

# Las vacunas son sólo el 1% del gasto en medicamentos

25/03/2015

El consejero de Sanidad de Castilla y León, Antonio Sáez, ha calificado de “paradoja” que las vacunas representen “un uno por ciento del gasto en medicamentos”, siendo “una prestación muy eficiente”. En declaraciones a los periodistas antes de inaugurar la VII Jornada de Actualización de Vacunas, Sáez ha dicho que la Administración dedica “relativamente pocos recursos” al programa de vacunación. “Eso explica que, por ejemplo, en Castilla y León hayamos incorporado la vacunación frente a neumococo”, además de poner en marcha “un programa experimental de vacunación frente al herpes zoster en un grupo de población con enfermedades pulmonares crónicas, entre 60 y 64 años”, ha explicado. Por ello, ha recordado que es “necesario” un calendario y un tipo de vacunación “lo más completo posible” en el conjunto de la sanidad pública española.

[\[Más información\]](#)

---

# La vacunación reduce la muerte súbita del lactante

25/03/2015

Científicos de la clínica universitaria Charité de Berlín han concluido que, cuanto más elevada es la tasa de vacunación contra enfermedades como la difteria, el tétanos y la tos ferina, menor es la frecuencia de casos de muerte súbita del lactante. Los expertos han llegado a esta conclusión a partir

de la evaluación de la información compilada durante varias décadas, según informó la Charité en un comunicado. En los últimos 40 años, la tasa de vacunación en Estados Unidos ha ido variando de acuerdo a las tendencias imperantes en la sociedad y también, aunque de forma proporcionalmente inversa, ha oscilado la cifra de casos de muerte súbita en lactantes. “Nuestra investigación muestra que las vacunas clásicas en edad de lactancia contra la tos ferina, la difteria, el tétanos, la polio o el *Haemophilus influenzae* no están relacionadas con un riesgo mayor de muerte súbita del lactante”, señaló Jacqueline Müller-Nordhorn, directora y portavoz del Berlin School of Public Health (BSPH). Según los científicos, cuyo estudio ha sido publicado en la revista especializada “BMC Pediatrics”, la tendencia es clara: cuando aumentan los índices de vacunación, caen los casos de muerte súbita del lactante.

[\[Más información\]](#)

---

## **Primera vacuna frente al rotavirus desarrollada en India**

25/03/2015

El Primer Ministro de la India, Narendra Modi, ha anunciado la puesta en el mercado el día 9 de marzo de la primera vacuna frente al rotavirus desarrollada en ese país. Cada año fallecen 80.000 niños por debajo del año de vida y cerca del millón precisan hospitalización como consecuencia de diarrea por rotavirus. La vacuna Rotavac ha sido desarrollada por Bharat Biotech Hyderabad con un precio de 0.67 euros por

dosis.

[\[Más información\]](#)

---

## **Vacunación frente a enfermedad meningocócica por serogrupo W en Reino Unido**

25/03/2015

Los adolescentes ingleses de entre 14 y 18 años recibirán la vacuna frente a la enfermedad meningocócica por serogrupo W tras un incremento muy importante de la incidencia desde 2009. La introducción de la vacuna en calendario fue propuesta por el Joint Comité on Vaccines and Immunization en su reunión del pasado febrero y se estima que se comenzará a administrar en el menor tiempo posible para generar protección comunitaria en el resto de la población, especialmente infantil. EL JCVI consideró la situación como una emergencia de salud pública.

[\[Más información\]](#)

---

## **La PCV13 también protege a los bebés prematuros**

25/03/2015

Investigadores liderados por el español Dr. Martínón han publicado en *Pediatrics* los resultados de un ensayo

multicéntrico fase IV para comprobar si existen diferencias en la respuesta inmune tras la vacuna antineumocócica de 13 serotipos entre nacidos a término y menores de 37 semanas, administradas a los 2, 3 y 4 meses con un booster a los 12 meses junto al resto de vacunas rutinarias. Encontraron que los pretérmino tenían menores respuestas pero que en ambos grupos los títulos frente a serotipos específicos se encontraban por encima de los estándares de la OMS.

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

---

## Sarampión y Ebola en África

25/03/2015

Los casos de sarampión casi se han duplicado en los países del oeste africano que más han sido golpeados por el virus Ebola, debido a la rotura de los sistemas de mantenimiento de los programas de vacunación y a los desplazamientos de humanos. Si antes del brote epidémico se estimaba que 778.000 niños de Guinea, Liberia y Sierra Leona no habían recibido la vacuna del sarampión, actualmente y tras 18 meses desde que comenzó el brote podría haber un 45% de niños sin vacunar.

[\[Más información\]](#)

---

## Vacunación frente a ébola en

# Guinea Bissau

25/03/2015

El gobierno de Guinea Bissau junto con la OMS ha iniciado el primer ensayo de eficacia de la vacuna VZV frente al virus Ebola mediante la estrategia del “anillo inmunitario”, por el que se inmunizan a los contactos adultos de los infectados recientes, excepto mujeres embarazadas. Esta estrategia es similar a la utilizada en la erradicación de la viruela en los setenta, según Ana María Henao Restrepo, coordinadora del proyecto. Se espera vacunar a 10.000 personas en 190 anillos durante un periodo de seis semanas. Se esperan los primeros resultados para julio de 2015.

[\[Más información\]](#)

---

# Europa es incapaz de librarse del sarampión

25/03/2015

La Organización Mundial de la Salud alertó con claridad hace 20 días: el sarampión sigue causando fuertes brotes epidémicos en Europa. Sin ir más lejos, Alemania ha vivido este año el más virulento en décadas: 574 casos y un bebé de 18 meses muerto hace pocas semanas. El Centro Europeo para el Control de Enfermedades (ECDC) considera que esta infección “ha experimentado un resurgimiento drástico” en los últimos cinco años. Los expertos del ECDC cuentan a el diario.es que “estamos comprobando brotes en diferentes países. Entre 2009 y 2014 diversos estados han tenido picos muy fuertes en distintos años”. Picos que “se cuentan por miles de afectados”, añaden.

Es decir, la enfermedad sube y baja por zonas pero siempre está al acecho. En España, por ejemplo, tras un brote de casi 2.000 casos en 2011 –que multiplicaba por 6,5 el ejercicio de 2010–, ha ido descendiendo hasta contabilizar 135 casos en 2013 y 147 el año pasado. Tanto el ECDC como la OMS apuntan a un “declive en la confianza pública en las vacunas” y la existencia de “bolsas de población sin inmunizar” como razones para lo que definen como un “problema continuo”. La directora de la OMS en Europa, Zsuzsanna Jakab, juzga como “inaceptable que después de 50 años de esfuerzos para conseguir vacunas seguras y efectivas el sarampión continúe costando vidas y dinero”.

[\[Más información\]](#)

---

## **Composición recomendada para la vacuna antigripal 2015-2016 para el Hemisferio Norte**

25/03/2015

La Organización Mundial de la Salud tras la reunión de expertos en gripe de 26 de febrero ha comunicado la composición recomendada para la vacuna antigripal 2015-2016 para el Hemisferio Norte. Contendrá las cepas: A/California/7/2009 (H1N1), A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) y B/Phuket/3073/2013 (lineage Yamagata).

[\[Más información\]](#)

---

# Riesgo de la diseminación del virus polio

25/03/2015

El Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional de la Organización Mundial de la Salud tras la reunión de 27 de febrero considera que persiste el riesgo de la diseminación del virus polio y recomienda el mantenimiento de las medidas adoptadas anteriormente durante tres meses más. Siguen exportando virus salvaje Camerún, Guinea Ecuatorial, República Árabe de Siria y Pakistán.

[\[Más información\]](#)