

El movimiento antivacunación, realidad y consecuencias

18/01/2015

Desde el punto de vista de la salud pública las vacunas han demostrado ser implacables con enfermedades que hace menos de un siglo causaban estragos, una eficacia no exenta de efectos secundarios que ha derivado en el rechazo de muchas familias a inmunizar a sus hijos. La erradicación en países desarrollados de males antes comunes como la polio y el sarampión y la mejora generalizada de la calidad de vida ha alimentado el auge del movimiento antivacunación que, si bien no es nuevo, se ha arraigado en comunidades de clase media-alta de EE.UU. En California hay escuelas en las que un 30 % de los alumnos, según datos del departamento estatal de Sanidad, no están vacunados por decisión de los padres, un porcentaje alarmante a ojos de las autoridades, ya que resta efectividad a los esfuerzos por mantener a raya la transmisión de virus. Un reciente brote de sarampión con epicentro en el parque Disneyland en California y que ha afectado a al menos 70 personas de cuatro estados, ha vuelto a reavivar el debate sobre defensores y detractores de la inmunización.

[\[Más información\]](#)

Expertos destacan la introducción de la vacuna

antineumocócica conjugada en el calendario infantil del SNS

18/01/2015

Especialistas en Pediatría y vacunación reunidos en la VIII reunión de Expertos de Pfizer han destacado la inclusión de la vacuna antineumocócica conjugada en el calendario de vacunación infantil del Sistema Nacional de Salud (SNS) como la “mejor estrategia” de vacunación frente a la enfermedad neumocócica. “Esta medida era algo muy necesario y esperado por parte de todo el mundo relacionado con las vacunas, sobre todo los pediatras”, ha comentado el presidente de la Asociación Española de Pediatría (AEP), Serafín Málaga, quien ha insistido que va a permitir que ningún niño residente en España se quede sin recibir la vacuna. Por ello, los expertos han destacado la importancia de que las comunidades autónomas la incorporen lo antes posible a sus respectivos calendarios de vacunación infantil. “La recomendación es que la introduzcan cuanto antes, idealmente desde los primeros meses de este año 2015, para que la población en edad pediátrica se beneficie lo antes posible”, ha explicado Málaga.

[\[Más información\]](#)

Seguridad de la vacuna tetravalente frente al virus

del papiloma humano

18/01/2015

Según un estudio publicado en JAMA la vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano no se asocia con esclerosis múltiple ni con patologías similares del sistema nervioso central. Los investigadores revisaron las historias médicas de 39.200 mujeres suecas y danesas de 10 a 44 años entre 2006 y 2012. De ellas habían recibido la vacuna 790.000 y las tasas de esclerosis u otras enfermedades desmielinizantes fue menor que en las no vacunadas.

[\[Más información\]](#)

Pandemrix y narcolepsia

18/01/2015

Más de 30 millones de personas en casi cincuenta países recibieron la vacuna Pandemrix de GlaxoSmithKline y cerca de 800 de ellos desarrollaron narcolepsia. A este respecto investigadores finlandeses creen conocer los motivos. Al comparar Pandemrix y su homóloga usada en Canadá, Arepanrix, los investigadores han encontrado más de una alteración estructural en la nucleoproteína, probablemente por defectos en la preparación de las vacunas. Los resultados del estudio se han publicado en PLOS One.

[\[Más información\]](#)

La vacuna frente al virus Ebola de GSK ya ha llegado a Liberia

18/01/2015

La vacuna frente al virus Ebola de GSK ya ha llegado a Liberia

Las primeras dosis de una vacuna frente al virus Ebola de GlaxoSmithKline ya se han remitido a Liberia habiendo llegado el 23 de enero. Estas dosis se ensayarán en 30.000 voluntarios y estará liderado el proyecto por el US National Institutes of Health. Los vacunados incluirán a sanitarios de primera línea. 10.000 dosis recibirán la vacuna de GSK, otros 10.000 placebo y otros 10.000 una vacuna experimental. La gran duda es que al estar la epidemia en retroceso va a ser difícil mostrar el impacto vacunal.

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

Se reinicia el ensayo clínico de la vacuna frente al Ebola suspendido

18/01/2015

Se reinicia el ensayo clínico de la vacuna frente al Ebola suspendido

El ensayo clínico de la vacuna frente al Ebola de Merck y NewLink se ha reiniciado aunque con menores dosis de antígeno una vez que se interrumpiera el pasado 11 de diciembre al

observar dolor articular moderado en 10 de los 59 voluntarios inoculados. La dosis inicial contenía hasta 50 millones de partículas y se rebajará hasta 300.000 por dosis. El ensayo clínico concluirá a finales de enero y los resultados del compendio de resultados de los ensayos realizados en Suiza, Canadá, Gabón, Alemania y Estados Unidos se conocerán en marzo.

[\[Más información\]](#)

Cumbre sobre vacunas en Berlín

18/01/2015

Cumbre sobre vacunas en Berlín

Voluntarios de MSF disfrazados de líderes mundiales han probado suerte en la 'Rueda de la Fortuna de las Farmacéuticas'. La acción ha tenido lugar en Berlín con ocasión de la Conferencia de reposición de fondos de GAVI, la Alianza Global para la Vacunación y la Inmunización. Con este juego, MSF quiere escenificar que, independientemente de quién juegue, ya sean el presidente Rajoy, la canciller Merkel o el presidente Obama, en el gran juego de las farmacéuticas, éstas (representadas por voluntarios disfrazados de ejecutivos de GlaxoSmithKline y Pfizer) siempre ganan. El resultado es que la industria farmacéutica incrementa continuamente sus beneficios. Los países donantes se han reunido en Berlín para prometer una suma adicional de 7.500 millones de dólares euros (más de 6.600 millones de euros) para poder pagar las vacunas de los países de los países pobres durante los próximos cinco años.

“Más de un tercio de esta cantidad que se solicita a los estados donantes se destinan a una sola vacuna con un alto precio: la neumonócica”, explica Jennifer Cohn, directora médica de la Campaña Acceso a medicamentos esenciales de MSF. En este sentido, MSF urge a GSK y Pfizer a reducir el precio de la vacuna ante el neumococo a 5 dólares (4,45€) por niño (incluyendo las tres dosis). Este precio es solo un poco inferior al precio de 6 dólares (5,2€), 2 dólares (1,7€) la dosis, anunciado por el fabricante indio Serum Institute de su versión de dicha vacuna y que tiene prevista lanzar al mercado en los próximos años.

La semana pasada MSF lanzó la segunda edición de su informe sobre el precio de las vacunas “La mejor vacuna: por un acceso sin barreras a vacunas asequibles y adaptadas” que muestra cómo, en los países pobres, el precio de la vacunación completa a niños es hoy 68 veces más alto que en 2001. Tras la publicación de dicho informe, GSK y Pfizer han reiterado que han reducido el precio de sus vacunas contra la neumonía en los países más pobres.

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

La OMS incluye la vacuna frente a la meningitis A en el calendario en el África Subsahariana

18/01/2015

La OMS incluye la vacuna frente a la meningitis A en el calendario en el África Subsahariana

La OMS, por medio de la Meningitis Vaccine Project y del Serum Institute of India, ha abierto la puerta a la vacunación rutinaria frente a la meningitis para los niños del África Subsahariana al aprobar el uso de una vacuna frente a la meningitis A a un precio muy reducido. El comunicado de la Institución se debe al éxito alcanzado en las campañas masivas de vacunación en algunos países del cinturón subsahariano de la meningitis y a que puede administrarse a niños menores de un año, cuando hasta ahora solo estaba autorizada para su uso entre los 1 y 29 años. Siete países (Burkina Faso, Camerún, Chad, Ghana, Mali, Níger y Nigeria) están programando actividades para su inclusión en los calendarios rutinarios en 2015. La dosis de vacuna cuesta 40 centavos de dólar y no se altera tras 4 días a temperaturas de 40°C.

[Más información]

Vacunas frente al Ebola

18/01/2015

Vacunas frente al Ebola

La OMS ha afirmado que las dos vacunas frente al Ebola que se están ensayando en algunos países son seguras por lo que piensa que podrá iniciarse su administración en enero en Liberia y en febrero en Sierra Leona y Guinea, una vez se haya comprobado la inmunogenicidad y la dosis inmunizante. En el primer país se constituirán tres grupos cada uno de ellos con 9000 personas que recibirán una de las vacunas o un placebo. En Guinea se vacunará a los trabajadores sanitarios y se adoptará, además, una estrategia en círculos alrededor de los casos. Las vacunas son la VSV-ZEBOV de Merck y la ChAd-EB0 de GSK.

La AEP actualiza el calendario recomendado para 2015

18/01/2015

Como cada año, la Asociación Española de Pediatría ha publicado, a través de su comité asesor de vacunas, el calendario de vacunación recomendado para los niños y adolescentes que viven en España, y que pretende ser un paso hacia la unificación de los calendarios de vacunación a nivel autonómico en nuestro país, acción exigida desde hace varios años pero a la que ministerio de Sanidad parece hacer oídos sordos.