

**Métodos:** Se revisan los estudios publicados (MEDLINE, informes del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad sobre VFHCC) y la información propia de la Consejería de Sanidad (vigilancia epidemiológica y programa de garrapatas) para conocer la distribución en garrapatas y en animales del virus en España, y se compara su concordancia con los casos humanos conocidos.

**Resultados:** Los genotipos del VFHCC identificados pertenecen al africano III, al europeo V y al asiático IV. Se han descrito garrapatas positivas y seroprevalencia en animales silvestres (positividad entre el 69,5% al 2,7%) y domésticos (del 15,8% al 3,7%) con una amplia distribución en España, como lo acredita los conocidos en extremos tan alejados como Galicia, Cataluña o Andalucía. Se han diagnosticado 12 casos humanos, 4 retrospectivamente, con una letalidad del 25%. En todos los casos, salvo uno en Badajoz y otro nosocomial en Madrid, la provincia de contagio se sitúa en Castilla y León (5 en Salamanca, 3 en León y 2 en Ávila). Los casos presentan una notable estacionalidad, agrupados en el tercer trimestre.

**Conclusiones/Recomendaciones:** No es concordante la amplia distribución del VFHCC en garrapatas y animales con la focalización de los casos en las personas. El alto porcentaje de casos conocidos retrospectivamente (33%), junto a la restringida zona en la que se han diagnosticado aconsejaría mejorar su despistaje, ante compatibilidad clínica y antecedentes epidemiológicos, y a la generalización de las medidas prevención en la población en riesgo en España.

## 965. VIRUS EMERGENTES TRANSMITIDOS POR VECTORES DETECTADOS EN ESPAÑA

A. Vázquez, J. Figuerola, R. Molina, M.A. Habela, A. Estrada, M.J. Sierra, F. Varcácel, S. Olmeda, M.P. Sánchez-Seco, *et al.*

Centro Nacional de Microbiología, ISCIII; CIBERESP; CIBERINFEC; Estación Biológica de Doñana-CSIC; Universidad de Extremadura; Universidad de Zaragoza; CCAES; INIA-CSIC; Universidad Complutense de Madrid.

**Antecedentes/Objetivos:** Los virus transmitidos por vectores (arbovirus) son emergentes ya que en las últimas décadas se han incrementado en número y en extensión geográfica. Esta emergencia es debida fundamentalmente al cambio climático y globalización, favoreciendo la proliferación y expansión de los vectores y de los virus a nuevas áreas geográficas. Debido al alto potencial emergente y reemergente de estos virus, son consideradas por la OMS una amenaza para la salud pública a nivel mundial. Particularmente relevantes son los virus dengue (VDEN), zika (VZIK), chikungunya (VCHKV), fiebre amarilla (VFA), fiebre del Valle del Rift (VFVR), Usutu (VUSU), Toscana (VTOS), West Nile (VWN) y fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (VFHCC), entre otros. La incidencia y distribución de las enfermedades transmitidas por artrópodos vectores han sufrido un gran incremento en Europa en los últimos años, tanto por virus endémicos como importados. En España se han descrito brotes de estas enfermedades en humanos, producidas tanto por virus endémicos como VWN o VFHCC, como por virus importados (VDEN). En este trabajo presentamos los diferentes arbovirus que se han detectado en muestras de garrapatas, mosquitos y flebotomos capturados en diferentes zonas de España.

**Métodos:** Desde 2003 ejemplares de garrapatas, mosquitos y flebotomos han sido capturados en diferentes zonas de España (Andalucía, Madrid, Extremadura, Castilla la Mancha y Castilla León) y fueron clasificados en lotes teniendo en cuenta trampa, fecha y especie. Estos lotes se analizaron mediante diferentes RT-Nested-PCRs genéricas para la detección de flavivirus, flebovirus y nairovirus, y los fragmentos amplificados fueron secuenciados para llevar a cabo estudios filogenéticos.

**Resultados:** Durante los años de muestreo, se han ido detectado diferentes arbovirus de gran importancia en Salud Pública como son los flavivirus VWN y VUSU y el alfavirus Sindbis en mosquitos, los flebovirus VTOS, Granada, Massilia, Arrabida y Alcube en flebotomos y el nairovirus VFHCC en garrapatas. Cabe destacar la reciente detección en mosquitos por primera vez en España del virus Sindbis, nunca antes descrito en nuestro país, y del flavivirus Bagaza en el vector.

**Conclusiones/Recomendaciones:** En España, muchos de los virus que han sido detectados en los vectores, han dado lugar a infecciones en humanos en los últimos años, como son los VTOS, VWN y VFHCC. En cuanto a los otros que se han detectado sería muy importante estudiar la repercusión que puedan tener en Salud Pública y si están produciendo casos de infección en humanos.

## ME 13. Grupo EJE: la multidisciplinariedad en salud pública

Coordinan: Alba Marcos Delgado y Mar Pastor Bravo

### 348. DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD MENTAL ANTES Y DESPUÉS DE LAS MEDIDAS RESTRICTIVAS POR LA COVID-19

H. González-Casals, C. Vives-Cases, B. Sanz, G. Pérez, K. Pérez, G. Serral, M.J. López, M.A. Barceló, A. Cabrera-León, *et al.*

UVIC-UCC; CIBERESP; UOC.

**Antecedentes/Objetivos:** Analizar las desigualdades sociales en salud mental en adolescentes de Cataluña Central antes y después de las medidas restrictivas por la COVID-19.

**Métodos:** Estudio transversal de dos muestras consecutivas de 2<sup>º</sup> y 4<sup>º</sup> de la ESO del proyecto DESKcohort ([www.deskcohort.cat](http://www.deskcohort.cat)). La 1<sup>ª</sup> muestra de alumnado era del curso 2019/20 y la 2<sup>ª</sup> del 2021/22. En el 19/20 participaron 5.368 adolescentes y en el 21/22 6.411. Las variables dependientes fueron el mal estado de ánimo y cada uno de los seis ítems que componen el constructo (cansancio, problemas para dormir, tristeza o depresión, desesperanza hacia el futuro, tensión o nervios y aburrimiento). Se consideró mal estado de ánimo si en un mínimo de tres de los ítems de la escala respondían a menudo o siempre. La principal variable independiente fue la posición socioeconómica (PSE) medida en terciles a partir de la McArthur Scale. Se calculó la prevalencia de cada variable dependiente según la PSE y según sexo. Se estimaron modelos de regresión de Poisson con varianza robusta, obteniendo razones de prevalencia (RP) ajustadas con sus respectivos intervalos de confianza al 95% (IC95%). Todos los análisis se estratificaron por sexo y por curso de administración de la encuesta.

**Resultados:** El mal estado de ánimo pre-COVID era de 10,5% (IC95%: 9,3-11,7) en chicos y 21,5% (IC95%: 20,0-23,1) en chicas, y de un 13,7% (IC95%: 12,6-14,9) y 37,7% (IC95%: 36,0-39,4) pos-COVID. Un 14,0% (IC95%: 11,9-16,5) de los chicos y un 27,5% (IC95%: 24,8-30,4) de las chicas con una PSE desfavorecida reportaron mal estado de ánimo pre-COVID, siendo un 17,0% (IC95%: 14,9-19,3) y 47,4% (IC95%: 44,5-50,3) respectivamente post-COVID. En chicos se observó asociación pre-COVID entre tener una PSE desfavorecida y presentar una mayor prevalencia de sentirse triste [RP = 1,51 (IC95%: 1,11-2,05)] y aburrido [RP = 1,22 (IC95%: 1,03-1,44)]. En chicas, se encon-