

Resource utilization and cost of influenza requiring hospitalization in Canadian adults: a study from the Serious Outcomes Surveillance Network of the Canadian Immunization Research Network

15/02/2018

Ng C, Ye L, Noorduyn S, Hux M, Thommes E M, Goeree R, Ambrose A et al. Inf Other Respir Vir accepted manuscript online 10 November 2017

Análisis de los costes económicos de la gripe en Canadá para informar los programas públicos de vacunación antigripal. Estiman los autores la media del coste de la gripe confirmada por laboratorio en adultos hospitalizados, antes de ésta, durante y en los treinta días posteriores al alta, durante las temporadas gripales 2010/11 a 2012/13. Incluyeron a 2.943 adultos de 17 hospitales con una edad media de 69.5 años. La estancia media hospitalaria fue de 10.8 días (IC 95%: 10.3-11.3), en planta de 9.4 días (IC 95%: 9.0-9.8) y en cuidados intensivos de 9.8 días (IC 95%: 8.6-11.1) para el 14% de los que acabaron en esta Unidad. El coste medio por caso fue de 14.612 dólares canadienses (IC 95%: 13.852-15.372), lo que incluía 133 dólares en cuidados médicos previos al ingreso, 14.031 durante la estancia en el hospital y 447 en los treinta días posteriores, incluidos los reingresos. Los autores concluyen que el coste de la gripe confirmada es mayor que lo anteriormente calculado, debido principalmente por la duración de la estancia, y que el verdadero coste por paciente

hospitalizado se ha infraestimado, por lo que los programas preventivos deberían evaluarse en este contexto.

[más información]

Vaccine Timeliness: A Cost Analysis of the Potential Implications of Delayed Pertussis Vaccination in the US

15/02/2018

Curran D, Terlinden A, Poirrier JE, Masseria C, Krishnarajah G. Pediatr Infect Dis J 2016; 35(5): 542-7.

A pesar de las altas coberturas vacunales, el retraso en la vacuna frente a la tosferina puede dejar niños desprotegidos en una edad en la que son vulnerables frente a la misma. La medición del cumplimiento con la fecha de la vacunación debería incorporarse en los indicadores de vacunación en países con altas coberturas vacunales. Los objetivos del estudio son estimar el cumplimiento temporal de la vacunación con las tres primeras dosis frente tosferina e investigar el impacto potencial en salud y costes del retraso observado; otro objetivo fue identificar los factores asociados con el retraso vacunal.

Se estimó con datos de la Encuesta Nacional de Vacunaciones estadounidense de 2010 el grado de vacunación en tiempo para las tres primeras dosis de vacuna frente a la tosferina, no se incluyeron en el estudio los niños no vacunados; mediante un

modelo se estimaron el impacto en resultados de salud y costes de la situación ideal con la vacunación exacta a los 60, 120 y 180 días, comparándola con la situación real. El análisis de coste se realizó con una perspectiva del pagador con el horizonte temporal de un año. Se realizó un análisis para explorar los factores asociados con un retraso en la vacunación.

Se estimó que en la situación actual se observa un retraso de 16, 27 y 44 días en la primera, segunda y tercera dosis respectivamente. El modelo estimó que la vacunación en tiempo podría prevenir aproximadamente 278 casos, 103 hospitalizaciones y 1 muerte en niños menores de 1 año en los EEUU, obteniendo unos 38 AVAC y ahorrando 1,03 millones de dólares en gastos sanitarios. Los factores de riesgo asociados con el retraso vacunal incluyeron ser madre joven, soltera con bajo nivel educativo y con más de un hijo, niños afroamericanos, subsidiarios del programa "Vaccines for Children" y haber cambiado de domicilio recientemente.

Los autores concluyen que la administración a tiempo de las vacunas infantiles frente a la tosferina podría reducir los casos de enfermedad y ahorrar costes al sistema sanitario; en concreto se podrían prevenir el 9,1% de los casos, 7,2% de hospitalizaciones y 3,1% de las muertes anuales. Mejorar el cumplimiento de la vacunación en tiempo para una enfermedad, también podría mejorar de forma indirecta el de otras vacunas del calendario; una de las formas de mejorar el cumplimiento es usar vacunas combinadas. Haría falta implantar programas para la mejora del cumplimiento temporal especialmente entre aquella población más subsidiaria del incumplimiento.

[\[más información\]](#)