

Los casos de paperas se duplican en España

13/08/2013

Los casos de paperas se han más que duplicado en lo que va de año en España, ya que desde el 1 de enero y hasta el 9 de junio se han infectado 9.600 personas por esta enfermedad vírica contagiosa frente a las 4.111 que lo hicieron en el mismo periodo del año pasado. El director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Sanidad, Fernando Simón, ha avanzado a EFE la cifra de casos de paperas registrada en toda España, en donde se ha apreciado un incremento prácticamente generalizado, aunque en algunas comunidades el aumento es mayor. El motivo de estos brotes o ciclos epidémicos, que se producen actualmente cada cinco o siete años, cuando antes eran cada dos o tres, está en la masa de personas susceptible a la enfermedad. Son susceptibles porque o bien no se han vacunado, aunque el porcentaje de población que lo hace es de alrededor del 97-98 por ciento, o porque la vacuna, que en estos momentos tiene una efectividad de entorno al 90 por ciento, no les ha protegido completamente. Y en el caso de las paperas hay un problema asociado, tal y como ha señalado Fernando Simón: en el periodo 1993-1999 se puso en el mercado una vacuna que incluía una cepa llamada Rubini, que “no era todo lo eficaz que se esperaba que fuera”.

[Más información]

Rotavirus y neumococo, vacunas 'privadas' con altos precios

13/08/2013

La Asociación Española de Pediatría recomienda las vacunas del rotavirus (un agente causante de vómitos y diarreas), y la del neumococo (que provoca meningitis y neumonías), durante los primeros meses de vida, sin embargo, estas dos vacunaciones consideradas básicas para evitar algunos riesgos en los bebés, no forman parte del calendario de vacunas infantiles del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). El Sistema Nacional de Salud sólo financia estas vacunas cuando están indicadas por pertenencia a grupos de riesgo, y no con carácter preventivo. Así son subvencionadas en hemoglobinopatías, falta de bazo anatómica o funcional, infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), inmunodeficiencias, diabetes mellitus, insuficiencia renal, síndrome de Down, neo-plasia maligna, leucemia o linfoma, enfermedad cardiaca o pulmonar crónica o fístulas de líquido cefalorraquídeo. En todos estos casos se necesita el visado de la inspección médica. Cada Comunidad Autónoma tiene sus propias competencias para diseñar un calendario de vacunación, y muy pocas Consejerías de Sanidad han introducido la prevención del Rotavirus o el Neumococo, como vacunas subvencionables.

[Más información]

Riesgo de enfermedad meningocócica en homosexuales

13/08/2013

El European Centre for Disease Prevention and Control ha publicado un documento de evaluación relativo al riesgo de enfermedad invasora meningocócica en homosexuales masculinos a raíz de los casos recientemente diagnosticados en Alemania, Bélgica y Francia y que podrían estar relacionados con los casos de Nueva York. Todos ellos han estado provocados por *Neisseria meningitidis* del serogrupo C con secuencia tipo ST-11/ET-15. El documento concluye que se incrementa la concienciación entre ese colectivo mediante los medios sociales y los sanitarios para la prevención y la identificación precoz de los casos. Además insta a los Estados Miembros a que consideren la vacuna conjugada específica en colectivos específicos como manera de controlar brotes.

[\[Más información\]](#)

Inmunoprofilaxis antirrábica en embarazadas

13/08/2013

Palabra clave: Rabia

Respuesta de José Antonio Navarro (2 de Agosto de 2013)

Protección frente a B Parapertussis tras vacunación

13/08/2013

Palabra clave: Difteria, Tetanos y Tos Ferina

Respuesta de José Antonio Navarro (18 de Julio de 2013)

Serología postvacunación de hepatitis A

13/08/2013

Palabra clave: Hepatitis A

Respuesta de José Antonio Navarro (15 de Julio de 2013)

Vacunas inactivadas en tratamiento con Imatinib

13/08/2013

Palabra clave: Situaciones especiales

Respuesta de José Antonio Navarro (10 de Julio de 2013)

Vacunación antimeningocócica A en trabajadores en contacto con inmigrante

13/08/2013

Palabra clave: Meningococo

Respuesta de José Antonio Navarro (28 de Junio de 2013)

Manipulación correcta de las vacunas dispensadas en las oficinas de farmacia

13/08/2013

Palabra clave: Administración y logística vacunal

Respuesta de José Antonio Navarro (18 de Junio de 2013)

La vacuna de la meningitis B no llegará a las farmacias

13/08/2013

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ha dispuesto que Bexsero, la primera vacuna contra la meningitis B aprobada por la Agencia Europea de Medicamentos, sea un preparado restringido para uso exclusivamente

hospitalario.

Dentro del documento titulado "Informe de utilidad terapéutica de la vacuna meningocócica del grupo B", de fecha 5 de abril, en sus recomendaciones finales, consta lo siguiente:

"En base a la ausencia de datos de eficacia clínica con esta vacuna, con una incidencia actualmente contenida de enfermedad meningocócica por serogrupo B, y a la espera de obtener datos de efectividad posautorización, y ante la ausencia, en estos momentos, de recomendaciones oficiales de uso por parte de Salud Pública, se recomienda establecer el uso hospitalario de la vacuna Bexsero, hasta que Salud Pública determine, en el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, el objetivo o la política que se va a seguir con respecto al uso de esta vacuna."

Esta decisión hará que resulte imposible conseguir la nueva vacuna, próxima a su comercialización en nuestro país, en una oficina de farmacia. España será el único país europeo que bloquee la comercialización libre de esta vacuna tan esperada.

- El informe se encuentra en la [web de la AEMPS](#) y también se puede descargar directamente desde este [enlace al PDF](#).
- Ver la ficha técnica autorizada para Europa de la vacuna Bexero.

Fuente: AEMPS