

## IP-27

### Evaluación de las coberturas de vacunación antigripal y antineumocócica de residentes en un centro sociosanitario del área VII del Principado de Asturias

R. Arias Martino<sup>1</sup>, A. González Rodríguez<sup>1</sup>, M.C. Villa Álvarez<sup>1</sup>, P. Martínez Lindo<sup>2</sup>, J. Vázquez Rojo<sup>1</sup>, M. Fernández Prada<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, Asturias, España

<sup>2</sup> Centro de Salud Cabañaquinta, Área Sanitaria VII, Cabañaquinta, Asturias, España

**Objetivo:** Evaluar la cobertura de vacunación antineumocócica y antigripal para la campaña 2018-2019. Conocer si existe asociación entre las coberturas de vacunación y los antecedentes personales.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, realizado entre marzo y abril de 2019 sobre los institucionalizados a fecha de enero de 2019 en una de las residencias de mayor capacidad del Área Sanitaria VII. Se evaluó si los sujetos habían recibido la vacuna antigripal en la campaña 2018-2019 y la vacunación antineumocócica (conjugada 13v [VNC13] y polisacárida 23v [VNP23]), así como los antecedentes personales y el grado de dependencia. Se utilizó como fuente de información la base de datos de la residencia, así como el registro de vacunación de atención primaria. La investigación fue aprobada por el Comité de Ética autonómico (Ref. 85/19). Se utilizó el SPSS Statistics v.20. Se aplicaron los estadísticos ji cuadrado y U de Mann-Whitney para el análisis bivariable.

**Resultados:** Se evaluaron un total de 137 institucionalizados (62,8% mujeres; media de edad, 80,58 años). El antecedente personal más frecuente fue la cardiopatía (46,7%). Las coberturas de vacunación fueron: gripe 75,2%; VNC13 40,1%, VNP23 43,8%; VNC13 + VNP23 24,1%, y gripe + VNC13 + VNP23 21,2%. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en la vacunación de los pacientes con cardiopatía (VNC13  $p=0,028$ ; VNP23  $p=0,016$ , y VNC13 + VNP23  $p=0,025$ ) y también según el grado de dependencia para VNP23 ( $p=0,022$ ).

**Discusión/Conclusiones:** La cobertura de vacunación antigripal y antineumocócica (pauta secuencial) es similar a la descrita por otros autores en el mismo contexto. La cardiopatía y la dependencia se asocian a mayores coberturas para la vacunación antineumocócica.

**Palabras clave:** Gripe; Neumococo; Centro sociosanitario

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.032>



## IP-31

### Método de determinación de serotipos incluidos en la vacuna neumocócica PCV-13

M.D. Cima Cabal<sup>1</sup>, M.M. García Suárez<sup>1</sup>, I. González Rodríguez<sup>2</sup>, F. Vázquez<sup>3</sup>, E. Santiago<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España

<sup>2</sup> Instituto de Productos Lácteos de Asturias, Villaviciosa, Asturias, España

<sup>3</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>4</sup> Departamento de Biología Funcional, Universidad de Oviedo, Oviedo, España

**Objetivo:** Utilizar el método de PCR-RFLP para el tipado molecular de los serotipos incluidos en la vacuna PCV-13.

**Material y métodos:** Se utilizó la base de datos Rebase con 139 enzimas de restricción tipo II y 115 secuencias de ADN de los genes capsulares obtenidas de GenBank. Se desarrolló un programa informático para la combinación de las dos bases de datos con el objetivo de predecir *in silico* los fragmentos para cada serotipo utilizando una o más enzimas de restricción.

**Resultados:** Dos enzimas de restricción (Sse9I, AluI) proporcionaron las mayores diferencias entre los diferentes patrones de bandas de los serotipos en estudio. El PCR-RFLP simulado con Sse9I predijo patrones únicos para los serotipos: 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 14, 19A, 19F y 23F. Algunos serotipos comparaban patrones con otros serotipos del mismo serogrupo: 7A/7F, 9A/9V/9F, 18B/18C, que se resolvieron con una segunda enzima de restricción.

**Discusión/Conclusiones:** El presente estudio ha demostrado que el método PCR-RFLP utilizado con los genes capsulares puede ser una herramienta útil para el tipado molecular de los serotipos incluidos en la vacuna neumocócica PCV-13.

**Palabras clave:** Vacuna; Neumococo; Endonucleasas

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.033>

## IP-33

### Vacunación a grupos de riesgo: servicios derivantes y vacunas recomendadas

M. Hernández Pereña, A. Alonso Jaquete, E. Liaño Fernández, T. Valle Madrazo, I. Torrijos Rodríguez, M. Fabo Navarro

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

**Objetivo:** Analizar cuántas vacunas se han recomendado en nuestra consulta de vacunas desde que está integrada en la historia clínica electrónica.

**Material y métodos:** Estudio transversal en el que se analizaron, a partir de la base de datos de historia clínica electrónica, el número y el tipo de vacunas recomendadas en función del servicio derivante.



**Resultados:** Desde que se inició el registro informático de la actividad asistencial en la consulta de vacunas (septiembre de 2015 hasta marzo de 2019) se han elaborado 3.918 protocolos y se han recomendado 27.156 vacunas. Los servicios en los que se han recomendado más vacunas han sido Reumatología (825 pacientes, 5.206 vacunas), Hematología (264 pacientes, 4.914 vacunas), Nefrología (594 pacientes, 4.559 vacunas), Digestivo (661 pacientes, 4.491 vacunas) y Dermatología (678 pacientes, 4.062 vacunas). Las vacunas más recomendadas han sido vacuna antineumocócica polisacárida conjugada (4.134 vacunas), vacuna frente a *Haemophilus influenzae* tipo B (3.806), vacuna frente a la hepatitis B 20 microgramos (3.571), vacuna antineumocócica polisacárida (3.319), vacuna antimeningocócica C (2.735), vacuna antigripal (2.755), vacuna antitetanos y difteria (1.750), vacuna frente a la hepatitis B 40 microgramos (1.323), vacuna antitetanos-difteria-tos ferina (1.253) y vacuna adyuvada frente a la hepatitis B (1.093).

**Discusión/Conclusiones:** Los pacientes hematológicos son los que más vacunas reciben, de acuerdo con los protocolos preestablecidos. Las vacunas más empleadas son las que se utilizan en la mayoría de los protocolos, con independencia del servicio derivante.

**Palabras clave:** Vacunación/Administración y dosis; Vacunas neumocócicas; Vacunas contra *Haemophilus*

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.034>

#### IP-35

### Efectividad de la vacuna antigripal durante la temporada 2018-2019 en pacientes con sospecha de gripe atendidos en un hospital de tercer nivel

M.C. Leal López, M.J. Gil Carbonell,  
J.L. Mendoza García, V. García Román,  
N. Rodríguez Blanco, J.L. Duro Torrijos

Hospital Universitario de Vinalopó y Hospital Universitario de Torrevieja, Alicante, España

**Objetivo:** Estimar la efectividad vacunal antigripal en la temporada 2018-2019 en pacientes con sospecha de gripe atendidos en un hospital de tercer nivel.

**Material y métodos:** Estudio observacional de casos y controles. Los casos fueron pacientes con síndrome gripal positivos para gripe A/B confirmada por laboratorio (inmuno-cromatografía o PCR positiva). Los controles fueron pacientes con síndrome gripal y resultados negativos para pruebas de laboratorio. En todos los pacientes incluidos se verificó la vacunación previa. Variables del estudio: sexo, edad, estado de vacunación y tipo de infección. Se calculó la odds ratio (OR) de la vacuna con su IC95%, y para el cálculo de efectividad vacunal se utilizó la fórmula:  $(1 - \text{odds ratio}) \times 100$ .

**Resultados:** Se incluyeron 375 pacientes atendidos con sospecha de gripe: 186 fueron casos confirmados, con una edad media de 42 (DE: 30) años, y 189 fueron no casos, con una edad media de 59 (DE: 25) años. Entre los casos, el porcentaje de vacunados fue del 26,3% ( $n=49$ ), edad media 66 (DE: 22) años, y entre los no casos fue del 55,0% ( $n=104$ ), edad media de 73 (DSE: 17) años. El 68,2% de los casos graves de gripe ( $n=15$ )

no estaban vacunados. La exposición a la vacuna tuvo una OR=0,29 (0,18-0,45) y la efectividad de la vacuna fue del 71%.

**Discusión/Conclusiones:** El estudio evidencia que la vacunación sigue siendo la medida preventiva más efectiva contra la gripe. La incidencia de gripe alcanzada durante la temporada 2018-2019 debe recordarnos la importancia de la vacunación y la necesidad de continuar trabajando para mejorar las coberturas actuales.

**Palabras clave:** Vacuna antigripal; Cobertura vacunal; Gripe

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.035>

#### IP-36

### ¿Estamos realizando los esfuerzos necesarios en la vacunación del neumococo en adultos?



L.M. Alonso Suárez, M.E. González Pérez,  
L. Gómez del Campo, M.R. Suárez López,  
T. López Caballero,  
M.C. De la Fuente Aparacio

Hospital Universitario de León, León, España

**Objetivos:** Analizar la evolución de los ingresos por infecciones neumocócicas en el HULE durante 5 años tras la introducción de la vacunación con Prevenar 13 en grupos de riesgo (2014) y, posteriormente, en mayores de 65 años (2016).

**Material y método:** Estudio descriptivo, prospectivo. Se analizan los pacientes que ingresaron en el HULE por infecciones causadas por *Streptococcus pneumoniae* durante el periodo de estudio. Los resultados se estratifican por grupos de edad. Periodo de estudio: 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017. Fuente de datos: bases de datos de vigilancia de la infección, cultivos de microbiología y estadísticas de admisión. Criterios de exclusión: pacientes menores de 14 años, ingresados en pediatría, neonatos y UCI neonatal. Indicadores: incidencia acumulada y densidad de incidencia.

**Resultados:** Se ha observado una incidencia de 0,34 (0,33 en 2013, 0,36 en 2014, 0,34 en 2015 y 0,34 en 2016) y una densidad de incidencia de 0,5 (0,46 en 2013, 0,51 en 2014, 0,49 en 2015 y 0,51 en 2016), con un aumento en 2017 a 0,46 y 0,7, respectivamente. El 75% eran pacientes mayores de 65 años.

**Discusión/Conclusiones:** A pesar de los esfuerzos destinados a la vacunación de la población general y de los grupos de riesgo, las infecciones por neumococo siguen siendo un importante problema de salud pública, con una alta morbilidad en adultos de edad avanzada y en aquellos con patología de base, lo que justifica fortalecer y abordar nuevas estrategias de concienciación y prevención en esta población de alto riesgo y los profesionales sanitarios que les atienden.

**Palabras clave:** Vacunación; Neumococo; Adulto

<https://doi.org/10.1016/j.vacun.2019.08.036>

