

Actividades de la Semana Europea de la Inmunización

Semana Europea de la Inmunización

La Semana Europea de la Inmunización se celebrará del 24 al 30 de abril de 2019 y tiene como objetivo generar conciencia sobre los beneficios de la vacunación en todas las etapas de la vida, reconociendo la labor de todas aquellas personas que, no necesariamente vinculadas a las instituciones sanitarias, contribuyen a garantizar que todos estemos protegidos frente a enfermedades que son evitables a través del empleo de las vacunas.

SEMANA EUROPEA DE VACUNACIÓN
24-30 abril 2019

La vacunación...

-  **protege la vida**
-  **previene enfermedades**
-  **es fundamental para la salud y el bienestar a lo largo de la vida.**

European Immunization Week

INFORMATE.
COMPARTE LA INFORMACIÓN CORRECTA

#VaccinesWork

World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe

Los programas de vacunación salvan anualmente millones de vidas en todo el mundo y son reconocidos como una de las intervenciones de salud más exitosas y rentables. Además, las inmunizaciones representan una estrategia de salud fundamental para reducir las desigualdades y lograr otras prioridades sanitarias, como controlar las hepatitis víricas, frenar la resistencia a los antimicrobianos, mejorar la atención

prenatal y neonatal, o proporcionar una plataforma para la salud del adolescente.

Por ello, cada año, durante la última semana del mes de abril, la Región Europea de la OMS celebra la Semana Europea de la Inmunización ([European Immunization Week](#), EIW) para concienciar y promover la práctica vacunal como elemento esencial para la protección de las personas y sus comunidades.

La EIW lanzó por primera vez en 2005 esta iniciativa y desde entonces se ha convertido en una de las campañas de salud pública más visibles, enmarcándose junto a otras iniciativas regionales de la OMS y la propia [Semana Mundial de la Inmunización](#), destacando el papel crucial que desempeñan las inmunizaciones en el avance hacia objetivos de desarrollo sostenible a nivel global.

Los mensajes y datos clave de la EIW ([inglés/castellano](#)) se difundirán en los países de la Región a través de actividades organizadas con este fin (campañas informativas, entrevistas, blogs, mesas redondas, comunicados de prensa, programas de televisión, conferencias científicas...) y los puntos destacados se publicarán tras el evento en forma de un informe anual. En este sentido, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social desea que los beneficios derivados de la vacunación sean conocidos por la población y para ello, ha elaborado una campaña titulada "[V de vacuna, V de vida](#) y que contiene diverso material divulgativo. ["V de Vacunas. Las vacunas salvan vidas"](#).

Protected Together: #VaccinesWork – Protegidos colectivamente, las vacunas funcionan

Este es el lema utilizado para este año. Y es que, gracias a las vacunas, la mayoría de los niños y adultos en la Región de Europa son inmunes al sarampión, la rubéola, las paperas, la difteria, la tos ferina, el tétanos y la poliomielitis. Además, un número cada vez mayor de personas también se

inmuniza frente al neumococo, el virus del papiloma humano y el virus de la hepatitis B, con el objetivo de prevenir las formas graves de enfermedad que pueden causar estos microorganismos.

Con un promedio de cobertura del 90% en toda la Región, más niños que nunca antes, recibieron la segunda dosis de vacuna contra el sarampión en 2017. Sin embargo, a pesar del evidente progreso que se ha realizado en reducir la amenaza que representan ésta y otras enfermedades prevenibles por vacunación, demasiadas personas aún no han obtenido sus beneficios. Las brechas en la cobertura de inmunización son una puerta abierta a las enfermedades contagiosas, lo que les permite propagarse entre las personas que no están vacunadas. El costo de no vacunarse es claro. [En 2018, más de 82 000 personas padecieron sarampión en la Región Europea y de éstas, 72 fallecieron.](#)

En la EIW se advertirá de este hecho, y con objeto de ampliar el acceso a la inmunización, se emplaza a la comunidad sanitaria, la sociedad civil y al resto de actores (fabricantes, medios de comunicación, sector privado...) a aumentar y aunar su esfuerzo para garantizar que las brechas de cobertura de inmunización desaparezcan y nadie quede atrás. Y esta es la visión de futuro que se pretende alcanzar en el [Plan de Acción Europeo sobre Vacunas 2015-2020](#) (EVAP, por sus siglas en inglés), “una Región Europea libre de enfermedades prevenibles por vacunación, donde todos los países brinden unos servicios de inmunización de alta calidad, equitativos, seguros y asequibles durante todo el ciclo de vida”, un paso vital para promover el bienestar en todas las edades.

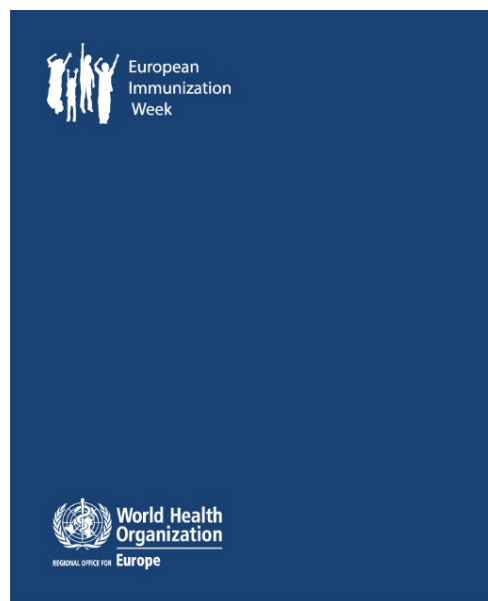
Vaccine heroes – Los héroes de la vacunación

La campaña de 2019 también rendirá homenaje a los héroes de la vacunación de todo el mundo, a todas aquellas personas que de algún modo contribuyen a proteger la vida de los demás a

través de las inmunizaciones: personas dedicadas a la investigación y desarrollo de nuevas vacunas seguras y efectivas, personas que permiten a través de las políticas de vacunación que todos los niños tengan un acceso equitativo a las mismas, profesionales de la salud que las administran, padres y madres que eligen vacunar a sus hijos, y cómo no, a todos aquéllos que buscan y comparten información basada en la evidencia, y que gracias a su contribución, ayudan a velar para que todos estemos protegidos. Todos ellos se merecen un reconocimiento y en la EIW se reconocerá su valiosa aportación.

Puedes leer "[Vaccine heroes – saving lives through immunization](#)", una serie de historias personales que muestra las muchas maneras en que las personas están ayudando a conseguir el objetivo de una Región Europea libre de enfermedades prevenibles por vacunación.

SEMANA EUROPEA DE VACUNACIÓN
24-30 abril 2019



Actividades de la Asociación Española de Vacunología (AEV) durante la EIW

- La AEV ofrecerá a través de su cuenta de Twitter ([@AEV_Vacunas](#)), "[#microM00Cvacunas: el primer curso online de vacunas a través de Twitter](#)". Una

iniciativa formativa gratuita y abierta a todos los públicos sobre vacunas, que se lleva a cabo en colaboración con [la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas \(ANENVAC\)](#), y que está coordinada por [Ignacio López-Goñi](#), catedrático de Microbiología y divulgador científico. El curso será impartido por profesionales de Medicina Preventiva y Salud Pública, Pediatría, Enfermería, Farmacia y Microbiología, y se emitirá diariamente durante la EIW (24-30 de abril) a las 10:00 horas desde la cuenta de Twitter de la AEV. El programa formativo consta de 7 temas de máxima actualidad: historia de las vacunas: grandes hitos; el acto vacunal; ¿cómo se fabrican las vacunas?, vacunas: lo que te preguntan en la farmacia; desmontando mitos sobre las vacunas; vacunas y reacciones adversas; vacunas y redes sociales. Con ello, desde la AEV se quiere poner de manifiesto el potencial de las redes sociales para difundir información de calidad sobre las vacunas dirigida tanto a profesionales sanitarios como al público en general.

- Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Meningitis, el 24 de abril se ha organizado una Jornada en la [Real Academia de Medicina de Cataluña](#) que llevará por nombre "[La enfermedad meningocócica invasiva. Hoy, aquí y ahora](#)". Esta iniciativa que podrá seguirse en streaming, comenzará a las 19:00 horas, y en ella, participarán entre otros, el Vicepresidente Primero de la AEV, D. Fernando Moraga-Llop, y Dña. Magda Campins Martí del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología del Hospital Universitario Vall d'Hebron.
- Bajo el lema "*En un mundo global, las vacunas cuentan*" se quiere destacar el valor diferencial de las vacunas y su contribución en materia de

salud pública, avalando una innovadora y creativa campaña de concienciación denominada #lasvacunascuentan, compuesta por un amplio programa de actividades. A este respecto, está prevista realizar: una rueda de prensa en Madrid para involucrar a los medios de comunicación en el compromiso con la prevención y la comunicación responsable en materia de vacunas, en el que estará presente D. Amós García Rojas; y un acto institucional que tiene por objetivo compartir un espacio de debate y de diálogo entre las SSCC y los principales agentes y líderes nacionales en materia de salud pública. Desde el siguiente [enlace](#) se puede descargar diverso material (cartelería, vídeos de concienciación, banners...) para favorecer la información y concienciación de la población sobre la importancia de recibir una correcta inmunización. Asimismo, se quiere realizar un homenaje a los héroes de las vacunas, entre los que destaca Edward Jenner.

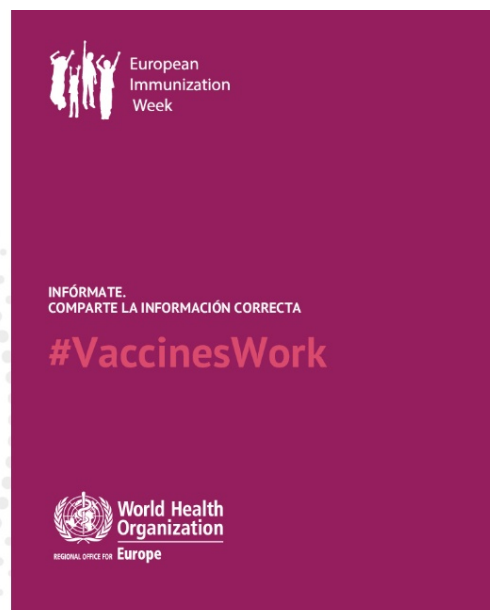
- El 25 de abril, desde el Museo Nacional de Ciencia y Tecnología de Alcobendas, la AEV estará representada por su Presidente, D. Amós García Rojas, en un evento científico divulgativo llamado *Gracias Vacunas* (#GraciasVacunas), que podrá seguirse en streaming desde las 18:00 horas (en el siguiente [enlace](#)) y en el que también participarán D. Ignacio López-Goñi y D. [Carlos Espinal](#), Director del Consorcio Global de Salud en la Escuela de Salud Pública de la Universidad Internacional de Florida.
- Desde Asturias, Dña. María Fernández Prada, Vocal de Formación de la AEV, participará en 2 actividades formativas que se desarrollarán en el Principado. La primera, en el Palacio de Exposiciones y Congresos de

Oviedo los días 24 y 25 de abril: las [VIII Jornadas de Actualización en Vacunas del Principado de Asturias \(¿Estás haciendo la maleta para viajar? Recuerda incluir las vacunas y otras medidas preventivas\)](#), dirigidas a todos aquellos profesionales sanitarios con interés en la vacunación. La segunda, un ciclo de sesiones tituladas "[Acercando las vacunas al Área Sanitaria VII](#)" del Principado de Asturias, que se celebrarán diariamente del 22 al 26 de abril en el Hospital V. Álvarez Buylla de Mieres a las 14:00 horas.

SEMANA EUROPEA DE VACUNACIÓN
24-30 abril 2019

**Gracias a la vacunación,
los casos de poliomielitis
en el mundo se han reducido
en un 99% desde 1988.**

**Juntos podemos
#endpolio.**



Colabora y ayúdanos a conseguir el mayor número de impresiones utilizando el hashtag #vaccineswork. Porque **i#lasvacunasfuncionan!**

#VACCINESWORK – ¿Cuánto sabes acerca de la inmunización y las enfermedades prevenibles por vacunación? Pon a prueba tus conocimientos en [este cuestionario interactivo](#).

Un estudio del Reino Unido destaca diversos grados de vacilación de vacunas

Científicos del Reino Unido han adaptado un cuestionario de diez ítems sobre reticencias a la vacunación encontrando que un 90% de los británicos de los 1402 encuestados eran reticentes para al menos un ítem y un 4% para los diez.

El cuestionario original iba orientado a las actitudes parentales hacia las **vacunaciones infantiles**, pero los investigadores lo adaptaron para hacer una versión más genérica que capturara las actitudes hacia la vacunación en todas las edades.

Alguno de los factores que asociaron con una menor confianza en las vacunas fue la edad entre 20 y 29 años, vivir en áreas rurales, ser varón y tener hijos de veinte o más años.

[Evaluación de la vacilación de la vacunación en la población del Reino Unido mediante un instrumento generalizado de encuesta de vacilación de la vacuna](#)

[Un estudio del Reino Unido destaca diversos grados de vacilación de vacunas](#)

Neisseria meningitidis serogrupo C: enfermedad epidemiológica, seroprevalencia, efectividad de la vacuna y disminución de la inmunidad, Inglaterra, 1998/99 a 2015/16

Findlow H, Campbell H, Lucidarme J et al. Serogroup C *Neisseria meningitidis* disease epidemiology, seroprevalence, vaccine effectiveness and waning immunity, England, 1998/99 to 2015/16. Euro Surveill. 2019;24(1):pii=1700818

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2019.24.1.1700818?emailalert=true>

A la vista de la evolución del programa de **vacunación frente a *N meningitidis* serogrupo C** en el Reino Unido, los autores analizan la evolución de los datos de vigilancia en Inglaterra desde 1998/99 hasta 2015/16 con los casos confirmados por el laboratorio. Además, calculan la **efectividad vacunal** mediante la técnica de screening, analizan los aislamientos del complejo clonal cc11 y comparan la actividad bactericida sérica de sueros anónimos entre 2014 y 1996/99, 2000/04 y 2009.

Como datos más relevantes destacan el descenso de la incidencia (de 883 casos en 1998/99 a 42 casos en 2015/16), una efectividad decreciente con el tiempo transcurrido desde la vacunación en el primer año (incluso con un booster en el segundo) y entre los años 1 y 4, aunque no cuando se recibió

la vacuna a los 5-18 años (mantenimiento de la efectividad en el 95% durante ocho o más años). Por otra parte, solo el 25% de los niños de 1 a 14 años estaban seroprotectidos frente a la EMI-C en el año 2014. El efecto poblacional mantenido se pone de manifiesto al comparar los casos en los de 45 o más años que pasaron de 111 en 1998/99 a 16 en 2015/16.

Los autores, de *Public Health England*, concluyen que el Programa proporcionó protección directa e indirecta a pesar de los bajos niveles de seroprotección en algunas edades. A la vista del incremento en algunos países, enfatizan en la necesidad de mantener altas coberturas de vacunación, especialmente en adolescentes.

[Neisseria meningitidis serogrupo C, enfermedad epidemiológica, seroprevalencia, efectividad de la vacuna y disminución de la inmunidad, Inglaterra, 1998/99 a 2015/16](#)

Brote prolongado de paperas en Australia Occidental a pesar de la alta cobertura de vacunas: un estudio de vigilancia basado en la

población

Westphal D, Eastwood A, Levy A et al. A protracted mumps outbreak in Western Australia despite high vaccine coverage: a population-based surveillance study. Lancet Infectious Diseases published on line December 14, 2018

Estudio de vigilancia de base poblacional que describe la epidemiología de un **brote de parotiditis** en el norte de Australia que comenzó en marzo 2015, especialmente en población nativa causada por el genotipo G (el vacunal de Jeryl-Lynn es el A).

Entre el inicio y la finalización a finales de diciembre de 2016 se notificaron 893 casos de los que el 89% aparecieron en población aborígen. El 4% precisó ingreso hospitalario y el 7% de los varones presentó orquitis como complicación. La tasa de ataque se incrementó dramáticamente con la edad con un pico máximo en los de 15 a 19 años. El 89% de los de 1 a 19 años estaban bien vacunados y el 7% lo estaban parcialmente. De los que eran PCR positiva para el virus y en los que se estudió la IgG e IgM, el 69% eran positivos a la primera pero negativos a la segunda, lo que remarca la importancia de la PCR para el diagnóstico. No se notificó ningún caso del genotipo J que había sido el responsable de otro brote epidémico en 2007-2008.

A la vista de la inmunidad vacunal menguante los autores plantean la utilización de una tercera dosis de **vacuna triple vírica** al inicio de un brote en población altamente vulnerable. Apuntan a que otra estrategia podría ser el aumentar la distancia entre las dosis de vacuna para reforzar la duración de la protección conferida por la vacuna.

[Brote prolongado de paperas en Australia Occidental a pesar de la alta cobertura de vacunas: un estudio de vigilancia basado](#)

Rosa Sancho defiende que toda la población se vacune por los beneficios importantes que produce, pero rechaza imponer su obligatoriedad

Rosa Sancho, vicepresidente de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas afirma, en una entrevista al Diario Vasco, que en España “no hay un movimiento antivacunas como en otros países”. Por lo que en relación a la obligatoriedad de vacunar entiende que se trata de una cuestión “complicada”, en cuanto obligar a la vacunación puede generar el efecto contrario al deseado. En la misma línea, cree que “la propuesta para retirar la patria potestad durante un tiempo a los padres que no vacunen es demasiado drástica.”

Con respecto a los padres que se creen los bulos que circulan por la Red, como que las vacunas atacan al sistema inmunitario o generan la enfermedad, aboga por “explicarles, hay que hablar con los padres, con tiempo, que igual se lo que falla en el sistema sanitario.” Y en relación a aquellos padres que rechazan la vacunación porque ya se vacunan otros niños, “hay que ponerles claramente encima de la mesa, porque igual no son conscientes, que se benefician de su entorno de aquí, pero si un niño viene de otro país no vacunado y trae la enfermedad, sus hijos no estarán protegidos.

[Rosa Sancho: “Aquí no hay un movimiento antivacunas como en otros países”](#)

[**Fermín García: “hemos perdido la noción de enfermedades graves en parte gracias al éxito de las vacunas”**](#)

“Hemos perdido la noción de las enfermedades graves, en parte gracias al éxito de las vacunas.” Así lo afirmaba el vicepresidente segundo de la Asociación Española de Vacunología, Fermín García, en el programa “Buenos días” de Canal Sur Noticias, en el que ha asegurado que “la falta de respeto hacia enfermedades que parecen erradicadas pero que realmente no lo están, como la polio o la difteria, está generando que estas enfermedades vuelvan a reaparecer.”

Durante esta entrevista, Fermín García ha hecho un llamamiento a todos los padres que tienen reparos hacia las vacunas y rechazan vacunar a sus hijos. “Hay que estar a favor de la evidencia, que es la que mejor nos indica lo que podemos hacer. Y debemos confiar en los profesionales sanitarios que velan por la salud de nuestros hijos. Cuando las autoridades sanitarias establecen un calendario de vacunación es porque las vacunas previenen enfermedades que pueden llegar a ser muy graves e incluso mortales.”

[Canal Sur Noticias – Buenos días](#)

España tiene unas coberturas vacunales envidiadas y envidiables

El presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós García, ha participado en el programa de Televisión Española “Informe Semanal” titulado *La polémica de las vacunas*.

En su intervención, García ha advertido que “España tiene una situación envidiada y envidiable” en cuanto a las coberturas vacunales frente a **enfermedades prevenibles por vacunación** con respecto a otros países del entorno.

“En nuestro país – ha afirmado el presidente de la AEV- tenemos unas coberturas vacunales del 95 por ciento. Pero esas coberturas actuales no quiere decir que mañana decaigan como ha ocurrido en países como Italia, Alemania.”

El debate no debe plantearse entre vacunas si o vacunas no, sino entre evidencia y conocimiento frente a creencias. “No tiene ningún sentido plantear hoy una discusión sobre la conveniencia o no de aplicar un instrumento que ha demostrado con contundencia y rigor científico que es básico para la mejora de la salud de la ciudadanía.”

[Informe semanal – La polémica de las vacunas](#)

La vacunación infantil no aumenta el riesgo de alergias

Swartz J, Aronsson B, Lindblad F et al. Vaccination and allergic sensitization in early childhood – The ALADDIN Birth Cohort. EClinicalMedicine online 7 November 2018

Debido al aumento de patologías alérgicas en la infancia y que se ha sugerido que las **vacunaciones** recibidas precozmente en la vida podrían ser un factor favorecedor, se estudia prospectivamente en la cohorte de nacimiento sueca ALADDIN un grupo de comunidades antroposóficas con actitudes restrictivas hacia la vacunación (pero con menor incidencia de alergias) y dos otros grupos de niños con edades apareadas con perfiles parentales más convencionales.

El estudio ALADDIN se centra en evaluar el impacto de los estilos de vida y de factores ambientales durante el embarazo e infancia en el desarrollo de enfermedades alérgicas.

En total se siguieron 466 niños desde el nacimiento hasta los cinco años, con colección de datos de vacunación y muestras sanguíneas a los seis meses, un, dos y cinco años, definiéndose como sensibilización alérgica a los niveles séricos de IgE ≥ 0.35 kU_A/L específica para leche de vaca, huevo de gallina, cacahuetes, perros, gatos, harina de trigo y soja. Se obtuvo, además, información de factores de riesgo para alergias.

En un modelo de regresión logística ajustado para variables socio-demográficas y factores reconocidos de alergia, no se encontró una asociación entre varios aspectos de vacunación (edad de primera vacuna, número total de vacunas y pinchazos

de vacunas y la vacuna triple vírica) con sensibilizaciones alérgicas.

Por otra parte, la menor prevalencia de trastorno alérgicos en las comunidades antroposóficas no puede ser explicado por un retraso o evitación de la vacunación.

[La vacunación infantil no aumenta el riesgo de alergias](#)

[La vacunación como bien público](#)

En el último número de la revista *JAMA*, se han publicado dos excelentes artículos de opinión. Uno de ellos es el referido a la creación, composición y funcionamiento del ACIP (*Advisory Committee on Immunization Practices*) de los Estados Unidos y cuáles son los retos futuros vislumbrados por la autora.

En un segundo artículo, firmado por Stanley Plotkin, entre otros, y con el sugerente título *The National Vaccine Injury Compensation Program: “Logrando el equilibrio entre los derechos individuales y el beneficio de la comunidad”*, se expone la génesis del programa de compensación de los Estados Unidos por daños atribuidos a las vacunas, cómo se logran los acuerdos con los litigadores y los fondos económicos disponibles para las compensaciones.

[El papel del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización para asegurar el uso óptimo de las vacunas](#)

[El Programa Nacional de Compensación por Lesiones por Vacuna: lograr el equilibrio entre los derechos individuales y el beneficio comunitario](#)

Vacunación y riesgo de vasculitis asociada a inmunoglobulina A

Piram M, Gonzalez Chiappe S, Madhi F et al. Vaccination and risk of childhood IgA vasculitis. *Pediatrics* 2018;145: e20180841

Al haberse descrito casos aislados de **Vasculitis asociada a inmunoglobulina A** en niños y adultos tras la recepción de vacunas y carecer de datos robustos que permitan inferir una asociación causal, los autores plantean un estudio fármaco-epidemiológico de casos autocontrolados en menores de 18 años, entre 2011 y 2016, para evaluar la potencial asociación tomando los datos de una unidad de reumatología pediátrica de un hospital francés.

Identificaron 193 pacientes, 180 prospectivamente y 13 retrospectivamente con vasculitis IgA, de los que 167 disponían de información de fechas y tipos de vacunas recibidas. 42 habían recibido al menos una vacuna durante el año previo al debut. Quince niños (9%) habían sido vacunados durante los tres meses antes del comienzo de la enfermedad, comparados con el 4% a 7% durante los tres periodos de control (tres periodos consecutivos de tres meses antes del periodo índice que eran los tres meses previos a la vasculitis). La odds ratio en los tres meses tras la vacunación fue de 1.6 (IC 95%: 0.8-3.0). El análisis del riesgo en 1, 1.5 o 2 meses tras la vacunación arrojó odds ratio de 1.4 (0.5-3.5), 1.4 (0.6-3.2) y 1.3 (0.6-2.6), respectivamente.

Concluyen que las vacunas que más comúnmente se administran en los niños no aumentan con carácter significativo el riesgo de vasculitis mediada por IgA (Schonlein-Henoch) en los tres meses postvacunales, dato que se hace extensivo a periodos postvacunales más cortos.

[Vacunación y riesgo de vasculitis asociada a inmunoglobulina A](#)