

INTERVENCIONES PERSONALES PARA LA INFORMACIÓN O EDUCACIÓN DE PADRES SOBRE LA VACUNACIÓN INFANTIL

Disponible en: <http://www.update-software.com/PDF-ES/CD010038.pdf>

Introducción y objetivos

El objetivo de esta revisión ha sido sintetizar los principales resultados a partir de ensayos clínicos disponibles sobre los efectos de las intervenciones personales para la información o la educación de los padres acerca de la vacunación en la primera infancia y sobre la captación para la inmunización. Muchos niños no reciben las vacunas recomendadas, ya que los padres desconocen la importancia de la vacunación, discrepan de esta como medida de salud pública o dudan sobre la seguridad de las vacunas. Las campañas de intervenciones encaminadas a la información de padres sobre la vacunación en niños podrían mejorar las tasas de vacunación y el conocimiento de los padres acerca de la vacunación.

Material y Métodos

Se realizaron estrategias de búsqueda en diversas bases de datos como Cochrane, MedLine, Embase o Cinahl. También se estableció contacto con los autores de los estudios incluidos y con expertos en el campo. No hubo restricciones de idioma ni de fecha (2012). Los criterios de inclusión de estudios fueron ensayos clínicos aleatorios que evaluaran los efectos de las intervenciones proporcionadas a los padres de forma individual o en grupos de padres para informar o educar acerca de la vacunación en la primera infancia. Esto se comparaba con grupo control o con otra intervención. La calidad metodológica de los estudios seleccionados se evaluó siguiendo los criterios de la Cochrane Reviews.

Resultados

La búsqueda sistemática, encaminada a localizar artículos originales, proporcionó un total de 12882 referencias. Tras eliminar duplicados y lectura de título y abstract, se seleccionaron 196 artículos que cumplían los criterios de inclusión para lectura a texto completo. Al aplicar nuevamente los criterios de inclusión se seleccionaron finalmente siete estudios para elaborar la revisión sistemática. Los estudios fueron seis ECA y un ECA grupal que englobaron a un total de 2978 sujetos. Tres estudios se realizaron en países de ingresos bajos o medios y cuatro se realizaron en países de ingresos altos. Las intervenciones comprendieron una mezcla de estrategias de sesión única y sesiones múltiples. La calidad de los estudios incluidos fue moderada, presentando diversos sesgos de diferentes categorías.

En líneas generales los estudios indicaron que las estrategias personales no mejoraban de forma consistente las tasas de inmunización, ni el conocimiento de los padres y la comprensión sobre la vacunación. Los estudios presentaron mucha heterogeneidad, por lo que no fue posible agregar los datos de tres ECAs que evaluaban el efecto que presentaba una intervención de sesión única sobre la vacunación de los niños. El resultado global fue incierto ya que los resultados de los ECAs variaban de no tener ningún efecto a presentar un aumento significativo en la vacunación. En dos estudios se evaluó el efecto de una intervención personal sobre el conocimiento de la vacunación fueron, pero fueron muy poco claros y no se agruparon, ya que los datos de un estudio estaban sesgados.

Sólo un estudio midió el coste de una intervención de tratamiento de casos. El coste adicional de la intervención, calculado por niño completamente inmunizado, fue aproximadamente ocho veces mayor que la atención habitual. Esta revisión también ha determinado otros resultados: intención de vacunar al niño, experiencia de los padres sobre la intervención y los efectos adversos. Ningún estudio incluido midió los efectos adversos relacionados con la intervención y no hubo datos sobre otros resultados de interés.

Conclusiones

Los estudios incorporados a esta revisión tienen una calidad metodológica baja. Los resultados en relación a las intervenciones para informar o educar a los padres sobre la vacunación de los niños tienen una repercusión pequeña, sobre el estado de la vacunación o el conocimiento sobre la vacunación. Los resultados de esta revisión están limitados por el escaso número de estudios incluidos, las pocas determinaciones realizadas y las diferentes maneras de abordar las intervenciones por parte de los investigadores. Todo esto hace que el trabajo final presente mucha heterogeneidad. No se dispone de datos suficientes para determinar el posible coste que tendría implementar esta intervención. Debido al efecto aparentemente limitado de tales intervenciones, puede ser factible y apropiado incorporar la información sobre vacunación a los padres en el acto vacunal de los niños en los centros de salud, en lugar de realizarla como una actividad separada.