INFORME DE II CONGRESO IBEROAMERICANO DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD PUBLICA

La epidemiología y la salud pública ante el reto de la cronicidad

Santiago de Compostela, 2-4 de septiembre de 2015

II
CONGRESO
IBERO-AMERICANO DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD PÚBLICA
XXXII REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA
XVI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA
X CONGRESSO DA ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE EPIDEMIOLOGIA
La epidemiología y
la salud pública
ante el reto de
la desigualdad
2-4 SEPTIEMBRE DE 2015
SANTIAGO DE COMPOSTELA
www.reunionanualsee.org

CONGRESO
IBERO-AMERICANO DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD PÚBLICA
2-4 SEPTIEMBRE DE 2015
SANTIAGO DE COMPOSTELA

Construyendo hoy la Cali del mañana

ALCALDÍA DE CALI

Poster Electrónico

II CONGRESO IBERO-AMERICANO DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA

2-4 SEPTIEMBRE DE 2015
FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA
SANTIAGO DE COMPOSTELA
www.reunionanualsee.org

SEROPREVALENCIA DE ANTICUERPOS DE IGG PARA RUBEOLA Y SARAMPIÓN EN LA POBLACIÓN DE 1 A 45 AÑOS DE CALI-COLOMBIA 2009

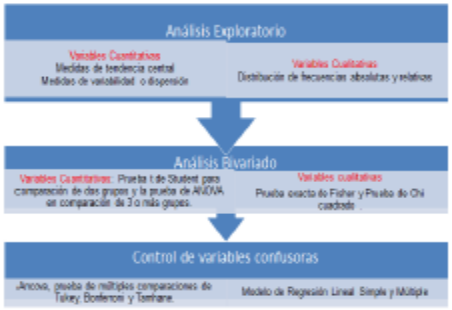
CONTENIDO

Alarcón Luna Liliana Enf, MSc Epidemiologia. Arturo Quiroga Gabriela L. Enf, MSc Epidemiologia, Secretaria de Salud Pública Municipal de Santiago De Cali, Programa Ampliado de Inmunizaciones.
calisaludable@gmail.com , gaby898@gmail.com

Antecedentes: El sarampión y la Rubeola, son consideradas como enfermedades infecto-contagiosas en el mundo, a pesar de que se cuenta con una vacuna eficaz y de bajo costo, según datos de la OMS, se reportó que en el año 2012 murieron 122.000 personas por sarampión. Antes de la introducción de la vacuna antisarampionosa en Colombia, la incidencia del sarampión era de 90 casos por 100.000 habitantes. En el 2005 en Cali, gracias a las Jornadas Masivas de vacunación se logró coberturas superiores del 95%, e interrumpir la transmisión del virus. Es importante resaltar que en la ciudad de Cali no existen estudios de seroprevalencia que ayuden a determinar que la vacunación es una medida costo efectiva en la interrupción de estas enfermedades

Objetivo: Determinar si títulos de anticuerpos tipo IgG contra la Rubéola y Sarampión medidos en la población entre 1 y 45 años de Santiago de Cali durante 2009 son protectores de infección por estos virus

Métodos: Tipo de estudio: Transversal.



RESULTADOS :

Tabla 1. Caracterización Socio-demográfica población con prueba de IgG para Rubeola-IgG para Sarampión

VARIABLE	RUBEOLA (N=3110)	SARAMPIÓN N=480)
GRUPO EDAD-N (%)		
1 A 5	104 (3,3)	21(4,4)
6 A 14	467 (15)	41 (8,5)
15 A 24	655 (21,1)	135 (28,1)
25 A 34	1027 (33)	153 (31,9)
35 A 45	857 (27,6)	130 (27,1)
GENERO N (%)		
FEMENINO	2565 (82,5)	385 (80,2)
MASCULINO	545 (17,5)	95 (19,8)
REGIMEN DE AFILIACIÓN		
CONTRIBUTIVO	501 (16,1)	129 (26,9)
SUBSIDIADO	522 (16,8)	250
POBRE NO ASEGURADO	2087 (67,1)	101(21)
ESTRATO		
1	245 (7,9)	38 (7,9)
2	1438 (46,2)	210 (43,8)
3	1273 (40,9)	211 (44)
MAYOR DE 4	157 (5)	21 (4)
ZONA		
CENTRO	877 (28,2)	142 (29,6)
LADERA	902 (29)	149 (31)
NORTE	650 (20,9)	99 (20,6)
ORIENTE	274 (8,8)	28 (5,8)
SURORIENTE	407 (13,1)	62 (12,9)

Tabla 2: Promedio de Protección por estado vacunal para Rubeola y Sarampión.

PROTECCIÓN_RUBEOLA					
VARIABLE		SI	NO	CHI 2	P
VACUNA	SI	2928	64	94,749*	0
	NO	98	20		
PROTECCIÓN_SARAMPION					
VACUNA	SI	465	9	188,354	0
	NO	0	6		

Tabla 3: ANOVA de un factor para log de IgG para Rubeola y Sarampión por Grupo de Edad, Régimen de afiliación, Estrato, Zona.

	log de IgG para Rubeola			log de IgG para Sarampión		
VARIABLE	F	GL	p	F	GL	p
Grupo Edad	2,063	4,1	,083	2,497	4,1	,042
Régimen de afiliación	,825	2,1	,438	1,229	2,1	,294
Estrato	,314	3,1	,816	,608	3,1	,610
Zona	,571	4,1	,684	3,630	4,1	,006

Para el procesamiento de la ANOVA se realizó una transformación logarítmica de los títulos de IgG para rubeola y Sarampión, en esta prueba NO se encontraron diferencias en el promedio de la varianza de IgG para rubeola por edad, régimen de afiliación, estrato y zona; en la evaluación del promedio de la varianza de IgG para Sarampión por grupo de edad y zona, se observó que existen diferencias en uno de los grupos. Aunque al realizar las pruebas de Tukey y Tamhane, estas diferencias entre grupos, no fueron significativas, igualmente no se encontraron diferencias por régimen de afiliación y estrato.

Se realizó prueba de correlación de spearman entre las edad y los anticuerpos IgG para rubeola y Sarampión, en la cual se encontró un valor de p < de 0,05 (0,00), que indica que la edad están relacionada con los títulos de anticuerpos y existe linealidad entre las dos.

Tabla 4: Evaluación de Interacción-ANCOVA-Pruebas de los efectos inter-sujetos

Origen/Variable	log Rubeola		log Sarampión	
	F	P	F	P
Estado Vacunal interacción con edad y vacuna*	11,5	,001	21.5	0,0
	,331	,565	0,745	0.388

-IgG Rubéola: R cuadrado = ,013 (R cuadrado corregida = ,012)
*IgG Sarampión;R cuadrado = ,578 (R cuadrado corregida = ,576)

Publicación

Gac Sanit. 2015;29(Espec Congr):374-434

GACETA SANITARIA
Vol. 29 - Especial Congreso - Septiembre 2015
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA
ISSN: 0213-9111

II CONGRESO IBEROAMERICANO DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA

XXXIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología

XVI Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria

X Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia

La epidemiología y la salud pública ante el reto de la cronicidad

Santiago de Compostela, 2-4 de septiembre de 2015

ELSEVIER
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
SESPAS