

Multas a padres que rechacen información sobre vacunas

19/06/2017

El Gobierno alemán planea sancionar con multas de hasta 2.500 euros a los padres que rechacen ser informados sobre los planes de vacunación infantil antes de matricular a sus hijos en un jardín de infancia. Se trata de un proyecto de ley que ha salido a la luz el 26 de mayo. La nueva normativa, que será aprobada el 1 de junio en el Parlamento alemán, el Bundestag, contempla además la obligatoriedad de las guarderías de comunicar a las autoridades sanitarias la identidad de los progenitores que se nieguen a ser asesorados sobre vacunas. “Que todavía hoy mueran personas a causa de un sarampión, eso no nos puede dejar indiferentes. Por eso, vamos a endurecer ahora las normas de vacunación”, indicó el ministro de Sanidad de Alemania, el conservador Hermann Gröhe, en declaraciones al diario Bild.

[más información]

[\[más información\]](#)

Campaña de vacunación en el cinturón subsahariano

19/06/2017

Medecins Sans Frontieres ha anunciado que va a proseguir con la campaña de vacunación frente a *N. meningitidis* serogrupo C en el cinturón subsahariano de la meningitis. A este respecto, Nigeria ha reportado 13943 casos sospechosos y 1112

fallecimientos desde el 13 de diciembre del pasado año, mientras que en Níger son 3037 los casos y 179 los fallecidos desde el 1 de enero. La pasada semana MSF finalizó la campaña que ha llegado a 136000 personas en las áreas más afectadas de Nigeria. En Níger se han vacunado 463800 personas entre 2 y 20 años en 28 áreas de salud.

[\[más información\]](#)

Vacunación de la embarazada frente a la gripe

19/06/2017

Los beneficios de la vacunación de la embarazada frente a la gripe pueden llevar beneficios adicionales al proteger a los pequeños menores de tres meses frente a infecciones respiratorias agudas de origen bacteriano. Estas conclusiones proceden de un análisis secundario de un ensayo clínico aleatorio y doble ciego realizado en la temporada 2011-2012 en Sudáfrica y publicado en la edición on line de *Clinical Infectious Diseases*, en el que se monitorizó hasta los seis meses a 1026 lactantes de madres vacunadas y a 1023 lactantes de madres no vacunadas.

[\[más información\]](#)

Chikungunya en América

19/06/2017

La Pan American Health Association ha reportado 32.282 nuevos casos de Chikungunya en la última semana, la mayoría de ellos en Brasil. Desde comienzos de año ya son 86.433 los casos declarados correspondiendo a ese país el 94% del total de casos en la Región de las Américas. Le sigue Perú con 997 casos en total. Respecto a las muertes ya ascienden a trece.

[\[más información\]](#)

Dosis fraccionadas de vacuna frente a fiebre amarilla en cooperantes de edad avanzada

19/06/2017

Respuesta del Experto a ...

Dosis fraccionadas de vacuna frente a fiebre amarilla en cooperantes de edad avanzada

Pregunta

Tengo que vacunar de Fiebre Amarilla a varios sanitarios de edad entre 65 y 70 años. Van a realizar periodos de cooperación de 15-20 días en África (Senegal, Kenia) . Dado que el riesgo de efectos adversos importantes aumenta con la edad , existe algún criterio para tomar la decisión de inmunizarlos , o no , aparte de que van a países de fiebre amarilla (en Kenia la OMS publico algún caso en 2016) y que son cooperante , no van en viaje organizado mucho más

protegido. He leído en OMS, que por la escasez de vacuna se está vacunando con una fracción de esta ¿ se podría hacer esto? menor cantidad de vacuna genera menos reacciones adversas, en esta edad? Parece que solo quedan inmunizados por un año. ¿es así?

Quizá lo que tengo que hacer es dar la información, un consentimiento informado y vacunarlos. He de aclarar que están bien de salud. No tienen más HTA alguno. No tienen contraindicaciones de otro tipo.

En alguna ocasión ya hemos inmunizado a personas de esta edad con consentimiento informado, pero es que ahora son mas y es una situación que se va a repetir .

Saludos y gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (17 de Junio de 2017)

1. La OMS no ha avalado el uso de dosis fraccionadas para viajeros a zonas de alto riesgo ⁽¹⁾.
2. La experiencia en ensayos clínicos con dosis fraccionadas es escaso debido a la baja frecuencia de efectos adversos graves postvacunales ⁽²⁾. Por otra parte estos esquemas solo se han utilizado en campañas de vacunación masiva en menores de 45 años ⁽³⁾.
3. Le aconsejamos que al margen de insistir en la protección frente a mosquitos, exponga a los viajeros los riesgos de la vacunación por su edad y el riesgo del área a visitar, para llegar a un acuerdo. La decisión de vacunarlos es conjunta pero no hay criterios distintos al del riesgo/beneficio.

Le recomendamos la lectura de unas reflexiones sobre este asunto publicadas en PROMED-MAIL por expertos en la materia ⁽⁴⁾.

Referencias

⁽¹⁾ WHO statement. Lower doses of yellow fever vaccine could be used in emergencies. 17 June 2016. Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/yellow-fever-vaccine/en/>

(2) Campi_Azevedo A et al. BMC Infect Dis 2014;14:391

(3) World Health Organization. Yellow Fever Strategic Response Plan. June-August 2016. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/246103/1/WHO-YF-ENB-16.2-eng.pdf?ua=1>

(4) ProMED- mail. Yellow Fever: vaccination comment. Published Date: 2017-03-23 19:26:33. Archive Number: 20170323.4919015. Disponible en: <https://www.promedmail.org/post/4919015>

Las vacunas no causan autismo

19/06/2017

Las vacunas no causan autismo. Por más que se empeñen desde Wakefield, propagador del bulo, a periodistas mal informados, lo dicho, las vacunas no causan autismo ni otros trastornos del espectro autista. (TEA). Y no es una cuestión de creencia sino de ciencia.

Hay un enorme debate sobre la posibilidad de un vínculo entre las vacunas de la infancia y el posterior desarrollo del autismo. Esto se ha convertido en los últimos tiempos en un problema de salud pública importante con enfermedades prevenibles por vacunas que aumentan en la comunidad debido al temor de un “vínculo” entre las vacunas y el autismo. En el metaanálisis realizado por Taylor publicado en 2014 se incluyeron cinco estudios de cohortes con 1.256.407 niños y cinco estudios de casos y controles que incluyeron 9.920 niños. Los datos de la cohorte no revelaron relación entre la vacunación y el autismo (OR: 0,99; IC del 95%: 0,92 a 1,06) o ASD (OR: 0,91; IC del 95%: 0,68 a 1,20), ni tampoco hubo relación entre el autismo y la triple vírica OR: 0,84; IC del

95%: 0,70 a 1,01), o timerosal (OR: 1,00; IC del 95%: 0,77 a 1,31) o mercurio (Hg) (OR: 1,00; IC del 95%: 0,93 a 1,07). Del mismo modo, los datos de casos y controles no encontraron evidencia de un mayor riesgo de desarrollar autismo o TEA después de la triple v.ⁱ

Una reciente revisión de metaanálisis y revisiones sistemáticas publicadas concluye que la evidencia actual sugiere no tienen relación con el TEA varios factores ambientales como la vacunación, el tabaquismo materno, la exposición al tiorosal y las tecnologías de reproducción asistida. Por el contrario, la edad avanzada de los padres está asociada con un mayor riesgo de TEA así como otras complicaciones relacionadas con el embarazo, como la obesidad materna, la diabetes materna y la cesárea, han mostrado una asociación menos fuerte (pero significativa) con el riesgo de padecer TEA. Y eso es lo poco que sabemos hasta ahoraⁱⁱ. Porque el TEA es un trastorno en estudio cuyas causas realmente se desconocen.

Desafortunadamente, no son los únicos que han caído en esta circunstancia tanto es así que la OMS ha establecido un grupo de trabajo dirigido a formación y colaboración con los clínicos e investigadores del espectro autista para que puedan abordar estos aspectos, desactivando de forma eficaz los argumentos equívocos que llevan a rechazar las vacunas y poner a riesgo a la población con tasas subóptimas de coberturas vacunales que llevan a brotes, como ha ocurrido reciente mente en Minnesotaⁱⁱⁱ.

Por otro lado, es complicado encontrar estrategias que realmente “borren” este miedo de la memoria de las personas. Como refiere Pluviano en su investigación, la incapacidad de las personas para actualizar sus recuerdos a la luz de la información correctiva puede tener importantes consecuencias para la salud pública, como en el caso de la vacunación. En el presente estudio, comparamos tres estrategias potencialmente

efectivas en la promoción de vacunas: una que contrasta con mitos versus hechos, una que emplea cajas de hechos e iconos y otra que muestra imágenes de niños enfermos no vacunados. Las creencias en el vínculo autismo / vacunas y en los efectos secundarios de las vacunas, junto con la intención de vacunar a un futuro niño, se evaluaron inmediatamente después de la intervención de corrección y después de un retraso de 7 días para revelar posibles efectos contraproducentes. Los resultados demuestran que las estrategias existentes para corregir la desinformación de la vacuna son ineficaces y con frecuencia resultan contraproducentes, dando lugar al efecto opuesto no intencional, reforzando creencias mal fundadas sobre la vacunación y reduciendo las intenciones de vacunar^{iv}. Por ello es importante seguir investigando sobre la desinformación de las vacunas y perseverando en estrategias sobre las recomendaciones para el progreso.

ⁱ Taylor LE¹, Swerdfeger AL¹, Eslick GD **Vaccines are not associated with autism: an evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies.** Vaccine. 2014 Jun 17;32(29):3623-9.

ⁱⁱ Modabbernia A, Velthorst E, Reichenberg A. Environmental risk factors for autism: an evidence-based review of systematic reviews and meta-analyses. Mol Autism. 2017 Mar 17;8:13.

ⁱⁱⁱ Smith IM, MacDonald NE Countering evidence denial and the promotion of pseudoscience in autism spectrum disorder. Autism Res. 2017 May 22

^{iv} Pluviano S^{1,2}, Watt C¹, Della Sala S¹. **Misinformation lingers in memory: Failure of three pro-vaccination strategies.** PLoS One. 2017 Jul 27;12(7):e0181640. doi: 10.1371/journal.pone.0181640. eCollection 2017.

El PPdeG lleva al Parlamento la aprobación de un calendario de vacunación para los adultos

19/06/2017

La [vacunación](#) infantil es un ejemplo en España. Los padres cuentan con un calendario oficial, cuyas vacunas están financiadas por el [Sistema Nacional de Salud](#), y van siguiendo el cronograma que recoge este calendario, ahora además unificado en toda España. Así se logran unas tasas tan elevadas, que en Galicia superan el 96 % en todas las protecciones que se ponen en los dos primeros años de edad del menor. ¿Pero qué pasa con los adultos? ¿No hay vacunas para ellos? Sí las hay, y también financiadas por las administraciones públicas en algunos casos. Unas están dirigidas a la población en general, como la del tétanos, y otras a colectivos específicos. El más evidente es el de los mayores de 65 años con la vacuna de la gripe que se aconseja todos los años, pero también las embarazadas tienen un número importante de inmunizaciones recomendadas, como la de la gripe, tosferina o varicela, en este último caso para las gestantes que no la hayan padecido previamente.

[\[más información\]](#)

Sanidad repartirá 100.000

vacunas de la hepatitis A para evitar el desabastecimiento

19/06/2017

Si piensa viajar en las próximas semanas a un destino exótico, vacunarse de la hepatitis A puede convertirse en una misión casi imposible. El verano pasado los centros de vacunación tuvieron problemas para atender la demanda por un problema de producción global y este año la escasez persiste. El Ministerio de Sanidad acaba de acordar la distribución extraordinaria de dosis adicionales de la vacuna de la hepatitis A que se hará efectiva durante los meses de mayo y junio para todas las comunidades autónomas. «Si un viajero no se inmuniza puede tomar precauciones extraordinarias como beber siempre agua embotellada o no comer vegetales crudos», explica Amós García Rojas, presidente de la Asociación Española de Vacunología.

[\[más información\]](#)

Países en guerra contra los antivacunas

19/06/2017

Los antivacunas y los brotes de sarampión y varicela se disparan en paralelo en diferentes países europeos. La justicia italiana está revisando también el caso de [un niño que murió hace unos días de una otitis porque sus padres no recurrieron a los antibióticos para curarle](#), optando por la

homeopatía. Los gobiernos de [Italia](#) y [Portugal](#) plantan cara a los que se niegan a inmunizar a sus hijos con nuevas leyes. El Comité de Bioética de España recomienda que, ante la alta tasa de [vacunación](#) del país, se siga impulsando la educación, aunque no descarta la imposición en casos concretos si el porcentaje comienza a caer.

[\[más información\]](#)

Los antivacunas no tienen base científica según Stanley Plotkin

19/06/2017

Casi 40 años después de conseguir la vacuna contra la rubeola, a sus 85 años, el neoyorquino Stanley Plotkin sigue trabajando como “profesor, asesor de múltiples organismos científicos y ONG, e investigador de la vacuna contra el citomegalovirus”, como resume con orgullo. “Es un virus muy complicado que si infecta a una embarazada [puede causar graves malformaciones en el feto](#), y que también se da en personas trasplantadas e inmunodeprimidas”, explica. También ha tenido aportaciones relevantes contra la rabia y la polio, entre otras enfermedades. Plotkin ha visitado Madrid para dar una conferencia en un encuentro de la compañía Sanofi Pasteur. Afable y didáctico, no se altera cuando se le pregunta si no le molesta que haya quien dude de la aportación de trabajos como el suyo en el campo de las vacunas.

[\[más información\]](#)