

**eldiario.es** Periodismo a pesar de todo Iniciar sesión | Registro

Me gusta 154 145 Seguir 203K

Buscar...

**Actualidad** Desalambre Diario Turing Cultura Vertele Kiosko.net Zona Crítica Escolar.net Opinión

Ediciones Andalucía Asturias Castilla-La Mancha Catalunya Canarias Comunitat Valenciana Euskadi Galicia



[Inicio](#) / [Sociedad](#)

## "El ministerio ha decidido que miles de niños pasen la varicela para que unos adultos la eviten"

- Los pediatras de Atención Primaria alertan sobre las consecuencias de la retirada de vacunas como la de la varicela o el neumococo del calendario común oficial
- La protección temprana de la varicela ha desaparecido y ya no puede comprarse en las farmacias
- La del neumococo es a costa de los padres, y el tratamiento completo cuesta 300 euros

Raúl Rejón [Seguir a @raulrejon](#) 32 comentarios

- PUBLICIDAD -



**Boletín de eldiario.es**

Recibe cada mañana una selección de lo mejor en información y análisis.



# Vacunación frente a la varicela: ¿y qué hacemos ahora?

**Ángel Hernández Merino**

Pediatra, CS La Rivota, Alcorcón, Madrid

Comité Editorial de la Revista Pediatría de Atención Primaria

Comité Editorial de la Guía-ABE

Vocal del CAV-AEP

**Conflictos de intereses** (agradecimientos): ayuda económica de la industria para la inscripción (y alojamiento) a una reunión científica nacional (2013).

## Breve historia de las vacunas de la varicela en España

- 1998: Varilrix<sup>®</sup>. CISNS: uso en grupos de riesgo.
- 2003: Varivax<sup>®</sup>: prevención de la varicela en  $\geq 12$  meses.
- 2005: el CISNS propuso incluirla en el calendario vacunal, edad 10-14 años, individuos susceptibles.
- Madrid (2006), Navarra (2007), Ceuta y Melilla (2008): vacunación infantil universal.
  - Madrid, en 2014, vuelve atrás y retira esta vacunación.
- 2013: el CISNS, en su “calendario de mínimos” propone la edad de 12 años para la vacunación de rescate en adolescentes.
  - Ambas vacunas son aptas para la prevención en  $>12$  meses, según FT.
- 2014: 5 CC. AA. (Asturias, Baleares, Murcia, Navarra y País Vasco) no siguen la recomendación del CISNS.

## ¿Qué está pasando con la vacuna de la varicela?

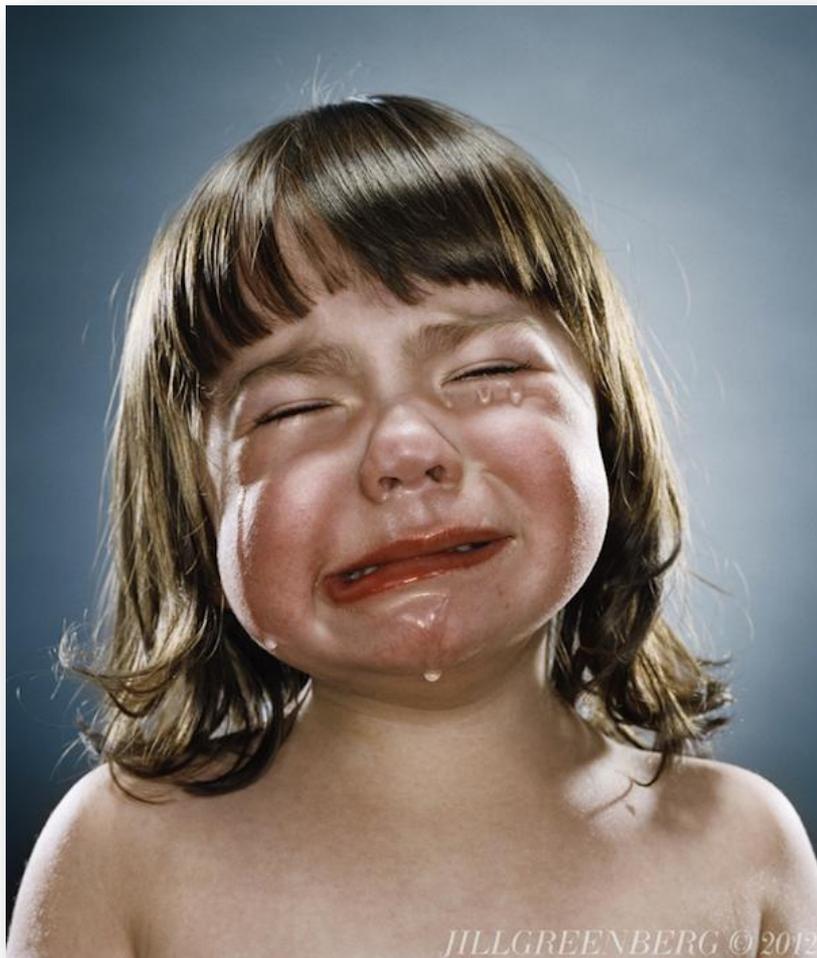
- Hay desabastecimiento de la vacuna Varivax<sup>®</sup><sup>1</sup>.
- La AEMPS decide suspender la distribución de la vacuna en las CC. AA. donde no se vacuna a lactantes.
- Mediante el bloqueo de la liberación de nuevos lotes al canal de distribución.
- La actuación de la AEMPS no obedece a ningún procedimiento estandarizado propio del marco regulatorio que le corresponde.
- No responde a ningún cuestionamiento de la seguridad o eficacia de la vacuna.
- Sin información ni explicaciones<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>. CAV-AEP, 3 de septiembre de 2013: <http://vacunasaep.org>

<sup>2</sup>. AEMPS, Nota informal (*email*) del 30 de agosto de 2013: <http://goo.gl/4G6lfj>

## La decisión de la AEMPS tiene consecuencias inmediatas

- Confusión.
  - Desconfianza en los profesionales y en las propias vacunas<sup>1-3</sup>.
  - Búsqueda de canales alternativos para obtener la vacuna:
    - Desplazamientos a las CC. AA. donde está permitida la dispensación regular en las oficinas de farmacia.
    - Desplazamientos con el mismo fin a zonas próximas de países vecinos.
    - Compra de vacunas por Internet:
      - En España, la venta de vacunas (y cualquier otro fármaco de prescripción) está prohibida por ley (Ley 29/2006, de 26 de julio de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios).
      - La compra de vacunas por Internet a ¿farmacias? radicadas fuera (¿dónde?) es un peligro real de difícil control.
      - Sin duda, debe desaconsejarse.
1. CAV-AEP, 30 de septiembre de 2013: <http://vacunasaep.org>
  2. AEPap. Carta a la AEMPS, 3 de septiembre de 2013: [http://www.aepap.org/sites/default/files/aepap\\_vacunavaricela.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/aepap_vacunavaricela.pdf)
  3. APEPA, 25 de enero de 2014: <http://goo.gl/qukpwU>



## Las razones de la AEMPS

- Incertidumbre respecto a que la vacunación infantil sistemática frente a la varicela pueda inducir cambios en los patrones epidemiológicos de la infección por el virus VZ, consistentes en un aumento de la varicela y del herpes zóster (HZ) en la edad adulta.

# ¿La vacunación infantil puede modificar la epidemiología del VVZ?

- La hipótesis de Hope-Simpson:

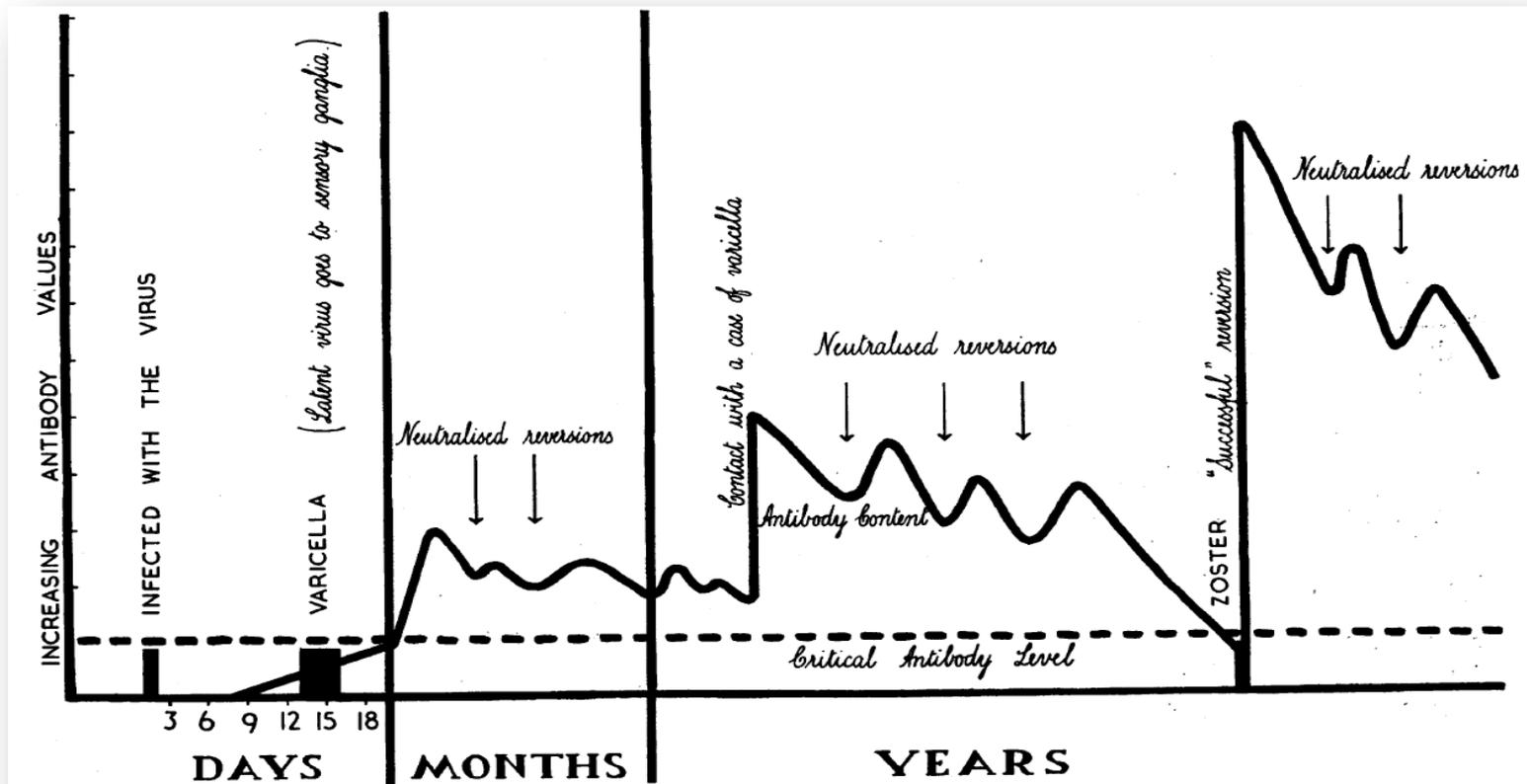


Fig 7 Diagram of suggested nature of herpes zoster

Hope-Simpson RE. Proc R Soc Med. 1965;58:9-20.

<http://goo.gl/7H9AGN>

## ¿La vacunación infantil puede modificar la epidemiología del VVZ?

- Apoyan la hipótesis de Hope-Simpson:
  - Estudios de predicción del comportamiento de la infección por el VVZ, basados en modelos matemáticos<sup>1-3</sup>.
  - Muy pocos estudios clínico-epidemiológicos<sup>4</sup>.
  - Algunos estudios de casos-controles que encuentran que los adultos con contactos domiciliarios/profesionales más frecuentes con niños padecen menos HZ<sup>5,6</sup>.

1. Guzzeta G, et al. Am J Epidemiol. 2013;177:1134-42.

2. Karhunen M, et al. Epidemiol Infect. 2010;138:469-81.

3. Brisson M, et al. Vaccine. 2002;20:2500-7.

4. Goldman GS, et al. Vaccine. 2013;31:1680-94.

5. Thomas SL, et al. Lancet. 2002;360:678-825.

6. Salleras M, et al. Vaccine. 2011;29:7602-5.

# ¿La vacunación infantil puede modificar la epidemiología del VVZ?

- Cuestionan la hipótesis de Hope-Simpson:
  - El contacto con enfermos de varicela (niños) no es determinante:
    - Religiosos reclusos en monasterios no padecen más HZ<sup>1</sup>.
    - Las mujeres padecen HZ con más frecuencia<sup>2</sup>.
  - Disminución de la incidencia de varicela sin cambios relacionados en la del HZ<sup>2,3</sup>.
  - Un modelo matemático con datos de Italia, Finlandia y RU encuentra que el efecto de la vacunación sobre el HZ es variable, no es sustancial ni homogéneo<sup>4</sup>.
  - Una RS de todos los estudios de predicción basados en la hipótesis de Hope-Simpson halla que los “refuerzos externos” existen pero su papel no es constante, no afecta a todos los individuos por igual, ni en todas las circunstancias y no es el único factor a considerar<sup>5</sup>.

1. Gaillat J, et al. Clin Infect Dis. 2011;53:405-10.

2. Hales CM; et al. Ann Intern Med. 2013;159:739-45.

3. Jumaan AO, et al. J Infect Dis. 2005;191:2002-7.

4. Poletti P, et al. PLoS ONE. 2013;8:e60732.

5. Ogunjimi B, et al. PLoS ONE, 2013;8:e66485.

# ¿La vacunación infantil puede modificar la epidemiología del VVZ?

- Hipótesis de Hope-Simpson, conclusión:
  - Los “refuerzos externos” existen.
  - Pero, probablemente, no como determinante único o principal de la historia natural del HZ.
  - Biología compleja (puzle).
  - Otros países comparten las dudas de la oportunidad y coste/efectividad de la vacunación infantil basándose en similares argumentos.

## ¿Qué está pasando en países donde se vacuna de forma sistemática?

- Eficacia y efectividad sobre la incidencia de la varicela y sus complicaciones y hospitalizaciones, en los vacunados y en no vacunados.
- Impacto sobre la epidemiología del HZ en adultos.
- ¿Dónde se hace vacunación infantil sistemática?:
  - Europa: 6 países, entre ellos Alemania. Más Italia y España, donde se vacuna en algunas regiones.
  - América: 6 países (EE. UU., Canadá, Costa Rica, Ecuador, Panamá y Uruguay).
  - Australia, Nueva Zelanda, Israel, etc.

## ¿Qué está pasando en países donde se vacuna de forma sistemática?: EE. UU.

- Tendencias del HZ en la población adulta:
  - Lento aumento de la incidencia ya antes del comienzo de la vacunación<sup>1,2</sup>.
  - Hales CM, et al, 2013, estudia a casi 3 millones de individuos mayores de 65 años a lo largo de un periodo amplio: 1992-2010<sup>3</sup>.

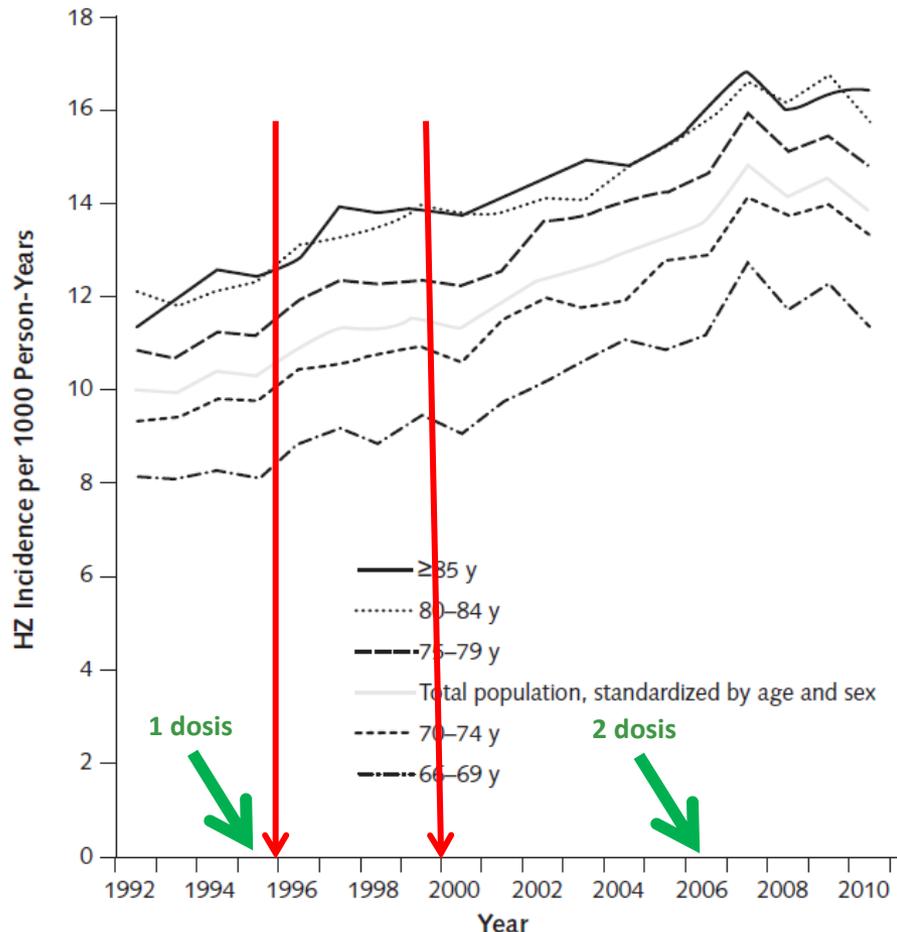
**1.** CDC. Shingles (Herpes zoster). Clinical overview. 16/ene/2014  
<http://www.cdc.gov/shingles/hcp/clinical-overview.htm>

**2.** Russell M, et al. Vaccine. 2013 Oct 4. pii: S0264-410X(13)01249-8

**3.** Hales CM, et al. Ann Intern Med. 2013;159(11):739-45.

## ¿Qué está pasando en países donde se vacuna de forma sistemática?: EE. UU.

Figure. HZ incidence among Medicare beneficiaries older than 65 years, by age group, 1992–2010.



- 1995-95 (pre), 1996-99 (inicio, 1 dosis), 2000-10 (altas coberturas, 2 dosis desde 2006).
- Incremento medio 39%, de 10,0 a 13,9 casos/1000 hab./año.
- Presente en el periodo prevacunacional; la vacunación no cambia la tendencia (RR 0,9998; IC 95%: 0,9993-1,0003).
- Distintos niveles de cobertura no afectan a la tendencia.
- Edad media en 1992-1995 de 76,9 años, y 77,9 en 2010.
- Incidencia mayor en mujeres (RR 1,21; IC 95%: 1,19-1,24).

## ¿Qué está pasando en países donde se vacuna de forma sistemática?: EE. UU.

- Tendencias del HZ en la población adulta:
  - Lento aumento de la incidencia ya antes del comienzo de la vacunación<sup>1,2</sup>.
  - Hales CM, et al, 2013, estudia a casi 3 millones de individuos mayores de 65 años a lo largo de un periodo amplio: 1992-2010<sup>3</sup>.
- Tendencias del HZ en población infantil, vacunados y no vacunados<sup>2,4</sup>.
- Tendencias del HZ en población vacunada<sup>2</sup>.

1. CDC. Shingles (Herpes zoster). Clinical overview. 16/ene/2014  
<http://www.cdc.gov/shingles/hcp/clinical-overview.htm>

2. Russell M, et al. Vaccine. 2013 Oct 4. pii: S0264-410X(13)01249-8

3. Hales CM, et al. Ann Intern Med. 2013;159(11):739-45.

4. Reynolds MA, et al. J Infect Dis. 2008;197 (Suppl. 7): s224-s227.

## ¿Qué está pasando en países donde se vacuna de forma sistemática?: España

- Tendencias de la hospitalización por varicela y HZ en el periodo de tiempo 2005-2010 en España (2014) (Gil Prieto R, et al. Vaccine. 2014;32:277-83):

- Reducción (significativa) de las hospitalizaciones por **varicela** (por 100 000 hab.): 4,5 (IC 95%: 4,3-4,7) a 2,9 (2,7-3,1).
- Si se limita a varicela como dgto. principal (67%): 3,06 (2,9-3,2) a 1,9 (1,7-2,0).
- Reducción significativamente mayor en las CC. AA. con vacunación infantil: 78% vs. 37%.
- Reducción máxima en <5 años, pero también significativa en <15 años, y mayor si hay vacunación infantil.
- Efectos presentes tanto con datos relativos como absolutos.

- Incremento (no significativo) de las hospitalizaciones por **herpes zóster** (por 100 000 hab.): 9,7 (IC 95%: 9,4-10,0) a 10,9 (10,5-11,2).
- Si se limita a HZ como dgto. principal (23%): 2,38 (2,24-2,53) a 2,35 (2,21-2,49).
- Los cambios solo son significativos en >84 años (al mismo tiempo han aumentado las hospitalizaciones por cualquier causa en >75 años).
- No hay cambios en la tendencia entre CC. AA. con/sin vacunación, ni con las diferentes estrategias de vacunación infantil.

## ¿Qué está pasando en países donde se vacuna de forma sistemática?: España

- Tendencias de la varicela en Navarra (2013)<sup>1</sup>:
  - Reducción global del 97,3% (1-8 años: 98,5%).
  - También en no vacunados: menores de 1 año: 90,5%; mayores de 22 años: 92,4%.
  - Reducción de las hospitalizaciones: 89%.
  - Efectividad global (con al menos 1 dosis): 96,8%.

**TABLE 2**

Annual incidence of varicella per 1,000 inhabitants in unvaccinated age groups (indirect effect), Navarre, Spain, 2006–2012

Age groups	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	% reduction 2006–2012	p
< 1 year	12.5	8.7	5.5	1.9	1.5	1.3	1.2	90.5%	<0.0001
9 years	11.7	6.3	5.9	3.0	2.4	2.9	1.2	89.4%	<0.0001
22–24 years	1.6	1.2	0.6	0.4	0.3	0.1	0.1	96.8%	<0.0001
25–44 years	1.6	0.9	0.6	0.3	0.2	0.2	0.05	92.4%	<0.0001
45–64 years	0.2	0.2	0.1	0.08	0.06	0.07	0.04	84.6%	0.0015
≥65 years	0.1	0.07	0.04	0.03	0.02	0.02	0.01	92.7%	0.0006
<b>Total ≥22 years</b>	<b>0.8</b>	<b>0.5</b>	<b>0.3</b>	<b>0.2</b>	<b>0.1</b>	<b>0.1</b>	<b>0.06</b>	<b>92.4%</b>	<b>&lt;0.0001</b>

1. García-Cenoz M, et al. Euro Surveill. 2013;18:pii=20552.  
<http://goo.gl/RuPyQF>

## Vacunación infantil frente a la varicela: conclusiones

- Confirmado:
  - Efectividad de la vacunación infantil.
  - Induce inmunidad de grupo.
- Hasta el momento, no se ha confirmado el impacto de la vacunación infantil en la varicela o el HZ en el adulto.
- Información insuficiente aún, respecto a esta última cuestión: precaución.
- Otras cuestiones por aclarar: duración de la protección.
- Necesidad de vigilancia epidemiológica:
  - “La vigilancia de la varicela/HZ no está consolidada a nivel nacional” [*sic*]<sup>1</sup>.

**1.** CNE. ISCIII. Bol Epidemiol Sem. 2012;20(14).  
<http://revista.isciii.es/index.php/bes/article/view/750/846>

## Estrategias de control de la varicela/HZ

- Vacunación infantil:
  - Objetivos: disminuir drásticamente la varicela y así detener la circulación del virus.
  - Requisitos:
    - Pauta con 2 dosis, intervalo corto.
    - Altas coberturas y mantenidas (dudas de la importancia de este requisito<sup>1,2</sup>).
    - Quizás necesidad de nuevas dosis.
    - Confirmación de la menor capacidad de reactivación del virus vacunal.
- Vacunación de rescate en adolescentes susceptibles:
  - Objetivo: disminuir la varicela grave en adultos no inmunizados. Escaso impacto en la epidemiología de infección por VVZ.
- Vacunación de individuos de riesgo y sus contactos.
- Combinación de las 3 anteriores.

1. Streng A, et al. BMC Infect Dis. 2013;13:303.

2. Seward JF, et al. JAMA. 2002;287(5):606-11.

The screenshot shows the homepage of Eldiario.es. At the top, there is a blue header with the logo 'eldiario.es' and the tagline 'Periodismo a pesar de todo'. To the right of the logo, there are social media links for Facebook (154,145 likes) and Twitter (203K followers), and a search bar. Below the header is a navigation menu with categories like 'Actualidad', 'Desalambre', 'Diario Turing', 'Cultura', 'Vertele', 'Kiosko.net', 'Zona Crítica', 'Escolar.net', and 'Opinión'. There are also regional links for 'Ediciones' such as Andalucía, Asturias, Castilla-La Mancha, Catalunya, Canarias, Comunitat Valenciana, Euskadi, and Galicia.

The main content area features three featured articles with images and captions: 'Salvar la justicia universal', 'Oferta del Partido X a Podemos y Equo', and 'Gadgets para hacer un buen café en casa'. Below these is a news article titled '"El ministerio ha decidido que miles de niños pasen la varicela para que unos adultos la eviten"', which discusses the consequences of vaccine withdrawal. To the right of the article is a yellow advertisement for 'TIMMY y sus Amigos' featuring 50 game cards and a figure for 1.99€. At the bottom right, there is a 'Boletín de eldiario.es' section with a subscription offer.

**Actualidad** ▾ Desalambre Diario Turing Cultura ▾ Vertele Kiosko.net Zona Crítica Escolar.net Opinión ▾

Ediciones Andalucía Asturias Castilla-La Mancha Catalunya Canarias Comunitat Valenciana Euskadi Galicia

Salvar la justicia universal

Oferta del Partido X a Podemos y Equo

Gadgets para hacer un buen café en casa

Inicio / Sociedad

## "El ministerio ha decidido que miles de niños pasen la varicela para que unos adultos la eviten"

- Los pediatras de Atención Primaria alertan sobre las consecuencias de la retirada de vacunas como la de la varicela o el neumococo del calendario común oficial
- La protección temprana de la varicela ha desaparecido y ya no puede comprarse en las farmacias
- La del neumococo es a costa de los padres, y el tratamiento completo cuesta 300 euros

Raúl Rejón [Seguir a @raulrejon](#) 32 comentarios

- PUBLICIDAD -

**TIMMY y sus Amigos** 50 Fichas-Juego para aprender y divertirse + 1 figura de TIMMY por solo **1,99€** ¡¡¡este es!!!

© Aardim Animations Ltd., 2014

### Boletín de eldiario.es

Recibe cada mañana una selección de lo mejor en información y análisis.

# El objetivo final y qué hacer mientras tanto

- Se puede aspirar a:
  - Eliminar la varicela en la población infantil.
  - Evitar la varicela en adultos.
  - Controlar (reducir) el HZ en adultos.
- ¿Y mientras?:
  - Informar.
  - Aplicar las pruebas obtenidas en la investigación con prudencia e inteligencia.
  - Exigir a las Administraciones:
    - Responsabilidad: políticas vacunales, vigilancia epidemiológica, investigación, etc; FT: no confundir *indicaciones* con *posología*. Separar *financiación* de *recomendación*.
    - Transparencia: motivación, información, exposición al debate, etc.
    - Evitar...