



Viernes 13 de febrero de 2009

Seminario:

**“Taller interactivo
sobre dudas vacunales”**

Moderadora:

Mar Duelo Marcos

Pediatra. CS Guayaba.

Área I I. Madrid.

Ponente/monitor:

■ José García-Sicilia López

Pediatra. Coordinador con Atención Primaria

del Hospital Materno-Infantil Universitario

La Paz. Madrid.

Textos disponibles en

www.aepap.org

¿Cómo citar este artículo?

Duelo Marcos M. Actualización en vacunas. Introducción. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2009. Madrid: Exlibris Ediciones; 2009. p. 303-4.



Comisión de Formación Continuada
de las Profesiones Sanitarias de
la Comunidad de Madrid

Actualización en vacunas. Introducción

Mar Duelo Marcos

Pediatra. CS Guayaba. Área I I. Madrid.

mmduelo@pap.es

El descubrimiento de las vacunas comenzó muchos siglos antes que el de los antibióticos, y aunque es menos conocido por haber tenido menor impacto mediático, sin duda alguna, es el descubrimiento médico con mayor repercusión sociosanitaria.

Ya antes de que se descubriera que las infecciones estaban producidas por microorganismos, se conocían prácticas que perseguían de una manera intuitiva conseguir inmunización frente a las enfermedades infecciosas. Así, se practicó la variolización clínica (inoculación a sujetos sanos de material de las pústulas de los enfermos de viruela, que les producía una forma de infección más leve y menos mortal que la adquirida de manera natural). En China hace 2.000 años colgaban en las habitaciones hilos de seda impregnados en las pústulas de pacientes con viruela¹.

La vacunación sistemática en España se inició a finales de 1963, comenzando con campañas de vacunación: campaña nacional de vacunación anual antipoliomielítica oral (VPO)². Con posterioridad en 1965, se incorporó la vacuna frente a difteria-tétanos-tos ferina (DTP). Pasaron 10 años hasta que en 1975 la Dirección General de Sanidad implantó en España el primer calendario de vacunación infantil, cuya finalidad era que las vacunaciones infantiles se realizaran de forma continuada, con la idea de que a medida que los niños alcanzaban la edad de administración de cada una no tuvieran que esperar a que se organizara la campaña co-

respondiente, y así conseguir mejorar la cobertura. Este primer calendario constaba de 3 dosis de VPO y DTP a los 3, 5 y 7 meses de edad, con una dosis de recuerdo con polio y DT a los 15 meses, y con VPO y tétanos a los 6 y 14 años; y a los 20 meses una dosis frente a la viruela. En 1978, se incluyó la vacuna frente al sarampión a los 9 meses de edad y se desarrollaron en las escuelas campañas de vacunación antirrubéolica en las niñas de 11 años para prevenir el síndrome de rubeola congénita. En 1980, tras la erradicación de la viruela, se suprimió esta vacuna y en el año 1981 se modificó el calendario vacunal, introduciéndose la vacuna triple vírica (sarampión-rubéola-parotiditis) a los 15 meses de edad, en sustitución de la dosis de sarampión de los 9 meses. Después habrá que esperar hasta 1996 en que se sustituyó la vacuna de la rubeola en niñas por una segunda dosis de triple vírica, marcada por la necesidad de reforzar la inmunidad alcanzada con la primera dosis, y se incorporó en los adolescentes la vacunación frente a la hepatitis B a los 11 años. Es a partir de esta fecha cuando aparecen en el mercado nuevas vacunas de forma vertiginosa: contra el *H. influenzae tipo b*, fiebre amarilla, Meningococo C, varicela, neumococo, rotavirus, papilomavirus... y los cambios en el calendario vacunal ocurren prácticamente todos los años³. No solo con la introducción de nuevas vacunas, sino con variaciones en el número de dosis y en las edades de administración, según las modificaciones de la epidemiología de las enfermedades que protegen, causadas entre otras, por la propia vacunación.

Otro avance importante ha supuesto el desarrollo de vacunas combinadas, que ha permitido con una única inyección proteger contra varios gérmenes, disminuyendo el número de visitas y de pinchazos necesarios.

Bibliografía

1. Salleras L. Vacunas preventivas, principios y aplicaciones. En: Salleras L. Historia de las vacunaciones preventivas. Barcelona: Masson ediciones; 2003. p. 3-13.

En la actualidad, gracias a las nuevas técnicas de investigación hay numerosas vacunas en desarrollo que supondrán un gran avance en la lucha de enfermedades infecciosas prevalentes en el mundo: malaria, dengue, tuberculosis, sida, gripe aviar, enfermedades por meningococo B...

No hay que olvidar los cambios acaecidos con fenómenos sociales como la inmigración, con modificaciones de los calendarios de vacunación de los países de origen a los del país receptor y vacunaciones aceleradas, y los viajes⁴, tanto por vacaciones como por visitas a familiares por parte de los inmigrantes que implican actuar preventivamente, vacunando de hepatitis A y de otras vacunas necesarias según la zona geográfica y las condiciones del viaje. Se puede solicitar cita en los centros de vacunación internacional que existen en cada C.A., las direcciones y teléfonos están disponibles en: <http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/centrosvacu.htm>

Ante este panorama tan cambiante, a los pediatras de Atención Primaria, protagonistas directos de las vacunaciones infantiles, nos surgen dudas y la necesidad de ampliar y actualizar nuestros conocimientos.

Este seminario hace una revisión y puesta al día de aquellos temas más recientes y solicitados sobre vacunaciones, desde un punto de vista totalmente práctico y de un modo distendido que provoca la interacción de todos los presentes, facilitando la comprensión y recordatorio de las materias tratadas.

Nota de los editores: el ponente del presente taller no presentó texto escrito para publicar; por las características de interactividad previstas para el mismo.

2. Plotkin SA, Orenstein WA, Picazo JJ. Vacunas. Madrid: Editorial Médica AWWWE S.L.; 2007.
3. Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Manual de vacunas en pediatría. Madrid: Editorial Marco Gráfico Imprenta S.L.
4. Arístegui J. Vacunaciones en el niño. De la teoría a la práctica. Bilbao: Editorial Ciclo S.L.; 2004.