



Comunidad
de Madrid

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Estudio seroVAC de la Comunidad de Madrid

Resultados preliminares

Viceconsejería de Asistencia Sanitaria y Salud Pública

Consejería de Sanidad



Introducción

1º

Conocer la seroprevalencia poblacional después de la primera ola: ENECOVID



2º

Conocer la seroprevalencia por poblaciones de riesgo:
seroSOS, seroPRIS, seroDIS, seroCOL, seroFOP



3º

Conocer la seroconversión tras
la vacunación: seroVAC





Introducción

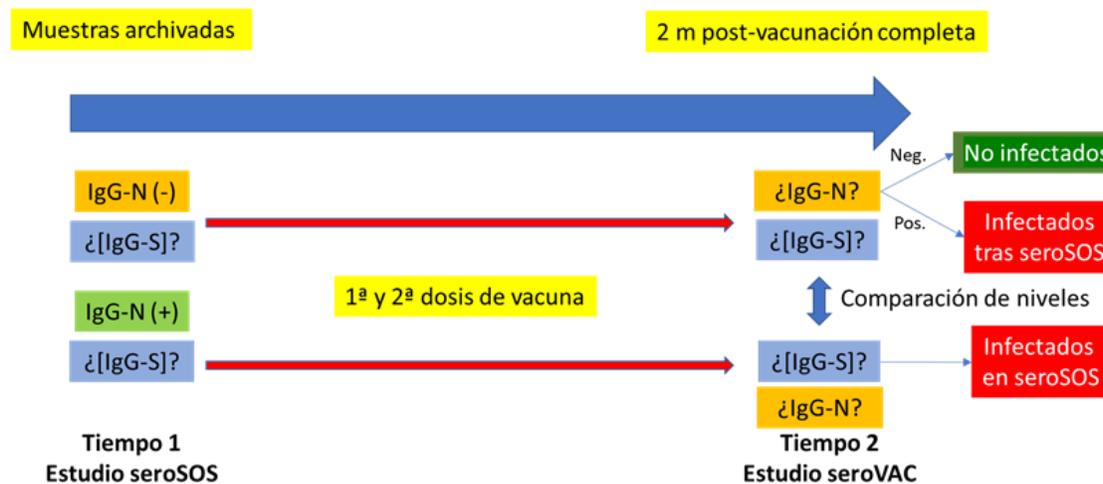
- La **vacuna PFIZER** ha sido la administrada al **grupo 1** (residentes y personal sanitario y sociosanitario que trabaja en centros de mayores y de atención a grandes dependientes), según la estrategia nacional de vacunación.
- A fecha de **primeros de marzo de 2021** puede considerarse que prácticamente toda la población que reside y trabaja en centros sociosanitarios de la CM (grupo 1) ha **recibido las dosis** de este preparado.
- Los estudios en sujetos mayores de 65 años¹ muestran menor respuesta IgG contra la proteína S y menor respuesta neutralizante que en población más joven
- Según los resultados del **estudio seroSOS** aproximadamente el 53% de los residentes y el 37% de los trabajadores fueron positivos para IgG-N del SARS-CoV-2



Objetivos y método

- Analizar la **respuesta de anticuerpos IgG-S en personas que reciben la vacuna PFIZER** con y sin historia de COVID, de acuerdo con la IgG-N a los 2 meses de la vacunación.
- Analizar otros **factores relacionados con la respuesta de anticuerpos IgG-S** en personas que reciben la vacuna: edad, sexo, enfermedades crónicas...
- Analizar la **aparición de efectos adversos** a corto y medio plazo en personas que reciben la vacuna.

- Muestra aleatoria de residentes y trabajadores de CSS de la CM que fueron reclutados en el estudio seroSOS
 - Se han seleccionado residentes y trabajadores que participaron en el estudio seroSOS



- Equipo extractor procedente de la **UAR de la DA Norte**.
- Recogida de datos básicos de filiación de cada sujeto mediante un formulario electrónico.
- Análisis de las muestras
- El estudio de los niveles de IgG-S y de reactividad de IgG-N se ha realizado mediante técnica de CMIA de Abbott®, en la plataforma Architect®.



El estudio en cifras

Población objetivo
44 CSS

1.737
Residentes

1.204
Profesionales

2 cortes: junio 2021 y enero 2022



El estudio en cifras



Periodo de estudio 15 de junio a 15 de julio



Resultados provisionales

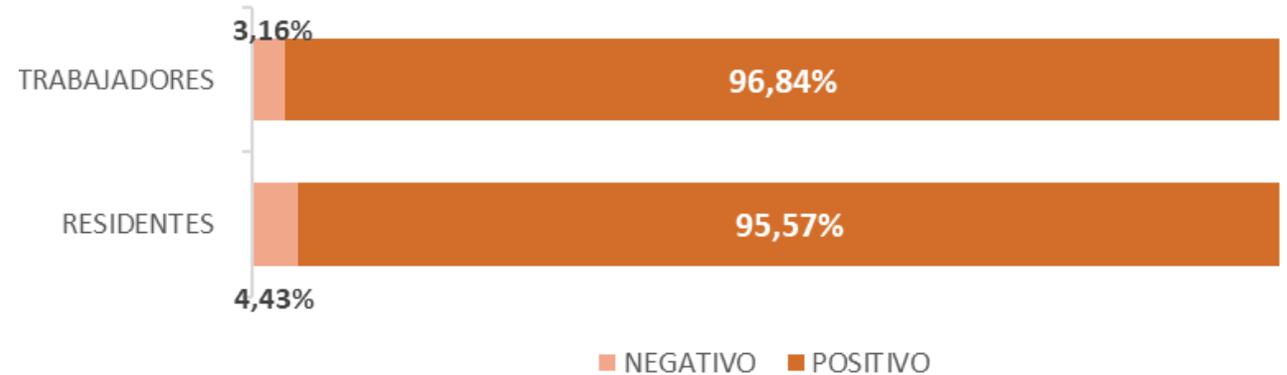


Negativos
IgG anti S y N
3,74%

¿NO PROTEGIDOS?

1.204
trabajadores

1.737
residentes



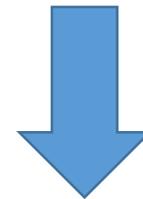
Resultados IgG anti Spike en residentes y trabajadores



El estudio en cifras

Título medio (DE) de IgG-S (UI/mL)

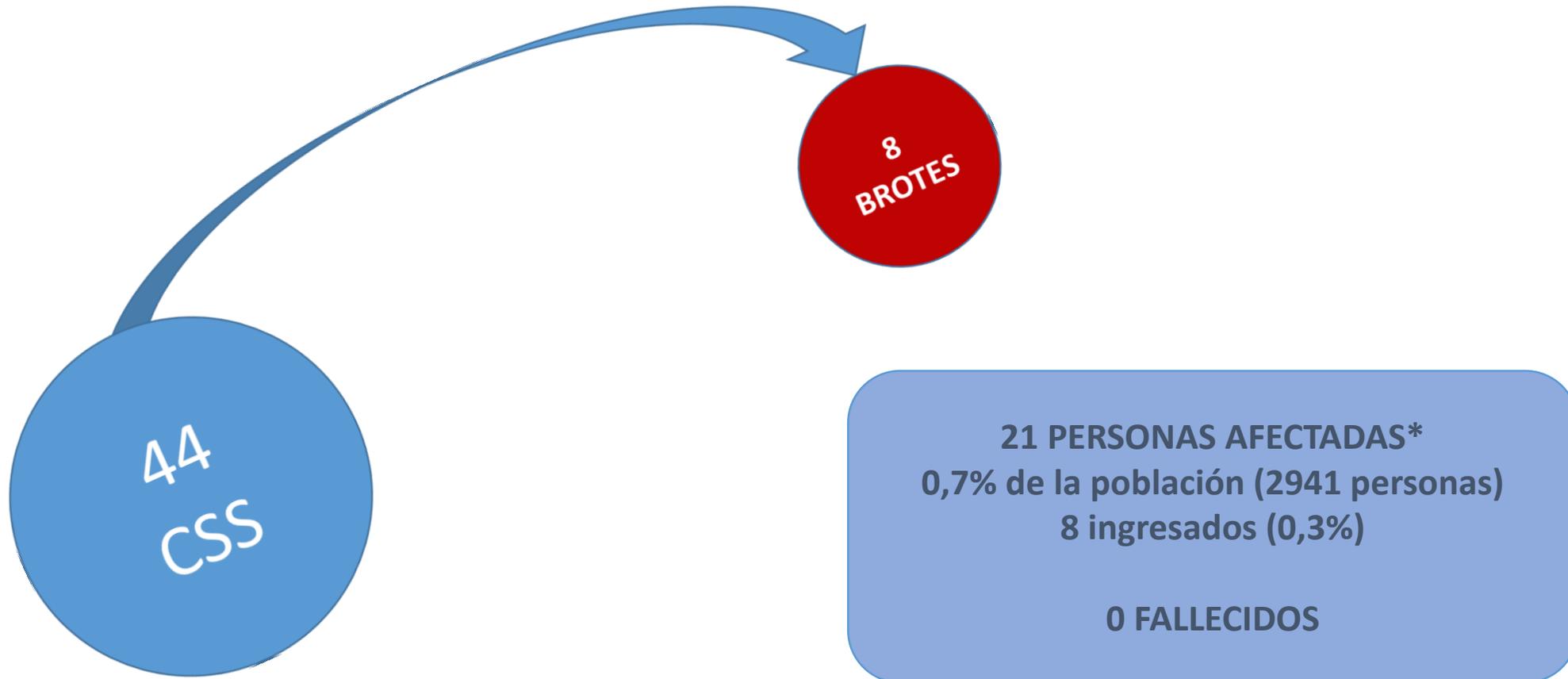
	Con historia COVID-19	Sin historia de COVID-19	p
Residentes	18.697 (13.970)	3.969 (7.870)	<0.001
Trabajadores	13.276 (11.555)	3.191 (5.090)	<0.001



Se observaron mayores títulos de anticuerpos neutralizantes en aquellas personas que habían pasado la COVID-19



Brotos en esos CSS desde marzo 2021



*5 trabajadores y 16 residentes. Hay algún brote pendiente de estudio de los contactos.

Conclusiones

- El grado de respuesta de la vacuna en los residentes y trabajadores de los centros sociosanitarios ha sido excelente, incluso superior a lo referido en la bibliografía.
- Los residentes y trabajadores con historia de COVID-19 presentan una concentración de anticuerpos significativamente más alta tras la vacuna que los que no habían tenido COVID-19.
- Tras la vacunación se han detectado un escaso número de brotes y de personas afectadas, lo que sugiere un importante impacto en el control de la COVID-19 en estas personas.
- Queda pendiente completar el análisis de los datos así como la repetición del estudio a finales de año para valorar la duración de la respuesta inmunológica humoral.



**Comunidad
de Madrid**