

**Percepción de eventos adversos en adultos mayores de 60 años  
luego de recibir la vacuna contra covid 19. Corrientes. 2021.**  
**Perception of adverse events in adults over 60 years old  
after receiving the vaccine against covid19. Corrientes. 2021.**  
**Percepção de acontecimentos adversos em adultos commais de 60 anos  
após receber a vacina contra covid19. Corrientes. 2021.**

*Autores*

*Cristhian D. Ríos M<sup>1</sup>\**

*Mónica C. Auchter<sup>2</sup>*

*Leonella Nabarro<sup>3</sup>*



**RESUMEN**

**Objetivo:** Describir eventos adversos percibidos por adultos mayores de 60 años luego de recibir la primera dosis de vacuna contra Covid 19 en Corrientes Capital durante 2021. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo, transversal. Muestreo no probabilístico por conveniencia. Población adultos mayores de 60 años inmunizados contra Covid 19. **Variables:** edad, género, ocupación actual, percepción de eventos adversos, tiempo de aparición, conocimiento de eventos adversos, percepción a nivel local de dolor, inflamación, eritema, prurito; a nivel sistémico de fiebre, cefalea, somnolencia, mareos, disnea, tos, escalofríos, mialgia, astenia, artralgia; a nivel digestivo dispepsia, pérdida del apetito, náuseas. Encuesta de elaboración propia con consentimiento informado anónimo, validado mediante prueba piloto, aplicada a una fracción de la población blanco, que permitió hacer ajustes y mejoras antes de aplicarlo finalmente a la muestra. Analizado con Microsoft Excel y Epidat 4.1. **Resultados:** Población estudiada 90 adultos mayores de 60 años, 39 presentaron eventos adversos, 59% mujeres. Rango etario 60-87 años, promedio 72 años. Ocupación de adultos que presentaron eventos: 51% jubilados, 31% trabajadores independientes, 18% trabajadores en relación de dependencia. Tiempo de aparición: 87% en las primeras 24hs, 13% entre 24 y 48hs. El 97% tenía conocimiento sobre eventos adversos. Según el tipo de evento adverso percibido, 77,9% refirió eventos locales, 48,7% sistémicos, 10,2% digestivos. En eventos adversos locales, 100% presentó dolor; manifestaciones simultaneas el 87%, 13% dos o más. De los eventos adversos sistémicos 79% mialgia, 63% fiebre, 63% astenia, 63% artralgia, 47% cefalea, 42% escalofríos, 31% tos, 26% mareos, 21% disnea, 16% somnolencia; en cantidad de manifestaciones simultaneas 16% dos, 21% tres, 26% cuatro, 37% cinco o más. Los eventos digestivos: 100% pérdida del apetito, 75% náuseas, 25% dispepsia; manifestaciones simultaneas, 25% una, 50% dos, 25% tres. **Conclusión:** Los adultos mayores que percibieron eventos adversos fueron con ligera mayor frecuencia las mujeres. Los más reportados fueron los locales, seguido de sistémicos y con menos frecuencia a nivel digestivo.

**Palabras clave:** adulto mayor, evento adverso, inmunización, Covid19.

**ABSTRACT**

**Objective:** To describe adverse events perceived by adults over 60 years of age after receiving the first dose of the vaccine against COVID19 in Corrientes Capital during 2021. **Methodology:** Observational, descriptive, cross-sectional study. Non-probabilistic sampling for convenience. Adult population over 60 years of age immunized against COVID19. **Variables:** age, gender, current occupation, perception of adverse events, time of appearance, knowledge of adverse events, local perception of pain, inflammation, erythema, pruritus; at the systemic level of fever, headache, drowsiness, dizziness, dyspnea, cough, chills, myalgia, asthenia, arthralgia; digestive dyspepsia, loss of appetite, nausea. Self-prepared survey with an anonymous informed consent, validated through a pilot test, applied to a fraction of the target population, which allowed adjustments and improvements to

<sup>1</sup>. Enfermero asistencial, Instituto de cardiología "Juana Francisca Cabral". 3400

\*Correo electrónico: cris11616@gmail.com

\*Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8234-6165>

<sup>2</sup>. Doctora en Ciencias Sociales y Humanas. Profesora Titular de la Facultad de Medicina. UNNE. 3400

<sup>3</sup>. Enfermera en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios, Instituto de Cardiología "Juana Francisca Cabral". 3400

be made before finally applying it to the sample. Analyzed with Microsoft Excel and Epidat 4.1. Results: Population studied: 90 adults over 60 years of age, 39 presented adverse events, 59% women. Age range 60-87 years, average 72 years. Occupation of adults who presented events: 51% retired, 31% independent workers, 18% workers in a dependency relationship. Appearance time: 87% in the first 24 hours, 13% between 24 and 48 hours. 97% were aware of adverse events. According to the type of adverse event perceived, 77.9% reported local events, 48.7% systemic, 10.2% digestive. In local adverse events, 100% presented pain; simultaneous manifestations, 87%, 13% two or more. Of systemic adverse events, 79% myalgia, 63% fever, 63% asthenia, 63% arthralgia, 47% headache, 42% chills, 31% cough, 26% dizziness, 21% dyspnea, 16% drowsiness; in number of simultaneous manifestations 16% two, 21% three, 26% four, 37% five or more. Digestive events: 100% loss of appetite, 75% nausea, 25% dyspepsia; simultaneous manifestations, 25% one, 50% two, 25% three. Conclusion: The older adults who perceived adverse events were slightly more frequently women. The most reported were local, followed by systemic and less frequently at the digestive level. *Keywords:* elderly, adverse event, immunization, covid19.

## RESUMO

*Objetivo:* Descrever os eventos adversos percebidos por adultos com mais de 60 anos após receberem a primeira dose da vacina contra COVID19 em Corrientes Capital durante o ano de 2021. *Metodologia:* Estudo observacional, descritivo, transversal. Amostragem não probabilística por conveniência. População adulta com mais de 60 anos imunizada contra a COVID19. *Variáveis:* idade, sexo, ocupação atual, percepção dos eventos adversos, tempo de aparecimento, conhecimento dos eventos adversos, percepção local da dor, inflamação, eritema, prurido; a nível sistêmico de febre, cefaleias, sonolência, tonturas, dispneia, tosse, arrepios, mialgia, astenia, artralgia; dispepsia digestiva, perda de apetite, náuseas. *Questionário* auto-elaborado com consentimento informado anônimo, validado por meio de teste piloto, aplicado a uma fração da população-alvo, o que permitiu ajustes e melhorias antes de finalmente aplicá-lo à amostra. *Analisado* com Microsoft Excel e Epidat 4.1. *Resultados:* População estudada 90 adultos acima de 60 anos, 39 apresentaram eventos adversos, 59% mulheres. Faixa etária 60-87 anos, média 72 anos. Ocupação de adultos que apresentaram eventos: 51% aposentados, 31% trabalhadores autônomos, 18% trabalhadores em relação de dependência. Tempo de aparecimento: 87% nas primeiras 24 horas, 13% entre 24 e 48 horas. 97% estavam cientes de eventos adversos. De acordo com o tipo de evento adverso percebido, 77,9% relataram eventos locais, 48,7% sistêmicos e 10,2% digestivos. Nos eventos adversos locais, 100% apresentaram dor; manifestações simultâneas, 87%, 13% duas ou mais. Dos eventos adversos sistêmicos, 79% mialgia, 63% febre, 63% astenia, 63% artralgia, 47% cefaléia, 42% calafrios, 31% tosse, 26% tontura, 21% dispnéia, 16% sonolência; em número de manifestações simultâneas 16% duas, 21% três, 26% quatro, 37% cinco ou mais. Eventos digestivos: 100% perda de apetite, 75% náusea, 25% dispepsia; manifestações simultâneas, 25% uma, 50% duas, 25% três. *Conclusão:* Os idosos que perceberam eventos adversos foram com uma frequência ligeiramente maior do que as mulheres. Os mais relatados foram os locais, seguidos dos sistêmicos e com menor frequência a nível digestivo.

*Palavras-chave:* idoso, evento adverso, imunização, Covid 19.

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el mundo se halla inmerso en la pandemia de COVID19. Las vacunas son una herramienta esencial para poner fin a los contagios y resulta muy alentador comprobar el número de ellas y la eficacia que están teniendo<sup>1</sup>.

Este último es un nuevo coronavirus, identificado por primera vez en diciembre de 2019 en Wuhan, provincia de Hubei, China y que se propaga por todo el mundo causando una enfermedad respiratoria aguda. El SARS-CoV-2 es miembro de los coronavirus del género beta estrechamente relacionados con el SARS-COV, recibe diferentes nombres como Covid19, 2019NCOV, Virus Wuhan y Nuevo coronavirus de Wuhan (WNCOV). El brote comenzó en diciembre de 2019 en China, y se declaró una pandemia mundial el 11 de marzo de 2020 y Los signos comunes de Covid 19 incluían fiebre, tos y dificultad para respirar<sup>2</sup>.

Las vacunas son la principal medida preventiva para hacer frente al Covid 19 y las complicaciones que conlleva; existen varias razones que pueden justificar la vacunación entre las que se encuentran principalmente proteger la salud, reducir la morbilidad y evitar la mortalidad de las personas afectas, pero es posible que se experimenten efectos adversos, los cuales son signos normales de que el organismo está generando protección. Estos efectos adversos pueden afectar la capacidad de realizar actividades diarias, pero deben desaparecer al cabo de pocos días. Si bien la vacuna puede estar percibida como útil, necesaria y beneficiosa, también el proceso de inmunización suele ser percibido como algo peligroso con efectos indeseables y secuelas que podrían ser graves por gran parte de la población<sup>3</sup>.

Se han comercializado cinco tipos de vacunas: vivas atenuadas, muertas, recombinantes, recombinantes vivas y de ADN. El hecho de que ninguna combina las ventajas de las otras y que cada una presenta importantes inconvenientes, ha llevado al desarrollo de nuevas estrategias, entre las que se encuentran las vacunas de ARN, las cuales tienen capacidad de desencadenar una respuesta inmune eficaz y global, pero siendo seguras y de bajo coste. Sin embargo, se conoce que toda medicación puede generar un evento adverso, y las vacunas no están exentas<sup>4</sup>.

Los eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) son un cuadro clínico que tiene lugar después de la administración de una vacuna y podría o no estar relacionado con esta. En Argentina estos eventos adversos son reportados por un profesional de la salud quien este habilitado en el registro nacional de profesionales de salud<sup>5</sup>.

En Argentina el día 23 de diciembre de 2020, por Resolución Ministerial, se autorizó con carácter de emergencia la vacuna denominada Sputnik-V, desarrollada por el Centro Nacional Gamaleya de Epidemiología y Microbiología de Rusia, con las recomendaciones de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

El 19 de enero de 2021 la ANMAT, luego de analizar la nueva información aportada de la vacuna (Sputnik-V), establece por medio del informe de ampliación, que la misma se encuentra en un margen aceptable de seguridad, inmunogenicidad y eficacia para el grupo etario de mayores de 60 años, por lo que recomendó al Ministerio de Salud de la Nación el uso de la vacuna en el grupo etario mencionado.

El día 21 de febrero de 2021 se autorizó con carácter de emergencia, a través de la Resolución Ministerial la vacuna SARS COV-2 (células vero) inactivada, desarrollada por el laboratorio Beijing Institute of Biological Products de la República Popular China, luego de las recomendaciones realizadas por ANMAT<sup>6</sup>.

Según las (ESAVI) reportados hasta la fecha, los eventos adversos atribuidos a las vacunas aplicadas en nuestro país con Sputnik-V, se destacaron síndrome pseudogripal de corta duración de inicio dentro de las 24 a 48 hs; caracterizado por escalofríos, fiebre, artralgia, mialgia, astenia, malestar general, cefalea o menos frecuentes síntomas gastrointestinales como ser náuseas, dispepsia, disminución del apetito con una duración de 24hs luego del inicio de los síntomas<sup>7</sup>.

Los eventos adversos de la vacuna Covishield/AstraZeneca son principalmente leves o moderados entre los que se encuentran

síntomas locales; dolor espontáneo o a la palpación en el sitio de la inyección, hiperemia, hinchazón y generales; cefalea, fatiga, dolor muscular, malestar general, fiebre, escalofríos, dolor articular y náuseas. Y los eventos adversos por la vacuna Sinopharm que se registran son leves o moderados, entre ellos se encuentran los síntomas locales; dolor en el sitio de punción, eritema, hiperemia, prurito, edema y/o hinchazón en el sitio de punción y poco frecuente el rash cutáneo en el sitio de punción; y los generales; fatiga, fiebre transitoria, cefalea, diarrea, tos, disnea y poco frecuentes náuseas, vómitos, mialgias, artralgias, somnolencia, mareos, anorexia<sup>8</sup>.

Por lo antes mencionado este trabajo tuvo por objetivo general describir los eventos adversos percibidos por los adultos mayores de 60 años luego de recibir la primera dosis de la vacuna contra Covid 19 en la ciudad de Corrientes, entre marzo y junio del 2021. Como objetivos específicos se planteó describir las características socio demográficas de los adultos entrevistados, identificar los eventos adversos percibidos a nivel local, reconocer los eventos adversos percibidos a nivel sistémico y precisar los eventos adversos percibidos a nivel digestivo.

## **METODOLOGÍA**

Esta investigación asentó sus bases metodológicas en la estrategia cuantitativa, con un diseño observacional, descriptivo y transversal. El trabajo de campo se llevó a cabo en la ciudad de Corrientes, en distintos espacios verdes de acceso a todo público como Parque Mitre, Plaza Vera y Plaza Cabral.

La población fueron adultos mayores de 60 años. La muestra se conformó por los adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión de ser mayores de 60 años que transitaban por los espacios verdes anteriormente mencionados, haber recibido la primera dosis de la vacuna contra Covid19 y que se hubieran vacunado en la ciudad de Corrientes entre marzo y junio de 2021. Se excluyeron adultos menores de 60 años y que se hubieran vacunado en otra provincia. El tipo de muestreo fue no probabilístico consecutivo.

La recolección de los datos se llevó a cabo mediante un cuestionario de elaboración propia, que se validó mediante una prueba piloto aplicada a una fracción de la población blanco; esto permitió hacer ajustes y mejoras antes de extenderlo a la muestra. El formulario contempló las variables edad, género, ocupación actual, percepción de eventos adversos, tiempo de aparición de los mismos, conocimiento acerca de los eventos adversos de la vacuna, percepción de eventos adversos a nivel local (dolor en el sitio de punción, inflamación, eritema, prurito), percepción de eventos adversos a nivel sistémico (fiebre, cefalea, somnolencia, mareos, disnea, tos, escalofríos, mialgia, astenia y artralgia) y percepción de eventos adversos a nivel digestivo (dispepsia, disminución del apetito, náuseas).

Para el análisis de los datos se utilizó el programa Microsoft Excel, donde se organizaron las variables y se volcaron a matriz de datos los respectivos resultados obtenidos. Las variables se analizaron con medidas de tendencia central, frecuencias y porcentajes. Los resultados obtenidos del análisis estadístico se presentaron en tablas y gráficos.

Para llevar a cabo el trabajo de investigación se obtuvo autorización de la Dirección de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Medicina (UNNE) y el aval del Comité de Bioética en Investigación de Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina (UNNE), Resolución N° 36/21.

## **RESULTADOS**

La recolección de los datos se realizó durante los meses de septiembre y octubre en diferentes plazas del centro de la ciudad de Corrientes. Se identificaron personas dentro del rango etario del estudio, se los abordó presentando el trabajo de investigación



y se les leyó el consentimiento informado. Una vez que la persona aceptaba participar se confirmaba la edad, vacunación y ciudad donde se inmunizó y si correspondían con los criterios de inclusión se procedía a realizar la encuesta agradeciendo la participación. Se analizaron datos contenidos en 90 encuestas aplicadas a personas mayores de 60 años que se habían recibido la primera dosis de la vacuna contra Covid19. En cuanto a la edad de este grupo se obtuvo un promedio de 72 años, (DS= 7,42). El 95% de la población se encontraba entre los 62 y 73 años de edad. Según género se observó que al momento de la recolección de datos, el femenino (52%) fue ligeramente superior al masculino (48%). En cuanto a la ocupación, se observó que el 67% eran jubilados y el 33% aún estaban activos laboralmente. Se constató una diferencia leve entre el porcentaje de personas jubiladas según el género, 68% femenino respecto al 65% masculino (Tabla n°1)

Tabla N°1: Distribución porcentual de adultos mayores según ocupación (n=90)

Genero	Jubilado	Relación de dependencia	Trabajo independiente	Total general
Femenino	68%	13%	19%	100%
Masculino	65%	14%	21%	100%
Total general	67%	13%	20%	100%

Fuente: Encuesta de elaboración propia aplicada a adultos mayores en espacios verdes de la ciudad de Corrientes. Octubre 2021

De las 90 personas encuestadas, sólo 39 (43%) presentaron eventos, 59% mujeres y 41% varones. De las 39 personas que percibieron eventos adversos el 87% informó que se habían presentado dentro de las primeras 24hs, mientras que el 13% entre las 24 a 48hs. En cuanto al conocimiento acerca de los eventos adversos se constató que el 97% tenía conocimientos sobre esto y el 3% expresó desconocerlos. Según el tipo de evento adverso percibido, el 77,9% refirió eventos locales, el 48,7% informó eventos sistémicos y el 10,2% digestivos.

Dentro del grupo de personas que presentaron eventos adversos a nivel local (30) el más frecuente fue el dolor en el sitio de punción en el 100% de los casos, inflamación en 13%, no así el eritema y el prurito que se hicieron presentes en el 3% respectivamente (Gráfico n°1). Al diferenciar por género el evento adverso local más frecuente, el dolor en el sitio de punción, se observó que lo presentaron el 60% de las mujeres y el 40% de los hombres.



GRÁFICO N°1:

Distribución porcentual de adultos mayores según presencia de evento local (n=30)

Fuente: Encuesta de elaboración propia aplicada a adultos mayores en espacios verdes de la ciudad de Corrientes. Octubre 2021

En el grupo de los eventos adversos a nivel sistémico (19), la mialgia con un 79% fue el evento más frecuente, seguido de fiebre, artralgia y astenia que obtuvieron igual porcentaje cada uno, en un 63%. La cefalea se presentó en 47%, escalofríos en 42%, tos en 31%, mareos en 26%, disnea en 21% y por último somnolencia en 16% (Gráfico n°2). En cuanto al evento adverso más frecuente de este nivel, la mialgia según género se constató en 47% de mujeres y 32% de hombres.

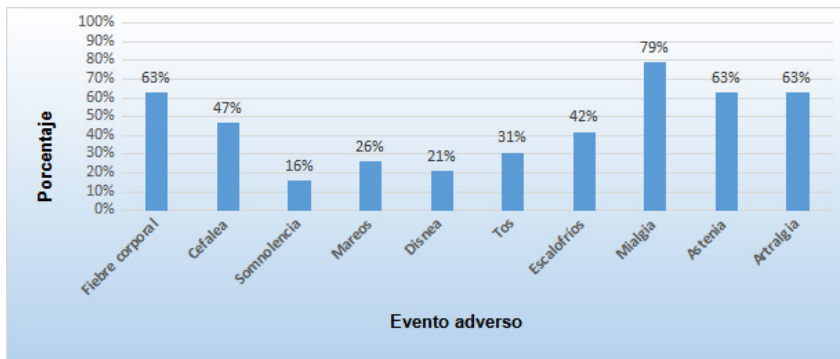


GRÁFICO N° 2  
Distribución porcentual de adultos mayores según presencia de evento sistémico (n=19)  
Fuente: Encuesta de elaboración propia aplicada a adultos mayores en espacios verdes de la ciudad de Corrientes. Octubre 2021

Por otro lado, cuando se informaron eventos adversos a nivel digestivo (4), la pérdida del apetito se presentó en el 100%, mientras que las náuseas se hicieron presentes en el 75% y la dispepsia con el 25% (Gráfico n°3). La pérdida del apetito como evento adverso más frecuente se presentó en 75% en mujeres y en 25% en hombres.

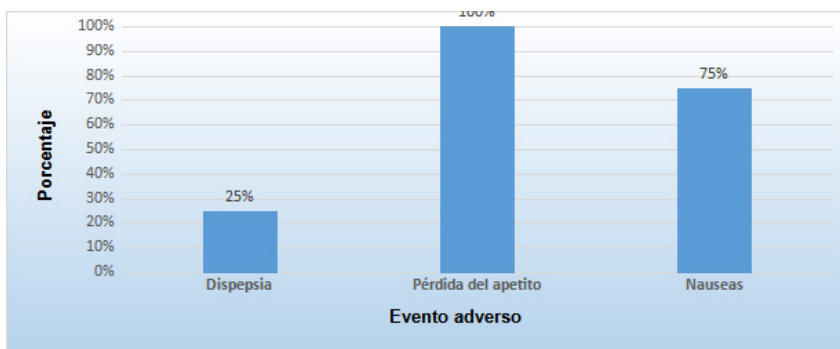


GRÁFICO N° 3:  
Distribución porcentual de adultos mayores según presencia de evento digestivo (n=4)  
Fuente: Encuesta de elaboración propia aplicada a adultos mayores en espacios verdes de la ciudad de Corrientes. Octubre 2021.

Con respecto a las 30 personas adultas mayores que percibieron eventos adversos a nivel local, se pudo constatar que el 87% presentaron solo un evento de este tipo, el 10% dos eventos y el 3% tres o más eventos de este tipo. En cuanto a 19 adultos mayores que presentaron eventos adversos a nivel sistémico, el 16% presentaron dos eventos adversos de este nivel, el 21% tres eventos, el 26% cuatro eventos y el 37% cinco o más. En aquellos que manifestaron eventos adversos a nivel digestivo, 4 adultos mayores, 1 persona presentó un evento de este nivel, 2 personas refirieron dos eventos y 1 persona tres eventos de este tipo.

Cabe destacar que la frecuencia de los eventos adversos fue del 43% (39), y que de los 39 adultos mayores que presentaron eventos adversos, 12 manifestaron uno o más eventos adversos de diferentes niveles.

Por último, se identificó que de las personas que manifestaron eventos adversos luego de la vacunación, el 51% se encontraban jubilados, el 31% aún estaba con actividad laboral trabajando de manera independiente y el 18% trabajaba en relación de dependencia (Gráfico n°4)

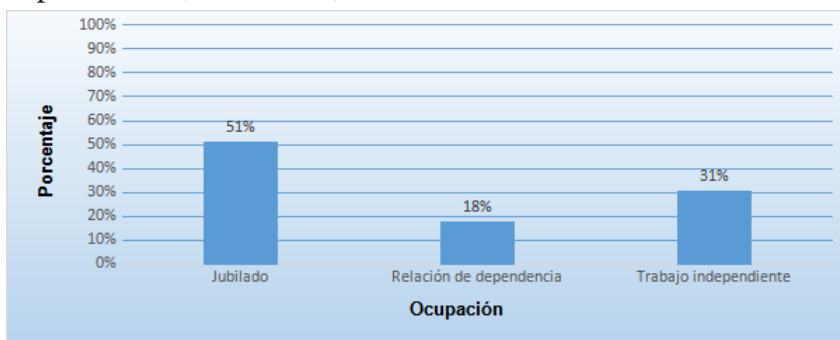


GRÁFICO N° 4:  
Distribución porcentual de adultos que presentaron eventos adversos según ocupación (n=39) Fuente: Encuesta de elaboración propia aplicada a adultos mayores en espacios verdes de la ciudad de Corrientes. Octubre 2021

## **DISCUSIÓN**

La vacunación en los adultos mayores de 60 años constituye uno de los pilares fundamentales en la prevención primaria dado la situación de pandemia que se está viviendo actualmente en el mundo.

Según lo expresado por Yang J y colaboradores en su publicación, los pacientes mayores de 60 años y aquellos con enfermedades asociadas, son los que presentan la mayor morbimortalidad derivada del Covid 19, por lo tanto es muy importante poder vacunar a éstos<sup>9</sup>.

Este trabajo se realizó con el propósito de identificar los eventos adversos que percibieron los adultos mayores de 60 años y así poder estimar la frecuencia de éstos a nivel local, sistémico y digestivo luego de la administración de la primera dosis de la vacuna contra el Covid 19.

Se observó que de los eventos adversos percibidos en este grupo etario, la mayoría fueron identificados por mujeres con un 59%. Este resultado coincide con lo reportado por el 12° informe de vigilancia de seguridad en vacunas de la campaña nacional de vacunación contra Covid19, donde se detalla que las mujeres reconocieron con mayor frecuencia eventos adversos en relación a los hombres vacunados (74%)<sup>10</sup>.

Un hallazgo relevante de este trabajo fue que en las 30 personas que presentaron eventos adversos a nivel local, el 100% refirieron dolor en el sitio de punción, lo que concuerda con lo publicado por la Revista Argentina de Medicina, donde Comes Y junto a sus colaboradores describen que el dolor local fue el evento más frecuente en la población que estudiaron, pero no superó el 52% en comparación con lo hallado en este trabajo<sup>11</sup>.

Así también, el artículo anteriormente mencionado, describe que la fiebre y la cefalea fueron los eventos adversos más frecuentes a nivel sistémico, en cambio, en el presente estudio el evento más frecuente fue la mialgia (79%), seguido de fiebre, artralgia y astenia (63%) cada uno.

Según lo expresado por Zhang MX et al en su artículo Seguridad de una vacuna inactivada contra el SARS-CoV-2 entre los trabajadores de la salud en China, mencionan que los eventos adversos a nivel digestivo se presentaron con una frecuencia del 8,8%; sin embargo, en este trabajo la frecuencia de eventos adversos en este nivel, fue en el 100% la pérdida del apetito y al diferenciarlo por género se observó una frecuencia mayor en mujeres (75%).<sup>12</sup> Cabe resaltar que los datos del artículo mencionado con anterioridad corresponden a una población general.

Sin embargo, al diferenciar la frecuencia con la que fueron apareciendo los eventos adversos en los tres grupos analizados, se observa que el nivel local fue el más frecuente, luego los eventos de nivel sistémico y posterior a ello los del nivel digestivo. Los eventos a nivel local fueron más frecuentes en mujeres en un 60%. En el 14° informe de vigilancia de seguridad en vacunas emitidas en agosto del 2021, por el Ministerio de Salud de la República Argentina, expresa que los eventos adversos del nivel sistémicos fueron los más frecuentes, a comparación de los del nivel local y los del nivel digestivo, estos mismos tomados de un grupo etario en general. Estos resultados pueden tener influencia en que los grupos analizados no son solamente los adultos mayores<sup>13</sup>.

Según la página oficial del Ministerio de Salud de la República Argentina, los eventos adversos se presentaron dentro de las 24 a 48 hs de su aplicación en la población en general. Sin embargo, en este trabajo los eventos adversos se presentaron en un 87% dentro de las primeras 24hs y en un 13% entre las 24 a 48hs en este grupo etario<sup>14</sup>.

Becker MS y colaboradores, en su artículo sobre reacciones adversas post vacunación y la eventual infección por Covid-19 en odontólogos señala que los sujetos estudiados presentaron más de un evento adverso. Esto coincide con los hallazgos del presente estudio donde 39 adultos mayores presentaron eventos tanto a

nivel local, como sistémico o digestivo, incluso con más de una manifestación por cada uno de los distintos niveles mencionados. Cabe destacar que los resultados de este trabajo solo se refieren a adultos mayores<sup>15</sup>.

## CONCLUSION

Con la presente investigación se lograron describir las percepciones sobre eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación contra el COVID19. Se buscó inferir si podían estar relacionados con la misma al tomar como referencia los eventos adversos descritos en Argentina, reportados por profesionales habilitados en el registro nacional de profesionales de salud del Sistema Integrado de Información Sanitaria (SISA) donde se registran los eventos adversos ocurridos.

En cuanto a la edad de los entrevistados, el promedio fue 72 años. De la población estudiada (90 personas) se observó que 39 (43%) presentaron eventos adversos, siendo el género femenino el grupo con mayor frecuencia de percepciones de este tipo. El tiempo de aparición de los síntomas fue dentro de las 24 hs y entre las 24 y 48 hs, aunque la gran mayoría (87%) se presentaron en las primeras 24 hs, permitiendo inferir una relación estrecha con la administración de la vacuna.

Con respecto a la cantidad de eventos adversos a nivel local que refirieron los encuestados se constató que la mayoría presentó solo un evento en este nivel (87%), siendo minoritaria la presencia de dos o más eventos simultáneos. A diferencia de los eventos adversos a nivel sistémico, reportados por el 49%, la mayoría refirieron cinco o más eventos de este tipo.

Se concluyó que los eventos adversos más frecuentes dentro del grupo etario estudiado fueron los percibidos a nivel local, siendo el dolor en el sitio de punción el de mayor frecuencia. En cuanto a los eventos adversos percibidos a nivel sistémico y digestivo se presentaron con menor frecuencia en comparación con los eventos a nivel local. No obstante la mialgia y la pérdida del apetito fueron referidas por el 100% de aquellos que percibieron este tipo de eventos.

De los eventos adversos que presentaron 39 adultos mayores, 12 personas manifestaron tener más de un evento adverso simultáneamente. Sin embargo, es importante remarcar que los eventos adversos expresados por los adultos mayores no fueron reportados como eventos serios que hubieran requerido internación o tratamientos médicos complejos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [internet]. Argentina; 2020 [actualizado 8 de abril de 2021; citado 2 julio 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwIYCHBhAQEiWA4K21m3T6M1URMyurl5HT-CwAliAX69KuDo1Tn81PvAXDmB1MsRyBibllwhoC7GkQAvD\\_BwE](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwIYCHBhAQEiWA4K21m3T6M1URMyurl5HT-CwAliAX69KuDo1Tn81PvAXDmB1MsRyBibllwhoC7GkQAvD_BwE)
2. Cuero C. La medicina sigue a pesar de la pandemia por covid-19. *RMP* [internet]. 2021 [ 2 julio 2021]; 41(1):1. Disponible en: [http://access.revistasmedicas.org/pdf/?j=1&opensearch=rev&openpdf=y&so=YXBwbGll-jYXRpb24vcGRm&oj\]=aHRocHM6Ly93d3cucmV2aXNoYWw1lZGllYiY5S5vcmcvaW5kZXZhcGhwL3Jt-ZHAvYXJoaWNSZS92aWV3LzE3NzAvMTYxNA==](http://access.revistasmedicas.org/pdf/?j=1&opensearch=rev&openpdf=y&so=YXBwbGll-jYXRpb24vcGRm&oj]=aHRocHM6Ly93d3cucmV2aXNoYWw1lZGllYiY5S5vcmcvaW5kZXZhcGhwL3Jt-ZHAvYXJoaWNSZS92aWV3LzE3NzAvMTYxNA==)
3. Díez J, et al. Percepción de la vacunación por parte de los padres. *Anales españoles de pediatría*. [internet]. [citado 1/10/21]. vol. 45:129-132. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/45-2-3.pdf>
4. Hidalgo M. vacunas de ARN: la más prometedora generación de vacunas. *Moleqla* [internet]. 2017 [citado 18 julio de 2021]; 26(1):16-19. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6065319>
5. Anmat.com.ar [internet]. Argentina; 2020 [citado 2 julio 2021]. Sistema nacional de fármaco vigilancia [ aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/notificar.asp>
6. Boletín oficial de la República Argentina [internet]. Argentina; 2020 [fecha de última actualización 23/12/20; citado el 01/10/21]. Argentina presidencia de la nación [ aprox 3 pantallas]. Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/239160/20201224>
7. Fundación Femeba [internet]. 2020 [fecha de última actualización 13/9/21; citado 01/10/21]; Femeba [ aprox 5 pantallas]. Disponible en: <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/tag/sputnik-v-52256/page/4>
8. Walsh D. Vacunas contra la COVID-19: ¿Cuáles son sus posibles efectos secundarios y cómo se comparan?. *Euronews* [internet]. 2021. [citado 1/10/21]; [ aprox 4 pantallas ]. Disponible en: <https://es.euronews.com/next/2021/08/20/vacunas-contra-la-covid-19-cuales-son-sus-posibles-efectos-secundarios-y-como-se-comparan>
9. Yang J, Zheng Y, Gou X, Pu K, Chen Z, Guo Q, et al. Prevalencia de comorbilidades y sus efectos en pacientes



- infectados con SARS-CoV-2: revisión sistemática y metanálisis. *Int J Infect Dis* [internet]. 2020 [citado 11/12/21]; vol. 94:91-5. 20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32173574/>
10. Argentina.gob.ar [internet]. Argentina; 2021 [fecha de última actualización 1/6/21; citado 30/10/21]. 12° informe de vigilancia de seguridad en vacunas. Disponible en : Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | 12° Informe de vigilancia de seguridad en vacunas
11. Comes Y, Vera S, Bartel E, et al. Análisis de la seguridad en vacunas contra la covid-19 en la provincia de Buenos Aire. *RevArgMed* [internet]. 2021 [ citado 11/12/21]; vol 9(2):61-69. Disponible en: <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/584/463>
12. Zhang MX, et al. Seguridad de una vacuna inactivada contra el SARS-CoV-2 entre los trabajadores de la salud en China. *Rev of Vaccines* [internet]. 2021 [citado 11/12/21]; vol 20:7, 891-898. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14760584.2021.1925112>
13. Argentina.gob.ar [internet]. Argentina; 2021 [fecha de última actualización 1/9/21; citado 11/12/21]. 14° informe de vigilancia de seguridad en vacunas. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/140-informe-de-vigilancia-de-seguridad-en-vacunas>
14. Argentina.gob.ar [internet]. Argentina; 2021 [actualizado 6/5/21; citado 2/7 2021]. preguntas frecuentes sobre el nuevo coronavirus. Disponible en: [https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/preguntas-frecuentes?gclid=CjwKCAiAtdGNBhAmEiwAWxGcUkyfpdtMZ8mO8AKKWodvQtj-hG7rxyXwOohtXvD-clY1cN2vDElDvhoCy5AQAvD\\_BwE#que-es?utm\\_source=search&utm\\_medium=cpc&utm\\_campaign=coronavirus&utm\\_term=grants&utm\\_content=nacional](https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/preguntas-frecuentes?gclid=CjwKCAiAtdGNBhAmEiwAWxGcUkyfpdtMZ8mO8AKKWodvQtj-hG7rxyXwOohtXvD-clY1cN2vDElDvhoCy5AQAvD_BwE#que-es?utm_source=search&utm_medium=cpc&utm_campaign=coronavirus&utm_term=grants&utm_content=nacional)
15. Becker MS, Balbuena C, Samudio M. Reacciones adversas post vacunación, y eventual infección por Covid-19 en odontólogos. *Rev. cient. cienc. salud* [Internet]. 20 de noviembre de 2021 [citado 12 de diciembre de 2021]; 3(2):85-94. Disponible en: [http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP\\_Salud/article/view/183zi&gclid=CjwKCAjwLYCHBhAQEiwA4K21m3T6M1URMyurl5HTCwAliAX69KuDoIT-n81PvAXDMB1MsRyBibllwhoC7GkQAvD\\_BwE](http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Salud/article/view/183zi&gclid=CjwKCAjwLYCHBhAQEiwA4K21m3T6M1URMyurl5HTCwAliAX69KuDoIT-n81PvAXDMB1MsRyBibllwhoC7GkQAvD_BwE)