

Brote de cólera en Tanzania

10/05/2016

El brote de cólera en Tanzania ha causado hasta el 22 de abril 24.108 casos con 378 fallecimientos, según la OMS. La epidemia comenzó en octubre del pasado año y desde ese país se ha extendido a zonas limítrofes, como Zanzibar que ha reportado 30.57 casos y 51 muertes. La OMS achaca la epidemia a la deficiente calidad del agua y de las letrinas. Las actividades de respuesta están siendo llevadas a cabo por el Ministerio de Salud, la OMS, UNICEF, los CDC y la Cruz Roja.

[\[+ información\]](#)

Por qué las vacunas contra el VIH no funcionan

10/05/2016

Un equipo de científicos de Estados Unidos detectó uno de los principales motivos por el que las vacunas desarrolladas hasta la fecha contra el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) han resultado ineficaces, según un estudio que publica la revista Science Translational Medicine. El estudio, liderado por la Universidad de Duke, en Durham (Carolina del Norte, EEUU), señala una de las principales trabas en la búsqueda de una vacuna contra el VIH y apunta el camino a seguir para futuras investigaciones. El foco se debe centrar en los “anticuerpos ampliamente neutralizantes”, que están controlados por el virus del VIH.

[\[+ información\]](#)

Interrupción de la transmisión de la malaria autóctona en la Región Europea

10/05/2016

La Región Europea de la OMS es la primera en el mundo en haber alcanzado la interrupción de la transmisión de la malaria autóctona. El número de casos de malaria autóctona cayó de 90.712 en 1995 a cero casos en 2015. Según Zsuzsanna Jakob, directora regional de OMS Europa, este hecho supone un hito histórico en la historia de la Salud Pública europea.

[+ información]

Semana Mundial de Vacunación 2016

10/05/2016

Durante la Semana Mundial de Vacunación 2016 la OMS ha resaltado las recientes mejoras en las coberturas de vacunación y esquematiza los pasos necesarios para que los países cumplan con los objetivos globales 2020. La OMS estima que 1 de cada 5 niños en todo el mundo no llegan a recibir las vacunas de difteria, tétanos y tosferina, por lo que hace una llamada a los países para que intenten llegar a todos los

niños que escapan a los sistemas tradicionales de captación. Más del 60% de los niños no vacunados viven en diez países: Congo, Etiopía, India, Indonesia, Irak, Nigeria, Pakistán, Filipinas, Uganda y Sudáfrica.

[\[+ información\]](#)

Duración de la inmunidad antigripal

10/05/2016

Según un artículo publicado en la edición on line de Journal of Infectious Diseases, la protección conferida por la vacuna antigripal va decayendo a medida que pasa el tiempo aunque permanece alta a lo largo de toda la temporada gripal. Los datos proceden de la Universidad de Michigan y de los CDC al analizar la eficacia en 1.952 adultos sanos de menos de 49 años durante la temporada 2007-2008 mediante un ensayo clínico de eficacia aleatorio y controlado.

[\[+ información\]](#)

[\[+ información\]](#)

La apuesta por las vacunas

10/05/2016

Desde la perspectiva de la salud pública de la población, las vacunas han constituido una de las aportaciones más relevantes

a la mejora de la salud para el conjunto de la sociedad. En la actualidad, hay enfermedades cuyos efectos negativos sobre la salud han sido mitigados por la aparición de vacunas y la extensión eficaz de su cobertura. Las vacunas son, en general, un recurso preventivo de enorme importancia porque al prevenir enfermedades evitan las mismas y por tanto, evitan el sufrimiento que se deriva de dichas enfermedades. En España además, la aplicación de las vacunas incluidas en el calendario vacunal es voluntaria y gratuita; con este planteamiento, conseguir buenos niveles de cobertura vacunal requiere un esfuerzo de educación sanitaria a la población cuya responsabilidad recae en las autoridades sanitarias.

[\[+ información\]](#)

El registro de vacunas de la Región de Murcia cumple 25 años

10/05/2016

El registro informatizado de vacunas de la Región de Murcia cumple su 25 aniversario con nuevos avances para seguir protegiendo a los murcianos de enfermedades contagiosas. Esta conmemoración coincide con la celebración de la Semana Mundial de la Inmunización, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) celebra del 24 al 30 de abril, cuyo objetivo es promover el uso de vacunas para proteger contra las enfermedades a personas de todas las edades. El registro de vacunas, creado en 1991, permite cada año, además de controlar la vacunación infantil, contactar por carta a todas las personas que cumplen 60 años informándoles de que deben recibir la vacuna frente al

neumococo y, anualmente, la vacuna frente a la gripe. En la actualidad, se está implantando en los centros de Atención Primaria la posibilidad de incorporar los datos de cada vacuna a través de lectores ópticos, lo que permite un registro mucho más ágil de las dosis, con una mayor calidad de los datos que se incorporan al registro regional. La cobertura vacunal en la Región se encuentra entre el 98,6 por ciento y el cien por cien para niños hasta un año, según datos del Ministerio de Sanidad correspondientes a 2014.

[\[+ información\]](#)

Sanidad lanza una campaña sobre el beneficio de las vacunas

10/05/2016

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ha puesto en marcha la campaña “La vacunación te protege a ti y nos protege a todos” que destaca los beneficios de las vacunas, que salvan hasta tres millones de vidas cada año en el mundo y han permitido erradicar enfermedades como la poliomielitis. Según ha informado Sanidad en un comunicado con motivo de la Semana Europea de Vacunación, mediante esta campaña se busca concienciar a la población y a los profesionales sanitarios de la importancia de las vacunas. El Ministerio y las asociaciones de profesionales sanitarios han acordado intensificar la promoción de actividades como la campaña de gripe para la temporada 2016-2017, el apoyo a los programas de eliminación del sarampión y la rubéola y la vacunación de los profesionales sanitarios, que es “uno de los

retos a los que se enfrenta el Sistema Nacional de Salud". Dentro de esta campaña, Sanidad recuerda que las vacunas ayudan a combatir las enfermedades haciendo posible incluso su erradicación, y que puede prevenir complicaciones de enfermedades infecciosas, e incluso algunos tipos de cáncer. Subraya, además, que se trata de un acto de solidaridad, porque las vacunas protegen a quienes se la ponen, pero también a las demás personas.

[\[+ información\]](#)

Effectiveness of subunit influenza vaccination in the 2014-2015 season and residual effect of split vaccination in previous season

10/05/2016

Castilla J, Navascués A, Fernández-Alonso M, Reina G, Pozo F, Casado I et al. Vaccine 2016;34:1350-1357

En la Comunidad Foral de Navarra se utilizó la vacuna antigripal fraccionada durante las temporadas 2012-2013 y 2013-2014 y la de subunidades en 2014-2015. En este trabajo se estudia la efectividad de la vacuna antigripal inactivada de subunidades en la temporada 2014-2015 y la de la vacuna fraccionada en esa misma temporada pero en los vacunados en las dos temporadas previas. La efectividad estaba referida a la prevención de la gripe confirmada por laboratorio en pacientes que consultaron por "enfermedad tipo gripal (ILI)" y

se midió mediante un diseño de casos y controles test negativos entre el 1 de diciembre de 2014 y el 26 de abril de 2015 para todos los casos, pero de diciembre al 5 de abril para los H3N2 y del 22 de diciembre al 26 de abril para los casos causados por el tipo B. Se analizaron 1.213 pacientes de los que 619 se confirmaron (52% de H3N2, 46% de gripe B y 2% de H1N1. La efectividad global de la vacuna de subunidades fue del 19% (-13 a 42), del 2% para la H3N2 y 32% para la B (-4 a 56). La efectividad global fue del 67% (17-87) para la vacunación recibida en las dos temporadas previas, 42% solo para la vacunación en 2014-2015 y 38% para las tres vacunas recibida en las tres temporadas previas. Los autores concluyen que sus resultados sugieren que se mantiene una considerable protección residual de las vacunas fraccionadas recibidas en temporadas anteriores y que podría existir una interferencia entre la vacuna actual de subunidades con las previas fraccionadas.

[más información]

A phase 3, randomized, active-controlled study to assess the safety and tolerability of meningococcal serogroup B vaccine bivalent rLP2086 in healthy

adolescents and young adults

10/05/2016

Ostergaard L, Luck singer G, Absalon J, Beeslar J, Eiden J, Jansen K et al. Vaccine 2016;34:1465-1471

Ensayos clínico fase III aleatorio y controlado para evaluar la seguridad y la tolerancia de la vacuna recombinante antimeningocócica B compuesta de fHbp A y B en adolescentes y jóvenes (10 a 26 años), en pauta de tres dosis (0, 2 y 6 meses). El grupo control recibió la vacuna de hepatitis A a los 0 y 6 meses y suero salino a los dos. EL end-point del ensayo fueron los efectos adversos graves y los atendidos médicamente en los 30 días posteriores a la vacunación. Recibieron la vacuna rLP2086 y completaron el estudio 3.219 y 1.663 la de HA. A lo largo del estudio 1.6% y 2.5% manifestaron efectos adversos graves, respectivamente. Los atendidos médicamente aparecieron en el 7.0% y en el 6.1% tras la primera dosis de vacuna, el 5.5% y 6.1% tras la dosis segunda y el 5.3% y 5.5% tras la tercera dosis. Una proporción mayor de voluntarios reportaron efectos adversos postvacunales en relación a la vacuna bivalente respecto a la de hepatitis A o al suero salino. No obstante, al excluir del análisis la reactogenicidad local o sistémica, la proporción fue similar. Los autores concluyen que el estudio es el de mayor número de sujetos publicado hasta ahora y los resultados demuestran que la vacuna bivalente antimeningocócica es segura y bien tolerada en personas de 10 a 26 años.

[más información]