

Carecteristicas sociosanitarias y seguimiento de sintomatologia de los adultos mayores que asisten a la Universidad Nacional de La Matanza

Director: Fabiana Lartigue **Integrantes del equipo de trabajo:** Diego Ciccone,
Patricia Cruzate, Cinthia Díaz, Jahir Echevarría, Silvia Figueredo,
Adriana Herrera, Luna José, Miriam López, Gabriela Lourtau,
Mónica Mascare;o, Martín Ortega, Fernando Proto Gutiérrez,
Katterine Terán Mendoza, Michelle Viscomi



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA MATANZA Secretaría de Ciencia y Tecnología

Características sociosanitarias y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la Universidad Nacional de La Matanza

CARACTERÍSTICAS SOCIOSANITARIAS Y SEGUIMIENTO DE SINTOMATOLOGÍA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA MATANZA

DIRECTORA: FABIANA LARTIGUE

Equipo de trabajo: Diego Ciccone; Patricia Cruzate |
Cinthia Díaz | Jahir Echevarría | Silvia Figueredo |
Adriana Herrera | Luna José | Miriam López | Gabriela Lourtau |
Mónica Mascareño | Martín Ortega | Fernando Proto Gutierrez
| Katterine Terán Mendoza | Michelle Viscomi



Secretaría de Ciencia y Tecnología Universidad Nacional de La Matanza Colección Vincular CyT | Sociedad | Vol. 40

Lartigue, Fabiana

Características sociosanitarias y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la Universidad Nacional de La Matanza / Fabiana Lartigue. - 1a ed. - San Justo: Universidad Nacional de La Matanza, 2023.

Libro digital, PDF - (Vincular CyT / 40)

Archivo Digital: descarga y online ISBN 978-987-8931-59-3

1. Educación. 2. Adultos Mayores. I. Título. CDD 378.0028

© Universidad Nacional de La Matanza, 2023 Florencio Varela 1903 (B1754JEC) San Justo / Buenos Aires / Argentina Tel.: (54-11) 4480-8900 editorial@unlam.edu.ar www.unlam.edu.ar

Diseño: Editorial UNLaM

Hecho el depósito que marca la ley 11.723 Prohibida su reproducción total o parcial Derechos reservados

ÍNDICE

Resumen	9
1. Introducción	11
2. Desarrollo conceptual y antecedente del tema	15
3. MÉTODO	19
4. Resultados y discusiones	21
5. Conclusiones	101
6. Bibliografía	103
La autora	105

RESUMEN

El presente estudio analítico-observacional propuesto por el Programa de Investigación en Ciencias del Cuidado (ProICC) del Área de Investigación Universitaria en Enfermería (AUIE) de la Licenciatura de Enfermería, tiene como objetivo general modelar la relación entre el perfil sociosanitario y la sintomatología de los adultos mayores vacunados contra la COVID-19 en La Matanza, a través de la planificación de pruebas Chi Cuadrado, ANOVA y Regresión, así como del registro de *notebooks* en el *contexto de descubrimiento*. Los objetivos específicos consisten en: a) Caracterizar los hábitos y confianza de los adultos mayores en el proceso de inmunización, b) Determinar la tasa de reinfección según distribución geográfica, c) Predecir el valor de las variables en dependencia con la inmunización contra la COVID-19.

La relevancia está dada por: a) Actualizar el estado de arte en relación con la práctica de inmunización en adultos mayores, b) Producir hipótesis de trabajo en el campo práctico, c) Diseñar recomendaciones específicas para adultos mayores en el contexto del "Plan Estratégico para la vacunación contra la COVID-19 en Argentina" y d) Mejorar el proceso de atención al paciente y garantizar su seguridad, a partir del diseño de estrategias que contribuyan a generar información confiable y a optimizar los (auto)cuidados.

Palabras clave: tercera edad, adulto mayor, cuidado social, autocuidado, La Matanza

1. Introducción

El artículo científico que se desarrolla a continuación tuvo como objetivo construir datos novedosos en torno a la correlación estadística entre variables sociodemográficas y sanitarias de los adultos mayores de La Matanza, en el contexto de la pandemia por coronavirus. Por tal razón es relevante. Asimismo, es relevante en los cuatro contextos en que acontece la investigación científica, a saber:

- a. Contexto de justificación: el artículo presenta relevancia disciplinar, en general, para el campo de las Ciencias de la Salud focalizado en estrategias de prevención y promoción de la salud, y en particular, para la disciplina enfermera, en lo que concierne a recolectar datos de una población-acceso sujeta a una práctica que la relaciona directamente como lo es la inmunización. Así es que lograr una caracterización más precisa de los adultos mayores es significativo en orden a actualizar el estado de arte (y generar condiciones para la producción de material didáctico sistematizado) en relación con la práctica de inmunización contra la COVID-19 en adultos mayores.
- b. Contexto de descubrimiento: intrínseco al momento mismo en que se traza la relación enfermero-paciente durante el proceso de inmunización, exhibe los procesos psicológicos y/o sociales en los que tiene lugar la generación de nuevas ideas o hipótesis de trabajo; en este sentido, se acude al registro de notebooks realizado por los investigadores en el desarrollo del trabajo de campo, a fin de incorporar observaciones allí producidas en el corpus final de los resultados

- del proyecto, en lo referido a las dos variables estudiadas. Por otro lado, la caracterización del "Perfil COVID" en los adultos mayores es sustantiva para la revisión de las condiciones sociodemográficas y sanitarias de la población.
- Contexto de comunicación: Andrew Wakefield (1998) fue c. precursor en la conformación del llamado "movimiento antivacunas", tras la publicación de un estudio en el que se fraguaron datos para establecer la relación causal entre la inmunización contra el sarampión y el surgimiento de autismo en niños. Actualmente, este movimiento utiliza redes sociales con la finalidad de replicar actitudes antivacunas, en tanto "Su impacto emocional es tal que asegura una gran visibilidad mediática (...), ayudando a ampliar el área de los llamados indecisos, es decir, personas que rechazan vacunas o no están seguras" (Télam, 2021). Luego, el proyecto que se presenta propone diseñar recomendaciones específicas para adultos mayores, en el contexto del "Plan Estratégico para la vacunación contra la COVID-19 en Argentina" diseñado por el Ministerio de Salud de la Nación, de acuerdo con los "hábitos, opiniones y confianza" que presenten.
- d. Contexto de aplicación: de acuerdo con la relevancia comunicacional explicitada, el estudio intercede en mejorar el proceso mismo de atención del paciente y garantizar su seguridad durante la inmunización, a partir del diseño de estrategias que contribuyan a generar información confiable y a maximizar, a su vez, los (auto)cuidados de los adultos mayores contra la COVID-19. Así es que este estudio propiciará condiciones de posibilidad para elevar los estándares de cuidado del paciente durante el proceso de inmunización y posvacunación, a partir de la provisión de información adecuada, en conformidad con características propias.

De acuerdo con 2.4.c., esto es, al espacio de vacancia teórica, el presente artículo produce información original y sustantiva en lo que respecta al proceso de inmunización contra COVID-19 y seguimiento de la sintomatología de estos en la región, la cual sirve también para establecer una comparativa con el Vincular 2019: "Prácticas Colectivas de Cuidado en la Tercera Edad", ejecutado con idéntica población en un contexto prepandémico.

2. DESARROLLO CONCEPTUAL Y ANTECEDENTE DEL TEMA

La investigación realizada a partir del proyecto Vincular 2021 articuló dos variables: a) Social: dimensionada a partir de 3 subvariables: perfil sociodemográfico, hábitos y confianza en el proceso de inmunización b) Sanitaria: perfil sanitario y sintomatología COVID-19. Se presenta entonces el estado de arte producido por el AUIE de la UNLaM, ya que es el más actual sobre la problemática en la región.

a) Sobre el perfil sociosanitario (variables unificadas): se referencia el estudio realizado en el marco de la convocatoria Vincular 2019: "Prácticas colectivas de cuidado en la tercera edad". En este trabajo, se obtuvo una muestra de 918 unidades de análisis. La síntesis de los resultados obtenidos establece que: "En la Sub-Región II de La Matanza el 66.86% de la población de adultos mayores padece alguna enfermedad siendo la hipertensión, diabetes, problemas respiratorios y cardíacos, artrosis, artritis, reuma y cáncer las más usuales" (José, M., et al. 2020, p.50):

Si en términos teóricos una consecuencia demográfica del envejecimiento es la mayor presencia de población femenina, en la Sub-Región Sanitaria II el porcentaje de mujeres supera levemente al de varones. 23,39% de los adultos mayores trabaja o busca empleo y el 75,36% no trabaja ni busca empleo: los jubilados y/o pensionados se muestran autónomos y activos -de acuerdo con su edad biológica-, realzando diversidad de actividades físicas, culturales o recreativas. 83,64% posee obra social, 4,01% utiliza medicina prepaga y sólo el 10,33% de la Sub-Región II utiliza

- el sistema público de salud, (...) El 22,33% de los adultos mayores padece hipertensión, el 11,54% diabetes, el 6,2% problemas respiratorios y cardíacos (José, M., et al. 2020, p.49).
- b) Sobre la confianza: se referencia la tesis de grado de Lucía Peralta & Daiana Noemi Tevez (2020), "Opiniones sobre inmunización de responsables de niños/as que participan en redes sociales"; en la misma se encuestó a 220 unidades de análisis, con los siguientes resultados:

Variable	Código	Frecuencia	Porcentaje
Confianza	En todas	206	94%
en vacunas	En algunas	12	5%
	En ninguna	2	1%
Total		220	100%

Así, pese a que en su mayor parte la población confía en la vacunación y cree en su efectividad, existe una parte que no lo hace y su actividad en las redes sociales es muy activa (minoría intensa).

Por otro lado, se referencia la tesis de grado de Marlene Liporace (2018): "Antivacunación: concepciones culturales que permean el rechazo a la práctica". El estudio se realizó con el objetivo de identificar los hábitos, conocimientos y actitudes de las madres de niños menores de 6 años que influyen en su decisión para rechazar la vacunación de sus hijos en el Partido de La Matanza y Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Se entrevistó a 10 madres que mostraran oposición a la aplicación de algún tipo de vacuna, por interpretar que las mismas constituyen preparados que pueden producir patologías graves o la muerte. Además, se señala la creencia común acerca de que, detrás de la inmunización existe un negocio farmacológico y gubernamental, del que se infiere una oposición sistemática contra la obligatoriedad

- de la práctica, a la que se reacciona con una actitud de temor y desconfianza.
- c) No se encuentra bibliografía sobre seguimiento del proceso de inmunización contra COVID-19 y sintomatología en adultos mayores de La Matanza.

3. MÉTODO

El estudio analítico-observacional fue ejecutado en dos partes, en el período junio-diciembre: 1. Recolección *in situ* de datos 2. Procesamiento de datos y redacción de informes. En términos técnicos, los datos fueron recabados en la Universidad Nacional de La Matanza (UNLaM), en tanto el seguimiento fue sistematizado a través de llamadas VoIP instrumentadas a través del Departamento de Ciencias de la Salud de la UNLaM. En términos metodológicos, se analizaron las variables con estadística descriptiva e inferencial, mediante el software estadístico Jamovi¹.

En primer lugar, se estudió la asociación existente entre la variable *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis* y las variables *Subregión sanitaria*, *Edad y Patologías previas y actuales*. Para esto, se emplearon dos técnicas de análisis estadístico multivariado no inferencial: PCA (*Principal Component Analysis*) y gráfico *biplot*, que acompaña al PCA.

En segundo lugar, se realizó un análisis inferencial bayesiano de tablas de contingencia bidimensionales para corroborar la asociación entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis y Subregión sanitaria*, acompañado por un gráfico de barras de la variable *Subregión sanitaria* dividida por los *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis*. También se realizó otro análisis de las mismas características entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis y Localidad* para corroborar la asociación entre los contagios y la distribución geográfica, y un gráfico de barras.

En tercer lugar, se realizó un análisis inferencial de regresión logística binomial para estudiar la relación entre las variables

¹ The jamovi project (2021). *jamovi*. (Versión 1.6) [Computer Software]. Recuperado de https://www.jamovi.org.

Contagios de COVID-19 luego de aplicarse alguna dosis de la vacuna y Edad, su correspondiente gráfico de intervalos de confianza y un gráfico de cajas.

En cuarto lugar, se realizó un análisis inferencial de regresión logística binomial para estudiar la relación entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis* y *Tipo de vacuna*, tomando las variables mencionadas como *dummy variables*, es decir, considerando a los datos clasificados en categorías mutuamente excluyentes. Se consideró 0 a la vacuna Sinopharm, 1 a la vacuna Sputnik-V y 2 a las vacunas AstraZeneca y AstraZeneca / Covishield. Además, se realizó el correspondiente gráfico de intervalos de confianza.

Finalmente, para que la relación entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis y Subregión sanitaria* no se vea afectada por el *Tipo de vacuna*, se realizó el gráfico de cajas de la variable *Tipo de vacuna*, segregado por *Subregión sanitaria*, un análisis multivariado PCA y un gráfico *biplot* como los realizados anteriormente agregando la variable *Tipo de vacuna*.

La muestra consistió en 178 unidades de análisis, correspondientes a las tres subregiones sanitarias de la Región Sanitaria XII de La Matanza.

4. RESULTADOS Y DISCUSIONES

Con respecto al **Objetivo** a: Caracterizar los hábitos y confianza de los adultos mayores en el proceso de inmunización

Tabla n.º 1. Edad de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza.

Cantidad	Media	Mediana	Desvío	Mínimo	Máximo	Percentil 25	Percentil 50	Percentil 75
de datos			Estándar					
178	64.4	64.0	9.89	40	89	58.0	64.0	70.0

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

La edad de los adultos entrevistados es 64.4 ± 9.89 años, el mínimo es 40 años y el máximo, 89 años. La mediana es 64.0 años, la cual coincide con el valor de la media excepto en 0.4 años. Los valores de los percentiles son: 58.0 años para el percentil 25, 64.0 años para el percentil 50 y 70.0 años para el percentil 75.

Tabla n.º 2. Cantidad de ambientes que componen las viviendas de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Cantidad de datos	Media	:	Desvío Estándar	Mínimo	Máximo	Percentil 25	Percentil 50	Percentil 75
136	2.8	3.0	0.8	1	5	2.0	3.0	3.0

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

La cantidad de ambientes que componen las viviendas de los adultos entrevistados es 2.8±0.8, el mínimo es 1 y el máximo, 5. La mediana es 3.0, la cual coincide con el valor de la media

excepto en un 0.2. Los valores de los percentiles son: 2.0 para el percentil 25 y 3.0 para los percentiles 50 y 75.

Tabla n.º 3. Cantidad de personas con las que conviven los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Cantidad de datos	Media	Mediana	Desvío Estándar	Mínimo	Máximo	Percentil 25	Percentil 50	Percentil 75
139	2.5	2.0	1.3	0	7	2.0	2.0	3.0

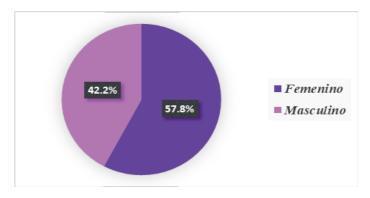
Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

La cantidad de personas con las que conviven los adultos entrevistados es 2.5 ± 1.3 , el mínimo es 0 y el máximo, 7. La mediana es 2.0, la cual coincide con el valor de la media excepto en un 0.5. Los valores de los percentiles son: 2.0 para los percentiles 25 y 50 y 3.0 para el percentil 75.

Tabla n.º 4. Género de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Género	f	%
Femenino	104	57.8%
Masculino	76	42.2%
Total	180	100.0 %

Gráfico A. Gráfico de la variable Género

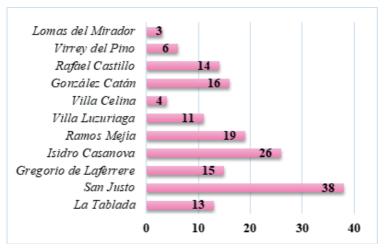


El 57.8 % de los adultos son mujeres y el 42.2 %, hombres.

Tabla n.º 5. Localidad donde viven los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Localidad	f	%
La Tablada	13	7.7%
San Justo	38	22.5%
Gregorio de Laferrere	15	8.9%
Isidro Casanova	26	15.4%
Ramos Mejía	19	11.2%
Villa Luzuriaga	11	6.5%
Villa Celina	4	2.4%
Ciudad Evita	4	2.4%
González Catán	16	9.5%
Rafael Castillo	14	8.3%
Virrey del Pino	6	3.6%
Lomas del Mirador	3	1.8%
Total	169	100.0%

Gráfico B. Gráfico de la variable Localidad

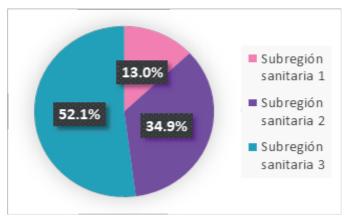


El 7.7 % de los adultos pertenece a La Tablada; el 22.5%, a San Justo; el 8.9%, a Gregorio de Laferrere; el 15.4% a Isidro Casanova; el 11.2 %, a Ramos Mejía; el 6.5%, a Villa Luzuriaga; el 2.4%, a Villa Celina; el 2.4 %, a Ciudad Evita; el 9.5%, a González Catán; el 8.3%, a Rafael Castillo; el 3.6%, a Virrey del Pino y el 1.8%, a Lomas del Mirador.

Tabla n.º 6. Subregión sanitaria donde viven los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Subregión sanitaria	f	%
1	22	13.0%
2	59	34.9%
3	88	52.1%
Total	169	100.0 %

Gráfico C. Gráfico de la variable Subregión sanitaria



El 13.0% de los adultos pertenece a la subregión sanitaria 1; el 34.9%, a la 2 y el 52.1%, a la 3.

Tabla n.º 7. Ocupación de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Ocupación	f	%
Trabaja	64	35.6%
Jubilado/a	80	44.4%
Pensionado/a	15	8.3%
No trabaja	21	11.7%
Total	180	100.0 %

Gráfico D. Gráfico de la variable Ocupación

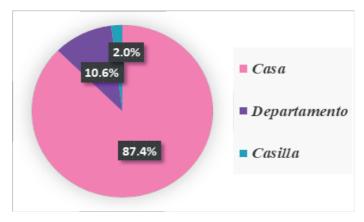


El 35.6% de los adultos trabaja; el 44.4% está jubilado/a; el 8.3% es pensionado/a y el 11.7% no trabaja.

Tabla n.º 8. Tipo de vivienda que habitan los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Tipo de vivienda	f	%
Casa	132	87.4%
Departamento	16	10.6%
Casilla	3	2.0%
Total	151	100.0 %

Gráfico E. Gráfico de la variable Tipo de vivienda



El 87.4% de los adultos vive en una casa; el 10.6%, en un departamento y el 2.0%, en una casilla.

Tabla n.º 9. Piso de mosaico presente en las viviendas de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Piso de mosaico	f	%
Sí	99	73.9%
No	35	26.1%
Total	134	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 73.9% de los adultos tiene piso de mosaico en su vivienda y el 26.1%, no.

Tabla n.º 10. Piso de cemento presente en las viviendas de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Piso de cemento	f	%
No	98	73.1%
Sí	36	26.9%
Total	134	100.0 %

El 26.9% de los adultos tiene piso de cemento en su vivienda y el 73.1%, no.

Tabla n.º 11. Otro tipo de piso presente en las viviendas de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Otro tipo de piso	f	%
No	127	94.8%
Sí	7	5.2 %
Total	134	100.0 %

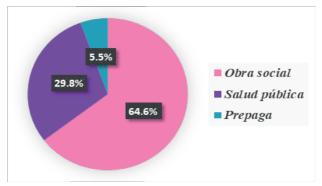
Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 5.2% de los adultos tiene otro tipo de piso en su vivienda (ladrillo, tierra, madera, etc.) y el 94.8%, no.

Tabla n.º 12. Tipo de cobertura de salud que poseen los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Cobertura de salud	f	%
Obra social	117	64.6%
Salud pública	54	29.8%
Prepaga	10	5.5%
Total	181	100.0%

Gráfico F. Gráfico de la variable Cobertura de salud



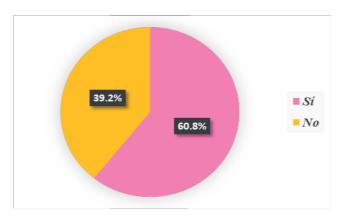
Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 64.6% de los adultos es atendido por obra social; el 28.8%, por salud pública y el 5.5%, por prepaga.

Tabla n.º 13. Patologías previas y actuales de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Patologías	f	%	
Sí No	110 71	60.8 % 39.2 %	
Total	181	100.0 %	

Gráfico G. Gráfico de la variable Patologías previas y actuales



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 60.8% de los adultos presenta patologías previas y actuales y el 39.2%, no.

Tabla n.º 14. Patología de hipertensión arterial de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Hipertensión	<u>f</u>	%
Sí	60	54.5 %
No	50	45.5 %
Total	110	100.0 %

El 54.5% de los adultos presenta hipertensión arterial y el 45.5%, no.

Tabla n.º 15. Patología de diabetes de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Diabetes	f	%
No	78	70.9%
Sí	32	29.1%
Total	110	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 29.1% de los adultos presenta diabetes y el 70.9%, no.

Tabla n.º 16. Patología de cáncer de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Cáncer	f	%
No	104	94.5%
Sí	6	5.5%
Total	110	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 5.5% de los adultos presenta cáncer y el 94.5%, no.

Tabla n.º 17. Patología de enfermedades cardiovasculares de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Enfermedades cardiovasculares	f	%
No	98	89.1%
Sí	12	10.9%
Total	110	100.0 %

El 10.9% de los adultos presenta enfermedades cardiovasculares y el 89.1%, no.

Tabla n.º 18. Patologías relacionadas a las tiroides de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Tiroides	f	%
No	100	90.9%
Sí	10	9.1 %
Total	110	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

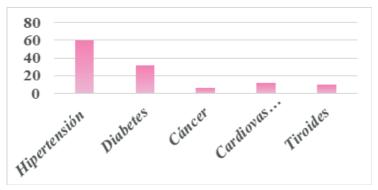
El 9.1% de los adultos presenta patologías relacionadas a las tiroides y el 90.9%, no.

Tabla n.º 19. Otras patologías de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Otras patologías	f	%
No	64	58.2%
Sí	46	41.8%
Total	110	100.0 %

El 41.8% de los adultos presenta otras patologías y el 58.2%, no.

Gráfico H. Gráfico de las distintas patologías previas y actuales de los adultos entrevistados

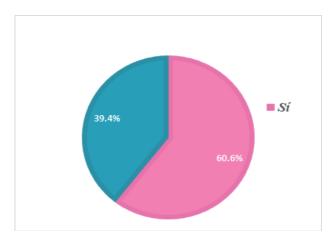


Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Tabla n.º 20. Uso de medicamentos por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Uso de medicamentos	f	%
Sí	109	60.6%
No	71	39.4%
Total	180	100.0 %

Gráfico I. Gráfico de la variable Uso de medicamentos.



El 60.6% de los adultos utiliza medicamentos y el 39.4%, no.

Tabla n.º 21. Uso del teléfono móvil por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Usa teléfono móvil	f	%
Sí	141	84.9%
No	25	15.1%
Total	166	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 84.9% de los adultos usa el teléfono móvil y el 15.1%, no.

Tabla n.º 22. Uso del teléfono fijo por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Usa teléfono fijo	f	%
Sí	113	68.1%
No	53	31.9%
Total	166	100.0 %

El 68.1% de los adultos usa el teléfono fijo y el 31.9%, no.

Tabla n.º 23. Llamadas por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Llama	f	%
Sí	64	38.6%
No	102	61.4%
Total	166	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 38.6% de los adultos sabe cómo marcar llamadas telefónicas y responder de forma autónoma y el 61.4%, no.

Tabla n.º 24. Manejo del dinero por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Maneja dinero	f	%
Sí	78	47.0%
No	88	53.0%
Total	166	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 47.0% de los adultos maneja dinero y el 53.0%, no.

Tabla n.º 25. Salidas a comprar por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Compra	f	%
Sí	74	44.6%
No	92	55.4%
Total	166	100.0 %

El 44.6% de los adultos sale a hacer las compras y el 55.4%, no.

Tabla n.º 26. Realización de las tareas del hogar por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Tareas del hogar	f	%
Sí	74	44.6%
No	92	55.4%
Total	166	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

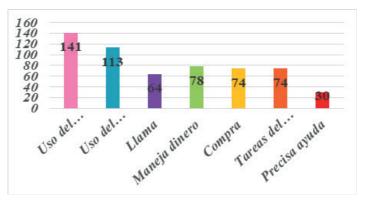
El 44.6% de los adultos realiza las tareas del hogar y el 55.4%,

Tabla n.º 27. Necesidad de ayuda para realizar actividades diarias por parte de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Precisa ayuda	f	%
No	151	83.4%
Sí	30	16.6%
Total	181	100.0 %

El 16.6% de los adultos precisa ayuda para realizar las actividades diarias y el 83.4%, no.

Gráfico J. Gráfico de las acciones que definen la autonomía de los adultos entrevistados



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Tabla n.º 28. Antecedentes de internación (2020/21) de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Fue internado _	f	%
No Sí	160 22	87.9 % 12.1 %
Total	182	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 12.1% de los adultos posee antecedentes de internación en el período 2020-2021 y el 87.9%, no.

Tabla n.º 29. Antecedentes de neumonía (2020/21) de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Internado por neumonía	f	%
No	168	93.9%
Sí	11	6.1%
Total	179	100.0 %

El 6.1% de los adultos posee antecedentes de internación por neumonía en el período 2020-2021 y el 93.9%, no.

Tabla n.º 30. Controles médicos (2020/21) de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Controles médicos	f	%
Sí	118	65.6%
No	62	34.4%
Total	180	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 65.6% de los adultos asiste a controles médicos y el 34.4%, no.

Tabla n.º 31. Actividad física practicada por los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Actividad física	f	%
No	90	50.0%
Sí	90	50.0%
Total	180	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 50.0% de los adultos practica actividad física y el 50.0%, no.

Tabla n.º 32. Actividades recreativas realizadas por los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Actividades recreativas	f	%
Sí	92	51.1%
No	88	48.9%
Total	180	100.0 %

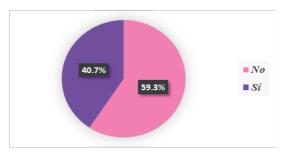
El 51.1% de los adultos participa de actividades recreativas y el 48.9%, no.

Tabla n.º 33. Vacuna contra la gripe aplicada a los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Vacuna contra la gripe	f	%
No	105	59.3%
Sí	72	40.7%
Total	177	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Gráfico K. Gráfico de la variable Aplicación de la vacuna contra la gripe



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

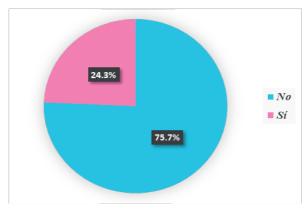
El 40.7% de los adultos se vacunó contra la gripe en el año 2021 y el 59.3%, no.

Tabla n.º 34. Vacuna contra la neumonía aplicada a los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Vacuna contra la neumonía	f	%
No	134	75.7%
Sí	43	24.3%
Total	177	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Gráfico L. Gráfico de la variable Aplicación de la vacuna contra el neumococo conjugado



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 24.3% de los adultos se aplicó la vacuna secuencial contra neumococo conjugada en el año 2021 y el 75.7%, no.

Seguimiento semanal de sintomatología a través de llamadas telefónicas

SEMANA 1

Tabla n.º 35. Hábito de usar barbijo luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa barbijo	f	%	
Sí	79	97.5%	
No	2	2.5%	
Total	81	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 97.5% de los adultos expresó usar barbijo luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 2.5%, no.

Tabla n.º 36. Hábito de usar respetar la cuarentena luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Respeta la cuarentena	f	%
Sí No	37 44	45.7% 54.3%
Total	81	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 45.7% de los adultos expresó respetar la cuarentena luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 54.3%, no.

Tabla n.º 37. Hábito de hacer las compras luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Hace las compras	f	%
Sí	58	71.6%
No	23	28.4%
Total	81	100.0 %

El 71.6% de los adultos expresó salir a hacer las compras luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 28.4%, no.

Tabla n.º 38. Hábito de usar alcohol en gel luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa alcohol en gel	f	%
Sí	72	88.9%
No	9	11.1%
Total	81	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 88.9% de los adultos expresó usar alcohol en gel luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 11.1%, no.

Tabla n.º 39. Hábito de limpiar y ventilar la casa luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Limpia la casa	f	%	
Sí	44	54.3%	

Limpia la casa	f	%
No	37	45.7%
Total	81	100.0 %

El 54.3% de los adultos expresó limpiar y ventilar la casa luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 45.7%, no.

Tabla n.º 40. Hábito de recibir visitas luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Recibe visitas	f	%	
Sí	9	11.1%	
No	72	88.9%	
Total	81	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 11.1% de los adultos expresó recibir visitas luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 88.9%, no.

Tabla n.º 41. Hábito de evitar conglomeraciones luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Evita aglomeraciones	f	%
Sí	47	58.0%
No	34	42.0%
Total	81	100.0 %

El 58.0% de los adultos expresó evitar conglomeraciones luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 42.0%, no.

Tabla n.º 42. Hábito de lavarse las manos al volver a su casa luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Se lava las manos	f	%
Sí	65	80.2%
No	16	19.8%
Total	81	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 80.2% de los adultos expresó lavarse las manos al volver a su casa luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 19.8%, no.

Tabla n.º 43. Hábito de compartir mate y vajilla luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Comparte mate y vajilla	f	%
No	80	98.8%
Sí	1	1.2%
Total	81	100.0 %

El 1.2% de los adultos expresó compartir mate y vajilla luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 98.8%, no.

Tabla n.º 44. Hábito de asistir al hospital luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Asiste al hospital	f	%
No	62	76.5%
Sí	19	23.5%
Total	81	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 23.5% de los adultos expresó asistir al hospital luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 76.5%, no.

Tabla n.º 45. Hábito de realizar actividad física luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividad física	f	%	
No	64	79.0%	
Sí	17	21.0%	
Total	81	100.0 %	

El 21.0% de los adultos expresó realizar actividad física luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 79.0%, no.

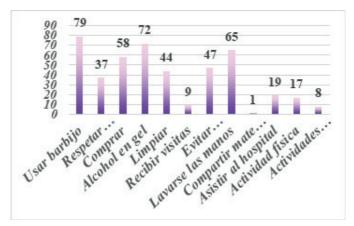
Tabla n.º 46. Hábito de participar de actividades recreativas luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividades recreativas	f	%
No	73	90.1 %
Sí	8	9.9%
Total	81	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 9.9% de los adultos expresó participar de actividades recreativas luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 90.1%, no.

Gráfico M. Gráfico de los hábitos practicados por los adultos entrevistados luego de la primera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19



SEMANA 2

Tabla n.º 47. Hábito de usar barbijo luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa barbijo	f	%
Sí	65	97.0%
No	2	3.0%
Total	67	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 97.0% de los adultos expresó usar barbijo luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 3.0%, no.

Tabla n.º 48. Hábito de respetar la cuarentena luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Respeta la cuarentena	f	%
Sí	35	52.2%
No	32	47.8%
Total	67	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 52.2% de los adultos expresó respetar la cuarentena luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 47.8%, no.

Tabla n.º 49. Hábito de hacer las compras luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Hace las compras	f	%
Sí	41	61.2%
No	26	38.8%
Total	67	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 61.2% de los adultos expresó hacer las compras luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 38.8%, no.

Tabla n.º 50. Hábito de usar alcohol en gel luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa alcohol en gel	f	%
Sí	60	89.6%
No	7	10.4%
Total	67	100.0 %

El 89.6% de los adultos expresó utilizar alcohol en gel luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 10.4%, no.

Tabla n.º 51. Hábito de limpiar y ventilar la casa luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Limpia	f	%
Sí	32	47.8%
No	35	52.2%
Total	67	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 47.8% de los adultos expresó limpiar y ventilar la casa luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 52.2%, no.

Tabla n.º 52. Hábito de recibir visitas luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Recibe visitas	f	%
Sí	4	6.0%
No	63	94.0%
Total	67	100.0 %

El 6.0% de los adultos expresó recibir visitas luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 94.0%, no.

Tabla n.º 53. Hábito de evitar conglomeraciones luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Evita aglomeraciones	f	%
Sí	36	53.7%
No	31	46.3 %
Total	67	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 53.7% de los adultos expresó evitar conglomeraciones luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 46.3%, no.

Tabla n.º 54. Hábito de lavarse las manos al volver a su casa luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Se lava las manos	f	%
Sí	39	58.2 %
No	28	41.8%
Total	67	100.0 %

El 58.2% de los adultos expresó lavarse las manos al volver a su casa luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 41.8%, no.

Tabla n.º 55. Hábito de compartir mate y vajilla luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Comparte mate y vajilla	f	%
No	66	98.5%
Sí	1	1.5%
Total	67	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 1.5% de los adultos expresó compartir el mate y la vajilla luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la CO-VID-19 y el 98.5%, no.

Tabla n.º 56. Hábito de asistir al hospital luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Asiste al hospital	f	%	
No Sí	61 5	92.4% 7.6%	
Total	66	100.0 %	

El 7.6% de los adultos expresó asistir al hospital luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 92.4%, no.

Tabla n.º 57. Hábito de realizar actividad física luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividad física	f	%
No	60	90.9%
Sí	6	9.1%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

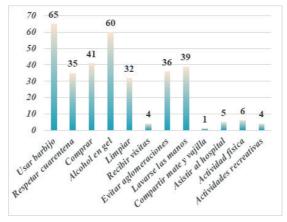
El 9.1% de los adultos expresó realizar actividad física luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 90.9%, no.

Tabla n.º 58. Hábito de participar de actividades recreativas luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividades recreativas	f	%
_ No	62	93.9%
Sí	4	6.1%
Total	66	100.0 %

El 6.1% de los adultos expresó practicar actividades recreativas luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la CO-VID-19 y el 93.9%, no.

Gráfico N. Gráfico de los hábitos practicados por los adultos entrevistados luego de la segunda semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

SEMANA 3

Tabla n.º 59. Hábito de usar barbijo luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa barbijo	f	%
Sí	66	100.0%
No	0	0.0 %
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

La totalidad de los adultos expresó utilizar barbijo luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19.

Tabla n.º 60. Hábito de usar respetar la cuarentena luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Respeta la cuarentena	f	%
No	32	48.5%
Sí	34	51.5%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 51.5% de los adultos expresó respetar la cuarentena luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 48.5%, no.

Tabla n.º 61. Hábito de hacer las compras luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Hace las compras	f	%
No	19	28.8%
Sí	47	71.2%
Total	66	100.0 %

El 71.2% de los adultos expresó hacer las compras luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 28.8%, no.

Tabla n.º 62. Hábito de usar alcohol en gel luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa alcohol en gel	f	%
Sí	64	97.0%
No	2	3.0%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 97.0% de los adultos expresó usar alcohol en gel luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 3.0%, no.

Tabla n.º 63. Hábito de limpiar y ventilar la casa luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Limpia	f	%
No	36	54.5%
Sí	30	45.5%
Total	66	100.0 %

El 45.5% de los adultos expresó limpiar y ventilar la casa luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 54.5%, no.

Tabla n.º 64. Hábito de recibir visitas luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Recibe visitas	f	%
No	62	93.9%
Sí	4	6.1%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 6.1% de los adultos expresó recibir visitas luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 93.9%, no.

Tabla n.º 65. Hábito de evitar conglomeraciones luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Evita aglomeraciones	f	%
No	20	30.3%
Sí	46	69.7%
Total	66	100.0 %

El 69.7% de los adultos expresó evitar conglomeraciones luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 30.3%, no.

Tabla n.º 66. Hábito de lavarse las manos al volver a su casa luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Se lava las manos	f	%
Sí	48	72.7%
No	18	27.3%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 72.7% de los adultos expresó lavarse las manos al volver a su casa luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 27.3%, no.

Tabla n.º 67. Hábito de compartir mate y vajilla luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Comparte el mate y vajilla	f	%
No	65	98.5%
Sí	1	1.5%
Total	66	100.0 %

El 1.5% de los adultos expresó compartir el mate y la vajilla luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la CO-VID-19 y el 98.5%, no.

Tabla n.º 68. Hábito de asistir al hospital luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Asiste al hospital	f	%
No	61	92.4%
Sí	5	7.6%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 7.6% de los adultos expresó asistir al hospital luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 92.4%, no.

Tabla n.º 69. Hábito de realizar actividad física luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza.

Actividad física	f	%
No	62	93.9%
Sí	4	6.1%
Total	66	100.0 %

El 6.1% de los adultos expresó realizar las compras luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 93.9%, no.

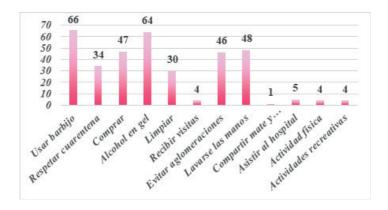
Tabla n.º 70. Hábito de participar de actividades recreativas luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividades recreativas	f	%
No	62	93.9%
Sí	4	6.1%
Total	66	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 6.1% de los adultos expresó practicar actividades recreativas luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la CO-VID-19 y el 93.9%, no.

Gráfico Ñ. Gráfico de los hábitos practicados por los adultos entrevistados luego de la tercera semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19



SEMANA 4

Tabla n.º 71. Hábito de usar barbijo luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa barbijo	f	%	
Sí	50	94.3%	
No	3	5.7%	
Total	53	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 94.3% de los adultos expresó utilizar barbijo luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 5.7%, no.

Tabla n.º 72. Hábito de usar respetar la cuarentena luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Respeta la cuarentena	f	%
_ Sí	22	41.5%
No	31	58.5%
Total	53	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 41.5% de los adultos expresó respetar la cuarentena luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 58.5%, no.

Tabla n.º 73. Hábito de hacer las compras luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Hace las compras	f	%
No	21	39.6%
Sí	32	60.4%
Total	53	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 60.4% de los adultos expresó hacer las compras luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 39.6%, no.

Tabla n.º 74. Hábito de usar alcohol en gel luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Usa alcohol en gel	f	%
Sí	52	98.1%
No	1	1.9%
Total	53	100.0 %

El 98.1% de los adultos expresó usar alcohol en gel luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 1.9%, no.

Tabla n.º 75. Hábito de limpiar y ventilar la casa luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Limpia	f	%
No	40	75.5%
Sí	13	24.5%
Total	53	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 24.5% de los adultos expresó limpiar y ventilar la casa luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 75.5%, no.

Tabla n.º 76. Hábito de recibir visitas luego de la cuarta primera de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Recibe visitas	f	%	
No	52	98.1%	
Sí	1	1.9%	
Total	53	100.0 %	

El 1.9% de los adultos expresó recibir visitas luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 98.1%, no.

Tabla n.º 77. Hábito de evitar conglomeraciones luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Evita aglomeraciones	f	%
No Sí	30 23	56.6% 43.4%
Total	53	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 43.4% de los adultos expresó evitar conglomeraciones luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 56.6%, no.

Tabla n.º 78. Hábito de lavarse las manos al volver a su casa luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Se lava las manos	f	<u> </u>
No Sí	10 43	18.9 % 81.1 %
Total	53	100.0 %

El 81.1% de los adultos expresó lavarse las manos al volver a su casa luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 18.9%, no.

Tabla n.º 79. Hábito de compartir mate y vajilla luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Comparte el mate y vajilla	f	%
No	53	100.0%
Sí	0	0.0 %
Total	53	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

La totalidad de los adultos expresó no compartir el mate ni la vajilla luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19.

Tabla n.º 80. Hábito de asistir al hospital luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Asiste al hospital	f	%
No	47	87.0%
Sí	7	13.0%
Total	54	100.0 %

El 13.0% de los adultos expresó asistir al hospital luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 87.0%, no.

Tabla n.º 81. Hábito de realizar actividad física luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividad física	f	%
No	51	94.4%
Sí	3	5.6%
Total	54	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

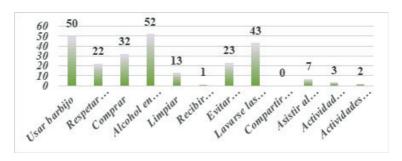
El 5.6% de los adultos expresó realizar actividad física luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 94.4%, no.

Tabla n.º 82. Hábito de participar de actividades recreativas luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Actividades recreativas	f	%
No	52	96.3%
Sí	2	3.7%
Total	54	100.0 %

El 3.7% de los adultos expresó participar de actividades recreativas luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19 y el 96.3%, no.

Gráfico N. Gráfico de los hábitos practicados por los adultos entrevistados luego de la cuarta semana de aplicada la vacuna contra la COVID-19

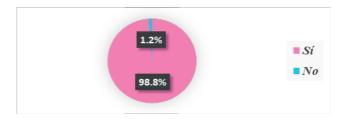


Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Tabla n.º 83. Confianza en las vacunas de los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Confianza vacunas	en f	96
Sí	8 2	98.8 %
No	1	1.2 %
Total	8	100.0 %

Gráfico O. Gráfico de la variable Confianza en las vacunas en general



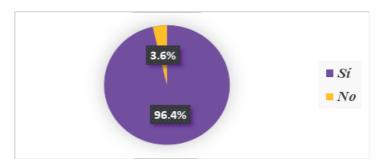
Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 98.8% de los adultos manifestó confiar en las vacunas en general y el 1.2%, no.

Tabla n.º 84. Confianza en las vacunas contra la COVID-19 de los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Confianza en vacunas contra la COVID-19	f	96
Sí	80	96.4 %
No	3	3.6 %
Total	83	100.0 %

Gráfico P. Gráfico de la variable Confianza en las vacunas contra la COVID-19



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 96.4% de los adultos manifestó confiar en las vacunas contra la COVID-19 y el 3.6%, no.

Tabla n.º 85. Adultos entrevistados en el año 2021 que se informan sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través del periódico, en La Matanza

Periódico	f	%
No	83	100.0%
Total	83	100.0 %

La totalidad de los adultos manifestó no informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través del periódico.

Tabla n.º 86. Adultos entrevistados en el año 2021 que se informan sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de la TV o radio, en La Matanza

_TV/Radio	f	%
_Sí	53	63.9%
No	30	36.1%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 63.9% de los adultos manifestó informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de la TV o la radio y el 36.1%, no.

Tabla n.º 87. Adultos entrevistados en el año 2021 que se informan sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de redes sociales, en La Matanza

Redes sociales	f	%
_ Sí	7	8.4%
No	76	91.6%
Total	83	100.0 %

El 8.4% de los adultos manifestó informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de redes sociales y el 91.6%, no.

Tabla n.º 88. Adultos entrevistados en el año 2021 que se informan sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de páginas web, en La Matanza

Páginas web	f	%
_No	76	91.6%
Sí	7	8.4%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 8.4% de los adultos manifestó informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de páginas web y el 91.6%, no.

Tabla n.º 89. Adultos entrevistados en el año 2021 que se informan sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de instituciones sanitarias, en La Matanza

Instituciones sanitarias	f	96	
No	75	90.4 %	_
Sí	8	9.6 %	_
Total	83	100.0 %	_

El 9.6% de los adultos manifestó informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de instituciones sanitarias y el 90.4%, no.

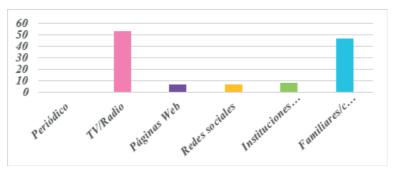
Tabla n.º 90. Adultos entrevistados en el año 2021 que se informan sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de familiares y/o conocidos, en La Matanza

Familiares/conocidos	f	%
Sí	47	56.6%
No	36	43.4%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 56.6% de los adultos manifestó informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19 a través de familiares y/o conocidos y el 43.4%, no.

Gráfico Q. Gráfico de los medios que utilizaron los adultos entrevistados para informarse sobre la campaña de vacunación contra la COVID-19



El 98.8% de los adultos manifestó confiar

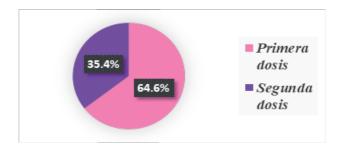
Objetivo b: Determinar los contagios luego de la primera dosis según distribución geográfica

Tabla n.º 91. Dosis de la vacuna contra la COVID-19 aplicada a los adultos al momento de ser entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Dosis aplicada	f	96
1	113	64.6 %
2	62	35.4 %
Total	175	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Gráfico R. Gráfico de la variable Dosis aplicada



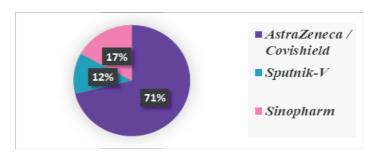
El 64.6% de los adultos se aplicó la primera dosis de la vacuna contra la COVID-19 al momento de ser entrevistado y el 35,4%, la segunda dosis.

Tabla n.º 92. Tipo de vacuna contra la COVID-19 aplicada a los adultos entrevistados sobre la vacunación contra la COVID-19 en el año 2021, en La Matanza

Tipo de vacuna	f	%
AstraZeneca / Covishield	126	71.2%
Sputnik-V	21	11.9%
Sinopharm	30	16.9%
Total	177	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM.

Gráfico S. Gráfico de la variable Tipo de vacuna



El 98.8% de los adultos manifestó confiar

El 71.2% de los adultos se aplicó la vacuna AstraZeneca y AstraZeneca / Covishield al momento de ser entrevistado; el 11.9%, la vacuna Sputnik-V y el 16.9%, la vacuna Sinopharm.

Tabla n.º 93. Contagios de COVID-19 antes de aplicarse la primera dosis de la vacuna de los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Contagios COVID-19	f	%
No	145	85.8%
Sí	24	14.2%
Total	169	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 14.2% de los adultos se contagió de COVID-19 antes de aplicarse la primera dosis de la vacuna y el 85.8%, no.

Gráfico T. Gráfico de la variable *Contagios de COVID-19 antes de aplicarse la primera dosis de la vacuna*

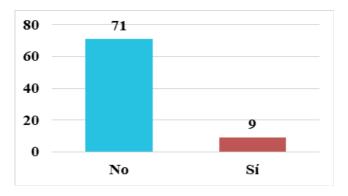


El 14.2% de los adultos se contagió de COVID-19 antes de aplicarse la primera dosis de la vacuna y el 85.8%, no.

Tabla n.º 94. Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis de la vacuna de los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Contagios COVID-19	f	%
No	71	88.8%
Sí	9	11.3%
Total	80	100.0 %

Gráfico U. **Gráfico** de la variable Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis de la vacuna



El 11.3% de los adultos se contagió de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis de la vacuna y el 88.8%, no.

Tabla n.º 95. Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la segunda dosis de la vacuna de los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Contagios COVID-19	f	%
No	17	89.5%
Sí	2	10.5%
Total	19	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 10.5% de los adultos se contagió de COVID-19 luego de aplicarse la segunda dosis de la vacuna y el 89.5%, no.

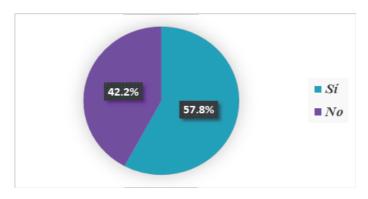
Objetivo c: Predecir el valor de las variables en dependencia con la inmunización contra la COVID-19

Tabla n.º 96. Síntomas causados por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Síntomas	f	%	
Sí	48	57.8%	
No	35	42.2%	
Total	83	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Gráfico V. Gráfico de la variable Síntomas causados por la vacunación contra la COVID-19



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 57.8% de los adultos presentó síntomas luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 42.2%, no.

Tabla n.º 97. Síntoma de cansancio/astenia causada por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Cansancio	f	%
No Sí	62 21	74.7 % 25.3 %
Total	83	100.0 %

El 25.3% de los adultos presentó cansancio luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 74.7%, no.

Tabla n.º 98 Síntoma de malestar general causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Malestar general	f	%
Sí	17	20.5%
No	66	79.5%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 20.5% de los adultos presentó malestar general luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 79.5%, no.

Tabla n.º 99. Síntoma de dolor de cabeza causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolor de cabeza	f	%
No	69	83.1%
Sí	14	16.9%
Total	83	100.0 %

El 16.9% de los adultos presentó dolor de cabeza luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 83.1%, no.

Tabla n.º 100. Síntoma de bajo estado de ánimo causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Bajo estado de ánimo	f	%
No	80	96.4%
Sí	3	3.6%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 3.6% de los adultos presentó bajo estado de ánimo luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 96.4%, no.

Tabla n.º 101. Síntoma de dolores musculares causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolores musculares	f	%
Sí	20	24.1%
No	63	75.9%
Total	83	100.0%

El 24.1% de los adultos presentó dolores musculares luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 75.9%, no.

Tabla n.º 102. Síntoma de falta de aire (disnea) causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Falta de aire	f	%	
No	82	98.8%	
Sí	1	1.2%	
Total	83	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 1.2% de los adultos presentó falta de aire luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 98.8%, no.

Tabla n.º 103. Síntoma de dolores articulares causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolores articulares	f	%
Sí	5	6.0%
No	78	94.0%
Total	83	100.0 %

El 6.0% de los adultos presentó dolores articulares luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 94.0%, no.

Tabla n.º 104. Síntoma de falta de concentración/déficit de atención causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Falta de concentración	f	%
No	82	98.8%
Sí	1	1.2%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 1.2% de los adultos presentó falta de concentración luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 98.8%, no.

Tabla n.º 105. Síntoma de dolores de espalda causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolores de espalda	f	%	
Sí	4	4.8%	
No	79	95.2%	
Total	83	100.0 %	

El 4.8% de los adultos presentó dolores de espalda luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 95.2%, no.

Tabla n.º 106. Síntoma de presión en el pecho causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Presión en el pecho	f	%
No	81	97.6%
Sí	2	2.4%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 2.4% de los adultos presentó presión en el pecho luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 97.6%, no.

Tabla n.º 107. Síntoma de ansiedad causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Ansiedad	f	%
No	83	100.0%
Sí	0	0.0 %
Total	83	100.0 %

El 100.0% de los adultos no presentó ansiedad luego de la vacunación contra la COVID-19.

Tabla n.º 108. Síntoma de febrícula causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Febrícula	f	%
No	73	88.0%
Sí	10	12.0%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 12.0% de los adultos presentó febrícula luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 88.0%, no.

Tabla n.º 109. Síntoma de tos causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Tos	f	%
No	80	96.4%
Sí	3	3.6%
Total	83	100.0 %

El 3.6% de los adultos presentó tos luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 96.4%, no.

Tabla n.º 110. Síntoma de fallas de memoria causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Fallas de memoria	<i>f</i>	%
No	83	100.0%
Sí	0	0.0 %
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 100.0% de los adultos no presentó fallas de memoria luego de la vacunación contra la COVID-19.

Tabla n.º 111. Síntoma de dolor en el cuello y en las cervicales causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolor en el cuello y cervicales	f	%	
No	82	98.8%	
Sí	1	1.2%	
Total	83	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 1.2% de los adultos presentó dolor en el cuello y en la cervical luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 98.8 %, no.

Tabla n.º 112. Síntoma de diarrea causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Diarrea	f	%
No	83	100.0%
Sí	0	0.0 %
Total	83	100.0 %

El 100.0% de los adultos no presentó diarrea luego de la vacunación contra la COVID-19.

Tabla n.º 113. Síntoma de dolor torácico causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolor torácico	f	%
No	82	98.8%
Sí	1	1.2%
Total	83	100.0 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 1.2% de los adultos presentó dolor torácico luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 98.8%, no.

Tabla n.º 114. Síntoma de palpitaciones causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Palpitaciones	f	%
No	82	98.8%
Sí	1	1.2%
Total	83	100.0%

El 1.2% de los adultos presentó palpitaciones luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 98.8%, no.

Tabla n.º 115. Síntoma de mareos causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Mareos	f	%
No	81	97.6%
Sí	2	2.4%
Total	83	100 %

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM.

El 2.4% de los adultos presentó mareos luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 97.6%, no.

Tabla n.º 116. Síntoma de hormigueos en las extremidades causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Hormigueos	f	%
No	83	100.0%
Sí	0	0.0 %
Total	83	100.0%

El 100.0% de los adultos no presentó hormigueos en las extremidades luego de la vacunación contra la COVID-19.

Tabla n.º 117. Síntoma de dolor en sitio de punción causado por la vacunación contra la COVID-19 en los adultos entrevistados en el año 2021, en La Matanza

Dolor en sitio de punción	f	%	
No	54	65.1%	
Sí	29	34.9%	
Total	83	100.0 %	

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

El 34.9% de los adultos presentó dolor en el sitio de punción luego de la vacunación contra la COVID-19 y el 65.1%, no.

Con respecto a:

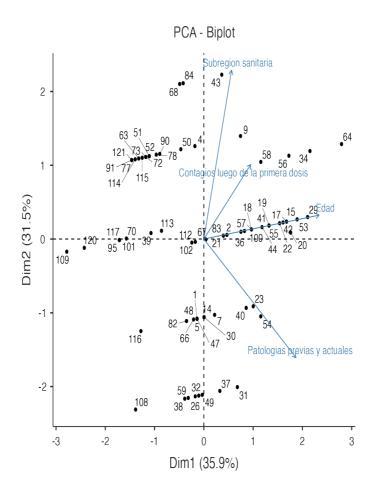
Objetivo b: Determinar la tasa de reinfección según distribución geográfica; y Objetivo c: Predecir el valor de las variables en dependencia con la inmunización contra la COVID-19.

A continuación, se presentan los resultados del análisis estadístico multivariado no inferencial PCA y del *biplot* entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera*.

Tabla n.º 118. Resultados del análisis estadístico multivariado no inferencial PCA entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis, Cantidad de ambientes, Cantidad de convivientes, Subregión sanitaria, Edad y Patologías previas y actuales

Variable c	omponente	Autovalor	% de Varianza explicada	
% de Varia	nza explicada			
1	1.436	35.90	35.9	
2	1.261	31.52	67.4	
3	0.914	22.86	90.3	
4	0.389	9.72	100.0	

Gráfico W. Biplot que permite visualizar las relaciones entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis, Subregión sanitaria, Edad y Patologías previas y actuales



Es preciso señalar que el porcentaje de varianza explicada con los dos primeros componentes es del 67.4%, por lo cual es posible reducir la dimensionalidad del estudio a 2 dimensiones para realizar el gráfico *biplot*, en que se puede visualizar la relación entre las variables, de acuerdo con el ángulo que forman las correspondientes proyecciones de cada variable en los dos primeros componentes principales.

De esta manera, se observa que, por un lado, existe una asociación positiva entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis y Subregión sanitaria*, y entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis y Edad*, lo cual se evidencia por el ángulo agudo que existe entre sus correspondientes proyecciones bidimensionales. Esto indica que en la Subregión sanitaria 3, hay más contagios que en la Subregión sanitaria 2, donde a su vez hay más contagios que en la Subregión sanitaria 1; y que las personas de mayor edad tienen mayor tendencia a contagiarse que aquellas de menor edad.

Por otro lado, no se observa asociación alguna entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis* y *Patologías previas actuales*, dado que el ángulo que se forma entre sus correspondientes proyecciones bidimensionales es recto.

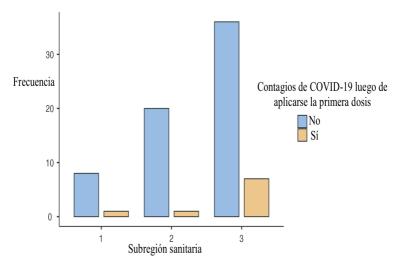
Las asociaciones encontradas fueron corroboradas con análisis inferenciales bayesianos de tablas de contingencia y gráficos de barras, cuyos resultados se muestran a continuación.

Tabla n.º 119. Tabla de contingencia bayesiana entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis y Subregión sanitaria

	Sub	Subregión sanitaria				
Contagios luego de alguna dosi.	s 3	2		1	Ta	tal
Sí	7]			9	
No	36	20) [(3	64	
Total	43	2]	1 9)	73	

El coeficiente de Poisson correspondiente a la Tabla 119 es de 0.269, es decir, no se puede asignar una significancia a la relación entre variables.

Gráfico X. Gráfico de barras de la variable Subregión sanitaria dividida por los Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLAM

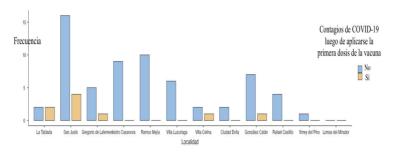
En el gráfico, se observa que la mayoría de los contagios se dan en la subregión sanitaria 3, donde se encuentran la mayoría de los datos. Para continuar el análisis es necesario desglosar las subregiones sanitarias por localidades y advertir el modo en que se dieron los contagios en cada una de ellas.

Tabla n.º 120. Tabla de contingencia bayesiana entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse alguna dosis de la vacuna y Localidad

	Contagio l	losis	
Localidad	Sí	No	Total
Lomas del Mirador	0	0	0
Virrey del Pino	0	1	1
Rafael Castillo	0	4	4
González Catán	1	7	8
Ciudad Evita	0	2	2
Villa Celina	1	2	3
Villa Luzuriaga	0	6	6
Ramos Mejía	0	11	11
Isidro Casanova	0	10	10
Gregorio de Laferrere	1	5	6
San Justo	4	18	22
La Tablada	2	3	5
Total	9	69	78

El coeficiente de Poisson correspondiente a la Tabla 120 es de 0.0515, por lo que se puede afirmar que las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse alguna dosis de la vacuna y Localidad* no son independientes entre sí con una confianza del 94%. En otras palabras, se puede afirmar que la probabilidad de contagio luego de la primera vacuna es significativamente diferente dependiendo de la localidad.

Gráfico Y. Gráfico de barras de la variable Localidad dividida por los Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

En cuanto a la relación entre las variables *Contagios de CO-VID-19 luego de aplicarse la primera dosis de la vacuna* y *Edad*, se realizó una regresión logística binomial y se obtuvo que el modelo no es significativo, con una confianza del 95%, un AIC de 59.1 y la precisión de dicho modelo fue de 0.885. Es decir, no se puede afirmar que haya una relación entre variables. La tabla de ANOVA obtenida se muestra a continuación.

Tabla n.º 121. Tabla de ANOVA entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse alguna dosis de la vacuna (No=0, Sí=1) y Edad

Modelo AIC R2McF χ^2 Grados de libertad p-valor 1 59.1 0.0129 0.721 1 0.396

Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la UNLaM

Gráfico Z. Gráfico de los intervalos de confianza de la regresión logística binomial entre las variables Edad y Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis

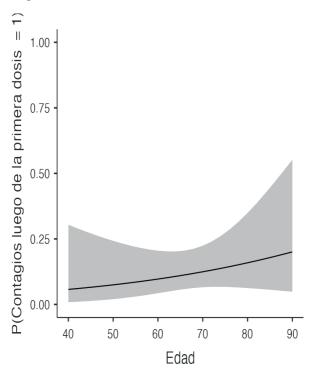
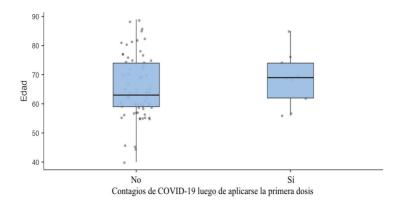


Gráfico A'. Gráfico de cajas de la variable Edad dividida por los Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis



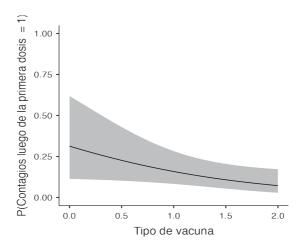
En el Gráfico Z, se puede advertir un alto grado de incertidumbre, y en el Gráfico A', que la varianza de los datos es muy distinta para la opción Sí que para la opción No, y esta puede ser la razón de que no haya significancia estadística para establecer la relación entre la Edad y los Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis. Sin embargo, es posible afirmar que en los datos obtenidos se observan indicios de que la probabilidad de contagio depende de la distribución geográfica.

El modelo de regresión logística binomial entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis* y *Tipo de vacuna*, resultó ser significativo con una confianza del 94%, un AIC de 55.7 y una precisión de 0.883. La asociación entre las variables es negativa, con una pendiente de -0.885. La tabla de ANOVA correspondiente y el gráfico que acompaña al análisis se muestran a continuación.

Tabla n.º 122. Tabla de ANOVA entre las variables *Contagios* de COVID-19 luego de aplicarse alguna dosis de la vacuna y Tipo de vacuna

Modelo	AIC	R ² _{McF}		Grados de libertad	p-valor
1	55.7	0.0692	3.84	1	0.050

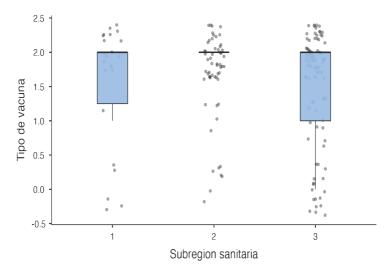
Gráfico B'. Gráfico de los intervalos de confianza de la regresión logística binomial entre las variables *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis* (No=0, Sí=1) y *Tipo de vacuna* (0 vacuna Sinopharm, 1 vacuna Sputnik-V y 2 vacunas AstraZeneca y AstraZeneca / Covishield)



La asociación negativa entre variables mencionada anteriormente se puede visualizar en el Gráfico B', en que se aprecia que la mayor probabilidad de contagio luego de aplicada la primera dosis está dada con la vacuna Sinopharm (aunque con mucha incertidumbre), seguida por la vacuna Sputnik-V y, finalmente, por las vacunas AstraZeneca y AstraZeneca / Covishield, que son aquellas que presentan menor cantidad de casos de contagios luego de su aplicación, así como menor incertidumbre.

Por último, los resultados del estudio con relación al *Tipo de vacuna* y la *Subregión sanitaria* se muestran a continuación.

Gráfico C'. Gráfico de cajas de la variable Tipo de vacuna dividida por la Subregión sanitaria

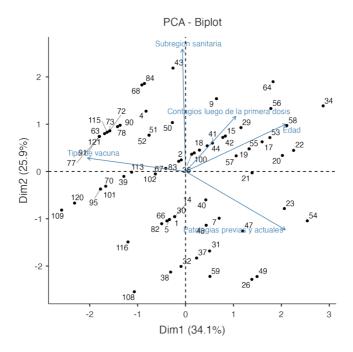


En el Gráfico C', se puede observar que los datos de *Tipo de vacuna* están equidistribuidos en casi todas las subregiones sanitarias, por lo cual esta variable no debería haber afectado al estudio de *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis*, en función de la *Subregión sanitaria*.

Tabla n.º 123. Resultados del análisis estadístico multivariado no inferencial PCA entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis, Cantidad de ambientes, Cantidad de convivientes, Subregión sanitaria, Edad, Patologías previas y actuales y Tipo de vacuna

Variable componente		Autovalor		% de Varianza explicada		% de Varianza explicada acumulada	
1		1.707		34.13		34.1	
2		1.297		25.95		60.1	
3		0.987		19.74		79.8	
4		0.638		12.76		92.6	

Gráfico D'. Biplot que permite visualizar las relaciones entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis, Subregión sanitaria, Edad, Patologías previas y actuales y Tipo de vacuna



Es preciso señalar que la varianza explicada por los dos primeros autovalores es del 60.1%, por lo que es posible estudiar el gráfico bidimensional. En el gráfico D', se visualiza un indicio de relación entre la variable *Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis* y las variables *Subregión sanitaria y Edad*, mientras que no presenta relación con las *Patologías previas y actuales*, como se mencionó anteriormente. Además, la variable *Tipo de vacuna* tiene una asociación negativa con la variable *Contagios de COVID-19*

luego de aplicarse la primera, dado el ángulo llano que forman sus proyecciones bidimensionales. Pero *Tipo de vacuna y Subregión sanitaria* no están asociadas, dado que el ángulo que forman sus proyecciones bidimensionales es aproximadamente recto.

5. Conclusiones

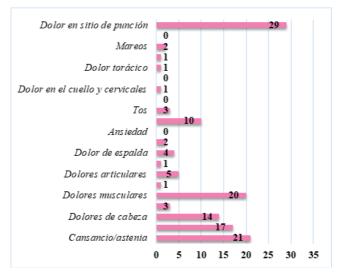
En relación con los objetivos específicos:

- a) Caracterizar los hábitos y confianza de los adultos mayores en el proceso de inmunización: se ha encontrado que el 98.8% de los adultos manifestó confiar en las vacunas en general y el 1.2%, no. En tanto, el 96.4% manifestó confiar en las vacunas contra la COVID-19 y el 3.6%, no lo hizo.
- b) Determinar la tasa de reinfección según distribución geográfica: por un lado, hay un indicio de asociación entre la Subregión sanitaria y los Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera dosis, aunque no llega a ser significativa. Esto puede deberse a una falta de cantidad de datos suficiente o una alta incertidumbre. A pesar de esto, se vio una relación significativa entre las variables Contagios de COVID-19 luego de aplicarse alguna dosis de la vacuna y Localidad. En otras palabras, se puede afirmar que la probabilidad de contagio luego de la primera vacuna es significativamente diferente dependiendo de la localidad. Esto puede deberse al hecho de que la mayoría de los datos se concentran en San Justo, donde además se concentra la mayor cantidad de contagios junto con la localidad de La Tablada, lo cual explicaría por qué hay una asociación mayor entre los contagios y la subregión sanitaria 3. Por otro lado, hay un indicio de asociación entre los Contagios de COVID-19 luego de aplicarse la primera y la Edad que tampoco llega a ser significativa. En un futuro estudio, se pueden seguir indagando estas relaciones con un muestreo mayor de las mismas características que el planteado en el presente estudio. Finalmente, no hay asociación entre el Tipo de vacuna y la Subregión sanitaria.

El estudio analítico- observacional que se presenta es significativo en orden a ser instrumentado como material didáctico sistematizado para la formación de estudiantes de Ciencias de la Salud, así como para profesionales e investigadores en el campo. De esta manera, se conforma el primer antecedente bibliográfica sobre la temática trabajado en La Matanza. Así también, conduce a comprender los contextos de comunicación pública de la ciencia y las estrategias de educación para la salud más pertinentes para acompañar las campañas de vacunación.

Respecto de la sintomatología que presentaron los adultos luego de la vacunación contra la COVID-19 -cuya elucidación completa se explicita en el apartado anterior-, es posible presentar el Gráfico E', a fin de exhibir una síntesis completa de los mismos:

Gráfico E'. Gráfico de los distintos síntomas que presentaron los adultos entrevistados luego de la vacunación contra la COVID-19 (en frecuencias relativas)



Fuente: elaboración propia junio-julio 2021. Caracterización sociosanitaria y seguimiento de sintomatología de los adultos mayores que asisten a la Universidad Nacional de La Matanza. UNLaM

6. BIBLIOGRAFÍA

- Duhigg, C. (2012). El poder de los hábitos. Ed. Urano.
- González A, Baudagna G, Cremaschi M, Serrano R, Cabral G, Monteverde A (2010). Características de la neumonía adquirida en la comunidad por neumococo y mycoplasma. http://www.ramr.org/articulos/volumen_10_numero_4/articulos_originales/articulos_originales_caracteristicas_neumonia adquirida comunidad neumococo micoplasma.pdf
- Hernández, Y., Valdés, M. A., López, G. (2015). Neumonía adquirida en la comunidad: aspectos clínicos y valoración del riesgo en ancianos hospitalizados. https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0864-34662015000300003&script=sci_arttext&tlng=en
- José, M. S., Albertolli, M. M., Lucero Aquilos, L., Bautista, N. E., Ecalle, M., Gómez, B., Herrera, M. A., Jiménez, J. S., López, M., Ludueña, A. F., Mamani, L., Mayorga, N. O., Mendieta Encitas, C. H., Moreira, K.,
- Proto Gutiérrez, F., Quiroga, M. C., Vallejos Zenteno, M. A., y Villarreal, G. R. (2020). *Prácticas colectivas de cuidado en la tercera edad en la Subregión Sanitaria II de La Matanza*. Universidad Nacional de La Matanza. http://repositoriocyt.unlam.edu.ar/handle/123456789/464
- Liporace, M. (2018). Antivacunación: concepciones culturales que permean el rechazo a la práctica. San Justo: ProICC-AUIE
- Ministerio de Salud de la Nación (2020) *Plan estratégico para la vacunación contra la COVID-19 en la República Argentina*. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles
- Peralta, L., Tevez, D. (2020). Opiniones sobre inmunización de responsables de niños/as que participan en redes sociales. San Justo: ProICC-AUIE

La autora

Fabiana Lartigue es Médica, especialista en Tocoginecología y Obstetricia, Universidad de Buenos Aires (UBA). Doctoranda de la Facultad de Medicina (UBA), área Ciencias Éticas, Humanísticas y Sociales Médicas. Actual Decana del Departamento de Cs de la Salud de la Universidad Nacional de La Matanza; Vicedecana (2016-2019); Secretaria Académica (2011-2016). Profesora universitaria- investigadora. Participación en 30 trabajos de investigación clínica y epidemiológica, de los cuales 5 fueron premiados y 22 publicados en diferentes Revistas de Sociedades Científicas. Contacto: lartigue@unlam.edu.ar