

# [Vacuna universal contra la gripe](#)

La investigación es novedosa porque este tratamiento, a diferencia de los empleados hasta ahora, ataca distintas partes del virus, lo que evitará tener que preparar cada temporada nuevas variantes de la vacuna en función de la cepa prevalente. Según los detalles avanzados hoy por el diario “The Guardian”, el equipo dirigido por la doctora Sarah Gilbert, del Jenner Institute de la Universidad de Oxford, centró su trabajo en las proteínas del interior del virus de la gripe –que son las mismas en todas las cepas– y no en las de la capa externa, que pueden mutar.

Las vacunas tradicionales que se emplean en la actualidad hacen que el organismo cree anticuerpos, pero lo que hace esta nueva vacuna es disparar el número de linfocitos T o células T, que son otro elemento fundamental del sistema inmunológico.

[\[Más información\]](#) [\[Más información\]](#)

---

## [Debate sobre la vacunación](#)

La necesidad de vacunar o no a los pequeños es un debate que enfrenta a los partidarios, una mayoría, y a los detractores, una minoría. Los expertos se han inclinado desde hace años por que la mejor opción que tiene una familia para proteger inmunológicamente a sus pequeños es vacunándolos contra las enfermedades más comunes. Existe la teoría de que eso no es necesario, de que el cuerpo tiene la suficiente fuerza y

capacidad para contrarrestar determinadas infecciones. Esa aseveración puede resultar correcta, pero es evidente que supone un peligro para quienes no reciben vacunas. Los avances médicos, la higiene y la cultura han permitido limpiar nuestras comunidades de enfermedades que en su día diezmaron nuestras poblaciones. El tráfico inmigrante ha cambiado el mapa sanitario. Hay que ser muy precavidos.

[\[Más información\]](#)

---

## [Vacuna universal frente a la gripe](#)

Científicos del Instituto Jenner de la Universidad de Oxford han desarrollado una vacuna antigripal dirigida a dos proteínas internas del virus, la matriz 1 y la nucleoproteína que al no mutar en temporadas sucesivas pueden constituir una vacuna universal. El proyecto ha sido liderado por Sarah Gilbert y en una primera fase ha inoculado la vacuna a 11 adultos voluntarios que fueron luego infectados con las cepas de la gripe estacional. La vacuna estimuló las células T y protegió de la enfermedad con un alto perfil de seguridad. La investigadora piensa que hacen falta estudios adicionales y que se precisarán al menos cinco años hasta que pueda comercializarse.

[\[Más información\]](#)

---

# [Nuevo calendario de vacunación de adultos EEUU](#)

El pasado 4 de febrero CDC publico en MMWR el Nuevo calendario de vacunación de adultos de 2011: "Recommended Adult Immunization Schedule–United States, 2011". Ya en octubre de 2010 ACIP aprobó este calendario que incluye varios cambios respecto al anterior.

[\[Más información\]](#) [\[Más información\]](#)

---

## [Murcia adelanta la vacunación contra el sarampión por los últimos brotes](#)

Los brotes epidémicos de sarampión que se registraron el pasado año en distintos puntos de la Comunidad han hecho que la consejería de Sanidad y Consumo de Murcia haya modificado el calendario vacunal de la Región de Murcia para adelantar la administración de las dosis a los niños. Se adelanta la vacunación contra el sarampión, que hasta ahora se realizaba a los 15 meses, a los 12. Por lo que a partir del próximo mes de marzo la vacuna triple vírica –que incluye sarampión, rubeola y parotiditis– se administrará cuando el niño cumpla un año de edad.

Esta modificación se debe a los brotes epidémicos de sarampión que se registraron el pasado año en los municipios de Jumilla

y Bullas, «donde hubo muchos casos en menores de 15 meses», según señaló el jefe de Prevención y Vacunas de la consejería de Sanidad, José Antonio Navarro. Otra de las novedades del nuevo calendario vacunal de la Región de Murcia es que también se rebaja la edad para recibir la dosis de recuerdo de la meningitis, que pasa de los 15 a los 12 meses.

Por último, el tercer ámbito al que afecta la modificación es a la vacuna contra la difteria, tétanos y tos ferina –que se administra a los 6 años– que será cambiada por otra al detectarse que el actual componente ocasionaba reacciones en los niños. En este caso, el jefe de Prevención y Vacunas subrayó que se trata de reacciones leves como enrojecimiento y dolor en la zona de la inyección, pero se modificará su composición por otra. En este caso Sanidad también logra un ahorro, ya que la nueva es menos costosa y calculan que se reducirá en 80.000 euros el gasto.

[\[Más información\]](#)

---

## [Nuevo método para aumentar la eficacia de la vacuna de la tos ferina](#)

Investigadores del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano en Bethesda (Estados Unidos) han desarrollado una vacuna que podría fomentar la inmunidad frente a la Bordetella pertussis, la bacteria que causa la tos ferina, así como la toxina que produce la bacteria. El avance se publica en la edición digital de la revista 'Proceedings of the National Academy of Sciences' (PNAS). Los investigadores,

dirigidos por Joanna Kubler-Kielb, vincularon las proteínas portadoras con moléculas de azúcar descubiertas en el exterior de las membranas de *B. pertussis* y una bacteria relacionada, e inyectaron los conjugados a ratones. Los conjugados evocaron la producción de anticuerpos que, cuando se aislaron de la sangre de los ratones, eliminaron a la *B. pertussis* en las pruebas de laboratorio".

[\[Más información\]](#)

---

## [Vacunas contra adicciones](#)

¿Una vacuna contra la cocaína? Activar nuestro sistema inmune no sólo puede protegernos contra infecciones (o ayudarnos a luchar contra el cáncer) sino que también sirve para superar adicciones. Unos científicos del Weill Cornell Medical College de Nueva York (EEUU) publicaban hace poco un estudio en el que demostraban que podían inhibir los efectos de la cocaína. A parte de este estudio, ya hay otras 'vacunas terapéuticas' similares probándose en humanos dirigidas a destruir drogas como la heroína o el alcohol antes de que dejen al usuario 'colocado'. Se esperan resultados dentro de unos meses de las pruebas de la vacuna llamada NicVax, hecha con una bacteria inofensiva a la que se le han añadido en su superficie moléculas relacionadas con la nicotina. Con un poco de suerte le quitará todo el placer a fumar.

[\[Más información\]](#)

---

# Los adultos también necesitan vacunarse

La necesidad de vacunarse no termina al llegar a la edad adulta. Protéjase contra las enfermedades prevenibles con las vacunas para el bien de su salud y la de su familia. ¡Ponga el ejemplo! .

[\[Más información\]](#)

---

# La gripe alcanza su pico más alto en España en medio del escepticismo sobre la efectividad de las vacunas

El virus de la gripe ya ha alcanzado su fase epidémica en la mayoría de las comunidades autónomas y el número de casos graves hospitalizados confirmados desde que se iniciara la temporada de gripe estacional se eleva a 350, con 16 fallecimientos, según los últimos datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica del Instituto de Salud Carlos III. El 87,4% de estos casos corresponden a infecciones por virus de la gripe AnH1N1. Asturias, con 546,21 casos por 100.000 habitantes, seguida de La Rioja (393), País Vasco (349) y Cantabria (221 casos) siguen siendo las regiones más castigadas. En la semana del 2 al 8 de enero de 2011, la incidencia notificada de gripe en España aumentó a 208,69

casos por 100.000 habitantes. Sin duda, **la vacunación sigue siendo la prevención más efectiva, tal y como insisten las autoridades sanitarias, pero en esta campaña se ha detectado una tasa de vacunación inferior al año pasado, aunque todavía no hay un balance oficial.**

De lo que no hay duda es de la eficacia de la actual vacuna y también de la del año pasado contra el virus de la gripe A, según un estudio de casos llevado a cabo en siete países y publicado en en PLoS Medicine. Los resultados analizados ponen de manifiesto que la vacuna monovalente frente al virus de la gripe A(H1N1) fue eficaz en el 72% de todos los grupos de edad analizados.

[\[Más información\]](#)

---

## **¿Y ahora por qué no hablamos de la gripe?**

El alarmismo del invierno pasado contrasta con el silencio de este aunque el brote es más intenso y dañino. El año pasado por estas fechas estábamos poniendo el grito en el cielo. Los diarios llenaban las portadas con noticias de una gripe que no parecía nada del otro jueves. Mientras tanto, los gobiernos enviaban mensajes confusos y la gente solo veía que se había malgastado un montón de millones en unas vacunas que no usaríamos nunca.

Unos meses después, la crisis de la gripe A parecía olvidada. Solo quedaba en la memoria colectiva un sentido de estafa que no se correspondía mucho con el peligro potencial que había habido, ni con todos los esfuerzos coordinados para

prepararnos para el peor de los casos, que por suerte nunca llegó. Se ha escrito mucho sobre este tema y se ha discutido hasta el agotamiento sobre quién tenía razón. No vale la pena seguir dándole vueltas: es más importante mirar hacia adelante y asegurarnos de que la próxima vez lo haremos todos mejor. Se pueden aprender muchas lecciones de cómo se ha gestionado la respuesta a las últimas gripes. Quizá la más importante es que no podemos tomar decisiones de sanidad pública sin implicar al público.

Parece una obviedad, pero los hechos demuestran que aún no lo hemos resuelto. Si quienes mandan no son capaces de comunicar con claridad qué está pasando, sin los alarmismos del año pasado ni los silencios de este, solo conseguiremos generar desconfianza.

[\[Más información\]](#)