la influenza entre las personas mayores: estudio de conocimientos y prácticas	Google académico	estimar la proporción de personas mayores que alguna vez han sido inmunizadas contra la influenza estacional en el municipio de Vračar (Belgrado, Serbia), evaluar sus conocimientos relacionados con la influenza y la vacunación contra la influenza, y determinar los factores asociados con la vacunación contra la influenza. .	Transversal*
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
354 personas mayores de 65 años ,	Cuestionario	-	La proporción de personas mayores vacunadas alguna vez fue del 47,7%. De ellos, un tercio (29,1%) se había vacunado con regularidad. La mayoría de las personas mayores (61,9%) demostró ser bueno, mientras que un tercio (29,8%) demostró un excelente nivel de conocimiento. En cuanto a los motivos de incumplimiento, la mayor proporción de personas mayores declinó la vacunación porque “gozaban de buena salud” (33,5%) y porque “no creían que la vacuna protegiera de la gripe” (31,5%). Los predictores independientes de estar alguna vez inmunizado contra la gripe estacional fueron tener un mayor nivel de educación, tener más conocimientos sobre la vacunación contra la gripe y tomar más medicamentos.	En resumen, este fue el primer estudio sobre el conocimiento y las prácticas de vacunación contra la influenza en Serbia. Nuestros hallazgos indican que la proporción de personas mayores vacunadas contra la gripe fue menor que en los países industrializados. Los factores asociados con la vacunación contra la influenza entre las personas mayores indican que el sector de la atención médica requiere campañas de promoción bien coordinadas para mejorar la aceptación de la vacunación contra la influenza y, por lo tanto, asegurar una mayor cobertura de vacunación en este grupo de población. Además, el asesoramiento organizado sobre inmunización, especialmente durante la temporada de vacunación contra la influenza, en los centros comunitarios de salud y en los clubes sociales para adultos mayores, proporcionaría información precisa y basada en evidencia para transformar las creencias erróneas, los prejuicios y las actitudes negativas hacia la vacunación.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Vezzosi L, Ricco M, Agozzino E, Odone A, Signorelli C. 2019 Italia	Conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos generales de la provincia de Parma (norte de Italia) hacia la vacunación en adultos ≥ 65 años	NCBI	Caracterizar las actitudes y los conocimientos hacia la práctica de inmunización de personas > 65 años para la influenza estacional (VIS), neumococo (PNV) y herpes zoster (ZV) en una muestra de médicos generales italianos (GP).	Cohorte transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
74 médicos de cabecera que operan en la provincia de Parma	cuestionario	Consentimiento informado.	Un total de 73 médicos de cabecera (26,6% de la muestra original) completaron el cuestionario. Se identificaron lagunas de conocimiento sobre las tasas de vacunación dirigida para PNV y ZV (31,6% y 21,9% de respuestas correctas), sobre la formulación de VZ (41,1%) y sobre la inmunización simultánea SIV / ZV (12,3%). La mayoría de los encuestados tenía una confianza alta / muy alta en la seguridad y eficacia de las vacunas evaluadas. En el análisis multivariado, la recomendación de VNU se asoció con haber recibido SIV previamente (mOR 5,44; IC del 95%: 1,08-27,31). A su vez, ZV se asoció negativamente con una brecha de conocimiento autoevaluada (mOR 0.07, 95% CI 0.01-0.63).	En conclusión, identificamos una actitud generalmente positiva hacia SIV, PNV y ZV, que se asoció con importantes lagunas de conocimiento, en particular sobre las tasas de vacunación específicas (1 , 2). Se informaron incertidumbres similares para la composición real de ZV: dado que dicha vacuna se basa en una cepa viva pero debilitada del virus de la varicela zóster, ignorar su formulación puede provocar falsas creencias sobre sus recomendaciones reales (es decir, antecedentes de neoplasia, terapia con esteroides en dosis altas, inmunodeficiencia etc.) (7 , 8). De manera similar, la falta de información sobre la inmunización simultánea de VIS y VNU puede inflar incorrectamente las interacciones de los pacientes con los Servicios de Vacunación, con eventuales costos innecesarios y molestias para los receptores (9, 10).

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Pardo T. 2018 Ecuador	Conocimiento y cobertura vacunal sobre influenza y neumonía en adultos mayores del Centro de Salud El Camino del Cantón Machala, Ecuador	Google académico	Determinar el grado de conocimiento y cobertura vacunal sobre Influenza y Neumonía en adultos mayores del Centro de Salud El Cambio del cantón Machala.	Descriptivo corte transversal , retrospectivo
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
1036 personas adulta mayor de 65 años	Revisión documental	Consentimiento informado a los adultos mayores	Con respecto al grado de conocimiento se evidencia que la mayoría de los adultos mayores tienen un grado de conocimiento medio sobre Influenza, Neumonía y Vacunas alcanzando el 72,3%, lo cual representa un factor protector para la salud de este grupo etario. El conocimiento de los adultos mayores encuestados sobre neumonía muestra que el 67,7% conoce la definición, sin embargo, la mayoría desconoce. La mayoría de los encuestados conoce que las vacunas previenen enfermedades y que deben vacunarse, sin embargo, un gran porcentaje desconoce las enfermedades que previene la vacuna influenza y neumococo y 73,1% afirma que sus principales fuentes de información son el médico, la enfermera, la televisión y la radio. Las vacunas han sido un profiláctico altamente eficaz en la erradicación de algunas enfermedades y control de otras cuantas, representando una herramienta fundamental de la salud pública.	Se concluyo que la cobertura de vacunación en los adultos mayores del Centro de Salud El Cambio en el Periodo diciembre 2016- abril 2017 sobre influenza alcanza el 96,4% y de Neumococo el 10%, considerando que esta vacuna se aplica cada cinco años por lo que influye en un porcentaje bajo.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ochoa O, Vila A, Diego C, Satue E, Vila R, Aragon M. 2018 España	Vacunación antineumocócica en adultos de Cataluña: coberturas y grado de adecuación a distintas guías de recomendaciones	Science direct	Conocer las coberturas de vacunación antineumocócica en la población adulta de Cataluña y analizar el grado de adecuación del estado vacunal según 3 guías distintas de recomendaciones actualmente vigentes.	Estudio observacional transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Un total de 2.033.465 personas \geq 50 años, asignadas al Institut Català de la Salud.	-	Consentimiento informado.	Un total de 789.098 (38,8%) de personas habían recibido la VNP23 y 5.031 (0,2%) la VNC13. La cobertura de VNP23 aumentó significativamente con la edad (4,8% en 50-59 años, 35,5% en 60-69 años, 71,9% en 70-79 años y 79,5% en \geq 80 años; $p < 0,001$), mientras que la cobertura de VNC13 fue muy baja en todos los grupos etarios. De acuerdo con las 3 guías analizadas, un 46,1% de los sujetos estudiados estaban adecuadamente vacunados según las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, un 19,3% según la semFYC y un 4,6% según los CDC.	La cobertura de VNP23 en la población \geq 50 años de Cataluña puede considerarse como intermedia, mientras que la cobertura de VNC13 es muy reducida. En la práctica clínica, las recomendaciones institucionales (Departament de Salut/Ministerio de Sanidad) son bastante más seguidas que las corporativas (semFYC) o menos locales (CDC).

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Sakamoto A, Chanyasanh C, Sujirarat D, Matsumoto N, Nakazato M. 2018 Japon	Factores asociados con la vacunación neumocócica en personas mayores: un estudio transversal entre miembros de clubes de ancianos en la ciudad de Miyakonojo, Japón	Springer Link	Investigar los factores asociados con la absorción de la vacuna entre las personas mayores en Japón.	Transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
208 miembros de clubes de edad avanzada de 65 años	Cuestionario autoadministrado	-	Participaron en el estudio un total de 208 miembros del club de ancianos. La edad media fue de 77,2 años. La tasa de vacunación antineumocócica fue del 53,2%. El análisis de regresión logística reveló tres variables que tenían una asociación significativa con la vacunación antineumocócica: una recomendación de vacunación por parte del personal médico 95%, recibir la vacuna antigripal en cualquiera de las tres temporadas anteriores) y percepción de la gravedad de la neumonía. Por lo tanto, la tasa de cobertura en el momento de este estudio se estimó en un 45% .	Aunque la tasa de vacunación antineumocócica en este estudio aumentó en comparación con informes anteriores, casi la mitad de los participantes del estudio aún no habían recibido la vacuna. Nuestros hallazgos podrían ser útiles para desarrollar estrategias de vacunación para aumentar la cobertura de la vacuna en la población anciana.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ahmad A, Gelmez B, Gunduz A, Nur S, Serap E, Toprak D, Domkmetas I. 2018 Turkia	Tasas de inmunización de las vacunas antineumocócica, antigripal y antitetánica y conocimientos y actitudes de pacientes adultos que reciben tratamiento hospitalario en el hospital: estudio puntual de prevalencia	Google Académico	determinar la tasa de inmunización de las vacunas antineumocócica, antigripal y antitetánica entre los pacientes y sus conocimientos y actitudes en el hospital	Transversal

Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
332 pacientes que ingresaron en el hospital	Cuestionario	Completamos un formulario de consentimiento informado de todos los pacientes que aceptaron participar en el estudio.	Para la vacuna antineumocócica, 108 (46,4%) pacientes declararon que era necesaria la vacunación, pero nueve pacientes (3,6%) fueron vacunados. Para la vacuna antigripal, este número fue 128 (53,6%) y 21 (8,6%) mientras que para la vacuna antitetánica fue 193 (83,2%) y 64 (26,6%). Los participantes del estudio calificaron a amigos y familiares, medios de comunicación y médico de familia como una fuente de información sobre las vacunas, respectivamente. El conocimiento sobre la vacunación contra la influenza a través de los medios fue significativamente mayor en las mujeres (46,9%) en comparación con los hombres (33,6%) ($p = 0,04$). Además, el estudio muestra que los medios son la principal fuente de información sobre la vacuna contra la influenza entre las personas con un nivel de ingresos alto ($p = 0.03$). La cobertura de vacunación autoinformada con la vacuna antineumocócica es mayor en aquellos con niveles de ingresos altos que en aquellos con niveles de ingresos bajos ($p = 0,02$)	la vacunación autoinformada entre la población de nuestro estudio es muy baja, aunque el 70,5% de los pacientes se encuentran en el grupo de riesgo. Considerando que estas vacunas son gratuitas para los ancianos y los pacientes con enfermedades comórbidas en Turquía. No hubo diferencias entre los pacientes con y sin factores de riesgo en relación con la cobertura de vacunación contra el neumococo y la influenza autoinformada.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ye C, Zhu W, Yu J, Li Z, Hu W, Hao L, Xu H, Sun Q, Zhao G. 2018 China	Baja tasa de cobertura y conocimiento de la vacuna contra la influenza entre las personas mayores en Shanghai, China: un estudio transversal	Google académico	Determinar la cobertura de vacunación contra la influenza y sus factores de influencia, y comprender las barreras para que los adultos mayores reciban la vacuna contra la influenza en Shanghai, China.	Transversal retrospectivo
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
10579 adultos mayores de 60 años	Encuesta	Consentimiento informado a los adultos mayores	En total, 253 de los 4417 encuestados recibieron una vacuna contra la influenza durante la temporada 2016-17, lo que arrojó una tasa de cobertura ajustada del 5.2% (IC del 95%, 4.5-5.8). La frecuencia de recibir la vacuna fue mayor para las personas mayores que vivían con familiares / amigos que para las que vivían solas ($p < 0,05$), y menor entre las personas con enfermedades respiratorias crónicas ($p < 0,05$). Entre los encuestados no vacunados, la falta de conocimiento de la vacuna contra la influenza fue la razón más común para no estar vacunados (48,3%, 2012/4164).	La cobertura de la vacunación contra la influenza es extremadamente baja entre las personas mayores en Shanghai, y la falta de conocimiento sobre la vacuna contra la influenza podría ser una barrera potencial para la vacunación. Nuestro estudio destaca la necesidad de una estrategia y un programa adecuados de vacunación contra la influenza dirigidos a la población mayor.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Kan T , Zhang J. 2018 China	Factores que influyen en el comportamiento de vacunación contra la influenza estacional entre las personas mayores: una revisión sistemática	Science direct	Explorar los factores relacionados con el comportamiento que influyen en la vacunación contra la influenza entre las personas mayores utilizando un marco derivado del Modelo de Creencias en Salud (HBM) y la Teoría de la Acción Razonada (TRA).	Revisión sistemática.
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Se realizaron búsquedas en cinco bases de datos utilizando estrategias predeterminadas en marzo de 2016 y se identificaron 1927 citas.	Lista de Verificación	-	Se seleccionaron treinta y seis artículos. Se propuso un nuevo marco que contribuye a la comprensión compartida de los factores que influyen en el comportamiento de salud. Los posibles determinantes de la vacunación contra la influenza entre las personas mayores fueron el conocimiento, los factores de promoción de la salud, todos los constructos del HBM y algunos conceptos del TRA. Los factores clave fueron la percepción de amenazas, creencias conductuales, normas subjetivas, recomendaciones, comportamientos pasados y barreras percibidas.	Esta es la primera revisión sistemática que analiza los factores que influyen en el comportamiento de vacunación contra la influenza de las personas mayores utilizando un marco que integra el HBM y el TRA. El marco identificó los factores clave de la vacunación contra la influenza y presentó la interrelación de las variables relacionadas con el comportamiento. Sin embargo, se requieren más estudios bien diseñados para explorar las interrelaciones de manera precisa y completa.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Wendlandt R, Cowling B, Chen Y, Havers F, and et al. 2018 China	Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el virus de la influenza y la vacuna entre los adultos mayores en el este de China	Science Direct	Evaluar la asociación entre las características sociodemográficas y de salud de los adultos mayores en el este de China y el conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) sobre el virus de la influenza y la vacuna.	cohorte prospectiva
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
1506 adultos mayores	Entrevista	-	Uno de cada cinco adultos mayores conocía el virus de la influenza (21%) o la vacuna (20%); incluso menos informaron tener al menos "un poco" de conocimiento sobre el virus y la vacuna (7% y 4%, respectivamente); menos del 1% informó haber recibido alguna vez una vacuna contra la influenza. La jubilación, la educación superior, los ingresos y el estado cognitivo normal se asociaron constantemente con la conciencia y el conocimiento del virus de la influenza. Las probabilidades de tener al menos "un poco" de conocimiento sobre la vacuna eran 2,9 veces (IC del 95% = 1,6–5,3) más altas entre los adultos mayores con al menos algo de educación secundaria. Entre los 108 con conocimiento del virus, el 55% dijo que "les preocupa contraer la gripe esta temporada". Entre los 73 con conocimiento de la vacuna, el 92% creía que la vacuna era al menos algo efectiva y menos de la mitad	Si las vacunas contra la influenza están ampliamente disponibles para los adultos mayores en China, nuestros resultados indican que las campañas de vacunación contra la influenza con información básica sobre el virus y la vacuna podrían ser beneficiosas para todos los adultos mayores, especialmente aquellos con menos educación y / o más deterioro cognitivo.
			(43%) pensaba que la vacunación contra la influenza estaba a salvo. En una entrevista de seguimiento de 12 meses, el 33% (442/1333) aumentó de ningún conocimiento a al menos "un poco".	

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Demicheli V, Jefferson T, Di C, Ferreri E, Thorning S, Thomas R, Rivetti A. 2018 Italia	Vacunas para prevenir la influenza en los ancianos	Cochrane	Evaluar los efectos (eficacia, efectividad y daño) de las vacunas contra la influenza en los ancianos.	Ensayos controlados aleatorios (ECA) y cuasialeatorios

Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Participantes de edad avanzada de 65 años o más, independientemente del entorno.	-	-	<p>Los adultos mayores que reciben la vacuna contra la influenza pueden experimentar menos influenza en una sola temporada, del 6% al 2.4%, lo que significa que 30 personas necesitarían vacunarse con vacunas contra la influenza inactivadas para evitar un caso de influenza. Los adultos mayores probablemente también experimenten menos ILI, del 6% al 3.5%, lo que significa que 42 personas necesitarían vacunarse para prevenir un caso de ILI. La cantidad de información sobre neumonía y mortalidad fue limitada. Los datos fueron insuficientes para tener certeza sobre el efecto de las vacunas sobre la mortalidad. No se produjeron casos de neumonía en un estudio que informó este resultado y no se informaron datos sobre hospitalizaciones. No tenemos suficiente información para evaluar los daños relacionados con la fiebre y las náuseas en esta población.</p> <p>El impacto de las vacunas contra la influenza en las personas mayores es modesto, independientemente del entorno, los resultados, la población y el diseño del estudio.</p>	Los adultos mayores que reciben la vacuna contra la influenza pueden tener un riesgo menor de contraer influenza (del 6% al 2.4%) y probablemente tengan un riesgo menor de contraer una ETI en comparación con aquellos que no reciben una vacuna durante el transcurso de una sola temporada de influenza (3,5%). No estamos seguros de la gran diferencia que marcarán estas vacunas en las diferentes estaciones. Se produjeron muy pocas muertes y no se informaron datos sobre hospitalizaciones. No se produjeron casos de neumonía en un estudio que informó este resultado. No tenemos suficiente información para evaluar los daños relacionados con la fiebre y las náuseas en esta población.

Datos de la Publicación

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Betsch C, Rossmann C , Pletz M and et al. 2018 Alemania	Aumento de la aceptación de la vacuna antigripal y neumocócica en los ancianos: protocolo de estudio para el estudio de intervención prospectiva de múltiples métodos Vacunación60 +	Springer link	Identificar las necesidades específicas de información e intervención de este grupo de riesgo, (ii) diseñar e implementar una intervención dirigida con el objetivo de disminuir la vacilación ante la vacuna, aumentar la aceptación de la vacuna y disminuir la carga económica y sanitaria debido a las respectivas enfermedades	Estudio prospectivo

Contenido de la Publicación

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
700 personas de ≥60 años en una región modelo de Alemania	Encuesta	-	Los resultados primarios son indicadores de vacilación a la vacuna, así como las tasas de aceptación de la vacunación antigripal y neumocócica. Los resultados secundarios son la reducción de la influenza, la neumonía, la enfermedad neumocócica invasiva y la incidencia de sepsis en el grupo objetivo. Como resultado terciario se evaluará la reducción de la carga económica de influenza, neumonía y sepsis para el sistema de salud. Los datos sobre el estado de vacunación y la incidencia de enfermedades están disponibles para todas las personas con seguro médico legal en Turingia. En Alemania, aproximadamente el 85% de la población está asegurada legalmente. A los efectos de impfen60 +, se incluirán en las cohortes todas las personas ≥ 60 años que cumplan determinados criterios de inclusión.	Este estudio agregará más conocimientos al desarrollo de intervenciones basadas en la teoría y en la evidencia, basadas en la evaluación de los determinantes conductuales relevantes dentro del grupo objetivo. Las lecciones aprendidas de este proyecto pueden tener un impacto positivo adicional en el desarrollo de la campaña, especialmente para el grupo de edad en crecimiento de más de 60 años para otros comportamientos de salud (p. Ej., Dietas saludables, actividad física, campañas de prevención relacionadas con la edad, como exámenes de detección). El estudio utiliza un enfoque de evaluación sofisticado y multifacético, que puede identificar las posibilidades y las dificultades de varias fuentes de datos. Por tanto, podría servir como punto de referencia para futuros estudios de evaluación.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Poscia A, Collamati A, Carfi A, and et al. 2017 Europa	Vacunación antigripal y neumocócica en adultos mayores que viven en hogares de ancianos: un análisis de supervivencia en el estudio del refugio	Oxford academic	Identificar la prevalencia y los resultados relacionados con la vacunación contra la influenza y el neumococo en una gran población europea de ancianos frágiles que viven en hogares de ancianos (NH).	cohorte prospectivo
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La población de estudio consistió en 4156 residentes de NH en 57 instalaciones de 7 países de la Unión Europea	evaluación de residentes	-	En general, 2866 residentes (81,7% de la muestra del estudio) recibieron la vacuna contra la influenza. Se evidenciaron amplias variaciones geográficas: Italia y Francia obtuvieron las tasas más altas con el 92,8% de la población vacunada, seguidas de Finlandia e Israel con el 92,0%. La tasa más baja se encontró en la República Checa (57,0%). Las tasas de vacunación neumocócica fueron globalmente más bajas: 948 (27,0%) residentes recibieron la vacuna antineumocócica con una gran variabilidad entre los diferentes países: la tasa más alta se observó en Israel (70,1%), la más baja en Finlandia (1,4%) y los Países Bajos (1,0%).	En una población de adultos mayores que vive en NH, la influenza y la combinación de vacunación antigripal y neumocócica se asociaron con una reducción de la mortalidad por todas las causas con respecto a la ausencia de vacunación.

Datos de la Publicación

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Musaed S, and et al. 2017 Arabia Saudita	Una revisión del conocimiento, la actitud y la prevalencia de la vacunación contra la influenza y su efecto entre los ancianos	Google Académico	Evaluar la conocimiento, actitud y prevalencia de la vacuna contra la influenza y su efecto entre los ancianos.	Transversal

Contenido de la Publicación

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Exploración de Artículos científicos de adultos mayores	Cuestionario	-	Tres cuartas partes de los reclutados los participantes recibieron la vacuna contra la influenza durante el año anterior. Sin embargo, menos de la mitad de los participantes creían que la vacuna era eficaz o seguro, con valores de 46,5% y 47% de eficacia y seguridad, respectivamente. Además, la creencia que la vacuna contra la gripe tuvo efectos secundarios graves, ineficaz, o incluso dañino se encontró entre muchos participantes	La prevalencia de la vacunación contra la influenza entre los ancianos está muy por debajo del recomendado figura. Los principales factores que contribuyen a esta baja tasa de vacunación son conocimientos inadecuados sobre la importancia de la vacuna, las falsas creencias sobre los efectos secundarios y la influencia nociva de vacunas contra la influenza, y la ignorancia sobre la necesidad de ingesta de vacunas. Asesoramiento de médicos y la educación para la salud fue el factor de influencia más potente sobre el aumento de la prevalencia de la inmunización de ancianos.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Borges A, Villalva T, Alves F, Franchin R. 2017 Brasil	Vacunación contra la neumonía en pacientes ancianos con comorbilidades. Análisis del impacto del calendario de vacunación enfermedad neumocócica en pacientes mayores de 60 años	Google Académico	Evaluar el impacto del calendario de vacunación antineumocócica en pacientes de 60 años o más y analizar si se lleva a cabo de acuerdo con las directrices.	Estudio prospectivo
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
68 pacientes	Cuestionario	-	Solo el 25% fueron vacunados; 75% de las personas entrevistadas no recibieron orientación sobre vacunación antineumocócica, pero el 41,2% conocía la vacuna.	De los resultados obtenidos en nuestra muestra, se observa que existe aún un déficit en la llegada de información al anciano, así como recomendar inmunización y qué régimen debe seguirse en el momento de la vacunación. Tenemos mucho que hacer para alcanzar un nivel aceptable considerable en la prevención de enfermedades neumocócicas en la población adulta.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ho H, Ying Y, and et al 2017 Singapur	Una intervención educativa guiada por investigación formativa para mejorar el conocimiento y las actitudes de las personas mayores hacia las vacunas contra la influenza y el neumococo	Science direct	Comprender las barreras y los facilitadores para obtener las vacunas contra la influenza y el neumococo entre las personas mayores en Singapur y, posteriormente, informar la realización de una intervención educativa comunitaria relevante, así como evaluar los resultados de la intervención.	Métodos mixtos: Cualitativo
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
32 participantes	-	Consentimiento de los participantes	Los participantes tenían distintos niveles de conocimiento y muchos conceptos erróneos sobre la influenza, la neumonía y sus respectivas vacunas, con preocupaciones sobre los efectos secundarios y la eficacia de la vacuna. Los resultados de la investigación formativa se utilizaron para informar una intervención educativa basada en la comunidad para personas mayores. Nuestra evaluación posterior incluyó a 604 participantes de edad avanzada, principalmente de estratos educativos y socioeconómicos más bajos, que inicialmente demostraron puntuaciones de conocimiento deficientes (puntuación media de 5 sobre 9, IQR 4-5). Después de nuestra intervención, la puntuación media de conocimiento mejoró a 7 (IQR 6-8) (p <0,0001). Se observaron mejoras significativas en los puntajes de conocimiento entre géneros, estratos de edad, niveles de educación,	Nuestra investigación formativa identificó brechas de conocimiento entre las personas mayores que viven en la comunidad que afectaron sus actitudes hacia la adopción de la vacunación. Se tomaron en consideración los hallazgos clave al implementar la intervención educativa. Nuestra intervención basada en la comunidad fue eficaz para mejorar el conocimiento y las actitudes, y podría usarse como una señal para la acción para cambios de comportamiento a corto plazo.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ganczak M, Gil K, Korzen M, Bazdlo M. 2017 Polonia	Cobertura e influencia en los determinantes de la vacunación contra la influenza en pacientes ancianos en un país con una implementación deficiente de la vacunación	Mdpi	Evaluar la cobertura de vacunación y los determinantes que influyen en pacientes ≥ 65 años.	estudio transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Pacientes que ingresados al Hospital municipal de la ciudad de Szczecin ,edad ≥ 65 años	Cuestionario anónimo	Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses. Consentimiento informado	Nuestros hallazgos indican que solo alrededor de un tercio de los pacientes ancianos ingresados en un hospital municipal polaco fueron vacunados contra la influenza estacional. La principal razón para no vacunarse fue la falta de fe en la eficacia de la vacunación. La tasa de respuesta: 92,0%. Entre 230 pacientes (79,6% mujeres, mediana de edad 69 años, rango 65-89) que aceptaron participar, se vacunó el 34,8% (intervalo de confianza del 95%: 28,6-41,0%). Aproximadamente el 15,7% de los encuestados no habían oído hablar previamente de la vacunación; El 41,3% de los que declararon estar vacunados o planearon vacunarse el año siguiente, en comparación con el 19,3% de los encuestados que afirmaron no estar vacunados actualmente (p.<0,001).	La aceptación de la vacunación contra la influenza en la población anciana en Polonia es inquietantemente baja. Se necesitan estrategias de educación mejoradas para aumentar la aceptación. Es más probable que los encuestados vacunados planeen vacunarse el año siguiente. Las futuras intervenciones relacionadas con la maximización de la cobertura de vacunación deben ser más personalizadas, centrándose especialmente en los pacientes mayores que viven en áreas rurales.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Dyda A, Karki S, Hayen A, Raina C, Menzies R, Banks E, Kaldor J, Liu B. 2016 Australia	Vacunación antigripal y neumocócica en adultos australianos: una revisión sistemática de la cobertura y los factores asociados con la captación	Springer Link	Evidenciar estudios disponible para cuantificar los niveles de cobertura de vacunación antineumocócica y contra la influenza notificados en adultos en Australia	Revisión sistemática y metanálisis de estudios
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Estudios que examinan la cobertura de vacunación de adultos australianos de 1990 a 2015. Veintidós estudios cumplieron los criterios de inclusión	Formulario estándar de extracción de datos	Este estudio fue aprobado por el Panel de Ética en Investigación Humana de la Universidad de Nueva Gales del Sur (Investigación Social / Sanitaria) (14/9/12)	Entre los adultos de 65 años o más, durante el período de financiación universal (1999 en adelante), la estimación resumida de la cobertura anual de vacunación contra la influenza a partir de estimaciones de 27 puntos fue de 74,8%; antes de este período (1992-1998), según estimaciones de 10 puntos, era del 61,3%. Para el período de financiación universal para la vacunación antineumocócica (2005 en adelante), la estimación resumida de la cobertura fue del 56,0% ; antes de 2005 era del 35,4% .La cobertura de ambas vacunas fue significativamente mayor tras la introducción de la financiación universal. La cobertura de vacunación contra la influenza en las personas de 18 a 65 años con una indicación médica fue menor, pero los datos no se combinaron. Siete estudios informaron sobre aborígenes australianos y tres estudios informaron cinco estimaciones de cobertura para la vacunación contra la influenza en adultos ≥ 65 años.	La cobertura de vacunación antigripal y neumocócica en adultos ha aumentado desde la introducción del financiamiento universal, pero sigue siendo subóptima, con una cobertura neumocócica más baja que la de la influenza. Implicaciones: Esta revisión destaca la necesidad de más datos de cobertura en general y en grupos de alto riesgo, para apoyar los programas de salud pública para mejorar la cobertura.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Giese C, Mereckiene J, Danis K, Donnel J, et al 2016 Irlanda	Baja cobertura de vacunación para la influenza estacional y la enfermedad neumocócica entre adultos en riesgo y trabajadores de la salud en Irlanda, 2013: el papel clave de los médicos de cabecera en la recomendación de la vacunación	Sciencie direct	Estimar el tamaño y la cobertura de vacunación de los grupos en riesgo e identificar factores predictivos para la vacunación contra la influenza.	Transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Participaron 1770 personas	Encuesta	Consentimiento informado	Para la influenza, entre las personas de 65 años o más, se vacunó al 60. La absorción de la vacuna contra la influenza entre los trabajadores sanitarios fue del 28%. Para la enfermedad neumocócica el 16% informó haber recibido alguna vez la vacuna; entre las personas de 65 años o más, el 36% informó haber recibido alguna vez la vacuna. Las principales razones para no recibir la vacuna contra la influenza fueron la percepción de no estar en riesgo o no pensar en ello; y entre los trabajadores sanitarios que pensaban que la vacunación no era necesaria o que no estaban en riesgo. Las personas en riesgo tenían más	La cobertura de vacunación tanto para la influenza como para las vacunas antineumocócicas en personas en riesgo de 18 a 64 años fue muy baja. La cobertura de vacunación contra la influenza entre individuos ≥ 65 años fue moderada. El estado de vacunación contra la influenza se asoció con la recomendación de vacunación del médico de cabecera y el acceso gratuito a los servicios de vacunación. Los médicos deben identificar y recomendar la vacunación a los pacientes en riesgo para mejorar la absorción.

probabilidades de ser vacunadas si su médico lo recomendaba

Datos de la Publicación

Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Cano C, Reyes C, German M, Arciniegas A. 2016 Colombia	El auto reporte de vacunación en los adultos mayores: Estudio SABE Bogotá, Colombia	Roar Registry of open access repositories	Determinar la frecuencia de vacunación en la población adulta mayor de la ciudad de Bogotá, y estimar la asociación con factores sociodemográficos y de salud.	transversal

Contenido de la Publicación

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Un total de 2,000 personas mayores de 60 años	Encuesta	Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés	El 73.0% se vacunó contra la Influenza, 57.8% contra el Neumococo y el 47.6% recibió la antitetánica. Los factores que estaba independientemente asociados con la vacunación incluyen: 1-edad (65-74 tenían probabilidad aumentada comparada con 60-64 años); 2- nivel socioeconómico (NSE) (mayor NSE tenían menos probabilidades de tener vacunas contra la influenza y neumococo, en comparación con aquellos con menor SES); 3- seguro de salud (con seguro contributivo o subsidiado tenían probabilidades más altas, (entre 3 y 5 veces mayor) de tener vacunación contra la influenza, neumococo y tétanos, en comparación con aquellos que no tienen seguro); 4- aquellos con estado funcional mejor (puntaje mayor Lawton) tenían probabilidades mayores para todas las vacunas; 5- aquellos con morbilidad aumentada tenían probabilidades	Las campañas de vacunación se deben fortalecer para incrementar la cobertura, especialmente en el grupo más reacio a la vacunación o vulnerable para alcanzarla tales como los adultos mayores con discapacidad.

mayores para tener vacunas de influenza y neumococo.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Dominguez A, Soldevilla , Toledo D, et al al 2016 España	Factores asociados a la vacunación antigripal de ancianos hospitalizados en España	Google Académico	Investigar los factores asociados a la cobertura de vacunación antigripal en pacientes hospitalizados ≥ 65 años hospitalizados por causas ajenas a la influenza en España.	transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Pacientes hospitalizados ≥ 65 años	-	Todos los datos recopilados fueron tratados como confidenciales, en estricto cumplimiento de la legislación sobre estudios observacionales. El estudio fue aprobado por los Comités de Ética de los hospitales implicado	De los 1038 pacientes incluidos en el estudio, 602 (58%) habían recibido la vacuna contra la influenza en la temporada 2013-2014. Según la edad, los pacientes ≥ 90 años tuvieron la mayor cobertura de vacunación (64%), seguido del grupo de 85 a 89 años (63,7%), y la menor cobertura se observó en el grupo de 65 a 69 años (44,2%). Se encontró un historial de vacunación contra la influenza en cualquiera de las tres temporadas anteriores en el 78,3% de las personas vacunadas durante la temporada 2013-14 en comparación con solo el 21,7% en los pacientes no vacunados. Los pacientes solteros tuvieron tasas de vacunación más bajas que los pacientes con parejas (41,9% y 61,3%, respectivamente). Los pacientes que realizaron ≥ 3 visitas al médico de cabecera en el año anterior tuvieron tasas de vacunación más altas que los que no lo hicieron (62,2% y 37,8%, respectivamente). Los pacientes que vivían en casa en convivencia tenían tasas más altas (60,0%) que los que vivían solos (49,2%).	En conclusión, los resultados de este estudio muestran que las coberturas de vacunación antigripal en pacientes ancianos hospitalizados son bajas en España y deberían incrementarse. Algunas características predisponentes se asociaron con una mayor cobertura de vacunación contra la influenza. Los trabajadores de la salud deben tener en cuenta estas características y ser alentados a proponer de manera proactiva la vacunación contra la influenza a todos los pacientes ≥ 65 años.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación

Yang Y, Tang X, Du C, Wang B, Bi Z, Dong B. 2016 China	Comparación de la vacunación dual contra la influenza y el polisacárido neumocócico con la vacuna contra la influenza sola para prevenir la neumonía y reducir la mortalidad entre los ancianos: un metanálisis	Google Académico	Realizar un metanálisis que compara la efectividad de la vacunación contra la influenza sola versus la vacunación contra la influenza más neumocócica para la prevención de la neumonía y la mortalidad en adultos \geq 65 años.	Estudios cohortes prospectivos
---	---	------------------	--	--------------------------------

Contenido de la Publicación

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
142 estudios identificados en las búsquedas en la base de datos	-	-	El número de pacientes que recibieron la vacuna antigripal sola osciló entre 211 y 29.346 (total = 53.107), y el número que recibió la vacuna antigripal + antineumocócica osciló entre 246 y 72.107 (total = 102.068). La vacunación antigripal + neumocócica se asoció con una tasa de neumonía significativamente menor que la vacunación antigripal sola (riesgo relativo [RR] = 0,835, intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,718-0,971, 107 (total = 102.068). La vacunación antigripal + neumocócica se asoció con una tasa de neumonía significativamente menor que la vacunación antigripal sola (riesgo relativo [RR] = 0,835, intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,718-0,971, 107 (total = 102.068).	Mostró que la vacunación contra la influenza por sí sola resultó en una reducción del 52% en las hospitalizaciones por neumonía y una reducción del 70% en las muertes, y la vacunación PPV23 sola reduce la tasa de hospitalización por neumonía y la mortalidad en un 27% y 34%, respectivamente. Sin embargo, cuando ambas vacunas se administraron concomitantemente, las reducciones en las tasas de hospitalización y muerte por neumonía fueron mayores que cuando se administró cualquiera de las dos vacunas sola (63% y 81%, respectivamente). Varios estudios a gran escala también apoyan una estrategia de vacunación dual.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Dominguez A, Soldevilla N, Toledo D, Godoy P, Torner N, Force L, et al 2016 España	Factores asociados a la vacunación antineumocócica polisacárida de ancianos en España: estudio transversal	Google Académico	Investigar los factores asociados a la vacunación antineumocócica polisacárida en pacientes ≥ 65 años hospitalizados por causas no relacionadas con neumonía, enfermedad respiratoria aguda o enfermedad pseudogripal en España.	estudio transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
921 pacientes incluidos en el estudio	-	No se revelaron posibles conflictos de intereses.	El (43,8%) estaban vacunados con vacuna antineumocócica: 394 habían recibido la PPSV, 4 la PPSV y la PCV13 y 5 solo laPCV13. Debido a que el esquema recomendadocuando se usa la vacuna conjugada es administrar PCV13 seguida de PPSV al menos8 semanas después, los 5 pacientes que habían recibido solo la PCV13 fueron excluidos del análisis.La distribución de las variables de estudio (características predisponentes, recursos habilitadores y condiciones médicas de riesgo) en pacientes vacunados y no vacunados se muestra en la tabla 1.. No se observaron diferencias según edad y sexo. El nivel de educación secundaria o superior fue más frecuente en los no vacunados (61,1%) queen los vacunados (38,9%). La vacunación antigripal en la temporada 2013-14 fue más frecuente en los pacientes vacunados (60,9%) que en los no vacunados (39,1%). El antecedente de vacunación antigripal en cualquiera de las 3 temporadas anteriores fue más frecuente en los pacientes vacunados (59,4%) que en los no vacunados (40,6%). Los pacientes que visitaron al médico de cabecera (GP) ≥ 3 veces durante el año anterior tuvieron una tasa de vacunación más alta que los que no lo hicieron (51,1% y 28,8%, respectivamente).	Los resultados de este estudio muestran que la cobertura de vacunación antineumocócica de los ancianos hospitalizados por causas distintas de la neumonía, la enfermedad respiratoria aguda o la enfermedad gripal es baja en España y que algunas características predisponentes y recursos habilitadores influyen en las tasas de vacunación. Los ancianos deben ser un objetivo para la vacunación antineumocócica y se debe alentar a los trabajadores de la salud a que propongan la vacunación de manera proactiva. Las campañas educativas dirigidas a los ancianos también podrían ayudar a aumentar la cobertura de vacunación y reducir la carga de enfermedad neumocócica en la comunidad.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Assaf A, Hammad E y Haddadin R. 2016 Jordania	Tasas de cobertura, conocimientos, actitudes y creencias de la vacunación contra la influenza en Jordania: un estudio integral	Google Academico	Investigar la cobertura y frecuencia de la vacunación y evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia la vacunación contra la influenza en Jordania durante el año 2012 y los 5 años anteriores.	transversal

Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
3,200 adultos	Encuesta	-	La tasa de respuesta a la encuesta fue del 98,3%. La tasa de cobertura general de la vacunación contra la influenza estacional osciló entre el 9,9% y el 27,5%. Los resultados del análisis univariado revelaron que los hombres, los participantes mayores de 45 años, los dueños de negocios y los estudiantes universitarios o graduados tenían más probabilidades de recibir la vacuna. Los trabajadores de la salud (TS) mostraron tasas más altas que los no TS y aquellos con enfermedades crónicas concomitantes estaban más comprometidos a recibir la vacuna. El conocimiento sobre la vacuna contra la influenza se considera alto en la población jordana. El miedo a los efectos secundarios fue la principal barrera, mientras que el miedo a la propagación del virus y el brote fue la principal razón para recibir la vacuna. Las tasas de cobertura fueron bajas en Jordania en comparación con otros países.	La necesidad de campañas de vacunación contra la influenza y educación continua en las escuelas de salud de Jordania es crucial para aumentar la tasa y eliminar los conceptos erróneos y las actitudes negativas hacia la vacunación. mientras que el temor a que el virus se propague y brote fue la principal razón para recibir la vacuna. Las tasas de cobertura fueron bajas en Jordania en comparación con otros países. La necesidad de campañas de vacunación contra la influenza y educación continua en las escuelas de salud de Jordania es crucial para aumentar la tasa y eliminar los conceptos erróneos y las actitudes negativas hacia la vacunación. mientras que el temor a que el virus se propague y brote fue la principal razón para recibir la vacuna.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Kwon D, Kim K, Sang P. 2016 Corea del Sur	Factores asociados con la cobertura de vacunación contra la influenza entre los ancianos en Corea del Sur: la Cuarta Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de Corea (KNHANES IV)	Google Academico	Examinar los factores que influyen en la vacunación contra la influenza en Corea.	estudio transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
una población de estudio de 3567 personas	Encuesta	Los hogares elegidos recibieron consentimiento informado	La tasa de vacunación contra la influenza en esta población anciana fue del 75,8%. En general, los determinantes más significativos para elegir la vacuna contra la influenza fueron antecedentes recientes de exámenes de detección de salud (OR ajustado (ORa) 2,26; IC del 95%: 1,92 a 2,66) y tabaquismo (ORa 0,78; IC del 95%: 0,62 a 0,98). Otros factores contribuyentes fueron la edad, los ingresos del hogar, el estado civil, el consumo de alcohol, el nivel de actividad física, el estado de salud autoinformado y una limitación en las actividades diarias. Por el contrario, los factores psicológicos, incluida la calidad de vida autopercebida, el estrés y el estado de ánimo depresivo, no mostraron una asociación estrecha con la cobertura de vacunación.	Para aumentar las tasas de vacunación contra la influenza en los ancianos, una campaña contra la influenza debe centrarse en grupos subrepresentados, especialmente los fumadores. Además, promover los exámenes de salud de rutina para los ancianos puede ser una forma eficaz de ayudar a lograr tasas de vacunación más altas. Nuestros resultados destacan la necesidad de una nueva estrategia para la campaña de vacunación.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Ferreira R, Bof F, Oliveira Y, Lebrao M, Ferreira J. 2015 Brasil	Factores relacionados con la adhesión a la vacunación antigripal en ancianos que viven en la comunidad, São Paulo, Brasil	Scielo	Estimar la cobertura de vacunación contra la gripe en los ancianos e identificar los factores asociados con la adherencia a la vacunación.	Estudio transversal

Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Participaron 1.399 adultos mayores de São Paulo, Brasil.	Cuestionario	La segunda ola del estudio SABE (2006) fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación de FSP / USP, protocolo de investigación 1.345. Específicamente para la realización de este estudio se obtuvo autorización de los coordinadores del estudio SABE y del Comité de Ética en Investigación de la FSP / USP, protocolo de investigación 48.308.	La cobertura de vacunación fue 73,8%. La vacunación antigripal fue asociada a edad avanzada, presencia de enfermedades crónicas y atención de salud en el año anterior. Fue observada una asociación negativa con la hospitalización en el año anterior. De los ancianos no vacunados, el 68,2% no supo informar o no respondió el motivo de la no adherencia. El principal argumento que presentaron quienes respondieron a esta pregunta fue el hecho de que no creían en la vacuna (8,3%)	Se concluyó que era necesario fomentar la vacunación de las personas mayores con menos de 70 años y sin enfermedades crónicas y orientar a los profesionales de la salud para ampliar la cobertura en los grupos con menor participación en las campañas.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Rawipun W, Wattana W, Okanurak K, Songthap A, Dhitavat J, Pitisuttihum P. 2015 Tailandia	Educación sanitaria y factores que influyen en la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza entre los adultos mayores	Ncbi	Explorar la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza entre los adultos mayores, y para comparar la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza antes y después de recibir educación sanitaria.	Estudio transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
los participantes de los 68 centros de salud de Bangkok.	Cuestionario	Se informó al participante y se le dio su consentimiento antes de ser incluido en el estudio.	De los participantes, el 83,1% había recibido previamente información sobre la vacunación contra la influenza. La fuente de información más común fue el personal médico (61,0%), seguida de programas de televisión (51,4%), radio (18,6%), publicidad / folletos (17,2%), periódicos (17,1%) y amigos (13,4%). Solo el 30% de los participantes tenía un alto nivel de conocimiento sobre la infección por influenza, el 38,7% tenía un nivel de conocimiento moderado y el 31,1% tenía un nivel de conocimiento bajo. La puntuación media de conocimientos fue de 8,4 (1,85) y la mediana fue de 8 (IQR 7-10). Los participantes tendían a conocer la transmisión de la influenza, la práctica después de contraer la influenza, las personas que estaban en el grupo de alto riesgo y las complicaciones de la influenza, con más del 80% de los participantes respondiendo correctamente estas preguntas. Sin embargo, los participantes sabían poco sobre el organismo de la influenza (37,8% correcto) y los síntomas (29,2% correcto). En cuanto a la vacunación contra la influenza, no muchos participantes sabían sobre la prevención de la vacunación contra la influenza (66,1%), aunque sabían que las personas deberían vacunarse contra la influenza todos los años (96,7%) (Tabla 2).	La aceptación de la vacunación contra la influenza se asocia con tener una actitud positiva. Por lo tanto, se deben implementar estrategias para mejorar las actitudes hacia la vacunación para mejorar la cobertura de inmunización. Además, los programas de televisión son el medio más común para transmitir información sobre la infección por influenza a los adultos mayores. Sin embargo, el acceso a la información sobre la vacunación contra la influenza está actualmente restringido a los centros de salud. En consecuencia, las fuentes de información sobre vacunación deben ampliarse para incluir televisión, radio, periódicos y folletos que promuevan el programa de vacunación contra la influenza. La educación para la salud mediante un video educativo demostró un impacto significativo en la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza, así como en la mejora del conocimiento y la actitud de los tailandeses ancianos

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Rawipun W, Wattana W, Okanurak K, Songthap A, Dhitavat J, Pitisuttihum P. 2015 Tailandia	Educación sanitaria y factores que influyen en la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza entre los adultos mayores	Ncbi	Explorar la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza entre los adultos mayores, y para comparar la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza antes y después de recibir educación sanitaria.	Estudio transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
Los participantes de los 68 centros de salud de Bangkok.	Cuestionario	Se informó al participante y se le dio su consentimiento antes de ser incluido en el estudio.	De los participantes, el 83,1% había recibido previamente información sobre la vacunación contra la influenza. La fuente de información más común fue el personal médico (61,0%), seguida de programas de televisión (51,4%), radio (18,6%), publicidad / folletos (17,2%), periódicos (17,1%) y amigos (13,4%). Solo el 30% de los participantes tenía un alto nivel de conocimiento sobre la infección por influenza, el 38,7% tenía un nivel de conocimiento moderado y el 31,1% tenía un nivel de conocimiento bajo. La puntuación media de conocimientos fue de 8,4 (1,85) y la mediana fue de 8 (IQR 7-10). Los participantes tendían a conocer la transmisión de la influenza, la práctica después de contraer la influenza, las personas que estaban en el grupo de alto riesgo y las complicaciones de la influenza, con más del 80% de los participantes respondiendo correctamente estas preguntas. Sin embargo, los participantes sabían poco sobre el organismo de la influenza (37,8% correcto) y los síntomas (29,2% correcto). En cuanto a la vacunación contra la influenza, no muchos participantes sabían sobre la prevención de la vacunación contra la influenza (66,1%), aunque sabían que las personas deberían vacunarse contra la influenza todos los años (96,7%) (Tabla 2).	La aceptación de la vacunación contra la influenza se asocia con tener una actitud positiva. Por lo tanto, se deben implementar estrategias para mejorar las actitudes hacia la vacunación para mejorar la cobertura de inmunización. Además, los programas de televisión son el medio más común para transmitir información sobre la infección por influenza a los adultos mayores. Sin embargo, el acceso a la información sobre la vacunación contra la influenza está actualmente restringido a los centros de salud. En consecuencia, las fuentes de información sobre vacunación deben ampliarse para incluir televisión, radio, periódicos y folletos que promuevan el programa de vacunación contra la influenza. La educación para la salud mediante un video educativo demostró un impacto significativo en la aceptación y la voluntad de pagar por la vacunación contra la influenza, así como en la mejora del conocimiento y la actitud de los tailandeses ancianos

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Tammen C, Krause G, Seefeld L, Ott Jordis. 2015 Alemania	Determinantes de la vacunación contra el tétanos, el neumococo y la influenza en ancianos: un estudio transversal representativo sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)	Springer link	Identificar los determinantes socioeconómicos y relacionados con el conocimiento, la actitud y la práctica (CAP) de la vacunación contra la influenza, la enfermedad neumocócica y el tétanos en la población mayor alemana.	Estudio transversal
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
La muestra consistió en 4483 adultos alemanes	Cuestionario	Todos los procedimientos realizados en este estudio con participantes humanos estaban de acuerdo con el comité de investigación institucional y nacional y con la declaración de Helsinki de 1964 y sus enmiendas posteriores o estándares éticos comparables. La recopilación original de los datos se realizó en nombre del Centro Federal de educación para la salud (BZgA), de acuerdo con el Código ESOMAR. Como los datos utilizados para estos análisis no incluían datos personales individuales o identificadores personales,	Un estado de salud personal de baja calificación se asoció con una mayor aceptación de la vacuna contra la influenza, mientras que el lugar de residencia dentro de Alemania tuvo un fuerte impacto en la vacunación antineumocócica. Para la vacunación contra el tétanos y la influenza, el predictor de vacunación único más fuerte estaba relacionado con la actitud, es decir, la importancia percibida de la vacuna. La vacunación antineumocócica se asoció principalmente con el conocimiento, es decir, el conocimiento de la recomendación pronosticada sobre la captación. Con respecto a los puntajes KAP generados, el puntaje de práctica que refleja el comportamiento relacionado con la vacuna, como tener un registro de vacunación, fue predictivo para todas las vacunas consideradas. El puntaje de conocimiento se asoció con la influenza y la vacunación neumocócica. Únicamente para la	Nuestros resultados indican que los predictores de la absorción de la vacunación en los ancianos dependen en gran medida del tipo de vacuna y que las puntuaciones de KAP son útiles y válidas para condensar información de numerosas variables de KAP individuales. Si bien el conocimiento sobre las vacunas contra la influenza y el tétanos ya es bastante alto, es posible que deba aumentarse para las vacunas contra las infecciones neumococales.

no se requirió aprobación ética.
vacunación contra la influenza, el puntaje de actitud se vinculó con la absorción de la vacuna.

Datos de la Publicación

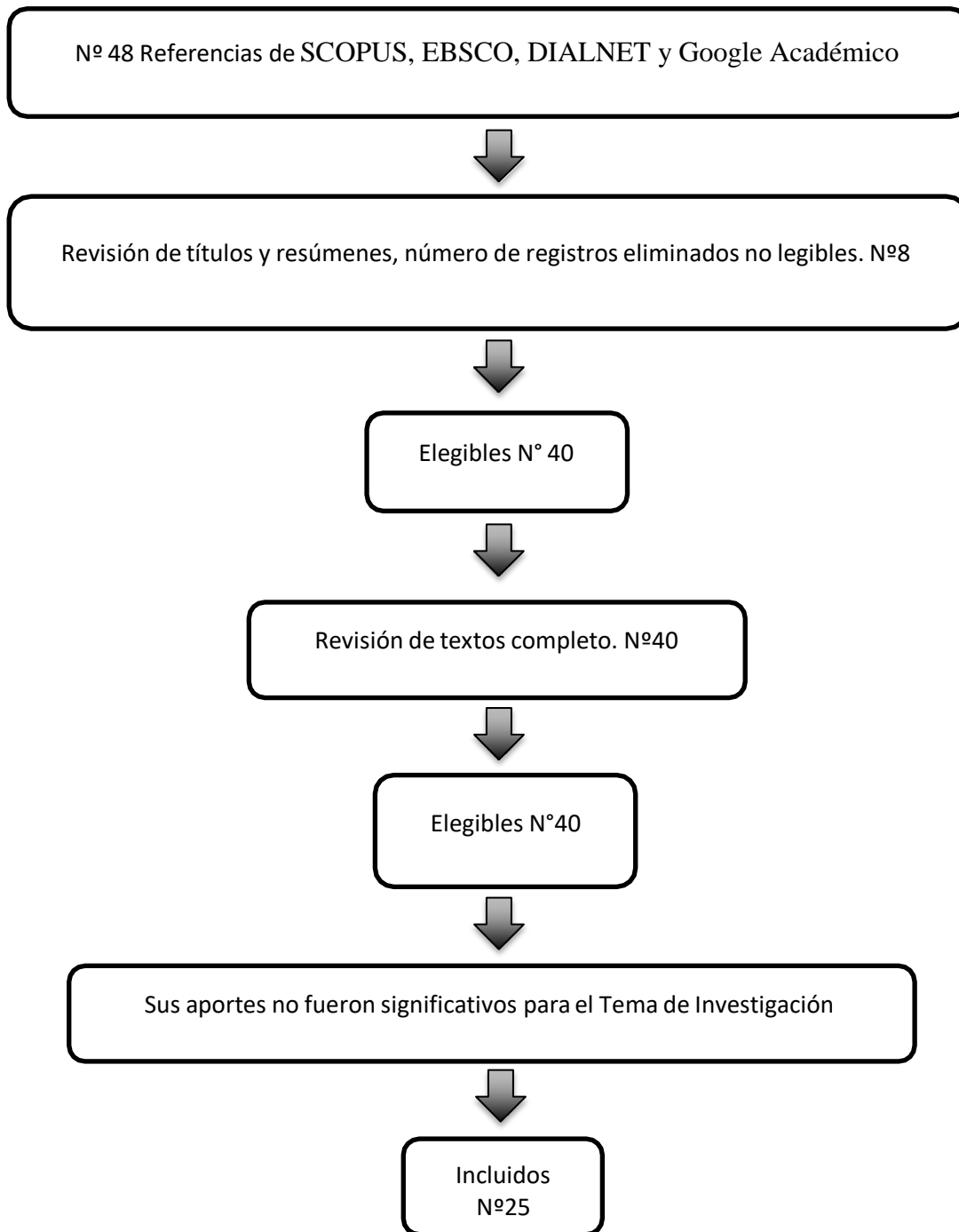
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Loubet P, Kerneis S, Groh M, Loulergue P, Blanche P, Verger P, Launay O. 2015 Francia	Actitud, conocimiento y factores asociados con la captación de la vacuna antigripal y neumocócica en una gran cohorte de pacientes con inmunodeficiencia secundaria	Science direct	Estimar la prevalencia y los predictores de la captación de la vacuna antigripal y neumocócica en una gran cohorte de pacientes con inmunodeficiencia secundaria.	Estudio transversal

Contenido de la Publicación

Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
3653 participantes.	Encuesta	-	Entre los 10,897 pacientes solicitados, 3653 aceptaron participar (33,5%): 75% eran mujeres, 20% mayores de 65 años, 79% fueron seguidos por una enfermedad autoinmune, 13% eran receptores de órganos sólidos o estaban en espera de trasplante y 8% fueron tratados para neoplasias hematológicas. 3109 (85%) participantes fueron tratados con terapia inmunosupresora. La absorción de la vacuna auto informada fue del 59% (IC del 95% [57–60]) contra la influenza estacional y del 49% (IC del 95% [47–50]) contra las enfermedades neumocócicas. Un mejor conocimiento y actitudes favorables hacia la vacunación se asociaron positivamente con la absorción de la vacuna, mientras que el tratamiento con una terapia biológica se asoció negativamente.	A pesar de las recomendaciones específicas sobre los pacientes inmunodeprimidos, las tasas de vacunación antigripal y neumocócica no alcanzan los niveles recomendados. Se deben implementar campañas de información específicas sobre vacunación dirigidas a estas poblaciones para mejorar la cobertura de la vacuna y así reducir la carga de infecciones.

Datos de la Publicación				
Autor / año/ país	Título de la investigación	Base de datos / Revista donde se ubica la Publicación	Objetivos	Tipo y diseño de investigación
Khoury G, Salameh P. 2015 Libano	Vacunación contra la influenza: una encuesta transversal de conocimientos, actitudes y prácticas entre la población adulta libanesa	Mdpi	Evaluar la tasa de vacunación contra la influenza estacional de 2014-2015, así como evaluar el conocimiento, las actitudes y las creencias de una población libanesa selecta hacia la vacuna contra la influenza estacional.	Estudio transversal/cuantitativa
Contenido de la Publicación				
Población y muestra	Instrumento	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
(30) farmacias seleccionadas al azar con pacientes libaneses ambulatorios	Cuestionario	Se obtuvo el consentimiento de los participantes antes de administrar las encuestas.	En este estudio, la tasa general de vacunación contra la influenza estacional de 2014-2015 fue del 27,6%. La mayoría de los participantes (72,4%) informaron sobre la ingesta regular de la vacuna. Entre los pacientes ancianos de más de 65 años, el 35,2% recibió regularmente la vacuna. A excepción de las enfermedades respiratorias, la mayoría de los pacientes con enfermedades crónicas no informaron haber recibido inmunización contra la influenza. Por ejemplo, el 79,5% de los pacientes con enfermedades cardíacas, el 81,3% con diabetes, el 81,8% con cáncer y el 83,3% de los pacientes con terapia crónica con esteroides no recibieron la vacuna contra la influenza estacional.	Existen tasas de vacunación subóptimas entre la población adulta ambulante libanesa. También se destaca la información errónea clara sobre la importancia de la inmunización regular contra la influenza. Esta evidencia subraya una necesidad imperiosa de concienciar al público sobre la eficacia de la vacuna contra la influenza.

Anexo 2: Algoritmo



Anexo 3: Evaluación metodológica de las revisiones

Nº	Título de la investigación	País	Diseño de la investigación	Resultados	Conclusiones	Calidad de la evidencia según diseño metodológico			Recomendación
						ALTA (A)	MEDIA (B)	BAJA (C)	
1	Tendencias, cobertura y determinantes influyentes de la vacunación contra la influenza en las personas mayores: una encuesta nacional de población en España (2006-2017)	España	Estudio descriptivo transversal	La prevalencia de la inmunización contra la influenza disminuyó de un (66.08% - 54.91%). La cobertura de vacunación contra la influenza fue del 60%. Esta cobertura disminuyó de 2006 a 2017 en ambos grupos. Mayor vacunación antigripal se asoció a varones, nacionalidad española, peor percepción de salud, participación en otras medidas preventivas y aumento de la edad y el número de enfermedades crónicas.	La cobertura de vacunación antigripal en la población anciana es del 60%, claramente muy por debajo del nivel recomendado. Existe una menor participación en las campañas de vacunación contra la influenza en personas mayores, en general, y en personas mayores con enfermedades crónicas, en particular, de 2006 a 2017.			✓	Baja calidad de aporte
2	Una encuesta nacional japonesa sobre la tasa de cobertura de revacunación de la vacuna antineumocócica de polisacárido capsular 23-valente (PPSV23) entre adultos mayores de	Japón	Estudio transversal	La tasa de cobertura de revacunación fue del 3,5% entre los casos vacunados, con 58 / 1.648 recibiendo la revacunación con PPSV23. La tercera tasa de vacunación fue del 17,2% entre los casos revacunados, y 10/58 notificaron una tercera vacunación con PPSV23. La tasa de cobertura de revacunación fue más baja entre los encuestados	Este estudio informa la tasa de cobertura de revacunación de PPSV23 entre los adultos mayores japoneses de 65 años o más por primera vez. Si bien los profesionales de la salud y los adultos mayores también comenzaron a reconocer la importancia de la revacunación neumocócica en la actualidad, nuestros datos sugieren que su			✓	Baja calidad de aporte

	65 años o más y la actitud del médico.			de 65 a 69 años (0,7%) y más alta entre los de 80 a 84 años (7,4%). Además, la tasa de cobertura de revacunación inespecífica, incluidas las respuestas de PCV13 y "desconocidas", fue del 12,8%.	tasa de cobertura sigue siendo muy baja. Crear conciencia sobre la importancia de la revacunación entre la población anciana son pasos esenciales para prevenir la infección neumocócica y mejorar la salud pública en el futuro.		
3	Cobertura de vacunación de los ancianos en Grecia: un estudio transversal a nivel nacional	Grecia	Estudio observacional	Los participantes fue de 73,3 años y el rango de edad fue de sesenta a noventa y cinco años. Mil setecientos ochenta (83%) de los pacientes habían sido vacunados con la vacuna antigripal en el período anterior. La cobertura de vacunación para la vacuna antineumocócica conjugada (PCV-10, 13) fue del 49,5% y la cobertura de vacunación antineumocócica polisacárido (PPSV-23) del 23,5%.	En este estudio, de personas mayores de 60 años, encontramos brechas significativas en la cobertura de vacunación, especialmente con respecto al neumococo, herpes zoster y tétanos. Por el contrario, la cobertura de vacunación antigripal fue satisfactoria. Nuestros resultados proporcionan evidencia preliminar sobre el estado de la cobertura de vacunación entre los ancianos en Grecia.	✓	Media calidad de aporte
4	Cobertura de vacunación con la vacuna antineumocócica y antigripal entre personas con enfermedades crónicas en Shanghai, China, 2017	China	Cohorte retrospectivo	La cobertura de vacunación contra la influenza en la temporada de influenza 2016/17 fue del 0,4%. La cobertura de vacunación fue más alta en los de 70 a 79 y más baja en los menores de 60 años. En comparación con las áreas urbanas, la aceptación en las áreas rurales fue mayor para la vacunación contra la neumonía (OR: 2,43; IC del 95%: 2,41; 2,45), pero menor para la vacunación contra la influenza	Encontramos niveles muy bajos de vacunación contra el neumococo y la influenza entre las personas con enfermedades crónicas que residen en Shanghai. Estos individuos deben tener prioridad para la vacunación con ambas vacunas. Al mismo tiempo, puede haber una mayor facilidad de acceso a las vacunas y los materiales promocionales pueden centrarse en las complicaciones de la enfermedad en personas con afecciones de alto riesgo.	✓	Baja calidad de aporte

				(OR: 0,55, IC del 95%: 0,51, 0,59).			
5	El impacto de la intervención educativa dirigida por farmacéuticos en el conocimiento y la aceptación de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania	Orientado Medio	Cohorte retrospectivo	<p>Demostamos que solo el 3,9% de los participantes han oído hablar alguna vez sobre la enfermedad neumocócica. Cobertura de vacunación del 5%. Inmediatamente después de la intervención educativa, el 21,7% de los participantes percibió la enfermedad neumocócica como una amenaza, el 52,1% creía en la importancia de la vacuna y el 93,9% de ellos estaba dispuesto a consultar a un médico al respecto. La cobertura de vacunación se incrementó significativamente al 1,9%. Los principales obstáculos contra la vacunación eran una actitud negativa y que los médicos no habían recomendado la vacuna.</p>	En conclusión, se observó una cobertura de vacunación neumocócica muy baja entre los ancianos en Jordania. Se sugiere la inscripción de farmacéuticos en educación sobre inmunización y recomendaciones para mejorar la cobertura de la vacuna antineumocócica entre los ancianos en Jordania.	✓	Baja calidad de aporte
6	Examinar el conocimiento, las actitudes y las experiencias de las personas mayores canadienses hacia la influenza	Canadá	Transversal	<p>La mayoría (3207, 64%) de los encuestados reciben la vacuna contra la influenza anualmente, (17,1%) no siguen una práctica habitual y 949 (18,9%) nunca la reciben. La temporada pasada, 3403 (67,9%) de los encuestados fueron vacunados contra la influenza. La mayoría de los encuestados recibió la vacuna contra la influenza en el consultorio de su médico de cabecera o en una farmacia (36,8 y 34,2%, respectivamente), mientras que el 11,4% recibió la vacuna en una clínica de salud</p>	<p>Muestran que, si bien la mayoría de los adultos mayores reciben la vacuna anual contra la influenza estacional, las tasas de cobertura y el conocimiento sobre la enfermedad y la vacuna contra la influenza siguen siendo subóptimos. Es importante asegurarse de que las personas mayores canadienses (junto con los médicos y los responsables de la formulación de políticas) tengan información precisa para realizar recomendaciones relacionadas con las vacunas. Esto incluye el</p>	✓	Baja calidad de aporte

				pública. El resto de los pacientes (17,6%) fueron vacunados en centros de salud comunitarios, clínicas sin cita previa, hogares para personas mayores y centros para personas mayores.	entendimiento de que la recuperación de la influenza puede ser prolongada, incompleta y aumentar la carga para los pacientes y los cuidadores.		
7	Conocimientos, actitudes y prácticas de las vacunas antigripales y neumocócicas entre los trabajadores agrícolas: resultados de un estudio transversal italiano	Italia	Transversal	En general, el 39,1% de los encuestados informó haber sido vacunados contra la influenza estacional durante la temporada de invierno 2015-2016, mientras que solo 42 AW (17,6%) recordaron PNV anteriores. Por el contrario, 65-69 años se asoció con las tasas más bajas de VNP (4,3%), mientras que las tasas más altas se identificaron en los grupos de edad de 60-64 años (32,8%) y 70-74 años (28,6%). De hecho, el 70,2% de ellos no identificaron los efectos secundarios graves de las vacunas como inusuales, en particular como efectos secundarios a largo plazo (73,9%).	Nuestro estudio indica que los trabajadores mayores carecen de un conocimiento adecuado de las recomendaciones nacionales y de una percepción correcta del riesgo de SID y PND, pero también de los efectos secundarios de las vacunas. Dado que este último ha sido reconocido como factor predictivo para la vacunación SID, nuestros resultados subrayan la importancia de intervenciones informativas personalizadas en los lugares de trabajo destinadas a aumentar la percepción del riesgo y la aceptación de la vacuna	✓	Baja calidad de aporte
8	Tasas de vacunación contra la influenza, el neumococo y el herpes zóster en pacientes mayores de 65 años, factores relacionados y sus conocimientos y actitudes	Turquia	Descriptivo transversal	Las tasas de vacunación contra la influenza, neumococo y HZ fueron del 21,8% (n = 71), 4,3% (n = 14) y 1,8% (n = 6), respectivamente. La razón de posibilidades (OR) en los pacientes para los que se recomendó la vacunación contra la influenza se calculó en 15,25 en comparación con aquellos para los que no se recomendó la	Los principales hallazgos del presente estudio son que la tasa de vacunación para las tres vacunas es baja, la recomendación de vacunación por parte de un médico aumenta significativamente las tasas de vacunación y la tasa de vacunación de los pacientes que han sido informados por el	✓	Baja calidad de aporte

				vacunación contra la influenza (IC del 95%: 8,73-26,64, p <0,001), o en los pacientes para los que se calculó que la vacunación recomendada era de 257,5 en comparación con aquellos para quienes no se recomendó la vacunación antineumocócica (IC del 95%: 50,75-1306,44, p <0,001).	médico sobre la vacuna es mayor.		
9	Vacunación contra la influenza entre las personas mayores: estudio de conocimientos y prácticas	Serbia	Transversal	La proporción de personas mayores vacunadas alguna vez fue del 47,7%. De ellos, un tercio (29,1%) se había vacunado con regularidad. La mayoría de las personas mayores (61,9%) demostró ser bueno, mientras que un tercio (29,8%) demostró un excelente nivel de conocimiento. En cuanto a los motivos de incumplimiento, la mayor proporción de personas mayores declinó la vacunación porque “gozaban de buena salud” (33,5%) y porque “no creían que la vacuna protegiera de la gripe” (31,5%). Los predictores independientes de estar alguna vez inmunizado contra la gripe estacional fueron tener un mayor nivel de educación, tener más conocimientos sobre la vacunación contra la gripe y tomar más medicamentos.	En resumen, este fue el primer estudio sobre el conocimiento y las prácticas de vacunación contra la influenza en Serbia. Nuestros hallazgos indican que la proporción de personas mayores vacunadas contra la gripe fue menor que en los países industrializados. Los factores asociados con la vacunación contra la influenza entre las personas mayores indican que el sector de la atención médica requiere campañas de promoción bien coordinadas para mejorar la aceptación de la vacunación contra la influenza y, por lo tanto, asegurar una mayor cobertura de vacunación en este grupo de población.	✓	Baja calidad de aporte
10	Conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos	Italia	Cohorte transversal	Un total de 73 médicos de cabecera (26,6% de la muestra original) completaron el	En conclusión, identificamos una actitud generalmente positiva hacia SIV, PNV y ZV,	✓	Baja calidad de aporte

	generales de la provincia de Parma (norte de Italia) hacia la vacunación en adultos ≥ 65 años			<p>cuestionario. Se identificaron lagunas de conocimiento sobre las tasas de vacunación dirigida para PNV y ZV (31,6% y 21,9% de respuestas correctas), sobre la formulación de VZ (41,1%) y sobre la inmunización simultánea SIV / ZV (12,3%). La mayoría de los encuestados tenía una confianza alta / muy alta en la seguridad y eficacia de las vacunas evaluadas. En el análisis multivariado, la recomendación de VNU se asoció con haber recibido SIV previamente (mOR 5,44; IC del 95%: 1,08-27,31). A su vez, ZV se asoció negativamente con una brecha de conocimiento autoevaluada (mOR 0.07, 95% CI 0.01-0.63).</p>	<p>que se asoció con importantes lagunas de conocimiento, en particular sobre las tasas de vacunación específicas (1 , 2). De manera similar, la falta de información sobre la inmunización simultánea de VIS y VNU puede inflar incorrectamente las interacciones de los pacientes con los Servicios de Vacunación, con eventuales costos innecesarios y molestias para los receptores (9 , 10).</p>		
11	Vacunación antineumocócica en adultos de Cataluña: coberturas y grado de adecuación a distintas guías de recomendaciones	España	Observacional transversal	<p>Un total de 789.098 (38,8%) de personas habían recibido la VNP23 y 5.031 (0,2%) la VNC13. La cobertura de VNP23 aumentó significativamente con la edad (4,8% en 50-59 años, 35,5% en 60-69 años, 71,9% en 70-79 años y 79,5% en ≥ 80 años; $p < 0,001$), mientras que la cobertura de VNC13 fue muy baja en todos los grupos etarios. De acuerdo con las 3 guías analizadas, un 46,1% de los sujetos estudiados estaban adecuadamente vacunados según las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, un 19,3%</p>	<p>La cobertura de VNP23 en la población ≥ 50 años de Cataluña puede considerarse como intermedia, mientras que la cobertura de VNC13 es muy reducida. En la práctica clínica, las recomendaciones institucionales (Departament de Salut/Ministerio de Sanidad) son bastante más seguidas que las corporativas (semFYC) o menos locales (CDC).</p>	✓	Baja calidad de aporte

				según la semFYC y un 4,6% según los CDC.			
12	Factores asociados con la vacunación neumocócica en personas mayores: un estudio transversal entre miembros de clubes de ancianos en la ciudad de Miyakonojo, Japón	Japón	Transversal	Participaron en el estudio un total de 208 miembros del club de ancianos. La edad media fue de 77,2 años. La tasa de vacunación antineumocócica fue del 53,2%. El análisis de regresión logística reveló tres variables que tenían una asociación significativa con la vacunación antineumocócica: una recomendación de vacunación por parte del personal médico 95%, recibir la vacuna antigripal en cualquiera de las tres temporadas anteriores) y percepción de la gravedad de la neumonía. Por lo tanto, la tasa de cobertura en el momento de este estudio se estimó en un 45% .	Aunque la tasa de vacunación antineumocócica en este estudio aumentó en comparación con informes anteriores, casi la mitad de los participantes del estudio aún no habían recibido la vacuna. Nuestros hallazgos podrían ser útiles para desarrollar estrategias de vacunación para aumentar la cobertura de la vacuna en la población anciana.	✓	Baja calidad de aporte
13	Tasas de inmunización de las vacunas antineumocócica, antigripal y antitetánica y conocimientos y actitudes de pacientes adultos que reciben tratamiento hospitalario en el hospital: estudio puntual de prevalencia	Turquía	Transversal	Para la vacuna antineumocócica, 108 (46,4%) pacientes declararon que era necesaria la vacunación, pero nueve pacientes (3,6%) fueron vacunados. Para la vacuna antigripal, este número fue 128 (53,6%) y 21 (8,6%) mientras que para la vacuna antitetánica fue 193 (83,2%) y 64 (26,6%). Los participantes del estudio calificaron a amigos y familiares, medios de comunicación y médico de familia como una fuente de información sobre las vacunas,	La vacunación autoinformada entre la población de nuestro estudio es muy baja, aunque el 70,5% de los pacientes se encuentran en el grupo de riesgo. Considerando que estas vacunas son gratuitas para los ancianos y los pacientes con enfermedades comórbidas en Turquía. No hubo diferencias entre los pacientes con y sin factores de riesgo en relación con la cobertura de vacunación contra el neumococo y la influenza autoinformada.	✓	Baja calidad de aporte

				<p>respectivamente. El conocimiento sobre la vacunación contra la influenza a través de los medios fue significativamente mayor en las mujeres (46,9%) en comparación con los hombres (33,6%) ($p = 0,04$). Además, el estudio muestra que los medios son la principal fuente de información sobre la vacuna contra la influenza entre las personas con un nivel de ingresos alto ($p = 0,03$). La cobertura de vacunación autoinformada con la vacuna antineumocócica es mayor en aquellos con niveles de ingresos altos que en aquellos con niveles de ingresos bajos ($p = 0,02$)</p>		
14	Baja tasa de cobertura y conocimiento de la vacuna contra la influenza entre las personas mayores en Shanghai, China: un estudio transversal	China	Transversal retrospectivo	<p>En total, 253 de los 4417 encuestados recibieron una vacuna contra la influenza durante la temporada 2016-17, lo que arrojó una tasa de cobertura ajustada del 5.2% (IC del 95%, 4.5-5.8). La frecuencia de recibir la vacuna fue mayor para las personas mayores que vivían con familiares / amigos que para las que vivían solas ($p < 0,05$), y menor entre las personas con enfermedades respiratorias crónicas ($p < 0,05$). Entre los encuestados no vacunados, la falta de conocimiento de la <u>vacuna contra la influenza fue la</u></p>	<p>La cobertura de la vacunación contra la influenza es extremadamente baja entre las personas mayores en Shanghai, y la falta de conocimiento sobre la vacuna contra la influenza podría ser una barrera potencial para la vacunación. Nuestro estudio destaca la necesidad de una estrategia y un programa adecuados de vacunación contra la influenza dirigidos a la población mayor.</p>	✓ Baja calidad de aporte

				razón más común para no estar vacunados (48,3%, 2012/4164).			
15	Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el virus de la influenza y la vacuna entre los adultos mayores en el este de China	China	Cohorte prospectiva	Uno de cada cinco adultos mayores conocía el virus de la influenza (21%) o la vacuna (20%); incluso menos informaron tener al menos "un poco" de conocimiento sobre el virus y la vacuna (7% y 4%, respectivamente); menos del 1% informó haber recibido alguna vez una vacuna contra la influenza. Las probabilidades de tener al menos "un poco" de conocimiento sobre la vacuna eran 2,9 veces (IC del 95% = 1,6-5,3) más altas entre los adultos mayores con al menos algo de educación secundaria. Entre los 108 con conocimiento del virus, el 55% dijo que "les preocupa contraer la gripe esta temporada". Entre los 73 con conocimiento de la vacuna, el 92% creía que la vacuna era al menos algo efectiva y menos de la mitad (43%) pensaba que la vacunación contra la influenza estaba a salvo. En una entrevista de seguimiento de 12 meses, el 33% (442/1333) aumentó de ningún conocimiento a al menos "un poco".	Si las vacunas contra la influenza están ampliamente disponibles para los adultos mayores en China, nuestros resultados indican que las campañas de vacunación contra la influenza con información básica sobre el virus y la vacuna podrían ser beneficiosas para todos los adultos mayores, especialmente aquellos con menos educación y / o más deterioro cognitivo.	✓	Media calidad de aporte
16	Conocimiento y cobertura vacunal sobre influenza y neumonía en adultos mayores del Centro	Ecuador	Descriptivo corte transversal	Con respecto al grado de conocimiento se evidencia que la mayoría de los adultos	Se concluyo que la cobertura de vacunación en los adultos mayores del Centro de Salud El Cambio en el Periodo Diciembre 2016- Abril 2017 sobre influenza	✓	Baja calidad de aporte

	de Salud El Camino del Cantón Machala, Ecuador			<p>mayores tienen un grado de conocimiento medio sobre Influenza, Neumonía y Vacunas alcanzando el 72,3%, lo cual representa un factor protector para la salud de este grupo etario. El conocimiento de los adultos mayores encuestados sobre neumonía muestra que el 67,7% conoce la definición, sin embargo la mayoría desconoce. La mayoría de los encuestados conoce que las vacunas previenen enfermedades y que deben vacunarse, sin embargo un gran porcentaje desconoce las enfermedades que previene la vacuna influenza y neumococo y 73,1% afirma que sus principales fuentes de información son el médico, la enfermera, la televisión y la radio.</p>	<p>alcanza el 96,4% y de Neumococo el 10%, considerando que esta vacuna se aplica cada cinco años por lo que influye en un porcentaje bajo.</p>		
17	Vacunación antigripal y neumocócica en adultos mayores que viven en hogares de ancianos: un análisis de supervivencia en el estudio del refugio	Europa	Cohorte prospectivo	<p>En general, 2866 residentes (81,7% de la muestra del estudio) recibieron la vacuna contra la influenza. Se evidenciaron amplias variaciones geográficas: Italia y Francia obtuvieron las tasas más altas con el 92,8% de la población vacunada, seguidas de Finlandia e Israel con el 92,0%. La tasa más baja se encontró en la República Checa (57,0%). Las tasas de vacunación neumocócica fueron <u>globalmente más bajas: 948</u></p>	<p>En una población de adultos mayores que vive en NH, la influenza y la combinación de vacunación antigripal y neumocócica se asociaron con una reducción de la mortalidad por todas las causas con respecto a la ausencia de vacunación.</p>	✓	Media calidad de aporte

				(27,0%) residentes recibieron la vacuna antineumocócica con una gran variabilidad entre los diferentes países: la tasa más alta se observó en Israel (70,1%), la más baja en Finlandia (1,4%) y los Países Bajos (1,0%). %).			
18	Una revisión del conocimiento, la actitud y la prevalencia de la vacunación contra la influenza y su efecto entre los ancianos	Arabia Saudita	Transversal	Tres cuartas partes de los reclutados los participantes recibieron la vacuna contra la influenza durante el año anterior. Sin embargo, menos de la mitad de los participantes creían que la vacuna era eficaz o seguro, con valores de 46,5% y 47% de eficacia y seguridad, respectivamente. Además, la creencia que la vacuna contra la gripe tuvo efectos secundarios graves, ineficaz, o incluso dañino se encontró entre muchos participantes	La prevalencia de la vacunación contra la influenza entre los ancianos está muy por debajo del recomendado figura. Los principales factores que contribuyen a esta baja tasa de vacunación son conocimientos inadecuados sobre la importancia de la vacuna, las falsas creencias sobre los efectos secundarios y la influencia nociva de vacunas contra la influenza, y la ignorancia sobre la necesidad de ingesta de vacunas. Asesoramiento de médicos y la educación para la salud fue el factor de influencia más potente sobre el aumento de la prevalencia de la inmunización de ancianos.	✓	Baja calidad de aporte
19	Vacunación contra la neumonía en pacientes ancianos con comorbilidades. Análisis del impacto del calendario de vacunación enfermedad neumocócica en pacientes mayores de 60 años	Brasil	Prospectivo	Solo el 25% fueron vacunados; 75% de las personas entrevistadas no recibieron orientación sobre vacunación antineumocócica, pero el 41,2% conocía la vacuna.	Concluyendo se observa que existe aún un déficit en la llegada de información al anciano, así como recomendar inmunización y qué régimen debe seguirse en el momento de la vacunación. Tenemos mucho que hacer para alcanzar un nivel aceptable considerable en la prevención de enfermedades neumocócicas en la población adulta.	✓	Media calidad de aporte

20	Una intervención educativa guiada por investigación formativa para mejorar el conocimiento y las actitudes de las personas mayores hacia las vacunas contra la influenza y el neumococo	Singapur	Mixtos: Cualitativo	Los participantes tenían distintos niveles de conocimiento y muchos conceptos erróneos sobre la influenza, la neumonía y sus respectivas vacunas, con preocupaciones sobre los efectos secundarios y la eficacia de la vacuna. Los resultados de la investigación formativa se utilizaron para informar una intervención educativa basada en la comunidad para personas mayores. Nuestra evaluación posterior incluyó a 604 participantes de edad avanzada, principalmente de estratos educativos y socioeconómicos más bajos, que inicialmente demostraron puntuaciones de conocimiento deficientes (puntuación media de 5 sobre 9, IQR 4-5). Después de nuestra intervención, la puntuación media de conocimiento mejoró a 7 (IQR 6-8) (p <0,0001). Se observaron mejoras significativas en los puntajes de conocimiento entre géneros, estratos de edad, niveles de educación.	Nuestra investigación formativa identificó brechas de conocimiento entre las personas mayores que viven en la comunidad que afectaron sus actitudes hacia la adopción de la vacunación. Se tomaron en consideración los hallazgos clave al implementar la intervención educativa. Nuestra intervención basada en la comunidad fue eficaz para mejorar el conocimiento y las actitudes, y podría usarse como una señal para la acción para cambios de comportamiento a corto plazo.	✓	Baja calidad de aporte
21	Cobertura e influencia en los determinantes de la vacunación contra la influenza en pacientes ancianos en un país con una	Polonia	Estudio transversal	Nuestros hallazgos indican que solo alrededor de un tercio de los pacientes ancianos ingresados en un hospital municipal polaco fueron vacunados contra la influenza estacional. La principal razón para no	La aceptación de la vacunación contra la influenza en la población anciana en Polonia es inquietantemente baja. Se necesitan estrategias de educación mejoradas para aumentar la aceptación. Es más	✓	Baja calidad de aporte

	implementación deficiente de la vacunación			vacunarse fue la falta de fe en la eficacia de la vacunación. La tasa de respuesta: 92,0%. Aproximadamente el 15,7% de los encuestados no habían oído hablar previamente de la vacunación; El 41,3% de los que declararon estar vacunados o planearon vacunarse el año siguiente, en comparación con el 19,3% de los encuestados que afirmaron no estar vacunados actualmente (p.<0,001). Un análisis de regresión multivariable reveló que factores del paciente, como edad más joven (Odds Ratio, OR = 7,69), vivir en el área urbana (OR = 7,69), tener comorbilidades (OR = 2,70), tener un familiar vacunado (OR = 3,57).) y estar informado sobre la vacunación (OR = 5,00) se asociaron con mayores probabilidades de ser inmunizado	probable que los encuestados vacunados planeen vacunarse el año siguiente. Las futuras intervenciones relacionadas con la maximización de la cobertura de vacunación deben ser más personalizadas, centrándose especialmente en los pacientes mayores que viven en áreas rurales.		
22	Vacunación antigripal y neumocócica en adultos australianos: una revisión sistemática de la cobertura y los factores asociados con la captación	Australia	Revisión sistemática y metanálisis de estudios	Entre los adultos de 65 años o más, durante el período de financiación universal, la estimación resumida de la cobertura anual de vacunación contra la influenza fue del 61,3%. Y para el período de financiación universal para la vacunación antineumocócica, la estimación resumida de la cobertura fue del 56,0%.La cobertura de ambas vacunas fue <u>significativamente mayor tras la</u>	La cobertura de vacunación antigripal y neumocócica en adultos ha aumentado desde la introducción del financiamiento universal, pero sigue siendo subóptima, con una cobertura neumocócica más baja que la de la influenza. Implicaciones: Esta revisión destaca la necesidad de más datos de cobertura en general y en grupos de alto riesgo, para apoyar los	✓	Alto calidad de aporte

				introducción de la financiación universal. La cobertura de vacunación contra la influenza en las personas de 18 a 65 años con una indicación médica fue menor, pero los datos no se combinaron. Siete estudios informaron sobre aborígenes australianos y tres estudios informaron cinco estimaciones de cobertura para la vacunación contra la influenza en adultos ≥ 65 años.	programas de salud pública para mejorar la cobertura.		
23	Baja cobertura de vacunación para la influenza estacional y la enfermedad neumocócica entre adultos en riesgo y trabajadores de la salud en Irlanda, 2013: el papel clave de los médicos de cabecera en la recomendación de la vacunación	Irlanda	Transversal	Para la influenza, entre las personas de 65 años o más, se vacunó al 60. La absorción de la vacuna contra la influenza entre los trabajadores sanitarios fue del 28%. Para la enfermedad neumocócica el 16% informó haber recibido alguna vez la vacuna; entre las personas de 65 años o más, el 36% informó haber recibido alguna vez la vacuna. Las principales razones para no recibir la vacuna contra la influenza fueron la percepción de no estar en riesgo o no pensar en ello; y entre los trabajadores sanitarios que pensaban que la vacunación no era necesaria o que no estaban en riesgo. Las personas en riesgo tenían más probabilidades de ser vacunadas si su médico lo recomendaba	La cobertura de vacunación tanto para la influenza como para las vacunas antineumocócicas en personas en riesgo de 18 a 64 años fue muy baja. La cobertura de vacunación contra la influenza entre individuos ≥ 65 años fue moderada. El estado de vacunación contra la influenza se asoció con la recomendación de vacunación del médico de cabecera y el acceso gratuito a los servicios de vacunación. Los médicos deben identificar y recomendar la vacunación a los pacientes en riesgo para mejorar la absorción.	✓	Baja calidad de aporte
24	El auto reporte de vacunación en los adultos mayores:	Colombia	Transversal	El 73.0% se vacunó contra la Influenza, 57.8% contra el Neumococo. Los factores que	Las campañas de vacunación se deben fortalecer para incrementar la cobertura,	✓	Baja calidad de aporte

Estudio	SABE	Bogotá, Colombia	<p>estaba independientemente asociados con la vacunación incluyen: 1-edad (65-74 tenían probabilidad aumentada comparada con 60-64 años); 2-nivel socioeconómico (NSE) (mayor NSE tenían menos probabilidades de tener vacunas contra la influenza y neumococo, en comparación con aquellos con menor SES); 3- seguro de salud (con seguro contributivo o subsidiado tenían probabilidades más altas, (entre 3 y 5 veces mayor) de tener vacunación contra la influenza, neumococo y tétanos, en comparación con aquellos que no tienen seguro).</p>	<p>especialmente en el grupo más reacio a la vacunación o vulnerable para alcanzarla tales como los adultos mayores con discapacidad.</p>	✓	Baja calidad de aporte	
25	Factores asociados a la vacunación antigripal de ancianos hospitalizados en España	España	Transversal	<p>Según la edad, los pacientes ≥ 90 años tuvieron la mayor cobertura de vacunación (64%), seguido del grupo de 85 a 89 años (63,7%), y la menor cobertura se observó en el grupo de 65 a 69 años (44,2%). Se encontró un historial de vacunación contra la influenza en cualquiera de las tres temporadas anteriores en el 78,3% de las personas vacunadas durante la temporada 2013-14 en comparación con solo el 21,7% en los pacientes no vacunados.</p>	<p>En conclusión, los resultados de este estudio muestran que las coberturas de vacunación antigripal en pacientes ancianos hospitalizados son bajas en España y deberían incrementarse. Algunas características predisponentes se asociaron con una mayor cobertura de vacunación contra la influenza. Los trabajadores de la salud deben tener en cuenta estas características y ser alentados a proponer de manera proactiva la vacunación contra la influenza.</p>	✓	Baja calidad de aporte