

CALENDARIO DE ADULTO, RAZONES PARA SEGUIR VACUNANDO

Jesús Mozota Ortiz. Presidente de SOCINORTE

Las vacunas, un milagro

Bill Gates, 2011 annual letter, Bill & Melinda Gates Foundation:

De la misma forma que durante mi etapa en Microsoft hablaba sobre la magia del software. Ahora empleo mi tiempo hablando sobre la magia de las vacunas, me gusta decir que las vacunas son un milagro.

Las vacunas, una maldición

Antivacunas

Pacientes mucho más “informados” (pero no mas formados).

Información de fuentes no contrastadas ó “pseudocientíficas”.

Pérdida de confianza en el sistema.

Uso/abuso de Internet.

Tendencia a “lo natural”, “lo ecológico”, que en ocasiones está asociado a un rechazo a las vacunas

Vacunas

Preparados biológicos compuestos fundamentalmente por antígenos derivados de microorganismos modificados, capaces de inducir una inmunorreacción protectora frente a la enfermedad que queremos prevenir.

Tras su administración provocamos artificialmente una infección controlada y segura que nos protege de la exposición natural al microorganismo implicado en la enfermedad a prevenir.

Antígenos

Moléculas de un germen patógeno, organismo extraño o producto vacunal capaz de provocar una respuesta inmunitaria.

Son proteínas en su mayoría, glicoproteínas, nucleoproteínas o polisacáridos

Inmunidad

La capacidad de un organismo para reconocer y defenderse por si mismo de la agresión que implica la presencia de posibles gérmenes patógenos o de antígenos

Anticuerpos

Son inmunoglobulinas sintetizadas por los Linfocitos B.

Se producen como respuesta a la presencia de antígenos y por su elevada especificidad se unen a ellos mediante los epítomos presentes en el antígeno.

Respuesta humoral

Respuesta inmune asociada a los Linfocitos B, diferenciados en la médula ósea y presentes en estructuras linfoides como el bazo, ganglios linfáticos y tejido linfoide asociado al tracto gastrointestinal.

Tras ser activados a células plasmáticas son capaces de producir anticuerpos distribuidos por todo el organismo.

Proporciona un mecanismo de defensa frente a antígenos extracelulares, bacterias, toxinas y virus que circulan libres en el compartimento extracelular.

Las células B son capaces de producir células B memoria que retienen la información necesaria para producir anticuerpos la próxima vez que se encuentren con el antígeno, con gran rapidez y en gran cantidad. Es la llamada respuesta secundaria.

Respuesta celular

Respuesta inmune asociada a los Linfocitos T, diferenciados en el timo, localizados en los ganglios linfáticos y circulantes en la sangre.

Son capaces de reconocer antígenos extraños sobre las superficies de las células, organismos o tejidos, siempre que vayan asociados al complejo mayor de histocompatibilidad.

Los linfocitos T son fundamentales en la defensa frente a organismos intracelulares que no son accesibles a los anticuerpos, tanto bacterias como virus, así como frente a hongos, protozoos, helmintos, células cancerígenas y tejidos transplantados.

Vacunación e inmunidad

Las vacunas producen una respuesta tanto de células B humoral como de células T celular, ambas complementarias.

Inicialmente se produce una respuesta inmune primaria frente a determinados antígenos que posteriormente a través de las células memoria origina una potente respuesta secundaria frente a los patógenos que comparten los antígenos incluidos en la vacuna. Estos antígenos pueden ser bacterias o virus, vivos atenuados o muertos, enteros o sus partes (subunidades), y clasificarse según su composición.

Criterios de decisión para recomendar una vacuna

- a) Carga de la enfermedad (morbilidad, mortalidad, letalidad, incapacidad) en el área sanitaria.
 - b) Seguridad de la vacuna.
 - c) Eficacia protectora de la vacuna (valor protector en condiciones ideales de aplicación), medida mediante ensayos clínicos controlados.
 - d) Efectividad de la vacunación (valor protector en condiciones rutinarias de aplicación en la población), medida mediante estudios epidemiológicos observacionales.
 - e) Eficiencia de la vacunación (coste-efectividad y coste-beneficio de la aplicación masiva de la vacuna) en la población en cuestión.
 - f) Potencial teórico de eliminación-erradicación de la infección por la vacunación.
- Los criterios b (seguridad de la vacuna), c (eficacia protectora de la vacuna) y f (potencial teórico de eliminación de la infección por la vacunación) son universales, no variando de una población a otra .
- Los demás criterios, en cambio, son específicos de cada población y explican el por qué las recomendaciones no pueden ser universales, sino que deben adaptarse a la situación y necesidades específicas de cada área.

Hay que seguir vacunando

Control de enfermedades como la viruela, la poliomielitis, el sarampión, y el tétanos neonatal entre otras muchas y el histórico papel que han jugado las vacunas en la pediatría, ha creado la falsa impresión de que como actividades preventivas han llegado a tocar techo.

Algunas personas no han sido vacunadas, entre otras razones por que muchas vacunas de uso habitual en nuestro medio no estaban a su alcance.

La protección frente a ciertas enfermedades como el tétanos, la difteria o la tos ferina, obliga a administrar de forma periódica dosis de recuerdo para mantener la inmunidad durante toda la vida.

Cada vez se disponen de nuevos y perfeccionados antígenos vacunales que permitirán el uso de nuevas vacunas en niños y también en adultos.

Para proteger a los pacientes con riesgos superiores de contagio: inmunosupresión o enfermedades crónicas de base.

Para evitar la transmisión de enfermedades inmunoprevenibles a sus familiares y convivientes

Las vacunas:

Evitan enfermedades infecciosas.

Medida de Salud Pública más costo efectiva.

Protección directa.

Protección indirecta (inmunidad de grupo).

Después de la infancia....

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL
 Aprobado por el Consejo Interterritorial el 21 de marzo de 2013

VACUNAS	EDAD															
	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	3 años	4 años	6 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años
Poliomielitis		VP1	VP2	VP3			VP4									
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa1	DTPa2	DTPa3			DTPa4			dTpa						Td
Haemophilus influenzae b		Hib1	Hib2	Hib3			Hib4									
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV1			TV2								
Hepatitis B ⁽¹⁾	HB1 ⁽²⁾	HB2 ⁽²⁾		HB3 ⁽²⁾												
Meningitis Meningocócica C		MenC1			MenC2								MenC3			
Varicela ⁽³⁾													VVZ ⁽³⁾			
Virus del Papiloma Humano ⁽³⁾																VPH ⁽³⁾

⁽¹⁾ En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.
⁽²⁾ Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.
⁽³⁾ Vacunar a las niñas de 14 años de edad. Pauta con 3 dosis.

Hay que seguir vacunando en la edad adulta

VACUNA	PAUTAS, TIPOS DE VACUNAS
Gripe	1 dosis anual en mayores de 60 años. 1 dosis anual de 18 a 60 años en pacientes con enfermedad crónica*.
Tétanos, difteria, tosferina	A partir de los 18 años sustituir las dosis de refuerzo con Tdpa; luego reforzar con Tdpa cada 10 años.
Herpes zoster	1 dosis a partir de los 60 años.
Enfermedad neumocócica	En mayores de 65 años, pauta combinada con 1 dosis de vacuna conjugada 13-valente + polisacárida 23-valente a los dos meses Pauta combinada en mayores de 18 años con enfermedad crónica*.
Virus del papiloma humano	3 dosis de 18 a 25 años si no se hubiesen vacunado antes y sin límite de edad a todas las mujeres con lesiones previas.

*Se trata de pacientes inmunocompetentes con enfermedades crónicas frecuentes como diabetes, EPOC, o cardiovasculopatías.
No se contemplan en este calendario inmunodeficiencias graves, situaciones especiales de riesgo, embarazo, exposición laboral o desplazamientos que requieren pautas vacunales específicas

Sitios web

CDC Atlanta, inmunizaciones:

www.cdc.gov/vaccines/

Asociación Española de Vacunología:

www.vacunas.org/index.php

Fisterra vacunaciones:

www.fisterra.com/vacunas/index.asp

The Global Alliance for Vaccines and Immunization:

www.gavialliance.org

National Network for Immunization Information:

www.immunizationinfo.org/

Sociedad Española de Medicina Preventiva

www.sempsph.com/sempsph/index.php

SOCINORTE

www.socinorte.org

Asociación Española de Pediatría. Vacunas:

www.vacunasaep.org