

GM · SECCIONES

- Portada
- Editorial
- Especial
- En 10 minutos
- Entrevista
- Entorno Hospitalario
- Nacional
- Internacional
- Especialidades
- Terapéutica
- Revista de Prensa
- Café de Redacción
- Formación
- Economía de la salud
- Agenda
- Opinión
- Empleo

Clínica

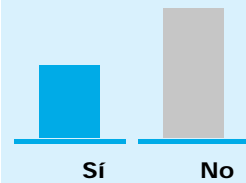
La opinión del especialista.

Documentación

Documentación adicional de interés.

Encuesta

¿Cree que la Ley del antitabaco aprobada por el Gobierno ayudará a dejar de fumar?


VER RESULTADOS
Enlaces

SEGÚN BERNAOLA, LOS 15 MESES ES LA EDAD IDEAL PARA VACUNAR

"La vacunación universal evitaría el 100% de los casos graves de varicela"

Enrique Bernaola, del Hospital Virgen del Camino de Pamplona, asegura que en los países donde el uso de la vacuna de la varicela es generalizado, la incidencia y las complicaciones de la enfermedad han disminuido, así como el número de hospitalizaciones y gastos en tratamientos. Además, confirma que evita los casos graves.


AMPLIAR IMAGEN

El 90 por ciento de los niños que nacen en un año pasa la enfermedad antes de cumplir los 10 años.

la han incorporado a sus calendarios oficiales. "La experiencia es desigual, ya que la inclusión de la vacunación es bastante reciente en Europa y Australia", matiza Bernaola, aunque tiene claro que "en donde se ha universalizado su uso, la incidencia de la enfermedad ha disminuido, así como sus complicaciones". Asimismo, este experto añade que no se ha desplazado la enfermedad a grupos de edad más avanzada y tampoco se ha evidenciado una mayor incidencia de herpes zóster.

Pero no todos los países desarrollados han introducido la vacuna de varicela universalmente (a partir de los 12 meses), sino que algunos han adoptado políticas parciales de vacunación, "protegiendo exclusivamente a colectivos de riesgo". Sin embargo, tal y como explica Bernaola, en países como España, donde se vacunan adolescentes desde los 10-14 años, adultos susceptibles, así como inmunodeprimidos y susceptibles de su entorno o niños con enfermedades crónicas, "se ha demostrado que las políticas vacunales a grupos de riesgo son poco eficaces". Por ello, puntualiza que "cada vez más países están introduciendo la vacunación universal en sus calendarios vacunales".

Según explica Bernaola, actualmente, la situación epidemiológica en España es similar a la que se viene dando en los últimos años. Alrededor del 90 por ciento de los niños que nacen en un año pasa la enfermedad antes de los 10 años, por tanto, se producen unos 400.000 casos anuales de varicela. Se calcula que la mortalidad por esta enfermedad está entre los 10 y los 15 fallecimientos cada año. "Estas cifras se pueden estar modificando discretamente debido a la introducción de la vacunación, que en el ámbito privado se está administrando con bajas coberturas y muy variables entre las distintas comunidades autónomas", subraya.

El concepto de varicela ha variado mucho en las últimas décadas. En los setenta era considerada como "una enfermedad que los niños tenían que pasar", posteriormente, en los ochenta, apareció un antiviral específico frente al virus *Varicella zoster*: aciclovir, que "permitió tratar con éxito las complicaciones, tanto en el niño previamente sano como las más graves y frecuentes en los niños inmunodeprimidos". Ya en los años noventa, se

P. O. | GM MADRID |

Imprimir Artículo | **Enviar**

La vacuna de la varicela ha demostrado una eficacia del 100 por cien para evitar la varicela grave y del 85 al 90 por ciento para la varicela leve o banal. Esta vacunación aplicada universalmente "tendrá un beneficio importante en la población a la que va dirigida", con una disminución de la enfermedad, de sus complicaciones, de la hospitalización, consultas médicas y gastos en medicamentos, lo que "redundará en una disminución de los costes importante, dado que todos los estudios demuestran que es una medida sanitaria que ahorra dinero".

Éstas son palabras del doctor Enrique Bernaola, responsable de la Unidad de Enfermedades Infecciosas Pediátricas del Hospital Virgen del Camino de Pamplona. A juicio de este experto, los trabajos de efectividad que se han publicado en los países como Estados Unidos, donde la vacunación es generalizada, demuestran que la incidencia de la enfermedad "ha caído dramáticamente" y que tanto las complicaciones como la mortalidad "han disminuido sustancialmente".

La vacunación universal frente a varicela se aplica en EEUU desde 1995 y, más recientemente, Canadá, Alemania, Sicilia (Italia), Israel, Uruguay y Australia

BUSCAR

Edición actual
Todas las ediciones

 . año II - N°
GM 140

Ampliar portada
GM · SERVICIOS
guía de hospitales
GM · ENLACES
websalud.com

 [contenidos] **EL PAIS.es**
EL GLOBAL.net




▶ Empleo

Visite Nuestra sección de EMPLEO.

empieza a disponer de vacunación para colectivos de riesgo y, por fin, a partir del 2000 comienza la vacunación de niños sanos para evitar esta patología; la varicela deja entonces de ser esa enfermedad que "había que pasar". En este sentido, Bernaola puntualiza que "han transcurrido muchos años, quizá demasiados", para que, mediante una vacuna que ha variado poco con respecto a la disponible en los ochenta, "se pueda pensar en la posibilidad de cambiar lo que antes era una norma entre la población infantil, padecer la varicela, a convertirla en una verdadera excepción".

Por otra parte, también hace hincapié en que esta afección se complica con mayor frecuencia y gravedad en los niños que tienen alguna enfermedad previa, "en especial, las que conllevan inmunosupresión o situación precaria de inmunidad". En este colectivo, las complicaciones cutáneas, neurológicas, cardiovasculares e infecciosas suponen "una situación de gravedad" y "que puede conducir a la muerte". Otro gran grupo, en el que las complicaciones de la varicela son, en opinión de Bernaola, "más frecuentes y graves", lo constituyen los adolescentes y adultos.

La vacunación se recomienda, en general, a partir de los 12 meses de vida y, en concreto, el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría recomienda, desde el año 2001, la vacunación de todos los niños a partir de esta edad. A juicio de Bernaola, se ha barajado como edad ideal de vacunación los 15 meses por varios motivos. "En primer lugar, a los 12 meses pueden persistir en el niño anticuerpos frente a la varicela, adquiridos de la madre por paso transplacentario, que pueden hacer que la respuesta a la vacunación esté atenuada y que, con el paso del tiempo, disminuya la eficacia vacunal", resalta. Además, para este experto, otro motivo para recomendar esta edad para la vacunación puede ser simultanearla con la triple vírica (sarampión, rubeola y parotiditis). "Es previsible que a corto plazo se comercialice un preparado con los cuatro virus atenuados para administrarlos en una sola inyección", augura.

Por otra parte, Bernaola comenta que existen otras estrategias de vacunación diferentes a la vacunación universal de todos los niños a partir de los 12 meses de vida. Tal es el caso de la vacunación de adolescente susceptible entre los 10 y los 14 años, la de adultos susceptibles, o bien la de colectivos de riesgo como mujeres susceptibles en edad fértil para evitar la enfermedad durante el embarazo, trabajadores sanitarios susceptibles, adultos y niños susceptibles en contacto con enfermos inmunodeprimidos o niños susceptibles afectados de enfermedades crónicas.

Ante la posibilidad de que la vacunación en la edad pediátrica no fuese cubierta por la sanidad pública, Bernaola se muestra contundente al señalar, por una parte, que en el sector privado y, en especial en la Pediatría, siguiendo las indicaciones del calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría, "se prescribirá la vacunación"; y por otra, que los profesionales que desarrollan su labor asistencial exclusivamente en el sector público, "la recomendarán individualmente".

Eso sí, el experto del Hospital Virgen del Camino, pone de manifiesto que con esta estrategia individual "no se conseguirán coberturas vacunales mayores del 60 por ciento de la población susceptible", y añade que "deberá ser el Ministerio de Sanidad —como ha sucedido con otras vacunaciones en años pasados—, el que incorpore la vacuna a los calendarios oficiales para poder alcanzar coberturas superiores al 95 por ciento de la población".

[VOLVER AL INICIO](#)



[contenidos]
contenidos e información de salud s.l.

Copyright © 2004 Gaceta Médica Hospitalaria. All rights reserved.
Parque Empresarial Necsohenar, Hermanos García Noblejas 37 A, 2ª planta 28037 Madrid
Telf. (+34)91.383.43.24 - Fax. (+34)91.383.27.96
e-mail: webmaster@gacetamedica.com

Bailén 20, 4ª planta 1ª
08010 BARCELONA
Telf: (+34)93.244.04.41 - Fax: (+34)93.265.93.08

[Contacte con Gaceta Médica](#) | [Publicidad](#) | [Aviso legal](#) | [Suscríbese](#) | [Quiénes Somos](#)