

5.

IE-7686. Las vacunas frente a rotavirus, ¿previenen visitas de primaria?

M. López Lacort^a, C. Muñoz Quiles^a, J. Díez Domingo^b, A. Orrico Sánchez^b

^aÁrea de Investigación en Vacunas, FISABIO-Salud Pública, Valencia, España

^bÁrea de Investigación en Vacunas, FISABIO-Salud Pública, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, España

Introducción

La efectividad vacunal (EV) frente a rotavirus (RV) en la prevención de hospitalizaciones ha sido ampliamente estudiada, no así en la prevención de consultas de atención primaria (AP). Ningún estudio ha estimado su efectividad en un sistema sanitario con vacunación privada y cobertura moderada como España. Hemos evaluado la EV frente a RV y la inmunidad de grupo para prevenir episodios de gastroenteritis aguda en atención primaria (GEA-AP) en menores de 5 años.

Métodos

Estudio poblacional de cohorte retrospectivo utilizando registros sanitarios electrónicos incluyendo a todos los niños de 2 meses a 5 años nacidos entre 2009 y 2018. Se obtuvieron poblaciones de vacunados/no-vacunados balanceadas mediante «propensity score matching». Se estimó la EV global y por grupo de edad comparando las tasas de GEA-AP (durante las temporadas de RV; noviembre-abril; 2009-2018) entre vacunados y no-vacunados mediante regresión de Poisson. El impacto indirecto en no-vacunados se estimó utilizando toda la población sin balancear. Comparamos las tasas de GEA-AP entre no-vacunados expuestos a diferentes coberturas de vacunación mediante regresión de Poisson.

Resultados

La población de estudio incluyó a 378.083 niños (168.442 vacunados). Hubo 245.635 episodios de GEA-AP durante las 9 temporadas estudiadas. La cobertura vacunal media osciló entre 17 y 61%, dependiendo del año de nacimiento, mostrando gran variabilidad entre departamentos de salud. En general, la EV para prevenir consultas de GEA-AP fue del 10,4% (IC95%: 9-11,8). El efecto rebaño en los episodios de GEA-AP osciló entre el 4% (cuando la cobertura vacunal era del 20-30%) y el 18% (con coberturas superiores al 70%).

Conclusiones

Las vacunas frente a RV previenen aproximadamente una de cada 10 GEA-AP en niños menores de 5 años. Cuando se consigue una cobertura elevada, estas vacunas podrían prevenir indirectamente más del 20% de los episodios en niños no-vacunados.

Palabras clave: Efectividad, Datos de vida real, Rotavirus

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.006

6.

IE-7717. Los Servicios de Urgencias como aliados en la notificación de sospecha de reacciones adversas asociadas a la vacunación COVID-19

I. González-Iglesias^a, M. Fernández-Prada^a, E. Martín-Aragónes^a, P. Penanes-Alonso^b, P. Cienfuegos-González^a, M.J. Zapico-Baragaño^a

^aHospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, España

^bHospital Universitario de Cabueñes, Gijón, España

Introducción

La notificación de sospechas de reacciones adversas (RAM) asociadas a las vacunas es responsabilidad de todos y debe realizarse desde cualquier punto de vacunación (atención primaria, servicios de urgencias, servicios de medicina preventiva y salud pública o centros de vacunación internacional, entre otros). El objetivo de esta investigación es describir la frecuencia de notificación de RAM asociada a las vacunas COVID-19 desde un servicio de urgencias.

Métodos

Estudio descriptivo sobre la notificación de RAM asociada a las vacunas COVID-19 desde el servicio de urgencias de un hospital comarcal entre diciembre 2020 y febrero 2022. Se han registrado las siguientes variables: edad, sexo, grupo poblacional, tipo de vacuna, número de dosis, tratamiento específico, antecedente de COVID-19 y tipo de reacción. Los análisis se han realizado utilizando el programa Microsoft Excel 2003.

Resultados

Se notificaron un total de 500 sospechas de RAM, de las cuales 119 fueron pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias. El 71% (84) fueron mujeres, la media de edad global fue 55 años (rango 11-95 años). El 79,8% (95) fueron de personas correspondientes a la población en general, mientras que el 20,1% (24) fueron del grupo de trabajadores sanitarios, sociosanitarios y docentes. La vacuna más notificada fue COMIRNATY (69,7%), seguido de Vaxzevria (23,5%). La primera dosis registró el 64,7% (77) de las notificaciones. Los motivos de consulta y diagnósticos más frecuentes fueron cefaleas (30), malestar general (17), tromboembolismos (11) y adenopatías (10). En el 25% de las evaluaciones el paciente precisó un tratamiento específico (corticoides o antihistamínicos). Solamente el 2,5% de los pacientes presentaban antecedentes de COVID-19.

Conclusiones

La formación e implicación de los profesionales de los servicios de urgencias en la notificación de RAM relacionadas con las vacunas COVID-19 enriquece la ciencia, mejora la calidad de las fichas técnicas y contribuye a la mejora de la práctica clínica.

Palabras clave: Urgencias, Notificación, COVID-19

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.007

7.

IE-7732. Análisis coste-utilidad del uso de la vacuna antineumocócica 20-valente en los adultos mayores de 60 años en España

D. Cantarero^a, D. Ocaña^b, M.A. Onieva-García^c, J. Rodríguez-García^d, P. Gálvez^e, A. López-Ibáñez de Aldecoa^f

^aDepartamento de Economía, Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales, Universidad de Cantabria, Cantabria, España

^bAtención Primaria, Centro de Salud Algeciras-Norte, Algeciras, España

^cUnidad de Medicina Preventiva, Hospital Costa del Sol, Málaga, España

^dServicio de Medicina Preventiva, Unidad de Vacunación del Paciente Inmunodeprimido, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España

^eDepartamento Médico de Vacunas, Pfizer S.L.U, Alcobendas, España

^fDepartamento de Investigación de Resultados y Economía de la Salud, Pfizer S.L.U, Alcobendas, España

Objetivos

Se realizó un estudio de coste-utilidad para evaluar la eficiencia de implementar una estrategia de vacunación con la vacuna