

El sarampión reabre el debate sobre las vacunas

25/02/2015

Los grupos antivacunas, en el punto de mira después de que un brote que empezó en un parque deje ya cientos de contagios en EEUU; el de Alemania, aún más virulento, un bebé muerto. ¿Podría ocurrir algo así en España? “El sarampión es una de las principales causas de muerte entre los niños pequeños, a pesar de que hay una vacuna segura y eficaz para prevenirlo”. La afirmación es de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y es conveniente recordarla ahora que el virus que causa dicha enfermedad se rearma, vuelve a la carga y, de paso, reabre el debate sobre la conveniencia y obligatoriedad de las vacunas. El pasado mes de enero, un brote en el parque temático Disney, en California, provocó que el virus comenzase a campar a sus anchas por Estados Unidos, un país que había logrado prácticamente erradicar la enfermedad en el año 2000: una veintena de casos en una semana fue solo el comienzo de un episodio que sigue avanzando, que ya supera los 100 casos confirmados en 14 estados y que incluso ha saltado fronteras para llegar hasta Canadá y México. La discusión cobraba aún más cuerpo a este lado del charco cuando Alemania confirmaba la muerte de un bebé de 18 meses por sarampión.

[\[Más información\]](#)

El Consejo de la Unión

Europea publica el informe “Las vacunas como una herramienta efectiva en salud pública”

25/02/2015

Los ministros de Sanidad de la Unión Europea solicitan a los Estados Miembros que tomen las medidas necesarias ante el escepticismo de la ciudadanía hacia los programas de vacunación. También solicitan la extensión de los calendarios vacunales a la población adulta.

Os dejamos el link a las conclusiones adoptadas por el Consejo de ministros de Sanidad, titulado “Las vacunas como una herramienta efectiva en salud pública”.

Así mismo adjuntamos un link a la página web del [Centro Europeo de Control de Enfermedades \(ECDC\)](#) donde se analiza dicho informe. En la que encontrareis información relevante sobre las iniciativas de la UE en esta materia.

Descargar documento

Pandemrix y narcolepsia

25/02/2015

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.

[\[Más información\]](#)

Inmunogenicidad de la vacuna antigripal de alta carga antigénica

25/02/2015

Un estudio publicado en The Journal of Infectious Diseases ha comprobado que los ancianos residentes en asilos que reciben una vacuna antigripal de alta carga antigénica (cuatro veces mayor) genera una mejor respuesta inmune que las de carga normal. La FDA norteamericana autorizó la comercialización de la vacuna de Sanofi Pasteur en diciembre de 2009 para mayores de 65 años, a un precio el doble de la convencional. El estudio incluyó a 187 personas de 86.7 años de media y la respuesta inmune fue mejor para todas las cepas gripales de las temporadas 2011-12 y 2012-13, excepto para una. No se registraron efectos adversos graves.

[\[Más información\]](#)

La vacuna del neumococo ahora sí merece ser financiada

25/02/2015

Inmunizar a los niños o no es una cuestión de dinero. O al menos es el caso de la vacuna contra el neumococo, que no fue incluida en el primer calendario común de vacunación, creado en 2013. Hace dos años se argumentó que no se podía afrontar su financiación pública. Así, España quedaba como único bastión en Europa occidental, junto a Portugal, en el que no se realizaba una vacunación sistemática y generalizada contra esta bacteria, según reflejaba un informe de situación del Centro de Control de Enfermedades. Por entonces Sanidad rebajaba la importancia de la protección generalizada contra un germen que puede causar neumonías y meningitis. Madrid la aplicaba a los bebés, pero también por criterios presupuestarios dejó de hacerlo en 2012, una decisión refrendada por el criterio de Sanidad, que no la incluyó en el catálogo obligatorio de vacunas. Pero lo que antes no hacía falta ahora es de interés general. Y el Prevenar13 empezará a dispensarse en todo el país en 2016. Lo decidió hace unas semanas el Consejo Interterritorial de Salud, en medio de la vorágine sobre los tratamientos de la hepatitis C. La financiación pública de esta vacuna no es una porción de presupuesto desdeñable para las comunidades autónomas: la Comunidad de Madrid adquirió en 2009 634.350 dosis por 28,8 millones de euros.

[\[Más información\]](#)

Epidemia gripal en Estados Unidos

25/02/2015

Con altas tasas de enfermedad gripal en 22 Estados en las últimas 13 semanas, los CDC norteamericanos han declarado el inicio de la epidemia gripal de la temporada 2014/2015. Hasta ahora han aumentado las hospitalizaciones especialmente en ancianos y en niños, habiendo fallecido 15 jóvenes hasta la fecha. La mayoría de los casos han sido provocados por la cepa A/H3N2 y el motivo de preocupación reside en los antígenos vacunales no concuerdan perfectamente con los de los virus circulantes.

[\[Más información\]](#)

Seguridad de la vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano

25/02/2015

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.

La vacuna contra el neumococo vuelve y la varicela y la meningitis B quedan fuera

25/02/2015

El calendario de vacunación infantil vuelve este 2015 con una novedad: la vacuna contra el neumococo. Las comunidades acordaron con el Ministerio de Sanidad volver a instaurar esta inmunización antes del 2016, aunque en Madrid, Canarias, Cantabria y en Galicia ya la están dispensando a todos los niños que nacen y el resto se unirán a medida que pase el año. Esta vacuna fue retirada del calendario en 2012 como forma de ahorro en el presupuesto del ministerio de Sanidad pero tras un “leve” repunte en 2014, las autoridades han decidido volver a incorporarla. El Consejo Interterritorial del SNS también dará luz verde a la modificación del calendario de la vacuna del papiloma humano, que se pondrá a las niñas a los 12 años en lugar de a los 14 años fijados actualmente, un cambio que obedece solamente a criterios “técnicos”. Las que se han quedado fuera a pesar de la polémica de los últimos meses son la de la varicela y la de la meningitis B.

Uso de varias vacunas en bebés no genera nuevas preocupaciones

25/02/2015

Un estudio observacional no identificó nuevos problemas de seguridad de las vacunas contra el sarampión, la paperas, la rubéola y la varicela (MMRV) o la combinación de las vacunas MMR y varicela (MMR+V) en los bebés. Las vacunas contra el sarampión están asociadas con distintos efectos adversos, como las convulsiones, la fiebre y la púrpura trombocitopénica inmune (PTI). El equipo no detectó una diferencia estadísticamente significativa del riesgo en las siete complicaciones neurológicas, sanguíneas o inmunológicas estudiadas (PTI, anafilaxia, ataxia, artritis, meningitis/encefalitis, encefalomiелitis aguda diseminada y enfermedad de Kawasaki), “ni identificó nuevos problemas de seguridad tras utilizar las vacunas MMRV o MMR + V”, dijo Klein. “Este estudio confirmó además (con datos ya analizados) que las vacunas MMRV y MMR+V están asociadas con la aparición de fiebre y convulsiones a los 7-10 días de la aplicación y validó hallazgos previos propios y de otros equipos sobre que la vacuna MMRV versus la combinación MMR+V aumenta el riesgo de convulsiones a los 7-10 días”, agrega el equipo. Para Klein, el estudio “asegura que la mayoría de estas complicaciones son extremadamente raras y poco probables después de cualquiera de esas vacunas”.

[Más información]

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

25/02/2015

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](#)]