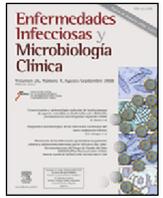




# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

## Cobertura de vacunación antineumocócica en niños con condiciones de riesgo en Cataluña<sup>☆</sup>



Roser González<sup>a,\*</sup>, Lluís Armadans<sup>a</sup>, Xavier Martínez<sup>a</sup>, Fernando Moraga<sup>b</sup> y Magda Campins<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España

<sup>b</sup> Unidad de Patología Infecciosa e Inmunodeficiencias de Pediatría, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 7 de agosto de 2014

Aceptado el 10 de enero de 2015

On-line el 19 de febrero de 2015

#### Palabras clave:

Vacunación antineumocócica

Calendario vacunal

Cobertura de vacunación

Población pediátrica

### RESUMEN

**Introducción:** En Cataluña, el sistema público de sanidad solo financia la vacunación antineumocócica en pediatría a niños con condiciones de riesgo. El objetivo del estudio fue determinar la cobertura de dicha vacunación y su asociación con la edad, factores sociodemográficos y otras variables.

**Material y método:** Estudio descriptivo transversal de los niños de 2 meses a 15 años de edad, asignados a los centros de atención primaria de Cataluña, y con enfermedades para las que el programa oficial de vacunas indica la vacunación antineumocócica. La información sobre el estado vacunal y las variables en estudio se recogió a partir de los datos registrados en la historia clínica electrónica de los equipos de atención primaria. Se analizó la asociación de la vacunación antineumocócica con variables demográficas y médicas mediante un análisis bivariado y un modelo de regresión logística múltiple, utilizando como medida de asociación la odds ratio ajustada (ORa), con su intervalo de confianza al 95%.

**Resultados:** La cobertura vacunal fue del 47,7%. Las variables asociadas a la vacunación fueron: edad (ORa: 9,2 [7,9-10,7] en niños de 2 meses a 2 años; ORa: 8,1 [7,0-9,3] en niños de 3-5 años; ORa: 4,6 [4,0-5,2] en niños de 6-11 años), nacionalidad española (ORa: 3,9 [3,5-4,3]), inmunización correcta según el calendario de vacunación sistemática (ORa: 2,5 [2,1-3,0]), y número de condiciones de riesgo (ORa: 3,2 [2,5-4,1] en niños con 2 o más condiciones).

**Conclusiones:** La cobertura vacunal frente a neumococo en niños con condiciones de riesgo es baja en Cataluña. Es necesario implementar estrategias para aumentar la cobertura.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Todos los derechos reservados.

### Pneumococcal vaccination coverage in at-risk children in Catalonia

#### ABSTRACT

#### Keywords:

Pneumococcal vaccination

Immunisation schedule

Vaccine coverage

Paediatric population

**Introduction:** The public health system in Catalonia only funds pneumococcal vaccination in paediatrics for children at-risk. The aim of this study was to determine pneumococcal vaccination coverage and its association with age, sociodemographic factors and other variables.

**Material and method:** Descriptive cross-sectional study of children aged between 2 months and 15 years old assigned to primary care centres in Catalonia and with diseases that are included for pneumococcal vaccine in the official vaccination program. The information on vaccination status and study variables were obtained from data registered in the electronic medical records in the primary care centres. An analysis was made of the association between pneumococcal vaccination and demographic and medical variables using bivariate analysis and a multiple logistic regression model. The adjusted odds ratio (aOR), with a confidence interval of 95%, was used to measure the relationships.

**Results:** Pneumococcal vaccination coverage was 47.7%. Variables which predicted pneumococcal vaccination were: age (aOR: 9.2 [7.9-10.7] in children 2 months-2 years old; aOR 8.1 [7.0-9.3] in children

<sup>☆</sup> Este trabajo ha sido realizado en el marco del Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Barcelona.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rgonzaba79@hotmail.com (R. González).

3-5 years; aOR: 4.6 [4.0-5.2] in children 6-10 years), Spanish nationality (aOR: 3.9 [3.5-4.3]), correct immunisation according to systematic immunisation schedule (aOR: 2.5 [2.1-3.0]), and number of risk conditions (aOR: 3.2 [2.5-4.1] in children with 2 or more conditions).

**Conclusions:** Pneumococcal vaccination coverage in children with risk conditions is low in Catalonia. Strategies need to be implemented to increase coverage.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. All rights reserved.

## Introducción

*Streptococcus pneumoniae* es una causa importante de morbi-mortalidad. A nivel mundial, se ha estimado que se producen 1,6 millones de muertes anuales por enfermedad neumocócica<sup>1</sup>, de las cuales 541.000 se dan en niños menores de 5 años<sup>2</sup>.

La vacunación antineumocócica ha sido clave en la disminución de la morbilidad por esta infección, en especial por enfermedad neumocócica invasiva<sup>3-8</sup>.

En Estados Unidos, la vacuna antineumocócica conjugada se incluyó en el calendario de vacunación sistemática infantil en el año 2000, y actualmente se recomienda a todos los niños de 2 a 59 meses y a los mayores de esta edad con enfermedades de base<sup>9</sup>. En Europa<sup>10</sup> hay una gran variabilidad en cuanto a las estrategias vacunales: algunos países la han incluido en su calendario vacunal infantil, como Inglaterra<sup>11</sup>, Alemania<sup>12</sup> y Francia<sup>13</sup>, mientras otros la recomiendan solo en los grupos de riesgo. En España, la vacuna actualmente solo está incluida de forma sistemática en el calendario vacunal infantil de Galicia<sup>14</sup>. En Cataluña, y desde 2001<sup>15,16</sup>, el programa oficial de vacunaciones restringe la financiación de la vacuna antineumocócica conjugada a los niños con ciertas enfermedades crónicas de base: hemoglobinopatías, asplenia anatómica o funcional, cardiopatías, enfermedad respiratoria crónica, diabetes mellitus, fístula de líquido cefalorraquídeo, inmunodeficiencias congénitas o adquiridas, insuficiencia renal o síndrome nefrótico y en pacientes portadores de implante coclear. La vacuna polisacárida 23-valente también está financiada por el sistema público de salud para los niños con estas enfermedades a partir de los 2 años de edad.

El objetivo de este estudio es determinar la cobertura vacunal frente a neumococo en niños con enfermedades crónicas de riesgo en Cataluña y determinar las variables asociadas a la vacunación.

## Material y métodos

### Diseño y ámbito

Estudio descriptivo transversal de ámbito poblacional. Se incluyen todos los pacientes pediátricos asignados a los Equipos de Atención Primaria (EAP) de Cataluña del Institut Català de la Salut (ICS).

### Población y criterios de selección

Se seleccionaron para su inclusión en el estudio los niños que a fecha de 1 de julio de 2012 tuvieran una edad comprendida entre 2 meses (edad mínima para la administración de la vacuna antineumocócica conjugada) y 15 años, y que presentaran una o más enfermedades crónicas de base para las que la vacunación antineumocócica estuviera financiada<sup>15</sup>.

### Variables estudiadas

Se recogió información a partir de la historia clínica electrónica de los centros de atención primaria (AP) sobre las siguientes variables:

- Variables demográficas: género, edad (categorizada en los siguientes estratos: 2 meses-2 años; 3-5 años; 6-10 años y  $\geq 11$  años) y nacionalidad.
- Variables médicas: número de visitas al pediatra o al médico de AP en los 6 meses anteriores a la fecha del estudio (1 de julio de 2012), inmunización adecuada según el calendario vacunal de Cataluña, y tipo y número de condiciones de base de riesgo (categorizadas a partir de los diagnósticos CIE-10 en los siguientes grupos: enfermedad respiratoria crónica; cardiopatía; inmunosupresión [tratamiento con corticoides o fármacos inmunosupresores, trastorno inmunológico o neoplasia]; trastorno neuromuscular [incluidas las fistulas de líquido cefalorraquídeo]; diabetes mellitus; síndrome de Down; nefropatía; hepatopatía; asplenia anatómica o funcional; y trastorno de la sangre [hemoglobinopatía, anemia de células falciformes]). Entre los trastornos respiratorios crónicos se ha excluido el asma porque no se incluye en las indicaciones de vacunación antineumocócica infantil financiadas por el sistema público de salud en Cataluña<sup>15</sup>.
- Variables relacionadas con la vacunación antineumocócica: tipo de vacuna (7-valente, 10-valente, 13-valente o 23-valente) y número de dosis recibidas. Se consideraron como vacunados los niños que hubieran recibido al menos una dosis de cualquier vacuna antineumocócica a fecha de 1 de julio de 2012.

### Fuente de datos

Los datos se han obtenido a partir del Sistema de Información para el Desarrollo de la Investigación en Atención Primaria<sup>17</sup>. Son datos anónimos procedentes de los registros de la historia clínica electrónica. Este registro incluye datos de todos los niños asignados a los EAP de Cataluña del ICS.

### Aspectos éticos

Los datos a los que se tuvo acceso fueron en todo momento anonimizados, sin datos personales identificativos (nombre y apellidos, dirección, teléfono, centro de salud al que pertenecían, número de tarjeta sanitaria, etc.). Como referencia para cada caso solo se disponía de un número hash encriptado por el Sistema de Información para el Desarrollo de la Investigación en Atención Primaria. Por tanto, se preservó en todo momento la confidencialidad de los datos. En cuanto a los sujetos del estudio, este en ningún momento supuso ningún riesgo ni ninguna molestia para ellos (visitas, pruebas o siquiera una recogida de datos complementarios a los ya obtenidos en la historia clínica). Con todo ello, el Comité Ético de Investigación Clínica competente para evaluar el proyecto, perteneciente al Instituto de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol, dio su aprobación al mismo.

### Análisis estadístico

Se realizó un análisis descriptivo univariado de las variables en estudio. Las variables cualitativas se definieron para cada categoría con el número absoluto y el porcentaje. Las variables cuantitativas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3400627>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3400627>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)