

# Pandemia de Influenza A (H1/N1) 2009

## Encuesta de percepción entre médicos argentinos

Las percepciones de médicos asistenciales  
acerca de su actuación durante el pico  
de la pandemia en Argentina.



# Pandemia de Influenza A (H1/N1) 2009

## Encuesta de percepción entre médicos argentinos

Las percepciones de médicos asistenciales acerca de su actuación durante el pico de la pandemia en Argentina.

### Introducción

La asistencia a enfermos durante el pico de la pandemia de Influenza A (H1/N1) en Argentina implicó algunas cuestiones extraordinarias para el médico práctico.

- a.** Enfrentar una nueva enfermedad con escasa información científica disponible y sin experiencia personal específica de ninguna clase.
- b.** Sobrecarga de trabajo debida a la masividad de la demanda de asistencia en servicios no siempre adaptados con anticipación para responder a ella.
- c.** Los médicos se encontraron con la necesidad imperativa de informarse exhaustivamente de los fundamentos y las normativas que fueron cambiando con el correr de los días.

En IntraMed hemos formulado una serie de preguntas a los médicos argentinos respecto de su experiencia de trabajo asistencial durante esos momentos.

Conocer la percepción de quienes estuvieron en la primera línea de trabajo -atendiendo a los enfermos reales- es también una forma de conocimiento válido y necesario sobre la experiencia de esta pandemia mundial. Gran parte de la responsabilidad –particularmente con los casos más graves- pasó por sus manos lo que los convierte en testigos privilegiados de estos sucesos.

#### Objetivos:

Relevar la percepción de los médicos con participación activa durante el pico de la pandemia en nuestro país.

### Metodología:

Se empleó como instrumento de investigación una encuesta estructurada de opciones múltiples online en nuestro portal *www.intramed.net*. Los profesionales fueron invitados a participar al ingresar al sitio y –en el caso de que aceptaran- accedían a un formulario online para responder la encuesta. Los datos socio demográficos quedaban archivados en una base de datos con estricta preservación de la identidad del encuestado.

La encuesta fue ofrecida a los profesionales entre los días 8 y 22 de Julio de 2009.

#### Áreas exploradas:

La consulta se organizó de modo que permitiera obtener información acerca de cuatro áreas conceptuales según el siguiente detalle:

- 1.** Percepción de la gravedad de la pandemia.
- 2.** Conocimiento de las recomendaciones clínicas.
- 3.** Disponibilidad de acceso a recursos de diagnóstico y tratamiento.
- 4.** Medidas de bioseguridad y autocuidado.

**La investigación se realizó en dos etapas:**

**Primera etapa:** encuesta online abierta a todos los profesionales sobre la valoración de la gravedad de la pandemia mediante una única pregunta con respuestas de opción múltiple.

**Segunda etapa:** encuesta restringida a médicos con participación asistencial directa sobre conocimiento, disponibilidad de acceso a recursos y bioseguridad.

Se empleó una encuesta estructurada online de diez (10) preguntas con opciones de respuesta múltiple.

**Análisis matemático / estadístico de los datos:**

Se aplicaron las siguientes técnicas estadísticas:

- Para describir a las variables cualitativas se calcularon las frecuencias y porcentajes. En el caso de variables cuantitativas se calculó, el promedio, desvío estándar, mediana, mínimo y máximo.
- Se utilizó el Test de Independencia (chi-cuadrado) para corroborar asociación entre variables cualitativas. Se calcularon los porcentajes para las variables independientes (% por filas).

En todos los casos los test estadísticos aplicados son para muestras independientes. Se utilizó un nivel de significación menor del 5% para rechazar la  $H_0$ .

Cuando se habla de diferencias estadísticamente significativas se refiere a que al aplicar una prueba determinada se rechazará la  $H_0$  con un nivel de significación del 5% aceptando la  $H_a$ .



## Resultados:

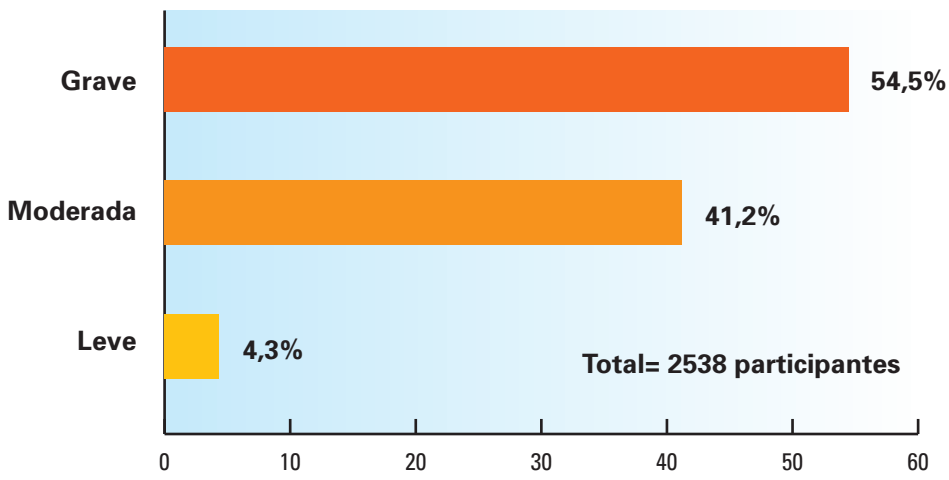
Descripción de la muestra

### Primera encuesta:

¿Cómo evalúa Ud. la situación ante la pandemia de Influenza A (H1/N1)?

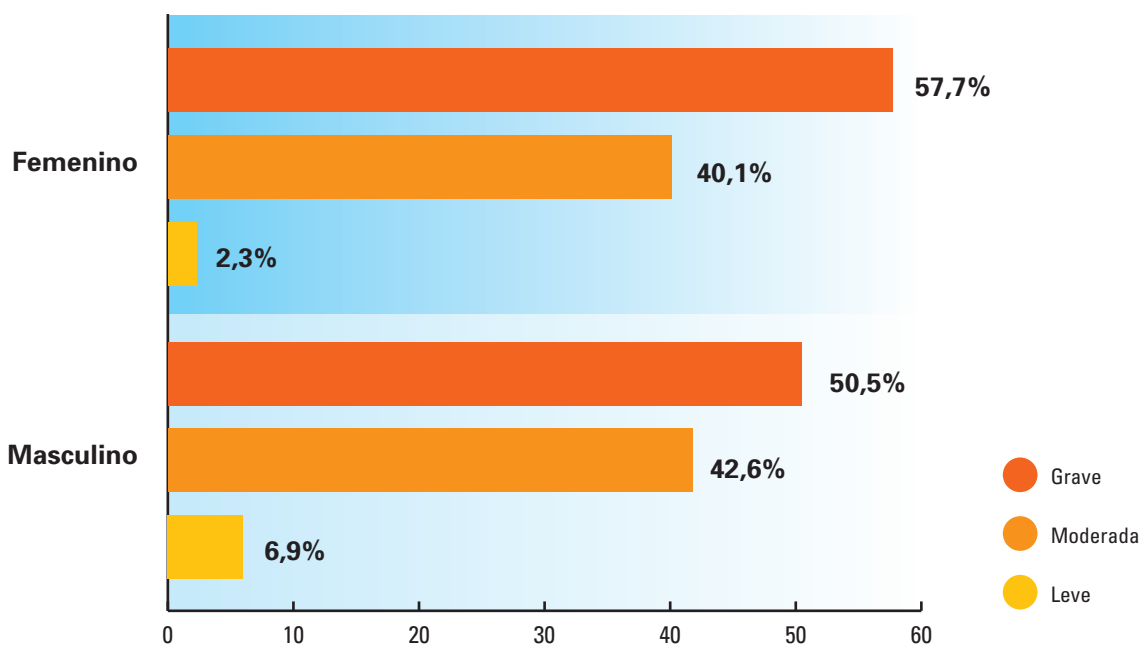
### Resultados globales:

(n: 2538 participantes)

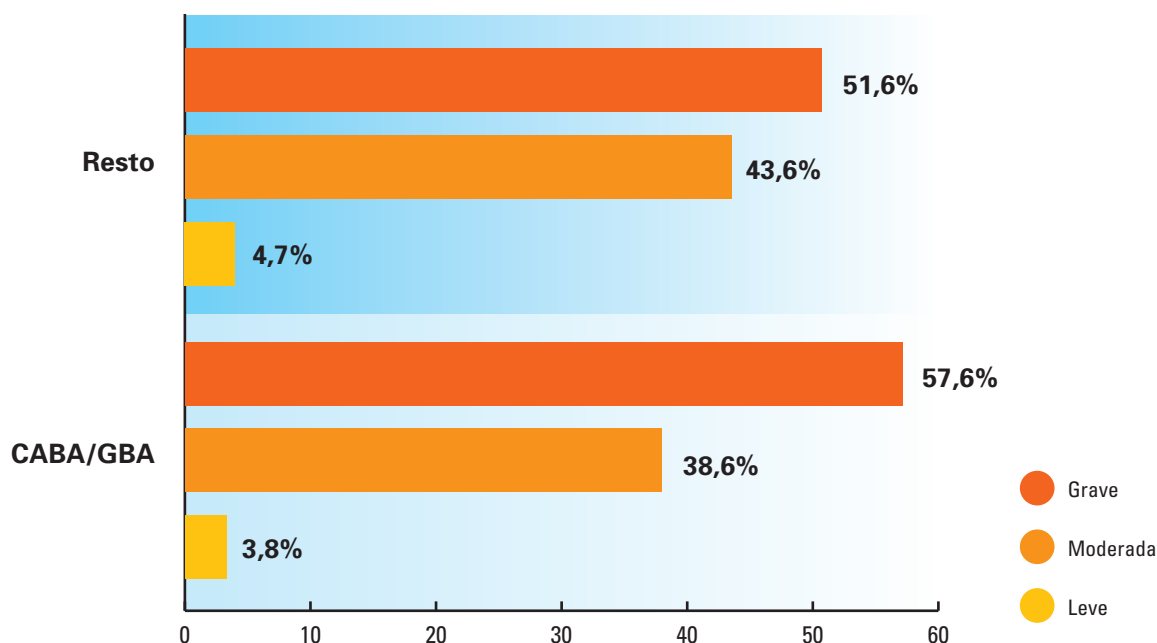


### Según género:

Las mujeres percibieron a la pandemia con mayor gravedad que los hombres.



## Según localización geográfica agrupada (CABA + GBA vs resto del país)



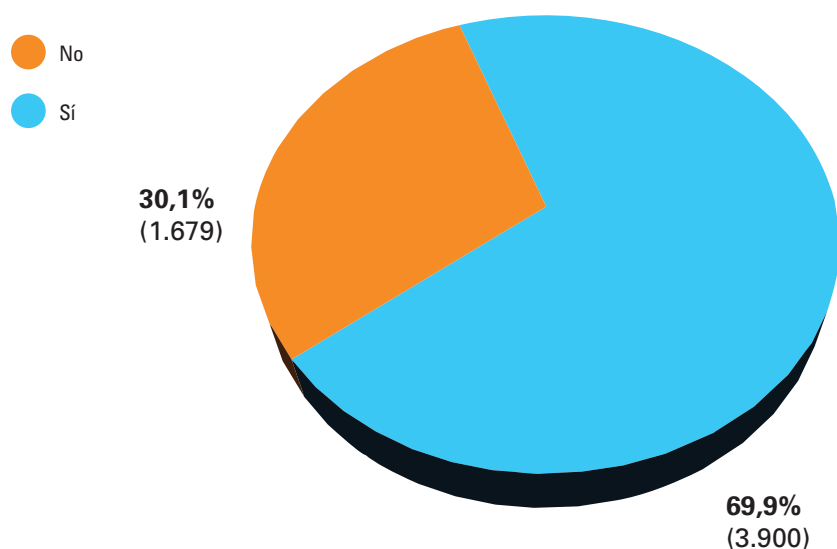
## Segunda encuesta:

**Respondieron el cuestionario:** 5579 personas

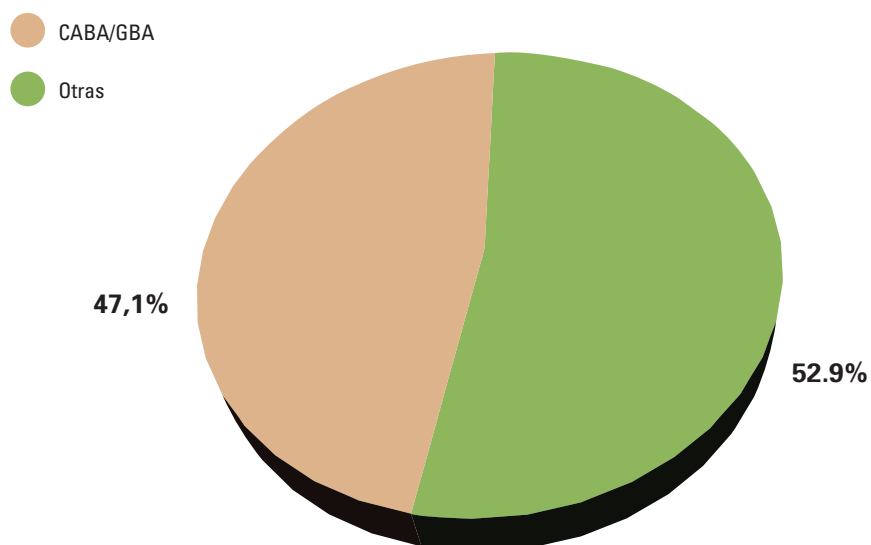
A los efectos del presente análisis se tomaron en cuenta sólo a quienes respondieron afirmativamente a la pregunta 1 y que se identificaban como médicos argentinos.

## Pregunta 1: ¿Asiste usted a pacientes con Influenza A H1N1?

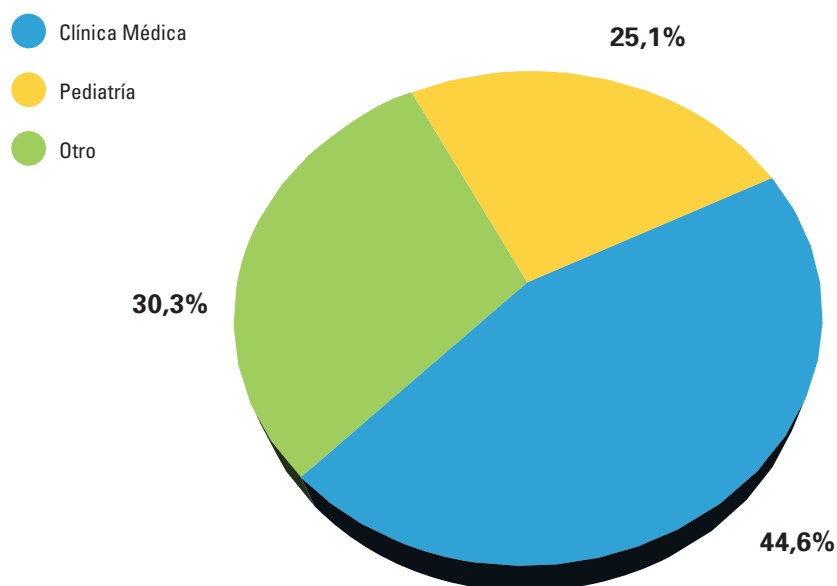
El propósito fue limitar el procesamiento de los datos a los que provenían de quienes asistían a pacientes con cuadro de Influenza A (H1/N1). Se consideró que eran estos profesionales los que podían aportar información más valiosa con impacto potencial sobre la evolución clínica de los enfermos.



**Agrupadas según localización geográfica: CABA + GBA vs OTRAS**



**Distribución por especialidades agrupadas**



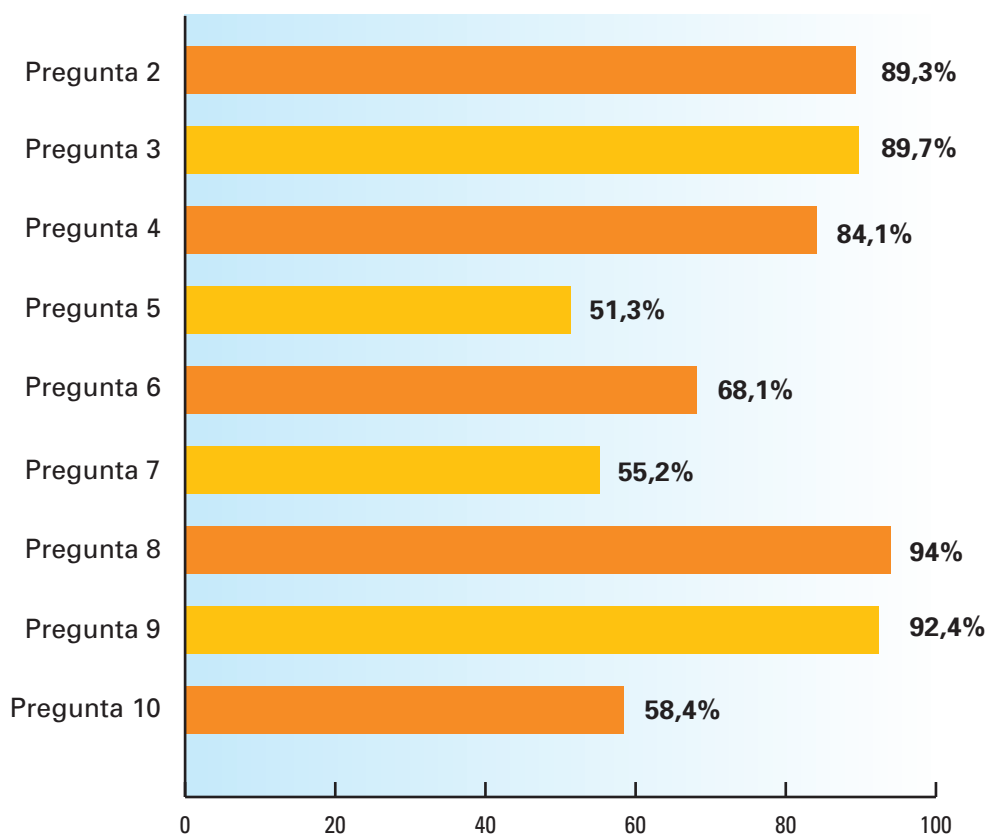
La **edad promedio** de quienes manifiestan asistir a pacientes con Influenza A resultó de **43,5** años mientras que entre quienes respondieron que no lo hacían fue algo mayor: **48,4** años.

Asisten a pacientes con N1H1	Media	N	Desv. típ.	Mediana	Mínimo	Máximo
Si	43,5	3900	11,1	42,0	24	80
No	48,4	1679	12,0	49,0	23	86
<b>Total</b>	<b>45,0</b>	<b>5579</b>	<b>11,6</b>	<b>44,0</b>	<b>23</b>	<b>86</b>

**Tabla de resultados generales según pregunta:**

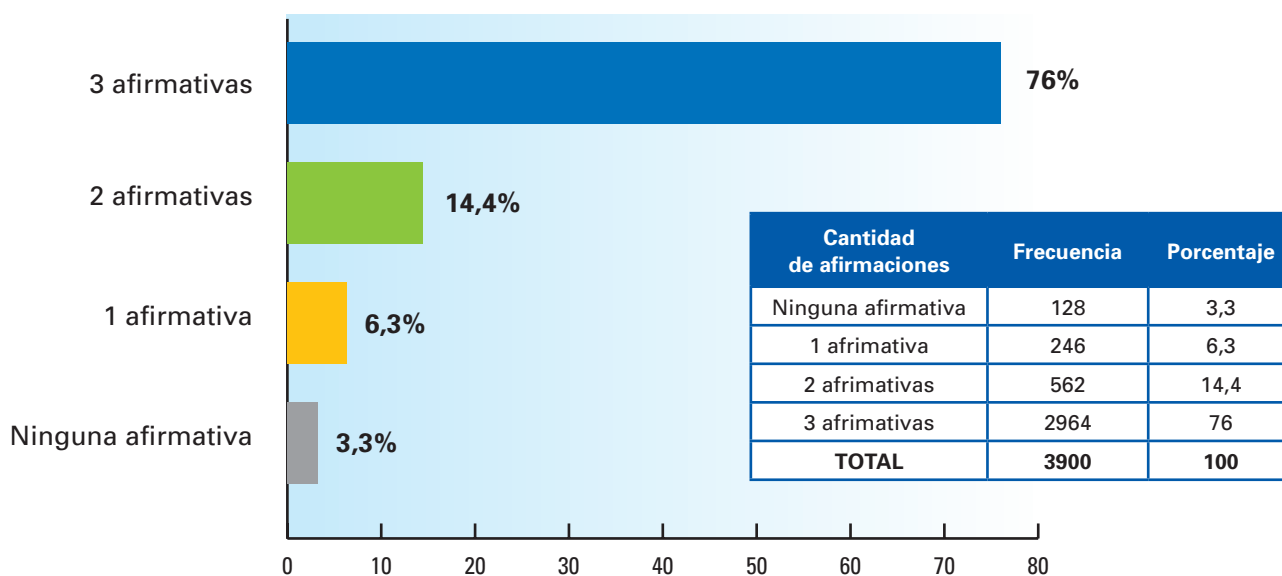
<b>Resultados Generales por SI</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Respuestas afirmativas</b>
Pregunta 2: <b>¿Conoce con claridad y precisión las recomendaciones sobre diagnóstico?</b>	<b>3481</b>	<b>89,3%</b>
Pregunta 3: <b>¿Conoce con claridad y precisión los criterios de internación y de alto riesgo clínico?</b>	<b>3500</b>	<b>89,7%</b>
Pregunta 4: <b>¿Conoce con claridad y precisión las recomendaciones sobre tratamiento y quimioprofilaxis?</b>	<b>3281</b>	<b>84,1%</b>
Pregunta 5: <b>¿Tiene acceso a los recursos de diagnóstico necesarios?</b>	<b>1999</b>	<b>51,3%</b>
Pregunta 6: <b>¿Tiene acceso a los fármacos para todos sus pacientes?</b>	<b>2654</b>	<b>68,1%</b>
Pregunta 7: <b>¿Puede implementar las medidas de aislamiento en los pacientes internados?</b>	<b>2152</b>	<b>55,2%</b>
Pregunta 8: <b>¿Se lava usted las manos antes y después de cada consulta?</b>	<b>3667</b>	<b>94,0%</b>
Pregunta 9: <b>¿Emplea alguna clase de mascarilla protectora ante maniobras o ambientes de riesgo?</b>	<b>3603</b>	<b>92,4%</b>
Pregunta 10: <b>¿Emplea guantes para examinar a pacientes con alta sospecha clínica?</b>	<b>2278</b>	<b>58,4%</b>

Diagrama de barras de respuestas afirmativas a las preguntas:



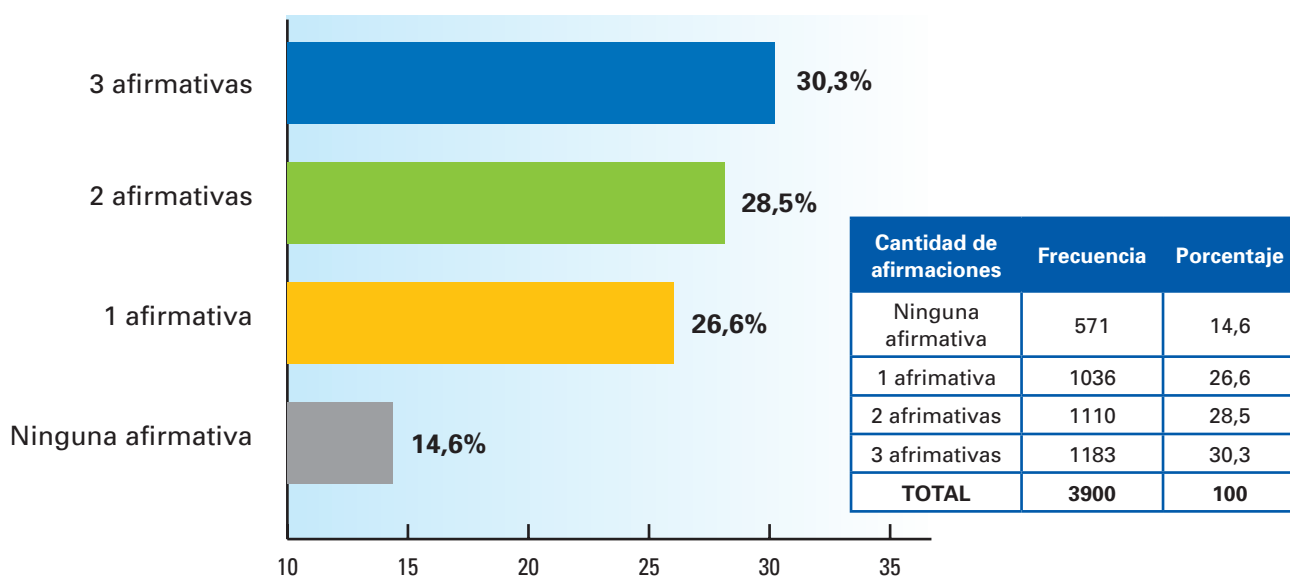
Área evaluación de conocimiento/información:  
(preguntas 2, 3 y 4)

Conocimiento: preguntas afirmativas



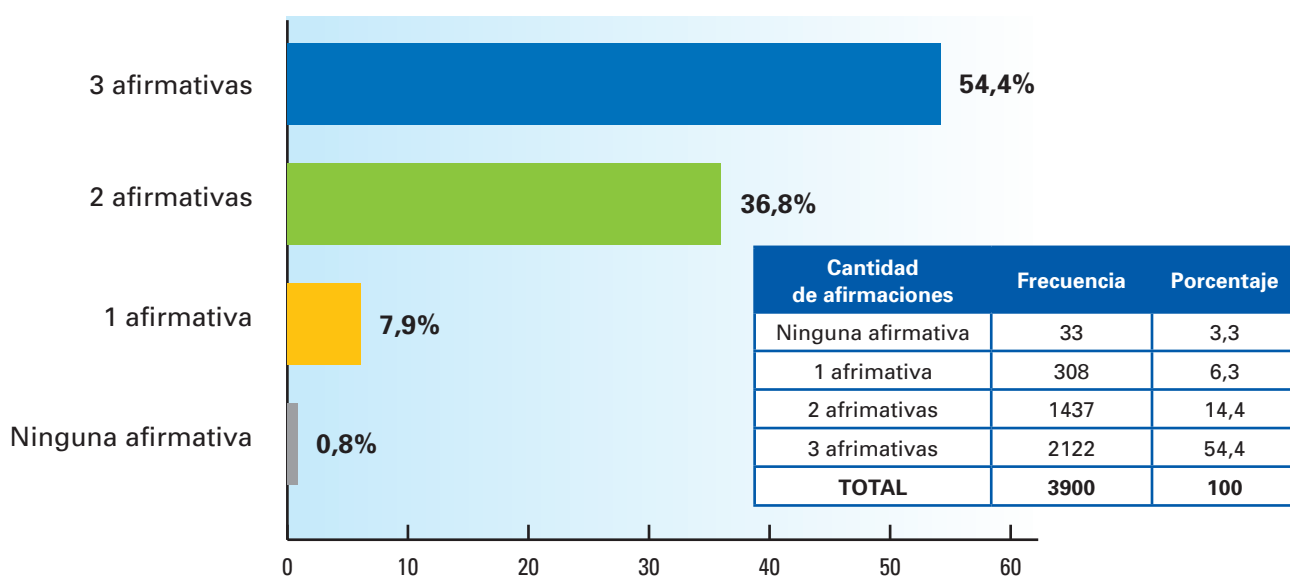
## Área evaluación de la disponibilidad de recursos: (preguntas 5, 6 y 7)

### Disponibilidad: preguntas afirmativas



## Área evaluación de medidas de bioseguridad y autocuidado: (preguntas 8, 9 y 10)

### Bioseguridad: preguntas afirmativas



## Asociación significativa entre variables

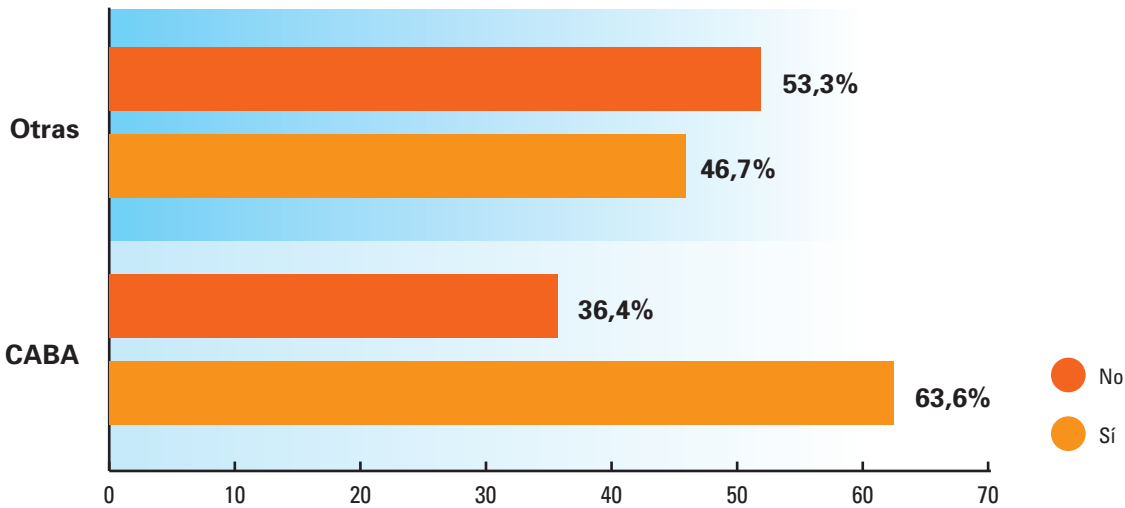
(Test de Independencia)

En todos los casos los valores de chi-Cuadrado y de Razón de Verosimilitud de chi-cuadrado resultaron con un p-valor < 0,001.

### Asociación 1:

#### ¿Tiene acceso a los recursos de diagnóstico necesarios?

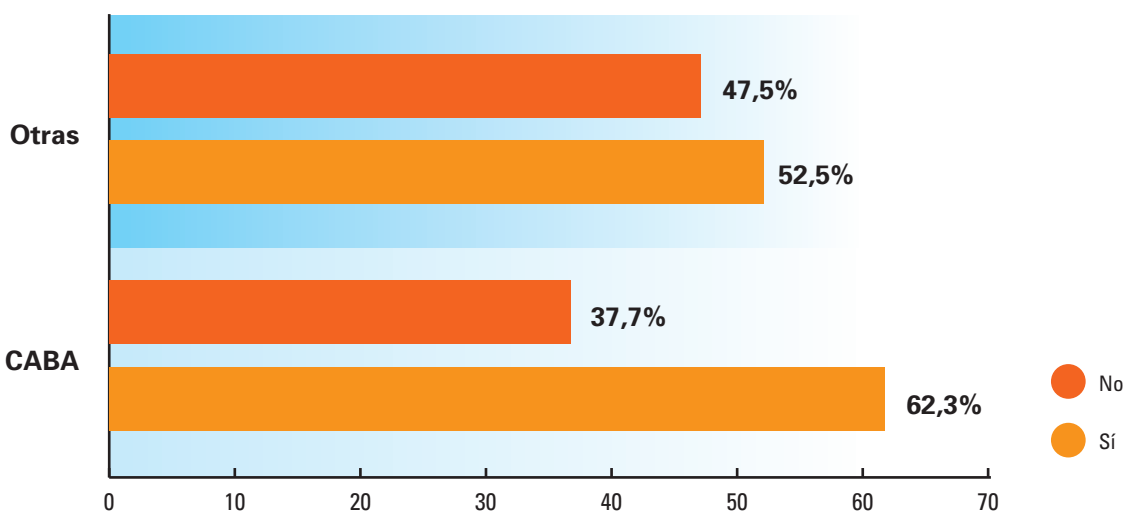
Según localización geográfica agrupadas CABA vs Otras



### Asociación 2:

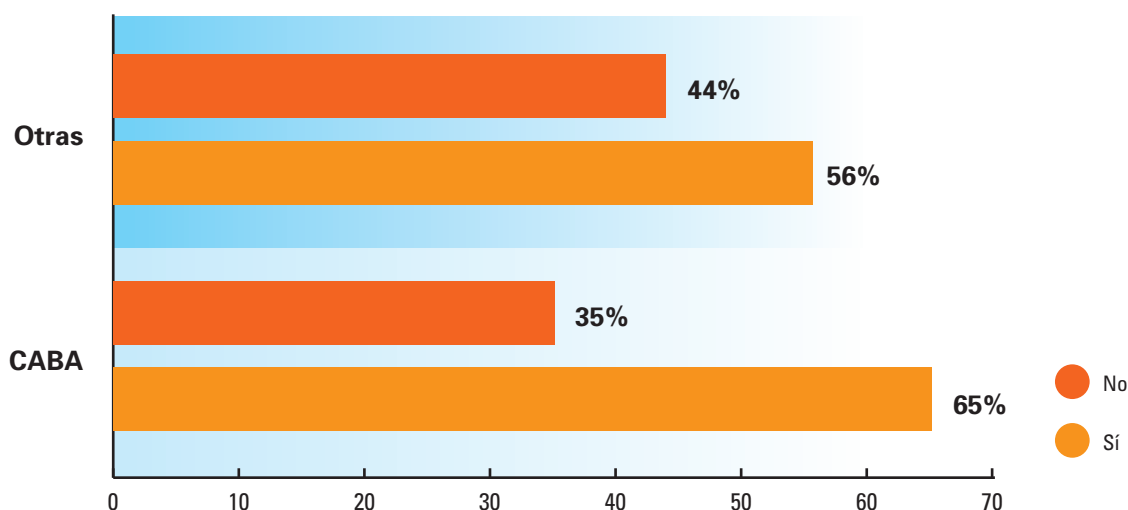
#### ¿Puede implementar las medidas de aislamiento en los pacientes internados?

Según localización geográfica agrupadas CABA vs Otras



### Asociación 3: ¿Emplea guantes para examinar a pacientes con alta sospecha clínica?

Según localización geográfica agrupadas CABA vs Otras



### Resultados: Síntesis

- » El 43,6% de los profesionales que respondieron la encuesta asistieron a pacientes con Influenza A N1H1.
- » La edad promedio fue de 45 años (DS= 11.6 años).
- » El 54.5% de los encuestados consideró que la pandemia era "grave".
- » La percepción de gravedad de la pandemia resultó mayor entre las profesionales mujeres (57.7%) que entre los hombres (50.5%).
- » Los profesionales que asistieron a pacientes tenían menor edad (43,5 años) que los que no los asistieron (48,4 años); siendo esta diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,001$ ).
- » Se analizaron las respuestas del cuestionario sólo al grupo de profesionales que asistieron a pacientes, cuyo total fue 3900 (69,9% de los que respondieron).
- » El 47.1% (1837) de los que respondieron corresponden a la Ciudad de Buenos Aires (1059; 27,2%) y al Gran Buenos Aires (778; 19,9%).
- » El 69,7% de los encuestados correspondieron a los especialidades de Clínica de adultos (44,6%) o Pediatras (25,1%).

- » Las respuestas positivas sobre **conocimiento** (preguntas 2, 3, y 4), superaron el 84% y contestaron las tres afirmativamente el 76%.
- » Las respuestas positivas sobre **disponibilidad** (preguntas 5, 6, y 7), no superaron el 68% y contestaron las tres afirmativamente el 30,3%.
- » Las respuestas positivas sobre **bioseguridad** (preguntas 8, 9, y 10), superaron el 90%, salvo la que refiere al uso de guantes (58,4%) y contestaron las tres afirmativamente el 54,4%.

## Asociaciones significativas entre variables:

### Comparación entre (CABA + GBA) vs otras regiones

Cuando se compararon la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y el Gran Buenos Aires con el resto (CABA y GBA vs Otras) se observaron asociaciones significativas entre variables ( $p < 0,001$ ) en las siguientes preguntas:

#### Pregunta 5: ¿Tiene acceso a los recursos de diagnóstico necesarios?

Contestaron afirmativamente el 57,0% de los profesionales que atendieron en la CABA y GBA; resultando afirmativas en el resto de los encuestados el 46,1%.

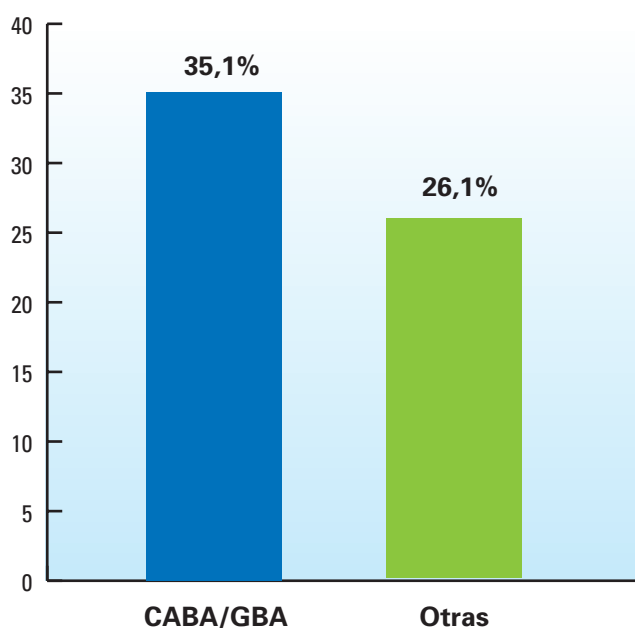
#### Con respecto a Conocimientos: (preguntas 2, 3 y 4)

No se observaron diferencias estadísticamente significativas.

#### Con respecto a la Disponibilidad: (preguntas 5, 6 y 7)

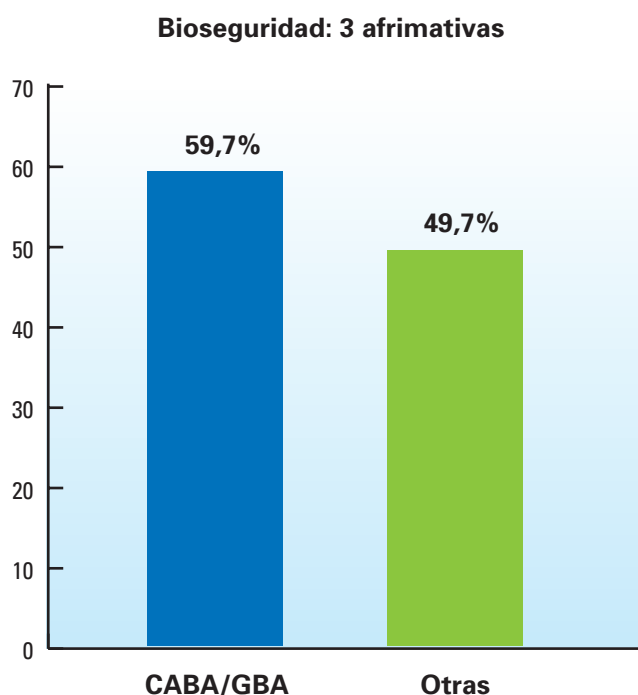
Contestaron afirmativamente las tres preguntas el 35,1% de los profesionales que atendieron en la CABA; siendo en el resto de los encuestados, en un 26,1%.

Disponibilidad: 3 afirmativas



**Con respecto a la Bioseguridad: (preguntas 8, 9 y 10)**

Contestaron afirmativamente a las tres preguntas el 59,7% de los profesionales que atendieron en la región CABA + GBA; siendo en el resto de los encuestados, en un 49,7%.

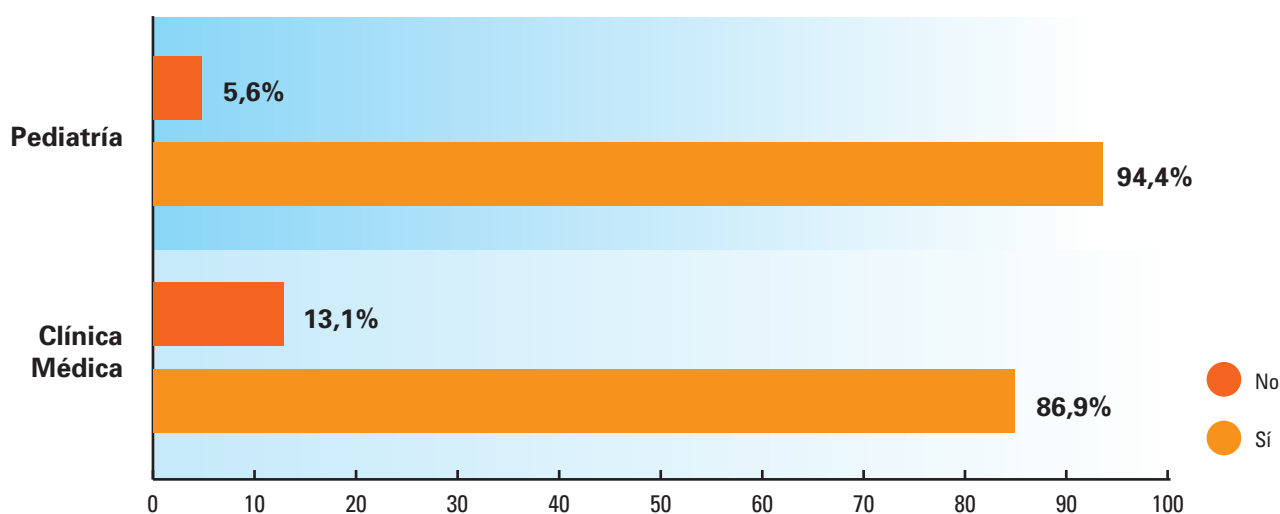


**Según especialidades médicas:**

Cuando se compararon las especialidades médicas se analizaron Clínica Médica y Pediatría. Se observaron asociaciones significativas entre variables ( $p < 0,001$ ) en las siguientes preguntas:

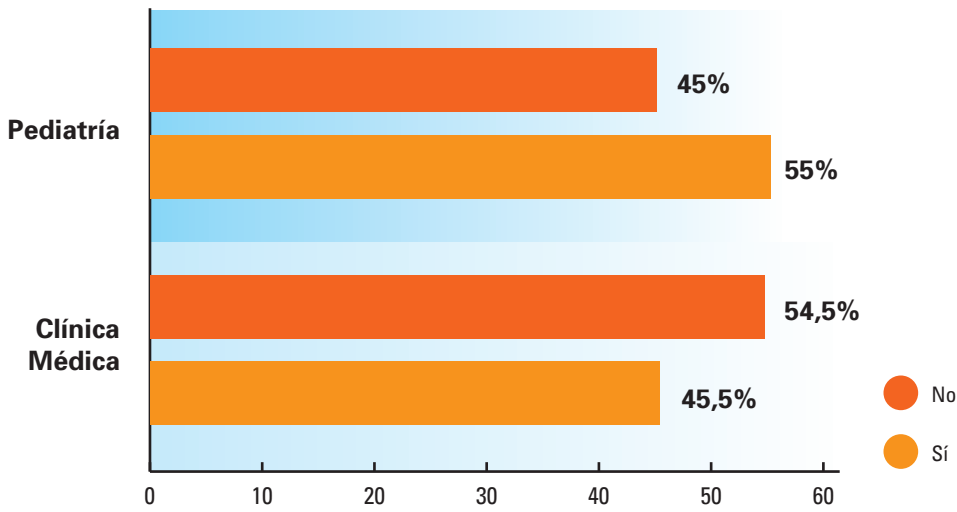
**Pregunta 3: ¿Conoce con claridad y precisión los criterios de internación y de alto riesgo clínico?**

Contestaron afirmativamente el 86,9% de los clínicos y el 94,4% los pediatras.



**Pregunta 5: ¿Tiene acceso a los recursos de diagnóstico necesarios?**

Contestaron afirmativamente el 45,5% de los clínicos y el 55,0% los pediatras.

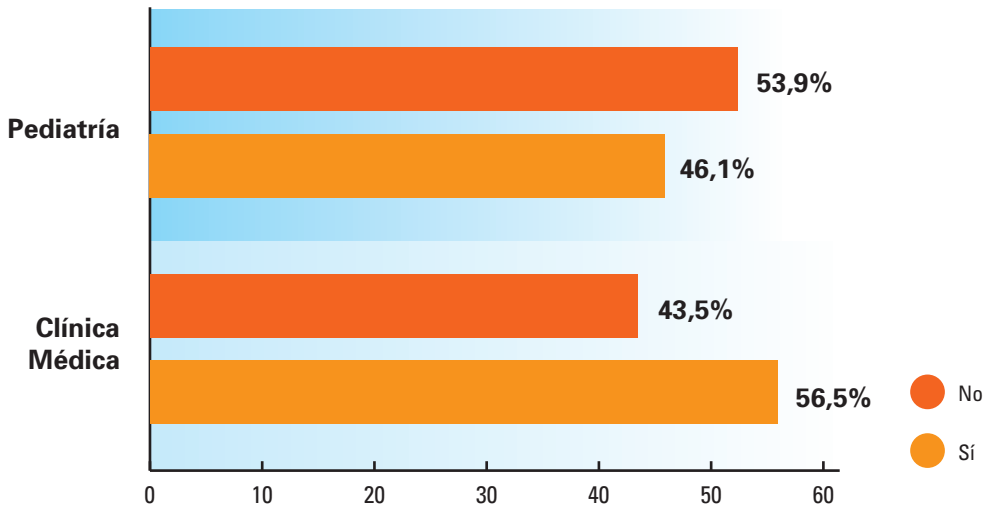


**Pregunta 8: ¿Se lava usted las manos antes y después de cada consulta?**

Contestaron afirmativamente el 92,1% de los clínicos y en un 97,0 los pediatras.

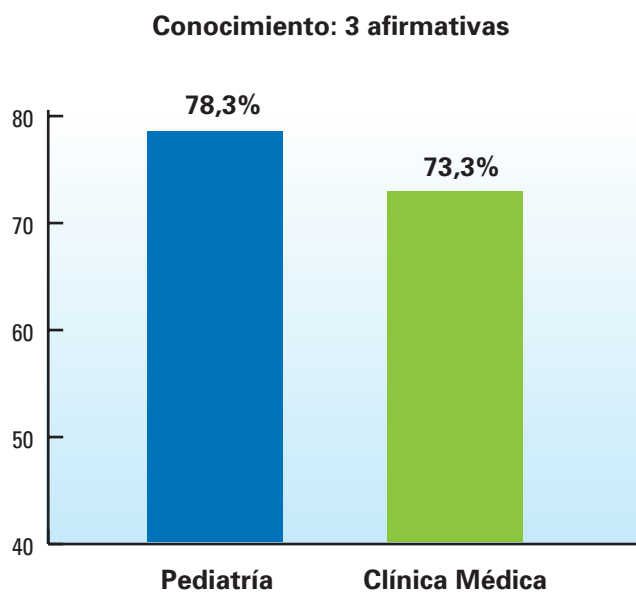
**Pregunta 10: ¿Emplea guantes para examinar a pacientes con alta sospecha clínica?**

Contestaron afirmativamente el 56,5% de los clínicos y el 46,1% los pediatras.



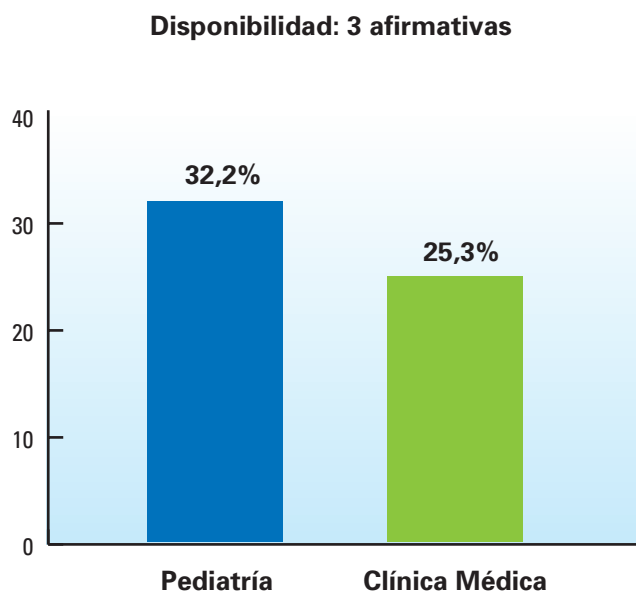
**Con respecto a Conocimientos: (preguntas 2, 3 y 4)**

Contestaron afirmativamente las tres preguntas el 73,3% de los clínicos y el 78,3% en pediatras.



**Con respecto a la Disponibilidad: (preguntas 5, 6 y 7)**

Contestaron afirmativamente las tres preguntas el 25,3% de los clínicos y el 32,2% en pediatras.



**Con respecto a la Bioseguridad: (preguntas 8, 9 y 10)**

No se observaron diferencias estadísticamente significativas.

## Sumario de resultados:

Los resultados analizados permiten concluir que la percepción de los médicos asistenciales involucrados en la pandemia es:

1. Caracterización de la gravedad de la pandemia: **“grave”**.
2. Conocimiento de las normas y recomendaciones: **muy elevada**.
3. Accesibilidad a recursos de diagnóstico y tratamiento: **menor al 50%**.
4. Medidas de bioseguridad implementadas: **muy elevada**.

Las profesionales mujeres (57,7%) consideraron a la pandemia como más grave que los hombres (50,5%).

No hubo diferencias significativas entre profesionales del interior del país y los del área metropolitana (CABA + GBA) respecto de su conocimiento sobre el tema ni acerca de los procedimientos de autocuidado y bioseguridad.

Se registraron diferencias significativas en la disponibilidad de recursos entre áreas geográficas, siendo mayor en la metropolitana y menor en el resto del país.

En todas las áreas analizadas los **pediatras** estuvieron por encima del resto de las especialidades médicas (clínica de adultos) con diferencias con significación estadística.

---

## Conclusiones

La encuesta realizada por “IntraMed Investigaciones” a una población de médicos con actividad asistencial directa sobre pacientes con Influenza A (H1/N1) permite extraer algunas conclusiones generales basadas en el procesamiento de los datos obtenidos.

### Área evaluación de la gravedad de la pandemia

La percepción mayoritaria de los médicos fué que la pandemia en nuestro país fué grave (53.5%).

Si se suman quienes la consideran “grave” y los que opinan que la situación puede calificarse como “moderada”, las opiniones suman 94,2% de los encuestados.

Las profesionales mujeres evaluaron a la pandemia como más grave que los hombres.

### Área evaluación del conocimiento

Los profesionales involucrados en la atención de pacientes durante la pandemia de Influenza A en Argentina reportaron conocer las recomendaciones acerca del diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

Las respuestas afirmativas a las preguntas relativas a estos aspectos muestran muy altos porcentajes (84%).

---

Respecto del área conocimientos no se registraron diferencias significativas entre regiones del país.

Respecto del área conocimientos se registró una diferencia con significación estadística ( $p < 0,001$ ) entre Pediatras (78.3%) y las especialidades de Clínica de adultos (73.3%).

Estos datos permiten afirmar que la información sobre recomendaciones era conocida por quienes asumieron la responsabilidad asistencial sobre la población afectada por la enfermedad.

## Área evaluación de la disponibilidad de acceso a recursos

Considerados globalmente, los encuestados respondieron afirmativamente respecto de disponibilidad de recursos el 30.3% de los encuestados.

Según zonas geográficas, en la región (CABA + GBA) contestó afirmativamente el 35.1% mientras que en el resto del país la cifra de respuestas positivas fue del 26.1%.

Según especialidades médicas, los pediatras respondieron afirmativamente en el 32.3% mientras que los médicos dedicados a la clínica de adultos lo hicieron en el 25.3% de los casos.

## Área evaluación de medidas de bioseguridad y autocuidado

Las respuestas positivas superaron el 90%, contestando afirmativamente a todas las preguntas el 54.4% de la muestra analizada.

Según zonas geográficas las respuestas afirmativas a todas las preguntas (3) fueron del 59.7% en el área (CABA + GBA) mientras que alcanzaron al 49.7% en el resto del país.

No se registraron diferencias significativas entre especialidades médicas.

Las consultas vinculadas al área de bioseguridad y autocuidado muestran altos porcentajes de aplicación de las medidas recomendadas por parte de los médicos.

---

## Discusión

La presente investigación es una encuesta de autopercepción y no una constatación empírica sobre el terreno. Lo que estudios como el que ahora presentamos muestran es el resultado del autorreporte de los individuos investigados en relación de las cuestiones acerca de las que se los indaga.

Los resultados obtenidos muestran diferencias significativas respecto de las áreas que descansan en el esfuerzo y la actitud personal de los médicos y aquellas que dependen del ámbito institucional.

Respecto de las primeras parece evidente que los médicos encuestados realizaron un esfuerzo personal muy importante para ponerse al día con los conocimientos científicos indispensables para el manejo asistencial de la enfermedad. Casi todo cuanto se conoce es nuevo y se ha ido transformando con extrema rapidez. Es por ello que se destaca la actitud proactiva de los profesionales de la salud para estar a la altura del desafío con el que se vieron enfrentados. Sin una voluntad personal de estudio y actualización permanente nadie hubiese podido actuar con fundamentos sobre una patología de tan reciente aparición.

---

Puede afirmarse lo mismo respecto del área de bioseguridad y autocuidado ya que en ella están implícitos idénticos rasgos actitudinales: decisión personal, voluntad de aprender y rápido traslado a la práctica. También en esta área los altos porcentajes positivos registrados en nuestra encuesta deben atribuirse al comportamiento individual y de la comunidad profesional -a través de sus diversas modalidades de asociación- ante la emergencia.

En el área de disponibilidad de acceso a recursos de diagnóstico y tratamiento las respuestas afirmativas resultaron mucho menores. Es necesario destacar que este segmento analizado se encontraba fuera del control del médico como persona y dependía por entero de las instituciones en las que desempeñaba su actividad profesional.

De acuerdo con la percepción de los médicos analizada en esta investigación la tarea asistencial requirió de un alto grado de esfuerzo personal en varios aspectos. Los resultados resaltan el rol activo y fundamental que los profesionales de la salud desempeñaron en la emergencia tanto cuando disponían como cuando no disponían del acceso a los recursos institucionales.

La superioridad de los resultados registrados entre pediatras podría originarse en la experiencia de estos especialistas en patología respiratoria estacional y en el alto grado de normatización con el que cuentan sobre este tema. También debe mencionarse el estrecho vínculo que la Sociedad Argentina de Pediatría sostiene desde hace muchos con sus afiliados lo que la ha convertido en la fuente "natural" de información y consulta para la gran mayoría de los pediatras argentinos. Durante la pandemia la SAP distribuyó materiales educativos con regularidad actualizándolos a medida que los conocimientos se modificaban.

Se hacen necesarios nuevos estudios de este tipo con el objeto de que la experiencia en situaciones graves pueda ser sometida a un análisis riguroso y, sobre sus resultados, diseñar cursos de acción superadores hacia el futuro.





**IntraMed**

[www.intramed.net](http://www.intramed.net)