

JORNADAS DE VACUNAS AEP

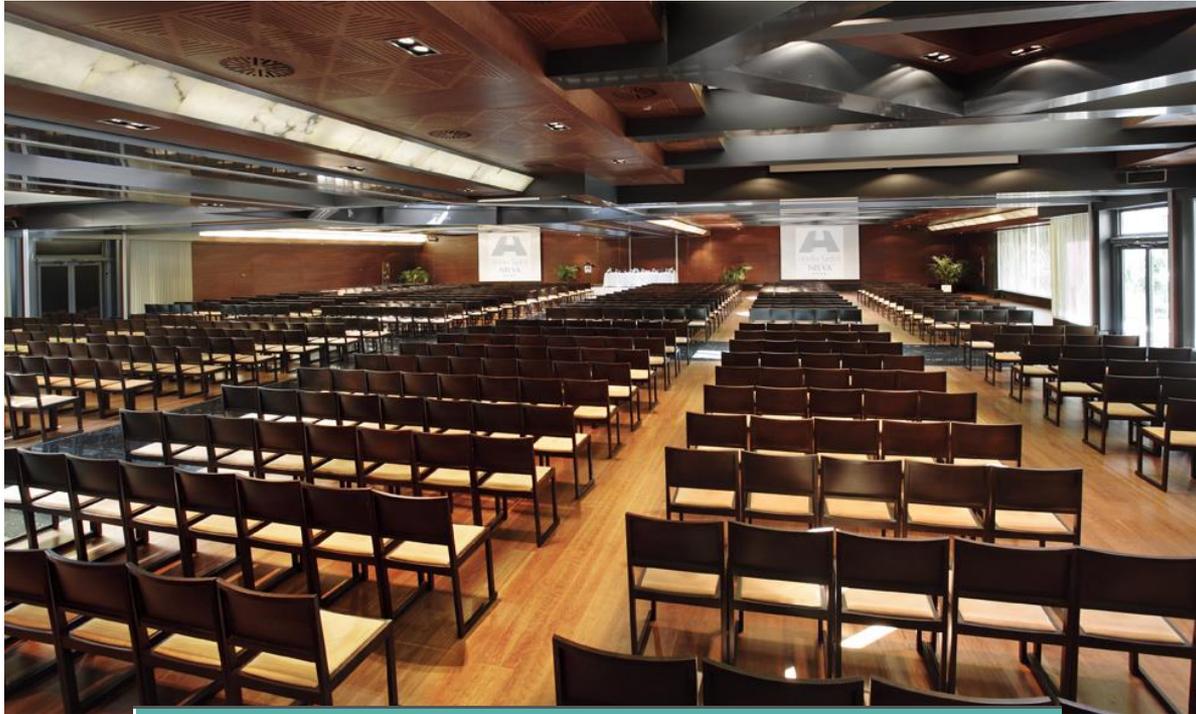
Murcia, 13 y 14 de marzo de 2015

vacunas.aep.org



PERTUSSIS
DIFTERIA, TÉTANOS Y TOSFERINA
Poliomelitis
TETANUS
HEPATITIS B
Gripe
Sarampión, rubeola y parotiditis
Haemophilus influenzae tipo b
RUBELLA
Difterteria
PNEUMOCOCCUS
human papilloma virus
Varicela
HEPATITIS A
SRP
Meningococo C
MEASLES
MENB
DTPa
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
Hib
NEUMOCOCO
HEPATITIS B
ROTAVIRUS
mumps
flu
RUBELLA
Kar
Varicella

Conclusiones



JORNADAS DE VACUNAS AEP

Murcia, 13 y 14 de marzo de 2015
vacunas.aep.org





09:30 Mesa 1.- CONSENSO CAV-AEP

Moderadora: Nuria García Sánchez. Centro de Salud Delicias Sur. Zaragoza.

- **Alivio del dolor al vacunar.** Manuel Merino Moína. Centro de Salud "El Greco". Getafe (Madrid).

- ✓ Nuria nos explicó el proyecto del CAV-AEP sobre el alivio del dolor al vacunar, en qué fase estábamos y la intención de presentarlo en el Congreso de la AEP.
- ✓ Manolo de una forma entretenida y simpática hizo un recorrido por aquellos métodos que se pueden utilizar para mejorar uno de los pocos inconvenientes de las vacunas parenterales, que son la mayoría, que es el dolor al inyectarlas, como la tetanalgesia, los líquidos azucarados, la sujeción adecuada o la distracción con juegos



10:15 Mesa 2.- EXPERIENCIAS REALES CON LA VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA

Moderador: David Moreno Pérez. H. Regional Universitario. Málaga.

- **Experiencia en Madrid: los datos del estudio Heracles no mienten.** Jesús Ruiz Contreras. H. 12 de Octubre. Madrid.
- **Benefits from the pneumococcal immunisation program in children in the United Kingdom - 2006-2014.** Mary Slack. WHO Collaborating Centre for *Haemophilus influenzae*, Respiratory and Vaccine Preventable Bacteria Reference Unit, Microbiology Services. Reino Unido.

- ✓ David hizo un repaso a la actualidad de la vacuna en España.
- ✓ Jesús contó los resultados del Heracles que han influido en la decisión de introducir la vacuna en calendario y que fue un campo de pruebas para apreciar que si se retira una vacuna reaparecen los casos y en este estudio se demuestra un 91 % de incremento sobre los casos esperados, si la vacuna no hubiese salido del calendario.
- ✓ Mary destacó el potente sistema epidemiológico inglés que para nosotros quisiéramos, repasando la era prevacunal, la de VNC7 y la de VNC13 con primicia de datos que se van a publicar próximamente, apreciando un 28 % de incremento de serotipos no vacunales que es preciso estudiar, por si es reemplazo o tendencia secular, porque esto no se ha visto en EE. UU. o España



12:15 Mesa 3.- VACUNACIÓN EN EMBARAZADAS

Moderador: Josep María Corretger Rauet, Consell Assessor de Vacunacions, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya

- **Vacunación frente a la tosferina. La experiencia de Cataluña.** Magda Campins Martí. H. Vall d'Hebrón. Barcelona.
- **Vacunación antigripal. Beneficios para la madre y el lactante.** José Antonio Navarro Alonso. Servicio de Prevención. Consejería de Sanidad y Política Social. Comunidad de Murcia.
- **Mensajes clave para llevar a casa.** Josep María Corretger Rauet, Consell Assessor de Vacunacions, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya (Barcelona).

✓ Magda presentó datos provisionales de la vacunación de la tosferina en embarazadas implantada en Cataluña, con un 25 % de reducción de casos en menores de 3 meses y con un estudio de la comarca de Osuna que aprecia una cobertura del 55,4 %, además de comprobar la seguridad de la vacuna en el embarazo.

✓ José Antonio realizó una extensa revisión bibliográfica en la que demostró que la vacuna de la gripe en embarazadas es útil y segura dadas las complicaciones que ocasiona en las mujeres, además de más partos prematuros y defectos del tubo neural

✓ José M.^a, además de realizar una espléndida moderación, hizo un buen resumen sobre la protección de enfermedades en el RN con las estrategias de inmunización de la embarazada.



15:30 Mesa 4.- DUDAS FRECUENTES EN VACUNAS

Moderador: Antonio Iofrío de Arce. Centro de Salud "El Ranero". Murcia.

- **¿Cuál es la edad óptima para la primera dosis de triple vírica?** María José Cilleruelo Ortega. H. Puerta de Hierro-Majadahonda (Madrid).
- **Serología negativa tras vacunación frente a hepatitis B. ¿Qué hacer?** Luis Ortigosa del Castillo. Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

- ✓ María José presentó los datos de un estudio no concluido para valorar la duración de los Ac frente a sarampión, rubeola y parotiditis en los niños en el primer año de vida, entre otros objetivos, planteándose las preguntas de si habría que adelantar la 1.ª dosis de SRP a los 9 meses o dar por válida las dosis de los 9 meses si se aplica por una circunstancia epidemiológica.
- ✓ Luis Ortigosa explicó el algoritmo de la serología negativa en los grupos de riesgo, además de recordar que no se debe pedir serología en personas sanas y que hay un mayor número de no respondedores en la enfermedad celíaca y en la diabetes tipo I, relacionado con el HLA de los pacientes con estas enfermedades.



15:30 Mesa 4.- DUDAS FRECUENTES EN VACUNAS

Moderador: Antonio Iofrío de Arce. Centro de Salud "El Ranero". Murcia.

- **Lactantes con varicela en el primer año de vida. ¿Deben vacunarse después?** Ángel Hernández Merino. Centro de Salud La Rivota. Alcorcón (Madrid).
 - **Beneficios inesperados de la vacunación frente al rotavirus.** Antonio Iofrío de Arce. Centro de Salud "El Ranero". Murcia.
 - **¿Es la vacuna neumocócica polisacáridica de 23 serotipos necesaria en los niños de riesgo?** Luis Urbiztondo Perdices. Sección de Prevención de Enfermedades Infecciosas. Agencia de Salud Pública de Cataluña (Barcelona)
- ✓ Ángel realiza un recorrido por las recomendaciones de vacunar o no a los lactantes que han sufrido varicela en el primer año de vida (solo un 3 %) y concluye con una recomendación CAV-AEP de vacunar a los menores de 6 meses y a los de cualquier edad con duda diagnóstica y de no vacunar a los mayores de 6 meses que la hayan padecido.
 - ✓ Antonio, además de moderar, nos habló de los beneficios de grupo en adultos por la vacunación de rotavirus en niños, explicando el impacto económico que supondría su implantación en España (ahorro 28 millones de euros) y el beneficio psicosocial en las familias, además de disminuir las hospitalizaciones y las convulsiones relacionadas con este virus.
 - ✓ Luis Urbiztondo revisa la respuesta inmune al neumococo con una extensa revisión bibliográfica, terminando con la recomendación de vacunar en grupos de riesgo primero con la vacuna conjugada seguida de la VNP23, pero aconsejando retrasar la aplicación de esta última más de las 8 semanas que están establecidas como intervalo mínimo de separación



09:30 Mesa 5.- VACUNACIÓN FRENTE AL MENINGOCOCO B: ¿SE REPITE LA HISTORIA DEL MENINGOCOCO C?

Moderador: José González Hachero (Sevilla). Catedrático de pediatría. Universidad de Sevilla.

- **Vacunación frente al meningococo C. Repaso a la historia.** Jesús Ruiz Contreras. H. 12 de Octubre. Madrid.
- **Situación actual de la vacunación frente al meningococo B.** Francisco Álvarez García. Centro de Salud de Llanera (Asturias).

- ✓ José realiza una espléndida moderación, con un resumen claro de las 2 enfermedades.
- ✓ Jesús explica los cambios acaecidos en la epidemiología del meningococo C desde la gran epidemia de 1997 y como esta epidemiología ha obligado a cambiar la pauta vacunal a lo largo de estos años demostrando que los calendarios deben ser dinámicos.
- ✓ Francisco hace un repaso a la epidemiología del meningococo B y al estado de la vacunación frente al mismo, terminando con la recomendación del CAV de que debería ser una vacuna de calendario dada la gravedad y rapidez de esta enfermedad, incluso sin estudios de coste-efectividad, y si no es así, la libre disposición de la misma en las farmacias.



10:45 MESA 6.- LLEGADA DE NUEVAS VACUNAS

Moderación: Santiago Alfayate Miguélez. H. Virgen de la Arrixaca. Murcia.

- **Vacuna antigripal intranasal**. David Moreno Pérez. H. Regional Universitario. Málaga.
 - **Vacuna antigripal tetraivalente**. Carlos Rodrigo Gonzalo de Liria. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona (Barcelona).
- ✓ Santiago hace una simpática moderación de esta mesa.
 - ✓ David hace una extensa revisión bibliográfica en la que demuestra que esta vacuna viva es de elección entre los 6 meses y los 7 años de edad (no está autorizada hasta los 2 años), porque es más eficaz que placebo en un 80 % y que la vacuna inactivada en un 50 %. 4 países la incluyen como vacuna sistemática universal en niños y es segura incluso en asmáticos.
 - ✓ Carlos recomienda la vacuna tetraivalente porque el virus B es muy importante porque no tiene protección cruzada entre los 2 linajes, porque es más grave y tiene mutaciones más lentas, aunque no cause pandemias.



10:45 MESA 6.- LLEGADA DE NUEVAS VACUNAS

Moderación: Santiago Alfayate Miguélez. H. Virgen de la Arrixaca. Murcia.

- **Enfermedad por el virus del Ébola: epidemiología y desarrollo de la vacuna.** Teresa González Galiana. Presidenta de Médicos del Mundo Andalucía. Ex coordinadora del proyecto MDM en Koinadugu (Sierra Leona).

✓ Teresa hace un relato estremecedor y emocionante de la epidemia olvidada por Occidente hasta que resultó afectado, con la diferencia de tratamiento en los países pobres (ya que no existe) y se les ha hecho poco caso a las ONG que atendían a estos pacientes a la hora de desarrollar protocolos. Relata nuevos tratamientos en investigación y revisa el estado actual de las vacunas, llamando la atención que en los ensayos no participan menores



12:45 MESA 7.- ASPECTOS LEGALES Y ÉTICOS DE LAS VACUNAS

Moderación: María José Cilleruelo Ortega. H. Puerta de Hierro-Majadahonda (Madrid).

- **Aspectos legales.** Javier Moreno Alemán. Abogado especialista en Derecho Sanitario.
- **Padres que no quieren vacunar: documento de negación de vacunación.** Nuria García Sánchez. Centro de Salud Delicias Sur. Zaragoza.

✓ Con la moderación de María José, Javier relata el desencuentro de la administración y de los profesionales en la vacuna de la varicela con razonamientos jurídicos que nos hacen ver que la AEMPS no actuó conforme a derecho y que el riesgo profesional es muy bajo si aplicamos esta vacuna, sobre todo si tenemos un consentimiento escrito de los padres, aclarando lo que cubre el seguro de responsabilidad civil de los servicios de salud.

✓ Nuria habla de otro proyecto del CAV-AEP sobre la negación de los padres a vacunar a sus hijos y hace un recorrido por esta situación para intentar convencerlos para que los vacunen, todo ello de una forma muy amena e instructiva.

*“El éxito no es el final, el fracaso no es la ruina,
el coraje de continuar es lo que cuenta”*

Winston Churchill



Os invitamos a las **VII Jornadas de Vacunas de la AEP**

