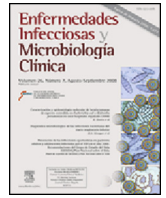




# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Original

## Cobertura vacunal frente a tos ferina en gestantes de Cataluña en el primer año de implantación del programa de inmunización

María Isabel Fernández-Cano<sup>a,\*</sup>, Xavier Espada-Trespalacios<sup>b</sup>, Azahara Reyes-Lacalle<sup>b</sup>, Josep Maria Manresa Domínguez<sup>c</sup>, Lluís Armadans-Gil<sup>d</sup>, Magda Campins-Martí<sup>d</sup>, Gemma Falguera-Puig<sup>b</sup> y Pere Toran Monserrat<sup>e</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Enfermería, Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Cerdanyola del Vallès, Barcelona, España

<sup>b</sup> Atención a la Salud Sexual y reproductiva. Gerencia Territorial metropolitana norte, Institut Català de la Salut, Unidad de apoyo a la investigación Metropolitana Norte, Instituto Universitario de Investigación en Atención Primaria Jordi Gol (IDIAP Jordi Gol), Grupo de Investigación en Atención a la Salud Sexual y Reproductiva (GRASSIR), Barcelona, España

<sup>c</sup> Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord, Institut Universitari de Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol, Barcelona, España

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

<sup>e</sup> Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord, Institut Universitari de Investigació en Atenció Primària (IDIAP) Jordi Gol, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 12 de junio de 2016

Aceptado el 13 de septiembre de 2016

On-line el xxx

#### Palabras clave:

Vacunación tos ferina

Embarazo

Cobertura vacunal

### RESUMEN

**Introducción:** La reemergencia de la tos ferina y la gravedad de sus complicaciones en lactantes menores de 3 meses de edad determinó el inicio del programa de vacunación de las mujeres embarazadas en el tercer trimestre de gestación, en Cataluña en febrero del 2014, la primera comunidad autónoma que la introdujo de España. El objetivo del estudio fue estimar la cobertura del programa en su primer año de implementación.

**Métodos:** Se analizaron de forma retrospectiva los registros médicos informatizados de los Centros de Atención Primaria de embarazadas atendidas en centros de Asistencia de Salud Sexual y Reproductiva del área Metropolitana Nord de la provincia de Barcelona, dependientes del Institut Català de la Salut. Se estimó la cobertura global y según variables sociodemográficas de vacunación con dTpa de las mujeres que tenían registrado un parto de un recién nacido vivo entre agosto del 2014 y agosto del 2015.

**Resultados:** Se registraron 6.697 partos de nacidos vivos y 1.713 mujeres embarazadas fueron vacunadas, lo que representó una cobertura global del 25,6% (IC del 95%: 24,1-26,1). La cobertura de vacunación fue mayor en las mujeres embarazadas menores de 18 años y las nativas ( $p=0,018$  y  $p=0,036$ , respectivamente).

**Conclusión:** La estimación de cobertura vacunal frente a tos ferina de embarazadas en el tercer trimestre de gestación, tras el primer año de implementación del programa en un área sanitaria de Cataluña, ha resultado inferior al objetivo marcado. Será necesario diseñar estrategias dirigidas a mejorar la cobertura del programa.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Todos los derechos reservados.

## Vaccination coverage against pertussis in pregnant women of Catalonia in the first year of implementation of the immunisation program

### ABSTRACT

**Introduction:** The re-emergence of pertussis and the severity of its complications in infants younger than 3 months, were determining factors for starting a vaccination program for pregnant women in the third trimester of gestation in Catalonia in February 2014. This was the first autonomous community to introduce it in Spain. The aim of the study was to estimate the coverage of the program in its first year of implementation.

#### Keywords:

Pertussis vaccination

Pregnancy

Vaccine coverage

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Marialsabel.FernandezC@uab.cat](mailto:Marialsabel.FernandezC@uab.cat) (M.I. Fernández-Cano).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2016.09.008>

0213-005X/© 2016 Elsevier España, S.L.U. y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Todos los derechos reservados.

**Methods:** A retrospective analysis was performed on the data from the Primary Care Centre computerised medical records of pregnant women attending Sexual and Reproductive Health Care centres of the Metropolitan Nord area of the province of Barcelona, part of the Catalan Institute of Health. The overall coverage was estimated, as well as the sociodemographic variables of Tdap vaccination of women who had registered a delivery of a live birth between August 2014 and August 2015.

**Results:** A total of 6,697 deliveries of live births were recorded, and 1,713 pregnant women were vaccinated, which represented an overall coverage of 25.6% (95% CI; 24.1-26.1). Vaccination coverage was higher in pregnant women under 18 years and Spanish women ( $P=.018$  and  $P=.036$ , respectively).

**Conclusion:** The estimation of vaccine coverage against pertussis in pregnant women in the third trimester of pregnancy, after the first year of implementation of the program in a health area of Catalonia was lower than the objective set. Strategies need to be designed in order to improve program coverage.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. and Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. All rights reserved.

## Introducción

La tos ferina es una enfermedad infecciosa altamente contagiosa, reemergente en los últimos años en la mayoría de países, que causa alta morbilidad<sup>1</sup>. En los lactantes la gravedad de la tos ferina y sus complicaciones obliga a la hospitalización en la mayoría de casos y la tasa de letalidad es elevada<sup>2,3</sup>. La vacunación es la mejor medida de prevención, pero la inmunidad que confieren tanto presentar la infección, como la vacunación, tienen una duración limitada. En Cataluña, el calendario de vacunaciones sistemáticas, establece la administración de 5 dosis de vacuna (a los 2, 4, 6 y 18 meses y una dosis de recuerdo a los 4-6 años) con componente antidiftérico, antitetánico y antipertúsico acelular desde el 2002<sup>4</sup>.

La reemergencia de la tos ferina, con la aparición de brotes importantes en muchos países, como los ocurridos en California y en Inglaterra, que comportaron un incremento notable de muertes en lactantes menores de 3 meses por esta causa, ha obligado a plantear la introducción de nuevas estrategias de prevención y control<sup>5</sup>. Los estudios de contactos<sup>6,7</sup> muestran que los padres y los convivientes domiciliarios son las principales fuentes de contagio de los lactantes que aún no han iniciado la primovacunación. La inmunización de las embarazadas en el tercer trimestre se plantea actualmente como la estrategia de vacunación más efectiva y eficiente para proteger a los lactantes que no han iniciado la primovacunación. Esta estrategia se ha mostrado segura y efectiva en la prevención de otras enfermedades infecciosas prevenibles mediante vacuna, como el tétanos o la gripe<sup>8</sup>. La transferencia de anticuerpos antipertúsicos al feto a través de la placenta protegería al neonato hasta que inicie la vacunación a los 2 meses de edad. Al mismo tiempo, se protegería a la madre, lo que también proporcionaría protección indirecta al recién nacido. Con una sola intervención se conseguiría proteger al neonato y a la madre sin aumentar el riesgo de efectos adversos<sup>9</sup>.

En un estudio reciente realizado en Cataluña<sup>10</sup> más del 94% de los niños de madres que recibieron una dosis de vacuna dTpa durante el segundo o tercer trimestre de embarazo presentaron niveles de anticuerpos superiores a los de las madres que no la recibieron.

En octubre del 2011 en Estados Unidos se introdujo el programa de vacunación de las embarazadas que consiste en administrar una dosis de dTpa entre las semanas 27-36 de gestación. La cobertura de vacunación en 2012 fue inferior al 20%<sup>11</sup> y solo el 25% de las embarazadas que dieron a luz en 100 hospitales de California en octubre del 2013 recibieron una dosis de dTpa durante el embarazo<sup>12</sup>.

En Reino Unido se recomendó en octubre del 2012 la vacunación de las gestantes entre la semana 28 y 38 de embarazo, alcanzando coberturas de un 64% en el primer año de implantación<sup>13</sup>. La efectividad de la vacunación maternal en la prevención de casos de tos ferina en niños menores de 2 meses se ha estimado en el 91%<sup>14</sup>.

En España, la incidencia de casos de tos ferina aumentó desde 1,9 casos por 100.000 habitantes en el año 2010 hasta 7,17 casos por 100.000 habitantes en 2014<sup>15</sup>. En niños menores de un año la incidencia llegó a ser de 226,58 casos por 100.000 habitantes en 2014<sup>16</sup>. La tasa de hospitalización por tos ferina no superaba las 100 hospitalizaciones por 100.000 menores de un año hasta el año 2000; sin embargo, a partir del 2011, se superaron las 200 hospitalizaciones por 100.000 en la mayoría de las comunidades autónomas<sup>15</sup>. En Cataluña, la tasa global de incidencia alcanzó los 13,5 casos por 100.000 habitantes en 2014<sup>17</sup>. En el período de 2000-2013 se produjeron 40 muertes entre los casos notificados, de los que 39 eran niños menores de un año de edad<sup>15</sup>. Esta situación llevó a considerar la implantación de estrategias de vacunación adicionales<sup>18</sup>.

En febrero del 2014 se inició en Cataluña el programa de vacunación de gestantes, siendo la primera comunidad autónoma de España en introducirla. El objetivo era conseguir una cobertura de vacunación en el primer año del 50%. Se difundió información a través de sesiones informativas, la difusión de una guía técnica y material divulgativo a los profesionales sanitarios implicados en las visitas de seguimiento de las gestantes. Todos los profesionales implicados en la atención prenatal de la embarazada, matronas y obstetras, recibieron información sobre la recomendación de vacunación de las gestantes en cada embarazo, idealmente entre la semana 27 y 36 de gestación<sup>18</sup>.

Ante la ausencia de un registro oficial específico que permita monitorizar las coberturas de vacunación de las gestantes, se ha considerado oportuno utilizar fuentes indirectas de información, como los registros de las historias clínicas informatizadas disponibles en los centros de Asistencia a la Salud Sexual y Reproductiva (ASSIR). El objetivo de este trabajo es estimar la cobertura del programa en su primer año de implantación para valorar si son necesarias estrategias adicionales para mejorar los resultados.

## Métodos

Se analizaron de forma retrospectiva los datos procedentes de los registros informatizados de las historias clínicas de los Centros de Atención Primaria (e-CAP) de embarazadas atendidas en los 7 centros de ASSIR del área Metropolitana Nord de la provincia de Barcelona, dependientes del Institut Català de la Salut (ICS). Esta área tiene asignada la atención de 1.383.039 habitantes de 71 municipios del Vallés Occidental, el Vallés Oriental, el Barcelonés y el Maresme. La población del área sanitaria estudiada corresponde a una gran superficie geográfica que incluye tanto áreas metropolitanas grandes como áreas rurales pequeñas, con una proporción de mujeres en edad fértil similar a la de la población de Cataluña<sup>19</sup>. Durante el año 2014 se registraron un total de 18.338 partos en esta área sanitaria, de los cuales 14.336 (77,7%) tuvieron lugar en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8745581>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8745581>

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