

El efecto más perjudicial de las vacunas es no usarlas

30/06/2015

Interesante artículo en La tribuna del País, con este título del Dr. Amós José García Rojas, presidente de la Asociación Española de Vacunología a propósito del reciente caso de difteria: *"a un lado está la ciencia, la evidencia. Al otro, la opinión, terreno este totalmente válido para determinados temas, pero inadecuado para especular sobre la salud y la enfermedad"*. Recomendamos su lectura.

[\[+ información\]](#)

ECDC ha emitido un informe acerca de la evaluación del riesgo de difteria

30/06/2015

Tras el caso de difteria confirmado el pasado 28 de mayo en un niño de seis años de Olot, el ECDC ha emitido un informe acerca de la evaluación del riesgo donde pone de manifiesto la necesidad de disponer a nivel europeo de un stock de antitoxina diftérica. EL objetivo es poder comenzar, en una situación similar, en las primeras 48 horas tras el inicio de síntomas de toxicidad sistémica. Las soluciones que propone pasan por llevar un inventario de las existencias mundiales o de hacer una compra conjunta entre los Estados Miembros. El ECDC no piensa que el caso español represente un problema grave en cuanto a traspasar las fronteras europeas.

Recomienda, además el mantenimiento de las coberturas infantiles de vacunación, el chequeo del estado vacunal al entrar en el colegio y los recuerdos decenales con dTpa.

[\[+ información\]](#)

Publicados en la web del Ministerio los últimos documentos elaborados por la Ponencia de Vacunas

30/06/2015

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad acaba de publicar en su web los últimos documentos elaborados por la Ponencia de Vacunas. Más concretamente se trata de los referidos a la vacunación antineumocócica y antivaricela en grupos de riesgo. Por otra parte se ha añadido un adenda al de vacunación frente a N meningitidis por serogrupo B en grupos de riesgo.

[\[+ información\]](#) [\[+ información\]](#) [\[+ información\]](#)

EEUU: Comité aprueba nueva

vacuna para meningitis

30/06/2015

Un comité federal dio un débil espaldarazo a dos vacunas costosas contra la meningitis, en el que se negó a recomendar que todos los adolescentes reciban la vacuna y dejó la decisión a padres y médicos. En una reunión en Atlanta, el comité aprobó una medida intermedia que dice que adolescentes mayores y adultos jóvenes pueden recibir las vacunas, si ellos y sus padres quieren dar el paso. La declaración basta para darle luz verde a la cobertura del seguro para las nuevas vacunas.

También podrá motivar a algunas universidades a exigir que sus alumnos de nuevo ingreso se vacunen, dijeron algunos expertos. El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización votó 14-1 en favor de la aprobación parcial. Los motivos aducidos han sido las incertidumbres existentes alrededor de su seguridad ("banderas rojas"), la efectividad y la protección a largo plazo. Un miembro del Comité comentó que la recomendación podría pasar a categoría "A" (uso rutinario para todos los sujetos de una edad/es determinada/s) cuando se disponga de datos adicionales sobre la seguridad. El Comité no se ha decantado por ninguna de las dos vacunas, Bexsero o Trumemba. La primera consta de dos dosis a un precio de 160 dólares/dosis y la segunda en tres dosis a 115 dólares/dosis.

[\[+ información\]](#) [\[+ información\]](#)

ACIP **modifica** **sus**

recomendaciones sobre la vacuna antineumocócica

30/06/2015

El Advisory Committee on Immunization Practices ha modificado sus recomendaciones previas relativas al intervalo entre la recepción de la vacuna antineumocócica conjugada de 13 serotipos y la polisacárida de 23 en personas mayores de modo que siempre debe de transcurrir un año entre ambas. Hasta ahora las recomendaciones estipulaban un margen de 6 a 12 meses. Para aquellos que recibieron la de 23 serotipos en primer lugar, el intervalo sigue siendo de 12 meses.

[\[+ información\]](#)

La Asamblea de California aprueba las vacunas obligatorias y más estrictas

30/06/2015

Los legisladores de California aprobaron una de las inmunizaciones más estrictas y obligatorias para la gente en todo el país. Esta medida eliminará la opción de los padres para evitar que sus hijos no reciban las vacunas por motivos personales o religiosos. La medida, SB277, una de las más controversiales en el estado este año, requerirá que todos los niños que entran al kínder en cualquier institución, pública o privada, en California, debe de haber recibido todas las vacunas obligadas, incluyendo la de sarampión y tosferina, a menos que un doctor apruebe una exención sobre las condiciones

médicas muy específicas como alergias y deficiencias del sistema inmunológico. La medida SB277 que fue aprobada por el Senado anteriormente, se espera que apruebe algunas modificaciones realizadas en la Asamblea para después mandarla al escritorio del gobernador, quien tiene hasta el 11 de septiembre para firmarla y convertirla en ley. La nueva ley hace de ese Estado uno de los más estrictos respecto a las exenciones vacunales, al igual que Mississippi y West Virginia.

[\[+ información\]](#) [\[+ información\]](#) [\[+ información\]](#)

Sepsis y alteración de la respuesta inmune

30/06/2015

Investigadores de la Universidad de Duke han comparado la incidencia de evaluaciones de sepsis, de soporte respiratorio, intubación, convulsiones y fallecimientos en más de 13900 neonatos de muy bajo peso al nacer durante los tres días antes y después de la vacunación. La incidencia de analíticas para diagnosticar sepsis aumentó del 5.4/1000 pacientes prevacunación a 19.3 tras la misma. La necesidad de apoyo respiratorio de 6.6 a 14 y la de intubación de 2 a 3.6/1000. Los efectos adversos fueron similar independientemente del tipo de vacuna recibida, incluidas las vacunas combinadas. Los autores del estudio piensan que hace falta disponer de más estudios para determinar si el orden y el momento de la vacunación influyen en la incidencia de efectos adversos postvacunales y si una historia previa de sepsis confiere un mayor riesgo de alteración de la respuesta inmune. Los resultados han sido publicados en JAMA Pediatrics.

Una treintena de recién nacidos cada año no recibe las vacunas del calendario en Murcia

30/06/2015

Sanidad cifra en un 99,8% la tasa de cobertura y asegura que el rechazo a proteger a los hijos *“es residual y basado en una filosofía no científica”* – Lorenzo, sobre el caso del niño con difteria en Cataluña: *“Lo ocurrido demuestra que no vacunar puede tener consecuencias graves en este mundo globalizado”* En la Región de Murcia en torno a una treintena de recién nacidos no reciben las vacunas del calendario vacunal, según una estimación partiendo de los datos que maneja Sanidad. José Antonio Navarro, jefe de Servicio de Prevención y Protección de la Salud de la dirección general de Salud Pública y Drogodependencias, asegura que la tasa de vacunación en la Región es del 99%. Del 1% restante, Sanidad asume que ocho de cada diez recibe las protecciones, pero que por errores del sistema no se registran. Eso deja una estimación de un 0,2% de bebés que no reciben vacunas. Navarro sostiene que entre los padres que deciden no poner vacunas a sus hijos «están los que tienen dudas por los posibles efectos de los que muchos hablan y lo que no tienen miedo a la enfermedad», aunque insistió, *«en que este movimiento es más una filosofía de vida que no está sustentada en evidencias científicas»*.

Bexsero en Reino Unido

30/06/2015

El Departamento de Salud de Inglaterra ha hecho público el documento relativo a la introducción de la vacuna antimeningocócica recombinante Bexsero en el calendario sistemático de vacunación. En concreto, comenzarán con los nacidos desde el 1 de julio que recibirán la vacuna a los 2, 4 y 12 meses. Los nacidos entre el 1 de mayo y el 30 de junio recibirán 1 ó 2 dosis en el primer año más un recuerdo a los 12 meses. Destaca la recomendación de administrar paracetamol profiláctico a dosis de 2,5 cc (120 mgs/5 cc) con las dos primeras dosis (al momento de vacunar y dos dosis más a las 4-6 horas).

[\[+ información\]](#)

Vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente en Inglaterra

30/06/2015

El Departamento de Salud de Inglaterra ha hecho público el documento relativo a la introducción de la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente en el calendario sistemático de vacunación. La vacunas Nimenrix o Menveo se administrarán a los 17 años y a los nuevos universitarios mediante una campaña urgente de repesca a realizar a la mayor

brevedad, a los de 14 años mediante una repesca a partir de enero de 2016, y mediante la sustitución de la actual vacuna MenCC por la tetravalente a los de 13 y 12 años en otoño de 2015.

[\[+ información\]](#)