



*Percepción de los Familiares de Adultos Mayores ante la Aplicación de la Vacuna Contra el Covid-19 en la Comunidad de Patutan Provincia Cotopaxi*

*Perception of the Family Members of Older Adults to the Application of the Vaccine Against Covid-19 in the Community of Patutan Cotopaxi Province*

*Percepção de Familiares de Idosos sobre a Aplicação da Vacina contra Covid-19 na Comunidade de Patutan, Província de Cotopaxi*

Lourdes Jimena Changoluisa-Tiglla <sup>I</sup>  
[lourdeschangoluisa@yahoo.es](mailto:lourdeschangoluisa@yahoo.es)  
<https://orcid.org/0000-0001-5364-0894>

Yeisy Cristina Guarate Coronado <sup>II</sup>  
[yc.guarate@uta.edu.ec](mailto:yc.guarate@uta.edu.ec)  
<http://orcid.org/0000-0003-1526-4693>

**Correspondencia:** [lourdeschangoluisa@yahoo.es](mailto:lourdeschangoluisa@yahoo.es)

Ciencias de la Salud  
Artículo de revisión

**\*Recibido:** 30 de julio de 2021 **\*Aceptado:** 13 de Agosto de 2021 **\* Publicado:** 12 de Septiembre de 2021

- I. Facultad de Ciencia de la Salud, Estudiante de la Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- II. Licenciada en Enfermería, Magíster en Enfermería en Salud Reproductiva, Dra. En Enfermería en Salud y Cuidado Humano, Docente de la Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

## Resumen

**Introducción:** La pandemia por el COVID-19 se ha convertido en un problema de salud a nivel mundial, siendo Ecuador uno de los países latinoamericanos más afectados. Esta enfermedad se ha catalogado como un factor desencadenante de estrés, impactando a la población sin distinción de edad, sexo, condición económica o social; por lo tanto, los adultos mayores han sido uno de los grupos más afectados. Cabe destacar que numerosos laboratorios de investigación y casas farmacéuticas realizaron estudios con el fin de desarrollar una vacuna que genere inmunidad en la población, con la finalidad de evitar el contagio y complicaciones graves. Es así que para el año 2021 se ha iniciado el proceso de vacunación contra el COVID-19, convirtiéndose en una herramienta de protección esencial para proteger a las personas. Por tanto, se recomienda que los adultos mayores de 65 años de edad, sean considerados uno de los grupos prioritarios para la administración de la vacuna.

**Objetivo:** Conocer la percepción de los familiares de adultos mayores, sobre la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en la comunidad de Patutan provincia de Cotopaxi, en el período abril-junio de 2021.

**Materiales y Métodos:** Se realizó una investigación de tipo cualitativa, descriptiva, con diseño de campo; la población estudiada incluyó a los familiares de adultos mayores de la comunidad de Patutan provincia Cotopaxi. Se obtuvo la información mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas, las cuales se realizaron hasta alcanzar la saturación de datos; en donde no hubo aportes nuevos por parte de los informantes clave. Una vez realizadas las entrevistas, se procedió a la transcripción de datos palabra por palabra y a su análisis correspondiente; basado en la Teoría Fundamentada en los Datos, creando categorías y subcategorías. La investigación se rigió bajo los principios éticos señalados en la Declaración de Helsinki siendo estos: respeto, confidencialidad y autonomía de los participantes.

**Resultados:** Los familiares de los adultos mayores que les administraron la vacuna contra el COVID-19, señalaron que la inoculación es importante; evitando la forma grave de la enfermedad. El conocimiento evidenciado es catalogado como muy bueno; para ellos, las ventajas que proporcionan estas vacunas son varias, no obstante, manifiestan temor a los efectos secundarios que puedan presentarse posterior a la inoculación, sin embargo, consideran importante que sus adultos mayores reciban las dosis completas de vacuna.

**Conclusiones:** Los participantes de la investigación expresaron su perspectiva y mostraron conocimientos sobre la vacuna contra el COVID-19, aunque tienen dudas y temores debido a la cantidad de información que ha circulado en distintos medios de comunicación con relación a los efectos adversos que pueden producirse y que pueden variar según el tipo de vacuna inoculada.

**Palabras clave:** Percepción; familia; vacunas; COVID-19; Adultos mayores.

## **Abstract**

**Introduction:** The COVID-19 pandemic has become a worldwide health problem, with Ecuador being one of the most affected Latin American countries. This disease has been catalogued as a stress triggering factor, impacting the population regardless of age, sex, economic or social status; therefore, the elderly people have been one of the most affected groups. Numerous laboratories and pharmaceutical companies began to carry out studies that would lead to the development of a vaccine to start generating immunity in people, in order to avoid the appearance of serious complications. Thus, by the year 2021, the vaccination process will begin, becoming an essential health service to protect the population from contracting COVID-19; therefore, it is recommended that adults over 65 years of age be considered one of the priority groups for the administration of the vaccine.

**Objective:** To determine the perception of family members of elderly people on the application of the vaccine against COVID-19 in the community of Patutan, Cotopaxi province.

**Materials and Methods:** A qualitative, descriptive, field design research was carried out, where the population studied included the relatives of older adults in the community of Patutan, Cotopaxi province; information was obtained through semi-structured interviews, which were conducted until data saturation was reached, where there were not new contributions from key informants. Once the interviews were conducted, the data were transcribed word by word and analyzed based on the Grounded Data Theory, creating categories and subcategories. The research was governed by the ethical principles indicated in the Declaration of Helsinki: respect, confidentiality and autonomy of the participants.

**Results:** The relatives of the older adults who have received the vaccine against COVID-19 indicated that inoculation is important, innocuous and to avoid this dangerous disease. The evidenced knowledge is catalogued as very good; for them, the advantages provided by these

vaccines are several, however, they feel fear of the side effects that may occur after inoculation, however, they consider it is important that their older adults receive the full doses of vaccine.

**Conclusions:** The research participants expressed their perspective and showed knowledge about the COVID-19 vaccine, although they have doubts and fears due to false information that has been circulated in different media regarding the adverse effects that may occur and that may vary according to the type of vaccine inoculated.

**Keywords:** Perception; family; vaccines; COVID-19; Older adults.

## Resumo

**Introdução:** A pandemia COVID-19 tornou-se um problema de saúde global, sendo o Equador um dos países latino-americanos mais afetados. Essa doença tem sido classificada como fator desencadeante de estresse, impactando a população sem distinção de idade, sexo, condição econômica ou social; portanto, os idosos têm sido um dos grupos mais afetados. Ressalte-se que inúmeros laboratórios de pesquisa e laboratórios farmacêuticos realizaram estudos para desenvolver uma vacina que gere imunidade na população, a fim de evitar o contágio e complicações graves. Assim, em 2021 o processo de vacinação contra COVID-19 já começou, tornando-se uma ferramenta de proteção essencial para proteger as pessoas. Portanto, recomenda-se que os adultos com mais de 65 anos sejam considerados um dos grupos prioritários para a administração da vacina.

**Objetivo:** Conhecer a percepção de familiares de idosos, sobre a aplicação da vacina contra COVID-19 na comunidade de Patutan, província de Cotopaxi, no período de abril a junho de 2021.

**Materiais e Métodos:** Pesquisa qualitativa, descritiva, com delineamento de campo; a população estudada incluía parentes de idosos da comunidade de Patutan, província de Cotopaxi. As informações foram obtidas por meio da aplicação de entrevistas semiestruturadas, as quais foram realizadas até a saturação dos dados; onde não houve novas contribuições de informantes-chave. Realizadas as entrevistas, os dados foram transcritos palavra a palavra e sua correspondente análise; baseado na Teoria Fundamentada nos Dados, criando categorias e subcategorias. A pesquisa foi regida pelos princípios éticos indicados na Declaração de Helsinque, sendo eles: respeito, sigilo e autonomia dos participantes.

**Resultados:** Os familiares dos idosos que administraram a vacina contra COVID-19, indicaram que a inoculação é importante; evitando a forma grave da doença. O conhecimento evidenciado é classificado como muito bom; Para eles, as vantagens que essas vacinas proporcionam são várias, porém, expressam medo dos efeitos secundários que podem ocorrer após a inoculação, porém consideram importante que seus idosos recebam as doses completas da vacina.

**Conclusões:** Os participantes da pesquisa expressaram sua perspectiva e demonstraram conhecimento sobre a vacina COVID-19, embora tenham dúvidas e receios pela quantidade de informações que circulam em diferentes meios de comunicação sobre os efeitos adversos que podem ocorrer e que podem variar de acordo com o tipo de vacina inoculada.

**Palavras-chave:** Percepção; família; vacinas; COVID-19; Adultos mais velhos.

## Introducción

El COVID-19 se define como una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2. Este virus es de rápida propagación, lo que llevó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a declarar la enfermedad como una pandemia global. Esta enfermedad se caracteriza por atacar principalmente al sistema respiratorio humano, presentando manifestaciones clínicas graves llegando incluso a la muerte (1,2). A nivel mundial, hasta el 18 de junio del 2021 se habían notificado 117.108.695 casos confirmados de COVID-19, incluidas 3.840.223 muertes. A nivel de Latinoamérica, Colombia tiene 3.829.879 casos confirmados (3), seguido de Ecuador que no escapa de este fenómeno, ya que hasta el 3 de septiembre presentaba 107.404 casos de contagios confirmados y 6 648 personas fallecidas (4).

La pandemia por COVID-19 se ha constituido en un factor generador de estrés, impactando a la población sin distinción de edad, sexo, condición económica o social. De acuerdo con esto, el Centro de Ciencias e Ingeniería de Sistemas de la Universidad Johns Hopkins, señala que las personas vulnerables son las más afectadas. De igual manera, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), señala que los colectivos vulnerables están integrados por: adultos mayores, individuos con comorbilidades, personas inmunocomprometidas, personas en tratamiento de cáncer, gestantes y personas discapacitadas (5,6).

Por consiguiente, la búsqueda de un tratamiento efectivo para enfrentar la pandemia de COVID-19 ha sido la labor de todas las instituciones a nivel mundial. Empezaron a surgir estudios que señalan la fabricación de vacunas por diferentes laboratorios quienes consideran que el grado de inmunidad alcanzadas por ellas es alto, de modo que previene la enfermedad o evita la aparición de complicaciones graves (7). Es por ello que la inmunización se ha convertido en un servicio esencial de salud que protege a todas las personas, inclusive las más susceptibles de padecer el COVID-19, como son los adultos mayores. Sin duda alguna, la inoculación de la vacuna es un procedimiento seguro y efectivo para disminuir la probabilidad de contagio de la enfermedad y la aparición de complicaciones por la misma. (8).

Es importante resaltar que los adultos mayores presentan en mayor proporción comorbilidades tales como diabetes mellitus, hipertensión, insuficiencia renal o hepática, enfermedad cardio o cerebrovascular, comorbilidades que mayor riesgo implican para una presentación clínica grave en pacientes con COVID-19, (9). Por tanto, se recomienda que los adultos mayores de 65 años de edad o más, sean uno de los grupos prioritarios a ser inoculados.

Las vacunas son preparados biológicos, su composición puede ser de microorganismos muertos o vivos atenuados, ADN o ARN y tienen como finalidad la generación de anticuerpos por parte del sistema inmunitario; de tal forma que este sistema aprende a deshacerse de los invasores y así está listo para detener una infección en el futuro (10). Al recibir la vacuna se genera protección tanto a la persona inoculada como a las personas que le rodean ya que disminuye el riesgo de contagio (11).

Por todo lo anterior, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha autorizado la aplicación de las vacunas de Pfizer/BioNTech, Janssen, Sinovac y dos versiones de AstraZeneca/Oxford, además de una producida por SKBio y la segunda por el Serum Institute de la India. En el Ecuador se inició el plan de vacunación el 21 de enero del 2021, en donde se aplicaron vacunas al personal sanitario de primera línea, así como a adultos mayores y personal de centros geriátricos. Las estadísticas señalan que se han inoculado 395.460 dosis de la vacuna de Pfizer 20.000 dosis de Sinovac y de AstraZeneca se ha inoculado 42.000 hasta el 12 de abril del 2021 (12).

El proceso de vacunación en Ecuador avanza con normalidad desde que inició el plan piloto el 21 de enero de 2021, con personal médico de primera línea y adultos mayores. El 3 de marzo de

2021, se inició la fase 1 en donde se vacunó a grupos vulnerables y prioritarios; siendo el siguiente objetivo la vacunación masiva (13). Hasta el 17 de junio del presente año, se han administrado 2.378.482 776 de vacuna a nivel mundial (3).

El proceso de vacunación ha generado muchas expectativas en la población, las personas están acudiendo a los diferentes centros autorizados para cumplir con su inoculación, sin embargo, se ha observado una creciente desconfianza en la seguridad y efectividad de las vacunas en ciertos grupos de la población; existen personas quienes tienen percepciones condicionadas por rasgos culturales propios de cada individuo tales como religión, política y la evidencia parcial o incompleta sobre su seguridad. En el caso de las vacunas contra el COVID-19, las dudas son aún mayores; las personas aceptan vacunarse, pero con la incertidumbre sobre su efectividad y los efectos secundarios que puedan generar. Así mismo, la amplia difusión sobre reacciones adversas que ofrecen los medios de comunicación han generado inseguridad en la población y no han facilitado el trabajo de los equipos encargados de administrar vacunas, comprometiendo así el objetivo de alcanzar las coberturas de vacunación propuestas por el Gobierno que permita alcanzar la inmunidad colectiva (8).

Por lo antes expuesto, este trabajo de investigación es de gran relevancia logrando identificar la perspectiva de los familiares de adultos mayores sobre la vacuna contra el COVID-19, De esta manera, se logrará implementar estrategias acertadas, educando a las personas acerca del proceso, de sus beneficios y de los posibles efectos adversos que se puedan presentar, para que contribuirán a la aceleración de la inmunización contra este virus (1).

Así mismo, se expondrá la experiencia de los familiares con relación al proceso de vacunación, lo cual ayudaría a identificar los aspectos que generan la negación a la aplicación de la misma y que pueden ser corregidos en el momento oportuno por medio de la aplicación del conocimiento técnico-científico y la información veraz y oportuna, puesto que, la negación a la inoculación por temor o desconocimiento, genera un problema para la población en general, ya que no se alcanzaría la inmunización completa con el consiguiente aumento de contagios de la enfermedad (14).

Por consiguiente, esta investigación es novedosa porque destaca de la percepción de esta población con relación a las vacunas, de tal manera de concientizar tanto a los adultos mayores como a los familiares y a la comunidad en general, acerca de la importancia de la aplicación de la vacuna para prevenir la enfermedad e incluso, la muerte (5). Así mismo, es necesario

comprender que la inoculación contribuye a mejorar la calidad de vida y permitirá desacelerar el índice de contagios lo cual generará un impacto a nivel sanitario y económico porque disminuirá el número de hospitalizaciones por complicaciones graves asociados al contagio y se lograría la reactivación de la economía a nivel mundial (11,12).

Finalmente, el objetivo de esta investigación fue conocer la percepción de los familiares de adultos mayores ante la aplicación de la vacuna contra el COVID-19.

## **Materiales y Métodos**

**Diseño:** Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, fenomenológico, con diseño de campo, entendiéndose por estudios cualitativos a aquellos que tratan de comprender un conjunto de cualidades, opiniones, actitudes, motivos, comportamientos o expectativas de la población de estudio (15). En los estudios cualitativos, a través de un diálogo con los informantes, el investigador interactúa con los participantes y con los datos, busca respuestas a preguntas que se centraron en la experiencia u opiniones acerca de un fenómeno, para arribar a la interpretación del sentido de lo que las personas comunicaron al investigador (16,17). Población y muestra: La población objeto de estudio fueron los familiares de los adultos mayores de la comunidad de Patutan Provincia Cotopaxi, de los cuales participaron 6 personas. Como criterios de inclusión se tomaron en cuenta lo siguiente: Familiares de adultos mayores que habían recibido la primera dosis de la vacuna y familiares que desearan participar libremente de la investigación y que firmaran el consentimiento informado. Como criterios de exclusión: Familiares de adultos menores de 65 años y que su lugar de residencia fuera distinta la comunidad de Patutan. Instrumento de recolección de la información: Se realizaron 6 entrevistas semiestructuradas en el período abril-junio de 2021, tomando en cuenta el criterio de saturación de la información, mismo que se refiere al momento en que el material cualitativo deja de aportar datos nuevos y por ende los investigadores dejan de recoger información (18). Las entrevistas fueron grabadas y luego transcritas palabra a palabra abordando el estudio de manera individual, es decir se obtuvieron y se registraron ordenadamente los datos obtenidos directamente de la realidad. (16). Análisis de datos: Una vez transcritas cada entrevista, se continuó con la codificación, se conformaron las subcategorías y categorías; posteriormente se procedió con la triangulación de la información, que hace referencia a la utilización de diferentes estrategias y fuentes de

información sobre una recogida de datos para contrastar la información recabada (19, 20). Para el análisis de los datos se utilizó la metodología de la Teoría Fundamentada, mediante la información brindada por los sujetos investigados (21). Consideraciones éticas: Se tomó en cuenta lo señalado por la declaración de ética de Helsinki para la investigación en seres humanos por lo que se proporcionó la explicación necesaria acerca de los objetivos del estudio a cada uno de los participantes, posteriormente se procedió al llenado del consentimiento informado con el fin de que los sujetos de estudio otorgaran la autorización de su participación de manera voluntaria. Finalmente, se les garantizó el anonimato, de tal manera que los nombres utilizados son ficticios, en correspondencia con los principios de autonomía, respeto y confidencialidad de la información (22).

## **Resultados**

De la información obtenida por los participantes del estudio, emergieron las siguientes categorías y subcategorías como resultados de la investigación.

### **Categoría 1: Conocimiento acerca de las Vacunas**

Los informantes clave demuestran tener conocimiento acerca de las vacunas, coinciden que son muy importantes y necesarias ya que los protege de las enfermedades. En este sentido, Rosa comenta: "...sabía que era para protegernos...lo que nos educaron ese día que tal vez le puede hincharle el brazo, dolor en el bracito...". Así también Xiomara menciona lo siguiente: "lo que escuchaba en las noticias que era una vacuna que producía la trombosis algo así que existían casos de eso, pero también decían que es más efectiva que las dos primeras. ...". Así mismo, Lilibeth menciona: "sé que el 94.7 creo que es que protege la vacuna Pfizer". De la misma manera Jorge manifiesta: "...tiene una efectividad del 94 al 96 por ciento...".

### **Subcategoría: Preferencia en la marca de la vacuna**

Los familiares comentan que, para vacunar a sus adultos mayores se cercioraban primero de la marca que estaban aplicando, puesto que les daba temor las reacciones que habían escuchado que producían ciertas vacunas. Es así que señalaron: "Yo sabía que igual por medios de comunicación que estaban causando efectos secundarios un poquito más fuertes a comparación

de la de ...entonces si como que al principio daba un poquito de miedo que llegaran aplicarle esta vacuna” (Laura)

### **Categoría 2: Recorriendo el Conocimiento sobre Ventajas y Efectos Adversos**

Los familiares entrevistados aseguran que son muchos los beneficios o ventajas que ofrecen estas vacunas, de tal manera, Xiomara menciona: “es beneficioso porque como le digo ella es muy enfermiza y esto le ayuda como a su cuerpo a adquirir defensas y esto igual ya no le resultaría tan difícil afrontar la situación porque de algunos casos o de personas que me han contado si han fallecido algunos familiares...”. “. en cierta parte están más propensos a que si el virus llega hasta ellos prácticamente estarían como que un poquito más salvaguardados porque como usted conoce que dentro de lo que es un adulto mayor, ello ya tiene defensas súper bajas por el mismo hecho de su edad...” (María)

#### **Subcategoría: La Tranquilidad**

Una de las ventajas que se puso de manifiesto en la palabra de los informantes es la tranquilidad, tanto para sus adultos mayores como para ellos mismo, coincidiendo en lo siguiente: “...vamos a poder sacar sin tanto temor a mi familiar a la calle un ratito ya ve usted que no vale sacarles nomas así tenemos que tener bastante cuidado y hasta uno le da miedo...” (Rosa). “... tranquilidad a uno como hijo que su adulto mayor que es la persona más vulnerable ya está protegido es una tranquilidad tanto para el adulto mayor y tanto para los familiares...” (Jorge) “...es una ayuda para ella porque quien quita y le podemos dar unos 10 años unos 20 años más de vida...”. (Lilibeth)... “La tranquilidad para nosotros prácticamente como familia de tenerle más tiempo con nosotros”. (María)

Por otro lado, existe conocimiento en cuanto a los efectos adversos, sin embargo, necesitan saber más acerca de los mismas:” Lo que sabía que estaba causando la vacuna es que daba demasiada fiebre, dolor de cabeza, malestar general y en algunos pacientes que comunicaban también que habían quedado parapléjicos...”. (Laura)

### **Categoría 3: La Planificación: al Inicio un Descontrol**

Los entrevistados manifiestan que, al inicio, la planificación no fue buena, sin embargo, con el pasar del tiempo se ha visto una mejoría, así nos comenta Rosa: "...antes se veía en la televisión en las noticias que era bastante duro acceder a la vacuna que había que esperar horas, pero esta vez yo con mi papito no la verdad...".

Así mismo, señalan que el personal que les han atendido les ha tratado con amabilidad: "...entonces dentro de lo que fue ahí cuando ya llegamos para la vacunación muy buena la atención no, no la niego...". (María). De la misma manera refiere Xiomara: "...al momento de acudir al lugar de vacunación no fue tan complicado porque conocíamos el lugar y únicamente preguntamos donde nos formamos o que teníamos que hacer y ya entonces nos dijeron póngase ahí, acérquese para acá, fue todo con amabilidad..."

#### **Subcategoría: El acceso a las vacunas**

Los informantes consideran que existen cosas que aún deben mejorar para que la planificación se lleve de mejor manera, Laura manifiesta: "...hay personas que viven solas y que no conocen de la vacuna o hay personas que también no conocen de los medios digitales para la inscripción de la vacuna y viven solos entonces eso se podría mejorar o ver si es que la vacuna se pueda aplicar en los lugares de residencia porque hay personas también que no tiene acceso a la movilización..."

### **Categoría 4: Segunda Dosis: Importante Para Completar La Inmunización**

Los participantes afirman que la segunda dosis es primordial para completar la inmunización, pues así sienten que sus adultos mayores están totalmente protegidos, María comenta: "...sí le colocamos la primera tendrían que colocarle la segunda para que tenga inmunidad no me sirve de nada haberle colocado una...". De la misma manera Jorge señaló: "...con la primera dosis no está totalmente seguro bueno no estoy claro que porcentaje tendrá ahorita de efectividad, pero se sabe que con la segunda dosis ya alcanza..."

#### **Subcategoría: Temor a las reacciones adversas**

Por otra parte, existe un temor latente por la reacción que podría ocasionarles la segunda dosis de la vacuna a sus adultos mayores, sin embargo, están dispuestos a que se les coloque porque

para ellos es importante, así comenta Lilibeth: “...se ha visto personas que realmente en la segunda dosis no sintieron nada sino más que el dolor del brazo...”

### **Categoría 5: Falta de Información**

Las personas entrevistadas comentan y coinciden que no recibieron la educación adecuada sobre el proceso de vacunación de sus adultos mayores. Señalaron que se les debió orientar sobre cómo actuar posterior a la aplicación de la vacuna, si es que existen reacciones, no sabían qué acciones seguir. Xiomara dice: “...Yo pienso que debían explicarnos algo más porque no creo que únicamente la vacune cause dolor de cabeza y dolor de brazo...”. Del mismo modo Lilibeth refiere: “...solo nos explicó que talvez le iba a dar un poco de fiebre nada más...”. Rosa comentó: “...no sabía si es que podía bañarse después de la vacuna, si podía ponerle hielo, si podía el cobijarse, salir al sol por ejemplo no sabía cómo actuar la verdad”.

### **Subcategoría: La necesidad de ver el frasco y la jeringa con la vacuna**

De la misma manera, los entrevistados señalan que se sienten confiados si ven el frasco con la marca de la vacuna, la jeringa y la cantidad a inocular; lo consideran una de sus prioridades fundamentales. Así comenta Jorge: “...me hubiese gustado, bueno a mí y a mi papa, que me diga, sabe, que señor buenas tardes esta la ampolla de la vacuna ... que se le va aplicar usted puede ver que está totalmente sellada nos indicaba nosotros verificábamos...” De la misma manera María dice: “...en cierta parte lo que más nos interesaba era saber que vacuna le estaban colocando y si en realidad era la que estaba escrito en las botellitas de medicación...”.

## **Discusión**

En la administración de las vacunas contra el COVID-19, el conocimiento es importante; las vacunas son agentes biológicos que protege de las diferentes enfermedades, por lo tanto, es necesario aclarar dudas y temores con relación al proceso. Aunque la vacunación contra otras enfermedades data de hace muchos años, el temor sigue latente por los efectos adversos que se pueden presentar, incluso algunas investigaciones han demostrado que los padres piensan que las vacunas pueden hacer daño a sus niños y hay conocimientos errados, temor, dudas con relación a su administración, aunque forman parte de un esquema de vacunación establecido por

los diferentes Ministerios de Salud a nivel mundial (23). Es importante resaltar que, aunque las vacunas puedan producir cierta reacción, evitan diferentes tipos de enfermedades que se presentan a lo largo de la vida (24). Se sabe que las vacunas son importantes para hacer frente a distintas enfermedades tanto en niños como en adultos, pero, aun así, siguen existiendo interrogantes que deben ser respondidas.

Así mismo, las vacunas, cualquiera que sea su marca, tiene un grado de efectividad y de seguridad es muy alto; no en balde han surgido de numerosos ensayos y pruebas para que sea autorizado su uso a nivel mundial. En Ecuador, la compra de vacunas contra el COVID-19 se ha realizado desde diferentes laboratorios de modo de garantizar la inoculación al mayor porcentaje de la población para lograr alcanzar la inmunidad de rebaño y disminuir el número de contagios y muerte. (26). Es importante resaltar que la distribución de las vacunas y el grupo al que se le va aplicar es una competencia del Gobierno y sus Ministerios de Salud, por lo que los usuarios no están en la potestad de escoger la marca de vacuna a inocularse, pero si pueden decidir aplicársela o no, atendiendo al principio de autonomía, donde, previa explicación de las ventajas, desventajas, y efectos adversos de un procedimiento, la persona lo acepta o no (25,26) Por esta razón, el conocimiento acerca de las ventajas y desventajas que implica la inoculación es importantes; el equipo de salud es el indicado para dar orientación sobre esto para que los usuarios se sientan más tranquilos y seguros de que esta acción les está brindando más años de vida. Las vacunas salvan millones de vidas cada año, proporcionan beneficios sobre el control y la prevención de enfermedades, pero que su eficacia depende mucho de la capacidad inmunitaria del receptor (27,28). De la misma manera, las vacunas contra el COVID-19 reducen el riesgo de enfermarse; vacunarse protege a las personas, en especial a aquellas que tienen más riesgo como son los adultos mayores, reduciendo así el porcentaje de hospitalización y fallecimiento (29). Por consiguiente, los efectos adversos más frecuentes en personas con Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (EAS) que fueron inoculadas con las vacunas contra el COVID-19 son: dolor en sitio de punción, eritema, cefalea entre otras (25). Por lo que informar sobre estas reacciones, es importante.

De la misma forma, para que un proceso de vacunación sea efectivo debe ser planificado; es importante el equipo de salud que participa donde debe prevalecer la amabilidad y el respeto. La demostración de cualidades como amabilidad, voz apacible y uso de lenguaje sencillo es necesario, así se logrará entablar una comunicación empática y facilitar la comunicación entre

dos cuerpos desconocidos, resulta muy útil y es un compromiso ético de la profesión sanitaria permitiendo una mayor comprensión y adhesión al tratamiento (30). Si el usuario evidencia deficiencias en el proceso puede incurrir en el incumplimiento del esquema de vacunación. Por lo tanto, se deben cuidar elementos como: fácil acceso, rapidez, educación, empatía, entre otros (31).

La planificación en las campañas de vacunación contra el COVID-19 sigue mejorando; países como Nueva York han habilitado centros de vacunación masiva que están abiertos las 24 horas del día. En América Latina, Chile es el país más avanzado, alcanzando a inocular con una primera dosis al 70% de la población objetivo mayor de 65 años. Por otro lado, Israel es el país que mejor tasa de vacunación tiene en su población y se ha convertido en el modelo internacional; en Ecuador hasta el 2 de mayo se han aplicado 1.034.338 dosis, de las cuales 791.651 corresponden a primera dosis y 242.687 a segunda dosis (32).

Muchas son las expectativas de los familiares de los adultos mayores con relación a la aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra el COVID-19. Existe buena predisposición hacia su colocación ya que con ésta se logrará completamente la inmunización; sin embargo, el temor a las reacciones adversas sigue latente. Cabe decir que ciertas vacunas precisan de 2 dosis para obtener máxima eficacia, aunque puede detectarse la presencia de anticuerpos neutralizantes después de la primera, los títulos aumentan significativamente posterior a la segunda dosis (33). Un estudio realizado en Ciudades Colombianas demostró que los cuidadores muestran temor a la reacción postvacunal como el dolor y la fiebre siendo estas las razones por la cual no se cumple con el esquema de vacunas (31).

Por último, es necesario hacer hincapié en la función educativa como eje primordial de prevención. En este sentido, es importante resaltar el rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación, donde debe existir una sesión educativa previa, la información brindada en ese momento debe ser uniforme y completa, la orientación debe ser profunda, abordando el tema de los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización y sus cuidados (ESAVIS), y aclarando dudas. Todo esto imprime confianza y seguridad en el usuario quien se sentirá atendido y participará de mejor manera en el proceso (34,30).

## **Conclusiones**

Los conocimientos y perspectiva acerca de las vacunas contra el COVID-19 son satisfactorios; las vacunas son importantes porque previenen ciertas enfermedades, por ello es crucial que los adultos mayores sean inoculados contra el COVID-19, además las ventajas que les proporcionan siempre serán mucho mayores que los efectos adversos que puedan producir. Es importante que las dudas que pudieran tener los usuarios con relación a la vacuna sean aclaradas; las personas no deberían tener preferencia en la farmacéutica de las vacunas porque todas son efectivas. Los efectos adversos más comunes que se pueden presentar son: fiebre, enrojecimiento, dolor en el sitio de punción, dolor de cabeza, malestar general. Por lo tanto, la educación continua con relación a las reacciones adversas posteriores a la inoculación es importante.

El proceso en la planificación sigue mejorando en Ecuador, se han venido implementando otras estrategias para el acceso a la información, páginas web, citas previas, envíos de información a través de internet, móviles, etc, todo esto ha logrado optimizar el proceso. Además, existe buena predisposición de los participantes a continuar con la segunda dosis a sus adultos mayores ya que con ésta se logrará completamente la inmunización.

Finalmente, no olvidar que la educación es la mejor arma para combatir la ignorancia, la duda y las confusiones. Los profesionales de enfermería deben llevar la batuta en este sentido, es menester una retroalimentación más profunda por parte del personal durante la inoculación, la interacción enfermera (o) paciente es fundamental ya que imprime seguridad, confianza y tranquilidad al usuario; hay que recordar que la pandemia fue un acontecimiento inesperado que ha generado miedo, confusión y temor por lo rápido de su evolución y que las vacunas son un aliento de vida para superar la crisis.

## **Recomendaciones**

Los profesionales de enfermería realicen sesiones educativas antes de la aplicación de la vacuna donde puedan aclarar dudas con relación a las mismas, con el fin de minimizar la ansiedad o estrés que pueda tener el usuario.

Es recomendable la implementación de entrega de trípticos o volantes que contengan informaciones valiosas acerca de estas vacunas y que sean entregados antes de la vacunación,

esto ayuda a que el usuario lleve consigo la información que en algún momento se puede olvidar.

Se sugiere fortalecer las campañas de vacunación, puerta a puerta, con el fin de incrementar la cobertura, mediante la captación de adultos mayores que viven solos, no tienen instrucción académica o tienen alguna enfermedad que impide su movilización hacia los puntos de vacunación.

## Referencias

1. Adhanom T. Actualización de la estrategia frente a la COVID-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [citado 6 mayo 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020\\_es.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.pdf)
2. Aguilar S, Barroso J. La triangulación de datos como estrategia en investigación educativa [Internet]. 2015 [citado el 6 mayo 2021]. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/pixel/article/view/61672/37683>
3. Alzas T, Casa L. La evolución del concepto de triangulación en la investigación social. Rev Pesquisa Qualitativa [Internet]. 2017 [citado 10 junio del 2021];5(8) Disponible en: <https://editora.sepq.org.br/rpq/article/view/95/88>
4. Aquino C, Quispe R, Huaman K. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables. Rev Hab de Cien Méd [Internet]. 2020 [citado 6 mayo 2021];19(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000400005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400005)
5. Cairoli E, Espinosa G. Enfermedades autoinmunes y vacunas contra la COVID-19. Toma de decisiones en escenarios de incertidumbre. Rev Med Clinic [Internet]. 2021 [citado 18 junio 2021];1(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8162708/pdf/main.pdf>
6. Callís S, Guarton M, Cruz V, Armas M, Negrete J, Moraguez D. Manifestaciones psicológicas en adultos mayores en aislamiento social durante la pandemia covid-19. Cimeq [Internet]. 2020 [citado 6 mayo 2021]. Disponible en: <https://aniversariocimeq2021.sld.cu/index.php/ac2021/Cimeq2021/paper/viewFile/73/50>

7. Chauca R. La covid-19 en Ecuador: fragilidad política y precariedad de la salud pública [Internet]. 2020 [citado 6 mayo 2021]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/hcsm/a/Mt4Y7Ykrnwt5x7tzKdZHdYg/?format=pdf&lang=es>
8. Escobar F, Osorio M, Hoz F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Rev Panamá Salud Publica [Internet]. 2018 [citado 11 junio 2021];(41). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e123/es/>
9. Farnós I. Revisión de la última actualización de la declaración de Helsinki ¿Qué principios han sido modificados? [Internet]. 2014 [citado 10 junio 2021]. Disponible en: [https://www.instituto-roche.es/legalactualidad/105/revision\\_de\\_la\\_ultima\\_actualizacion\\_de\\_la\\_declaracion\\_de\\_helsinki\\_que\\_principios\\_han\\_sido\\_modificados](https://www.instituto-roche.es/legalactualidad/105/revision_de_la_ultima_actualizacion_de_la_declaracion_de_helsinki_que_principios_han_sido_modificados)
10. Fuster D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propos represent [Internet]. 2019 [citado 14 junio 2021];7(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-79992019000100010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010)
11. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev Cient Mundo de la Inves y el Conoc [Internet] 2020 [citado el 6 mayo del 2021];4(3) Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
12. Hamui L, Vives T. Trabajo de campo virtual en investigación cualitativa [Internet]. Facultad de Medicina. 2021 [citado 4 junio 2021]. Disponible en: <http://www.riem.facmed.unam.mx:90/ojs/index.php/riem/article/view/637/783>
13. Latasa P, López A, Limia A, Cambronero L. Semana Europea de la Vacunación (del 22 al 28 de abril de 2019). Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2019 [citado 11 junio 2021];1(93). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2019.v93/e201903011/es/>
14. Leiva G, Moreno M. Rol educador de la enfermera en el proceso de vacunación –Centro Salud. José Quiñones – Chiclayo. Rev ACC CIETNA [Internet]. 2018 [citado 11 junio 2021];5(1). Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/13/618>
15. Limia A, Sierra J, Larrauri A, Merino E. Análisis de la efectividad y el impacto de la vacunación frente a COVID-19 en residentes de centros de mayores en España [Internet]. Grupo de Trabajo de Efectividad Vacunación COVID-19. 2021 [citado 12 junio 2021]. Disponible en:

- [https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/12964/Analisis\\_efectividad\\_impacto\\_vacunacion\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repisalud.isciii.es/bitstream/handle/20.500.12105/12964/Analisis_efectividad_impacto_vacunacion_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Ministerio de Salud Pública. Más de un millón de dosis contra la COVID-19 se aplicaron en Ecuador: presidente Moreno [Internet]. Gobierno del Encuentro. 2021 [citado 12 junio 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/mas-de-un-millon-de-dosis-contra-la-covid-19-se-aplicaron-en-ecuador-presidente-moreno/>
  17. Ministerio de Salud Pública. Plan Nacional de Vacunación e Inmunización contra el COVID – 19 [Internet]. “PLAN VACUNARSE” Ecuador. 2021 [citado 11 junio 2021]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/05/01-Plan-nacional-de-vacunacion-e-inmuniczacion-contra-el-COVID-19-Ecuador-2021-1.pdf>
  18. Muyulema R, Esthela G, Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. Rev Dig de Post [Internet]. 2020 [citado 18 noviembre 2020];9(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1094982/17890-144814488121-1-pb.pdf>
  19. Olvera A. Aportaciones de la Teoría Fundamentada a la investigación en educación médica. Investigación edu medica [Internet]. 2018 [citado 10 junio 2021];7(27). Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572018000300082](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572018000300082)
  20. Organización Mundial de la Salud. Preguntas frecuentes sobre las vacunas experimentales contra la COVID-19 y los mecanismos de acceso [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2021 [citado 10 junio 2021]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53246/OPSFPLIMCOVID-19210004\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53246/OPSFPLIMCOVID-19210004_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  21. Organización Mundial de la Salud. Preguntas frecuentes: Vacunas contra la COVID-19 [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [citado 22 abril 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacunas-contra-covid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contra-covid-19>
  22. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet]. 2021 [citado 15 junio 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
  23. Organización Mundial de la Salud. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard [Internet]. 2021 [citado 6 mayo 2021]. Disponible en: <https://covid19.who.int/>

24. Organización Mundial de la Salud. La inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19 [Internet]. Unicef. 2020 [citado 12 junio 2021]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization\\_services-FAQ-2020.1-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-spa.pdf)
25. Organización Mundial de Salud. Inmunización [Internet]. 2021 [citado 15 junio 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
26. Porcel A, Badanta B, Barrientos S, Lima M. Personas mayores, dependencia y vulnerabilidad en la pandemia por coronavirus: emergencia de una integración social y sanitaria. *Enf Clin* [Internet]. 2020 [citado 8 mayo 2021];31(1). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862120303004>
27. Reina J, Fraile P. Impacto de las variantes genéticas de la espícula en las vacunas frente al SARS-CoV-2. *Rev. Vacunas* [Internet]. 2021 [citado 15 junio 2021];22(2). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1576988721000121>
28. Rozenek M, Soengas N, Murgieri M. COVID-19 en adultos mayores: ¿corresponde usar la misma definición de caso? *Rev Arg de Geront y Geria* [Internet]. 2020 [citado 15 junio 2021];34(1). Disponible en: [http://www.sagg.org.ar/wp/wp-content/uploads/2020/04/RAGG\\_04\\_2020-3-6.pdf](http://www.sagg.org.ar/wp/wp-content/uploads/2020/04/RAGG_04_2020-3-6.pdf)
29. Santos C. Desafíos para la realización de la campaña de vacunación contra la COVID-19 en Brasil. *Cad Saude Public* [Internet]. 2021 [citado 10 mayo 2021];37(1). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/KzYXRtNwy4fZjTXsgwSZvPr/?lang=es>
30. Sucre L, Cedeño J. Un recorrido al proceso de mediación, análisis y teorización en la investigación cualitativa. *Atlante* [Internet]. 2019 [citado 10 junio 2021];1(1). Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/09/investigacion-cualitativa.html>
31. Trilla A. Un mundo, una salud: la epidemia por el nuevo coronavirus COVID-19. *Rev Clínic Bar* [Internet]. 2020 [citado 10 junio 2021];154(5):175–177. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7094554/>
32. Tuells J. Controversias sobre vacunas en España, una oportunidad para la vacunología social. *Rev Gac Sanit* [Internet]. 2016 [citado 11 junio 2020];30(1). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv30n1/editorial.pdf>
33. Véliz L, Campos C, Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. *Rev Chile Infec* [Internet]. 2016 [citado 18 junio 2020];33(1).

Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182016000100005&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182016000100005&script=sci_arttext)

34. Vidarte M, Olivos M. Información que brinda la enfermera en torno a eventos supuestamente atribuidos a vacunación e inmunización. Microred Chiclayo, 2012. Rev ACC CIETNA [Internet]. 2016 [citado 16 junio 2021];3(1). Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/56/545>