

**Métodos:** Estudio descriptivo con componentes analíticos de los varones que acudieron al CIPS de Alicante, en primera visita, a demandar la prueba de VIH y sífilis, entre los años 2005 y 2009, ambos inclusive. Las variables analizadas están incluidas en la historia realizada por el Centro donde se recogen, variables sociodemográficas: edad, nacionalidad, estado civil, titulación académica; variables de riesgo; uso de condón y resultado de la serología al VIH y sífilis. Los datos fueron analizados mediante el programa EPIINFO 2000.

**Resultados:** 3.175 varones acudieron al CIPS de Alicante en los años de estudio en primera visita. La media de edad ha sido de 31,6 (moda de 28 y mediana 30). El 4,5% tienen entre 16 y 30 años y el 40,4% entre 31 y 45. El 75,4% son solteros, el 13,8% casados y el 10,3% separados. Refirieron tener pareja habitual el 55,2%. El 68,3% son españoles, sudamericanos el 13,4%, africanos el 8,4% y de Europa del Este el 6%. El 34,3% tiene estudios secundarios, el 25,4% primarios y universitarios el 24,3%. La práctica de riesgo principal por la que acudieron a realizarse analíticas fue por relaciones sexuales con varones (HSH) el 28,6% y 71,4% heterosexuales; entre ellos destaca: 23,5% por relaciones sexuales múltiples en el último año, 7,1% usuarios de prostitución y 27% relaciones sin protección. Ha habido un incremento en el número de HSH en los años estudiados, un descenso en los UDVP y se ha mantenido estables en los heteosexuales. Respecto al uso de condón con parejas diferente a la habitual, refirieron usarlo para todas las relaciones vaginales el 32%, para coito anal insertivo el 22,6% y para coito anal receptivo el 24,8%. Fueron positivos para el VIH el 5,4% y para la sífilis el 3,1%. Entre los VIH+ destacamos que el 67,7% son HSH, el 19,6% heterosexuales y el 12,7% UDVP. Respecto a la sífilis, el 71,2% son HSH, el 27,3% heterosexuales y el 1,5% UDVP.

**Conclusiones:** El uso sistemático de preservativo en relaciones esporádicas es bajo para cualquier orientación y práctica sexual. No obstante, la alta prevalencia entre los HSH tanto de VIH como de sífilis, nos obliga a replantear las estrategias de prevención. Destacar el alto número de varones HSH que acuden al CIPS de Alicante buscando un servicio anónimo, confidencial y especializado en salud y educación sexual.

### 559. COBERTURA VACUNAL DE GRIPE Y EVOLUCIÓN DE LA MORBILIDAD DECLARADA Y LA MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS EN CATALUÑA

M.P. Muñoz, N. Soldevila, A. Martínez, G. Carmona, J. Batalla, L.M. Acosta, A. Domínguez

*Departamento de Estadística e Investigación Operativa, Universidad Politécnica de Cataluña; CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Dirección General de Salud Pública, Generalitat de Cataluña; Departamento de Salud Pública, Universidad de Barcelona.*

**Antecedentes/Objetivos:** La gripe es una enfermedad con carácter epidémico que ocasiona mortalidad por complicaciones principalmente pulmonares y cardiovasculares en la población de edad más avanzada. Los objetivos del estudio fueron investigar el comportamiento de la tasa de morbilidad de gripe y la tasa de mortalidad por todas las causas, cuantificar su reducción en relación a las coberturas vacunales en la población mayor de 65 años y calcular el exceso de mortalidad atribuible a las epidemias.

**Métodos:** Se estudiaron 13 temporadas de gripe en Cataluña, desde la semana epidemiológica 40 del año 1994 hasta la semana 20 del año 2007, incluyendo casos declarados de gripe y mortalidad por todas las causas. La estimación de la mortalidad por gripe se realizó mediante regresión de Poisson; para la estimación de la mortalidad por todas las causas se utilizó regresión binomial negativa. Para estimar el exceso de mortalidad atribuible a las epidemias se ajustó una

regresión de Poisson sin utilizar los casos de mortalidad en las semanas epidémicas. Para calcular el exceso de mortalidad se estimó la mortalidad esperada durante las semanas epidémicas con los parámetros del modelo previamente validado y se comparó con la mortalidad observada. Se calculó el intervalo de confianza al 95% por el método Bootstrap. La componente estacional de la mortalidad se modeló con la función periódica formada por la suma de senos y cosenos.

**Resultados:** La cobertura vacunal de la población de 65 años y más se asoció a una disminución de la morbilidad de gripe ( $p < 0,001$ ), pero no a una disminución de la mortalidad por todas las causas ( $p = 0,149$ ). En el caso de la morbilidad de gripe, un incremento de la cobertura vacunal del 5% supondría una disminución de la tasa de incidencia de la enfermedad del 3%. Se mostró una asociación positiva entre las variables morbilidad por gripe y mortalidad por todas las causas. El exceso de mortalidad atribuible a las epidemias de gripe se estimó en 34,4 muertes semanales (IC95%: 28,4-40,8).

**Conclusiones:** La mortalidad por todas las causas es un indicador útil para la vigilancia de la gripe, estimándose el exceso de mortalidad atribuible a las epidemias estacionales de gripe en 34 muertes semanales. La cobertura vacunal se relaciona con una disminución de la morbilidad de la gripe pero no con la mortalidad por todas las causas.

**Financiación:** Este estudio ha sido financiado parcialmente por CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), del Instituto de Salud Carlos III, FEDER y AGAUR (2009 SGR 42).

### 175. EFECTIVIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN POSTEXPOSICIÓN DE LA VACUNA EN UN BROTE COMUNITARIO DE SARAMPIÓN

I. Barrabeig, A. Rovira, C. Rius, N. Ullastre, N. Soldevila, J. Batalla, A. Domínguez

*Unitat de Vigilància Epidemiològica Regió Costa Ponent, Departament de Salut; Agència Salut Pública Barcelona; CIBER Epidemiologia y Salud Pública; Facultat Medicina, UB.*

**Antecedentes/Objetivos:** Las medidas de control ante un caso de sarampión incluyen la vacunación de los contactos susceptibles si no han transcurrido más de 72 horas de la exposición. Los estudios que sustentan estas recomendaciones son antiguos. **Objetivo:** conocer la efectividad de la vacunación antisarampión como profilaxis postexposición en el ámbito escolar.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo. Población estudio: niños asistentes a centros escolares a los que hubiera acudido un caso confirmado de sarampión durante su período de transmisibilidad (PT). Período estudio: agosto 2006-julio 2007. Se estableció como caso confirmado al descrito en la definición de la OMS. Caso índice como el primer caso de sarampión en los centros. Caso secundario al que inició la enfermedad 7-18 días después del exantema del caso índice. Contacto al que había compartido la misma aula que el caso durante el PT. A los contactos susceptibles se les ofreció la administración de la vacuna triple vírica (TV). Se ha considerado tiempo de intervención al tiempo desde el primer día de exantema del caso índice hasta el día de la vacunación del contacto. Se calcularon las tasas de ataque secundaria (TAS), el RR y IC95% de la serie Taylor y la efectividad vacunal (EV) y IC95%.

**Resultados:** Se incluyeron 10 casos índice. La mediana de edad fue de 13,5 meses (8-36 m). La mediana del PT en el aula fue de 2 días (1-4 d). En total, 166 niños compartieron el aula, siendo la mediana de contactos/aula de 14,5 niños (9-39). Los contactos susceptibles fueron 75. El 60% fueron varones y la mediana de edad fue de 12,2 meses (6-42 m). El 33% (25) contrajeron el sarampión. La mediana de TAS fue de 9,4% (0-83,3%). Se vacunaron 56 niños de los susceptibles (75%). La mediana del tiempo de intervención fue de 5 días (1-14 d). La TAS de los no vacu-

Vol. 24 - Especial Congreso 2 - Octubre 2010

# GACETA SANITARIA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

ISSN: 0213-9111

## XXVIII REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

“Epidemiología: el reto de la información, la oportunidad de la investigación”

Valencia, 27-29 de octubre de 2010



REVISTA ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA  
REVISTA ESPANYOLA DE SALUT PÚBLICA I ADMINISTRACIÓ SANITÀRIA  
REVISTA ESPAÑOLA DE SAÚDE PÚBLICA E ADMINISTRACIÓN SANITARIA  
OSASUN PUBLIKO ETA SANITAL ADMINISTRAZIORAKO ESPAINIAR ALDIZKARIA

