

NOTA DE PRENSA

Semana Internacional de la Vacunación

Los pediatras de Atención Primaria reclaman a las autoridades sanitarias una actualización y análisis urgente de los datos de cobertura vacunal

- La Semana Internacional de la Vacunación, que se celebra entre 26 abril y el 2 de mayo, estará marcada también este año por la pandemia, para cuyo control está siendo fundamental la disponibilidad de vacunas seguras y eficaces
- El Grupo de Patología Infecciosa de la AEPap invita a reflexionar sobre la importancia de las vacunas, la necesidad de revisar la disminución de coberturas vacunales por efecto de la pandemia y la necesidad de investigar sobre la vacunación de los niños frente al SARS-CoV-2

Madrid, 26 de abril de 2021.-Todos los años se celebra en el mes de abril una semana dedicada a la inmunización. En este momento, en el que desde hace más de un año la actividad sanitaria, educativa, social y económica ha estado marcada en todo el mundo por la pandemia COVID-19, la esperanza para iniciar el camino de la recuperación reside en la disponibilidad de vacunas seguras y eficaces. Por este motivo, el Grupo de Trabajo de Patología Infecciosa de AEPap, junto con otras instituciones sanitarias y sociedades científicas, quiere invitar a la reflexión sobre la importancia de las vacunas, la necesidad de revisar la disminución de su cobertura durante la pandemia y la necesidad de investigar sobre la vacunación en niños frente al SARS-CoV-2.

1.Significado de las vacunas

Las enfermedades infecciosas han sido una de las causas más importantes de mortalidad en la historia de la Humanidad. El acceso a agua potable, el uso de antibióticos y el descubrimiento y administración de vacunas frente a las enfermedades inmunoprevenibles han hecho posible, en gran manera, el control de las infecciones.

La eficacia de las vacunas, demostrada por la drástica disminución de las enfermedades que previenen, hace que se caiga en la paradoja de pensar que ya no son necesarias. Según el Grupo de Trabajo de Patología Infecciosa de AEPap, esto explicaría la disminución de coberturas vacunales en algunas sociedades desarrolladas¹, donde el acceso a las vacunas está garantizado para la mayoría de la

población, pero no se tiene conciencia del riesgo que implica no disponer de ellas. Y nada más lejos de la realidad: cuando disminuyen las tasas de cobertura vacunal, las enfermedades infecciosas que prevenían han vuelto a emerger².

La pandemia COVID-19 ha demostrado, también a la población general y no sólo a los sanitarios, cuáles pueden ser el comportamiento y las consecuencias de una enfermedad infecciosa para la que no se dispone de tratamiento eficaz ni de vacuna.

Todos los fármacos y buena parte de los procedimientos sanitarios diagnósticos y terapéuticos tienen riesgos. Pero cuando se autoriza su comercialización es porque los beneficios superan a los riesgos. Y ello es especialmente cierto en el caso de las vacunas por el elevado número de dosis administradas y el estricto seguimiento e investigación de los eventos postcomercialización.

2. Disminución de coberturas vacunales

Durante el año 2020 y por efecto de la pandemia hay datos acerca de una disminución importante de las coberturas vacunales. La epidemia del SARS-Cov-2 ha interrumpido algunos calendarios vacunales, con el consiguiente retraso en la administración de las vacunas y el riesgo de que algunos hayan quedado incompletos. La disminución de la actividad presencial en los centros de salud, el miedo de la población a acudir a los centros sanitarios y la priorización de asistencia a los pacientes afectados por COVID-19 son causas que han podido influir en esta disminución, según la AEPap. En España las vacunas son apreciadas por la población y las coberturas vacunales son, en general, altas en comparación con otros países europeos. Sin embargo, según los últimos datos publicados por el Ministerio³, los correspondientes a 2019, se detectan, en algunas comunidades autónomas y respecto a determinadas vacunas, cifras de coberturas llamativamente inferiores a la media nacional y por debajo del objetivo establecido para los diferentes programas de vacunación.

Estos datos han podido empeorar por la demora en la administración de vacunas a lo largo de 2020 y 2021 y podrían hacer posible la aparición de brotes de enfermedades inmunoprevenibles que son potencialmente erradicables y de las que sufrimos brotes periódicos a nivel europeo, no siendo España una excepción. Este es el caso del sarampión.

“En el momento actual creemos necesario concienciar a la población de la necesidad de completar los calendarios vacunales y solicitamos a las autoridades sanitarias una actualización y análisis urgente de los datos de cobertura de 2020, así como la puesta en marcha de una estrategia para el rescate de los pacientes que han visto interrumpidos sus calendarios y que continúan a día de hoy sin concluir”, señalan desde el Grupo de Trabajo de Patología Infecciosa, que añaden: “Consideramos que la

disponibilidad para todos los pacientes pediátricos de un equipo sanitario específico, pediatra y enfermera de pediatría, facilitaría la consecución de este objetivo”.

3. Vacunas COVID-19

En relación con la seguridad para la población infantil con las vacunas frente a la COVID-19 han surgido dudas relacionadas con la administración de vacunas a embarazadas y madres lactantes, al no estar éstas incluidas en los ensayos clínicos previos a la autorización de la vacuna. Respecto a este tema ya se dispone de pronunciamientos de diversas sociedades científicas, instituciones y estudios⁴⁻⁷ publicados, al menos respecto a las vacunas a partir de RNAm.

Hasta ahora y considerando los datos de morbi-mortalidad por COVID en los distintos grupos de edad, la vacunación de población pediátrica no se ha considerado prioritaria, dado que hay otros grupos de edad más afectados, un número limitado de dosis de vacunas disponibles y ausencia de ensayos clínicos en menores de 16 años. En función de la evolución de la pandemia y de los datos de seguridad y eficacia de la vacuna que aporten los ensayos en marcha pueden producirse cambios en la estrategia de inmunización.

Por todo esto, desde la AEPap, creemos que, especialmente este año, tenemos motivos para celebrar la existencia de las vacunas, para informar a la población de los beneficios que aportan y para solicitar que las vacunas alcancen a todos. Hay algo peor que el miedo a las vacunas: el miedo a no tenerlas, las vacunas salvan vidas, las vacunas nos acercan. [#Vacúnate](#)

Bibliografía

1. [Health Consumer Powerhouse EuroHealth Consumer Index 2018 Report](#).
2. Albañil Ballesteros MR, Jiménez Alés R. Grupo de Trabajo Patología Infecciosa AEPap. [Sarampión en Europa en el siglo XXI](#). Septiembre 2017. Disponible en:
3. Ministerio de Sanidad [Coberturas de Vacunación España, 2019](#)
4. Olga Ramírez Balza. Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. [Vacuna COVID: posicionamiento de asociaciones medicas y entidades oficiales sobre embarazo y lactancia](#). Enero de 2021.
5. [Vacunación de la covid en el embarazo y lactancia](#). CAV-AEP. Disponible en: [HTTPS://VACUNASAEP.ORG/PROFESIONALES/NOTICIAS/VACUNACION-DE-LA-COVID-EN-EL-EMBARAZO-Y-LACTANCIA](https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-de-la-covid-en-el-embarazo-y-lactancia)



6. Gray, Kathryn J. et al. [COVID-19 vaccine response in pregnant and lactating women: a cohort study](#).

American Journal of Obstetrics & Gynecology, Volume 0, Issue 0. Disponible en:

[https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(21\)00187-3/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(21)00187-3/fulltext)

7. Perl SH, Uzan-Yulzari A, Klainer H, et al. [SARS-CoV-2–Specific Antibodies in Breast Milk After COVID-19 Vaccination of Breastfeeding Women](#). *JAMA*. Published online April 12, 2021.

doi:10.1001/jama.2021.5782. Disponible en:

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2778766>

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria se constituye como una Federación de Asociaciones de Pediatras que trabajan en Atención Primaria (AP), de carácter científico y profesional, sin fines lucrativos, que representa a más de 5.300 pediatras de AP en el estado español. En su seno se encuentran diferentes Grupos de Trabajo sobre diversas materias (Grupo de Prevención en la Infancia y Adolescencia, Grupo de Vías Respiratorias, Pediatría Basada en la Evidencia, Docencia MIR, Cooperación Internacional, Patología del Sueño infanto-juvenil, Grupo de Investigación, Grupo Profesional, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, Grupo de Educación para la Salud, Grupo de Patología Infecciosa, Grupo de Ecografía Clínica Pediátrica, Grupo de Relaciones con Europa y el Grupo de Gastro-Nutrición). Los objetivos principales de esta Asociación son: promover el desarrollo de la Pediatría en la Atención Primaria, buscar el máximo estado de salud del niño y del adolescente, promocionar su salud, prevenir la enfermedad y facilitar su recuperación en caso de contraerla, fomentar y ejercer la docencia sobre Pediatría de Atención Primaria del pregraduado y postgraduado (Médicos Residentes de Pediatría, Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y profesionales del ámbito de la Atención Primaria), fomentar y ejercer la investigación, coordinar los diferentes programas sanitarios relacionados con el niño, recoger los problemas e inquietudes relacionados con el ejercicio de la Pediatría de Atención Primaria y representar los intereses de sus socios en el marco de las leyes y ante los distintos organismos (Administraciones Públicas Sanitarias y Docentes, otros órganos o entidades Nacionales o Internacionales), y coordinar con otras asociaciones similares (regionales, nacionales o internacionales) actividades y proyectos encaminados a la mejora de la Pediatría en Atención Primaria.

Para más información:

BERBÉS– Gabinete de prensa de AEPap

Rosa Serrano / Mar de las Heras

686 16 97 27 / 678544149

rosaserrano@berbes.com / mardelasheras@berbes.com