

vacunal en años anteriores y actual; razones que motivan la decisión de vacunarse o no, y preguntas sobre conocimiento de la vacunación antigripal. Realizamos análisis descriptivo, bivariable, con estudio Ji cuadrado, U de Mann Whitney y prueba t de Student, y análisis multivariante de regresión logística.

Resultados: Obtuvimos 308/5.777 respuestas al cuestionario (tasa de respuesta: 5,33%). Los factores predictores significativos de vacunación fueron ser médico (OR: 3,28; IC 95%: 1,50-7,16) y haberse vacunado en campañas anteriores (OR: 7,12; IC 95%: 3,54-14,32). Los que se vacunaron lo hicieron sobre todo para impedir formar parte del mecanismo de transmisión. Los que se vacunaron acertaron más preguntas sobre la vacuna antigripal, demostrando tener más conocimiento sobre ella.

Discusión/Conclusiones: Dada la asociación de la vacunación con un mayor conocimiento sobre la vacuna antigripal, ponemos de manifiesto la necesidad de abordar las futuras campañas de vacunación antigripal desde la perspectiva de la información sobre la seguridad y efectividad de la vacuna, así como la eliminación de concepciones erróneas. Esto resulta crucial para incrementar la cobertura de vacunación entre los profesionales de nuestro hospital.

Palabra clave: Gripe

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.004>

IO-13

Cobertura vacunal en pacientes esplenectomizados en un hospital regional de referencia de Andalucía

M.J. Cruz Muñoz¹, R. Ruiz Montero²,
C. Díaz Molina², R. Torcello Gaspar²,
M.L. Porras Barea², J. Herrera Tierno²

¹ Universidad de Córdoba, Córdoba, España

² Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

Objetivos: Conocer la cobertura vacunal en pacientes esplenectomizados en un hospital regional de referencia e investigar los posibles factores relacionados con una vacunación incorrecta.

Material y métodos: Población de estudio: pacientes esplenectomizados quirúrgicamente en el período 2016-2018 en nuestro hospital y que fueron dados de alta con destino a domicilio. Un total de 167 pacientes cumplían estos criterios. El diseño del estudio es ambispectivo. Se han realizado análisis descriptivos de los pacientes y vacunas recibidas, mediante el cálculo de medidas de posición central y dispersión para las variables cuantitativas, y de frecuencias para las variables cualitativas. Posteriormente se han realizado análisis de regresión logística bivariantes y multivariantes (para ajustar por posibles factores de confusión).

Resultados: Un total de 158 pacientes (94,6%) fueron remitidos a la Unidad de Medicina Preventiva (UMP) para vacunación, de los cuales 135 (85,4%) finalizaron correctamente el protocolo. Los factores relacionados con la no derivación a la UMP son la procedencia externa a Andalucía, así como la gravedad o mal pronóstico del paciente (fallecimiento durante el

período de estudio). Los factores relacionados con la no finalización del protocolo de vacunación son la procedencia externa al HURS, el tipo de intervención urgente y la gravedad o mal pronóstico del paciente.

Discusión/Conclusiones: Los niveles de cobertura vacunal encontrados son muy altos, si consideramos los resultados de estudios similares existentes en la literatura científica y de hospitales de nuestro entorno. Además, los factores identificados como asociados a una vacunación incorrecta podrán ser tenidos en cuenta para mejorar la gestión futura de estos pacientes.

Palabras clave: Esplenectomía; Vacunación

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.005>

IO-17

Reporte de casos de embarazo y gripe registrada en un hospital de tercer nivel en la temporada 2018-2019

N. Rodríguez Blanco, C. Leal López,
J.L. Duro Torrijos, V. García Román

Hospital Universitario del Vinalopó, Elche,
Alicante, España

Objetivos: Identificar la prevalencia de casos declarados de gripe en gestantes que precisaron ingreso y tratamiento en un hospital de tercer nivel durante la temporada 2018-2019.

Material y métodos: Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo de reporte de casos en pacientes con sospecha diagnóstica de gripe durante la temporada 2018-2019 en el Hospital Universitario del Vinalopó. La muestra fue del total de pacientes con síndrome gripal positivos para gripe A/B confirmada por laboratorio (inmunocromatografía o PCR positiva). Se definió caso a las gestantes con test rápido o PCR confirmatoria de influenza y se excluyó a los pacientes sin diagnóstico de embarazo. Los datos clínicos se obtuvieron de la historia clínica y de la entrevista.

Resultados: El total de casos sospechosos de gripe en mujeres en edad fértil fue de 79, confirmados por PCR 36,7% (29). Las pacientes con gripe y gestantes fueron el 5,4% (2). Ambas tenían una edad de 34 años y precisaron más de 4 días de ingreso hospitalario. Previo al ingreso las visitas en urgencias: caso 1 en dos ocasiones por amenaza de aborto en primer trimestre; caso 2 por infección respiratoria. Datos clínicos: Fiebre en caso 2, no en caso 1. Caso 1 no vacunada y caso 2 vacunada. Test PCR positivo en caso 1 y negativo en caso 2 (positivo el test rápido).

Discusión/Conclusiones: La importancia de la vacunación antigripal en grupos de riesgo, como es el embarazo, ayuda a prevenir la enfermedad y las posibles complicaciones para la madre (necesidad de hospitalización) y para el feto.

Palabras clave: Embarazo; Gripe; Hospitalización

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.006>

