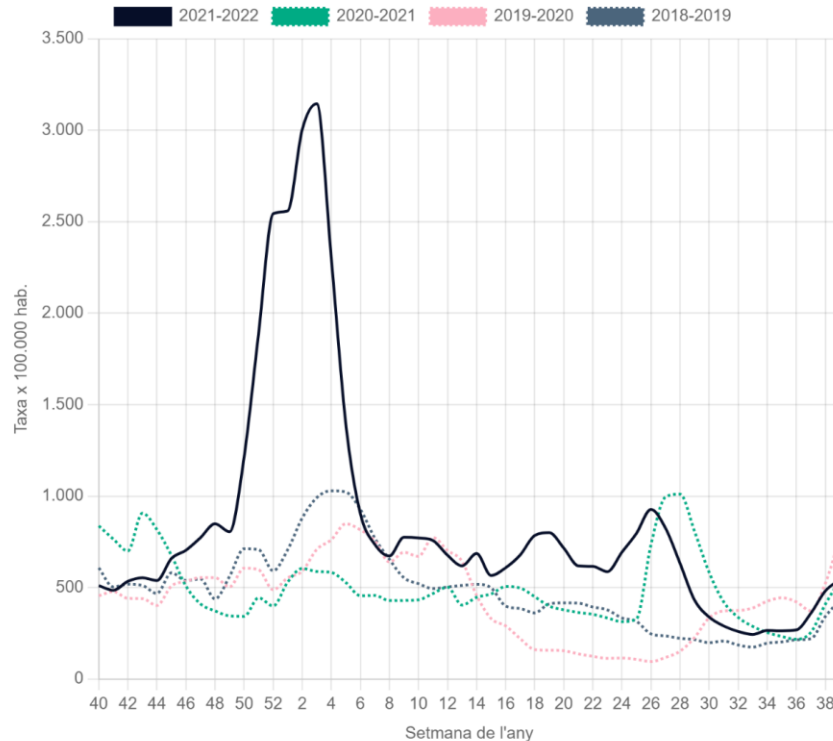


**Vacunació contra la COVID19 i la grip  
als centres residencials  
(11/10/2022)**

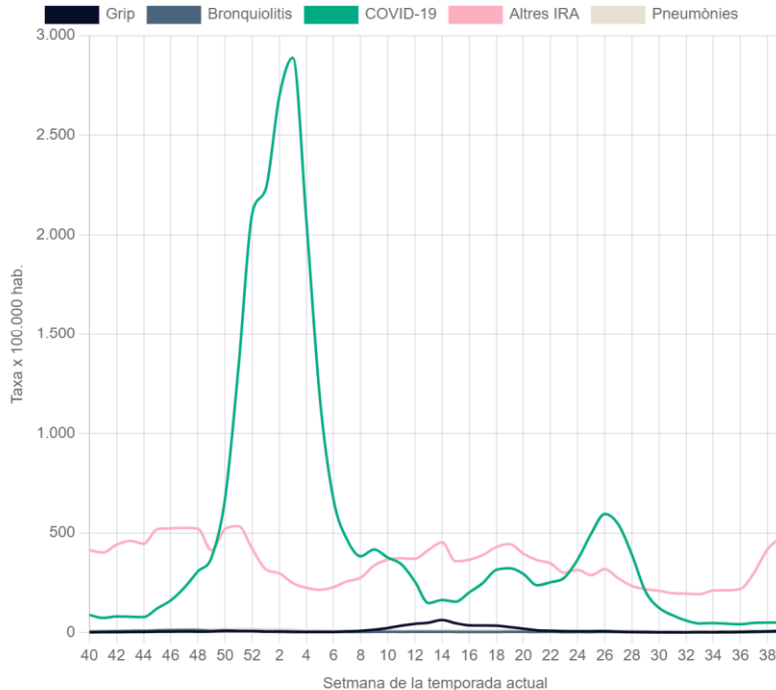
Taxa setmanal d'infecció respiratòria aguda (IRA) sindròmica a CATALUNYA



Font: diagnòstics ECAP (universal).

En la setmana epidemiològica 39, del 26 de setembre al 2 d'octubre del 2022, es manté l'augment d'incidència del conjunt de les IRA respecte a la setmana anterior.

Taxa setmanal dels diagnòstics d'Infecció respiratòria aguda (IRA) a CATALUNYA



Font: diagnòstics ECAP (universal).

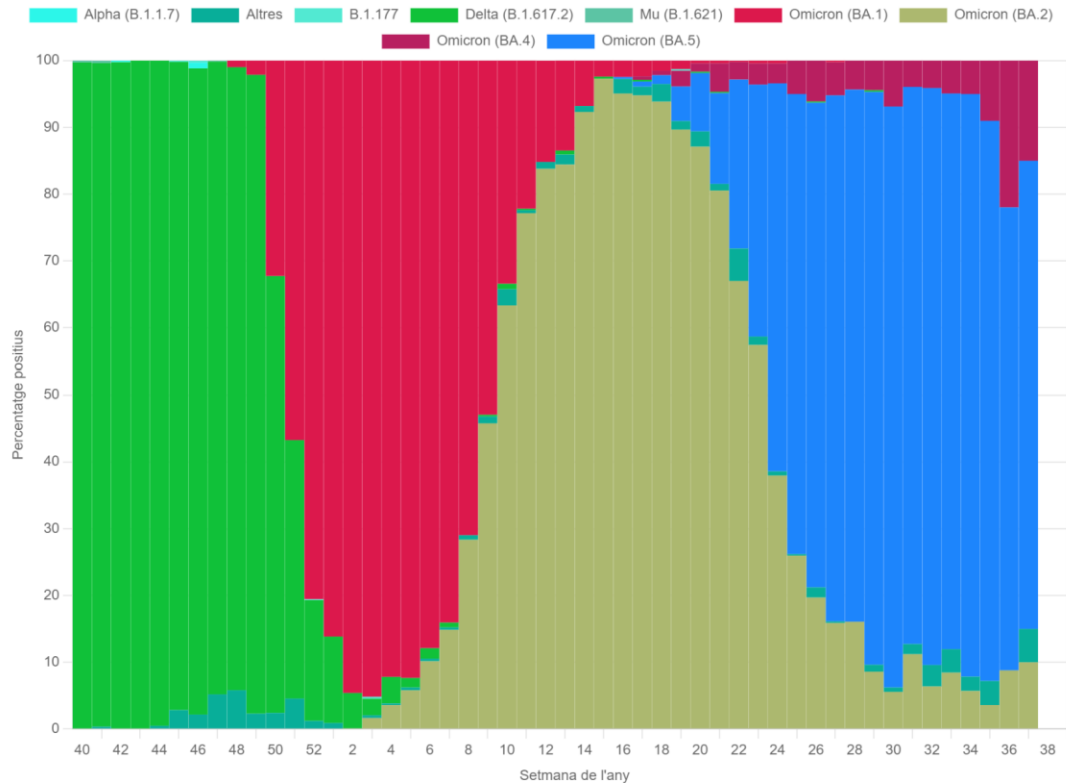
La incidència de grip mostra un lleuger ascens respecte a la setmana anterior, i continua en nivells de circulació baixos. El VRS continua en marcada tendència ascendent en tots els grups, especialment en els menors de 2 anys, suggerint l'inici d'un nou pic epidèmic. El rinovirus és actualment el virus que proporcionalment registra un major ascens i més està circulant.





Mostres analitzades	COVID-19		Grip		Rinovirus		Parainfluenza	
	Mostres positives (%)	Taxa estimada (IC95%)	Mostres positives (%)	Taxa estimada (IC95%)	Mostres positives (%)	Taxa estimada (IC95%)	Mostres positives (%)	Taxa estimada (IC95%)
Setmana 39 (26/09/2022 - 02/10/2022) <b>359</b>	7,80	42 ( 27 - 58 )	7,52	41 ( 26 - 56 )	42,90	233 ( 206 - 261 )	8,91	49 ( 32 - 65 )
Setmana 38 (19/09/2022 - 25/09/2022) <b>378</b>	8,47	41 ( 27 - 54 )	7,67	37 ( 24 - 50 )	35,45	171 ( 148 - 194 )	11,38	55 ( 39 - 70 )
Setmana 37 (12/09/2022 - 18/09/2022) <b>307</b>	10,75	39 ( 26 - 51 )	13,36	48 ( 34 - 62 )	20,85	75 ( 59 - 91 )	11,40	41 ( 28 - 54 )
Setmana 36 (05/09/2022 - 11/09/2022) <b>226</b>	10,18	27 ( 17 - 38 )	14,16	38 ( 26 - 50 )	17,70	48 ( 34 - 61 )	12,39	33 ( 22 - 45 )

Distribució de positius per variant sobre el total de positius a CATALUNYA



La variant Òmicron continua representant gairebé el 100% de les mostres seqüenciades. La variant BA.5 es majoritària, seguida de la BA.4.



#### 1110. EFECTIVIDAD DE LAS DIFERENTES VACUNAS USADAS EN ESPAÑA PARA PREVENIR LA INFECCIÓN POR SARS-CoV-2 EN PERSONAS DE 50 A 59 AÑOS

A. Rojas-Benedicto, C. Olmedo, C. Mazagatos, M.J. Sierra, A. Limia, E. Martín-Merino, D. Gómez-Barroso, A. Larrauri, S. Monge

CIBERESP; CNE-ISCIII; UNED; DGSP; Ministerio de Sanidad; CIBERINFEC; AEMPS.

**Antecedentes/Objetivos:** La comparación entre las diferentes vacunas COVID-19 está limitada por su uso en diferentes fechas e indicación en función de la edad, ocupación, residencia en institución, o situación de dependencia. El objetivo fue comparar la efectividad de la vacunación (EV) frente a infección por SARS-CoV-2, con cinco de las pautas de vacunación utilizadas en España en personas de 50-59 años, el único grupo vacunado con todas ellas indistinta y simultáneamente en el tiempo.

**Métodos:** Se utilizaron datos de Tarjeta Sanitaria Individual y de registros nacionales de pruebas de laboratorio (SERLAB) y de vacunación COVID-19 (REGVACU), cruzadas mediante identificador único. Excluyendo personal sanitario y sociosanitario, institucionalizados y personas con infección previa por SARS-CoV-2 o sin registros en SERLAB. Entre el 6 de junio y el 30 de noviembre de 2021, se seleccionaron individuos de 50 a 59 años que completaban vacunación con 2 dosis de AstraZeneca (AZ), Moderna, Pfizer o pauta heteróloga (AZ/ARNm), o con 1 dosis de Janssen. Para cada uno, se seleccionó un control no vacunado en esa fecha, de su misma edad, sexo, código postal y número de pruebas previas. Se realizó después una comparación directa emparejando los vacunados con Moderna, AZ, AZ/ARNm o Janssen, con un control vacunado con Pfizer (vacuna más usada). Mediante el método de Kaplan-Meier se estimó el riesgo de infección confirmada por SARS-CoV-2, los riesgos relativos (RR) y la efectividad vacunal (EV - 1-RR).

**Resultados:** Se seleccionaron 2.593.974 parejas (edad mediana 53 años, 46,43% mujeres). De los vacunados, el 70% recibió Pfizer, 18% Moderna, 6% Janssen, 4,5% AZ y 0,6% AZ/ARNm. La EV frente a no vacunados fue mayor para Moderna (79,4%; IC95% 77,3, 81,8), seguida de AZ/ARNm (65,2%; IC95% 51,4, 79,3), Pfizer (61,6%; IC95% 60,2, 63), AZ (49,4%; IC95% 41,5, 57,5) y Janssen (28,5%; IC95% 17,2, 39,9). En la comparación directa con Pfizer, el riesgo de infección fue menor en los vacunados con Moderna (RR 0,52; IC95% 0,50, 0,54); pero mayor en los vacunados con AZ (1,44; IC95% 1,62, 1,32) y Janssen (1,17; IC95% 1,25, 1,10). En un subanálisis por tiempo desde la vacunación se observó una caída de EV, pasando del 50-88% en todas las vacunas en los cuatro primeros meses, a una ausencia de protección en todas excepto en Moderna (37,7%; IC95% 11,5, 66,7).

**Conclusiones/Recomendaciones:** La EV estimada frente a infección de COVID-19 fue mayor para la vacunación con Moderna y pauta heteróloga, y menor para AstraZeneca y Janssen. Se observa una pér-

Se observa una pérdida de protección en todas las vacunas **a partir de los 5 meses** de la vacunación, independientemente de la pauta inicial, sugiriendo la necesidad de dosis de recuerdo.

**792. EFECTIVIDAD VACUNAL FRENTE HOSPITALIZACIÓN POR COVID-19, POR PERIODO DE CIRCULACIÓN DE VARIANTES ALFA, DELTA Y ÓMICRON; VIGILANCIA CENTINELA DE IRAG EN ESPAÑA**

C. Mazagatoa, F. Pozo, C. Delgado-Sanz, J. Oliva, S. Monge, A. Larrauri

Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII; Centro Nacional de Microbiología, ISCIII; CIBERESP.

**Antecedentes/Objetivos:** En el marco del Sistema de vigilancia centinela de infección respiratoria aguda en España (SiVIRA), la vigilancia de infección respiratoria aguda grave (IRAG) tiene como principal objetivo vigilar los episodios graves de gripe, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios de forma simultánea mediante el mismo sistema de vigilancia. Uno de los objetivos del sistema es la estimación de la efectividad de la vacunación (EV) frente a la hospitalización por COVID-19.

**Métodos:** Se obtuvieron datos de la vigilancia de IRAG, con 11 CCAA y 16 hospitales participantes y un 16% de población española vigilada. Mediante un diseño de casos y controles test-negativo, se comparó el estado de vacunación de las hospitalizaciones por IRAG notificadas a SiVIRA, positivas (casos) y negativas (controles) a SARS-CoV-2. Se calculó la Odds ratio (OR) de vacunación completa entre casos y controles con una regresión logística, ajustando por edad, sexo, hospital, mes de toma de muestra y enfermedad crónica. La EV se estimó como 1-OR, por grupo de edad y por periodo de circulación mayoritaria ( $\geq 90\%$ ) de variantes Alfa (semanas 13-25/2021), Delta (33-51/2021) y Ómicron (03-09/2022). En los periodos Delta y Ómicron se comparó la EV de la vacunación completa sin y con dosis de recuerdo.

**Resultados:** La mediana de meses transcurridos entre la vacunación completa y el episodio de IRAG fue de 7 en casos y 6 en controles. La EV (intervalo de confianza al 95%) de la vacunación completa frente a hospitalización por COVID-19 fue 87% (75-93) en el periodo Alfa, 71% (56-82) en Delta, y 66% (38-82) en Ómicron. En el grupo de 60 años y más, la EV tendía a ser menor: 85% (69-93), 65% (38-80) y 58% (10-80), respectivamente. En menores de 60 años el tamaño de muestra fue demasiado pequeño para obtener la EV. En los periodos Delta y Ómicron, la dosis de recuerdo subió la EV a 89% (73-96) y 72% (49-85) en todas las edades, y a 92% (67-98) y 73% (45-87) en el grupo de 60 años y más, respectivamente. En un análisis adicional en esos mismos periodos, la EV frente a casos con variante confirmada ofreció resultados similares, aunque con menor precisión.

**Conclusiones/Recomendaciones:** La información obtenida de la vigilancia centinela de IRAG en España ha permitido estimar la EV frente a hospitalización COVID-19 en periodos de circulación Alfa, Delta y Ómicron. El bajo tamaño muestral en algunos subgrupos impide obtener estimaciones más precisas. Nuestros resultados se suman a la evidencia de una alta EV de la vacunación COVID-19 frente a hospitalización (87-66%) y demuestran el beneficio de administrar una dosis de recuerdo para proteger frente a COVID-19 grave (89-92%).

La EV (intervalo de confianza al 95%) de la vacunación completa frente a **hospitalización** por COVID-19 fue 87% (75-93) en el periodo Alfa, 71% (56-82) en Delta, y 66% (38-82) en Ómicron.

En el grupo de 60 años y más, la EV tendía a ser menor: 85% (69-93), 65% (38-80) y 58% (10-80), respectivamente.

En los periodos Delta y Ómicron:

la **dosis de recuerdo subió la EV** a 89% (73-96) y 72% (49-85) en todas las edades, y a 92% (67-98) y 73% (45-87) en el grupo de 60 años y más, respectivamente

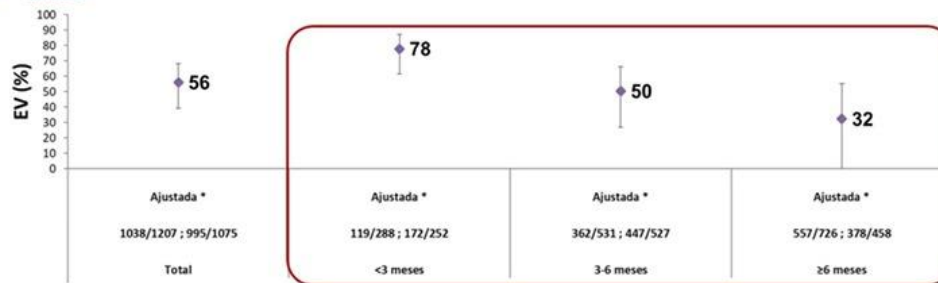
## EV por tiempo desde la vacunación (periodo Ómicron)

Vacunados con tres dosis

Todas las edades



60+ años



Casos vacunados/Casos totales; controles vacunados/ controles totales  
lo) (Convidat)

\*Ajustada por edad (RCS), sexo, hospital, mes de toma de muestra, presencia de enfermedad crónica



Country, area or territory:

WHO region:

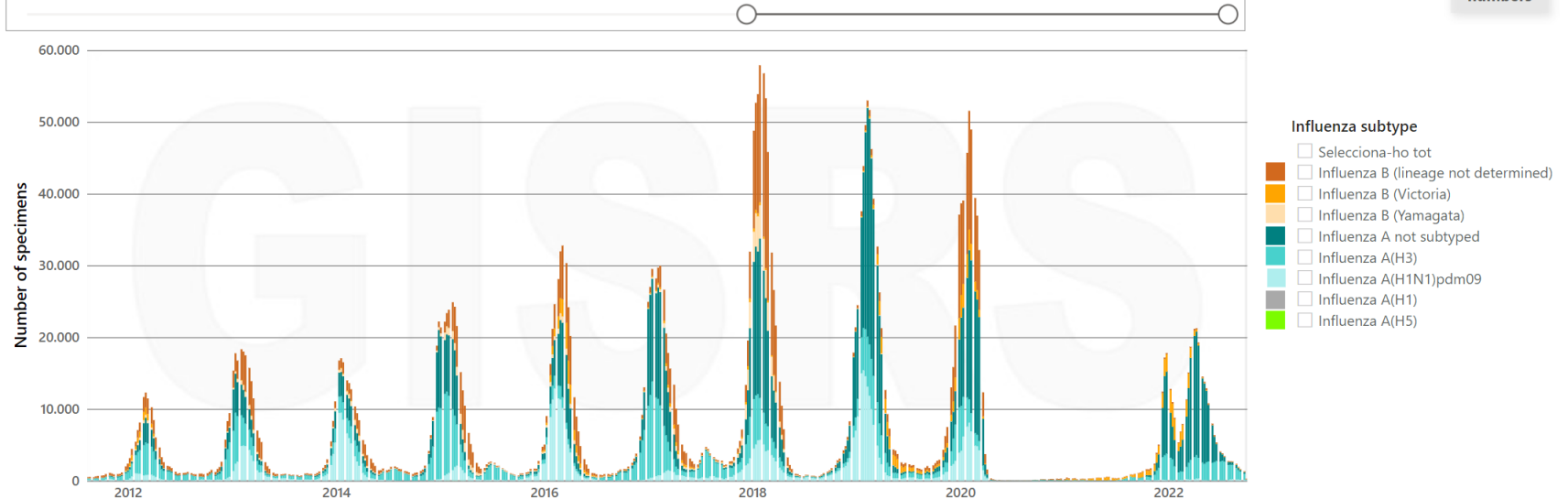
Influenza transmission zone:

Hemisphere:

\*Surveillance site type:

Week end date

Show week numbers



\*Surveillance site type:

- **Non-sentinel:** Data obtained from non-sentinel systems as indicated by the reporting country. Data reported in this category may include outbreak investigation, universal testing, testing at point of care or other systems apart from sentinel surveillance.
- **Sentinel:** Data obtained from sentinel surveillance as indicated by the reporting country. Sentinel surveillance systems collect high-quality data in a timely manner systematically and routinely from sentinel surveillance sites representatives of the population under surveillance.
- **Type not defined:** Source of data not indicated by the reporting country neither as sentinel nor as non-sentinel surveillance. These data may include sentinel or non-sentinel surveillance sources or both.



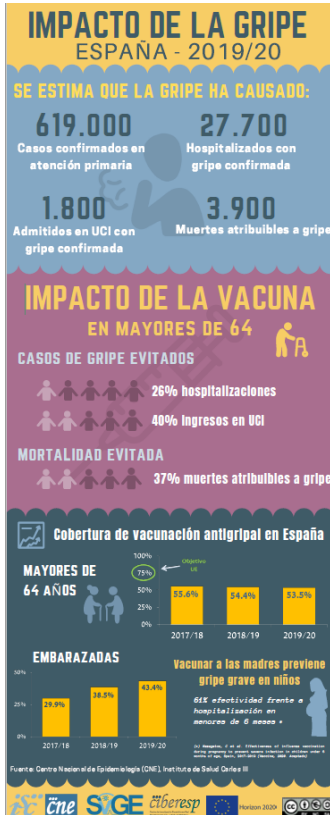
# Vacunació contra la grip i la dosi de record COVID-19

---



- Malaltia infecciosa vírica, molt contagiosa, de distribució mundial. A Catalunya es manifesta entre finals de desembre i març
- Infecta 1 de cada 5 infants no vacunats i 1 de cada 10 adults no vacunats.
- Cada any, hi ha 1.000 milions de casos de grip, entre 3 i 5 milions són greus, i entre 290.000 i 650.000 morts respiratòries relacionades amb la grip

<https://www.who.int/publications-detail-redirect/who-wer9719>



- La mortalitat es produeix principalment en persones grans o amb factors de risc preexistents

- L'any 2019 s'estima que amb la vacunació s'han evitat un 37% de morts, un 40% d'ingressos en UCI i un 26 % d'hospitalitzacions atribuïbles a la grip en majors de 64 anys a Espanya (MS).

- Assolir o superar cobertures de vacunació del 75% en persones grans, preferentment a partir dels 60 anys.
- Assolir cobertures del 75% en el personal sanitari i socio sanitari.
- Assolir o superar cobertures del 60% en embarassades i en persones amb condicions de risc (especialment en infants).

## ➤ **Persones amb risc de complicacions**

- Persones que viuen a residències
- Persones de 60 anys i més
- Pacients amb problemes de salut crònics i factors de risc
- Persones amb immunosupressió
- Dones embarassades i puerperi fins 6 mesos

## ➤ **Persones que poden transmetre aquestes malalties a persones d'alt risc**

## ➤ **Col·lectius essencials (només grip)**

- Les persones que viuen a residències de gent gran i residències d'atenció a la discapacitat estan sent vacunades en el mateix centre
- Persones majors de 80 anys que no viuen a residències s'han de posar en contacte amb el seu centre d'atenció primària si no han estat contactats
- La resta de col·lectius han de demanar dia i hora a La Meva Salut, a Cita Salut o al centre d'atenció primària (CAP) habitual **a partir del dia 10 d'octubre**



- **Comirnaty BA.4/BA.5:** protegeix contra soca original Wuhan i la soca Òmicron BA.4/BA.5
- **Spikevax bivalent:** Aquesta vacuna protegeix contra soca original Wuhan i la soca Òmicron BA.1

Fins a la data es disposa de 2M de dosis  
Es rebran més dosis segons necessitats

Les vacunes adaptades només es poden utilitzar com a dosi de record. Per a primovacunació s'administren les dosis utilitzades fins ara.

- **Vacunes tetravalents d'alta càrrega antigènica**
- **Vacunes tetravalents d'immunogenicitat reforçada**
- **Vacunes tetravalents**

S'han adquirit un total de 1.604.800 dosis de vacunes, 34.800 dosis més que a la campanya de vacunació de 2021-2022 (1.570.000) i 154.800 dosis més que per a la campanya de 2020-2021 (1.450.000)

- **5 mesos després** de l'última dosi administrada de vacuna contra la COVID
- **Si s'ha passat la malaltia:**
  - 3 mesos després** de recuperació completa:  
Persones de 80 anys o més anys, les que viuen a residències de gent gran i aquelles amb immunosupressió
  - 5 mesos després** de la recuperació: La resta de persones

	<b>80 o més Immunosupressió Residencies gent gran</b>	<b>Resta de persones</b>
<b>Antecedents vacunació</b>	<b>5 mesos</b>	<b>5 mesos</b>
<b>Antecedents infecció Covid-19</b>	<b>3 mesos (si diagnòstic confirmat)</b>	<b>5 mesos (si diagnòstic confirmat)</b>

## Calendari vacunació



\* Resta grups: Inici per demanar cita: **10 octubre**  
Vacunació a partir del **17 octubre**

Residències	Residents	Personal
Cobertura vacunació antigripal	63,7%	8,3%
Cobertura COVID 4a dosi	56,9% (79,2%)*	8,7% (13,7%)*

\*Cobertura sobre població real vacunable (no inclosa població amb antecedent de COVID menor a tres mesos)

*Taula 5. Dades de cobertura vacunal Grip i COVID a residències (09.10.22)  
([http://eines.portalics/dadescovid/residencies/casos\\_detall](http://eines.portalics/dadescovid/residencies/casos_detall))*

Tens més de 80 anys?

Aquesta  
 tardor,  
protegeix-te  
 el doble  




**Demana dia i hora** per vacunar-te  
contra la grip i amb la dosi de record  
contra la COVID-19 en el teu  
**centre d'atenció primària (CAP)**

/Salut