

## MEMORIA DE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANTIGRI PAL EN CANTABRIA 2016 – 2017

### 1. PREPARACIÓN DE LA CAMPAÑA

#### CURSO PREPARATORIO INFORMATIVO PARA PROFESIONALES AP.

Los días 13, 14, 17 y 18 de octubre de 2016 se impartieron cursos informativos preparatorios de la campaña frente a la gripe en el Hospital de Laredo (para Área Laredo), Centro de Salud Tanos (para Área Torrelavega) y Centros de Salud Sardinero y Alisal (Área de Santander). Se informó a profesionales de enfermería y médicos de los datos esenciales de la campaña anterior (2015-16) y se aportó información sobre las características de las vacunas antigripales estacionales.

#### ADQUISICIÓN DE VACUNAS ANTIGRI PALES. CARACTERÍSTICAS.

El concurso para la compra de las vacunas lo tramitó el SCS.

Se adquirieron un total de **115.400** dosis con las siguientes características:

**Lote 1 (no adyuvada)**: vacunas inactivadas producidas a partir de virus crecidos en huevos embrionados, de virus fraccionados o de antígenos de superficie (H y N), o análogos. **Influvac. 109.400** dosis.

**Lote 2 (inmunidad reforzada)**: vacunas inactivadas producidas a partir de virus crecidos en huevos embrionados, de 15 microgramos de hemaglutinina, con adyuvante o virosómicas. **Chiromas**. Indicada para personas  $\geq$  65 años, en residencias sanitarias y socio-sanitarias y pacientes de muy alto riesgo en Hospitales. **6.000** dosis.

**Lote 3 (para alérgicos al huevo)**: no se distribuyó en España la vacuna de cultivo celular para alérgicos al huevo.

#### NOVEDADES DE LA VACUNA.

Para la temporada 2016-2017 la composición de la vacuna utilizada fue la siguiente:

- El componente A(H1N1) no sufrió cambios respecto a la temporada previa: A/California/7/2009 (H1N1)pdm09.
- El componente A(H3N2) A/Hong Kong/4801/2014 sustituyó a la cepa A Switzerland/9715293/2013.
- La cepa B/Brisbane/60/2008 sustituyó a la B/Phuket/3073/2013.

Los residentes en centros sociosanitarios y los pacientes de muy alto riesgo en hospitales recibieron la vacuna adyuvada Chiromas. En los centros sociosanitarios a los pacientes anticoagulados se les administró Influvac S.C. en lugar de Chiromas.

## 2. COBERTURA VACUNAL DE POBLACIÓN GENERAL POR GRUPOS DE EDAD

Los cálculos de cobertura de este informe se han realizado contabilizando las dosis de vacuna antigripal administradas en los puntos de vacunación de Atención Primaria (Consultorios y Centros de Salud), en los Hospitales y Residencias socio-sanitarias de Cantabria, las vacunaciones de los empleados públicos del Gobierno de Cantabria y las dosis administradas en instituciones y colectivos de profesionales de riesgo social.

Los denominadores corresponden a los últimos datos publicados del INE, a fecha 1 de Julio de 2016, sobre población en Cantabria. La población total de 581.764 personas se desglosa en los siguientes grupos de edad a efectos del cálculo de coberturas:

- $\geq 65$  años: 121.587 personas
- 60-64 años: 37.589 personas
- $\leq 59$  años: 422.588 personas).

Los denominadores de los trabajadores de Centros Sanitarios se han obtenido de los datos suministrados por las Gerencias de Atención Primaria y Especializada del Servicio Cántabro de Salud.

Recordar que en Cantabria la vacuna antigripal se ofrece por edad a las personas  $\geq$  de 60 años.

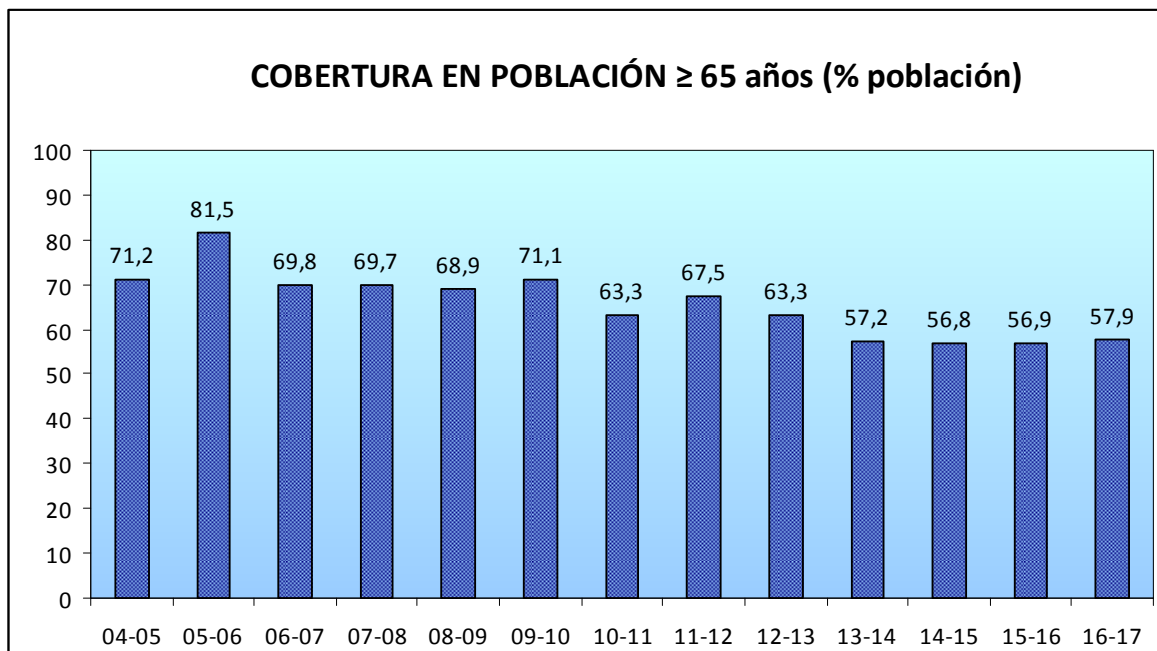
Durante la preparación de la campaña de vacunación antigripal de este año se ha trabajado en aumentar las coberturas y alcanzar el objetivo propuesto por la OMS de alcanzar al menos un 75% de cobertura en personas mayores de 65 años.

Señalar que la distribución de las personas vacunadas en las Residencias socio-sanitarias se ha decidido imputar el grupo de  $\geq 65$  años en las tablas y gráficos utilizados en la presente memoria. Al igual que en campañas anteriores los trabajadores sanitarios se han incluido todos en la franja de edad  $\leq 59$  años.

La cobertura alcanzada en la población general de personas de 65 o más años ha sido del **57,9%** (Gráfico 1), un punto por encima de la cifra alcanzada el año anterior. Recordar que las personas de 65 o más años representan el grupo de población principal al que va dirigida la campaña de vacunación a nivel nacional y que la cobertura alcanzada por esta población en nuestra Comunidad queda lejos del objetivo marcado por la OMS del 75%. - (65% es el objetivo del Ministerio para 2015-16).

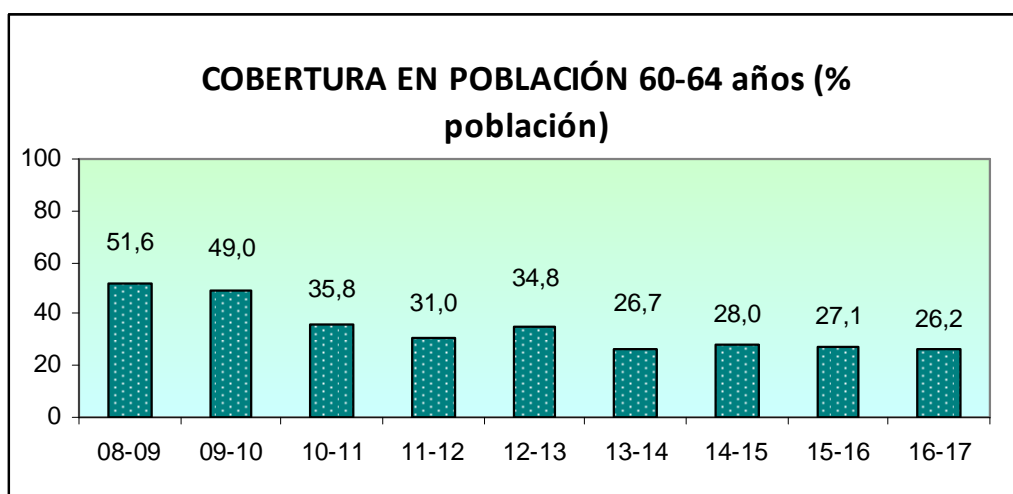
El gráfico 1 también refleja la cobertura vacunal en la población  $\geq 65$  años comparada con la alcanzada en temporadas anteriores. Destacan especialmente la mayor cobertura de la serie alcanzada en la temporada 2005-06 que fue el año de la gripe aviar (81,5%) y la de 2009-10 (71,1%), año de la pandemia.

**Gráfica 1**



Respecto a la vacunación del grupo de población 60-64 años, se ha alcanzado un 26,2% de cobertura, casi un punto por debajo de la campaña anterior (Gráfico 2).

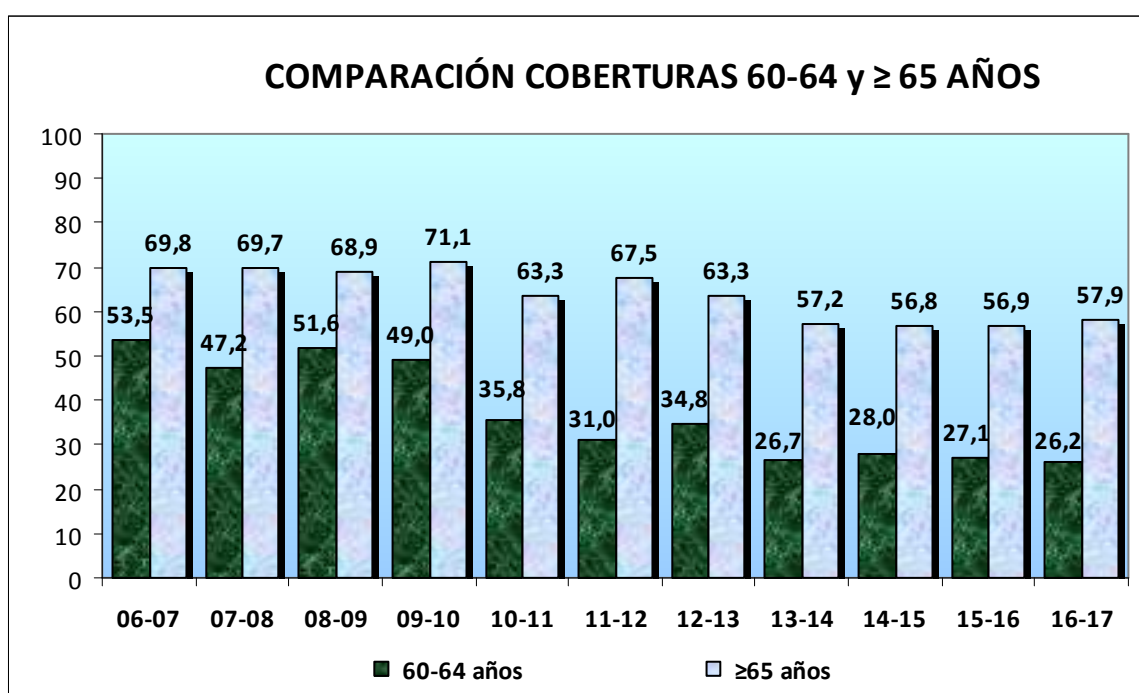
**Gráfica 2**



La cobertura de la población  $\leq 59$  años ha sido del 5,7%, muy similar al pasado año, como se recoge en las Coberturas de vacunación antigripal por colectivos y franjas de edad.

Esta temporada se midió la cobertura en embarazadas por primera vez. Se vacunaron 1145 mujeres, siendo la cobertura del **27,6%**.

**Gráfica 3**



En la Tabla 4 (al final del texto) se detallan los porcentajes de cobertura alcanzados a nivel regional en esta campaña y su comparación con las anteriores.

### **3. COBERTURA VACUNAL DE PERSONAL TRABAJADOR DE CENTROS SANITARIOS EN AP Y HOSPITALES**

#### **COBERTURAS GLOBALES EN ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA (AP y AE)**

Respecto a la vacunación del personal que trabaja en centros de atención primaria y en hospitales (H. Universitario Marqués de Valdecilla, H. Sierrallana-Tres Mares, H. de Laredo, Clínica Mompía y Hospital Santa Clotilde), esta campaña alcanzó una cobertura global del 29,3%, algo mejor que la campaña anterior (28,2%) (Tabla 1).

Se igualó o superó el 40%, cifra objetivo, en AP y los hospitales de Laredo y Sierrallana, siendo el hospital de Laredo el que alcanzó la cobertura más alta (43,7%). En

atención primaria la cobertura bajo desde el 44,8% a un 40,2. En hospitales aumentaron las coberturas, a excepción de Santa Clotilde, donde se redujeron.

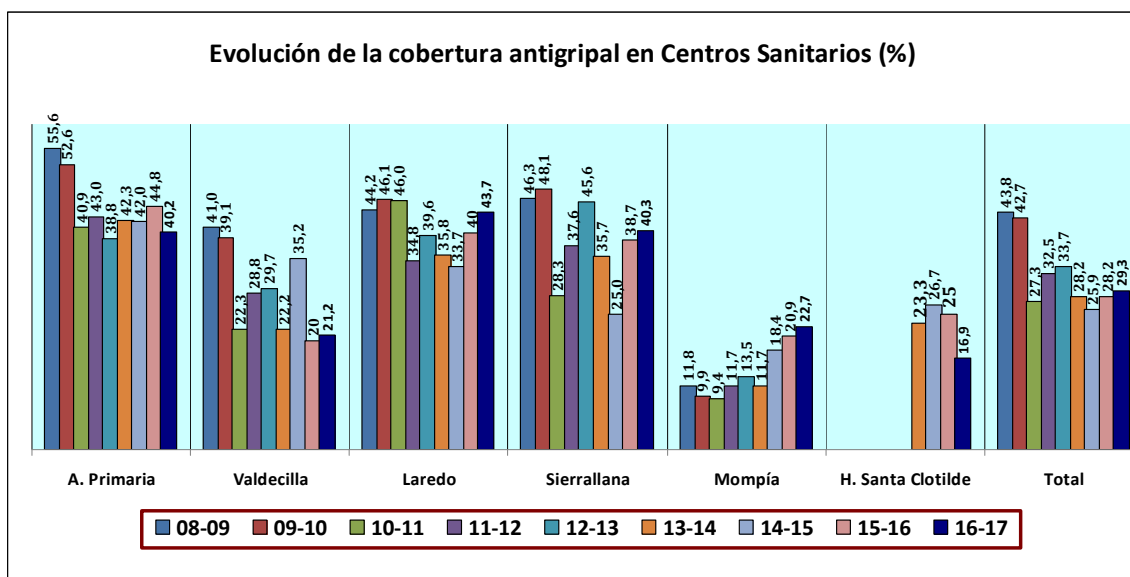
**Tabla 1. Cobertura antigripal en trabajadores sanitarios.**

	Número vacunados	Denominador	%
Atención Primaria	794	1974	<b>40,2</b>
H. Valdecilla	1103	5200	<b>21,2</b>
H. Sierrallana	495	1227	<b>40,3</b>
H. Laredo	280	641	<b>43,7</b>
Mompía	34	150	<b>22,7</b>
Santa Clotilde	22	130	<b>16,9</b>
<b>Total Trabajadores Sanitarios</b>	<b>2728</b>	<b>9322</b>	<b>29,3</b>

La cobertura antigripal en trabajadores de centros sanitarios se empezó a registrar de forma sistemática en 2005 (Gráfico 3).

En su conjunto, en los años anteriores a 2010 el objetivo marcado por la OMS de alcanzar 40% de cobertura se cumplió todos los años, salvo en la temporada 2006-07 (36,8%). Sin embargo en la temporada 2010-11 bajó al 27,3%. Esta última temporada 2016-17 la cifra se ha acercado al objetivo del MSSSI para la campaña nacional (30%).

**Gráfico 3.**



Las mayores coberturas se concentraron en el colectivo de médicos y otros facultativos (62% en H. Laredo y 52% en H. Sierrallana). En la categoría de enfermería, matronas y fisioterapeutas la mayor cobertura se registró en el H. Sierrallana (44,2%).

CENTRO	MEDICOS	ENFERMERÍA, MATRONAS, FISIOTERAPEUTAS	AUX. ENFERMERIA	TÉCNICOS	CELADORES	GESTIÓN	%
HUMV	35%	22%	17%	3,4%	5,3%	21%	<b>21,2</b>
A. PRIMARIA	47,1%	42%	29,6%				<b>40,2</b>
LAREDO	62%	37%	32%	40%	36%	43%	<b>43,7</b>
SIERRALLANA	52%	44,2%	33,6%	18%	30,6%	23,5%	<b>40,3</b>

#### **4. COBERTURA VACUNAL EN SERVICIOS ESENCIALES PARA LA COMUNIDAD Y COLECTIVOS DE ALTO RIESGO EPIDEMIOLÓGICO**

Se refiere a las personas que deben vacunarse, no por presentar un riesgo personal de complicaciones, sino porque una alta tasa de ataque en el colectivo al que pertenecen generaría o un grave problema de funcionamiento social (servicios esenciales) o un mayor riesgo de contagio por sus condiciones de vida.

En Cantabria se incluyen en este apartado algunos trabajadores de la administración de Justicia y Guardia Civil, las prisiones de El Dueso y el Centro de Inserción Social José Hierro, el Centro de Rehabilitación de Drogodependientes de Pedrosa, el personal del Instituto Social de la Marina, algunos viajeros internacionales a través de Sanidad Exterior, el personal de la Cocina Económica y finalmente el personal y pacientes del Plan Regional de Drogas.

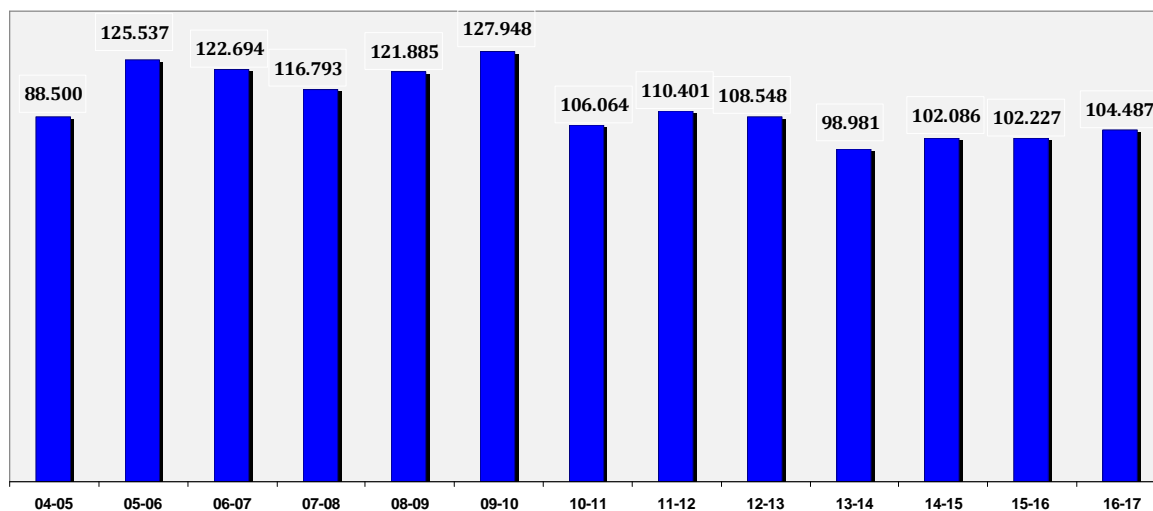
Se han vacunado 643 de las 1.972 personas pertenecientes a estos colectivos, lo que supone el 32,6%, cifra notablemente mayor a la obtenida en las dos últimas campañas.

#### **5. DOSIS TOTALES ADMINISTRADAS**

Si consideramos el conjunto de toda la población susceptible de vacunación, en la presente campaña se han administrado en la sanidad pública 104.487 dosis de vacuna, por 102.227 de la temporada anterior (Gráfico 7).

**Gráfico 7.**

**Número total de dosis administradas en la Sanidad Pública**



Además de las vacunas administradas en la sanidad pública, el sector privado ha distribuido 637 dosis.

**6. TASA DE POBLACIÓN TOTAL QUE HA RECIBIDO LA VACUNA ANTIGRIPIAL**

A efectos únicamente de comparación del uso de la vacuna entre Comunidades Autónomas y entre países se está usando este indicador, calculado como el Nº total de dosis administradas a cualquier edad / población total de la Comunidad Autónoma x 1.000:

$$(104.487+637/581.768) \times 1.000 = 180,7/ 1.000$$

En el numerador hemos incluido las vacunas administradas en el sector público y en la sanidad privada. Esta tasa puede compararse con otra usada a nivel mundial que es la de vacunas distribuidas por cada 1.000 habitantes. Esta última tasa siempre proporcionará cifras superiores a la nuestra, debido a que en ella se tienen en cuenta las dosis que de forma inevitable se pierden en el proceso de distribución, almacenaje y aplicación, así como las vacunas que son retiradas sin utilizar a la finalización de la campaña.

Nuestra tasa es de 180,7 dosis/1.000 habitantes. En la Tabla 4 se observa la evolución de este indicador en Cantabria en los últimos años, que ha subido respecto al año anterior, pero aún queda lejos de las tasas alcanzadas en el año de la pandemia.

**Tabla 4. Tasa de población total que ha recibido la vacuna antigripal.**

Año	Tasa/1.000
2008-09	217
2009-10	225
2010-11	187
2011-12	188
2012-13	190
2013-14	169
2014-15	176
2015-16	176,8
2016-17	180,7

## 7. COBERTURA DE VACUNACIÓN ANTIGRI PAL POR COLECTIVOS Y FRANJAS DE EDAD

La Tabla 5 presenta la serie de la cobertura de vacunación antigripal por colectivos y franjas de edad registrado desde la campaña 2013/2014.

**Tabla 5. Cobertura de vacunación antigripal por colectivos y franjas de edad.**

### Últimas Campañas

Edad->	2013/2014			2014/2015			2015-2016			
	≤59	60-64	≥65	≤59	60-64	≥65	≤59	60-64	≥65	≥60
Atención 1ª e institucionalizados	19.332	9.605	66.048	21.176	10.152	67.447	20.828	9.867	67.534	74.938
Personal Centros sanitarios (*)	3.086	...	...	2.632	...	...	3.084	...	...	...
Colectivos de riesgo y servicios esenciales	721	...	...	531	...	...	760	...	...	...
Funcionarios y otros	192	...	...	148	...	...	154	...	...	...
<b>Total Cantabria</b>	23.331	9.605	66.048	24.487	10.152	67.447	24.826	9.867	67.534	77.401
<b>Denominador</b>	437.233	36.035	115.370	432.477	36.239	117.680	430.216	36.349	118.614	154.963
<b>% Cobertura</b>	<b>5,3</b>	<b>26,7</b>	<b>57,2</b>	<b>5,7</b>	<b>28,0</b>	<b>57,3</b>	<b>5,8</b>	<b>27,1</b>	<b>56,9</b>	<b>49,9</b>



Edad->	2016-2017			
	≤59	60-64	≥65	≥60
Atención 1ª e institucionalizados	20.998	9.670	70.448	80.295
Personal Centros sanitarios (*)	2.551	177		
Colectivos de riesgo y servicios esenciales	643	...	...	
Funcionarios y otros	154	...	...	
<b>Total Cantabria</b>	24.192	9.847	70.448	80.295
<b>Denominador</b>	422.588	37.589	121.590	159.179
<b>% Cobertura</b>	<b>5,7</b>	<b>26,2</b>	<b>57,9</b>	<b>50,4</b>

\* Se incluye el personal del HUMV, Hospital Sierrallana, Hospital de Laredo, Clínica Mompía, Hospital Santa Clotilde, Centros de Atención Primaria y el de las Residencias Socio-sanitarias de Cantabria (éstas últimas se han empezado a incluir en la campaña 2013-2014). El personal de Centros sanitarios se ha incluido en el grupo de edad de ≤59 años.

## 8. INFORME DE VIGILANCIA DE LA GRIPE. DATOS DE CANTABRIA Y ESPAÑA.

**CANTABRIA.** De acuerdo con los casos declarados a la red centinela, se estima que se produjeron 13.025 casos de gripe en Cantabria durante la temporada completa.

El inicio de la onda epidémica tuvo lugar en la semana 51/2016 (19 a 25 diciembre). El pico máximo de incidencia se produjo en la semana 02/2017 (del 09 al 15 de enero) con 401,41 casos por 100.000 habitantes.

El 99% de casos fueron debidos a la cepa AH3N2.

La población más afectada fue la de menores de 14 años, especialmente entre 0-4 años de edad (Sistema centinela. Tasa de **109,66 casos/100.000** y **70,13** casos/100.000 en las edades entre 5 y 14 años). La incidencia en >65 años fue mayor que en 2015-16 (Sistema centinela. Tasa de **36,27** casos/100.000 frente a **16,16**).

Se detectaron 110 Casos Graves Hospitalizados Confirmados de Gripe (CGHCG), de los que 14 fallecieron (letalidad 13.6%). La tasa más elevada de CGHCG se dio en personas  $\geq 65$  años.

**ESPAÑA.** De las muestras centinela analizadas desde el comienzo de la temporada, 2.140 fueron positivas a virus gripales: 98,6% fueron virus A (99% H3N2); 1,2% B; 0,2%.

Además se notificaron 5.622 detecciones no centinela: 98,3% AH3N2; 0,2% AH1N1; 1% B.

Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Microbiología ha caracterizado 689 virus de la gripe A(H3N2) aislados, que eran concordantes con cepa vacunal. De los 13 virus B caracterizados, 10 concordaban con la cepa vacunal.

Desde el inicio de la campaña se notificaron 2.847 CGHCG en 17 CCAA. El 54% de los casos eran hombres. En 2.739 pacientes (99,4%) el virus responsable fue el AH3N2 y en 16 (0,6%) el virus B.

El 74% de los CGHCG eran  $\geq 65$  años y un 16% tenían edades comprendidas entre 45 y 64 años. El 92% presentaban factores de riesgo (Enfermedad Cardiovascular-47%-, Diabetes -32%-, EPOC-32%). En menores de 15 años los factores de riesgo eran EPOC y Enfermedad Cardiovascular.

Se produjeron 414 defunciones (99,8% por virus A y 0,2% B). De estos, un 84% tenían edades superiores a los 64 años y 13% entre 45 y 64.

## 9. CONCLUSIONES

### **Preparación de la campaña.**

La colaboración y coordinación entre la Dirección General de Salud Pública y el Servicio Cántabro de Salud en la preparación y el desarrollo de la campaña antigripal han sido excelentes.

### **Cobertura vacunal de población general por grupos de edad.**

La cobertura vacunal a nivel poblacional es de 57,9% en mayores de 65 años, similar a la de los últimos 3 años. Las personas de 65 o más años representan el grupo de población principal al que va dirigida la campaña de vacunación nacional. A pesar de los esfuerzos realizados por aumentar esta cobertura, la cifra alcanzada en nuestra Comunidad queda aún lejos del objetivo marcado por la OMS del 75%, que solo se logró en la temporada 2005-2006.

En el grupo de población de 60-64 años la cobertura alcanzada (26,2%,) algo inferior a la campaña anterior (27,1%).

La población vacunada de  $\leq 59$  años ha alcanzado una cobertura del 5,7%, prácticamente igual a la del año pasado (5,8%).

Por primera vez se midió la cobertura de vacunación antigripal en **embarazadas**, que fue del 27,6%.

La gripe estacional representa una importante carga de enfermedad, siendo responsable de elevado número de ingresos hospitalarios y muertes. La gran mayoría de los casos graves que requieren hospitalización y de las muertes producidas directa o indirectamente por la infección gripal se dan en personas mayores de 65 años, especialmente en personas que presentan los factores de riesgo por los que se recomienda la vacunación. Un aumento significativo de las coberturas se traduciría en menores ingresos hospitalarios en pacientes de riesgo, cuyas tasas de mortalidad pueden llegar a multiplicarse por 10 durante la temporada gripal en el caso de enfermos renales y cardíacos crónicos y por 20 ó 30 para pacientes con hepatopatías crónicas o inmunosupresión.

### **Cobertura vacunal de personal trabajador de centros sanitarios en AP y Hospitales.**

La cobertura en los trabajadores de los centros sanitarios ha mejorado ligeramente respecto al año anterior (29,3%). Los esfuerzos desarrollados desde la Consejería de Sanidad junto al SCS cada nueva campaña no consiguen resultados significativos.

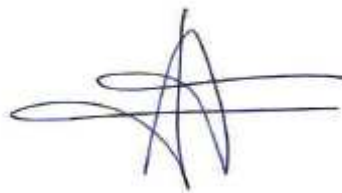
Tanto los trabajadores sanitarios en Atención Primaria como de algunos hospitales (Laredo y Sierrallana) alcanzan coberturas superiores al mínimo del 40% que la OMS considera imprescindible para influir en la morbilidad de los pacientes. No obstante se observan diferencias llamativas por categorías profesionales y centros, desde un 62% (médicos y facultativos) en el Hospital de Laredo al 17% de cobertura en auxiliares de enfermería en el HUMV, cifras que indican la necesidad de incorporar estrategias dirigidas específicamente a ciertos colectivos si queremos incrementar sus coberturas en los próximos años.

En el global de las coberturas en hospitales, el de Laredo alcanzó la cifra más alta (43,7%). De los centros que registran desglosando las categorías, las mayores coberturas están en el colectivo de médicos y otros facultativos; auxiliares de enfermería, técnicos y personal de gestión presentaron las más bajas, como ocurre también en AP.

#### **Tasa de población total vacunada.**

La tasa de población total vacunada (vacunas administradas en el sector público y la sanidad privada) en nuestra Comunidad es de 180,7/1000; ha aumentado ligeramente respecto al año anterior.

Santander, 22 de septiembre de 2017



José Miguel Armona Aquerreta