

COMUNICADO DE AEPap EN RELACIÓN A LA VACUNA de VARICELA

“Los pediatras de AP a favor de incorporar definitivamente la vacuna de la varicela en edades tempranas”

La inmunización de población susceptible constituye **la medida más eficaz para el control de enfermedades infecciosas para las que existe vacuna**. En España la vacunación infantil es una práctica muy bien aceptada y demandada por los padres. Las coberturas vacunales presentan unas tasas muy altas en población infantil lo que redundará en la disminución de la morbi-mortalidad provocada por enfermedades infecciosas.

Para el mantenimiento de estas elevadas coberturas vacunales, las **autoridades y los profesionales sanitarios debemos trabajar en el mismo sentido y de forma coordinada**. Cualquier desacuerdo entre ambos debe ser adecuadamente explicado. En caso contrario se corre el peligro de crear en la población una situación de escepticismo, cuando no de descrédito, que afecte no a una vacuna en concreto sino al hecho en sí de la vacunación en general lo que supondría un grave problema de salud pública.

Desde la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), que representa a más de 3.700 pediatras que trabajan en el primer nivel asistencial, manifestamos públicamente nuestro **apoyo a la propuesta anunciada por el Ministerio de Sanidad**, que pretende incluir definitivamente la vacuna frente a la varicela en el Calendario Vacunal Único del Sistema Nacional de Salud (SNS), considerando su administración en edades tempranas.

La AEPap suscribe la recomendación del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (AEP), que propone la **vacunación de todos los niños que viven en nuestro país con 2 dosis, la primera a los 12-15 meses de vida y la siguiente a los 2-3 años de edad**. Esta recomendación está basada en la mejor y más rigurosa información científica disponible actualmente, que demuestra los beneficios de la vacuna de varicela aplicada a estas edades.

Incorporar la vacuna de la varicela a edades tempranas nos situaría **al mismo nivel que otros países con sistemas sanitarios avanzados como Estados Unidos, Canadá, Australia o Alemania**. Es difícil entender que los sistemas sanitarios de estos países hubieran tomado esta decisión sin haber considerado las evidencias científicas a su favor, lo que posteriormente se ha seguido confirmando mediante un riguroso seguimiento epidemiológico tras la incorporación de la vacuna de la varicela de forma sistemática en sus calendarios.

Recientemente el **Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades (ECDC)** ha publicado un informe sobre la vacunación contra la varicela en la Unión

Europea, en el que presenta como principales conclusiones que: *“hay una creciente evidencia de que las vacunas contra la varicela son altamente inmunogénicas, eficaces y seguras en la prevención de la enfermedad de la varicela. La evidencia de los países que han implementado la vacunación contra la varicela universal de los lactantes demuestra una reducción significativa y sostenida de la carga de la varicela, sin aparentes aumentos de Herpes Zoster en las poblaciones vacunadas hasta la fecha...”*

En dicho informe también se plantean algunas dudas en el conocimiento de ciertos aspectos como la duración de la inmunidad a largo plazo, la fecha idónea para la dosis de recuerdo, y los mecanismos inmunológicos para el desarrollo de herpes zoster (HZ), entre otros... Es difícil entender que no existan dudas y cuestiones por resolver en cualquier campo de la ciencia, incluido las vacunas, pero estos aspectos no deben impedir o limitar que la población infantil pueda beneficiarse de una medida de prevención tan eficaz. El ECDC no cuestiona la eficacia de la vacuna en la reducción de la carga de la enfermedad ni la seguridad de las vacunas disponibles.

En nuestro país tenemos el ejemplo de la Comunidad Foral de Navarra, que incorporó la vacuna de varicela de forma sistemática en 2007 y han publicado resultados muy favorables. La vacunación infantil frente a varicela disminuyó la incidencia un 98% en niños vacunados y un 90% en niños no vacunados menores de un año y un 89% en mayores de 9 años, demostrando que la vacuna es altamente efectiva y aporta beneficios tanto en vacunados como no vacunados.

Las hospitalizaciones por varicela disminuyeron en Navarra un 89%. En general el estudio de Navarra (García Cenoz M, Eurosurveillance 2014) indica una efectividad vacunal del 96,8%. Con este nivel y considerando los días de trabajo perdidos por los padres, la vacuna se puede considerar coste-efectiva.

Para concluir, desde AEPap manifestamos nuestro firme convencimiento que, con los datos disponibles a nivel mundial, **la mejor forma de prevenir la varicela y sus complicaciones es la vacunación infantil en edades tempranas junto con el rescate en adolescentes susceptibles.**

Tenemos todas las esperanzas puestas que la reunión del día 29 de julio del Pleno del Consejo Interterritorial del SNS, permita alcanzar el consenso suficiente entre todas las Comunidades Autónomas para incorporar de forma definitiva esta propuesta al Calendario Vacunal Único del SNS.

27 de julio de 2015

Begoña Domínguez Aurrecochea (Presidenta de AEPap)
Carlos Valdivia Jiménez (Vicepresidente de AEPap)

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria se constituye como una Federación de Asociaciones de Pediatras que trabajan en Atención Primaria (AP), de carácter científico y profesional, sin fines lucrativos, que representa a más de 3.700 pediatras de AP en el estado español.

En su seno se encuentran diferentes Grupos de Trabajo sobre diversas materias (Grupo de Prevención en la Infancia y Adolescencia, Grupo de Vías Respiratorias, Pediatría Basada en la Evidencia, Docencia MIR, Cooperación Internacional, Patología del Sueño infanto-juvenil, Grupo de Investigación, Grupo Profesional, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, Grupo de Educación para la Salud, Grupo de Patología Infecciosa, Grupo de Ecografía Clínica Pediátrica, Grupo de Relaciones con Europa y el Grupo de Gastro-Nutrición).

Los objetivos principales de esta Asociación son: promover el desarrollo de la Pediatría en la Atención Primaria, buscar el máximo estado de salud del niño y del adolescente, promocionar su salud, prevenir la enfermedad y facilitar su recuperación en caso de contraerla, fomentar y ejercer la docencia sobre Pediatría de Atención Primaria del pregraduado y postgraduado (Médicos Residentes de Pediatría, Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y profesionales del ámbito de la Atención Primaria), fomentar y ejercer la investigación, coordinar los diferentes programas sanitarios relacionados con el niño, recoger los problemas e inquietudes relacionados con el ejercicio de la Pediatría de Atención Primaria y representar los intereses de sus socios en el marco de las leyes y ante los distintos organismos (Administraciones Públicas Sanitarias y Docentes, otros órganos o entidades Nacionales o Internacionales), y coordinar con otras asociaciones similares (regionales, nacionales o internacionales) actividades y proyectos encaminados a la mejora de la Pediatría en Atención Primaria.

Para más información:

BERBÉS ASOCIADOS – Gabinete de prensa de AEPap

Sara Nieto / Clara Compairé

637 556 452 / 697 559 961

saraniето@berbes.com / claracompaire@berbes.com