

El verdadero costo de los brotes de sarampión durante la era posterior a la eliminación

La reticencia vacunal es una amenaza para la salud de la población

Sundaram M, Guterman L, Omer S. The true cost of measles outbreaks during the postelimination era. *JAMA* published online March 7, 2009

Los autores, de la *Rolling School of Public Health* de la Universidad de Emory en Atlanta hacen un repaso de los **brotes recientes de sarampión** en los Estados Unidos para estimar los costes derivados de la enfermedad y de su control.

Los costes los segrega en inmunológicos y financieros. Los primeros obedecen al padecimiento de complicaciones inmediatas (otitis, diarreas y neumonías) y a los derivados de la "amnesia inmune" por disfunción de las células T de memoria y las B foliculares debida a la infección de las mismas por el virus. Esta amnesia puede prolongarse hasta dos y tres años tras el padecimiento y aumenta el riesgo de infecciones futuras no sarampionosas pero de alta morbimortalidad.

Los financieros dependerán de la inmunoprofilaxis implantada, las pruebas de laboratorios a sospechosos, a las compensaciones a los sanitarios por el trabajo extra, por las actividades de difusión a la población, a las cuarentenas, al

establecimiento de “líneas calientes” de información, al screening diario del staff del hospital para el diagnóstico precoz, y a la supresión de las actividades programadas en el hospital, entre otras. No establece un coste pero deriva a los publicados por los CDC en 2018 que estiman que el coste de un brote se mueve entre 2.7 y 5.3 millones de dólares.

Concluyen que en la era de la posteliminación, la reticencia vacunal y los rechazos son una amenaza para la salud de la población.

[El verdadero costo de los brotes de sarampión durante la era posterior a la eliminación](#)

[¿Es el resurgimiento mundial del sarampión una “emergencia de salud pública de interés internacional”?](#)

Resurgimiento mundial del sarampión: ¿“emergencia de salud pública de interés internacional”?

En un interesante artículo de opinión publicado en el *International Journal of Infectious Diseases* tres conocidos epidemiólogos se plantean si a la vista de la actual situación del **sarampión** en el mundo, la Organización Mundial de la Salud no debería declarar el estado de emergencia en salud pública

de preocupación internacional (*Public Health Emergency of International Concern*), ya que a su juicio concurren los cuatro puntos preceptivos para su declaración, tales como impacto en salud pública potencialmente grave, situación inesperada e infrecuente, tiene el potencial de diseminación internacional, y tiene el potencial de que se pongan en marcha restricciones a los viajes o al comercio.

Los autores concluyen que debe declararse para conseguir que cada niño que nazca reciba dos dosis de vacuna, que los viajeros y migrantes tomen conciencia de la gravedad de la enfermedad y de poner en conocimiento de los países los beneficios que se obtendrían con la eliminación de la enfermedad.

[¿Es el resurgimiento mundial del sarampión una “emergencia de salud pública de interés internacional”?](#)

[**Reaparición del sarampión en todos los países de la Región del Pacífico Occidental**](#)

En una actualización de la situación del sarampión en los países de la Región del Pacífico Occidental, la Organización

Mundial de la Salud ha destacado la reaparición de la infección en todos ellos, incluso en algunos donde ya se había eliminado.

En 2019, los casos en Filipinas han aumentado un 378%, en Australia se están reportando mayor número de casos que en el mismo periodo de los cuatro años precedentes y Japón está experimentando la mayor epidemia en la última década. Por su parte, Malasia experimentó en 2018 un incremento del 900% comparado con los niveles del año 2013, Honk Kong ha reportado un cluster de 29 casos asociados al aeropuerto y de los 150 casos de Corea, ocho se han ligado a importaciones.

[Reaparición del sarampión en todos los países de la Región del Pacífico Occidental](#)

[**169 millones de niños en todo el mundo no han recibido la primera dosis de la vacuna frente al sarampión**](#)

UNICEF estima que 169 millones de niños en el mundo no han recibido la primera dosis de **vacuna de sarampión** entre los años 2010 y 2017 de manera que estas bolsas de no vacunados son el origen de los actuales brotes epidémicos por todo el mundo. En este sentido, la Directora Ejecutiva, Henrietta

Fore, comentó que el virus del sarampión tarde o temprano encuentra a un niño no vacunado.

Las causas que se barajan son la dificultad de acceso a las vacunas, los pobres sistemas de salud, la complacencia y en ocasiones el escepticismo a las ventajas de la vacunación. Los diez países de alta renta que no tienen vacunados con la primera dosis a algunos niños son: Estados Unidos, Francia, Reino Unido, Argentina, Italia, Japón, Canadá, Alemania, Australia y Chile. En los países de baja renta la situación es crítica. En 2017, en Nigeria, cuatro millones de niños menores de un año no han recibido la primera dosis de los nueve meses. En La India son 2.9 y Pakistán e Indonesia con 1.2 millones cada uno.

[20 millones de niños en todo el mundo perdieron anualmente la vacuna contra el sarampión en los últimos 8 años, creando un camino hacia los brotes mundiales actuales](#)

“El sarampión es un problema de Salud Pública con una solución clara y científica”

A raíz del alarmante incremento de casos de **sarampión** en los Estados Unidos, el director del *National Institute of Allergy and Infectious Diseases*, Anthony Fauci, junto a otros destacados líderes sanitarios del país ha publicado un comentario en la revista *The New England Journal of Medicine* con un título muy sugerente: “Dos décadas después de su eliminación, el sarampión ha regresado a los Estados Unidos”.

Hasta la fecha se han confirmado 555 casos y el país se encuentra próximo a sobrepasar el total de casos registrados en 2014 y llegar a ser el año de mayor incidencia desde que fue eliminado en el año 2000.

El doctor Fauci es tajante: “el sarampión es un problema de salud pública con una solución clara y científica, la promoción de la vacunación es una obligación social”.

[Sarampión en 2019](#)

[Los expertos advierten que Estados Unidos está ‘retrocediendo’ con el sarampión](#)

[Alerta epidemiológica por el primer caso de sarampión del año en Perú](#)

Según el diario [La República de Perú](#), se ha confirmado el primer caso de **sarampión** en el país desde que comenzó el año.

Se trata de una mujer que llegó hace tres semanas de las Islas Canarias por vía aérea y carecía de antecedentes de vacunación. Actualmente padece un cuadro de **neumonía sarampionosa bilateral** que ha precisado de ingreso hospitalario. Los primeros cálculos hablan que los posibles

contactos con el caso ascienden a cien, de los que ocho ya han sido vacunados.

La Directora del Centro Nacional de Epidemiología confirmó que por la cronología de los acontecimientos, la persona contrajo el sarampión en España.

[Alerta epidemiológica por el primer caso de sarampión del año en Perú](#)

[Una segunda dosis de vacuna frente al sarampión evita miles de muertes en la India](#)

Un reciente estudio publicado en eLife sugiere que la campaña de **vacunación antisarampionosa** que el Gobierno de la India implementó en el año 2010 en 14 estados del país, salvó la vida de 41,000-56,000 niños/as entre los años 2010-2013.

A esta conclusión han llegado el epidemiólogo Prabhat Jha de la Universidad de Toronto en Canadá, y sus colegas, tras analizar los datos de un estudio a gran escala basado en la mortalidad de la India.

La campaña consistió en la administración de una segunda dosis de vacuna en aquellos estados donde la cobertura de la primera dosis de vacuna frente al sarampión era inferior al 80%, priorizando a los niños y niñas de edades comprendidas

entre los 9 meses y los 10 años.

Durante los tres años en los que se realizó el seguimiento de la campaña, las muertes relacionadas con el sarampión (tasa de mortalidad) entre los niños/as de 1 a 59 meses de edad se redujeron en un 27% en los distritos donde se había desarrollado, con una mayor disminución de la mortalidad entre las niñas al compararla con la de los niños. En los distritos en los que no se implementó la campaña sin embargo, la mortalidad por sarampión disminuyó un 11%.

Para la India en su conjunto, las muertes evitadas por sarampión representaron entre un 39% y un 57% de las muertes esperadas por sarampión durante el período 2010–2013.

[Una segunda dosis de vacuna frente al sarampión evita miles de muertes en la India](#)

Del 1 de enero al 28 de marzo de 2019, se confirmaron 387 casos de sarampión en 15 estados en Estados Unidos

A 28 de marzo, los CDC de los Estados Unidos habían confirmado un total de 387 casos de sarampión en quince Estados, lo que supone el mayor número de casos desde que fue eliminada la enfermedad en el año 2000.

Los casos se han registrado en Arizona, California, Colorado,

Connecticut, Georgia, Illinois, Kentucky, Michigan, Missouri, New Hampshire, New Jersey, New York, Oregón, Texas y Washington.

Por otra parte, están en marcha seis brotes epidémicos (tres o más casos) relacionados mayoritariamente con ciudadanos americanos que han viajado a Israel, Ucrania y Filipinas y que traen de vuelta el sarampión.

[Del 1 de enero al 28 de marzo de 2019, se confirmaron 387 casos de sarampión en 15 estados en Estados Unidos](#)

[Las Academias Nacionales de EE.UU. lanzan una página web sobre la seguridad de las vacunas](#)

Para contrarrestar desinformaciones relativas a las vacunas que son las que están detrás de los actuales **brotes de sarampión** en varias partes del mundo, las Academias Nacionales de los Estados Unidos ha inaugurado una [página web](#) que proporciona información clara, concisa y basada en la evidencia acerca de las preguntas más habituales relacionadas con la seguridad de las vacunas.

En un comunicado conjunto, los presidentes de las tres Academias (ciencias, ingeniería y medicina) comentaron que las evidencias avalan que las vacunas son extremadamente seguras.

[Web Las vacunas son seguras](#)

Brote de sarampión en Filipinas deja más de 260 muertos

Al menos 261 personas fallecieron en Filipinas por un brote de sarampión y más de 16.300 contrajeron esta enfermedad, comunicó la Oficina de la ONU para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) en la región Asia-Pacífico.

“El número de casos [de contagio] sigue creciendo, el Ministerio de Sanidad [de Filipinas] detectó 16.349 casos de infección con sarampión y 261 muertes para el 2 de marzo de 2019”, dice el texto publicado en la cuenta de la OCHA en Twitter. La organización informó también de que el Gobierno de Filipinas lanzó una amplia campaña de información para llamar a los padres a **vacunar a sus hijos contra el sarampión.**

Por su parte, el Ministerio de Sanidad lleva a cabo un plan de vacunación a nivel nacional para que todos los niños menores de cinco años estén vacunados.

El mayor número de infectados se encuentra en la Región de la Capital Nacional, así como en las regiones de Calabarzon, Luzón Central, Bisayas Occidentales y Centrales.

Al menos 98 países han emitido alerta por un incremento de casos. Siendo Ucrania, Filipinas y Brasil los principales países afectados.

Recientemente, se dio a conocer el caso de un niño francés de cinco años que viajó a Costa Rica con sus padres, el pequeño no había sido vacunado y volvió a introducir el sarampión al país centroamericano, que no registraba un caso autóctono desde 2006 y ninguno importado desde 2014.

De igual forma, este lunes se informó el caso de un argentino que se contagió de sarampión durante un crucero en Brasil.