

¿Es el resurgimiento global del sarampión una “emergencia de salud pública de interés internacional”?

13/09/2019

Durrheim D, Crowcroft N, Blumberg L. Is the global measles resurgence a “public health emergency of international concern? *International Journal Infectious Disease* 2019;83:95-97

Interesante artículo de opinión de tres reconocidos epidemiólogos que se plantean si a la vista de la actual **epidemia de sarampión**, la Organización Mundial de la Salud debería declarar el estado de “emergencia en salud pública de preocupación internacional”, tal como se hizo en la pandemia gripal de 2009, la de la polio de 2014, la del Ébola en 2014 y la del Zika en 2016.

Para ello se tendrían que cumplir cuatro aspectos: a) el impacto es potencialmente grave?, b) es inesperado e infrecuente?, c) tiene el potencial de diseminación internacional?, y e) tiene el potencial de que se pongan en marcha restricciones a los viajes o al comercio? Los autores analizan los cuatro factores mencionados y concluyen en contestación que: a) tiene un enorme impacto en salud pública e indudablemente es grave, b) es extraordinariamente inusual e inesperado a la vista de los progresos acerca de la eliminación del sarampión alcanzados en los últimos años, y c) no solamente tiene el potencial sino que ya se está observando una amplia diseminación internacional teniendo en cuenta el alto número reproductivo básico (sobre 16) que es muy superior al de la polio, Zika y Ebola.

A la vista de lo expuesto abogan por la declaración de la situación de emergencia para: reenergizar a la comunidad mundial para que intensifiquen sus sistemas de salud, estimular la comunicación para concienciar a viajeros y migrantes y comunicar a los países de los beneficios de alcanzar el status de eliminación del sarampión, y por último disponer de fondos económicos de emergencia del Banco Mundial.

¿Es el resurgimiento global del sarampión una “emergencia de salud pública de interés internacional”?

El presidente de la AEV apunta en COPE a diferentes causas del repunte de casos de sarampión según los países

13/09/2019

En presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós García, ha participado en el programa de radio ‘La Noche’ de COPE sobre cómo ha podido volver a brotar el sarampión y qué medidas existen en Europa y en nuestro país.

“Este aumento de una enfermedad que estaba controlada, se produce por una bajada importante de las coberturas vacunales. Las causas son diferentes según el país que consideremos. En algunos casos es por el terrible peso que ha tenido la crisis económica en estos países que ha creado dificultades para poder ofertas vacunas a la ciudadanía y para el acceso de los propios ciudadanos. En países más desarrollados como Italia o

Francia se debe porque hay un sector importante de la población que ha dejado de vacunar a sus hijos”, destaca Amós.

“El sarampión es una enfermedad importante y seria. He escuchado a gente durante estos días que ha pasado esta enfermedad y tienen la fortuna de poder decirlo, pero otros tuvieron grandes dificultades. Es una enfermedad que cursa con una erosión cutánea importante y que puede derivar a complicaciones severas como neumonías”, afirma el presidente de la [Asociación Española de Vacunología](#).

[Entrevista al presidente de la AEV en la Cadena COPE](#)

La OPS insta a los estados miembros a desarrollar estrategias de vacunación más agresivas frente al sarampión

13/09/2019

A la vista de la situación del sarampión en América del Sur, especialmente en Venezuela, la [Pan American Health Organization](#) ha urgido a los estados miembros a desarrollar estrategias agresivas de **vacunación**.

La transmisión endémica de la enfermedad en Venezuela se restableció en 2017 y hasta el 20 de agosto de este año se han confirmado 3545 casos con 62 fallecidos.

Aunque el sarampión está eliminado en otros países del continente, otros países han reportado casos: Antigua y Barbuda, Argentina, Brasil, Canadá, Colombia, Ecuador,

Guatemala, Méjico, Perú y los Estados Unidos.

[La OPS insta a un aumento rápido en la cobertura de vacunación para detener la propagación del sarampión en las Américas](#)
[Situación epidemiológica actual del sarampión en las Américas](#)

Amós García: “el peor efecto secundario de las vacunas es no ponerlas”

13/09/2019

El presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós García, en una entrevista a la Cadena Ser, advirtió que “el peor efecto secundario de las vacuna es no ponerlas”.

Preguntado sobre el aumento de casos de sarampión que se están produciendo en Europa, García explicó que “las epidemias de sarampión que se están produciendo en países europeos con una identidad salientable porque un sector de la población ha decidido dejar de vacunar a sus hijos nos ha hecho retroceder muchos años en la historia sanitaria. El sarampión era casi algo anecdótico.”

“Nosotros podemos olvidarnos de las enfermedades transmisibles, pero ellas nunca se olvidan de nosotros”, concluyó el presidente de la Asociación Española de Vacunología.

[Escuchar la entrevista](#)

Brote de sarampión en un hospital de nivel terciario, Porto, Portugal, en 2018

13/09/2019

Sá Machado R, Perez Duque M, Almeida S, Cruz I, Sottomayor A, Almeida S et al. Measles outbreak in a tertiary level hospital, Porto, Portugal, 2018: challenges in the post-elimination era. *EuroSurveillance*. 2018;23(20):pii=18.00224

Desde marzo 2018 un hospital terciario de Oporto (Portugal) con 4.400 sanitarios se ha visto afectado por una **epidemia de sarampión** cuya característica más destacable es que lo han padecido trabajadores que habían recibido previamente dos dosis de vacuna.

La primera notificación a los servicios de salud incluyó a 24 sanitarios que tenían relación con el departamento de urgencias, confirmándose los primeros casos el 14 de marzo. Hasta el 22 de abril se habían notificado 211 casos ligados al hospital con 96 confirmaciones. La edad media fue de 33.3 años y todos menos uno eran mayores de 18 años y de los casos confirmados el 69.8% habían recibido dos dosis de triple vírica.

En la discusión se pone de manifiesto que la última epidemia de sarampión tuvo lugar en 2017 tras la importación de un caso y que las coberturas de vacunación ascienden al 96% a los cinco años.

Dado que se han descrito brotes con casos en personas vacunadas, los autores piensan que se podría deber a un *waning* inmunitario al no circular el virus salvaje en la comunidad.

Es por ello que estimulan a investigar este asunto al objeto de recomendar nuevas actuaciones vacunales.

[Brote de sarampión en un hospital de nivel terciario, Porto, Portugal, 2018: desafíos en la era posterior a la eliminación](#)