

GAVI lanza programas de vacunación frente a ébola, meningitis, rabia y hepatitis

14/06/2024

GAVI ([Global Alliance for Vaccines and Immunization](#)) ha anunciado que los países de baja renta ya pueden “aplicar” para introducir cuatro vacunas adicionales en sus calendarios: la vacuna de Ébola para los países en situación de máximo riesgo, rabia humana para postexposición, vacuna antimeningocócica conjugada multivalente y hepatitis B como dosis de nacimiento. La vacuna antimeningocócica MenFive incluye cinco serogrupos -ACYWX- y ya se ha utilizado como respuesta a brotes causados por C y W en Nigeria y Níger. En cuanto a la rabia se considera como un importante problema de salud pública en más de 150 países mayoritariamente de Asia y Africa siendo los niños de 5 a 14 años los que más fallecen por su causa. Aunque GAVI apoya la vacunación rutinaria frente a la hepatitis B mediante vacunas penta y hexavalentes, se acumulan evidencias que muestran que una dosis neonatal de la vacuna proporciona protección adicional. La hepatitis B se estima que mata a 884.000 personas anualmente.

La información del sanitario es crucial para la vacunación antigripal en la infancia

14/06/2024

Pérez-Martín J, Zornoza- Moreno M, Tornel- Miñarro F et al.

Influenza Vaccination in Children Younger than 5 Years in the Region of Murcia (Spain), a Comparative Analysis among Vaccinating and Non-Vaccinating Parents: Data from the FLUTETRA Study. *Vaccines* 2024, 12, 192

<https://doi.org/10.3390/vaccines12020192>

A raíz de la introducción en España de la vacuna antigripal universalmente en los niños de 6 a 59 meses, la Región de Murcia, pionera en su implantación, incluyó la vacuna antigripal intranasal atenuada (LAIV) en los de dos a cinco años y la inactivada en los de seis meses a dos años (IIV). Para evaluar la probabilidad de que los padres vacunaran a sus hijos al comparar con el perfil de los padres que no deseaban vacunarlos, los autores, del Programa de Vacunas de la región y alguno de ellos también de la AEV, diseñaron una encuesta prospectiva y transversal, en la vida real, en la temporada 2022/2023. Utilizaron los datos de la base de datos poblacional PERSAN y VACUSAN. La intención de que los padres tuvieran la intención de recibir la vacuna ellos mismos (OR:4,75), la adherencia al calendario oficial de vacunación (OR:3,41) y la prescripción de antibióticos más de dos veces en el año precedente (OR: 2.24) mostraron una asociación potente con la vacunación de sus hijos. En global, los padres estaban satisfechos con las vacunas (IIV: 67,5% vs LAIV: 68,8%) y muchos padres (43%) preferirían que sus hijos recibieran la vacuna atenuada para la próxima temporada. Las mayores razones para vacunar a sus hijos fueron la protección (LAIV: 85,9% vs IIV: 89,4%) y la razón predominante para no vacunar fue el que no se la hubiera recomendado el sanitario (39,9%), la falta de información del Programa (30,9%) y falta de información de la propia vacuna (21.0%). Los autores concluyen, entre otras, que los padres se muestran muy satisfechos con la vacunación y mostraron preferencias por la vacuna atenuada para próximas campañas.