

TP-82

Características de las hospitalizaciones por gripe durante la temporada 2016-2017 y factores asociados a gravedad en un hospital de tercer nivel

B. Borrás Bermejo, M. Campins Martí,
X. Martínez Gómez, J.A. Rodrigo Pendás

*Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia,
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona,
España*

Objetivo: Identificar factores asociados a la gravedad y la mortalidad en los pacientes hospitalizados por gripe en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Diseño de estudio de cohorte con recogida de datos retrospectiva de pacientes adultos con gripe confirmada por laboratorio, de adquisición comunitaria, hospitalizados más de 24 h durante la temporada 2016-2017 en el Hospital Universitario Vall d'Hebron. Nuestras principales variables de estudio fueron la gravedad y la mortalidad. Se estudió su asociación con factores de riesgo y protectores mediante el cálculo del riesgo relativo con su intervalo de confianza al 95% (IC 95%), ajustado por el método de Mantel-Haenszel.

Resultados: Se incluyeron 316 hospitalizados: 247 casos leves y 69 casos graves, donde la neumonía fue la complicación más frecuente. La mortalidad global fue del 7%. No se identificaron factores de riesgo entre las enfermedades basales para el desarrollo de gripe grave o mortalidad. Se asoció la edad mayor de 85 años con la gravedad (RR = 1,6; IC 95%: 0,89-2,82) y la mortalidad (RR = 5,1; IC 95%: 1,18-22,27). La vacunación antigripal fue factor protector de gravedad (RR = 0,68; IC 95%: 0,43-1,06), pero no para la mortalidad.

Conclusiones: La edad extrema se ha identificado como factor de riesgo de gravedad y mortalidad en los pacientes hospitalizados por gripe durante la temporada gripal 2016-2017. No se ha podido identificar la vacunación como factor protector de gravedad o de mortalidad de forma estadísticamente significativa.

Palabra clave: Vacuna antigripal

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.081>

TP-87

Estudio prospectivo sobre la vacunación frente a gripe y tos ferina en gestantes

A. Cáceres Nevado, A.M. Grande Tejada,
C.V. Acero Cerro

Hospital Materno Infantil, Badajoz, España

Objetivos: Analizar las coberturas de vacunación frente a gripe y tos ferina y la información de la que disponían las gestantes.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo en 102 madres de lactantes ingresados en hospital pediátrico entre el 1 de enero de 2019 y el 28 de febrero de 2019. Se determinaron coberturas vacunales para gripe y tos ferina y la información sobre estas vacunas de la que disponían

las participantes a través de un cuestionario, empleando un método de recogida de datos pasivo.

Resultados: La cobertura vacunal en gestantes fue del 33,3% para la vacuna de la gripe y del 83,9% para la de la tos ferina. El 59,1% de las participantes tenían información sobre la vacuna de la gripe previamente al embarazo y el 35,5% sobre la vacuna Tdpa; no se encontró asociación entre este factor y el hecho de ser inmunizada durante el embarazo. En cuanto a la información recibida durante la gestación, el 65,6% de las madres fueron informadas sobre la vacuna de la gripe y el 84,9% sobre la vacuna de la tos ferina.

Discusión/Conclusiones: En ambas vacunas se encontró asociación significativa entre ser informada durante el embarazo y tomar la decisión de vacunarse.

Palabras clave: Gripe; Tos ferina; Embarazada

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.082>

TP -92

Uso de las nuevas tecnologías para estimar la calidad de vida en lactantes con enfermedades infecciosas prevenibles o potencialmente prevenibles mediante vacunación

C. Gómez-Álvarez, A. Orrico-Sánchez,
J. Díez-Domingo

*Área de Investigación en Vacunas, Fisabio-Salud
Pública, Valencia, España*

Objetivo: Evaluar el nivel de respuesta en el uso de cuestionarios electrónicos vía email para el estudio de pérdida de calidad de vida en menores de 2 años infectados por el virus respiratorio sincitial (VRS).

Material y métodos: Los cuestionarios de calidad de vida se enviaron a los familiares de los menores los días 0, 7, 14 y 30 desde la confirmación de la enfermedad. Se analizó el tiempo en completar las encuestas (0-12 h, 12-24 h, 24-48 h y > 48 h), si requirieron llamadas y/o SMS recordatorios (realizadas a los 3 y 5 días sin cumplimentar el cuestionario, respectivamente), y los casos donde el procedimiento electrónico no fue posible.

Resultados: De las 86 familias participantes, 72 (84%) contestaron al menos una encuesta y 67 (78%) contestaron las cuatro encuestas. De las 344 encuestas enviadas, el 14,8% fueron contestadas en 0-12 h, el 13,1% en 12-24 h, el 18,3% en 24-48 h, el 48% en > 48 h, y el 5,8% no fueron contestadas. El 75,5% de los participantes requirieron 283 llamadas recordatorias y el 46,5% requirieron 106 SMS. El 59,9 y el 37,7% de las encuestas fueron contestadas a las 24 h tras la llamada y SMS, respectivamente. Catorce familiares prefirieron recibir el link de la encuesta por SMS en vez de email, y 8 familiares siguieron un procedimiento telefónico y no electrónico.

Conclusiones: La adherencia en la devolución de los cuestionarios en papel para este tipo de estudios se estima en alrededor del 50%. En este estudio se demuestra que el uso de las nuevas tecnologías aumenta la adherencia hasta el 84%.

Palabras clave: Nuevas tecnologías; Calidad de vida; Virus respiratorio sincitial

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.083>