
Generalidades de las Vacunas

Ana María Quiroz C.
Médico Salubrista

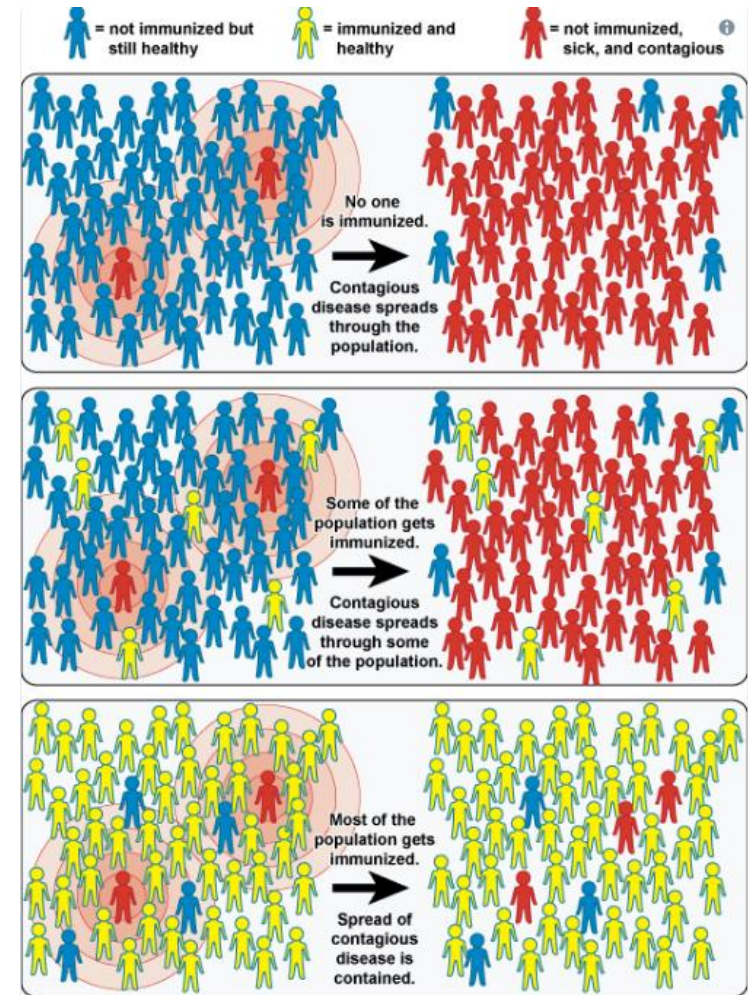
Importancia de las vacunas en Salud Pública



- En 1796 Edward Jenner inoculara viruela bovina de la mano de una granjera a un niño, sin mostrar signos de viruela humana posterior.
- Las vacunas, junto con los sistemas de alcantarillado y la potabilización del agua, han constituido uno de los logros de salud pública más importantes de la humanidad

Importancia de las vacunas en Salud Pública

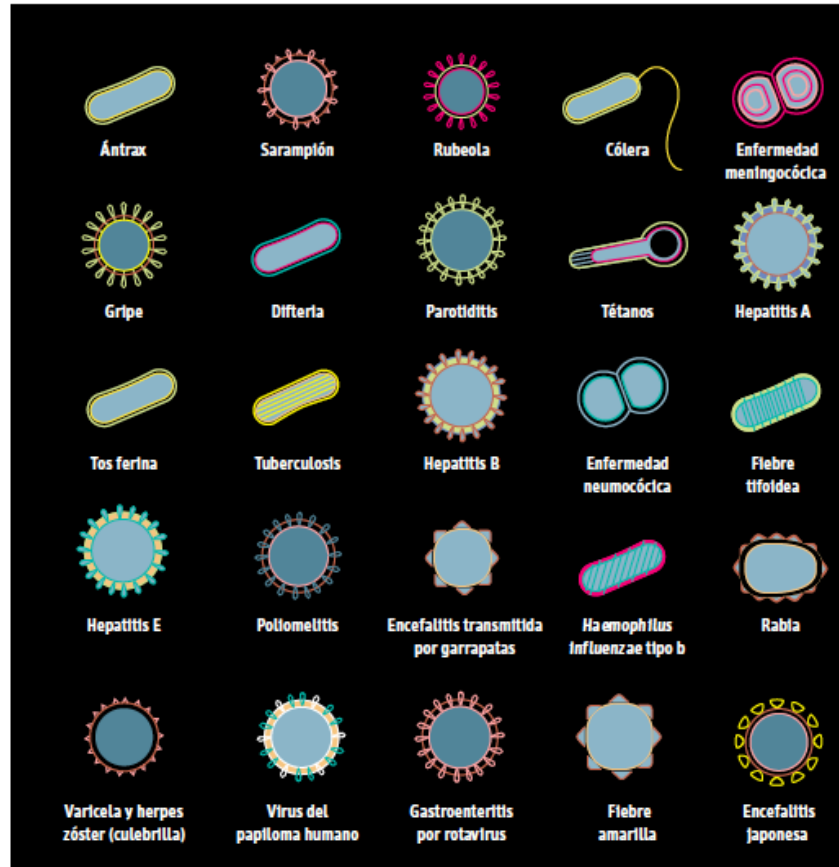
- Sus objetivos son prevenir enfermedades transmisibles mediante la generación de inmunidad y la erradicación de enfermedades.
- Constituye una actividad colectiva, Efecto rebaño.
- Altas tasas de vacunación en cualquier colectivo benefician a la sociedad en su conjunto al reducir el contagio.
- Continúan muriendo niños cada año debido a enfermedades evitables y a un costo asequible.



Efecto Rebaño

Importancia de las vacunas en Salud Pública

CUADRO 1: AGENTES O ENFERMEDADES INFECCIOSAS PREVENIBLES MEDIANTE LA VACUNACIÓN



- Desarrollo de nuevas vacunas mediante: virus atenuados, muertos, toxinas.
- Existen 26 enfermedades infecciosas evitables mediante vacunas.
- Administración de vacunas solas o combinadas.

OMS. Plan de Acción Mundial sobre vacunas 2011-2020.

Características de una vacuna ideal



- Reproducir una respuesta inmunológica similar a la de la infección natural
- Ser efectiva (más del 90% de protección)
- Tener mínimos efectos secundarios y completa seguridad
- Producir inmunidad a largo plazo
- Existir en dosis única y compatible con otras vacunas
- Ser administrada en forma no invasora
- Poder administrarse precozmente, en los primeros meses de la vida
- Ser estable a temperatura ambiente
- Ser de fácil producción y económicamente accesible

Composición de las Vacunas



Composición de las Vacunas

VACUNAS

- Suspensiones de microorganismos vivos atenuados, inactivos o muertos, o fracciones de los mismos o partículas proteicas con capacidad de generar respuesta inmune que previene la enfermedad contra la cual están dirigidas

TOXOIDES

- Toxinas de origen bacteriano modificadas (pierden la capacidad de producir enfermedad) pero conservan su capacidad antigénica (inducen respuesta inmune o protectora) y para efectos prácticos se consideran vacunas

Composición de las Vacunas

INMUNOGLOBULINAS

- Macromoléculas generadas por el sistema inmune como respuesta a un antígeno o elemento extraño .Se extraen por procesamiento de grandes cantidades de anticuerpos humanos .

Se utilizan para la inmunización pasiva en pacientes con algunas inmunodeficiencias y frente a un riesgo grave de exposición de algunas enfermedades específicas.

INMUNOGLOBULINAS ESPECÍFICAS

- Gammaglobulina Específica (Hiperimmune)
- se obtiene de plasma de donantes seleccionados que tienen niveles de anticuerpos elevados contra ciertas enfermedades específicas (hepatitis B, varicela-zoster, rabia, tétanos):se utilizan en circunstancias especiales para inmunización pasiva.

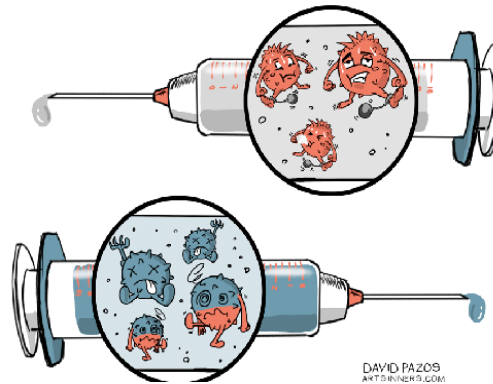
ANTITOXINA

- Solución de anticuerpos obtenida del suero de animales inmunizados con toxinas específicas: se utilizan para inmunización pasiva o tratamiento

Composición de las Vacunas

VACUNAS VIVAS ATENUADAS

- Organismos que han perdido su virulencia, conservando su inmunogenicidad
- Inmunidad celular de larga duración e intensa, similar a la enfermedad natural.
- Suele ser suficiente una dosis, salvo que se administre vía oral (antipolio)
- Riesgosa en inmunodeprimidos.
- Ej: Tresvídrica, Polio, BCG, F. Amarilla, etca)



VACUNAS INACTIVAS O MUERTAS

- No se pueden replicar ni causar enfermedad aún en personas inmunocomprometidas
- Pueden requerir varias dosis para alcanzar niveles protectores.
- Inmunidad de menor duración (dosis de refuerzos)
- A partir de todo el microorg(IPV) subunidades o partes del antígeno (Hepatitis B, Pertussis acelular), o Polisacaridos conjugados(HIB, Neumococo)

Tipos de Vacunas

BACTERIANAS	
Vivas Atenuadas	
Células enteras	BCG ^(*) , Anticolérica (oral) ^(**) , Antitifoidea (oral)
Inactivadas	
Células enteras	Antipertussis de células enteras (Pe), Anticolérica (parenteral) ^(**) , Antitifoidea (parenteral).
Toxoides	Antitetánica, Antidiftérica.
Polisacáridos capsulares	Antimeningocócica A-C, Antineumocócica 23 valente,
Polisacáridos capsulares conjugadas	Anti <i>Haemophilus influenzae</i> b, Antimeningocócica C, Antineumocócica 7 valente
Acelulares	Antipertussis acelular (Pa)

(*) Uso en ciertas poblaciones e individuos.

(**) Uso en viajes internacionales o situaciones de alto riesgo.

Tipos de Vacunas

VÍRICAS	
Vivas atenuadas	
Virus enteros	Antisarampión, Antirrubéola, Antipolio oral (Sabin), Antiparotiditis, Antivaricela, Antifiebre amarilla (**)
Inactivadas	
Virus enteros	Antigripal, Antipolio parenteral (Salk), Antirrábica (**), Antihepatitis A, Antiencefalitis centroeuropea (**), Antiencefalitis japonesa (**)
Subunidades	Antigripal (virus fraccionado), Antihepatitis B (plasma o recombinación genética)

(**) Uso en viajes internacionales o situaciones de alto riesgo.

Sistema Inmunológico

- Conjunto de órganos, tejidos y células que en los vertebrados tienen como función reconocer elementos propios y extraños o ajenos.

Inmunidad

- Calidad de no ser susceptible o no verse afectado por una enfermedad o proceso.
- Capacidad del organismo para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños a él, que generalmente le producen enfermedad o daño .

Respuesta Inmune

- Acción conjunta de células y moléculas que defienden al organismo de agresiones externas por agentes infecciosos y tóxicos , de agresiones internas producidas por ejemplo por alteraciones celulares ocasionadas por tumores malignos.

Tipos de Inmunidad

Inmunidad innata

Reconoce

Destruye

Remueve

Induce inmunidad adquirida

Celular

Humoral



Inmunidad adquirida

Activa

Natural

Enfermedad

Artificial

Vacunación

Pasiva

Natural

Perinatal

Artificial

Sueros inmunes

Ejemplos

Reacción frente a una herida.

Respuesta a la infección por varicela.

Transferencia transplacentaria de la madre al feto de IgG contra pertusis.

Administración de toxoide diftérico.

Administración de antitoxina tetánica.

Inmunidad y Lactancia



 **OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE**



Objetivos de Desarrollo Sostenible



Objetivo 3: Buena salud



contra el polio en Somalia. Foto: UNICEF

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades

Para 2030, **poner fin a las muertes evitables** de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos.

Para 2030, **poner fin a las epidemias** del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades Transmisibles

Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

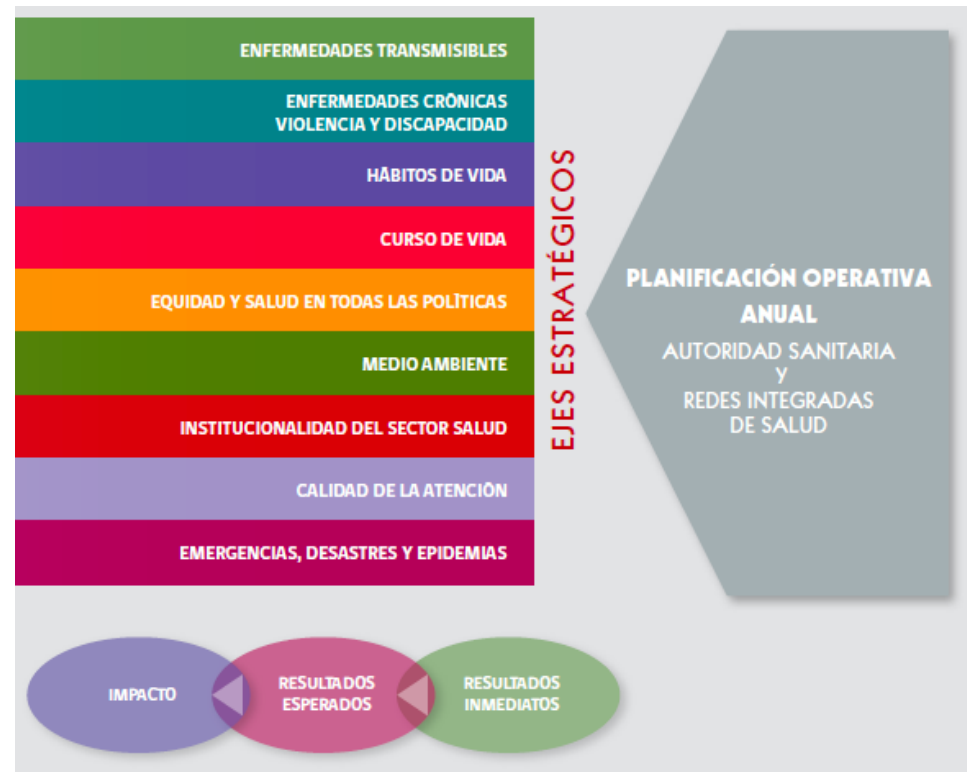
Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales

Estrategia Nacional de Salud

2011 - 2020



PLAN NACIONAL DE SALUD PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS AL 2020



PLAN NACIONAL DE SALUD PARA LOS OBJETIVOS SANITARIOS AL 2020

**OBJETIVOS
SANITARIOS
2011 - 2020**



MEJORAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN



DISMINUIR LAS INEQUIDADES



AUMENTAR LA SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN



ASEGURAR LA CALIDAD DE LAS PRESTACIONES DE SALUD

EJES ESTRATÉGICOS

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	— TUBERCULOSIS	— MIGRANTES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS	— ENFERMEDADES ZOONÓTICAS Y VECTORIALES	— CONTROL Y ELIMINACIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	— MIGRANTES POR VIH SIDA								
ENFERMEDADES CRÓNICAS, VIOLENCIA Y DISCAPACIDAD	+ SISTEMAS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD COMUNITARIA	— MORTALIDAD POR CÁNCER	— MORTALIDAD PREMATURA POR DIABETES	— ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA	— MORTALIDAD POR ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA	— DISCAPACIDAD ASOCIADA A ENFERMEDAD MENTAL	— DISCAPACIDAD	— CARIES DE NIÑOS	— MORTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO	— VIOLENCIA DE GÉNERO			
HÁBITOS DE VIDA	— CONSUMO DE TABACO	— CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	— CONSUMO DE DIABETES ILÍCITAS	— OBESIDAD INFANTIL	+ ACTIVIDAD FÍSICA	+ PRÁCTICAS PROTECTORAS	+ CONDUCTA SOCIAL SEGURA						
CURSO DE VIDA	— MORTALIDAD PREMATURA	— ALTERACIONES EN LA DESARROLLO INFANTIL	— SUICIDIO ADOLESCENTE	— EMBARAZO ADOLESCENTE	— MORTALIDAD POR ACCIDENTES DEL TRABAJO	— INCAPACIDAD LABORAL	+ ATENCIÓN DE MUJERES EN EDAD DE CLIMATERIO	— DISCAPACIDAD EN ADULTOS MAYORES					
EQUIDAD Y SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS	INSTALAR EL ENFOQUE DE EQUIDAD EN SALUD COMO RESPONSABILIDAD DE ESTADO BUSCANDO DISMINUIR LAS DESIGUALDADES INJUSTAS												
MEDIO AMBIENTE	+ CONDICIONES AMBIENTALES	— CONTAMINACIÓN AMBIENTALES											
INSTITUCIONALIDAD DEL SECTOR SALUD	+ INFORMACIÓN EN SALUD	+ INVESTIGACIÓN EN SALUD	+ PARTICIPACIÓN SOCIAL	+ INFRAESTRUCTURA	+ GESTIÓN DEL PERSONAL DE SALUD	+ GESTIÓN FINANCIERA	+ SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD - RES	+ COOPERACIÓN INTERNACIONAL					
CALIDAD DE LA ATENCIÓN	+ SEGURIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD	+ CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS	+ SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS										
EMERGENCIAS, DESASTRES Y EPIDEMIAS	+ RESPUESTA DEL SECTOR SALUD ANTE EMERGENCIAS, DESASTRES Y EPIDEMIAS												

Semana de Vacunación en las Américas año 2017



Objetivos de la campaña de 2017



El objetivo principal de la campaña es sensibilizar al público acerca de la importancia fundamental de lograr una inmunización completa a lo largo de la vida, y de su función en la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles fijados para 2030.

En el marco de la campaña de 2017, la OMS y los asociados tienen previsto:

- Subrayar la importancia de la inmunización entre las máximas prioridades de las inversiones sanitarias a escala mundial.
- Promover el conocimiento de las medidas necesarias para lograr la plena aplicación del Plan de acción mundial sobre vacunas.
- Exponer la función de la inmunización en el desarrollo sostenible y la seguridad sanitaria mundial.

Más de 640 millones de personas han sido vacunadas en el marco de la SVA durante los 14 últimos años



Semana de Vacunación en las Américas año 2017

1. Las vacunas son seguras y eficaces

Antes de ser aprobadas, todas las vacunas son sometidas a pruebas rigurosas. Además, las ya aprobadas son evaluadas nuevamente de forma periódica, y hay un seguimiento constante de sus posibles efectos colaterales. Los raros casos de efectos colaterales graves son investigados inmediatamente.



2. Las vacunas previenen enfermedades mortales

La vacunación protege a los niños frente a enfermedades como la difteria, el sarampión, las paperas o la tos ferina. Si no se vacunan, los niños y los adultos son vulnerables a las enfermedades y sus complicaciones, y pueden llegar a morir.



3. Las vacunas proporcionan una inmunidad superior a la que ofrecen las infecciones naturales

La respuesta inmunitaria a las vacunas es similar a la que se produce ante las infecciones naturales, pero tiene menos riesgos. Por ejemplo: las infecciones naturales por Haemophilus influenzae tipo b (Hib), virus de la rubéola y poliovirus pueden producir, respectivamente, déficits cognitivos, defectos de nacimiento en el caso de la rubéola congénita y parálisis irreversible.



5 HECHOS SOBRE LAS VACUNAS

Circula por ahí mucha **información contradictoria sobre las vacunas**. Cuestiónese lo que lee y oye, y **conozca los hechos**.

4. Las vacunas combinadas son seguras y beneficiosas

La administración de varias vacunas al mismo tiempo no tiene efectos negativos para el sistema inmunitario del niño, reduce sus molestias y permite ahorrar tiempo y dinero. Los niños están expuestos a más antígenos con un simple resfriado común que con las vacunas.



5. Las enfermedades reaparecerán si detenemos la vacunación

Incluso con mejor higiene, saneamiento y acceso a agua salubre, las infecciones siguen propagándose. Si la población no se vacuna, podrían reaparecer enfermedades infecciosas que se han vuelto raras, como la difteria, el sarampión, las paperas o la poliomielitis.



Semana de Vacunación en las Américas año 2017



EFFECTIVIDAD



COBERTURA

Impacto de las Vacunas en el mundo

- Reducción en más del 95% de todas las infecciones evitables a que se dirigen en los países desarrollados.
- Sus efectos se evidencian cada vez que se implanta un nuevo programa de inmunización.
- La inmunización previene cada año entre 2 y 3 millones de defunciones por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión.
- Una mejor cobertura vacunal mundial evitaría otros 1,5 millones.


























Impacto de las Vacunas

ERRADICACIÓN: Viruela

ELIMINACIÓN: Poliomielitis,
Sarampión, Rubeóla, Tétanos
Neonatal.

CONTROLADAS: Difteria, Tos Ferina.

Impacto de las Vacunas en Las Américas

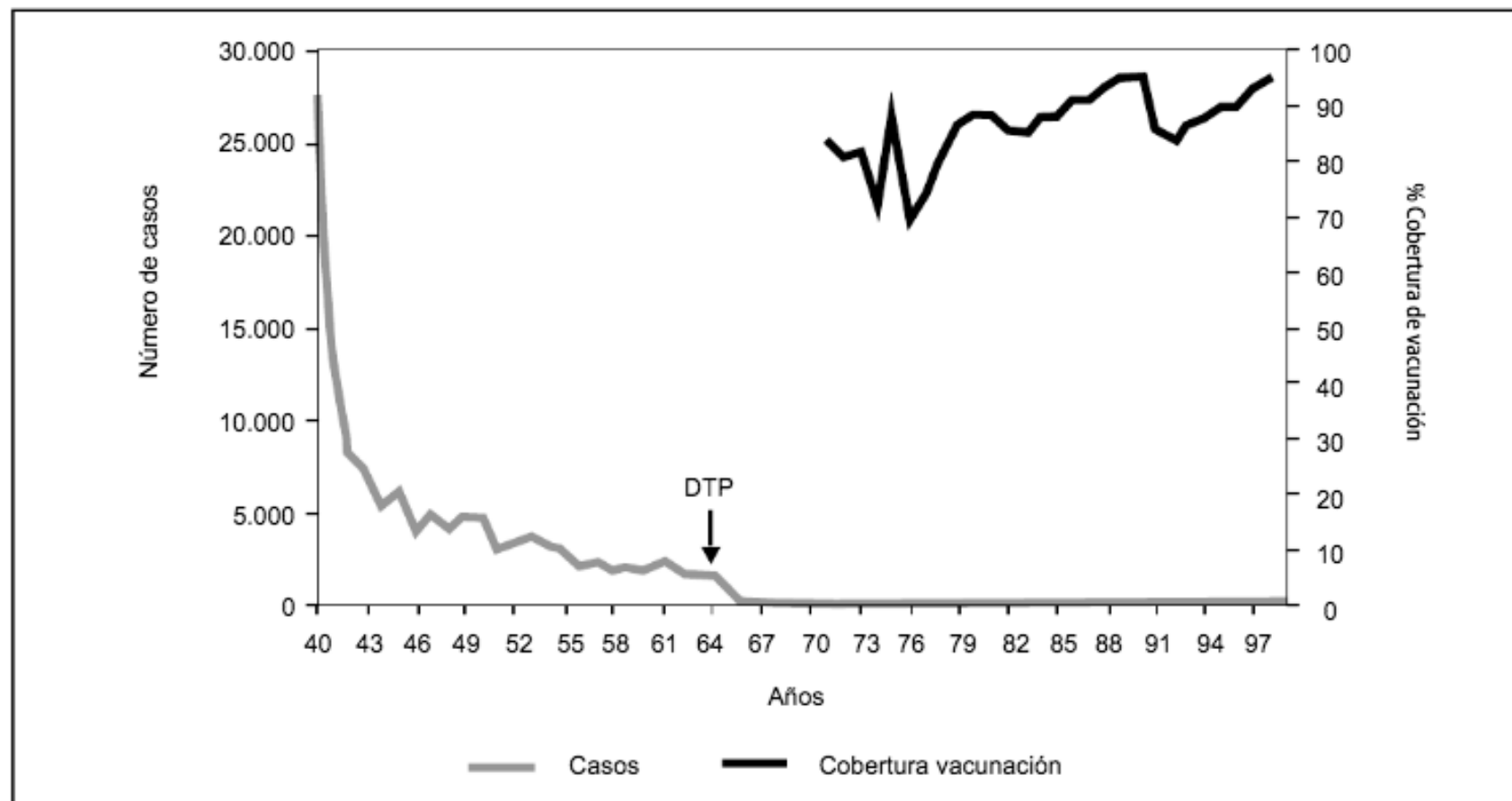
Enfermedad	Antes de las Vacunas	Después de las Vacunas	Logros
 Poliomielitis	 234.240 (1951-1955)	0 (1994-2014)	 ELIMINADA
 Sarampión	 1.004.272 (1980-1984)	 4.831 (2010-2015)	 ELIMINADO
 Rubéola	 370.567 (1997-2001)	 64 (2010-2015)	 ELIMINADA
 Neonatal Tétanos	 6.532 (1997-2001)	 110 (2010-2015)	 ELIMINADO
 Difteria	 22.238 (1997-2001)	 135 (2010-2015)	 CONTROLADA
 Tos Ferina	 459.717 (1997-2001)	 258.973 (2010-2015)	 CONTROLADA

Casos de Enfermedad  = 100.000  = 1.000  = 100

Fuente: Informes de los países a la OPS

Impacto de la cobertura en la efectividad de la vacunación

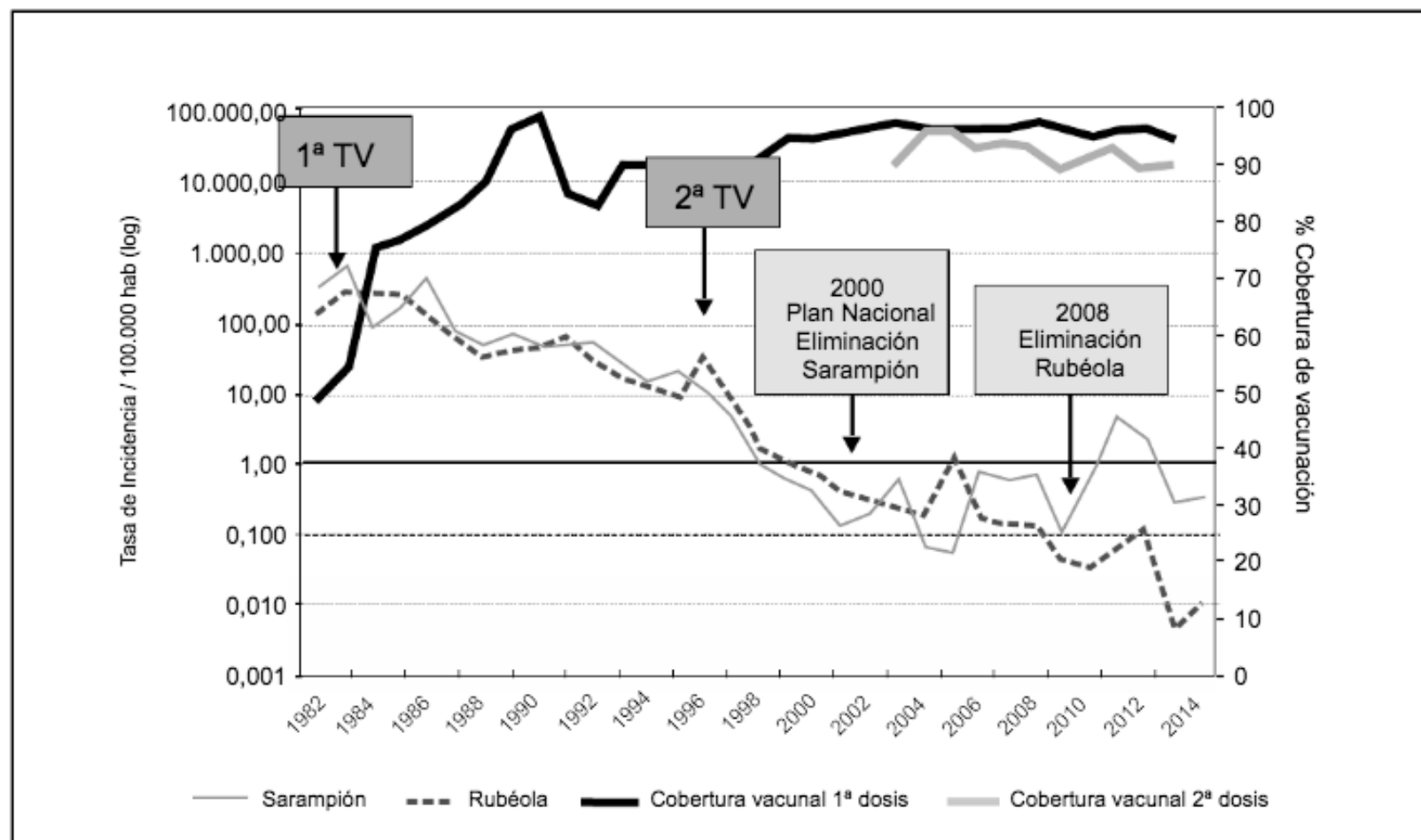
Figura 1. Difteria: España, 1940-1999. Casos anuales y cobertura de vacunación.



Fuente: Centro Nacional Epidemiología. Ministerio de Sanidad y Consumo.

Impacto de la cobertura en la efectividad de la vacunación

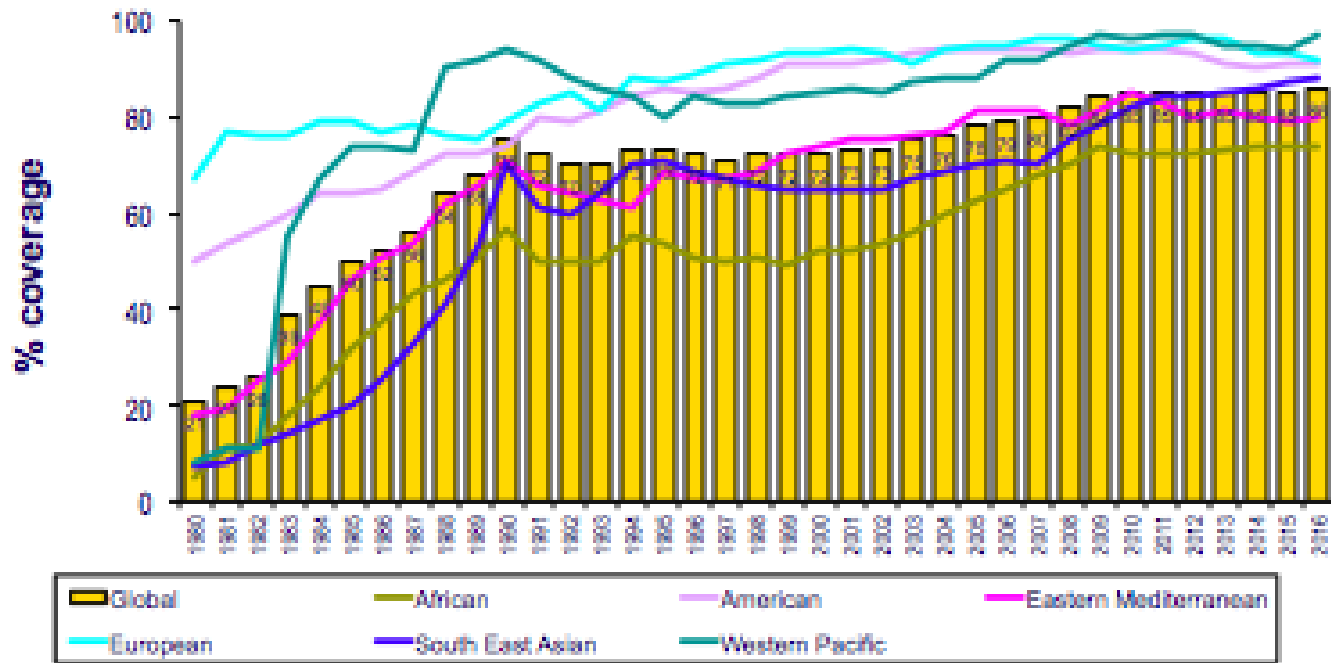
Figura 1. Incidencia de sarampión y rubéola. Coberturas de vacunación con Triple Vírica. España 1982-2014.



Plan Nacional de Eliminación de Sarampión y Rubéola. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.
Cobertura de Vacunación. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. INE: Padrón municipal.

Cobertura Vacunal

Global and Regional Immunization coverage with DTP 1980-2016, global coverage at 86% in 2016

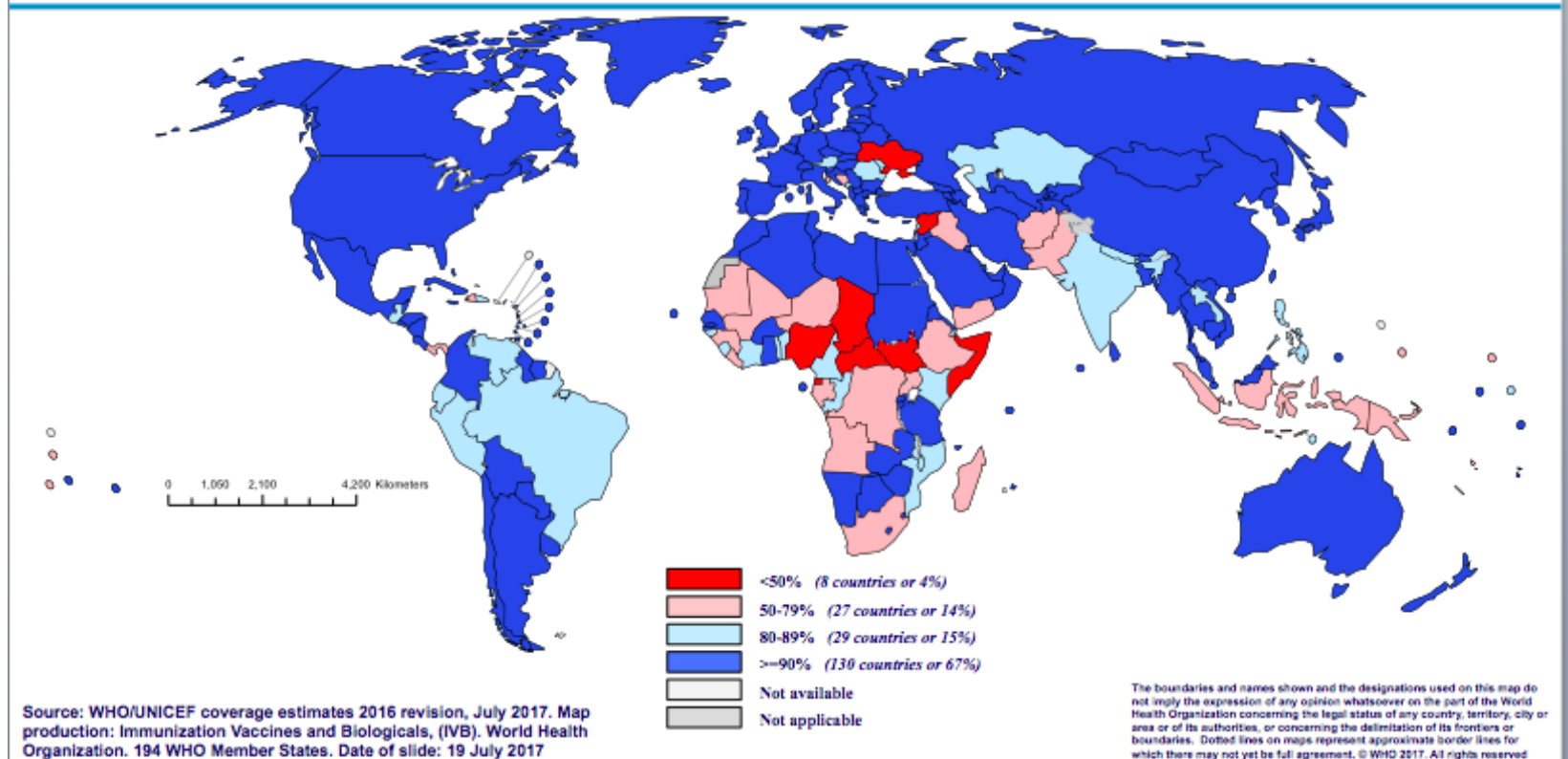


Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2016 revision, July 2017.
 Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB), World Health Organization.
 194 WHO Member States. Date of slide: 15 July 2017.

- “La cobertura vacunal mundial se ha estancado en los últimos años”.(86%)
- Se estima que 19,5 millones de lactantes de todo el mundo aún no reciben las vacunas básicas.

Cobertura Vacunal

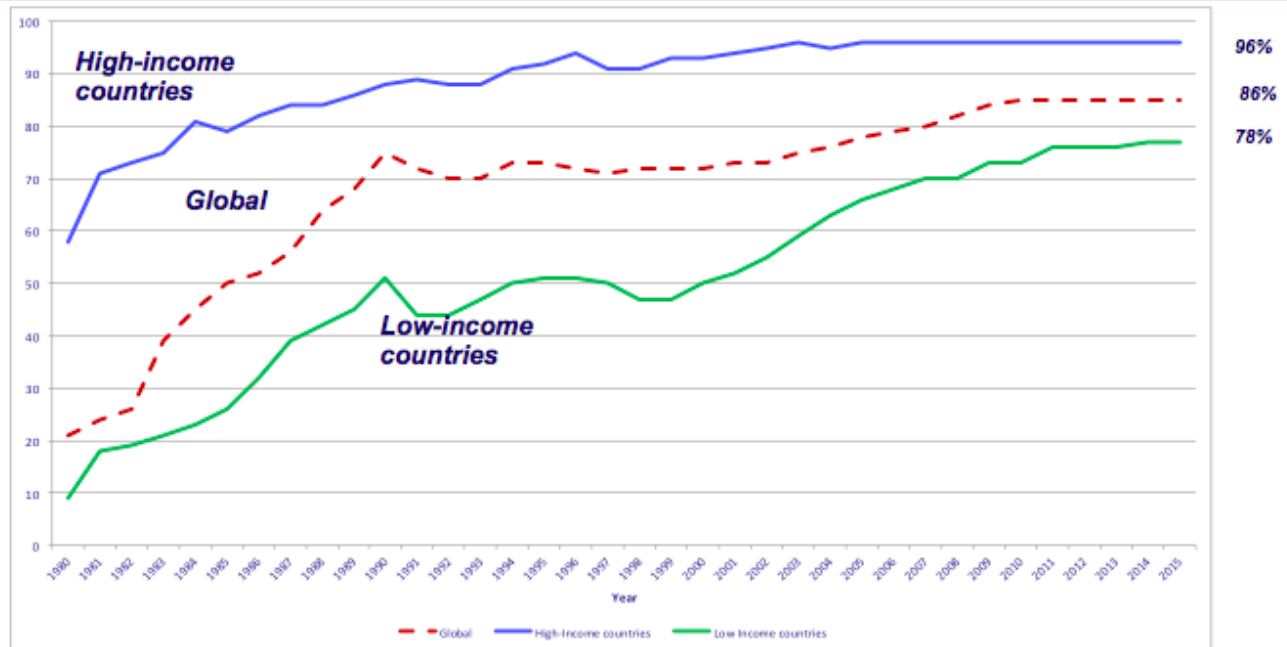
Immunization coverage with DTP3 vaccines in infants (from <50%), 2016



Cobertura Vacunal



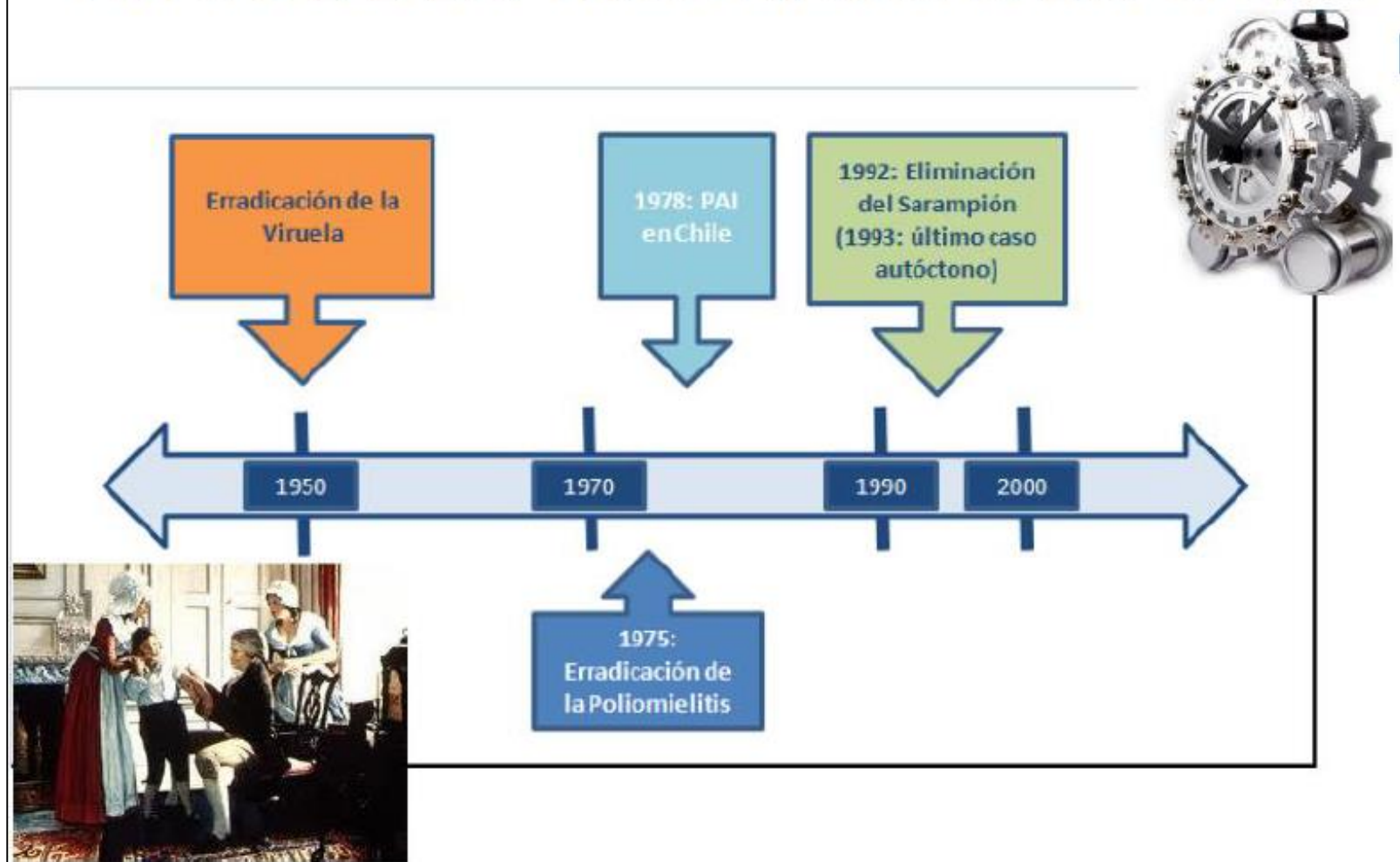
Coverage with three doses of diphtheria, tetanus, and pertussis (DTP3) containing vaccines, by country income levels, 1980-2016



Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2016 revision, July 2017, and Country Income Categories (World Bank), as of July 2017 (2016 GNI per capita). Income classification not available for: Cook Islands and Niue. Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB), World Health Organization. 194 WHO Member States. Date of slide: 17 July 2017.

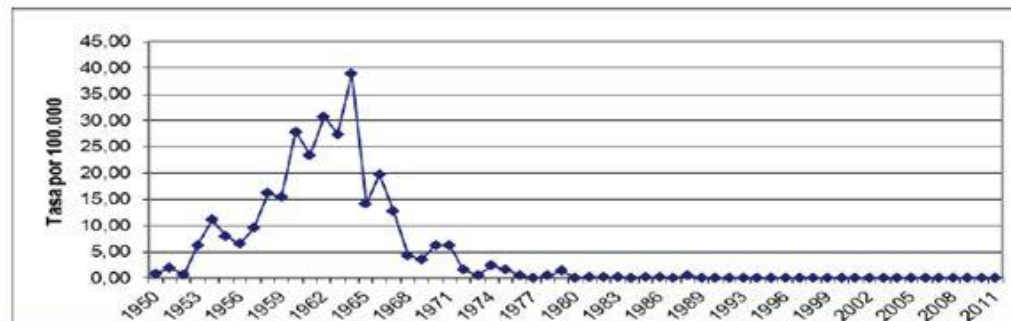
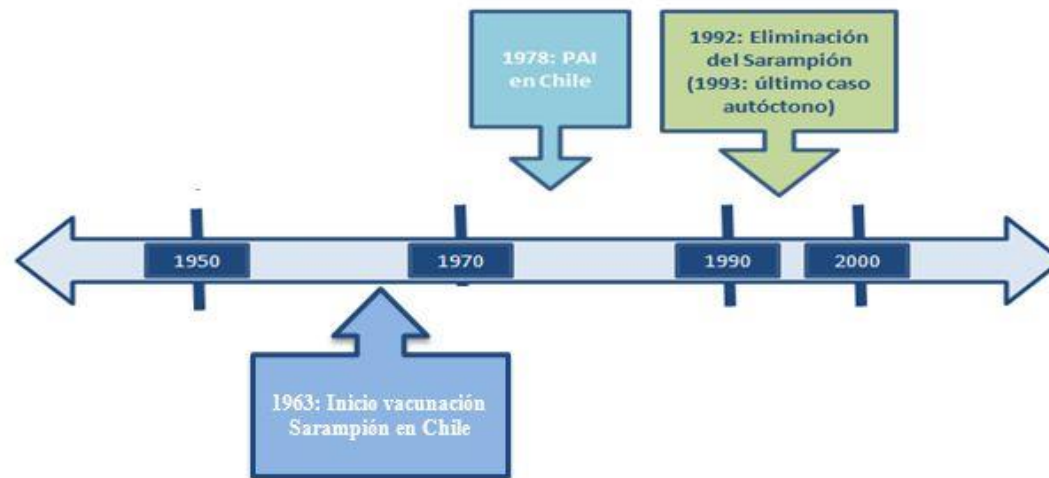
Situación de la Inmunización en Chile

HITOS DE LA VACUNACION EN CHILE



Situación de la Inmunización en Chile

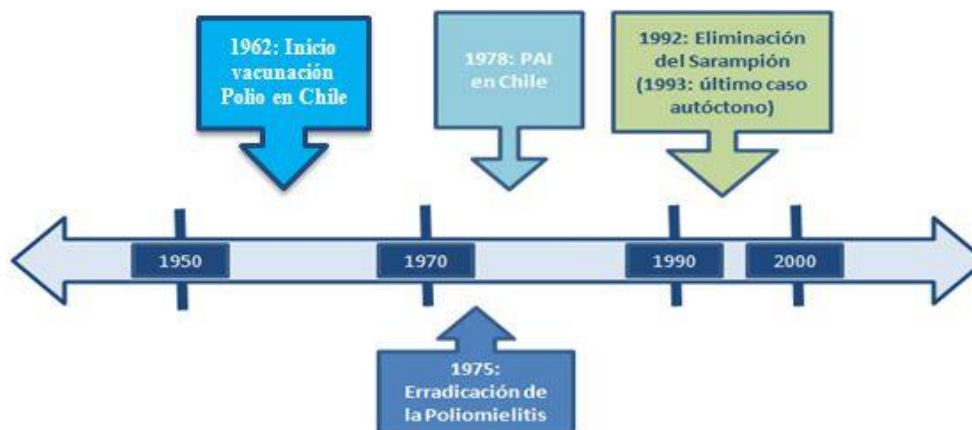
Chile: Una Historia de Logros en Materia de Inmunizaciones Vacunación contra el Sarampión



Tasa de Mortalidad por Sarampión 1950- 2011

Situación de la Inmunización en Chile

Chile: Una Historia de Logros en Materia de Inmunizaciones Vacunación contra la Poliomielitis



Situación de la Inmunización en Chile

EN CHILE



En 2017, el Ministerio de Salud calendarizó **22 vacunas obligatorias** para la comunidad:



Para recién nacidos

- Al nacer, si el bebé tiene más de 32 semanas: **BCG**, contra la tuberculosis
- A los 2 meses: **Pentavalente**, contra la hepatitis B, la difteria, el tétanos, la tos convulsiva y las enfermedades invasoras por *H. influenzae* tipo B; **Polio inyectable**; para proteger de la poliomielitis; y **Neumocócica conjugada**, enfermedades invasoras por *S. pneumoniae*
- A los 4 y 6 meses: **Pentavalente**, **Polio oral** y **Neumocócica conjugada**
- A los 12 meses: **Tres vírica**, contra la sarampión, rubéola y paperas; **Meningocócica conjugada**, para combatir las enfermedades invasoras por *N. meningitidis*; y la **Neumocócica conjugada**, para las enfermedades por *S. pneumoniae*.
- A los 18 meses: **Pentavalente**; **Polio oral**; y la **Hepatitis A**, según la región donde uno vive.



Para escolares

- En 1° básico: **Tres Vírica**; y **dTp (acelular)**, para proteger de la difteria, el tétanos y la tos convulsiva.
- En 4° básico: **VPH**, para proteger del virus del papiloma humano.
- En 5° básico: la segunda dosis del **VPH**.
- En 8° básico: **dTp (acelular)** nuevamente.



Para adultos mayores

- Sobre los 65 años: **Neumocócica**, contra las enfermedades invasoras por *S. pneumoniae*.

CALENDARIO DE VACUNACIÓN 2017

EDAD	VACUNA	PROTEGE CONTRA
Recién Nacido	BCG	Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>
2 meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib)
	Polio inyectable	Poliomielitis
	Neumocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
4 meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib)
	Polio oral	Poliomielitis
	Neumocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
6 meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib)
	Polio oral	Poliomielitis
	Neumocócica conjugada (sólo prematuros)	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
12 meses	Tres Vírica	Sarampión, Rubéola y Paperas
	Meningocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i>
	Neumocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
18 meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib)
	Polio oral	Poliomielitis
	Hepatitis A*	Hepatitis A
Adultos de 65 años y más	Neumocócica	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
VACUNACIÓN ESCOLAR		
1° Básico	Tres Vírica dTp (acelular)	Sarampión, Rubéola y Paperas Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
4° Básico	VPH	Infecciones por Virus Papiloma Humano**
5° Básico	VPH (segunda dosis)	Infecciones por Virus Papiloma Humano
8° Básico	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva

* Solo para la Región de Arica y Parinacota, Tarapacá y algunas comunas de Biobío, debido a su epidemiología.

** Cáncer cervicouterino, verrugas genitales y otras enfermedades asociadas a VPH.



LLÁME A SALUD RESPONDE
600-360-7777

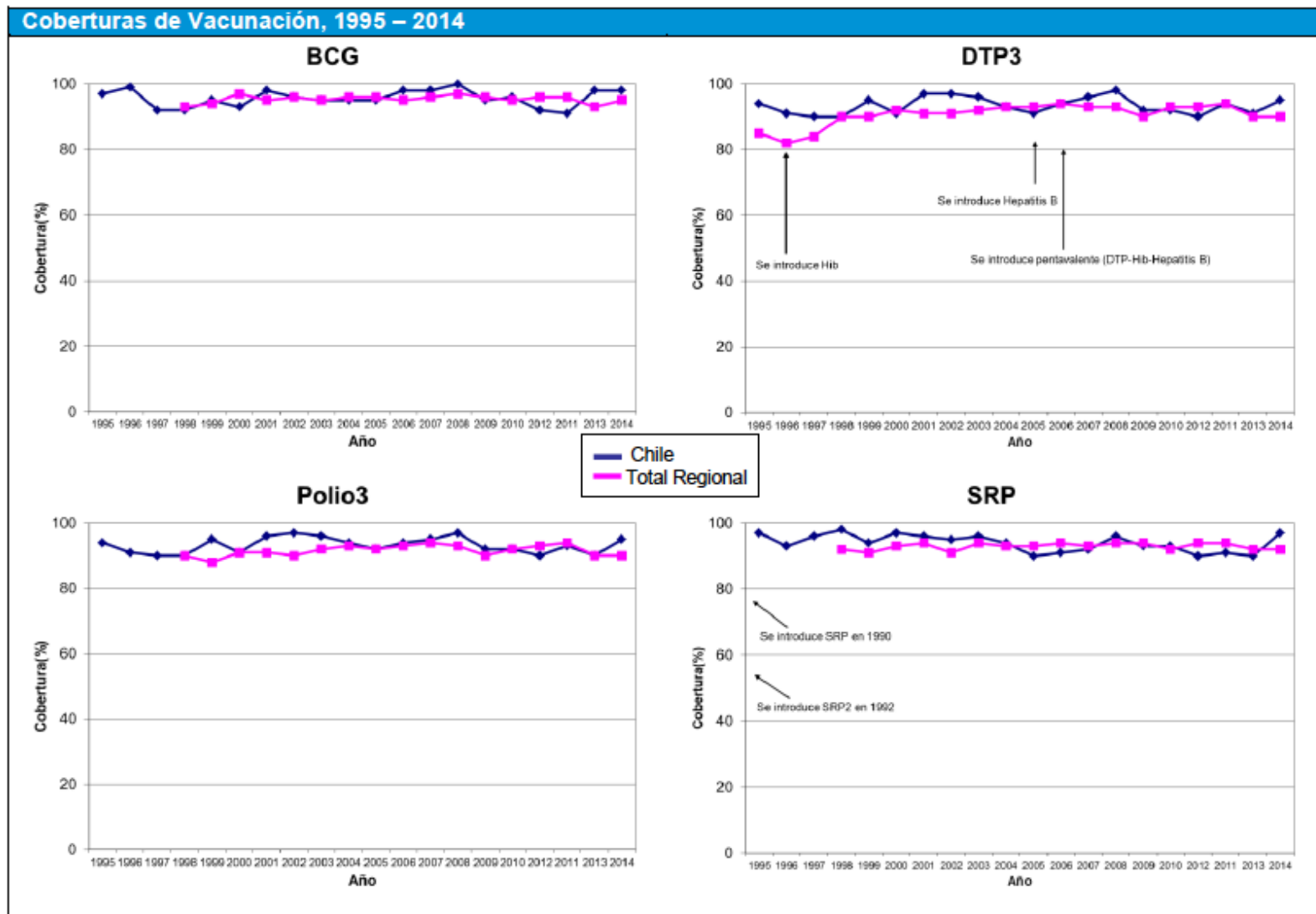


vacunas.minsal.cl



Gobierno de Chile

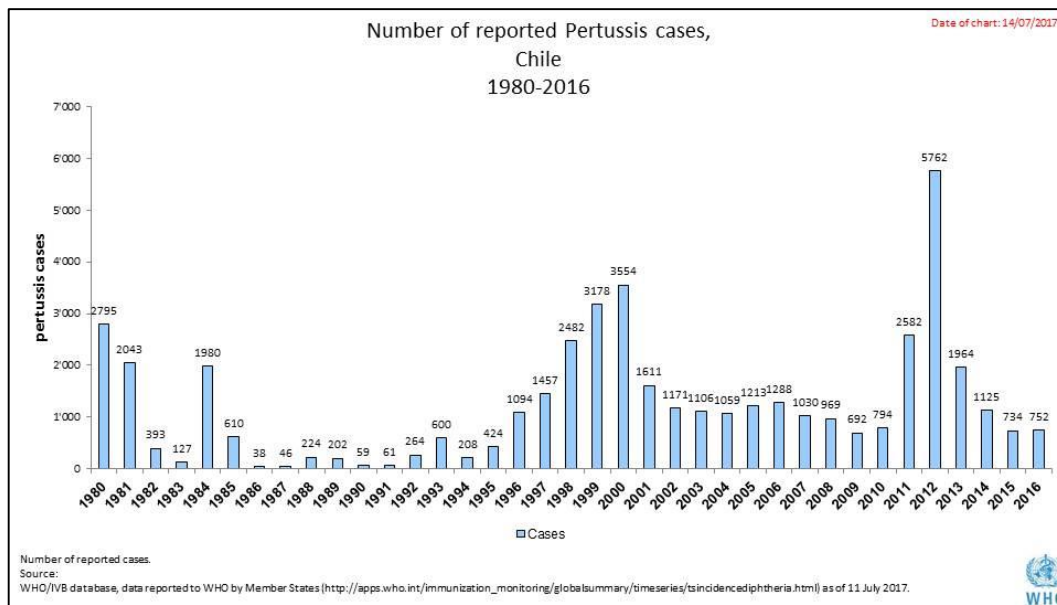
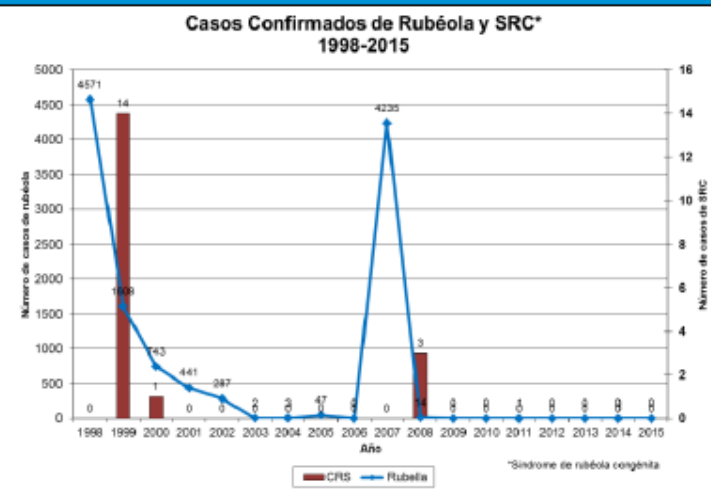
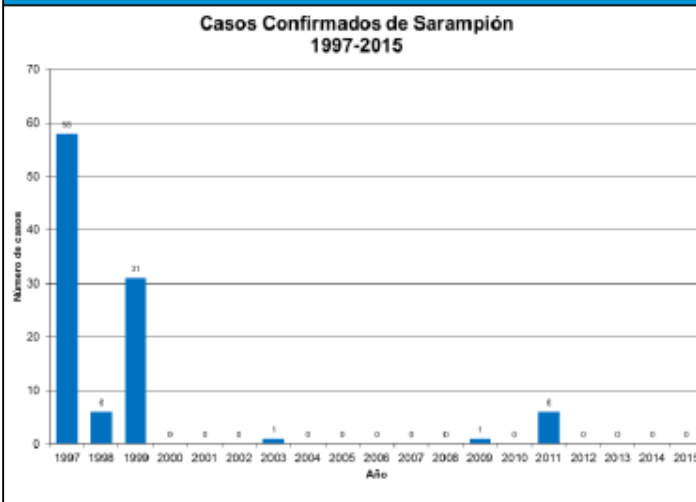
Cobertura de Vacunación en Chile



BCG= bacilo de Calmette-Guérin (vacuna contra la tuberculosis); DTP3 = tercera dosis de vacuna contra la difteria-pertussis (tos ferina)-tétanos (como DTP o como vacuna combinada); OPV3 = tercera dosis de vacuna antipoliomielítica; SRP = vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis; SRP2 = segunda dosis; Pentavalente = DPT-Hib-HepB

Morbilidad por Enfermedades Transmisibles en Chile

Datos de Morbilidad



Programas de Inmunizaciones



Vacunas por grupos de Edad

- Programación Universal para producir inmunidad.

Vacunas de Urgencia

- Ante exposición a situaciones de riesgo.

Vacunas de grupos vulnerables

- Adultos Mayores, Prematuros, Embarazadas, Inmunosuprimidos, Exposición.

Vacunas de bloqueo

- Estrategia Capullo
- Vacunación Contactos de Inmunosuprimidos

Vacunación Pre-exposición

- Ocupacional
- Del Viajero

Desarrollo de Nuevas Vacunas

- Cada vez resulta más costoso en tiempo e inversión económica desarrollar vacunas.
- Los avances en biotecnología están acelerando el desarrollo de nuevas vacunas.
- Además de las vacunas para la prevención de enfermedades infecciosas, la industria farmacéutica está invirtiendo en investigación para desarrollar vacunas terapéuticas

**Vacunas
recombinantes**

Vacuna
hepatitis B

Vacuna
Papilomavirus

**Vacunas
conjugadas**

- Vacunas compuestas por polisacaridos y proteína.
- Su función es engañar al sistema inmune para producir anticuerpos (niños menores de 2 años)
- Exitos: Haemophilus Influenzae B, Neumococo, Meningococo.

**Estrategias
genómicas
Vaccinología
Inversa**

Vacuna contra
meningococo B

Grupos Antivacunas



OMS asegura que grupos "anti-vacunas" en Chile son "un atentado a la salud pública mundial"

por EL MOSTRADOR | 22 septiembre, 2016



"Estamos retrocediendo y estamos queriendo llegar a decir que es mejor enfermarse que protegernos contra una enfermedad y eso es un atentado contra lo que es la salud pública mundial", dijo Roberto Águila.



domingo, 30 de mayo de 2010

El Mayor Peligro no es la Gripe... Es la Vacuna

El Mayor Peligro No Es La Gripe...

Baja en la vacunación impactó en los brotes de EEUU y Europa

Autor: Cecilia Yáñez

Alza en enfermedades como el sarampión y difteria coincidieron con la disminución de los porcentajes de inmunización. En EE.UU., por ejemplo, cobertura de vacunación disminuyó en algunos casos hasta un 50%.

Más de 2500 casos de sarampión en Italia y el 89% de ellos no está vacunado: la verdadera epidemia son los antivacunas

Antivacunas y regreso de enfermedades, una historia de miedo e irracionalidad

Conclusiones y Discusión

El uso de las vacunas ha cambiado la epidemiología de las enfermedades infecciosas

El conocimiento científico ha contribuido a: comprender mejor la vacinología, Estimular su desarrollo, Bajar costos para tener acceso universal.

Necesidad de aumentar la cobertura vacunal mediante la Educación y la Erradicación de Mitos

Importancia de incentivar investigación y el uso de la tecnología en esta área