

CO41. Vigilância epidemiológica/ Vigilancia epidemiológica/

1151. IMPROVING MORBIDITY INFORMATION IN PORTUGAL: EVIDENCE FROM DATA LINKAGE OF COVID-19 CASES SURVEILLANCE AND MORTALITY SYSTEMS

R. Feteira- Santos, C. Camarinha, M. de Araujo Nobre, C. Elias, A. Costa, L. Bacelar-Nicolau, C. Furtado, P. Nogueira

EPI Task-Force FMUL; Área Disciplinar Autónoma de Bioestatística; ISAMB/Terra, IMPSP, FMUL; ENSP-NOVA CHRC; USP Sintra; INSA; CIDNUR; CRC-W-Católica.

Background/Objectives: In late 2019, COVID-19 quickly spread around the world, highlighting the critical role of health information systems (HIS) in providing timely and accurate information to support evidence-based policymaking and public health interventions. One strategy for optimizing health information availability, particularly during a pandemic, is to improve the information exchange and complementarity between different HIS. This study aimed to evaluate the potential complementarity of morbidity information within COVID-19 cases and related deaths between two national databases in Portugal.

Methods: This is an observational study based on registries using data from both COVID-19 cases surveillance (National Epidemiological Surveillance System; SINAVE) and related deaths (National e-Death Certificates Information System; SICO) systems. The two databases were linked by matching records on sex, age, municipality of residence and date of death. Morbidity reported in SINAVE and identified in SICO, using Charlson and Elixhauser comorbidity index algorithms, were compared to evaluate the level of agreement.

Results: The linkage approach resulted in 2,285 matched cases, 53.9% males and a median age of 84 years. The distribution of any morbidity stated ranged between 26.3% in SINAVE database and 62.5% in SICO database. Ten morbidities information could be compared between the two databases. The percentage of morbidities reported in both SINAVE and SICO databases ranged between 0.0% for HIV and coagulopathy, and 5.7% for diabetes. The percentage of the absence of disease reporting in SICO and SINAVE ranged between 73.2% for neurologic or neuromuscular disease and 99.2% for coagulopathy. Minimal or no agreement was found when assessing the similarity of the morbidity reporting in both databases, with neoplasms showing the highest level of agreement (0.352, 95%CI: 0.277-0.428; $p < 0.001$), followed by hepatic disease (0.282, 95%CI: 0.113-0.451; $p < 0.001$) and either chronic renal disease or acute renal failure (0.268, 95%CI: 0.204-0.333; $p < 0.001$).

Conclusions/Recommendations: The COVID-19 pandemic has highlighted the importance of HIS in collecting data to support policy decisions. However, independently collected data can lead to different conclusions. The low accuracy in describing the morbidity of each case and minimal or no agreement between reporting of each morbidity between databases suggest the potential benefit of integrating the two HIS to increase their complementarity and produce information with higher quality and consistency.

1062. FACTORES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ODONTOLÓGIA

A. Rodríguez Fernández, O. Vázquez Cancela, A. Figueiras, M. Mulero de Caso, M. Zapata Cachafeiro

Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Santiago de Compostela; Consortium for Biomedical Research in

Epidemiology and Public Health (CIBER en Epidemiología y Salud Pública CIBERESP); Servicio Galego de Saúde.

Antecedentes/Objetivos: La resistencia a los antibióticos es un problema de Salud Pública que se ve incrementado por su mal uso de antibióticos desde el sector sanitario. El objetivo de este estudio es analizar la prescripción de antibióticos en odontología en función de la clasificación AWaRe (Access, Watch y Reserve) y evaluar la influencia de las variables sociodemográficas en la calidad de prescripción.

Métodos: Se realizó un estudio transversal en dentistas que trabajaban en España. La recogida de datos se realizó a través de un cuestionario online anónimo y autocumplimentado. El cuestionario se distribuyó a través de grupos de mensajería, correo electrónico y redes sociales. En el cuestionario se recogió información sobre variables sociodemográficas, profesionales y hábitos de prescripción. Como variable dependiente se utilizó la "calidad de prescripción". Esta variable se creó partir de dos supuestos en los que se preguntaba por el antibiótico elegido en pacientes no alérgicos y alérgicos a penicilina. Se consideró como prescriptor adecuado al participante que respondía correctamente a ambas preguntas (amoxicilina y clindamicina, respectivamente). La asociación con las variables sociodemográficas y profesionales se analizó mediante regresión logística.

Resultados: En el estudio participaron un total de 878 dentistas, de los que el 62.9% eran mujeres, 86.6% eran odontólogos y el 72.2% trabajaban exclusivamente en clínica privadas. En el caso del supuesto de no alérgicos, el 45% respondían adecuadamente. En alérgicos, tan solo el 36.8% seleccionaban correctamente el antibiótico. En total, el 31.8% fueron clasificados como correctos prescriptores. El 48% de los dentistas prescribirían un antibiótico Watch a los pacientes alérgicos. En los no alérgicos solo el 3.5% de los participantes prescribirían un antibiótico Watch. Según nuestros resultados, el sexo es la única variable sociodemográfica y profesional que influye en la calidad de la prescripción, observándose una calidad adecuada entre las mujeres (OR 1,38 [IC95% 1,01-1,89]).

Conclusiones/Recomendaciones: La prescripción de antibióticos Watch debería reservarse a situaciones clínicas graves debido al mayor riesgo de aparición de resistencias bacterianas. En nuestro estudio se muestra que el uso de antibióticos Watch en odontología es muy frecuente en pacientes alérgicos a la penicilina. El sexo parece influir en la calidad de la prescripción de antibióticos por parte de los dentistas.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III "PI19/01006" (Cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional Europeo. "Una manera de hacer Europa").

443. IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA EN LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA REGIÓN DE MURCIA

M.I. Barranco Boada, A. Sánchez-Migallon Naranjo, M.E. Gutiérrez Pérez, E. Vicente Martínez, P. Pérez Pavia, I. Beltrán Crespillo, L. Pérez Serna, J. Huete Obispo, M.D. Chirlaque López

Servicio de Epidemiología, Consejería de Salud, Región de Murcia.

Antecedentes/Objetivos: El sistema de información microbiológica (SIM) es un sistema automatizado de notificación que permite obtener información diaria de los resultados microbiológicos validados desde los laboratorios. En 2020 se incorporó el SIM en la Región de Murcia (RM) ampliando así el listado de EDO acorde a la Orden del BOE de 2015, por lo que se incorporaron 20 EDO más a vigilar. De ahí que el objetivo de este trabajo sea evaluar el impac-