

La información en Internet y redes sociales mejora la aceptación de los padres hacia las vacunas

14/06/2018

Aunque la cobertura de vacunación en Estados Unidos es elevada, la desconfianza de los padres hacia las vacunas constituye un problema importante de salud pública en Estados Unidos pero también en todo el mundo. Se estima que el 0.8% de los niños entre 19-35 meses no están inmunizados por completo; entre el 10% y el 20% de los padres informan haber rechazado o retrasado una o más vacunas, e incluso mayores proporciones de padres informan preocupaciones sobre la seguridad de las vacunas.

En este contexto, la información sobre vacunas en la Red ha demostrado ser un método eficaz para mejorar la aceptación de los padres hacia las vacunas, según un estudio publicado en la *Revista Americana de Salud Pública*.

El estudio se realizó en una gran organización de atención médica de Colorado. Los padres se inscribieron durante septiembre de 2013 hasta octubre de 2015 y se siguieron hasta noviembre de 2016. Los padres recibieron una encuesta sobre las actitudes relacionadas con la vacuna al momento de la inscripción, y cuando su hijo tenía entre 3 y 5 meses y 12-15 meses, con el objetivo de evaluar si una plataforma basada en Internet con información sobre vacunas y componentes interactivos de redes sociales mejoraba las actitudes relacionadas con las vacunas de los padres.

Entre 1,093 participantes del estudio, 945 (86.5%) completaron las tres encuestas. Al comparar la línea de base con el punto de tiempo se asociaron con mejoras significativas en las

actitudes con respecto a la vacunación y sus beneficios en comparación con la atención habitual. La autoeficacia en torno a la toma de decisiones sobre la vacuna también mejoró entre los padres vacilantes con la vacuna.

Se necesitan estrategias exitosas para abordar la dudas de los padres hacia las vacunas parentales.

Cómo abordar las preocupaciones de las vacunas de los padres:
un ensayo aleatorizado de una intervención en las redes
sociales

Elevadas coberturas de vacunación frente a neumococo y gripe en estos pacientes reumatológicos con terapia biológica

14/06/2018

Comparando con la literatura científica las coberturas vacunales frente a neumococo y gripe en pacientes reumatológicos con terapia biológica son elevadas. La derivación de estos pacientes a la Unidad de Vacunas resulta clave para garantizar una correcta inmunización y minimizar así algunos de los posibles efectos adversos infecciosos de las terapias biológicas. Esta es la principal conclusión de un estudio publicado en la revista [Reumatología Clínica](#), realizado en un hospital autonómico español de referencia.

En este estudio transversal se incluyeron los pacientes reumatológicos que iniciaron terapia biológica entre el 01/01/2016 y el 31/12/2016 para los que se recogieron variables sociodemográficas, relacionadas con el diagnóstico, médico prescriptor, derivación a la Unidad de Vacunas y vacunación frente a neumococo con vacuna conjugada de 13 serotipos (VNC13) y polisacárida de 23 serotipos (VNP23), así como gripe estacional (2016/17). Se realizaron análisis univariante, bivariante (Chi-cuadrado) y multivariante (regresión logística).

En total se 222 pacientes. Las coberturas de vacunación fueron: VNC13, 80,2%; VNP23v, 77,9%; gripe 2016/17, 78,8%; VNC13+VNP23, 75,2%; VNC13+VNP23+gripe 2016/17, 68,9%. La espondilitis axial registró las coberturas más altas (>80%) para la vacunación antineumocócica y en combinación con la antigripal. El 27% de los pacientes no fueron derivados a la Unidad. El médico prescriptor se asoció de manera estadísticamente significativa con cada una de las vacunas y sus combinaciones, pero fue la derivación a la Unidad de Vacunas la que se asoció de manera independiente con las mayores coberturas de vacunación ($p < 0,001$) en todos los casos.

[Evaluación de las coberturas de vacunación antineumocócica y antigripal en pacientes reumatológicos con terapia biológica de un hospital autonómico de referencia](#)

Plasmaféresis y títulos de Anti-HBs

14/06/2018

Respuesta del Experto a ...

Plasmaféresis y títulos de Anti-HBs

Pregunta

Mujer, personal sanitario, diagnosticada de miastenia gravis en tto con plasmaféresis. Vacunada frente a VHB en 2007. Anti HBs en 2009 114, inmune. El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales le solicita anti HBs y los niveles están por debajo de 10 en la actualidad. ¿La plasmaféresis puede eliminar los Acs circulantes (anti HBs) y por ello se requeriría administrar dosis de vacuna de VHB de recuerdo como en el caso de pacientes hemodializados?

Respuesta de José Antonio Navarro (12 de Junio de 2018)

Aunque la plasmaféresis puede deplecionar inmunoglobulinas, es poco probable que sea la única responsable del descenso del nivel de anticuerpos (hay IgG extravascular y es más eficiente la remoción de IgM al estar retenida casi por completo en el compartimiento vascular).

Por otra parte, es muy frecuente en condiciones normales el descenso progresivo de los Anti-HBs a medida que transcurre tiempo desde la vacunación (en este caso nueve años), lo que no implica pérdida de protección frente a enfermedad clínica ya que en cualquier caso persisten las células de memoria.

La vacunación debe formar parte de un estilo de vida saludable

14/06/2018

Promover la vacunación como parte de un estilo de vida saludable en todas las etapas de la vida y utilizarla como una

herramienta preventiva en la población sana, es una de las conclusiones del documento elaborado por el panel de expertos Think Tank Grupo de Alto Nivel de la Fundación de Ciencias del Medicamento y Productos Sanitarios, “Calidad en los procesos de vacunación frente a la gripe estacional. Innovación e impacto en el SNS.”

En este documento sobre la vacunación antigripal estacional y su impacto en el Sistema Nacional de Salud, se establece como imprescindible promover una estrategia de vacunación universal basada en la prevención y dirigida también a la población sana. Resultando de vital importancia fomentar la educación desde la infancia a través de un mensaje unificado, científico y divulgativo fundamentado en la evidencia. Este nuevo enfoque requiere, además, de la formación de los profesionales de los medios de comunicación.

Al igual que se plantea desde la Asociación Española de Vacunología, este panel de expertos insiste en la relevancia de mostrar a la población las consecuencias de una inadecuada inmunización que, en nuestro país, se traduce en altas tasas de morbi-mortalidad y pérdida de calidad de vida, así como en costes directos de más de 387 millones de euros anuales, junto con otros indirectos, como el absentismo laboral.

[La calidad en los procesos de vacunación frente a la gripe estacional.](#)

[Innovación e impacto en el SNS.](#)

Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España

14/06/2018

Seis sociedades científicas médicas, entre ellas la [Asociación Española de Vacunología](#), han elaborado un “Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España.” En este documento los profesionales abogan por la importancia de “informar y formar a los profesionales sanitarios, incluidos los farmacéuticos, sobre la gripe y sus complicaciones y sobre la manera de prevenirlas mediante la vacuna”. A este respecto, reclaman como “útil” implementar programas de incentivos entre estos profesionales “para que se vacunaran y recomendaran la vacunación”.

Además, se reclama implicar a las asociaciones de pacientes y utilizar a los medios de comunicación para incrementar la información veraz que llega a los pacientes. Por otro lado, se pide a las consejerías de Sanidad que comuniquen de manera eficaz el interés por “adquirir nuevas y mejores vacunas contra la gripe, con el fin de mejorar la percepción por parte de la población general sobre la efectividad de la vacunación antigripal”.

El documento también enumera diversas estrategias para incrementar la vacunación de la gripe tanto para la población general como para los grupos de riesgo y muy especialmente a los propios profesionales. En este sentido, reclaman “implementar campañas de información y formación sobre la gripe, sus complicaciones (no subestimar la enfermedad) y la efectividad y seguridad vacunal, dirigidas tanto a la población general (especialmente a los grupos de riesgo) como a los profesionales sanitarios”, garantizar “un fácil acceso a la vacunación: asegurar la disponibilidad de las vacunas;

vacunar en las consultas a demanda y oportunista”.

En su elaboración han participado también la Sociedad Española de médicos de Atención Primaria (Semergen); la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG); la Asociación Española de Pediatría (AEP); la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene y la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG).

[Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España](#)

Asociación entre la exposición acumulada estimada del antígeno de la vacuna durante los primeros 23 meses de vida y las infecciones no vacuables de 24 a 47 meses de edad

14/06/2018

Glanz J, Newcomer S, Daley M, DeStefano F, Groom H, Jackson M et al. Association between estimated cumulative vaccine antigen exposure through the first 23 months of life and non-vaccine-targeted infections from 24 to 47 months of age. *JAMA* 2018;319:906-913

Debido a la preocupación parental acerca de que múltiples

vacunas pueden debilitar el sistema inmune y por tanto incrementar el **riesgo de infecciones no prevenibles por vacunación**, los autores mediante un estudio de casos y controles anidados examinan la exposición acumulada de antígenos vacunales en los primeros 23 meses de vida en niños con/sin infecciones no vacunales que ocurren entre los 24 y los 47 meses de edad en seis centros sanitarios incluidas en la base de datos del Vaccine Safety Datalink.

Las infecciones fueron de cualquier tipo, incluidas las del tracto respiratorio y las del tracto gastrointestinal, comprendiendo 47061 infecciones entre 2003 y 2013. Se estudiaron 944 pacientes de los que 193 eran casos y 751 controles con una edad media de 32.5 meses, 45% de ellos mujeres y un 7% tenían condiciones crónicas de base. En los primeros 23 meses la exposición antigénica acumulada fue de 240.6 para los casos y de 242.9 para los controles (según el calendario de los Estados Unidos pudieron estar expuestos a 193-435 antígenos acumulados). La diferencia entre los grupos de la exposición antigénica fue de -2.3 (-10.1 a 5.4). Entre los niños con/sin infecciones no vacunales la odds ratio apareada para la exposición antigénica acumulada no fue significativa (OR: 0.94 con IC 95%: 0.84-1.07).

Los autores concluyen que entre los niños de 2 a 4 años que acuden a urgencias o a atención primaria debido a infecciones no vacunales en relación a los que no acuden, no hay diferencias según la exposición a los antígenos vacunales. Tampoco existió asociación para el número de antígenos recibidos en una sola sesión.

[Asociación entre la exposición acumulada estimada del antígeno de la vacuna durante los primeros 23 meses de vida y las infecciones no vacunales de 24 a 47 meses de edad](#)

Nature Research elimina un artículo relativo mediante la inmunización de ratones con altas dosis de vacuna nonavalente frente al virus del papiloma humano intentaban elucidar los mecanismos del fenómeno que ellos mismos denominaron síndrome neuroinmune asociado a la vacunación frente a papilomavirus humano

14/06/2018

El equipo editorial de la revista *Scientific Report*, publicado por *Nature Research*, ha eliminado de sus archivos un [artículo del año 2016](#) en el que se incluían hallazgos de unos científicos japoneses en el que mediante la inmunización de ratones con altas dosis de vacuna nonavalente frente al **virus del papiloma humano** intentaban elucidar los mecanismos del fenómeno que ellos mismos denominaron síndrome neuroinmune asociado a la vacunación frente a papilomavirus humano.

Además, tras la vacunación, los investigadores también

inocularon toxina pertussis para facilitar el acceso de la vacuna al sistema nervioso mediante la modulación de la barrera hematoencefálica. El motivo aducido para la eliminación es debido a que el diseño experimental no apoya los objetivos del estudio.

[Más información](#)

La vacunación protege contra cánceres invasivos asociados al VPH

14/06/2018

En la revista *International Journal of Cancer* se exponen los resultados de los registros poblacionales de Finlandia en cuanto a vacunación frente a papilomavirus y lesiones cancerosas genitales en mujeres, y según los autores por vez primera se evidencia que la vacuna protege frente al cáncer asociado a infecciones por el virus del papiloma humano.

Frente al cáncer cervical la tasa de cáncer de cuello fue de 0 en vacunadas y de 6.4/100.000 en no vacunadas. Es probable que para el año 2019 se disponga de datos de efectividad específica por oncotipo.

La vacunación protege contra cánceres invasivos asociados al
VPH

Recepción previa de Vamengoc-BC y vacunación antimeningocócica

14/06/2018

Respuesta del Experto a ...

Recepción previa de Vamengoc-BC y vacunación antimeningocócica

Pregunta

Niña de 5 años de edad nacida y vacunada en Venezuela, acude a consulta. En su libro aportado aparece dos dosis de vacuna "antimeningococia b-c" administrada a los 24 meses y 3 años de edad. Consideramos esa dosis de Mc o necesita otra dosis antes de los 12 años de edad y esa Meningitis B no es la misma que Bexsero (creo por otras preguntas revisadas de vacuna de Cuba). Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (7 de Junio de 2018)

1. La vacuna es Vamengoc-BC que incluye polisacárido C no conjugado (no corresponde con las vacunas españolas) y PorA 19.15 de meningococo B (la PorA no corresponde con la recombinante tetravalente disponible en España para niños)
2. Debería recibir una dosis de MenC conjugada a partir de los diez años de vida.

Dispone de una pregunta similar en:
<https://vacunas.org/administracion-de-neisvac-c-y-de-bexsero-en-receptora-previa-de-vamengoc-bc/>

La AEV presenta ante la OMS su proyecto Vaccine Rapid Assessment Tool

14/06/2018

El doctor Lucas Paseiro García, en representación de la [Asociación Española de Vacunología](#) y miembro del consejo asesor de la Red de Seguridad Vacunal VSN ([Vaccine Safety Net](#)) ha presentado ante la Organización Mundial de la Salud el proyecto de investigación Vaccine Rapid Assessment Tool.



Se trata de un sistema de recogida de datos sobre vacunas a través de sencillos cuestionarios publicados en diferentes páginas webs para lo que se utiliza un software diseñado por la propia Asociación Española de Vacunología. Gracias a este sistema, es posible la recogida de gran cantidad de información sobre vacunas en poco tiempo y a bajo coste para mejorar la investigación tanto cualitativa como cuantitativa sobre las vacunas.

Una de las ventajas de este proyecto es su capacidad para detectar posibles crisis de confianza en la vacunación en general o en una vacuna en concreto, permitiendo actuar de forma rápida con información científica y que esa posible crisis no disminuya las tasas de cobertura vacunal y suponga un peligro para la salud de todos. La información que se recopila ayuda, además, a mejorar la investigación sobre vacunas con la que se busca determinar qué vacunas son seguras

y cuáles no, demostrar si una vacuna se relaciona con diferentes efectos adversos o no, y publicarlo para que la población tenga acceso a esa información. En este sentido, el doctor Paseiro resalta el [potencial de las redes sociales y los medios digitales para llegar a todas las personas que busquen información sobre vacunas.](#)

Tras la presentación del proyecto y los datos recogidos hasta el momento, en cuya presentación también estuvo presente el doctor Jaime Pérez, miembro de la AEV y representante de Murcia Salud, la Vaccine Safety Net ha decidido que implementará este sistema en toda la Red.

La reunión se ha celebrado esta semana en Annecy, Ginebra, sede de la VSN, un proyecto de la Organización Mundial de la Salud cuyo objetivo es la promoción de la información correcta sobre la utilización de las vacunas, su seguridad, qué efectos adversos pueden tener y cuáles no, con el fin último de mejorar la cobertura vacuna y la salud de las personas. Actualmente participan en este proyecto 50 países, si bien el trabajo de la Red de Seguridad Vacunal tiene impacto en 221 países.