

Vaccination Timeliness in Children Under India's Universal Immunization Program

25/09/2016

Shrivastwa N, Gillespie BW, Lepkowski JM, Boulton ML. Pediatr Infect Dis J 2016; 35(9): 955-60.

La vacunación retrasada prolonga la susceptibilidad a la enfermedad y contribuye a la carga de morbi-mortalidad por enfermedades vacunables. El objetivo del trabajo es describir los retrasos en la vacunación observado en India.

Se tomaron datos de vacunación del año 2008, en concreto la BCG, 3 dosis de DTP y sarampión. La vacunación en tiempo se definió cuando se administró la dosis de vacuna en los 31 días siguientes a la fecha debida.

Se registraron los datos vacunales de 268.533 niños menores de 60 meses; la administración a tiempo de BCG, DTP3 y sarampión ocurrió en el 31, 19 y 34% respectivamente. La vacunación llegó a su cobertura máxima para las dos primeras vacunas a los 24 meses mientras que la cobertura frente al sarampión todavía aumentó un 5% después de los 24 meses. La cobertura a los 5 años de edad para las tres vacunas fue del 87, 63 y 76% respectivamente.

Los autores concluyen que la vacunación en tiempo todavía supone un desafío en el programa vacunal indio, algo que contribuiría a reducir la carga de morbi-mortalidad de forma significativa.

[\[más información\]](#)

Vaccine Timeliness: A Cost Analysis of the Potential Implications of Delayed Pertussis Vaccination in the US

25/09/2016

Curran D, Terlinden A, Poirrier JE, Masseria C, Krishnarajah G. Pediatr Infect Dis J 2016; 35(5): 542-7.

A pesar de las altas coberturas vacunales, el retraso en la vacuna frente a la tosferina puede dejar niños desprotegidos en una edad en la que son vulnerables frente a la misma. La medición del cumplimiento con la fecha de la vacunación debería incorporarse en los indicadores de vacunación en países con altas coberturas vacunales. Los objetivos del estudio son estimar el cumplimiento temporal de la vacunación con las tres primeras dosis frente tosferina e investigar el impacto potencial en salud y costes del retraso observado; otro objetivo fue identificar los factores asociados con el retraso vacunal.

Se estimó con datos de la Encuesta Nacional de Vacunaciones estadounidense de 2010 el grado de vacunación en tiempo para las tres primeras dosis de vacuna frente a la tosferina, no se incluyeron en el estudio los niños no vacunados; mediante un modelo se estimaron el impacto en resultados de salud y costes de la situación ideal con la vacunación exacta a los 60, 120 y 180 días, comparándola con la situación real. El análisis de coste se realizó con una perspectiva del pagador con el horizonte temporal de un año. Se realizó un análisis para

explorar los factores asociados con un retraso en la vacunación.

Se estimó que en la situación actual se observa un retraso de 16, 27 y 44 días en la primera, segunda y tercera dosis respectivamente. El modelo estimó que la vacunación en tiempo podría prevenir aproximadamente 278 casos, 103 hospitalizaciones y 1 muerte en niños menores de 1 año en los EEUU, obteniendo unos 38 AVAC y ahorrando 1,03 millones de dólares en gastos sanitarios. Los factores de riesgo asociados con el retraso vacunal incluyeron ser madre joven, soltera con bajo nivel educativo y con más de un hijo, niños afroamericanos, subsidiarios del programa "Vaccines for Children" y haber cambiado de domicilio recientemente.

Los autores concluyen que la administración a tiempo de las vacunas infantiles frente a la tosferina podría reducir los casos de enfermedad y ahorrar costes al sistema sanitario; en concreto se podrían prevenir el 9,1% de los casos, 7,2% de hospitalizaciones y 3,1% de las muertes anuales. Mejorar el cumplimiento de la vacunación en tiempo para una enfermedad, también podría mejorar de forma indirecta el de otras vacunas del calendario; una de las formas de mejorar el cumplimiento es usar vacunas combinadas. Haría falta implantar programas para la mejora del cumplimiento temporal especialmente entre aquella población más subsidiaria del incumplimiento.

[\[más información\]](#)