

Contramiedas médicas – vacunas y vacunación

La vacunación, un componente esencial de la prevención primaria en salud pública

Las vacunas protegen de las enfermedades graves y de las complicaciones derivadas de enfermedades que es posible prevenir mediante la vacunación. La vacunación constituye tradicionalmente una de las inversiones más rentables y eficientes en materia de salud. Los programas de vacunación condujeron a la erradicación de la viruela, a la práctica erradicación de la poliomielitis y a una disminución cifrada en el 74 % de las muertes provocadas por sarampión durante los últimos 10 años. Sin embargo, Europa sigue enfrentándose a extensos brotes de sarampión en varios países debido a que la cobertura de la vacunación se encuentra por debajo del nivel considerado óptimo; en muchos Estados miembros, la cobertura de la gripe estacional no solo es baja sino que incluso está disminuyendo en algunos países y el estatus de la UE como «libre de poliomielitis» se encuentra amenazado como consecuencia de deficiencias en materia de inmunización y de problemas asociados a la vigilancia de esta enfermedad. Además, la creciente reticencia frente a las vacunas contribuye a una baja aceptación y utilización de la vacunación, lo que también implica a los profesionales de la salud. Asimismo, tanto a nivel de la Unión Europea como a nivel mundial se está haciendo frente a unas limitaciones y a una escasez de medicamentos cada vez mayor, incluidas las vacunas.

La vacunación: una piedra angular de los sistemas de salud sostenibles y de la preparación reforzada frente a las crisis para garantizar la seguridad sanitaria

En muchos países, los programas de vacunación se enfrentan a nuevos problemas, como la disminución en la cobertura de vacunación, las carencias en los suministros globales de vacunas y la creciente reticencia a la vacunación. Si bien el éxito de la inmunización sistemática depende de un programa de vacunación nacional generalizado y de su aplicación, esta inmunización de rutina suele carecer de recursos, transparencia y claridad. Se necesitan procesos para la toma de decisiones sobre una base empírica



datos sobre el impacto de los programas de vacunación y sobre la sostenibilidad financiera en el contexto de unos presupuestos de salud pública reducidos. La vacunación es obviamente una intervención útil desde el punto de vista médico, económico y social. Es una de las pocas intervenciones en materia de salud pública con una contribución intersectorial y con un impacto a nivel de la población. Pese a ello, el público y los Gobiernos valoran escasamente los beneficios de la vacunación, reflejando de este modo una «desinversión social» en los programas de vacunación. Además, el valor económico de las vacunas suele estar infravalorado en comparación con el de los medicamentos curativos y el gasto mundial en vacunas solo representa el 3 % del mercado mundial de medicamentos.

Pero las vacunas constituyen también un componente esencial de la respuesta a las amenazas de epidemias en la UE y a nivel global. A este fin, la actual escasez mundial de vacunas pone de manifiesto la necesidad de invertir en investigación y en tecnologías que aceleren la velocidad de producción, los rendimientos y la previsibilidad de la producción en la UE. La

seguridad de las vacunas requiere el desarrollo de una previsión a largo plazo de las necesidades en materia de vacunas, una capacidad de producción sujeta a planificación y asignaciones plurianuales para su financiación.

Ante esta situación, la Comisión presta apoyo a los Estados miembros con el fin de reforzar su cooperación y coordinación. Implica a otras partes interesadas pertinentes a escala de la UE con el fin de reforzar y consolidar los programas de vacunación en toda Europa, aumentar la cobertura de vacunación y mejorar la preparación de la UE en materia de salud.

Priorizar los esfuerzos para detener la propagación de enfermedades transmisibles en su camino

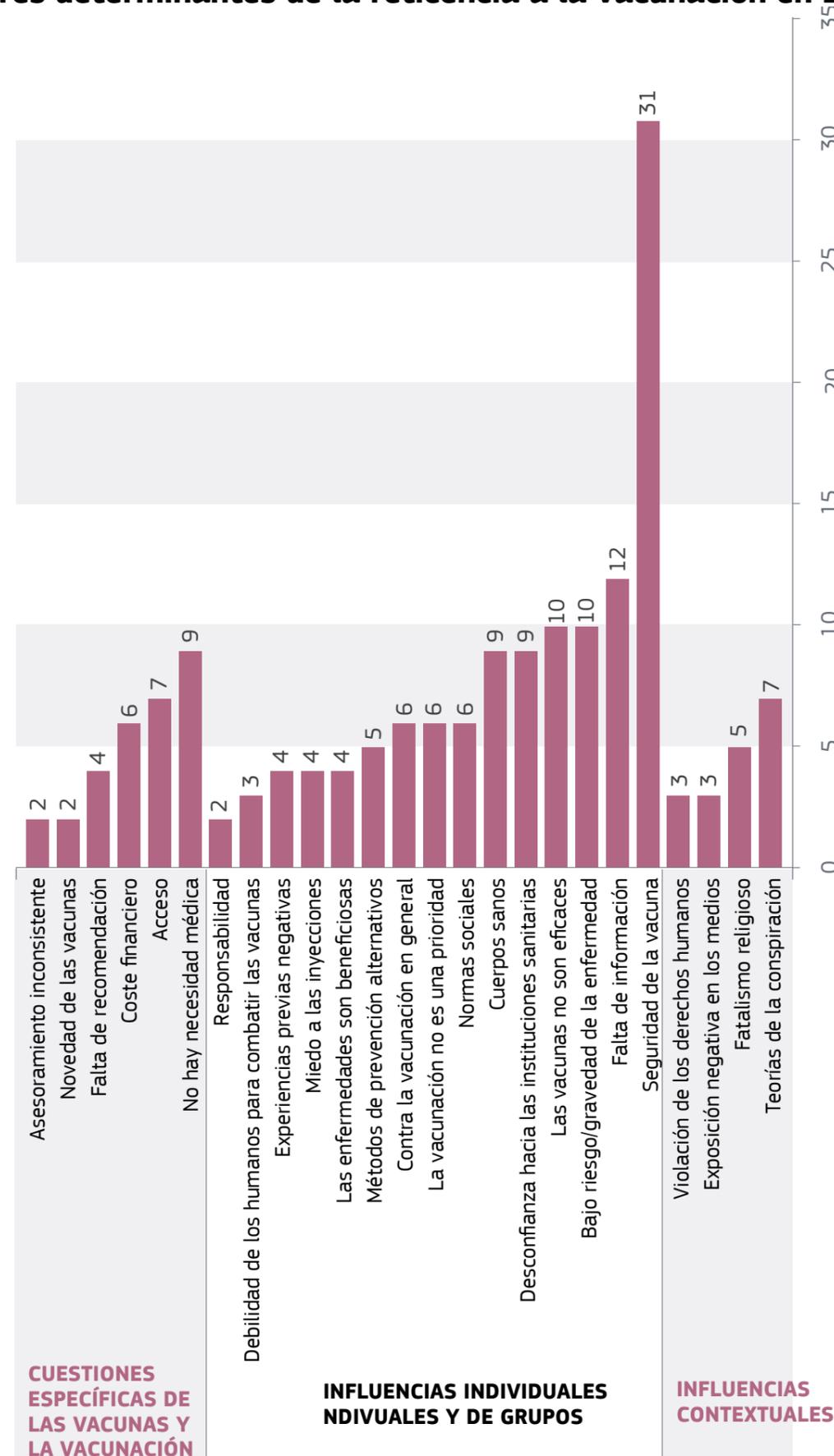
Uno de los cuatro objetivos específicos y prioritarios del tercer programa de acción de la Unión Europea en el ámbito de la salud para el período 2014-2020 es «proteger a los ciudadanos de la Unión de las amenazas transfronterizas graves para la salud». Ello implica aplicar la legislación de la UE sobre enfermedades transmisibles y fortalecer las capacidades del sistema de salud de los países de la UE con el fin de afrontar las amenazas para la salud.

La inmunización se sitúa exactamente en el núcleo de esta prioridad, sobre todo, teniendo especialmente en cuenta que muchos proyectos financiados por la UE estudian la mejor manera de contener, e incluso erradicar, determinadas enfermedades transmisibles. Los proyectos también proporcionan conocimientos especializados y recursos para mejorar la vacunación, en particular entre los grupos vulnerables, en un intento de minimizar cualquier posibilidad de un brote viral. Los esfuerzos implican la cooperación con los países vecinos, una mejor información sobre el tema y un sistema basado en el conocimiento que contribuya a la toma de decisiones sobre una base empírica. Todos estos objetivos constituyen prioridades explícitas del tercer programa de salud.

La vacunación es una de las medidas de salud pública más rentables.

La vacunación salva entre uno y tres millones de vidas en el mundo cada año

Factores determinantes de la reticencia a la vacunación en Europa



Nota: los factores determinantes pueden aparecer más de una vez en un artículo. Se revisaron veintinueve artículos en total. ECDC. Resumen bibliográfico rápido sobre la motivación de los grupos de población reticentes a las vacunas en Europa (Rapid literature review on motivating hesitant population groups in Europe to vaccinate). Estocolmo: ECDC, 2015

Nuevas metodologías para evaluar las estrategias existentes para combatir la gripe pandémica

FLURESP

Una evaluación coste-eficacia de las estrategias de alerta y respuesta frente a la gripe pandémica humana (Cost-effectiveness assessment of European influenza human pandemic alert and response strategies)

Duración 36 meses, iniciado el 01/04/2011

Financiación de la UE 699 220 EUR

Países ES, FR, HU, IT, PL, RO, UK

Aunque contraer la gripe puede no parecer un asunto grave, algunos virus de la gripe podrían presentar un potencial pandémico similar al del brote del virus H1N1 o la gripe porcina de 2009. El último de los citados cogió al mundo por sorpresa y provocó la muerte de miles de personas. Asimismo, obligó a las autoridades a revisar la respuesta de los sistemas de salud pública frente a subtipos de gripe graves.

El proyecto FLURESP, financiado por la UE, desarrolló metodologías innovadoras para evaluar la eficacia y la relación coste-eficacia de diferentes respuestas estratégicas destinadas a combatir la gripe pandémica mediante la utilización de un modelo multicriterio. Modelizó posibles escenarios pandémicos y estrategias de control en diversos países de la UE y utilizó los resultados para elaborar directrices



con el fin de dar prioridad a las respuestas estratégicas frente a la gripe pandémica. El equipo del proyecto elaboró dieciocho medidas e intervenciones en materia de salud pública con el fin de luchar contra la amenaza, abordar los programas de inmunización, la distribución de antivirales y la reducción de las infecciones secundarias.

El proyecto contribuyó a optimizar los planes de preparación frente a la gripe pandémica humana y a ofrecer algunas propuestas de solución en caso de brote. Durante la pandemia, contribuyó a una mejor coordinación transfronteriza en la UE, ayudando a los diferentes países a seleccionar la respuesta más adecuada y eficaz para casos específicos.

Promover la inmunización entre los migrantes

PROMOVAX

Promover las vacunas entre la poblaciones migrantes en Europa (Promote Vaccinations among Migrant Populations in Europe)

Duración 36 meses, iniciado el 01/05/2010

Financiación de la UE 548 680 EUR

Países CY, DE, EL, HR, HU, IT, NO, PL

La reciente llegada de refugiados y migrantes a Europa, unida a su detención en condiciones de masificación, ofrece un caldo de cultivo para las enfermedades contagiosas, muchas de las cuales pueden prevenirse mediante la vacunación. El proyecto PROMOVAX, financiado por la UE, se centró en la promoción de la inmunización entre las poblaciones migrantes.

El equipo del proyecto identificó e indicó en primer lugar las necesidades de los migrantes en materia de inmunización sobre la base de factores tales como la edad, el género, el país de origen y las condiciones de vida. Se elaboraron herramientas sobre la vacunación para migrantes y para trabajadores sanitarios con el fin de abordar las ideas erróneas y disipar los mitos más extendidos sobre la vacunación. El ámbito del proyecto también implicaba la identificación de las mejores prácticas, documentando la legislación y las políticas pertinentes que podrían facilitar la vacunación de los migrantes.

El informe sobre la situación de la inmunización de los migrantes en la UE elaborado en el marco del proyecto puede resultar útil como manual para todo el personal médico que trabaja con migrantes. También puede utilizarse como material de formación.

Las sensibilidades culturales también se tuvieron en cuenta para garantizar el máximo alcance posible y la cuestión se abordó siempre en un contexto apolítico. Un amplio cartografiado de organizaciones nacionales, ONG y hospitales que proporcionaban inmunización a los migrantes documentados contribuyó significativamente a abordar el problema sobre el terreno.



Esfuerzos para aumentar la cobertura de la vacunación entre los trabajadores sanitarios

HProlImmune

Promoción de la Inmunización para Trabajadores Sanitarios en Europa (Promotion of Immunisation for Health Professionals in Europe)

Duración 36 meses, iniciado el 01/09/2011

Financiación de la UE 603 900 EUR

Países CY, DE, EL, IT, LT, PL, RO

Una de las claves para disminuir la transmisión de infecciones en los centros de atención sanitaria es la vacunación de los trabajadores sanitarios. Muchos hospitales y clínicas recomiendan la vacunación para proteger a su personal y minimizar la propagación de enfermedades transmisibles en los centros de atención sanitaria.

Sin embargo, la cobertura de vacunación de los trabajadores sanitarios en la UE sigue siendo baja. Para afrontar este problema, el proyecto HProImmune financiado por la UE, destacó las principales enfermedades que es posible prevenir mediante la vacunación y que presentan un riesgo para los trabajadores sanitarios de la UE, a la vez que aumentó la sensibilización entre ellos. Ello implicó crear una base de datos de información específica sobre vacunas en toda la UE, así como información sobre los comportamientos en materia de vacunación y las barreras entre los trabajadores sanitarios.



Como ejemplos de barreras identificadas cabe citar el desconocimiento de los beneficios de las vacunas, unos horarios de trabajo más cargados, el coste de las vacunas para las organizaciones y la ausencia de una política interna. Teniendo todo ello en cuenta, el proyecto concluyó que las vacunas deben proveerse gratuitamente en el lugar de trabajo y deben ser obligatorias para los trabajadores sanitarios en entornos médicos. Los hospitales y las clínicas deben facilitar la información pertinente, crear registros adecuados y aplicar un sistema de informes que incluya la documentación sobre los efectos secundarios.

El proyecto logró crear una base de datos de inmunización en línea, documentar las mejores prácticas, publicar informes exhaustivos sobre la cuestión, poner a prueba herramientas de inmunización en entornos clínicos.

Evaluación de las buenas prácticas a la hora de hacer frente a determinadas amenazas para la salud en la UE (Assessments of good practices in addressing selected health threats in the EU)

Poliomielitis y sarampión

Duración 12 meses, iniciado el 18/12/2015

Financiación de la UE 366 588 EUR

(para polio/sarampión y MERS)

Países SE, UK

La poliomielitis y el sarampión han sido prácticamente erradicados de la UE, pero persiste el peligro de reaparición. Aunque Europa ha estado libre de poliomielitis desde 2002, la enfermedad ha reaparecido en Asia y en África, con un alto riesgo de importación y transmisión. En otro frente, la amenaza de reaparición del sarampión se percibe cada vez más como un problema europeo. El sarampión requiere 2 dosis de vacunas y, si bien más del 95 % de los europeos está vacunado para la primera dosis, la cifra disminuye considerablemente en la mayoría de los países europeos en el caso de la segunda dosis. La enfermedad requiere una tasa de vacunación de al menos el 95 % en todos los países para prevenir la amenaza de transmisión.

Una de las evaluaciones iniciadas se centró en identificar fortalezas y oportunidades que mejorarán la preparación y la respuesta frente a la poliomielitis y el sarampión. En lo que se refiere a la poliomielitis, el estudio investigó los planes de preparación y de respuesta, la vacunación sistemática y las dosis de refuerzo, la escasez y el suministro de la vacuna y cuestiones de contención. En relación con el sarampión, el estudio examinó los planes de acción nacionales, las respuestas institucionales, la trazabilidad de los contactos, las políticas de vacunación, la cobertura de inmunización y las posibilidades de eliminación. También se estudiaron cuestiones transversales como la comunicación de riesgos, las amenazas transfronterizas y la reticencia a la vacunación.

Las ideas extraídas de este estudio serán también muy importantes para luchar contra otras enfermedades que pueden prevenirse mediante vacunas o para eliminarlas..



Evaluación de las buenas prácticas a la hora de hacer frente a determinadas amenazas para la salud en la UE (Assessments of good practices in addressing selected health threats in the EU)

MERS

Duración 12 meses, iniciado el 18/12/2015

Financiación de la UE 366 588 EUR
(para polio/sarampión y MERS)

Países SE, UK

En cualquier lugar del mundo pueden surgir nuevas enfermedades contagiosas potencialmente mortales, un hecho que impulsa a las autoridades sanitarias a estar preparadas para esta posibilidad. Un caso reciente ha sido el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS), identificado por primera vez en Arabia Saudí en 2012. La enfermedad, que se transmite a los humanos principalmente a través de los camellos y presenta una tasa de letalidad del 36 %, ha acabado con la vida de casi 2 000 personas en todo el mundo.

Una evaluación financiada por la UE, centrada en diversos aspectos del MERS, se centró en el fortalecimiento de la preparación contra la enfermedad y otras graves enfermedades infecciosas respiratorias en Europa. El estudio evaluó treinta y cuatro buenas prácticas utilizadas para lograr este objetivo, incluidos los

enfoques seguidos para luchar eficazmente contra el brote y los puntos débiles que deben abordarse. Las principales buenas prácticas evaluadas incluyen la formación y la comunicación centrada en la coordinación de la respuesta entre países, instituciones, investigadores, autoridades sanitarias y el público.

Otras cuestiones importantes investigadas incluyen el diagnóstico, la trazabilidad de los contactos, las contramedidas, el transporte de los pacientes, la comunicación de riesgos, la formación en hospitales y aeropuertos y la transmisión transfronteriza. La evaluación ha identificado fortalezas y oportunidades para los Estados miembros de la UE, las instituciones internacionales y los organismos de la UE para mejorar la preparación contra el MERS, e indirectamente contra otras enfermedades infecciosas respiratorias graves.



Para saber más

Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria de la Comisión Europea (DG SANTE)
https://ec.europa.eu/info/departments/health-and-food-safety_es

Agencia Ejecutiva de Consumidores, Salud, Agricultura y Alimentación (Chafea)
<http://ec.europa.eu/chafea/>

[index.html](#)
Base de datos de las acciones cofinanciadas en el marco de los programas de salud de la UE
<http://ec.europa.eu/chafea/projects/database.html>



Publications Office

Print
ISBN 978-92-9200-869-7
doi: 10.2818/17233
EB-04-18-243-ES-C

PDF
ISBN 978-92-9200-830-7
doi: 10.2818/408409
EB-04-18-243-ES-N

Fotos ©iStock, 2018
© Unión Europea, 2018
Reutilización autorizada, con indicación de la fuente bibliográfica.