

El Servicio Canario de Salud introduce cambios en su calendario vacunal

18/07/2018

El Servicio Canario de Salud ha modificado el calendario vacunal infantil y ha establecido que administrará partir de este mes de julio la tetravírica a niños de tres años y que los 12 años será la edad para inmunizar a las niñas contra el virus del papiloma humano (VPH).

En un comunicado, la Consejería canaria de Sanidad ha informado de que la aparición de nuevas vacunas frente a diferentes enfermedades, el hecho de que otras sean cada vez más inmunógenas y el cambio en el comportamiento epidemiológico de algunas enfermedades, han obligado a modificar el calendario vacunal infantil del archipiélago.

Entre los cambios más significativos destacan la vacuna tetravírica, que se aplica desde este mes de julio a los niños de tres años para protegerlos contra el sarampión, la rubeola, la parotiditis y la varicela, así como la aplicación a los doce años de la vacuna contra el VPH.

Asimismo, con la vacuna frente al antimeningococo serogrupo C solo se considerará, según ficha técnica, una sola dosis en el primer año de vida, concluye la nota.

Fuente: Gobierno de Canarias

Baja cobertura de la vacunación contra el meningococo C en Francia: una encuesta transversal a nivel nacional sobre las percepciones, actitudes y prácticas de los médicos de cabecera

18/07/2018

Le Maréchal M, Agrinier N, Fressard L, Verger P, Pulcini C. Low Uptake of Meningococcal C Vaccination in France: A Cross-sectional Nationwide Survey of General Practitioners' Perceptions, Attitudes and Practices. [*The Pediatrics Infectious Disease Journal*](#) 2017; 36(7): e181-8.

La vacuna frente al meningococo C está recomendada en Francia desde 2010. Sin embargo, las coberturas han sido bajas, 64% en niños de 2 años en 2014 y 20,5% entre 15 y 19 años. Los médicos de familia son la piedra angular del programa de vacunación francés, ya que prescriben el 90% de las vacunas. Por ello el presente trabajo tiene como objetivo medir sus percepciones, actitudes, prácticas y recomendaciones a los pacientes para esta vacuna.

Encuesta realizada en 2014 a una muestra de 1.582 médicos generales sobre si recomendaban la vacunación frente al meningococo C a los pacientes de 12 meses, así como a los de 2 a 24 años (vacunación de rescate); en la encuesta también se intentó identificar las barreras a la vacunación. Se contactaron 3.724 médicos de los que 1.712 accedieron a

participar, aunque finalmente sólo 1582 contestaron el primer cuestionario centrado en vacunación.

En conjunto, el 52% de los médicos informó que siempre recomendaban la vacunación frente al meningococo C (16, 17 y 16% lo hacían frecuentemente, a veces y nunca) y el 33% recomendaban la de rescate entre 2 y 24 años. Entre las mayores dificultades encontradas se observó que los padres no habían oído hablar de esta vacuna (72%), infraestimar el riesgo de contraer la enfermedad (69%), no ser conscientes de su gravedad (55%), 48% por el miedo a los efectos adversos y un 21% por dudas sobre su eficacia. En un análisis multivariante se observó que los médicos recomendaban más frecuentemente la vacuna cuando no tenían dudas sobre la seguridad y la utilidad de la misma.

Los autores concluyen que los médicos generales en Francia no parece que recomienden la vacunación frente al meningococo C con la frecuencia adecuada. Es necesario tener recomendaciones más claras y una mejor campaña de comunicación tanto con los médicos como con los pacientes. Las bajas coberturas pueden deberse a la composición del sistema sanitario en Francia, las recomendaciones las hacen médicos de familia y no se envían recordatorios a los padres. Como limitaciones del estudio hay que destacar que la tasa de respuesta fue relativamente baja y que puede haber un sesgo de respuesta precisamente entre los que están más interesados en la vacunación.

[Baja cobertura de la vacunación contra el meningococo C en Francia: una encuesta transversal a nivel nacional sobre las percepciones, actitudes y prácticas de los médicos de cabecera](#)

Prueba de antígeno de superficie de Hepatitis B entre mujeres embarazadas, Estados Unidos 2014

18/07/2018

Kolasa MS, Tsai Y, Xu J, Fenlon N, Schillie S. Hepatitis B Surface Antigen Testing Among Pregnant Women, United States 2014. [*The Pediatric Infectious Disease Journal*](#) 2017; 36(7): e175-80.

El objetivo del estudio es determinar la proporción y características de las mujeres embarazadas que son o no cribadas frente a **Hepatitis B** según las recomendaciones del ACIP norteamericano.

Se analizan las bases de datos MarketScan para medir el cribado frente a AgHBs en mujeres con cobertura sanitaria tanto de Medicaid como comercial; estas bases de datos cubren aproximadamente 25 planes de salud diferentes en Estados Unidos. Se incluyeron aquellas embarazadas pertenecientes de forma continua al sistema de salud y que tuvieron un nacido vivo durante 2014.

Entre las mujeres con un seguro de salud comercial, el 87,7% (casi 240.000) fueron cribadas, el 59,6% durante el primer trimestre; entre las aseguradas con Medicaid lo fueron el 83,6% (57.268), un 39,4% de ellas durante el primer trimestre. Entre las mujeres con embarazos de alto riesgo el porcentaje de mujeres cribadas fue similar aunque un poco más alto en los de alto riesgo. El cribado varió en función de la edad de la mujer (en las que tenían un seguro comercial) siendo mayor en las de 26 a 44 años, mientras que la cobertura mayor en las de Medicaid se observó entre 15 y 25 años. El cribado fue menor

entre las mujeres que residían en el noreste (con seguro comercial únicamente). Aunque se observaron diferencias en el cribado respecto a la raza estas diferencias fueron relativamente pequeñas (<5% entre las de mayor y menor cobertura).

Los autores concluyen que se requieren más esfuerzos para que el cribado llegue a todas las mujeres para prevenir la transmisión perinatal de la Hepatitis B.

[Prueba de antígeno de superficie de Hepatitis B entre mujeres embarazadas, Estados Unidos 2014](#)

La leche materna es un vehículo potencial para la transmisión del virus del papiloma humano a la mucosa oral

18/07/2018

Louvanto K, Sarkola M, Rintala M, Syrjänen K, Grenman S, Syrjänen S. Breast Milk Is a Potential Vehicle for Human Papillomavirus Transmission to Oral Mucosa of the Spouse. [*The Pediatrics Infection Disease Journal*](#) 2017; 36(7): 627-30.

El ADN del virus del papiloma (VPH) se ha detectado en leche materna pero su origen no está claro. El objetivo del estudio fue analizar la prevalencia y persistencia de virus de

papiloma humano en leche materna en una cohorte de estudio finlandesa. Se evaluó la asociación de la positividad en la leche materna con la infección oral por VPH de los miembros de la familia.

Se incluyeron 308 familias en el estudio en las que la madre daban lactancia. Las mujeres tomaron muestras de leche al tercer día y a los 2, 6 y 12 meses; también se tomaron muestras orales y cervicales de todos los miembros de la familia. Se definió persistencia cuando el virus del papiloma humano se detectó en al menos 2 muestras consecutivas.

La seropositividad frente al virus del papiloma humano se detectó en muestras de leche en el 10,1, 20,1 y 28,8% a los 3 días, 2 y 6 meses respectivamente; a los 12 meses sólo continuaban con lactancia 3 mujeres por lo que los datos no se presentan en el estudio. Se encontró virus de papiloma humano de forma persistente en el 5,5% de las madres. No se detectó asociación significativa entre la persistencia del VPH en la leche y la incidencia de infección oral por VPH en los niños. Sin embargo se observó una fuerte asociación de la positividad en la leche y la positividad oral de los padres frente a VPH (tanto a nivel basal como a los 6 y 12 meses; OR de 3,24, 6,34 y 14,25, todos ellos estadísticamente significativos); esta asociación se detectó también en el análisis ajustado y se detectó una secuencia temporal que justificaría que la leche fuera el mecanismo de transmisión.

Los autores concluyen que la leche materna puede ser un mecanismo de transmisión a la mucosa oral de la pareja pero no del niño. El cuestionario no preguntaba sobre las prácticas en la pareja que permitieran la explicación de la transmisión; tampoco se tomaron muestras del pezón que pudiera explicar un mecanismo de transmisión directo y no a través de la leche.

[La leche materna es un vehículo potencial para la transmisión del virus del papiloma humano a la mucosa oral del cónyuge](#)

Seroprevalencia de anticuerpos contra el virus de la Hepatitis E en niños portugueses

18/07/2018

Oliveira R, Mesquita JR, Pereira S, Abreu-Silva J, Teixeira J, Nascimento MSJ. Seroprevalence of Hepatitis E Virus Antibodies in Portuguese Children. [*The Pediatric Infection Disease Journal*](#) 2017; 36(7): 623-6.

Los objetivos del estudio son realizar una investigación nacional de seroprevalencia de infección por **Hepatitis E** en niños y adolescentes portugueses (hasta 19 años en 2015) y comparar los datos de este estudio con los resultados obtenidos 20 años antes (1993-5 niños sanos de 1 a 13 años, n= 71).

Para ello se tomaron sueros de 352 niños recogidos en 2015 de todas las regiones de Portugal (IgG e IgM). La seroprevalencia detectada fue del 1,1%; no se observaron diferencias significativas respecto a género, edad o región de residencia. La comparación de las dos cohortes detectó un descenso de la seroprevalencia significativo respecto al resultado de hace 20 años (7% de seropositivos frente a Hepatitis B hace 20 años).

Este es el primer estudio nacional de seroprevalencia; se observa un descenso de la seropositividad frente a Hepatitis E a lo largo del tiempo.

[Seroprevalencia de anticuerpos contra el virus de la Hepatitis E en niños portugueses](#)