

El projecte seroCap

Vigilància epidemiològica reforçada de la infecció SARS-CoV-2 en pacients d'atenció primària com a població sentinella a la regió sanitària de Barcelona.



Alguns drets reservats

© 2023, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina web de Creative Commons.

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Disseny de plantilla accessible 1.04:

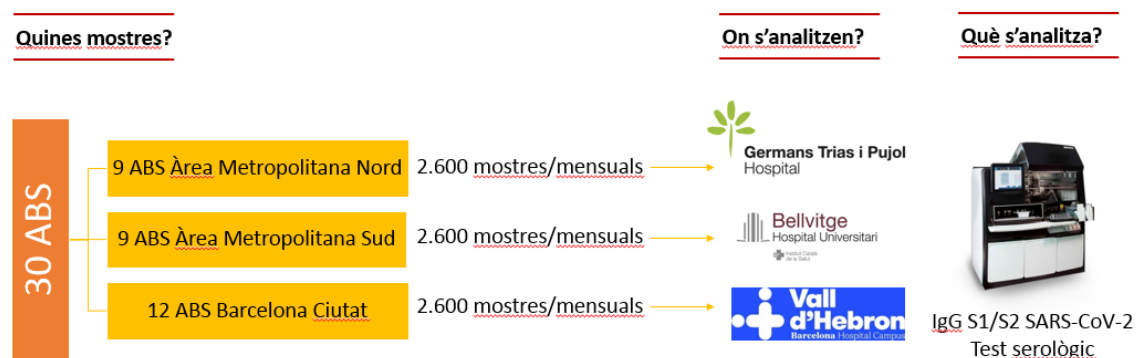
Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa

1 El projecte seroCAP: Vigilància epidemiològica reforçada de la infecció SARS-CoV-2 en pacients d'atenció primària com a població sentinella a la regió sanitària de Barcelona

Aquest projecte va ser una iniciativa del Departament de Salut que neix de la necessitat de salut pública per obtenir informació rellevant pel control i resposta a la pandèmia de SARS-CoV-2 a Catalunya. Va ser un estudi que forma part d'un Pla de Monitoratge i Avaluació del SARS-CoV-2 en diferents poblacions sentinella, com les Escoles Sentinella o els donants de sang del Banc de Sang i Teixits.

L'objectiu general de l'estudi va ser estimar i monitorar l'exposició al SARS-CoV-2 per edat, sexe, zona geogràfica i nivell socioeconòmic en pacients d'atenció primària (AP) dels tres àmbits territorials de la Regió Sanitària de Barcelona.

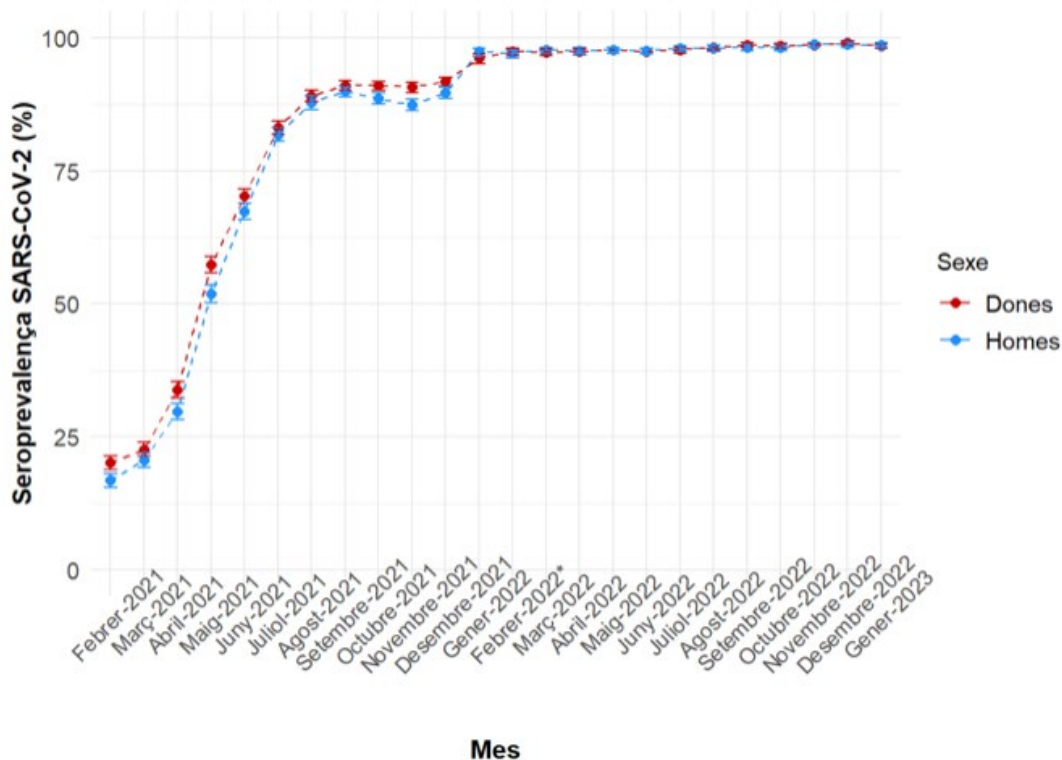
El seroCAP va ser un estudi transversal seriatiu que des de febrer 2021 a gener de 2023 va realitzar mensualment la determinació d'anticossos IgG davant la proteïna spike trimèrica del SARS-CoV-2 en una mostra de sang residual a partir d'extraccions recollides amb diversos fins clínics a 30 Àrees Bàsiques de Salut (ABS) i processades a tres hospitals de referència de les tres àrees sanitàries de l'àrea metropolitana de Barcelona (àrees BCN). Un algorisme informàtic seleccionava sistemàticament 2.588 mostres/mes per edat (25-49, 50-64, 65-79, >=80) i sexe als laboratoris de referència (**Figura 1**). Les mostres s'analitzen utilitzant LIAISON® SARS-CoV-2 TrimericS IgG (DiaSorin, Vercelli, Italy) a la plataforma LIAISON XL. La prevalença es va ajustar a la sensibilitat i l'especificitat de la prova. Es va estimar la seroprevalença per edat, sexe, àrea BCN, nivell socioeconòmic i ABS. Es va establir l'interval de confiança del 95% per a les estimacions crues i ajustades.



2 Selecció de mostres, hospitals on s'analitzen i què s'analitza.

Es van realitzar 174.995 determinacions d'IgG de SARS-CoV-2 entre febrer i gener de 2023 (64.729 a l'Àrea Metropolitana Nord, 84.113 a Barcelona ciutat i 26.153 a l'Àrea Metropolitana Sud). La seroprevalença de SARS-CoV-2 va passar de 18,55% (CI 95%: 17,66 – 19,48) (prevalença ajustada per la sensibilitat i especificitat de la prova utilitzada) el febrer de 2021 a 98,61% (CI 95%: 98,27 – 98,89) el gener de 2023; augmentant exponencialment a mesura que avançava la campanya de vacunació a Catalunya.

Entre febrer i juny i octubre i desembre de 2021 es van observar diferències significatives en la seroprevalença de SARS-CoV-2 entre homes i dones, sent la seroprevalença més elevada en dones que en homes (**Figura 2**). La resta de període d'estudi no es van apreciar diferències significatives.



* Només tenim dades de Vall Hebron i Bellvitge de febrer del 2022.

Figura 2. Evolució mensual de la seroprevalença per sexe. Estudi SeroCAP, Catalunya. Febrer 2021 - gener 2023. N: 174.995. Elaborada per CEEISCAT.

L'evolució de la seroprevalença va ser desigual pels diferents grups d'edat. Al febrer la seroprevalença més elevada es donava al grup de 25-49 anys (24,75%, CI95%: 22,79 – 26,81) mentre que en el grup de ≥ 80 anys era del 16,45% (CI95%: 14,66-18,40). El grup de ≥ 80 anys va superar el 90% de seroprevalença al maig (91,38% (CI95%: 89,9 – 92,68)), el grup de 65-79 anys i 50-64 el van superar a l'agost (92,87% (CI95%: 91,48 – 94,06) i 90,85% (CI95%: 89,37 – 92,16), respectivament) i el grup de 25-49 anys va arribar al 90% a desembre (90,97% (CI95%: 89,55 – 92,23)).

Respecte a l'evolució de la seroprevalença de SARS-CoV-2 als diferents àmbits estudiats, el mes de febrer de 2021 Barcelona ciutat presentava major seroprevalença de SARS-CoV-2 que la regió metropolitana, però de març fins al mes de juliol de 2021 es van observar seroprevalències més altes a l'Àrea Metropolitana Sud. Durant la resta de període d'estudi no es van apreciar diferències significatives entre els tres àmbits.

Durant els dos primers mesos d'estudi (febrer i març de 2021) es van detectar diferències significatives segons el nivell de privació socioeconòmica de les ABS participants en l'estudi, donant-se majors nivells de seroprevalença en aquelles ABS amb major privació socioeconòmica. Durant la resta de període d'estudi no es van veure diferències significatives segons l'índex de privació socioeconòmica de les ABS amb l'excepció de juliol de 2021, on les ABS amb menor privació socioeconòmica presentaven major seroprevalença que els ABS més desafavorides; i agost i setembre de 2022 on les ABS amb menor privació socioeconòmica presentaven menor seroprevalença de SARS-CoV-2.

3 Conclusions

La seroprevalença a la regió va passar de 20,1% i 16,78% en dones i homes respectivament, el febrer de 2021; el 98,55% i el 98,67% (en dones i homes respectivament, el gener de 2023).

La seroprevalença va augmentar de manera exponencial a mesura que avançava la campanya de vacunació a Catalunya que es va iniciar el 27 de desembre de 2020. Aquest augment va ser desigual per als diferents grups d'edat.

Les dones, les persones residents a l'Àrea Metropolitana Sud i les ABS amb més privació socioeconòmica són les que van presentar una seroprevalença més gran en els primers mesos des de l'inici de la vacunació i durant la 6a onada causada per la variant Òmicron.

El projecte seroCAP ha demostrat la viabilitat d'usar mostres de sang residuals procedents d'AP, com a població sentinella per contribuir a la vigilància epidemiològica reforçada del SARS-CoV-2.

La població sentinella de la xarxa seroCAP s'ha mostrat com una eina útil per al monitoratge de l'exposició SARS-CoV-2 (infecció i vacunació). Ha reflectit l'evolució de la vacunació a Catalunya.

Encara que en el context d'alta cobertura vacunal, el valor de la serologia per a SARS-CoV-2 com a marcador epidemiològic és menor, les incerteses encara existents sobre la permanència dels anticossos, la possibilitat de diferenciar immunogenicitat natural o vacunal i la possible aparició de noves variants, justifiquen la utilitat de mantenir aquest tipus d'estratègies.

Mantenir la xarxa com a font d'informació complementària als sistemes d'informació podria aportar dades rellevants d'exposició a SARS-CoV-2 sempre que es compti amb informació complementària sobre vacunació i infecció prèvies.

La xarxa es podria rendibilitzar per ser utilitzada en la vigilància d'altres patògens.