

# Bastan dos dosis de vacuna contra papiloma, dice la OMS

18/12/2014

Dos dosis de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) tendrían casi la misma inmunogenicidad que tres, en niñas entre los nueve y los 14 años. Por eso, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó a los países pobres tenerlo en cuenta para la protección contra el cáncer de cuello uterino. Estas recomendaciones fueron presentadas en el Congreso Mundial de Lucha contra el Cáncer, en Melbourne (Australia). “La combinación de herramientas más eficaces y accesibles para prevenir y tratar el cáncer de cuello de uterino contribuirá a aliviar el costo de la salud, en particular en los países con bajos ingresos”, dijo Nathalie Broutet, epidemióloga de la OMS. De acuerdo con el registro epidemiológico de la OMS, los resultados de una revisión sistemática indican que dos dosis de la vacuna en niñas de 9 a 14 años no son inferiores a tres dosis, en términos de inmunogenicidad. Por otro lado, las mujeres de 15 a 24 años sí requieren las tres dosis.

[Más información] [Más información]

---

## Vacunas: una herramienta poderosa que debemos cuidar

18/12/2014

Las vacunas han transformado la vida de las personas. Gracias a ellas hemos controlado y prevenido muchas enfermedades y, cada año, salvan más de 2,5 millones de vidas. Se han hecho

progresos increíbles, pero todavía se puede hacer más: desde el desarrollo de nuevas vacunas, a la utilización optimizada y novedosa de las ya existentes o, algo que a menudo se olvida, mantener los niveles de vacunación adecuados para conseguir una protección continuada de la población. Si nos centramos en este último aspecto, la percepción de la necesidad de vacunar por parte de la población varía. Ante una epidemia, el mundo pide a gritos disponer de inmediato de los productos idóneos para combatirla, controlarla y prevenirla, sin tener en cuenta que, en condiciones normales, el desarrollo de una vacuna nueva significa un enorme esfuerzo tanto del sector público como del privado en términos científicos, financieros y logísticos. Sin embargo, a medida que combatimos las enfermedades infecciosas de manera eficiente y la incidencia de casos declina, la gente tiende a olvidar lo que conlleva ese combate y que los peligros pueden volver a aparecer. ¿Por qué preocuparse tanto de algo que parece que ya no nos afecta? Es en este momento cuando pueden surgir, además, corrientes que de manera más o menos activa nos induzcan a rechazar las vacunas.

[\[Más información\]](#)

---

## **Los escépticos de las vacunas, un movimiento en auge y sin base científica**

18/12/2014

El fenómeno del movimiento contra la vacunación de los niños es una preocupante tendencia, que cuenta con grupos organizados en Estados Unidos, Reino Unido, Brasil y facciones

religiosas de Israel. Los motivos para rechazar las vacunas son a veces ideológicos –desconfianza de los grandes laboratorios-, extremismos religiosos –si Dios nos ha creado con enfermedades, ¿quién es el hombre para contrariar sus designios?- y, sobre todo, apreciaciones pseudocientíficas falsas: las vacunas no son seguras, los niños vacunados son más insanos a largo plazo, algunas vacunas han sido retiradas a posteriori por problemas... Se trata de divagaciones carentes de base científica, que han ido a más debido a que algunos padres se confían a lo que cuenta el Doctor Google, en cuyas páginas negacionistas buscan información. En la comunidad científica, el 99% de los encuestados cree en la eficacia de las vacunas y las consideran imprescindibles, según una encuesta recogida en “The Guardian”.

Los movimientos contra las vacunas son muy perniciosos, porque han provocado brotes de enfermedades casi erradicadas, como ha ocurrido en barrios de Estados Unidos con el sarampión. Australia ha batallado contra este problema con un gran acuerdo deontológico de los medios comunicación, que han decidido no dar cobertura alguna a quienes sostienen que las vacunas no son eficaces.

[\[Más información\]](#)

---

## **¿Terror a las agujas? Una cápsula puede reemplazarlas**

18/12/2014

A la mayoría de los pacientes les aterra la simple idea de un “pinchazo” en alguna parte del cuerpo, de hecho existe una fobia de nombre “belonefobia” que tiene estrecha relación patológica con el rechazo a las agujas. Para desgracia de

quienes padecen de esta fobia, existen algunos medicamentos que solo pueden ser administrados mediante una inyección porque sus componentes se descomponen antes de ser absorbidos. Para darle solución a esta problemática que aqueja a la mayoría de la población, los investigadores del MIT – Instituto Tecnológico de Massachussets – y del Hospital General de Massachussets, MGH, diseñaron una cápsula que está recubierta con pequeñas agujas que cumplen la función de inyectar los medicamentos mediante el revestimiento del estómago después de ingerida. Los investigadores sostienen que se podría utilizar este tipo de método en la administración de vacunas, por lo que el paso siguiente sería modificar la cápsula para que el fármaco que la compone viaje lentamente a través del tracto.

[\[Más información\]](#)

---

## **Serología                    preexposición negativa frente a la rabia**

18/12/2014

Palabra clave: Rabia

Respuesta de José Antonio Navarro (4 de Diciembre de 2014)

---

## **La vacuna contra el neumococo**

# será incluida en el calendario oficial

18/12/2014

La propuesta realizada desde varias comunidades autónomas (elevada por el director general de Salud Pública de Canarias, José Fernando Díaz-Flores) para que el calendario oficial de vacunas español incluya una vacuna contra el neumococo para los niños ha recibido el trascendental visto bueno de la Comisión estatal de Salud Pública, que ha elevado esta novedad a la Comisión Delegada con idéntico resultado. Ello implica que la próxima Comisión Interterritorial (por la que habrá que esperar a que el presidente Rajoy nombre a la sustituta de la dimitida ministra Ana Mato) apruebe la medida en cuestión. La duda radica en si se llevará a la práctica el año que viene o habrá que esperar a 2016.

[\[Más información\]](#)

---

# Esperanzador primer test en humanos de una vacuna antiébola

18/12/2014

La globalización de las enfermedades infecciosas tiene una ventaja. Cuando los virus saltan de los murciélagos africanos a las salas de espera de los hospitales de Tejas, los argumentos sobre la dudosa rentabilidad de desarrollar algunas vacunas pierden relevancia. Es lo que está sucediendo en la actual epidemia de ébola, que ha desatado una acelerada

carrera para encontrarle profilaxis, en forma de cura como de prevención. El primer ensayo clínico de una vacuna experimental en seres humanos acaba de dar resultados prometedores. Los primeros voluntarios sanos en recibirla han desarrollado anticuerpos contra el virus sin que se constataran efectos secundarios. Los ensayos de fase I comenzaron en septiembre en los Institutos Nacionales de Salud de EE UU (NIH), el organismo que ha desarrollado la vacuna en colaboración con el gigante farmacéutico GlaxoSmithKline, tras demostrarse su plena efectividad en primates.

Repartidos en dos grupos, a los que se administró una dosis distinta, una veintena de voluntarios recibieron la vacuna. Y según lo publicado por la revista New England Journal of Medicine, todos ellos generaron una respuesta inmune a la enfermedad. Unos pocos pacientes sufrieron fiebre pocas horas después de ser vacunados, pero desapareció un día después, por lo que se considera que no tiene efectos secundarios graves.

[\[Más información\]](#)

---

## Vacuna frente al virus Ebola de IWK

18/12/2014

El IWK Health Center de Halifax en Nueva Escocia acaba de comenzar la fase I de ensayos clínico con una vacuna frente al virus Ebola con 40 participantes voluntarios sanos de 18 a 65 años. Los end points son el cálculo de dosis, la seguridad y los efectos adversos. Los voluntarios recibirán 1.125 dólares canadienses y tendrán que acudir a 11 visitas. La supervisión correrá a cargo de tres médicos liderados por Scott Halperin. La vacuna está constituida por el virus de la estomatitis

vesicular manipulado para que exprese una de las proteínas del virus. Se esperan resultados para comienzos de 2015.

[\[Más información\]](#)

---

# Nos encontramos próximos a la erradicación del poliovirus salvaje tipo 3

18/12/2014

La Organización Mundial de la Salud ha emitido un comunicado en el que comenta que nos encontramos próximos a la erradicación del poliovirus salvaje tipo 3 ya que no se han detectado casos desde el pasado mes de noviembre y que ocurrió en Nigeria. Estos datos sugieren que se ha interrumpido la transmisión mundial de este virus. En caso de que se consiga sería la tercera vez que gracias a la vacunación se ha interrumpido la transmisión de un patógeno, tras la viruela y el poliovirus salvaje tipo 2. La baja razón entre casos e infección requiere una vigilancia más sensible que la necesaria para el virus tipo 1 por lo que deben de mantenerse alta inmunidad poblacional para este virus.

[\[Más información\]](#)

---

# Disminución mundial de los casos de sarampión

18/12/2014

La Organización Mundial de la Salud ha comunicado que la vacunación antisarampionosa entre 2000 y 2013 ha conseguido una disminución del 72% de los casos de sarampión y una reducción de la mortalidad del 75% (ha evitado unos 15.6 millones de fallecimientos). Los países que contribuyen con mayor número de casos son: República Democrática del Congo, Etiopía, India, Indonesia, Nigeria y Pakistán, aunque China ha notificado un importante brote epidémico con 26.883 casos. La cobertura mundial con dos dosis de vacuna llegó al 53%.

[\[Más información\]](#)