

Actitudes sobre el presentismo con enfermedad en la formación médica: ¿hay un currículum oculto?

13/12/2019

Imai Ch, hall L, Lambert S et al. Presenteeism among health care workers with laboratory-confirmed influenza infection: a retrospective cohort study in Queensland, Australia. *American Journal Infection Control* available on line 9 September 2019

Estudio retrospectivo de cohortes para evaluar el presentismo de sanitarios de distintas categorías (médicos, fisioterapeutas, nutricionistas) y no sanitarios (administrativos, técnicos de mantenimiento..) con un diagnóstico de gripe confirmada en una región australiana con datos recogidos entre los años 2009 hasta 2015.

Se evaluó la incidencia y la duración de la baja por enfermedad y la asociación de factores del tipo de categoría del trabajo y status del trabajador mediante un análisis de regresión, obteniéndose los datos de la base de salud del Gobierno regional. El 14,1% de los analizados seguía asistiendo al trabajo durante el padecimiento de gripe, al igual que el 25% de los médicos. La duración de la baja por enfermedad fue menor para los médicos y para los empleados a tiempo completo en relación a otros sanitarios y a los trabajadores a tiempo parcial.

Los autores concluyen que el presentismo pone en riesgo tanto al sanitario como al paciente al aumentar el potencial de transmisión de la infección y proponen una estrategia que incluya tanto la gestión de las bajas por enfermedad como la vacunación para prevenir y controlar la infección nosocomial

por gripe. Muy importante, también, es poner el acento en cambiar la cultura actual en los sanitarios en el sentido de que se abandone la práctica tan aceptada del sacrificio personal y de la normalización de los autocuidados.

- [Actitudes sobre el presentismo con enfermedad en la formación médica: ¿hay un currículum oculto?](#)

Prevalencia de infección oral por VPH en hombres y mujeres no vacunados en los Estados Unidos, 2009-2016

13/12/2019

Chatuverdi A, Graubard B, Broutian T et al. Prevalence of oral HPV infection in unvaccinated men and women in the United States, 2009-2016. *JAMA* 2019;322:977-979

Análisis de los datos de cuatro encuestas transversales, estratificadas y periódicas sobre salud y nutrición llevadas a cabo en población civil de los Estados Unidos para conocer si hay evidencias de protección comunitaria frente a infecciones por cinco genotipos (6, 11, 16, 18 y 33) de papilomavirus humano de la cavidad oral en hombres y mujeres de 18 a 59 años entre 2009 y 2016.

Las tasas de respuesta en esas encuestas fue del 68.5%, 69.5%, 68.5% y 58.7% en 2009-2010, 2011-12, 2013-14 y 2015-16. A lo largo del periodo de estudio y con una muestra de 13.676 personas que representarían a 174.333.402 individuos de los

Estados Unidos, las tasas de vacunación frente a VPH aumentaron desde un 0% a un 5,8% en hombres y de 7,3% a un 15,1% en mujeres.

La prevalencia de genotipos vacunales en cavidad oral en hombres no vacunados cayó de un 2,7% en 2009/10 a un 1,6% en 2015/16 (razón ajustada de prevalencia: 0.63 con IC 95%: 0.44-0.90), aunque este descenso no fue heterogéneo según la edad. La prevalencia de tipos no vacunales en hombres no vacunados permaneció estabilizada entre 2009 y 2016.

Respecto a las mujeres, en las no vacunadas de 18 a 59 años, la prevalencia no se modificó para tipos vacunales (0,6% vs 0,5%) ni para no vacunales (2,6% vs 3,3%).

El descenso de tipos vacunales en hombres no vacunados sugiere, a juicio de los autores, una protección comunitaria frente a la infección oral por VPH cuyo origen estaría en los niveles crecientes de vacunación en las mujeres. El no descenso en mujeres podría explicarse por el bajo poder estadístico motivado por la baja prevalencia en mujeres.

- [Prevalencia de infección oral por VPH en hombres y mujeres no vacunados en los Estados Unidos, 2009-2016](#)

**Efectos indirectos de las
vacunas conjugadas
pediátricas sobre la
enfermedad neumocócica**

invasiva en adultos mayores

13/12/2019

Ciruela P, Broner S, Izquierdo C et al. Indirect effects of paediatrics conjugate vaccines on invasive pneumococcal disease in older adults. International Journal of Infectious Diseases 2019;86:122-130

El objetivo del estudio es el de evaluar el efecto indirecto de la **vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos** en la **enfermedad neumocócica invasora** (ENI) en personas de 65 o más años y el de determinar los factores predictivos de la mortalidad. Se analizaron los datos reportados de ENI entre 2014 y 2016 a la Agencia de Salud Pública de Cataluña y se midió el efecto indirecto comparando la tasa de incidencia (TI) en 2016 (PnC13) con la de 2009 (pre-PnC13) y los predictores de la mortalidad mediante regresión logística multivariante.

Al comparar los dos años, 2009 y 2016, la ENI cayó un 19% (TI de 40.1 y 32.5 por 100.000 personas/año, respectivamente. Los serotipos incluidos en la vacuna descendieron un 57% (TI de 23.7 y 10.1), mientras que los no vacunales aumentaron un 36% (TI de 16.4 y 22.4). En el periodo de estudio la tasa de mortalidad alcanzó el 17.5%, asociándose con una edad de 85 o más años, clínica de meningitis, bacteriemia sin foco y una o más condiciones de riesgo de padecimiento de ENI. Los serotipos exclusivos incluidos en la vacuna de 23 serotipos se asociaron con una menor mortalidad que la de los serotipos de PnC13 (OR ajustado: 0.54 con IC 95%: 0.34-0.86).

Los autores concluyen que la incidencia de ENI en personas mayores ha descendido desde la vacunación infantil sistemática por mor de la protección comunitaria, aunque han aumentado los casos de ENI por serotipos no vacunales.

- [Efectos indirectos de las vacunas conjugadas pediátricas](#)

Riesgo de neumonía bacteriana e infección neumocócica en jóvenes con enfermedad celíaca: un estudio de base poblacional

13/12/2019

Canova C, Ludvigsson J, Baldo V et al. Risk of bacterial pneumonia and pneumococcal infection in youths with celiac disease – a population-based study. *Digestive and Liver Disease* 2019;51:1101-1105

Estudio en una amplia cohorte de nacimiento de amplia base poblacional de niños y adultos jóvenes con **enfermedad celíaca** en una región italiana para estimar el riesgo de ingreso hospitalario para **neumonías bacterianas, neumocócicas o cualquier infección por neumococo** en más de 1200 personas con dicha patología de base, en comparación con cinco referentes según el momento del primer diagnóstico apareados por sexo y año de nacimiento.

Se examinaron 213.635 individuos nacidos entre 1989 y 2012 y residentes en la región italiana donde se desarrolló el estudio. Se identificaron 1294 celíacos y 6470 persona de referencia. La edad media del diagnóstico fue de 6 años con un rango de 0 a 23 años. Catorce celíacos (en 9450 personas-año) y 42 referentes (en 48335 personas/año) tuvieron un primer

episodio de neumonía bacteriana (neumonía con identificación causal de *S pneumoniae*), observándose un riesgo incrementado en los celíacos (HR: 1.82 con IC 95%: 0.98-3.35). Este riesgo estaba significativamente aumentado antes del diagnóstico de la enfermedad y especialmente en el año anterior al diagnóstico (OR: 6.00 con IC 95%: 1.83-19.66).

El riesgo de infecciones neumocócicas en los celíacos estaba aumentado, pero no significativamente. Tras exponer las limitaciones: bajo número de hospitalizados con neumonía y ausencia de datos que pudieran generar confusión como índice socioeconómico, tabaquismo, comorbilidades..., concluyen que es conveniente recomendar la vacunación antineumocócica de todos los niños con celiaca.

- [Riesgo de neumonía bacteriana e infección neumocócica en jóvenes con enfermedad celíaca: un estudio de base poblacional](#)

Prácticas clínicas para la vacunación contra el sarampión, las paperas y la rubéola entre los viajeros internacionales pediátricos de EE. UU.

13/12/2019

Un estudio publicado en la edición on line de *JAMA Pediatrics* ha constatado como cerca del 60% de los niños de los Estados

Unidos que viajan fuera del país no se encuentran protegidos frente al **sarampión**.

Este hecho es particularmente importante ya que aunque los niños solo suponen el 10% de los viajeros sí suponen la mitad de los casos importados de sarampión.

Los autores analizaron 14.602 historias clínicas de viajeros entre 2009 y 2018 encontrando que el 91.7%, el 59.6% y el 3.2% de los menores de un año, preescolares y escolares viajeros, respectivamente, eran elegibles para haber recibido la vacuna triple vírica, pero el 44.1%, el 56.5% y el 88.5% de aquellos, respectivamente, no recibieron la **vacuna triple vírica** en a consulta.

El motivo primordial de la no vacunación era el no reconocer que los niños eran candidatos y, además, sus tutores solían oponerse a que fueran vacunados.

- [Prácticas clínicas para la vacunación contra el sarampión, las paperas y la rubéola entre los viajeros internacionales pediátricos de EE. UU.](#)