

Recomendación de pauta vacunal nueva en encefalitis japonesa

14/03/2011

El Advisory Committee on Immunization Practices ha recomendado añadir una dosis de recuerdo de la vacuna frente a la encefalitis japonesa del laboratorio Intercell AG, Ixiaro, siempre que exista una potencial exposición y las dosis de las series primarias se hubieran administrado más de 1 año antes. La FDA norteamericana ya ha incorporado esta recomendación en la ficha técnica del producto.

[\[Más información\]](#)

A vueltas con las vacunas

14/03/2011

A pesar de que las vacunas salvan unos tres millones de vidas cada año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), y de que evitan la discapacidad de más de 750.000 niños como consecuencia de las infecciones, todavía hay colectivos en los países avanzados, entre ellos España, que cuestionan su eficacia. Sin duda, las vacunas son una de las más importantes medidas de salud pública que se han adoptado. No obstante, y como fármacos que son, estos preparados no son inocuos al cien por cien. En ocasiones presentan efectos adversos. El hecho de que se administren en población sana obliga a que sean sometidas a unos ensayos clínicos previos a su comercialización, en los que debe participar un número elevado de voluntarios y donde los controles de eficacia, seguridad e

inmunogenicidad son muy estrictos. Sin embargo, las vacunas son víctimas de su propio éxito.

[\[Más información\]](#)

Los casos de sarampión detectados se multiplican por diez en dos años

14/03/2011

El brote de sarampión que se inició a principios de enero en Sevilla alcanza ya los 229 afectados, según los últimos datos recogidos por la Consejería de Salud. Son casi diez veces más que todos los registrados en Andalucía en 2009 (24 casos). Este brote llega, además, mientras sigue activo el detectado en octubre en Granada, que ya suma 89 afectados. En total, en los brotes de Sevilla y Granada se han diagnosticado 318 casos, tres veces más que los registrados en toda España hace dos años (91). Los datos mantienen en alerta a la Consejería de Salud, pero sus responsables descartan que este repunte sea una marcha atrás en los pasos dados en las últimas décadas para eliminar la enfermedad. "Era previsible que hubiera brotes. No es una vuelta a la situación de epidemias extendidas por toda la población que había hace unas décadas", sostiene José María Mayoral, jefe del servicio de epidemiología de Salud. Pero estos brotes sí ponen en evidencia que sigue habiendo núcleos de población no vacunada contra el sarampión y ahí es donde se centra ahora el trabajo de los responsables de salud pública.

[\[Más información\]](#)

El riesgo de la objeción a las vacunas

14/03/2011

La reciente vacuna de la gripe A puso de relieve la existencia de un movimiento objetor a las vacunas que ha dejado de ser únicamente anglosajón. De hecho, la escasa cobertura de esta vacuna tuvo mucho que ver con este fenómeno, según explica la jefa del servicio de alertas epidemiológicas de la jefatura provincial de Sanidad, María José Faraldo, quien asegura que tanto en Vigo como en la provincia ha sido la única vacuna, junto con la del papiloma humano “que se han visto afectadas por este tipo de movimiento contrario”, algo que, no obstante, no ocurre en el calendario de vacunación. Faraldo afirma que “la repercusión mediática en esos dos casos fue determinante. Los principales movimientos antivacunas se asientan en Madrid o Barcelona.

La Liga para la Libertad de Vacunación es una agrupación que considera que las vacunas no son la solución a los problemas sanitarios de la humanidad. Faraldo Vallés considera que esas opciones deben ser siempre complementarias a las vacunas. “Las medidas de prevención son importantísimas y así se demostró con la gripe A. La campaña con medidas higiénicas para evitar el contagio seguramente tuvo mucho que ver con que finalmente el virus tuviera menos incidencia de lo previsto”. Sin embargo, insiste en que “las vacunas son el método más eficaz para prevenir enfermedades”.

[Más información]

Comité de expertos del Reino Unido desaconseja la vacunación antineumocócica de mayores

14/03/2011

El Joint Committee on Vaccines and Immunization del Reino Unido ha emitido un informe acerca de la decisión de suprimir la vacunación rutinaria en mayores de 65 años con la vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos. La vacuna se implantó en el año 2003 y a la vista de la efectividad global mostrada en ese grupo de edad a los seis años, que alcanza el 23% (IC 95%: 3,36), a que incluso es ausente pasados seis años de su recepción, 1% (-31,35), a que las revacunaciones periódicas no solo no mejoran la respuesta inmune sino que pueden conducir a una hiporrespuesta inmunológica, y a que no se ha comprobado impacto en la enfermedad neumocócica invasora en ese grupo de edad, los miembros del JCVI han decidido su retirada del programa aunque se seguirán vacunando los mayores de 2 años con factores de riesgo.

[[Más información](#)]

Salud reconoce ya 240 casos

de sarampión en Sevilla

14/03/2011

El brote de sarampión se ha expandido, no en vano es una patología de muy fácil contagio, y ahora son 240 los afectados en Sevilla y provincia, según los últimos datos facilitados por la Consejería de Salud que, no obstante, no especificó las edades de los enfermos y aunque se supone que la mayoría son niños, también podría haber adultos contagiados de sarampión. En este caso, las complicaciones podrían ser mayores que en el de los pequeños. Las autoridades sanitarias aseguran que el brote, que se detectó en el mes de enero ya «está controlado», pero para evitar que la enfermedad siga propagándose se han adoptado una serie de medidas preventivas en la zona de la capital donde se detectaron los primeros casos, en concreto en los barrios de La Plata, Las Letanías y Polígono Sur.

De forma excepcional y transitoria serán vacunados los niños mayores de seis meses, pues los menores de esta edad están protegidos por las defensas que les transmiten sus madres durante la gestación y la lactancia. Además, los profesionales sanitarios de los centros de salud de estas barriadas han comenzado a realizar también la revisión de la situación vacunal en guarderías, colegios e institutos con el fin de detectar población susceptible de contraer la enfermedad.

[\[Más información\]](#)

Calendario de vacunación

único en España: Posición de la Asociación Española de Vacunología y de la Asociación Española de Pediatría

14/03/2011

El debate sobre la necesidad de un calendario de vacunación único en España no es nuevo, aunque en estos últimos tiempos hay una mayor presencia del tema en los medios de comunicación, probablemente debido a que se ha producido alguna novedad en la vertiente más política del asunto.

- Pese a la existencia de 19 calendarios oficiales y algunos no oficiales, a la inmensa mayoría de las personas que tienen alguna relación con las vacunas les parecería bien que hubiera un calendario de vacunación único, pero el deseo de tenerlo no es suficiente para conseguirlo.
- Las administraciones sanitarias conscientes de la conveniencia de converger hacia un calendario de vacunación único, ya establecieron en el año 1996 el calendario del Consejo Interterritorial de Sistema Nacional de Salud (CISNS).
- Las diferencias en los calendarios y las quejas de falta de equidad repercuten negativamente en la percepción de la sociedad sobre los programas de vacunación y condicionar actitudes de rechazo que ponen en riesgo la factibilidad de éstos. Las demandas de un calendario unificado procedentes de diferentes ámbitos se multiplican. Desde el CISNS se intenta clarificar el marco de decisión con la voluntad de evitar nuevas discrepancias entre CCAA.
- La creación de un Comité Asesor de Vacunas español,

partiendo de la actual Ponencia de Vacunas, puede ser una estrategia idónea de participación de las sociedades científicas interesadas en la vacunación. Un órgano de este tipo podría ser clave para tener un programa de vacunación común que puedan compartir de manera voluntaria todas las CCAA, sin tener que renunciar a sus competencias, y al que se adhieran las sociedades científicas, dada la importancia capital de los profesionales sanitarios en la prescripción, consejo y administración de vacunas.

- La Asociación Española de Vacunología (AEV) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) manifiestan la necesidad de un calendario común, la primera desde su carácter transversal y colaborativo, la segunda desde su trayectoria histórica y ambas desde un punto de vista científico y pragmático, adaptado a la realidad actual del país.

Semana Europea de la Vacunación 2011

14/03/2011

Un año más se vuelve a celebrar la **semana europea de la vacunación**, una **iniciativa de la región europea de la OMS** para intentar resaltar la importancia de la prevención de ciertas enfermedades infecciosas.

En este casos abarcará desde el día 23 de abril hasta el 30. En nuestro país existe una financiación de la vacunación, por lo **que las vacunas más importantes están cubiertas por la seguridad social** y no requieren el pago de las mismas por parte de las personas.

Aunque el nivel de vacunación en nuestro país sea elevado, es

importante remarcar que no podemos bajar la guardia. Casos como el sucedido en Granada hace unos meses nos indican lo importante que es no dejar de vacunar a nuestros hijos, ya que como cuenta el dicho, más vale prevenir y curar. El uso de las **vacunas ha conseguido** erradicar enfermedades que eran mortales y carecían de tratamiento como la viruela, y también han conseguido **disminuir la incidencia de otras enfermedades graves como la poliomielitis o el sarampión.**

Se está investigando para conseguir vacunas cada vez más efectivas, más seguras que permitirán evitar muchas enfermedades. Se trata de un mecanismo muy efectivo para luchar contra diferentes enfermedades que de otra manera serían muy difíciles de controlar.

- Vídeo de Ronaldiño en español sobre la importancia de la vacunación
- ¿Por qué vacunar y seguir haciéndolo?
- Los hechos más destacados en vacunas del 2010 según la OMS
- Más información del MSPS

Calendario vacunal unificado.

14/03/2011

El establecimiento de calendarios de vacunación diferentes en cada comunidad autónoma –incluso en Ceuta y Melilla– lleva a 19 calendarios distintos. La Asociación Española de Pediatría reclama una urgente rectificación. Hace un año el Ministerio de Sanidad arrancó el compromiso de todos los gobiernos regionales para consensuar un calendario oficial de mínimos, pero aún no se ha llegado a un acuerdo. La comisión técnica encargada trabaja para conseguirlo en un plazo no superior a seis meses y lograr la combinación de inmunizaciones más

equitativa, según explicaron fuentes de este Ministerio. En ese debate aún no ha sido invitada la Asociación Española de Pediatría. Y mientras la AEP lanza sus recomendaciones a la prensa.

Entre ellas, la vacunación gratuita del neumococo que en estos momentos, solo Madrid y Galicia financian públicamente este fármaco. Javier Arístegui miembro del Comité Asesor de Vacunas de la AEP, argumentó que España es uno de los pocos países de Europa occidental que no protege a sus niños frente al neumococo. El doctor Aristegui, pide al Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad que lidere el proceso para llegar a un acuerdo de mínimos con las CCAA que permita un calendario vacunal unificado para todos los niños españoles.

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

Sanidad de Valencia pide voluntarios para ensayo de vacuna herpes zoster

14/03/2011

El Centro Superior de Investigación en Salud Pública de Valencia está solicitando por carta a mayores de 49 años su participación en el ensayo clínico de una vacuna contra el herpes zóster, un sarpullido en la piel causado por el virus de la varicela y que provoca fuertes dolores, algunos invalidantes. Así lo ha asegurado a EFE el jefe del área de Investigación en Vacunas del CSISP, Javier Díez, quien ha señalado que este ensayo clínico tendrá una duración de tres años y para su desarrollo se realiza, por primera vez en España, una "captación poblacional". Se trata de un estudio

multicéntrico internacional donde está prevista la participación de más de 20.000 pacientes, y aunque en otros países europeos esta forma de captación es "un éxito" y la media es de un diez por ciento, en España solo alcanza el 2,5%.

Desde el pasado mes de septiembre, cuando comenzó la captación, son ya 600 sujetos los que participan en el ensayo clínico de la Comunitat Valenciana; el objetivo es llegar a los 1.100 antes del 31 de mayo, lo que supondrá la mayor cantidad de pacientes de todos los centros que participan en el proyecto.

[\[Más información\]](#)