

Cobertura vacunal en personas menores de 65 años con factores de riesgo en Galicia

M^a Jesús Purriños Hermida¹, Victoria Nartallo Penas², Elena Rego Romero², Alberto Malvar Pintos¹, Xurxo Hervada Vidal³

¹Servicio de Epidemiología. Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública.

²Servicio de Control de Enfermedades Transmisibles. Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública.

³Subdirector Xeral de Información sobre saúde e epidemioloxía. Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública.

Cad Aten Primaria
Ano 2011
Volume 18
Páx. 4-6

RESUMEN

Objetivo: Conocer la tasa de cobertura vacunal entre la población menor de 65 años con factores de riesgo.

Diseño: Estudio descriptivo donde se calcula, empleando la encuesta gallega de salud y la de nutrición, la prevalencia de las patologías de interés en menores de 65 años para, con el registro de vacunados existente, estimar una tasa de cobertura vacunal aproximada para este grupo poblacional.

Resultado: La cobertura de vacunados entre la población con factores de riesgo para los menores de 65 años es en torno a un 31% en el 2006 y 2007, y un 30% en el 2008. En el 2009 (para vacuna estacional) aumenta a un 41%.

Conclusiones: El porcentaje de vacunados entre menores de 65 años con factores de riesgo se estima no inferior a un 30%, valor estable en las distintas temporadas y que da una doble lectura: probable estabilidad entre los que solicitan la vacuna cada año y clara necesidad de seguir trabajando para aumentar la vacunación en estos colectivos.

Palabras claves: influenza, vaccine, coverage.

INTRODUCCIÓN

La gripe es una infección vírica que, aunque suele presentarse como un cuadro leve, en algunas ocasiones puede ser causa de serias complicaciones que hacen necesario el ingreso hospitalario o que, incluso, pueden conducir a la muerte del paciente.

A partir de las estimaciones de su impacto en la morbilidad y mortalidad, datos de la OMS estiman que las epidemias anuales de la gripe producen entre 3 y 5 millones de casos graves y entre 250.000 y 500.000 muertes/año en el mundo¹. Así, en EEUU, entre 1976 y 2006, se calcula que el rango de muertes asociadas a la gripe oscila entre 3.000 y 49.000 personas; cifra que durante la pandemia del 2009 ascendió a unos 12.000 éxitos relacionados con el H1N1v². Además, en relación con la mortalidad asociada a la gripe y a los años de vida potencialmente perdidos, el ECDC³ publicó en un informe que se declaraban pocas muertes confirmadas pero que usando métodos estadísticos se podrían estimar hasta 40.000 éxitos en un año malo.

Por otro lado, y según datos recogidos en USA durante las epidemias de gripe estacionales del 1979-80 hasta 2000-01, la estimación global de número de casos ingresados asociados con gripe oscila en un rango que va de 55.000 a 431.000 por año (media de 226.000)⁴.

Así, entre las complicaciones asociadas a la gripe se incluyen, además de las neumonías bacterianas (una de las más frecuentes), las infecciones de oído, sinusitis, deshidrataciones y el empeoramiento de las enfermedades crónicas; y entre los casos donde es más frecuente que se produzcan dichas complicaciones, destacan: niños menores de 5 años, adultos de 65 años o más, mujeres embarazadas y, obviamente, pacientes con determinadas patologías crónicas⁵.

Por tanto, es importante la morbilidad y mortalidad asociada a la gripe, así como su impacto social y económico, lo que explica

Correspondencia

M^a Jesús Purriños Hermida
Email: Maria.jesus.purriños.hermida@sergas.es

los esfuerzos mantenidos en la vacunación antigripal como estrategia más efectiva para prevenirla y, de este modo, evitar sus complicaciones.

En Galicia, esta vacuna está indicada en la actualidad a todos los adultos mayores de 59 años (hasta la temporada 2009/10 eran los mayores de 64 años) o en personas más jóvenes con factores de riesgo para presentar una gripe complicada; además, se incluyen grupos potencialmente transmisores, viajeros internacionales, trabajadores con aves o personal esencial para la comunidad.

En nuestra comunidad se conoce ya el porcentaje de vacunados entre los mayores de 65 años (que desde el 2006 se sitúa ligeramente por encima del 60%), de fácil obtención al calcularse sobre el padrón con los registros existentes de vacunados para este grupo de edad⁶. Evidentemente, no se puede emplear esta metodología para las personas menores de 65 años con factores de riesgo asociados con la mayor probabilidad de tener una gripe complicada; el objetivo del presente trabajo es conocer esta tasa de cobertura vacunal aproximada.

MATERIAL Y MÉTODOS

La DXIXSP (Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública) facilita cada año los objetivos establecidos en la campaña de vacunación y la población diana de dicha campaña.

Entre los factores de riesgo a considerar figuran, a partir de los 6 meses, población con presencia de enfermedad crónica pulmonar (incluida el asma), cardiovasculares (excluida HTA), enfermedades renales crónicas, hepáticas, hematológicas o metabólicas (incluida diabetes mellitas); inmunosuprimidos; patologías que aumenten el riesgo de aspiración; embarazadas; residentes en instituciones cerradas; y niños de hasta 18 años con tratamiento prolongado con aspirina.

Para conocer la prevalencia de estas patologías en la población gallega, se decide utilizar la encuesta gallega de salud (EGS) del 2005 y la encuesta de nutrición gallega (ENG) del 2006. Ambas encuestas facilitan datos autodeclarados sobre la presencia de enfermedades cardiovasculares y diabetes; la EGS recoge también información sobre enfermedad respiratoria crónica y asma, mientras que la ENG proporciona datos sobre la presencia de enfermedad renal crónica y enfermedad hepática.

El asma se clasifica en leve-moderada y grave. Como esta clasificación no viene especificada en ninguna de las dos encuestas, se estimará aplicando a los datos generales los porcentajes de cada uno de los tipos de asma (leve-moderada o severa) manejados para nuestra comunidad.

La EGS contiene datos de 578 personas menores de 18 años, 2.168 de entre 19-64 años y 874 con 65 años o más. Las preguntas varían según sean dirigidas a niños o adultos, considerados como tales a partir de los 16 años. La ENG recoge datos de 3.148 personas de 18 años en adelante.

Se define como variable de interés la presencia de al menos uno de los factores de riesgo, que incluyen diabetes, asma, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad cardíaca, enfermedad renal crónica, y embarazo.

Los resultados de las encuestas se registran en excell y se pasan para el análisis a PASW STATISTICS 18.

Los porcentajes obtenidos se aplican según datos facilitados por el padrón, por sexo y grupo de edad. Los datos del padrón se obtienen del IGE. También se estima el porcentaje de embarazos por año en función del número de recién nacidos, según datos del padrón.

Por otra parte, desde la DXIXSP se facilita cada temporada de gripe, junto con las vacunas necesarias, unas hojas de registro donde se establece la razón de la administración (ser grupo de riesgo, personal esencial o tener más de 64 años). Este registro se codifica en un programa específico que permite conocer el número de vacunados menores de 65 con algún factor de riesgo.

RESULTADOS

El porcentaje de personas con presencia de alguno de los factores de riesgo estudiados para tener una gripe complicada es de un 11,89% para el grupo de edad de 6 meses a 15 años; 11,7% para el grupo de edad de 16 a 18 años; y de un 18,9% para el grupo de 19 a 64 años. Estos porcentajes ascienden hasta un 42% en el caso de los mayores de 64 años con factores de riesgo.

En el grupo de edad de 0-15 años la patología fundamentalmente referida es el asma. Considerando en los menores de edad sólo los casos de asma grave, se estaría hablando de una población de riesgo de un 6,2% para el grupo de edad de 6 meses a 18 años.

En el caso de considerar sólo asma, enfermedad pulmonar crónica, diabetes y cardiopatía, el porcentaje de población de 19-64 años con factores de riesgo para gripe complicada sería de un 17,4%.

Considerando la población del padrón correspondiente a cada año y para cada uno de estos tres grupos de edad, se obtiene el número de personas con factores de riesgo susceptibles de vacunar, que oscilan desde 380.530 en el 2006 a 382.287 en el 2009. Esto hace que la cobertura de vacunados entre la población con factores de riesgo para los menores de 65 años sea en torno a un 31% en el 2006 y 2007, y un 30% en el 2008. En el 2009 (para vacuna estacional) aumenta a un 41%.

DISCUSIÓN

Dada la importancia social y económica asociada a la presentación de la gripe, el aumento de la cobertura vacunal entre la población, como medida efectiva de prevención, forma parte de la política de objetivos marcada por la WHO y la UE.

Igual que sucede con el 60% de tasa de vacunación registrada desde el 2006 entre la población de 65 años en adelante, que se aproxima al 75% recomendado para el 2010 por la WHO, el 30% de cobertura vacunal que se ha observado con este trabajo entre los menores de 65 años con factores de riesgo de tener una gripe complicada, se encuentra acorde con el porcentaje de cobertura vacunal observado en la temporada 2006/07 en Alemania, que se situaba en torno a un 29,8% (IC 23,8%; 35,8%)⁷ y entra dentro del rango observado por Mereckiene et al (27,6% a 75,2%) según datos facilitados hasta por 7 países distintos⁸.

Sin embargo, nuestro 30% está lejos de alcanzar la cobertura vacunal de otros países como UK, que tienen una tasa de cobertura vacunal para pacientes con factores de riesgo muy alejada de la nuestra, de un 59,4% (IC 52,4%; 57,4%)⁷.

Por otro lado, al observar nuestros resultados por grupo de edad (de 6 meses a 18 años, 6,2%; de 19-64, 18,9% y de 65+ años, 42%), los porcentajes descritos se ve que se aproximan a las prevalencias de personas de alto riesgo implementadas por los CDC en el FluAid⁹ (programa elaborado para describir el impacto potencial de la gripe en una población), que se sitúan en un 6,4%; 15% y un 40% (para los mismos grupos de edad); así como a las prevalencias presentadas por los ECDC, en un informe técnico de julio del 2008¹⁰, donde los valores que se manejaban eran entre un 1,2% y un 6% para los mayores de 6 meses y hasta los 14 años; entre un 3 y un 8% para los de 15 a 44 años; entre un 15-17% para los de 45 a 64 años y, por último, entre un 42-45% para los mayores de 64 años.

Este trabajo presenta varias limitaciones. Por un lado, los datos no han incluido algunos de los criterios considerados como factores de riesgo (anemias y hemoglobinopatías; asplenia; enfermedad neuromuscular o que puedan aumentar el riesgo de aspiración; inmunodeprimidos; enfermos hepáticos crónicos y residentes en instituciones cerradas), bien porque o no se disponía de la información necesaria, o se consideraron patologías de muy baja prevalencia.

Por otro lado, no se puede perder de vista la propia limitación que supone el no tener un registro de enfermos crónicos, de modo que la información está basada en encuestas y no en informes médicos con diagnósticos confirmados; así como el hecho de que no está

cuantificado el error asociado a la estimaciones procedentes de las encuestas, aunque el tamaño muestral que se maneja parece suficiente para desestimarlos.

De todos modos, y dado que hasta ahora no se disponía de ningún dato a este respecto, esta información resulta de gran interés por dos motivos: por un lado, porque nos ayuda a conocer una estimación de la cobertura de vacunación en Galicia de la población menor de 65 años con factores de riesgo y, por otro lado, porque nos da una idea de la tendencia observada en tres temporadas consecutivas.

Estos datos, mantenidos en las tres temporadas en torno a un 30%, indican que la población que demanda la vacuna es una población concienciada y estable, pero, además, hacen necesario plantearse nuevas líneas de trabajo para aumentar dicha tasa de vacunación lo que, dado que es la mejor forma de prevenir enfermedades, debe de ser uno de los objetivos fundamentales de la salud pública.

BIBLIOGRAFÍA

1. WHO. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>
Revisado en 2003. Consultado el 03/11/2010.
2. CDC. <http://www.cdc.gov/flu/keyfacts.htm>
Consultado el 02/11/2010.
3. ECDC. http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/h1n1/basic_facts/pages/table_comparing_seasonal_influenza_2009_pandemic_influenza.aspx Consultado el 02/11/2010.
4. CDC. <http://www.cdc.gov/flu/professionals/acip/clinical.htm>
Consultado el 02/11/2010.
5. CDC. http://www.cdc.gov/flu/about/disease/high_risk.htm
Consultado el 02/11/2010.
6. DXIXSP. www.sergas.es
Consultado el 03/11/2010
7. Blank, Schwenkglens, et al. Influenza vaccination coverage rates in five European countries during season 2006/07 and trends over six consecutive seasons. BMC Public Health 2008; 8:272
8. Mereckiene J, Cotter S, Nicoll A, et al. National Seasonal Influenza Vaccination Survey in Europe, 2008. Eurosurveillance. Vol 13. Issue 43. 23 October 2008
9. CDC. FluAid. A manual to assist state and local level planners in preparing for the influenza pandemic by providing estimates of impact in terms of deaths, hospitalizations, and outpatient visits due to pandemic influenza. <http://www.cdc.gov/flu/tools/fluaid/index.htm>
10. ECDC. Guidance. Priority risk groups for influenza vaccination Stockholm, July 2008.