



Vacunación antigripal en España en tiempos de la COVID-19: resultados de un estudio en farmacia comunitaria

NÉBOA ZOZAYA GONZÁLEZ¹, ALEXANDRA IVANOVA¹, ANTONIO BLANES JIMÉNEZ², TAMARA PEIRÓ ZORRILLA², RAQUEL VARAS DOVAL²

¹Weber Economía y Salud, ²Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Resumen

Contexto: En la campaña de la gripe 2020-2021, marcada por la COVID-19, se han alcanzado las mayores coberturas antigripales de la historia. El objetivo de este estudio fue analizar la vacunación antigripal en España y sus motivaciones durante la reciente pandemia, sugiriendo posibles factores impulsores para la vacunación en el futuro.

Métodos: Se realizó un análisis descriptivo de una encuesta anónima realizada a 3.107 personas en farmacias comunitarias (FC) de toda España entre octubre 2020 y febrero 2021, con información sobre el perfil de la persona encuestada, su percepción y actitud frente a las vacunas de la gripe y de la COVID-19 y su potencial interés a vacunarse en la farmacia. Además, se realizó un modelo de regresión lineal múltiple para analizar la posible relación entre querer vacunarse de COVID-19 y haberse vacunado contra la gripe en esta campaña o en la anterior.

Resultados: El 72,9% de los encuestados se vacunó de gripe (24,9% por primera vez). Los principales motivos para no querer vacunarse fueron la falta de percepción de riesgo (34%), la falta de tiempo (19%), los riesgos de la vacuna (16%) y su baja efectividad percibida (15%). Haberse vacunado de la gripe en la campaña elevó en un 39% la propensión a querer vacunarse de COVID-19. El 17% de los encuestados no se habían vacunado de gripe, pero estaban a favor de hacerlo en la FC, siendo el interés mayor entre los que declaran desabastecimiento (87%), falta de tiempo (84%) o desconocimiento/olvido (82%). Algunos potenciales factores para seguir incrementando la vacunación antigripal son controlar el desabastecimiento, una mayor formación y concienciación en gripe e incluir a las farmacias comunitarias como puntos adicionales de vacunación del sistema.

Conclusiones: La cobertura antigripal ha aumentado 25 puntos porcentuales tras la pandemia, observándose una asociación positiva entre la disposición a vacunarse de COVID-19 y de gripe. Algunas potenciales palancas podrían ayudar a seguir incrementando la vacunación en el futuro.

Palabras clave: vacuna, gripe, COVID-19, farmacia comunitaria.

Abstract

Context: In the 2020-2021 influenza campaign, marked by COVID-19, the highest flu coverage in history has been achieved. The objective of this study was to analyze influenza vaccination in Spain and its motivations during the recent pandemic, suggesting possible levers to improve or maintain vaccination in the future.

Methods: A descriptive analysis was carried out of an anonymous survey carried out on 3,107 people in community pharmacies (CP) throughout Spain between October 2020 and February 2021, with information on the profile of the person surveyed, their perception and attitude towards vaccines of influenza and COVID-19 and their potential interest in getting vaccinated at the pharmacy. In addition, a multiple linear regression model was performed to analyze the possible relationship between wanting to be vaccinated against COVID-19 and having been vaccinated against the flu this season or the previous one.

Results: 72.9% of those surveyed received an influenza vaccine (24.9% for the first time). The main reasons for not getting vaccinated were the lack of risk perception (34%), lack of time (19%), the risks of the vaccine (16%) and its low perceived effectiveness (15%). Having been vaccinated against the flu in the campaign raised the propensity to want to be vaccinated against COVID-19 by 39%. 17% of those surveyed had not been vaccinated against influenza, but were in favour of doing it in the CP, being the greatest interest among those who declared shortages (87%), lack of time (84%) or ignorance/oversight (82%). Some potential levers to continue increasing influenza vaccination are controlling shortages, greater training and awareness of influenza, and including community pharmacies as additional vaccination points in the system.

Conclusions: Flu coverage has increased 25 percentage points after the pandemic, with a positive association between the willingness to get vaccinated against COVID-19 and flu. Some potential levers could help continue to increase vaccination in the future.

Key words: vaccine, influenza, COVID-19, community pharmacy.

INTRODUCCIÓN

La gripe estacional es un importante problema de salud pública que afecta anualmente a entre el 5% y 20% de la población mundial y que está asociado a una elevada carga económica y social¹. Cada año mueren prematuramente en la UE casi 40.000 personas debido a causas asociadas con la gripe. Solo en España, se estima que la gripe produce 27.700 hospitalizaciones, 1.800 admisiones en UCI y 3.900 defunciones².

La vacunación antigripal pretende reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe. Sus beneficios también incluyen ahorros económicos para el sistema sanitario y mejoras de la productividad laboral^{3,4}. Por ello, va dirigida fundamentalmente a proteger a las personas con mayor riesgo de presentar complicaciones en caso de padecer la gripe (como personas mayores, enfermos crónicos, embarazadas) y a las que pueden transmitir la enfermedad a estas otras (como profesionales sanitarios, convivientes con personas de riesgo)⁵.

En este contexto, la vacunación contra la gripe es una intervención recomendada por las autoridades sanitarias tanto a nivel internacional como nacional. La Organización Mundial de la Salud recomienda una cobertura vacunal de al menos el 75% entre las personas de 65 años y más y los profesionales sanitarios⁶. En España, en la temporada 2020-2021 se elevaron los objetivos hasta el 75% en mayores y personal socio-sanitario, y hasta el 60% en embarazadas y personas con condiciones de riesgo⁵.

Este año, la pandemia causada por el coronavirus SARS-CoV-2 ha supuesto una crisis sanitaria, económica y social sin precedentes⁷. Con 245 millones de casos confirmados y casi 5 millones de muertes

Autor para correspondencia

Néboa Zozaya
E-mail: neboa.zozaya@weber.org.es



directas producidas en todo el mundo hasta octubre de 2021⁸, la COVID-19 ha supuesto un punto de inflexión en muchos sentidos, incluyendo la percepción y actitud frente a la vacuna de la gripe⁹. Según datos oficiales, en la campaña 2020-2021 se alcanzaron las mayores coberturas antigripales de la serie histórica, del 68% entre las personas mayores de 65 años y el 62% entre los profesionales sanitarios¹⁰.

Pese al auge de la vacunación antigripal, las tasas se mantienen por debajo de los objetivos marcados para esta temporada, y es una incógnita qué ocurrirá a futuro. Por ello, conviene entender mejor las causas del reciente aumento en la vacunación antigripal, su posible vinculación con la COVID-19 y las posibles palancas o factores impulsores que lograrían mantenerlas o incluso elevarlas en el tiempo. El objetivo de este estudio fue analizar la vacunación antigripal y sus motivaciones en España durante la pandemia causada por la COVID-19, detectando posibles vías de avance para su potenciación.

METODOLOGÍA

La fuente de los datos analizados fue una encuesta promovida por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF), bajo el patrocinio de Sanofi Pasteur. La encuesta se realizó de manera presencial, anónima, voluntaria y gratuita, a usuarios de las farmacias comunitarias (FC), a través de los farmacéuticos, entre octubre de 2020 y febrero de 2021. Se recogieron un total de 3.107 respuestas (mujeres: 64,2%; hombres 35,8%) en las 50 provincias españolas, además de la Ciudad Autónoma de Ceuta. La encuesta se estructuró en tres bloques de preguntas (Tabla 1). Se realizó un análisis descriptivo de los resultados.

Además, se realizó un modelo de regresión lineal múltiple para analizar la posible relación entre querer vacunarse de COVID-19 y haberse vacunado contra la gripe en esta campaña o en la anterior, siguiendo la siguiente fórmula.

$$Y = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 + \dots + \beta_p X_p + \varepsilon$$

TABLA 1

ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA	
Bloque	Pregunta
Perfil del encuestado	Sexo
	Edad
	Provincia de residencia
	Grupo de riesgo
Vacunación contra la gripe	Vacunación en 2020-2021 o intención de vacunarse
	Antecedentes de vacunación
	Motivación para la vacunación o no vacunación
Otros	Intención de vacunación contra la COVID-19
	Se vacunaría en FC si se pudiera

Donde Y es el deseo de querer vacunarse en el futuro frente a la COVID-19 reportado por la persona encuestada, y las variables independientes son haberse vacunado de gripe (o tener cita para hacerlo) en esta campaña y haberse vacunado de gripe en la campaña anterior. Se incluyeron como variables de control el sexo y la edad de la persona encuestada (Tabla 2). Además, se hicieron ciertos subanálisis por grupos de riesgo. Los modelos se realizaron con el programa Stata 14.0, y se consideró una significación estadística del 99%.

TABLA 2

ESPECIFICACIONES DE LOS MODELOS DE REGRESIÓN UTILIZADOS	
Variable dependiente	Variabes independientes
Deseo de querer vacunarse frente a la COVID-19	Sexo: 1 si hombre; 0 si mujer
	Edad
	Vacunado/a de la gripe en esta campaña 2020-2021: 1 sí; 0 no
	Vacunado/a de la gripe en la anterior campaña 2019-2020: 1 sí; 0 no

RESULTADOS

Cobertura vacunal frente a la gripe

El 72,9% de los encuestados declaró haberse vacunado contra la gripe, o tener cita para hacerlo, en la campaña antigripal vigente 2020-2021. Un 24,9% de los encuestados lo haría ese año por primera vez. En cambio, el 27,1% declaró que no se vacunaría contra la gripe (3,0% por desabastecimiento de la vacuna, 0,2% por indicación médica y 23,9% por otros motivos).

Por grupos de edad, la tasa de vacunación reportada oscila entre el 68,4% de los adultos jóvenes y el 91,2% de los mayores de 80 años. Por CCAA, Andalucía es la región con mayor proporción de vacunados contra la gripe (82,6%) y de nuevos vacunados este año (33 puntos porcentuales (pp)). Le siguen Aragón, Asturias y Baleares. Por el contrario, Ceuta es la región con menor cobertura antigripal reportada, con menos de la mitad de los encuestados (46%).

Los grupos de riesgo con mayores coberturas vacunales reportadas son las embarazadas (83,7%) y las personas de 65 años y más (79,2%).

Entre los profesionales sanitarios, la tasa de vacunación antigripal alcanzó el 74,1%, y entre los pacientes crónicos el 75,8%. El incremento de nuevos vacunados es más elevado entre embarazadas (61,2%) y sanitarios (31,5%) (Figura 1).

Razones para vacunarse o no vacunarse frente a la gripe

En la encuesta se preguntó sobre los motivos que llevaron a vacunarse de la gripe por primera vez este año. El 57,4% alega que se debe a la recomendación de un profesional sanitario, el 25,5% al miedo a contraer la COVID-19, el 13,5% a miedo a contraer la gripe y el 3,6% restante reconoce que fue gracias a una campaña informativa. La recomendación de un profesional sanitario fue la principal razón de peso entre las embarazadas (71,4%) y los sanitarios (63,5%), mientras que entre las personas mayores el miedo a la COVID-19 fue el principal motivo (46,2%) para decidir vacunarse por primera vez este año. La campaña informativa tuvo un particular efecto sobre los convivientes con personas de riesgo (Tabla 3).

FIGURA 1

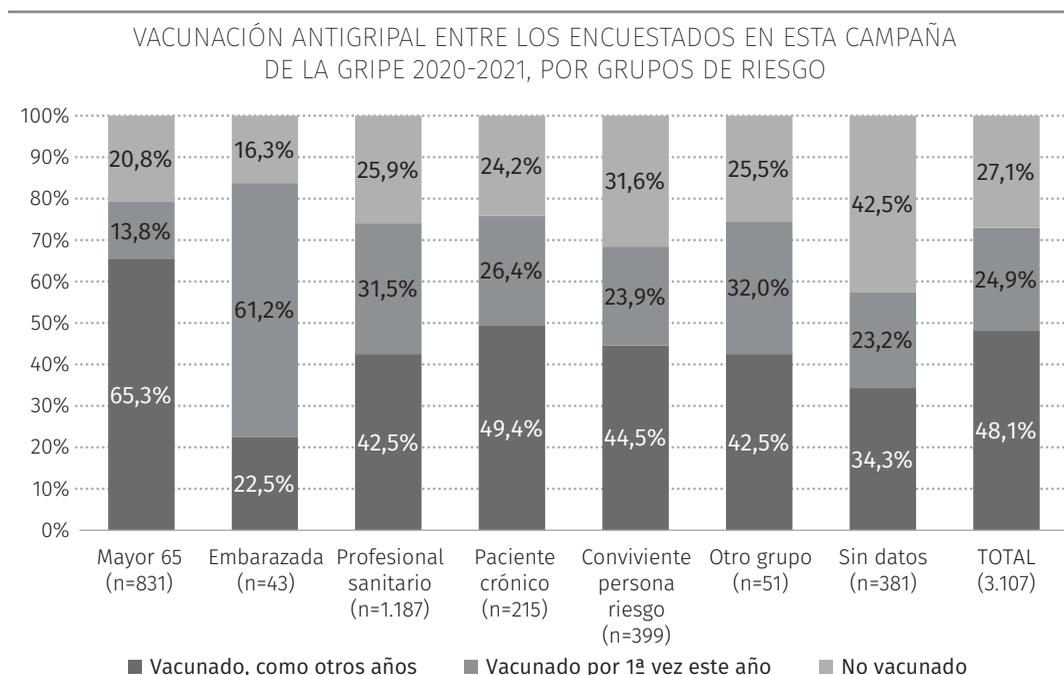




TABLA 3

MOTIVOS ALEGADOS PARA VACUNARSE POR PRIMERA VEZ EN ESTA CAMPAÑA DE LA GRIPE 2020-2021, POR GRUPOS DE RIESGO

	Miedo a la gripe	Miedo a la COVID-19	Campaña informativa	Recomendación profesional	Total
Mayor de 65	11,5%	46,2%	0,0%	42,3%	100%
Embarazada	28,6%	0,0%	0,0%	71,4%	100%
Profesional sanitario	11,9%	21,7%	2,9%	63,5%	100%
Conviviente con persona riesgo	12,1%	24,1%	10,3%	53,4%	100%
Otros grupos	26,4%	24,5%	5,7%	43,4%	100%
TOTAL	13,5%	25,5%	3,6%	57,4%	100%

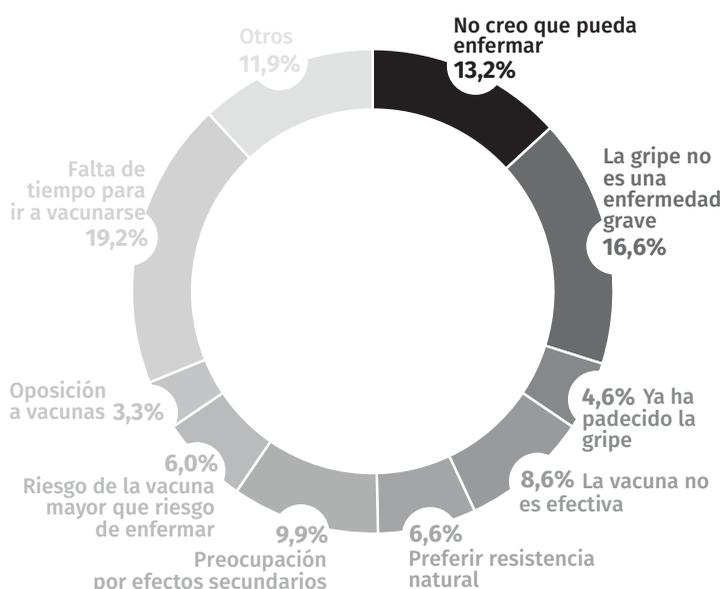
En el otro extremo, a los 742 pacientes que respondieron que no se vacunarían de gripe, el farmacéutico comunitario les realizó educación sanitaria para fomentar la vacunación. Tras su actuación, 591 aceptaron la derivación al médico para vacunarse mientras que 151 la rechazaron por distintos motivos. Alrededor de un tercio (34,4%) alegaron falta de percepción de riesgo de enfermar de gripe; un 19,2% achacó el rechazo a la falta de tiempo para ir a vacunarse; un 15,9% temía los efectos secundarios de la vacuna o pensaba que sus riesgos eran superiores a contraer la enfermedad; un 15,2% opinaba que la vacuna no era efectiva o que era preferible la resistencia natural a la enfermedad; y el resto alegó otro motivo (Figura 2).

Por grupos de edad, la falta de tiempo fue el principal motivo para rechazar una derivación de vacunación entre la población en edad de trabajar, con un peso del 29% y 32% en los grupos de 18-40 y 41-60 años, respectivamente. Entre los mayores de 64 años, la preocupación por los efectos adversos de la vacuna supuso el 16,7% de las causas de rechazo, con la misma importancia que considerar la gripe como una enfermedad de escasa gravedad. Por su parte, entre los profesionales sanitarios, la principal razón del rechazo fue la falta de tiempo para vacunarse (28,6%) y la baja percepción del riesgo de enfermar, pero no la baja efectividad de

la vacuna (0%). La falta de tiempo también fue una razón relevante entre embarazadas (33,3%), convivientes con personas de riesgo (29,2%) y enfermos crónicos (23,1%).

FIGURA 2

RAZONES ALEGADAS PARA NO VACUNARSE EN ESTA CAMPAÑA DE LA GRIPE 2020-2021, PESE A OFRECÉRSELE DERIVACIÓN AL MÉDICO PARA VACUNARSE

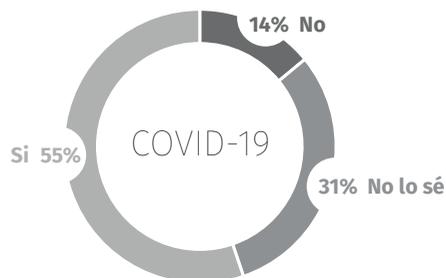


Gripe y COVID-19

En términos globales, el 55% de los encuestados indicaron que querían vacunarse contra la COVID-19, mientras que un 31% estaban indecisos y un 14% rechazaba la vacuna (Figura 3). Los hombres eran más proclives a la vacunación que las mujeres (63% vs 51%), ya que el 34% de las mujeres todavía estaban indecisas en el momento de realizar la encuesta.

La disposición a vacunarse de COVID-19 fue inferior entre las personas de 65-80 años (49%) que entre los más jóvenes (57% entre 18-60 años) y los mayores de 80 años (58%). Por grupos de riesgo, los profesionales sanitarios fueron los más proclives a querer vacunarse de COVID-19, con un 61% que afirmó que se vacunaría y solo un 10% que aseguró que no lo haría. Las embarazadas fueron las más reticentes

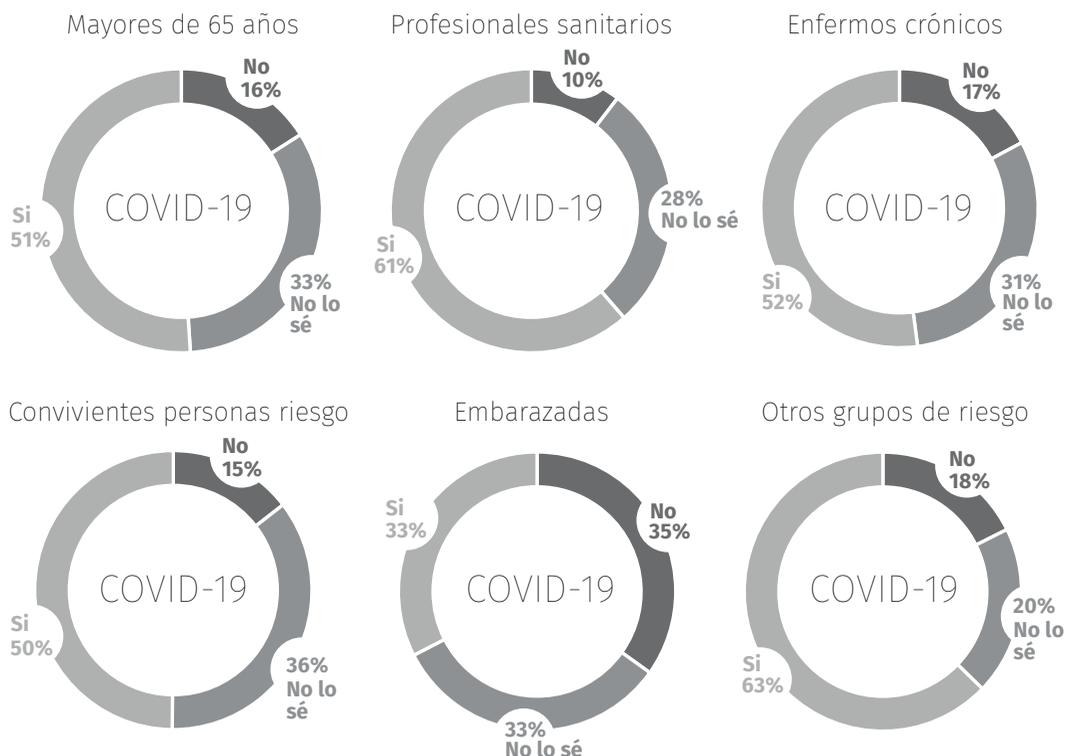
FIGURA 3
PROPORCIÓN DE ENCUESTADOS QUE INDICARON SI SE VACUNARÍAN CONTRA LA COVID-19



al respecto (35%) y los convivientes con personas de riesgo los más indecisos (36%) (Figura 4).

FIGURA 4

PROPORCIÓN DE ENCUESTADOS QUE INDICARON SI SE VACUNARÍAN CONTRA LA COVID-19, POR GRUPOS DE RIESGO





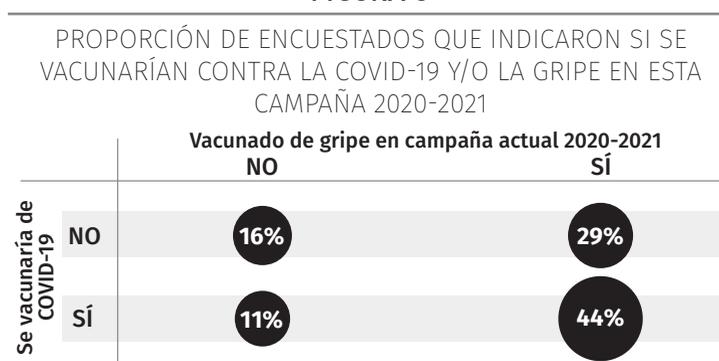
A nivel regional, las CCAA con mayor proporción de encuestados proclives a vacunarse de COVID-19 fueron la Comunidad Valenciana (67%), Cantabria (66%) y la Comunidad de Madrid (65%); las de mayor proporción de indecisos fueron La Rioja (41%), Cataluña (37%) y Canarias (36%); y las más reacias a vacunarse, el País Vasco (20%), Asturias (20%) y Castilla La Mancha (19%).

Los más proclives a vacunarse de la COVID-19 fueron los que se habían vacunado de la gripe o pensaban hacerlo en esta campaña, como ya hicieron en años anteriores (52,6% frente al 34,2% de los que no se iban a vacunar de gripe). En conjunto, el 79,4% de los que querían vacunarse de COVID-19 se habían vacunado de la gripe este año (el 26,8% por primera vez en esta campaña). En cambio, casi la mitad de los que no se querían vacunar de COVID-19 tampoco se habían vacunado de gripe. Visto desde otra óptica, de los que no se vacunaron de la gripe este año, el 25% no tenía pensado vacunarse tampoco de COVID-19, el 33% no lo sabía aún y el 42% sí quería vacunarse. Entre el total de vacunados de gripe de este año, estos porcentajes ascendieron al 10%, 30% y 60%, respectivamente. Además, el 44% de los encuestados querían vacunarse de gripe y de COVID-19, el 29% quería vacunarse solo de gripe, el 11% solo de COVID-19, y el 16% no quería ninguna de las dos vacunas, o estaba indeciso sobre ello (Figura 5).

El papel de la farmacia comunitaria en la vacunación antigripal

Un 73,4% de los encuestados afirmó estar dispuesto/a a vacunarse en una farmacia comunitaria; el 16,2% no lo sabía, y el 9,9% rechazaba esta opción. Los varones eran más proclives a esta alternativa que las mujeres (un 79,1% estaba a favor, vs 71,0% de las mujeres). Las regiones más abiertas a esta opción fueron Ceuta, Cataluña y La Rioja, con más del 80% de los encuestados; las más reticentes o indecisas fueron Galicia y Castilla y León, con más del 32%. Por grupos de riesgo, los más atraídos por la opción de la FC fueron los profesionales sanitarios (76%) y los enfermos crónicos (75%), mientras que las más reacias fueron las embarazadas (67% a favor).

FIGURA 5



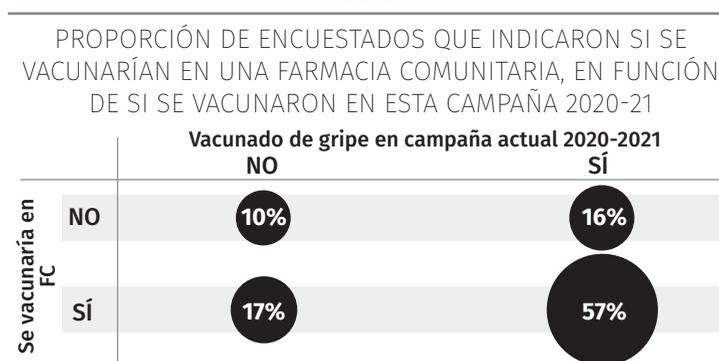
Nota: el "no" de la vacuna COVID-19 incluye también la opción de "no lo sabe".

PROBABILIDAD DE VACUNARSE DE COVID-19

Según los modelos probabilísticos realizados, haberse vacunado de la gripe en la campaña 2020-2021 hace que se sea un 39% más propenso a querer vacunarse de COVID-19. Por su parte, haberse vacunado de gripe en la campaña anterior hace que la probabilidad de querer vacunarse de COVID-19 aumente en un 18%. Entre los profesionales sanitarios, estas probabilidades son del 27% y 24%, respectivamente. Entre los mayores de 65 años, del 44% y 30%, respectivamente.

El 57% de las personas estaban vacunadas de la gripe en esta campaña 2020-2021 y a favor de vacunarse en la FC; el 17% no estaban vacunadas, pero sí a favor de hacerlo en la FC; y el restante 26% no eran partidarias de vacunarse en una FC, independientemente de si se habían vacunado o no (Figura 6).

FIGURA 6



Nota: el "no" de vacunar de gripe en FC incluye también la opción de "no lo sabe".

De entre los 151 encuestados que señalaron los motivos para haber rechazado la vacunación antigripal en esta campaña, el 59% alegó interés por vacunarse en la farmacia comunitaria, el 15% no lo sabía, y el 26% decía no tener interés. La proporción de interesados en vacunarse en la FC fue muy superior entre aquellos que declararon la falta de tiempo como motivo principal para no haberse vacunado (86%), los que no creían que pudieran enfermar de gripe (65%) o no pensaban que la gripe fuera una enfermedad grave (60%). En cambio, entre los opositores a la vacuna, el 80% tampoco tendría interés en vacunarse en la farmacia comunitaria (Tabla 4).

Factores impulsores de la vacunación antigripal

En base a los anteriores resultados, y partiendo de un escenario base de cobertura antigripal del 72,9% obtenido en esta encuesta para la campaña de la gripe 2020-2021, podríamos mencionar algunos factores potenciales que teóricamente podrían impulsar aún más la vacunación (Figura 7).

Una primera palanca la podríamos obtener del porcentaje de encuestados (3,0%) que de-

clararon no haberse vacunado de gripe por falta de abastecimiento de la vacuna. Un segundo potencial factor impulsor podría ser incluir a las farmacias comunitarias como puntos de vacunación. Si consideramos que, del 23,9% de encuestados que no se vacunaron de gripe (por razones distintas del desabastecimiento o indicación médica), el 19,2% lo hizo por falta de tiempo, y el 86,2% de ellos aseguró que se vacunaría en la FC, vacunar a este colectivo podría teóricamente elevar la cobertura de vacunación antigripal en hasta 3,9 pp.

Por su parte, un tercer y cuarto factor potencial podrían ser la mayor formación y concienciación sobre gripe y los beneficios de la vacuna. Un 9,9% de los encuestados declaró no haberse vacunado debido a los efectos secundarios de la vacuna; por lo tanto, vacunar a esta proporción de no vacunados teóricamente podría implicar un aumento de la cobertura vacunal de hasta 2,7 pp. Por su parte, un 8,6% no se vacunó porque consideraba que la vacuna no es efectiva y un 16,6% porque creía que la gripe no es una enfermedad grave. Vacunar a estas proporciones de no vacunados teóricamente se podría traducir en un aumento de hasta 6,8 pp en la tasa vacunal.

TABLA 4

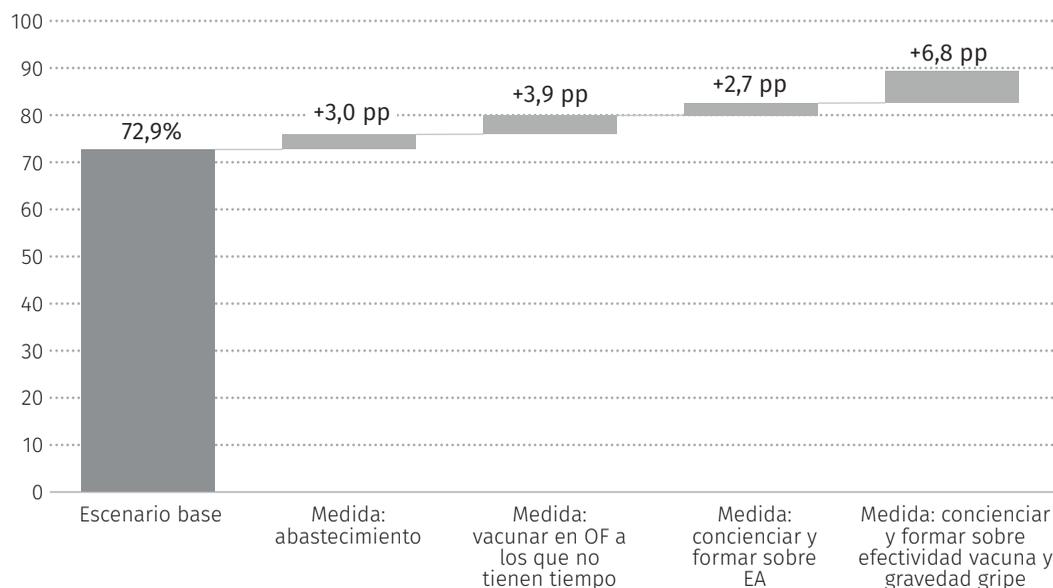
PROPORCIÓN DE ENCUESTADOS QUE INDICARON LOS MOTIVOS PARA HABER RECHAZADO LA DERIVACIÓN MÉDICA PARA VACUNARSE ESTA CAMPAÑA 2020-2021, POR INTERÉS EN VACUNARSE EN LA FC

	Interés por vacunarse en la FC			
	No	No lo sé	Si	Total
No creo que pueda enfermar	10,0%	25,0%	65,0%	100%
La gripe no es una enfermedad grave	24,0%	16,0%	60,0%	100%
Ya ha padecido la gripe	28,6%	42,8%	28,6%	100%
La vacuna no es efectiva	38,4%	23,1%	38,5%	100%
Preferir resistencia natural	60,0%	20,0%	20,0%	100%
Preocupación por efectos secundarios	26,7%	13,3%	60,0%	100%
Riesgo de la vacuna mayor que riesgo de enfermar	44,5%	11,1%	44,4%	100%
Oposición a vacunas	80,0%	0,0%	20,0%	100%
Falta de tiempo para ir a vacunarse	6,9%	6,9%	86,2%	100%
Otros	22,2%	5,6%	72,2%	100%
Total	25,8%	15,2%	59,0%	100%



FIGURA 7

POTENCIALES EFECTOS TEÓRICOS MÁXIMOS DE LA APLICACIÓN DE DISTINTOS FACTORES IMPULSORES DE LA COBERTURA DE VACUNACIÓN ANTIGRI PAL



DISCUSIÓN

Este trabajo ha permitido analizar las razones para aceptar o rechazar la vacunación antigripal en el contexto pandémico, posibilitando un análisis teórico sobre las potenciales palancas que podrían seguir mejorando las coberturas de vacunación. Una mejora en las coberturas no solo se traduciría en beneficios en salud para los vacunados y su entorno, sino también en unos beneficios económicos para el sistema y la sociedad^{11,12}.

Como constatan otros estudios recientes, la COVID-19 ha cambiado drásticamente el comportamiento y percepción del riesgo de una gran parte de la población, especialmente la más vulnerable^{13,14}. Este trabajo estima que, en la última campaña de la gripe, un 25% de la población de riesgo ha decidido vacunarse por primera vez de la gripe, elevando las cuotas de vacunación total en España hasta el 73%. En otros países también se ha observado un notable incremento de la disposición a vacunarse

de la gripe durante la pandemia¹⁵, identificando como factores predictivos para que los profesionales sanitarios se vacunen el no temer sus efectos adversos, la preocupación por la posibilidad de transmitir la gripe a los pacientes hospitalizados, haberse vacunado de la gripe en años anteriores y la disposición a recibir la vacuna de la COVID-19¹⁵.

Según nuestros cálculos, haberse vacunado de la gripe en la campaña de vacunación antigripal aumentaba entre un 27% y 44% la propensión a querer vacunarse de COVID-19. Anteriores trabajos también encontraron una asociación positiva y significativa entre la disposición a vacunarse de COVID-19 y haberse vacunado de la gripe anteriormente¹⁶. La posibilidad real de contar en el futuro con una vacuna conjunta de COVID-19 y gripe podría ser una buena alternativa para potenciar ambas vacunaciones¹⁷.

En el trabajo se señalan algunos posibles factores para potenciar la vacunación antigripal, como son el adecuado abastecimiento de la vacuna, una mayor formación y concienciación,

y la incorporación de la farmacia comunitaria como establecimiento sanitario donde recibir la vacuna en ciertos casos. La concienciación sobre la gripe y la formación sobre la vacuna también son elementos tradicionalmente remarcados como potenciadores de la vacunación, especialmente entre aquellas personas con dudas sobre si vacunarse o no¹⁸. Por ejemplo, en España, el proyecto Gripetool sugirió que las estrategias más efectivas para aumentar la vacunación engloban acciones relativas a facilitar el acceso a la vacuna y comunicar sus beneficios, explotando el potencial de las nuevas tecnologías¹⁹.

Respecto al papel de la farmacia, son muchos los países donde actualmente los farmacéuticos comunitarios combinan el papel de educadores, facilitadores e inmunizadores de vacunas²⁰. Inglaterra, Canadá, Portugal y Estados Unidos son ejemplos de éxito en este sentido, a los que más recientemente se han unido Suiza, Australia y Nueva Zelanda²¹. Por ejemplo, en Portugal, el 13% de los vacunados en la primera campaña de la gripe en FC no se había vacunado antes²¹, y en Canadá el 28% de los vacunados en la FC no hubieran estado vacunados sin dicho servicio, de los cuales un 21% eran pacientes de riesgo²². Algunos de los potenciales beneficios de esta estrategia son la comodidad para el usuario (por la mayor proximidad geográfica y menores tiempos de espera), la mejor accesibilidad (horarios amplios y disponibilidad de profesional sanitario sin cita previa), la provisión de información activa y concienciación, la detección de grupos de riesgo y la reducción de la presión asistencial en los centros de salud^{20,23,24}, si bien también hay que ser conscientes de las posibles barreras regulatorias, financieras y logísticas asociadas²¹.

El estudio no está exento de ciertas limitaciones, que conviene señalar. Por un lado, la cobertura antigripal se estimó a partir de datos reportados en las encuestas, y no de registros oficiales, por lo que puede no ser del todo representativa de la realidad. De hecho, la cobertura vacunal reportada en mayores de 65 años es superior a la oficial (79,2% versus 68%). Por otro lado, aunque la muestra recogida total es amplia (más de 3.000 encuestas), el número

de respuestas se reduce cuando se pregunta por los motivos o razones para no vacunarse. Asimismo, hay que tener muy en cuenta el momento en el que se realizó la encuesta (octubre 2020 – febrero 2021), ya que tanto la evolución de la pandemia como la percepción poblacional respecto a la vacuna de la COVID-19 fueron evolucionando a lo largo del tiempo. Finalmente, hay que ser conscientes de que el impacto estimado de las potenciales palancas es solo teórico, y debe tomarse por tanto solo como un mero ejemplo ilustrativo sobre la dirección en la que podría avanzar la vacunación, sabiendo que las cifras resultantes, de casi el 90% de cobertura, serían tan elevadas como ficticias.

En conclusión, se ha constatado que la cobertura antigripal en España se ha incrementado en gran medida durante la pandemia, existiendo una asociación positiva entre la disposición a vacunarse de COVID-19 y de gripe. Además, algunos de los potenciales factores impulsores para ayudar a seguir incrementando la vacunación antigripal en el futuro pasarían por evitar el desabastecimiento de la vacuna, una mayor formación y concienciación en gripe y la posibilidad de incluir a las farmacias comunitarias como otros puntos de vacunación del sistema. Es necesario en todo caso seguir investigando en las motivaciones y factores que podrían resultar más efectivos en cada grupo de riesgo, así como analizar el efecto de la pandemia a medio y largo plazo sobre la vacunación de la gripe y sobre el resto de las políticas preventivas de salud pública. ■



REFERENCIAS

1. Esposito S, Franco E, Gavazzi G, de Miguel AG, Hardt R, Kassianos G, et al. The public health value of vaccination for seniors in Europe. *Vaccine*. 2018;36(19):2523-8, doi: 10.1016/j.vaccine.2018.03.053.
2. Ministerio de Sanidad. Vacunas y programa de vacunación frente a la gripe 2020-2021. [accedido 26 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/coberturas/docs/Tabla13.pdf>
3. Salleras L. Beneficios de salud y económicos de las vacunaciones preventivas. *Vacunas*. 2015;16(2):65-77, doi: 10.1016/j.vacun.2015.07.001.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Key Facts About Seasonal Flu Vaccine. What are the benefits of flu vaccination? Centers for Disease Control and Prevention. [accedido 23 agosto 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/flu/prevent/keyfacts.htm>
5. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Recomendaciones de vacunación frente a la gripe. Temporada 2020-2021. Consejo Interterritorial, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social; 2020.
6. WHO, Regional Office for Europe. Recommendations on influenza vaccination for the 2020/2021 season during the ongoing COVID-19 pandemic. 2020.
7. López Nicolás, A. El impacto económico de la COVID-19. *Blog Economía y Salud*. 2020, Disponible en: <http://www.aes.es/blog/2020/06/01/el-impacto-economico-de-la-covid-19/>
8. Worldometer. COVID Live Update: [accedido 23 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>
9. de Miguel ÁG, Moreno JMM, Bouza JME, Puig-Barberà J, Olmos PM, Martínez PA, et al. Gripe 2021. El valor de las vacunas antigripales de inmunogenicidad aumentada en mayores de 65 años en entorno Covid-19. *Fundación de Ciencias del Medicamento y Productos Sanitarios (Fundamed)*; 2021.
10. Ministerio de Sanidad. Coberturas de vacunación en gripe campaña 2020-2021. [accedido 27 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/coberturas/docs/Tabla13.pdf>

Conflicto de intereses

Este trabajo ha contado con el patrocinio de Sanofi Pasteur. ABJ, TPZ y RVD trabajan en el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF), que fue el promotor de la encuesta que constituye la fuente de datos del estudio. NZ y AI trabajan en Weber, una consultora que recibió financiación por parte del CGCOF para la realización de este estudio.

11. Shields GE, Elvidge J, Davies LM. A systematic review of economic evaluations of seasonal influenza vaccination for the elderly population in the European Union. *BMJ Open*. 2017;7(6):e014847, doi: 10.1136/bmjopen-2016-014847.
12. Cortés I, Pérez-Camarero S, del Llano J, Peña LM, Hidalgo-Vega A. Systematic review of economic evaluation analyses of available vaccines in Spain from 1990 to 2012. *Vaccine*. 2013;31(35):3473-84, doi: 10.1016/j.vaccine.2013.05.097.
13. Domnich A, Cambiaggi M, Vasco A, Maraniello L, Ansaldi F, Baldo V, et al. Attitudes and beliefs on influenza vaccination during the COVID-19 pandemic: results from a representative Italian survey. *Vaccines*. 2020;8(4):711.
14. Domnich A, Grassi R, Fallani E, Spurio A, Bruzzone B, Panatto D, et al. Changes in Attitudes and Beliefs Concerning Vaccination and Influenza Vaccines between the First and Second COVID-19 Pandemic Waves: A Longitudinal Study. *Vaccines (Basel)*. 2021;9(9):1016, doi: 10.3390/vaccines9091016.
15. Di Giuseppe G, Pelullo CP, Paolantonio A, Della Polla G, Pavia M. Healthcare Workers' Willingness to Receive Influenza Vaccination in the Context of the COVID-19 Pandemic: A Survey in Southern Italy. *Vaccines (Basel)*. 2021;9(7):766, doi: 10.3390/vaccines9070766.
16. Joshi A, Kaur M, Kaur R, Grover A, Nash D, El-Mohandes A. Predictors of COVID-19 Vaccine Acceptance, Intention, and Hesitancy: A Scoping Review. *Front Public Health*. 2021;9:698111, doi: 10.3389/fpubh.2021.698111.
17. Agencia EFE. Moderna está desarrollando una dosis única de refuerzo contra la covid-19 y la gripe. www.efe.com. [accedido 27 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/moderna-esta-desarrollando-una-dosis-unica-de-refuerzo-contra-la-covid-19-y-gripe/20000013-4625988>
18. Bonet-Esteve A, Muñoz-Miralles R, Gonzalez-Claramunt C, Rufas AM, Cruz XP, Vidal-Alaball J. Influenza vaccination during the coronavirus pandemic: intention to vaccinate among the at-risk population in the Central Catalonia Health Region (VAGCOVID). *BMC Fam Pract*. 2021;22(1):84, doi: 10.1186/s12875-021-01434-8.
19. Zozaya N, Villaseca J, González A, Merino M, Redondo E, Hidalgo A. Gestión y mejora de la cobertura vacunal de la gripe en España. Proyecto GRIPE-TOOL. Fundación Weber; 2021.
20. Bach AT, Goad JA. The role of community pharmacy-based vaccination in the USA: current practice and future directions. *Integr Pharm Res Pract*. 2015;4:67-77, doi: 10.2147/IPRPS.563822.
21. Kirkdale CL, Nebout G, Taitel M, Rubin J, Jacinto I, Horta R, et al. Implementation of flu vaccination in community pharmacies: Understanding the barriers and enablers. *Annales pharmaceutiques francaises*, vol. 75. Elsevier; 2017. p. 9-16.
22. Papastergiou J, Folkins C, Li W, Zervas J. Community pharmacist-administered influenza immunization improves patient access to vaccination. *Can Pharm J (Ott)*. noviembre de 2014;147(6):359-65, doi: 10.1177/1715163514552557.
23. Deloitte. Las vacunas en España. Situación actual y perspectivas de futuro. 2017.
24. Kirkdale CL, Nebout G, Megerlin F, Thornley T. Benefits of pharmacist-led flu vaccination services in community pharmacy. *Annales Pharmaceutiques Françaises*. 2017;75(1):3-8, doi: 10.1016/j.pharma.2016.08.005.