

cer is breast or gynecological. The identification of groups of women at high risk of death from these cancers according to their level of education and age group can be useful for targeting interventions and monitoring cancer disparities.

## MESA CIBER. La investigación en Epidemiología y Salud Pública desde CIBERESP

### 794. CAMBIOS A CORTO PLAZO EN LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE CONTACTOS DOMICILIARIOS DE CASOS DE COVID-19 EN LA FASE POST-AGUDA DE LA PANDEMIA

I. Martínez-Baz, V. Bullón-Vela, P. Godoy, A. Echeverría, N. Soldevila, M. García Cenoz, A. Domínguez, D. Toledo

Instituto de Salud Pública de Navarra; IdiSNA; CIBERESP; Universitat de Barcelona; Universitat de Lleida.

**Antecedentes/Objetivos:** Identificar los conocimientos y actitudes de la población permiten la adecuada promoción y refuerzo de las medidas preventivas frente a la COVID-19 en la fase del plan de desescalada. El objetivo fue evaluar el cambio a corto plazo de los conocimientos y actitudes sobre el COVID-19 y sus medidas preventivas entre los contactos domiciliarios de casos de COVID-19 en la fase posaguda de la pandemia.

**Métodos:** Se realizó una encuesta telefónica a todos los contactos adultos ( $\geq 18$  años) de casos de COVID-19 seleccionados desde 9 centros de salud de Cataluña y Navarra entre mayo de 2022 y febrero de 2023. Se recogieron las características sociodemográficas, factores de riesgo, conocimientos y actitudes sobre las medidas preventivas frente al COVID-19. La encuesta basal se realizó en el momento del contacto con el caso y la de seguimiento a los 3 meses. Las preguntas sobre conocimientos y actitudes fueron medidas utilizando una escala Likert (totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni acuerdo ni desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo). Las respuestas fueron agrupadas en función de cada ítem como correcto o incorrecto.

**Resultados:** De 111 contactos domiciliarios, el 52% eran hombres y el 72%  $< 65$  años. El 55% eran pareja del caso y el 39% compartió dormitorio. A nivel basal, el 29% realizó cuarentena, el 43% utilizó mascarilla y un 57% tuvo una alta frecuencia de lavado de manos y mantuvo la distancia interpersonal. Se observó un conocimiento correcto sobre la enfermedad ( $> 76\%$ ) y sus medidas preventivas ( $> 93\%$ ). Los conocimientos relativos al lavado de manos y el uso de las mascarillas disminuyó ligeramente a los 3 meses (1,4% y 1,3%, respectivamente), sin cambios significativos. Las actitudes de los contactos a los 3 meses fueron correctas frente a la enfermedad (92%) y sus medidas preventivas ( $> 88\%$ ). El 51% consideraron que es mejor desarrollar inmunidad enfermándose de COVID-19 que vacunándose. Los cambios a corto plazo en las actitudes no fueron significativos. En los participantes que presentan factores de riesgo se observó una disminución del 11% ( $p = 0,281$ ) en las actitudes con respecto a desarrollar un cuadro grave de COVID-19, y más del 60% indicó que el COVID-19 había tenido un impacto negativo en su vida cotidiana tanto a nivel basal y a tres meses.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Durante la fase posaguda de la pandemia con una relajación de las medidas preventivas, los contactos domiciliarios de casos confirmados de COVID-19 mostraron un conocimiento y actitudes correctas frente a la COVID-19 y sus medidas preventivas, sin cambios significativos a corto plazo.

Financiación: CIBERESP (ESP22PI01); ISCIII (PI21/01883 y CP22/00016).

### 1067. ANÁLISIS DE CLÚSTERES DE LAS CURVAS DE INCIDENCIA DE COVID-19 EN ESPAÑA

A. Rojas-Benedicto, D. García-García, J. del Águila, C. Mazagatos, C. Delgado-Sanz, A. Larrauri, R. Ramis, D. Gómez-Barroso

Consorcio de Investigación Biomédica en Red-Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Centro Nacional de Epidemiología (CNE-ISCIII).

**Antecedentes/Objetivos:** La evolución y distribución de COVID-19 en España ha sido heterogénea. En este análisis pretendemos identificar patrones en la evolución de las diferentes curvas de incidencia en grandes áreas urbanas (GAU) españolas utilizando técnicas de agrupamiento de datos.

**Métodos:** Se utilizaron los casos de COVID-19 declarados a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), del 22 de junio de 2020 y el 27 de marzo de 2022. Se seleccionaron y agruparon los municipios que formaban parte de una misma GAU (al menos 50.000 habitantes). Para cada una de las 86 GAU, se calculó la incidencia acumulada (IA) a 14 días entre la segunda y quinta ola epidémica. Mediante el uso de técnicas de agrupamiento (*clustering*), se identificaron diferentes patrones en las curvas de incidencia.

**Resultados:** Se detectaron al menos cuatro tipos de patrones diferentes en cada ola. Las principales diferencias entre las curvas eran cambios en los valores de incidencia acumulada y desplazamientos en el eje temporal. La segunda ola se caracterizó por dos picos de incidencia próximos. En las principales GAU los picos de incidencia fueron antes que en muchos otros municipios. Durante la tercera ola, a finales del año 2020, se alcanzaron altos valores de incidencia. Las GAU de la Región de Murcia y Extremadura, presentaron un mismo patrón con un pico de incidencia similar. La cuarta ola se caracterizó por curvas relativamente bajas en todo el territorio a excepción de las GAU de la Com. de Madrid y País Vasco que se encontraban en un mismo clúster. Mientras que en la quinta ola, de junio a octubre de 2021), eran las GAU de la región de Cataluña las que formaban un clúster con incidencia elevada. En la sexta ola, se vieron patrones muy heterogéneos entre los seis clústeres identificados presentando, además, una clara agregación espacial en el territorio.

**Conclusiones/Recomendaciones:** El análisis de las curvas de incidencia de las GAU a nivel nacional ha mostrado la presencia de patrones diferentes en la evolución espaciotemporal del COVID-19. Esta información junto con la utilización de información adicional (densidad poblacional, medidas no farmacológicas, movilidad, entre otras) permitirá caracterizar mejor la evolución de la pandemia en España.

### 224. EXPOSICIÓN A TRÁFICO EN GRANDES CIUDADES ESPAÑOLAS Y RIESGO DE LEUCEMIAS INFANTILES: ESTUDIO MAICI

A. Domínguez-Castillo, C. Ojeda Sánchez, M. Guevara, A. Soret, D. Gómez-Barroso, E. Pardo Romaguera, A. Cañete, R. Ramis, J. García-Pérez

CNE-ISCIII; CIBERESP; Hospital Universitario de Guadalajara; BSC-CNS; RETI-SEHOP, Universidad de Valencia.

**Antecedentes/Objetivos:** Las leucemias infantiles suponen el principal grupo de cáncer infantil, con un tercio de los casos. Entre los factores de riesgo confirmados se encuentran algunas enfermedades hereditarias o exposición a radiación ionizante, mientras que algunos estudios han sugerido la exposición al tráfico como posible factor etiológico. El objetivo fue investigar el efecto de la proximidad al tráfico en grandes ciudades españolas, incluyendo exposiciones prenatales, en el estudio MAICI.

**Métodos:** MAICI es un estudio caso-control poblacional que evalúa exposiciones ambientales sobre cáncer infantil en España (incluyendo leucemias). Los casos de leucemias infantiles (0-14 años) fueron pro-