

Vacunación en pacientes en tratamiento con Metotrexate y con agentes biológicos

28/04/2011

Palabra clave: Situaciones Especiales

Respuesta de José Antonio Navarro (28 de Abril de 2011)

Jugar con el prestigio de las vacunas es irresponsable

28/04/2011

El investigador Pedro Alonso, autoridad mundial en inmunización, ha advertido que "jugar" con el prestigio de las vacunas es "muy irresponsable", por lo que ha exigido precaución en "la generación de alarmas, miedos infundados o exageración de informaciones parciales". Alonso, director del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)-CRESIB del Hospital Clínico, ha hecho estas declaraciones en una entrevista con Efe, antes de intervenir en una jornada científica para analizar el papel de las vacunas en la salud de la población, celebrada en la Real Academia Nacional de Medicina. El científico coincide así con lo dicho por la Asociación Española de Vacunología y la Asociación Española de Pediatría, quienes emitieron un manifiesto conjunto en el que denunciaron que la vacunación en España está "en riesgo". Por ello, ha lanzado un mensaje "sin fisuras y nítido" en defensa de estos tratamientos como "la gran herramienta no sólo para este país sino para todo el mundo de prevención de la enfermedad".

Consenso para calendario vacunal único

28/04/2011

La Asociación Española de Vacunología (AEV) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) coinciden en la necesidad de crear un Comité Asesor de Vacunas (CAV) centralizado que se encargue de estudiar y proponer todas las recomendaciones relacionadas con la vacunación, con el objetivo de conseguir un calendario de vacunas común para todas las comunidades autónomas. En la actualidad, numerosas comunidades autónomas ya cuentan con un CAV, en el que participan las diferentes administraciones competentes y las sociedades científicas interesadas, en donde se discute la política vacunal, se marcan estrategias y se realizan las recomendaciones que rigen los programas de vacunación. Por ello, ambas asociaciones consideran que "la única manera de conseguir el acuerdo es procurar que sea más comfortable formar parte del consenso que estar fuera de él", por lo que a su juicio, "para conseguir una política de vacunaciones compartida es necesario el compromiso y la participación de todos".

"La creación de un CAV español puede ser una estrategia idónea de participación de las sociedades científicas interesadas en la vacunación. Un órgano de este tipo podría ser clave para tener un programa de vacunación común que puedan compartir de manera voluntaria todas las CCAA, sin tener que renunciar a sus competencias y al que se adhieran las sociedades científicas", han matizado.

Sanidad quiere tener unificado el calendario de vacunas a finales de este año

28/04/2011

No todos los niños de España reciben las mismas vacunas. El calendario único lo rompió Madrid en 2007, y desde entonces no ha vuelto a unificarse la oferta. El propósito del Ministerio de Sanidad es que esta situación anómala haya terminado para finales de este año, ha dicho la nueva directora general de Salud Pública, Carmen Amela, en un encuentro con la prensa con motivo de la semana mundial de las vacunas. Aparte de Madrid, Navarra y Galicia son las otras dos comunidades que se han salido del acuerdo general. En Madrid se han introducido dos vacunas, la de la varicela y la del neumococo. Galicia la secunda en cuanto a la primera, y Navarra, en la segunda. Esta diferencia es más importante que los desfases en los calendarios (que a unos niños se les inmunice de algo antes o después), opina Amela. "La primovacunación [la primera dosis] se da a todos igual; donde hay diferencias es en las dosis de refuerzo", ha admitido, aunque le quitó importancia al indicar que en la mayoría de los países hay "bandas" para estas dosis de refuerzo.

[\[Más información\]](#)

Primera compra centralizada de vacunas

28/04/2011

La ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, Leire Pajín, ha anunciado la primera compra centralizada de vacunas. En el acuerdo participan el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, el de Defensa, el del Interior y las regiones de Aragón, Asturias, Baleares, Cantabria, Castilla y León, Comunidad Valenciana, Madrid y Extremadura. Pajín, en declaraciones a RNE, ha señalado que de esta manera se ahorrará lo mismo que costaría comprar "medio millón de vacunas nuevas", en lo que constituye medidas de ahorro, eficiencia y unidad de acción con las comunidades autónomas. La ministra ha dicho que no está a favor del copago, que no es eficaz ni sirve para financiar el sistema nacional de salud y es profundamente injusto, y que defiende que los servicios asistenciales se financien con los impuestos.

[Más información] [\[Más información\]](#) [Más información]

Los pediatras se ofrecen a Sanidad y las CCAA para poner en marcha el calendario vacunal único

28/04/2011

La Asociación Española de Pediatría (AEP) se ha puesto a disposición del Ministerio de Sanidad, Política Social e

Igualdad y las comunidades autónomas, para asesorarles y colaborar como técnicos expertos en la elaboración y puesta en marcha del calendario vacunal único antes de finales de año. El objetivo del departamento de Leire Pajín es que dicho calendario común pueda estar operativo ya en 2012, algo que para los pediatras es necesario ya que "la situación actual va en contra de los criterios de equidad, solidaridad y racionalidad". Por ello, y con el objetivo de que este compromiso "se materialice de forma efectiva", la AEP ha ofrecido a su Comité Asesor de Vacunas para colaborar en la puesta en marcha definitiva de este calendario.

[\[Más información\]](#)

La vacunación está en riesgo, según los expertos

28/04/2011

Los pediatras y los expertos en vacunas -la Asociación Española de Vacunología (AEV) y la Asociación Española de Pediatría (AEP)- alertaron del delicado momento que atraviesa el programa de vacunaciones infantiles en España, tanto que hablan incluso de que está en riesgo su eficacia. Los pediatras consideran que el eje del problema es la concepción misma del sistema, con 19 calendarios de vacunación oficiales -es decir, gratuitos- y otros alternativos -que pagan los padres-. «Las diferencias en los calendarios y las quejas de falta de equidad repercuten negativamente en la percepción de la sociedad sobre los programas de vacunación y condicionar actitudes de rechazo que ponen en riesgo la factibilidad de estos», dicen las dos asociaciones. Lo curioso es que en 1996 se estableció un calendario único del Consejo Interterritorial

de Salud y ya hay una Ponencia de Vacunas; por eso, creen los especialistas que el siguiente paso necesario es formar un comité asesor de vacunas para diseñar un plan común.

[\[Más información\]](#)

Nueva vacuna terapéutica española frente al VIH

28/04/2011

El Laboratorio de Inmunología del Hospital Reinal Sofía de Córdoba ha demostrado la eficacia de la vacuna terapéutica española contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). El centro cordobés ha dado a conocer estos datos con motivo de la celebración, el 29 de abril, del Día Mundial de la Inmunología. El Reina Sofía colabora con este estudio desde que se inició hace seis años y recientemente se han dado a conocer las ventajas y la eficacia que aporta esta vacuna. En total han sido 24 los pacientes infectados por VIH que han recibido esta inmunoterapia en el Hospital Clínic de Barcelona.

Las conclusiones sobre la respuesta del sistema inmune, publicadas recientemente en la revista 'Journal of Infectious Diseases', han sido aportadas por el equipo de profesionales del Laboratorio de Inmunología formado fundamentalmente por los inmunólogos José Peña y Rafael González y los biólogos Mario Frías y Laura Castro. La vacuna se basa en técnicas de terapia con células dendríticas de los propios pacientes. El desarrollo de esta vacuna terapéutica está impulsado por el Grupo Español de Vacunas Terapéuticas y Preventivas de la Red de Investigación en Sida, que se coordina desde el Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS).

Junto al Reina Sofía, trabajan investigadores del Clínic y del Hospital Germans Trias i Pujol de Barcelona; así como de los hospitales Gregorio Marañón y Carlos III y el Instituto de Salud Carlos III de Madrid.

[\[Más información\]](#)

Comprender el rechazo a la vacuna contra la gripe A puede ser clave para obtener mejores coberturas en el futuro

28/04/2011

Investigadores de la facultad de Medicina de la Emory University, en Atlanta (Estados Unidos), aseguran que el análisis de los motivos que llevaron a muchas personas a no vacunarse de la gripe A en 2009 debe ayudar a las autoridades y profesionales sanitarios a mejorar las tasas de inmunización en el futuro, tanto con ésta como con otras vacunas. Según un artículo que publica en su suplemento de vacunas la revista 'Pediatrics', la campaña de vacunación contra el virus A/H1N1 que tuvo lugar hace dos años tuvo un bajo nivel de cobertura entre los grupos de riesgo, incluidos los niños, de ahí que los investigadores hayan decidido analizar los motivos individuales que llevaron a sus padres a tomar tal decisión.

[\[Más información\]](#)

Alrededor de 23 millones de niños en el mundo no tienen acceso a servicios habituales de inmunización

28/04/2011

Alrededor de 23 millones de niños en el mundo no tienen acceso a servicios habituales de inmunización y cerca del 20 por ciento de las muertes en menores de cinco años es prevenible con vacunas, ha explicado el investigador Pedro Alonso, director del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)-CRESIB del Hospital Clínico de Barcelona. El investigador, que ha participado en la III Jornada Científicas sobre Vacunas, un derecho para nuestra salud, organizada por la Real Academia Nacional de Medicina (RANM) y el Observatorio para el Estudio de las Vacunas, ha afirmado que es necesario introducir de forma acelerada nuevas vacunas en países con elevada carga de enfermedad acompañada de apoyo financiero, especialmente para países de renta media y baja. Entre las herramientas para poder afrontar estos retos, Alonso ha destacado la necesidad de "favorecer la producción de vacunas en países en vías de desarrollo creando planas de producción". "Este es un elemento clave porque el coste de las vacunas sigue siendo alto", ha añadido.

[\[Más información\]](#)