Por cada euro invertido en vacunas se ahorran entre 4 y 5 euros de costes médicos directos

03/07/2014

Según profesionales reunidos en el encuentro “Vacunas y sostenibilidad”, que se ha celebrado en Santander, la vacunación representa una medida eficaz para alcanzar la sostenibilidad del sistema sanitario al prevenir tanto enfermedades como sus consecuencias debilitantes, disminuir el número de hospitalizaciones y visitas ambulatorias, así como reducir el gasto farmacéutico; así, se ha resaltado en el encuentro que sólo en costes directos médicos evitados, por cada euro invertido en vacunas se ahorran entre 4 y 5 euros. A este ahorro habría que añadir los ahorros invisibles derivados de gastos indirectos como son los generados por el absentismo laboral o la pérdida de productividad. Las vacunas han permitido reducir en más del 95% todas las infecciones evitables en los países desarrollados desde su introducción hasta nuestros días. “Pocas intervenciones sanitarias han conseguido tantos resultados en la prevención de las enfermedades como la aplicación sistemática y masiva de vacunas a la población general y, probablemente, ninguna otra actividad biomédica haya salvado más vidas”, comentó el doctor Amós García Rojas, Presidente de la Asociación Española de Vacunología y director de este curso.

[\[Más información\]](#)

La vacuna de la varicela

03/07/2014

Los pediatras consideran que la vacuna debería estar incluida en el calendario sistemático infantil y que sería prioritario comenzar la vacunación en fases tempranas, cuando los niños son pequeños (al año de vida). Según el experto Francisco Álvarez, secretario del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría, la vacuna contra la varicela permite proteger de la enfermedad también a los que no se vacunan, porque consigue frenar la circulación del virus entre la población general. En Navarra, donde llevan 7 años vacunando de varicela a todos los niños, la enfermedad prácticamente ha desaparecido. El problema que tenemos es que el Ministerio de Sanidad, en su afán de reducir gastos, ha decidido que esa vacuna se administre únicamente a los niños preadolescentes (con 12 años) que no hayan pasado la enfermedad (alrededor del 10 % de la población) y que cumplan criterios de riesgo (inmunodeprimidos o con enfermedades crónicas).

El ministerio defiende su decisión (tratando de justificar lo injustificable) en base a un informe que han elaborado un grupo de “expertos” a quienes han consultado, que han concluido que “el contagio en la infancia inmuniza mejor que la vacuna” y que “vacunar a los niños desplazaría la incidencia de varicela a pacientes de mayor edad” (que pueden sufrir complicaciones más graves). Las principales sociedades médicas están en contra de las conclusiones de ese informe y tanto la Asociación Española de Pediatría como la Asociación Española de Vacunología y la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene son partidarias de vacunar a todos los niños en la primera infancia.

[\[Más información\]](#)

¿Es tiempo de probar vacunas experimentales para el ébola?

03/07/2014

La enfermedad del virus del ébola arrasa en el occidente de África en el mayor brote del virus hasta la fecha. Las tasas de mortalidad actualmente están en 60% en una enfermedad en donde hasta el 90% de quienes la padecen pueden morir. A pesar de esta letalidad no hay tratamientos con licencia o vacunas disponibles, casi 40 años después de que la enfermedad fue descubierta por primera vez. "Claramente esto es un brote en fronteras internacionales y no fue manejado apropiadamente", explica David Heymann, profesor de Epidemiología de Enfermedades Infecciosas en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, quien estuvo en el lugar del primer brote de ébola humano en 1976.

[\[Más información\]](#)

El doctor Pedro Alonso ocupará, a partir de octubre, la dirección del Programa Mundial sobre la Malaria de

La OMS

03/07/2014

El director del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal), jefe del servicio de Salud Internacional y Medicina Tropical del Hospital Clínic y premio Príncipe de Asturias a la Cooperación Internacional (2008), Pedro Alonso, ha sido elegido como nuevo director del Programa Mundial sobre la Malaria de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cargo que ocupará a partir del mes de octubre.

[Más información]

Descubren nuevas pistas para desarrollar vacuna contra la malaria

03/07/2014

Un equipo de investigadores identificó anticuerpos hasta ahora desconocidos que pueden permitir el desarrollo de vacunas contra el *Plasmodium falciparum*, responsable de la forma más grave de malaria, según un estudio publicado el miércoles. Al someter un gran número de proteínas de este parásito a los anticuerpos producidos naturalmente por el sistema inmunitario de los niños infectados en Kenia, los científicos identificaron antígenos hasta ahora desconocidos. También encontraron nuevas formas de utilizar estos antígenos, que provocan una reacción inmune, al vincularlos a las vacunas para aumentar la protección. “La resistencia a los medicamentos antimaláricos es un problema cada vez mayor que hace necesario el desarrollo de vacunas para combatir el

Plasmodium falciparum, antes de que enferme a las personas infectadas”, dijo Faith Osier, del Instituto de Investigación Médica de Kenia (KEMRI) y autora principal del estudio publicado en la revista Science Translational Medicine. La experta señaló que su estudio “proporciona una gran cantidad de nuevas vacunas que ofrecen una esperanza real”.

[Más información]

Vacunación con Bexsero en Quebec

03/07/2014

Según el laboratorio Novartis ha sido alta la cobertura de vacunación alcanzada en Quebec con Bexsero que se administró en una campaña específica dirigida a sujetos de 2 meses a 20 años. La cobertura durante los tres primeros meses ha alcanzado el 81% habiendo recibido la primera dosis más de 85.000 personas de la zona de Saguenay-Lac-Saint Jean. Entre 2009 y 2011 la enfermedad meningocócica por serogrupo B en Quebec ha causado el 94% de todos los casos.

[Más información]

Vacuna frente al virus

respiratorio sincitial

03/07/2014

NovavaxInc ha anunciado datos positivos de un ensayo clínico fase II de su vacuna frente al virus respiratorio sincitial, constituida por nanopartículas de la proteína F, administrada a mujeres en edad fértil con el objetivo de transferir anticuerpos placentarios al feto. El estudio se ha llevado a cabo con la colaboración de PATH'S y ha incluido a 720 mujeres no embarazadas de entre 18 y 35 años que recibieron una o dos dosis de antígeno vacunal. La seguridad fue buena y se observó una respuesta humoral mantenida. Los resultados apoyan el uso de la vacuna en mujeres embarazadas.

[\[Más información\]](#)

Vacuna frente a la malaria RTS,S AS/01

03/07/2014

Los resultados de la vacuna frente a la malaria RTS,S AS/01 de GlaxoSmithKline han revelado que es efectiva en prevenir la malaria clínica en niños de hasta los 18 meses de edad, según un estudio publicado en PLOS Medicine. El laboratorio ha remitido el pertinente dossier a la EMA para su aprobación con lo que en caso positivo se podría utilizar en campañas masivas de vacunación en al África subsahariana en 2015.

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

Vacuna frente al meningococo B en el Reino Unido

03/07/2014

La inclusión de la vacuna recombinante frente al meningococo B en el Reino Unido está siendo difícil ya que los oficiales sanitarios piensan que la vacuna tiene un precio alto. El pasado mes de abril el Secretario de Salud Jeremy Hunt solicitó al Chief Executive Officer de Novartis Joe Jimenez para que redujera el coste ya que al actual sería irresponsable su introducción y desviaría fondos para otras intervenciones en salud más coste/efectivas. Por su parte el Australia's Pharmaceutical Benefits Advisory Committee ha rechazado la financiación pública de la vacuna debido a su alto precio.

[\[Más información\]](#)

Efectividad de la vacunación frente a tos ferina en embarazadas

03/07/2014

Miembros de PublicHealthEngland han publicado en The Lancet los resultados de efectividad de la vacunación antitosferinosa en embarazadas. La efectividad estimada en el lactante de menos de 3 meses fue del 91% cuando se recibió la vacuna al

menos 7 días antes del parto y se redujo al 90% cuando el análisis se refirió a los menores de dos meses . La cobertura de vacunación llegó al 64%.

[Más información]