

# Efectividad de la vacuna antigripal

11/05/2016

Un metaanálisis publicado en la edición on line de Lancet Infectious Diseases y que ha incluido más de once temporadas gripales y 56 estudios ha mostrado que la efectividad de la vacuna antigripal frente al subtipo H3N2 llega al 33% frente al 54% para las cepas gripales B y al 61% para la cepa H1N1/2009. Sorprendentemente, en el anciano, la efectividad para estas dos últimas no difiere de la encontrada en otras poblaciones. Como posibles explicaciones para la baja efectividad frente a cepas H3N2 barajan la mutación antigénica menor y cambios víricos en el proceso de fabricación de la vacuna.

[+ información]

---

# Casos importados de fiebre amarilla desde Angola

11/05/2016

La OMS ha reportado casos importados de fiebre amarilla desde Angola hasta China y Kenia. En el primer país se han declarado ocho casos con edades entre 36 y 53 años y ninguno había sido vacunado antes de viajar a Angola. Por su parte, en Kenia son dos los casos notificados afectando a varones en la treintena y tampoco habían sido vacunados, falleciendo uno de ellos.

[+ información]

[+ información]

---

# Los pediatras echan en falta tres vacunas en el nuevo calendario

11/05/2016

Son todas las que están pero no están todas las que son. Los pediatras murcianos consideran que el nuevo calendario de vacunación infantil está 'cojo' ya que echan de menos tres inoculaciones: la del meningococo B, la del rotavirus –que previene casos de gastroenteritis agudas– y el virus del papiloma humano en varones. «El ministerio de Sanidad es reacio a incluirlas porque considera que son enfermedades poco frecuentes, y, por supuesto, porque añadirlas incrementaría las partidas presupuestarias», comentó el presidente de la Sociedad de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria de la Región, Antonio Iofrío. Tras manifestarse globalmente satisfecho con el calendario aprobado esta semana por el Ministerio y las comunidades autónomas –«en general se adecuan a lo que nosotros habíamos reclamado»–, Iofrío expuso las razones por las que estas otras tres deberían estar también.

[\[+ información\]](#)

---

# Un médico italiano utiliza Facebook para luchar contra el movimiento antivacunas

11/05/2016

Un profesor de microbiología y virología italiano, sorprendido por el creciente número de niños que mueren en Italia [a causa de enfermedades que se pueden prevenir con vacunas](#) –y por las historias de padres que se niegan a vacunar a sus hijos–, ha decidido enfrentarse al movimiento antivacunas en el mismo medio por el que la gente se dedica a difundir información errónea: Facebook. El doctor Roberto Burioni, profesor de la Universidad Vita-Salute San Raffaele de Milán (Italia), utiliza su [página de Facebook](#) para explicar a sus más de 25.000 seguidores la ciencia que hay detrás de las vacunas y para desmentir los rumores de lo peligrosas que son mediante datos científicos. Cuando no cita estudios científicos, cuenta anécdotas reales de situaciones que han ocurrido en todo el mundo para convencer a la gente que está en contra de las vacunas. Actualmente, afirmar que las vacunas contra el sarampión, las paperas o la rubeola están relacionadas con los trastornos neurológicos en general (y con el autismo en particular) es, según Burioni, “como decir que la Tierra es plana”.

[\[+ información\]](#)

---

## En Reino Unido, una dosis

# menos de vacuna conjugada antimeningocócica C

11/05/2016

Según Public Health England a partir del próximo día 1 de julio de 2016 se va a suprimir la dosis de vacuna conjugada antimeningocócica C de la semana doce, siguiendo los consejos del JCVI de junio de 2015. Las otras dos dosis Hib/MenC de los doce meses y la tetravalente conjugada de los 14 años permanecen inalteradas. Los miembros del Comité piensan que la vacunación de adolescentes mantendrá una buena protección en la infancia, al margen de que la vacuna antimeningocócica recombinante B también pudiera ser efectiva frente al serogrupo C.

[\[+ información\]](#)

---

# Ordenan retirar vacunas antialérgicas de Immunotek

11/05/2016

La Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios ha dado orden de retirar todos los lotes de vacunas antialérgicas desarrolladas por los laboratorios Immunotek S.L. tras una reciente inspección. Según ha publicado la Organización de Consumidores y Usuarios, la retirada de las vacunas responde a razones preventivas, tras haberse detectado deficiencias en la fabricación e incumplimiento de normativa en la planta madrileña del laboratorio situado en San Sebastián de los Reyes. Debido a estas deficiencias, la Agencia Española del Medicamento establece que no se puede garantizar la

esterilidad y completa calidad de estas vacunas contra la alergia.

[+ información]

[\[+ información\]](#)

[+ información]

---

## La cadena del frío, punto clave en el control del sarampión

11/05/2016

13 personas por hora. Ese es el ritmo de muertes que provocó en 2014 el sarampión en todo el mundo. Es una enfermedad que difícilmente nos alarma en esas raras ocasiones en que la vemos por casa, pero sigue golpeando con mucha fuerza en otros rincones del mundo. [Según Naciones Unidas, en 2014 el sarampión mato a casi 115.000 personas](#) a pesar de que es una dolencia muy fácil de prevenir mediante una vacuna usada desde hace medio siglo. Inmunizar a un niño cuesta aproximadamente un euro, pero a pesar de ello cientos de miles caen desprotegidos cada año ante un virus que en los casos graves es difícil de tratar y puede resultar mortal. Los problemas son diversos e incluyen la enorme dispersión de la población en algunas zonas y la dificultades de los pacientes para acceder a los escasos y mal dotados puestos de salud, pero hay un obstáculo que todos los expertos sin excepción mencionan como clave para explicar la persistencia de esta enfermedad: las deficiencias en la cadena de frío.

[\[+ información\]](#)

---

# La falta de vacunas amenaza el control de la fiebre amarilla

11/05/2016

La planificación de los programas de [inmunización en África](#) es compleja, y uno de sus mayores problemas -que no el único- es el seguimiento a largo plazo. Así, las campañas de inmunización rutinaria, donde los bebés son vacunados sistemáticamente, son frecuentemente sustituidas por campañas masivas de emergencia que buscan ofrecer una protección rápida a adultos que viven en zonas de riesgo. El problema, tal y como explica a EL MUNDO Jack Woodall, cofundador de ProMED, el Programa para la Monitorización de Enfermedades Emergentes, es que si no se va reforzando, la inmunización de emergencia caduca después de un tiempo. “Varios estudios han demostrado que, en África, la inmunización tras una campaña masiva puede caer a niveles inferiores a los efectivos pasados entre cinco y 10 años”, explica Woodall. Según en su visita al país la directora general de la OMS, Margaret Chan, éste es “el brote más serio de fiebre amarilla al que se ha enfrentado [Angola en los últimos 30 años](#)”. Y es que este país africano no estaba acostumbrado a un virus que normalmente se circunscribía a África occidental. Lo que hace especialmente peligroso a este brote es que, como ya ocurriera con el ébola, el virus ha salido de su hábitat natural, la selva -probablemente a través de monos- y ha llegado a Luanda, una ciudad donde viven más de cinco millones de personas.

[\[+ información\]](#)

---

## Vacuna oral bivalente frente a poliomielitis

11/05/2016

El pasado domingo 17 de abril, 155 países que utilizan vacuna oral trivalente frente a poliomielitis comenzaron a utilizar vacuna bivalente, en un proceso que durará hasta el primero de mayo. Estas vacunas bivalentes serán proporcionadas por Sanofi, SerumInstitute of India, BharatBiotech y GSK y el cambio tiene un objetivo doble: reducir por una parte la polio asociada a la vacunación y por otra crear una vacuna más potente al eliminar interferencias entre virus polio vacunales.

[\[+ información\]](#)

---

## Nueva vacuna contra el virus del papiloma humano

11/05/2016

Un estudio dirigido por la Universidad de Yale, Estados Unidos, considera que una nueva vacuna para el [virus del papiloma humano](#) (VPH) reduciría significativamente los costes de incidencia de cáncer cervical y de salud si los estados coordinaran políticas para mejorar la cobertura, como informan

en un artículo sobre su trabajo publicado este lunes en 'Proceedings of theNationalAcademy of Sciences'. El VPH, la infección más común de transmisión sexual en Estados Unidos, es la causa principal de cáncer cervical. Una nueva vacuna disponible a partir del 2015, 'Gardasil 9', proporciona protección frente a nueve tipos diferentes de VPH, incluyendo cinco tipos que causan cáncer que no fueron incluidos en las vacunas más antiguas.

[\[+ información\]](#)

[\[+ información\]](#)