

**Tabla 1.** Caracterización de los dos brotes de COVID-19 antes y después de la vacunación.

	TOTAL	Incidencia	Síntomas	Ingresados	Mortalidad
Año 2020 usuarios	66	41 (62,12%)	22 (33,33%)	13 (19,70%)	23 (34,85%)
Año 2020 trabajadores	43	19 (44,19%)	14 (32,56%)	0 (0 %)	0 (0 %)
Año 2022 usuarios	64	26 (40,63%)	10 (15,63%)	1 (1,56%)	2 (3,13%)
Año 2022 trabajadores	45	4 (8,89%)	4 (8,89%)	0 (0 %)	0 (0 %)

el segundo brote. La elevada incidencia del segundo brote podría explicarse por la elevada transmisibilidad asociada a la variante ómicron de SARS-CoV-2, predominante en el momento de producirse el brote.

**Palabras clave:** COVID-19, Vacunación, Residencia geriátrica

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.045

reinfecciones se hayan producido por distintas variantes del virus. La inmunización de la población a través de la vacunación constituyó la medida más eficaz para el control de la propagación del virus durante la pandemia, así como de las reinfecciones.

**Palabras clave:** COVID-19, Personal de salud, Vacunación

doi:10.1016/j.vacun.2022.09.046

## 45.

### IR-7936. Características epidemiológicas de las reinfecciones por COVID-19 en los trabajadores sanitarios

A. Pérez Dalí, R. García Rodríguez, M.J. Pereira Rodríguez, I. Díaz Vázquez, F. Freijedo Fariñas, M.M. Castro Rivas

*Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña, A Coruña, España*

#### Introducción

La vacunación frente al SARS-CoV-2 es una de las herramientas más importantes de control de su propagación. Aunque no impide la transmisión, evita formas graves de enfermedad y sirve para disminuir tanto infecciones como reinfecciones por COVID-19.

#### Objetivos

Describir los casos de reinfección por SARS-CoV-2 entre trabajadores sanitarios de un área de salud y sus factores asociados.

#### Métodos

Estudio observacional descriptivo realizado entre enero de 2021 y junio de 2022. Se incluyen todos los trabajadores sanitarios con el antecedente de infección y reinfección por SARS-CoV-2 registrado en la historia clínica por prueba microbiológica positiva. Se analizan los datos relacionados con los factores intrínsecos, de la infección y la vacunación.

#### Resultados

Se registraron 374 reinfecciones (8,7% del total de positivos). La edad media fue de 44,7 años; DE 11,6 (P50 = 43); mayoritariamente eran mujeres: 86,0% (n = 327). 98,1% del total había recibido al menos 1 dosis de vacuna (vacunación completa), administrándose ARNm (Pfizer/Moderna) al 98,6% en la primera dosis y al 99,5% en la segunda. En el 98,4% de los casos la persona había pasado la enfermedad en 2 ocasiones, mientras solo 1,6% (6) la padecieron una tercera vez. El 93,9% (n = 351) fueron reinfecciones que se dieron entre enero-junio 2022. La media de días desde la administración de la primera dosis de vacuna y diagnóstico de reinfección fue de 404 días.

#### Conclusiones

La mayoría de trabajadores re infectados (98,4%) pasaron la enfermedad en 2 ocasiones, enfermando unos 400 días de media después de la primera dosis. No disponemos de la secuenciación de los virus de la población del estudio para confirmar que dichas

## 46.

### IR-7940. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación del adulto con condiciones de riesgo por parte de los facultativos especialistas de un hospital de tercer nivel

M.T. Ledo-Varela<sup>a</sup>, A. Serrano de la Cruz<sup>a</sup>, A.I. López Figueras<sup>a</sup>, J.M. Ballesteros Arribas<sup>b</sup>

*<sup>a</sup>Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla», CSVE, Madrid, España*

*<sup>b</sup>Inspección General de Sanidad, Madrid, España*

#### Introducción

Aunque la vacunación del adulto con condiciones de riesgo (ACR) disminuye su morbimortalidad por infecciones inmunoprevenibles, las tasas de vacunación son bajas. El objeto de este estudio fue valorar si los facultativos de nuestro centro consideraban la vacunación de sus pacientes crónicos como un tema relevante, y si los remitían a la consulta de vacunación (CV) del ACR de medicina preventiva.

#### Métodos

Se envió una encuesta anónima, confidencial, y autocumplimentada vía telemática, a 117 facultativos, preguntando acerca de su actitud y conocimientos sobre las vacunas, y la existencia de la CV-ACR.

#### Resultados

Se obtuvieron 16 respuestas (13,6%), 28,5% de servicios médicos, 81,3% mujeres. Todos consideran que las vacunas que son seguras, salvan vidas y que sus pacientes se pueden beneficiar de ellas. El 83,3% respondió no conocer la CV-ACR, por lo que no remitían habitualmente a sus pacientes a nuestra consulta. Un 7% respondió que los remitía a primaria, y un 7% consideraba que sus pacientes no eran candidatos a actualización de calendario vacunal. El 75% de los encuestados considera que no tiene información suficiente para saber qué pacientes podrían beneficiarse de la CV-ACR. El 92,9% dice que remitiría a sus pacientes a la consulta de vacunación si tuviera más información.

#### Conclusiones

La baja tasa de respuestas nos hace pensar en desconocimiento de los facultativos hacia las vacunas de sus pacientes. Recomendamos una comunicación efectiva sobre vacunas a los especialistas. En consonancia con otros estudios, como el ADVISE (aunque este se centró en atención primaria), nuestro estudio sugiere una buena