

Situación y objetivos frente a las enfermedades inmunoprevenibles incluidas en el calendario común de vacunación infantil

Aurora Limia Sánchez
SG Promoción de la Salud y Epidemiología
DG Salud Pública, Calidad e Innovación
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Esquema de la presentación

- Objetivos de los programas de vacunación
- Impacto en salud
- Conclusiones



Objetivos de la vacunación

- Epidemiología
- Características
- Características vacuna

Control

Disminución de la transmisión de una enfermedad y de su incidencia

Eliminación

Desaparición de la transmisión de una enfermedad **en un área geográfica**

Erradicación

Desaparición de una enfermedad infecciosa **en todos los países del mundo** debido al cese irreversible de la transmisión del agente causal



Erradicación

Erradicación

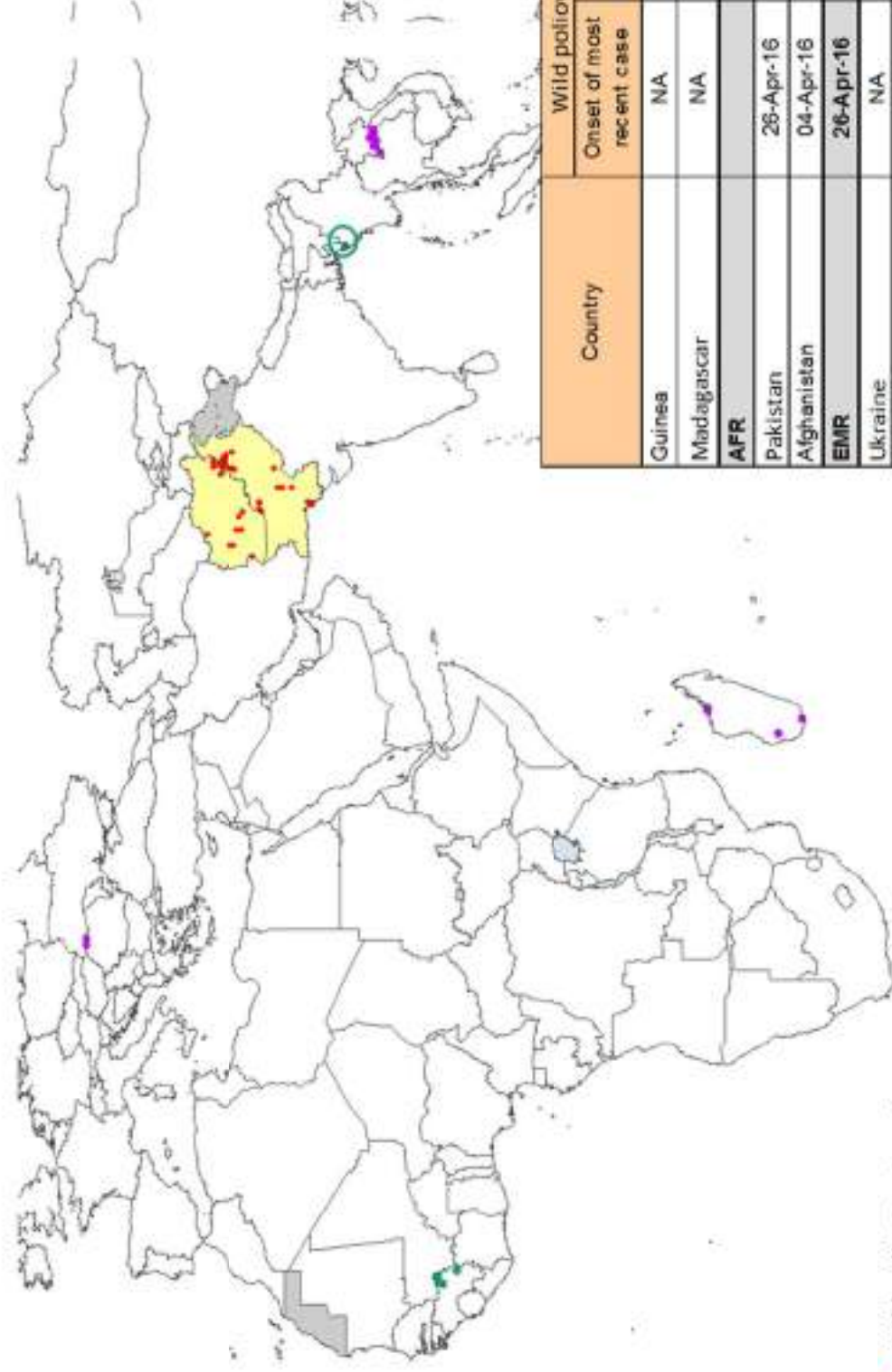
Desaparición de una enfermedad infecciosa **en todos los países del mundo** debido al cese irreversible de la transmisión del agente causal

Estrategias

- Estrategias y actividades coordinadas a nivel mundial
- Planes de contención del agente infeccioso en los laboratorios
 - Reducción de la incidencia y mortalidad a “cero casos”*
 - Interrupción de la transmisión del agente infeccioso*
 - Certificación regional y mundial (OMS)*
- Interrumpir la vacunación



Wild Poliovirus & cVDPV Cases¹, Previous 12 Months²



- Wild poliovirus type 1
- cVDPV type 1
- cVDPV type 2
- Endemic country

¹Excludes viruses detected from environmental surveillance.

²Onset of paralysis 25 May 2015 – 24 May 2016

Country	Wild poliovirus		cVDPV	
	Onset of most recent case	Total WPV1	Onset of most recent case	Total cVDPV
Guinea	NA	0	14-Dec-15	7
Madagascar	NA	0	22-Aug-15	4
AFR		0	14-Dec-15	11
Pakistan	26-Apr-16	40	NA	0
Afghanistan	04-Apr-16	21	NA	0
EMR	26-Apr-16	61		0
Ukraine	NA	0	07-Jul-15	2
EUR		0	07-Jul-15	2
Lao People's Democratic Republic	NA	0	11-Jan-16	11
WPR		0	11-Jan-16	11
Myanmar	NA	0	05-Oct-15	1
SEAR		0	05-Oct-15	1
Global	26-Apr-16	61	11-Jan-16	25

Data in WHO HQ as of 24 May 2016

Erradicación de poliomielitis

Plan de acción en España para la erradicación de la poliomielitis



□ OBJETIVOS

1. Reforzar vacunación
2. Reforzar vigilancia de PV
3. Plan de respuesta ante la detección de PV
4. Contención de PV en laboratorios

Cobertura de primovacunación $\geq 95\%$

Cobertura de recuerdo $\geq 95\%$

Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/PlanPolio/docs/Plan_erradicacion_poliomielitis.pdf



CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado para el año 2016

VACUNACIÓN	EDAD											
	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	3 años	4 años	6 años	12 años	14 años
Poliomielitis		VPI1	VPI2	VPI3			VPI4					
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa1	DTPa2	DTPa3			DTPa4			dTpa		Td
Haemophilus influenzae b		Hib1	Hib2	Hib3			Hib4					
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV1			TV2				
Hepatitis B ^(a)	HB1 ^(a)	HB2 ^(a)		HB3 ^(a)								
Enfermedad meningocócica C ^(b)			MenC1 ^(b)		MenC2						MenC3	
Varicela ^(c)						VZ		VZ			VZ ^(c)	
Virus del Papiloma Humano ^(d)											VPH ^(d)	
Enfermedad neumocócica		VCN1	VCN2		VCN3							

^(a) En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.

^(b) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacunación con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

^(c) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

^(d) Vacunar solo a las niñas.

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado año 2017*

VACUNACIÓN	EDAD									
	0 meses	2 meses	4 meses	11 meses	12 meses	15 meses	3-4 años	6 años	12 años	14 años
Poliomielitis		VPI	VPI	VPI				VPI ^(a)		
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa	DTPa	DTPa				DTPa ^(a)		Td
Haemophilus influenzae b		Hib	Hib	Hib						
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV		TV			
Hepatitis B ^(b)	HB ^(b)	HB	HB	HB						
Enfermedad meningocócica C			MenC ^(c)		MenC				MenC	
Varicela						VVZ	VVZ		VVZ ^(d)	
Virus del Papiloma Humano									VPH ^(e)	
Enfermedad neumocócica		VGN1	VGN2	VGN3						

^(a) Se administrará la vacuna combinada DTPa/VPI a los niños vacunados con pauta 2+1 cuando alcancen la edad de 6 años. Los niños vacunados con pauta 3+1 recibirán dTpa.

^(b) Pauta 0, 2, 4, 11 meses. Se administrará la pauta 2, 4 y 11 meses siempre que se asegure una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada y la vacunación de hijos de madres portadoras de Ag HBs en las primeras 24 horas de vida junto con administración de inmunoglobulina HB.

^(c) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacunación con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

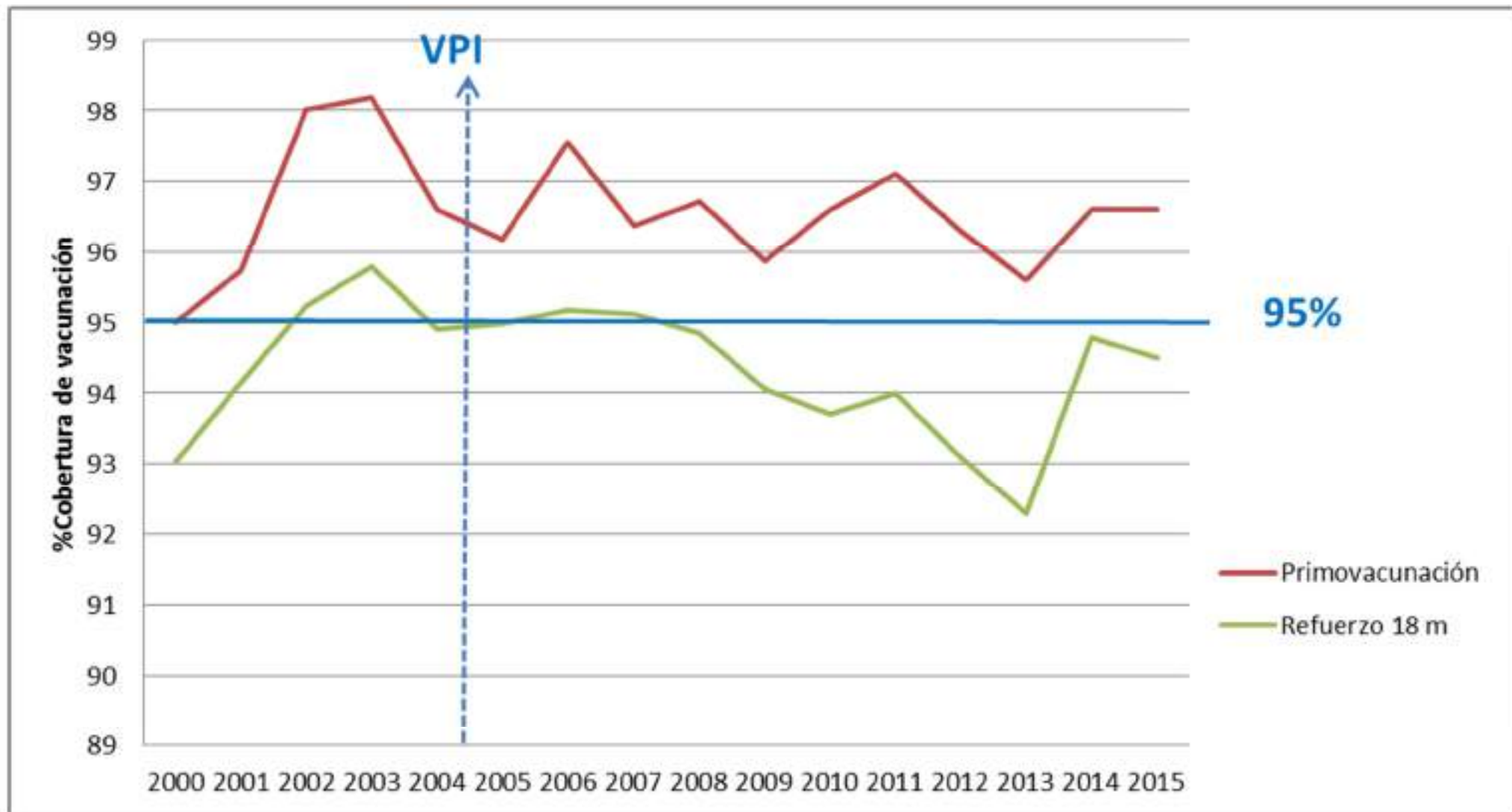
^(d) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

^(e) Vacunar solo a las niñas con 2 dosis.

*El nuevo calendario se incorporará a partir de enero de 2017. En situaciones específicas las CCAA podrán adoptar la introducción a lo largo de 2016.

Erradicación de poliomielitis

Coberturas de vacunación. España, 2000-2015

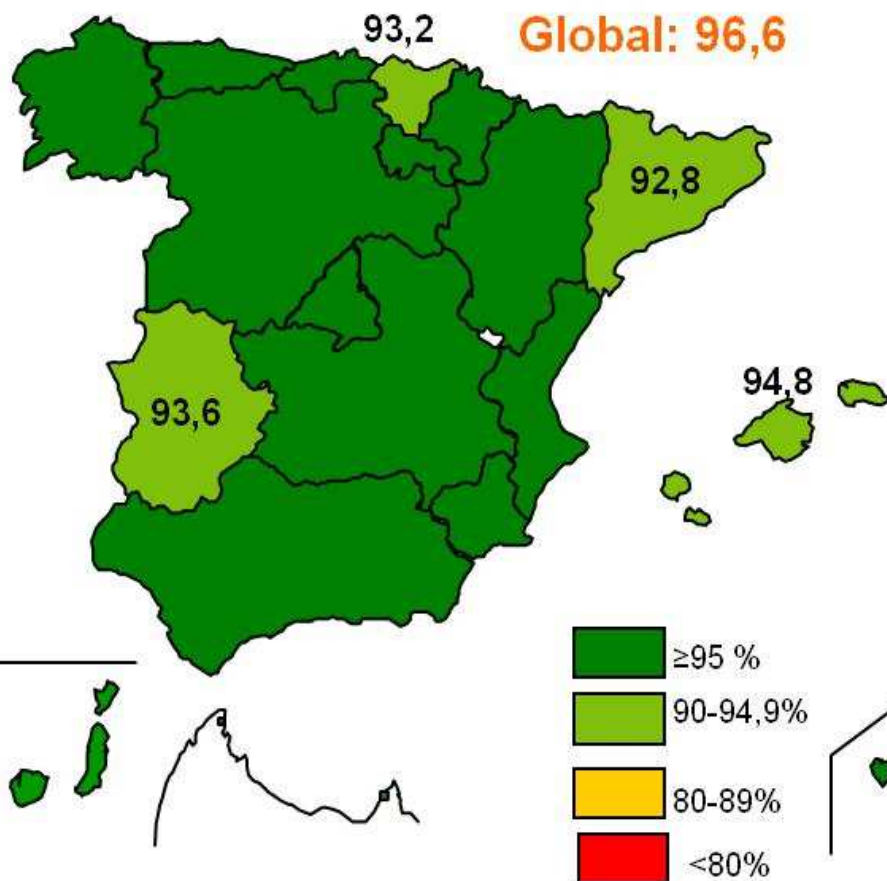


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

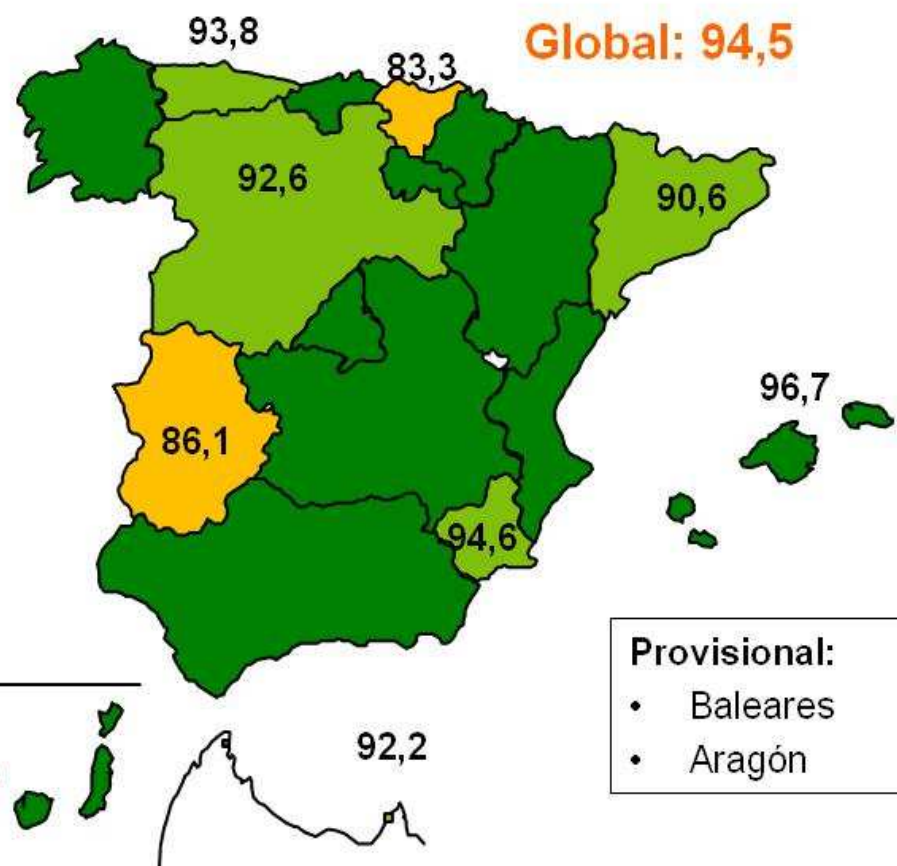
Erradicación de poliomielitis

Coberturas de vacunación. España, 2000-2015

Cobertura serie básica



Cobertura dosis 18m



Provisional:

- Baleares
- Aragón

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Eliminación

Eliminación

Desaparición de la transmisión de una enfermedad **en un área geográfica**

Estrategias

- Intensos programas de vacunación coordinados en tiempo y espacio
- Sistemas de vigilancia epidemiológica sensibles y específicos

La transmisión mantenida no puede ocurrir

- Mantener la vacunación y la vigilancia epidemiológica



CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado para el año 2016

VACUNACIÓN	EDAD											
	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	3 años	4 años	6 años	12 años	14 años
Poliomielitis		VPI1	VPI2	VPI3			VPI4					
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa1	DTPa2	DTPa3			DTPa4			dTpa		Td
Haemophilus influenzae b		Hib1	Hib2	Hib3			Hib4					
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV1			TV2				
Hepatitis B ^(a)	HB1 ^(a)	HB2 ^(a)		HB3 ^(a)								
Enfermedad meningocócica C ^(b)			MenC1 ^(b)		MenC2						MenC3	
Varicela ^(c)						VVZ		VVZ			VVZ ^(c)	
Virus del Papiloma Humano ^(d)											VPH ^(d)	
Enfermedad neumocócica		VCN1	VCN2		VCN3							

(a) En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.

(b) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacuna con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

(c) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

(d) Vacunar solo a las niñas.

Eliminación del sarampión y la rubeola

Plan de eliminación en España



Año 2000



Año 2007

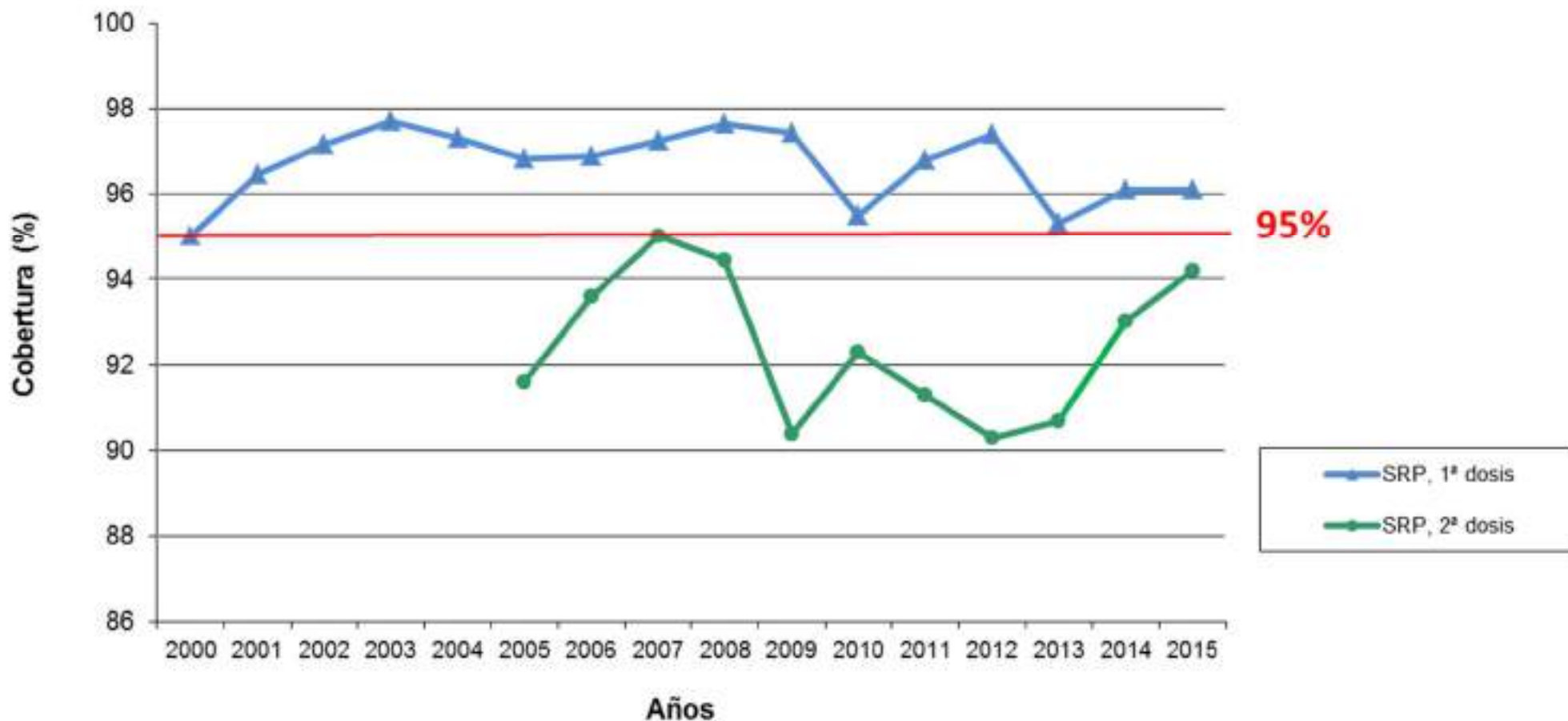
Cobertura vacunación con 2 dosis $\geq 95\%$ en España y en cada Comunidad Autónoma



Eliminación del sarampión y la rubeola

Objetivo y coberturas de vacunación. España, 2000-2015

Objetivo para eliminación de sarampión y rubeola: $\geq 95\%$ con 2 dosis



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

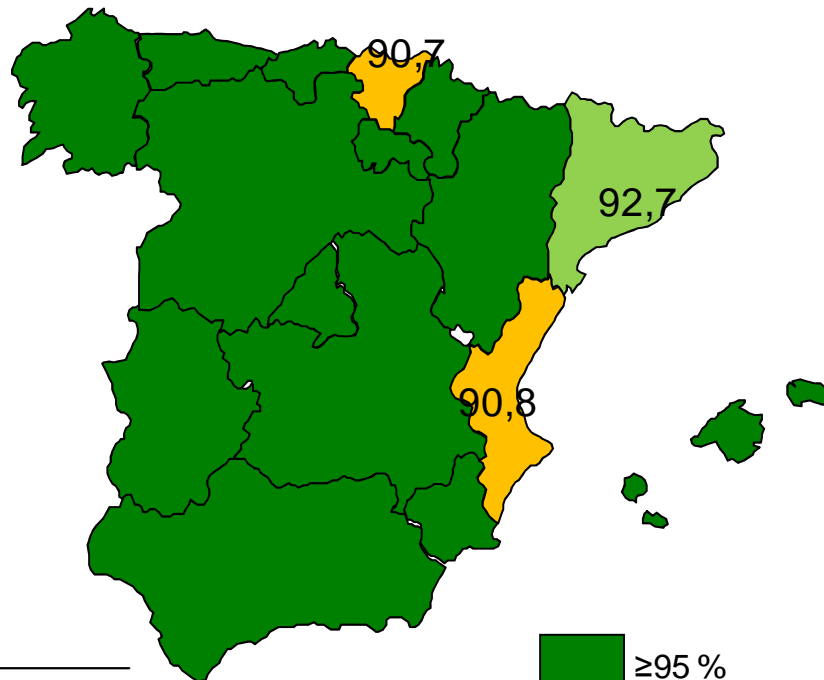


Eliminación del sarampión y la rubeola

Coberturas de vacunación. CCAA, año 2015

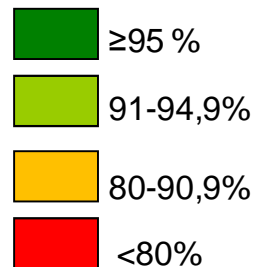
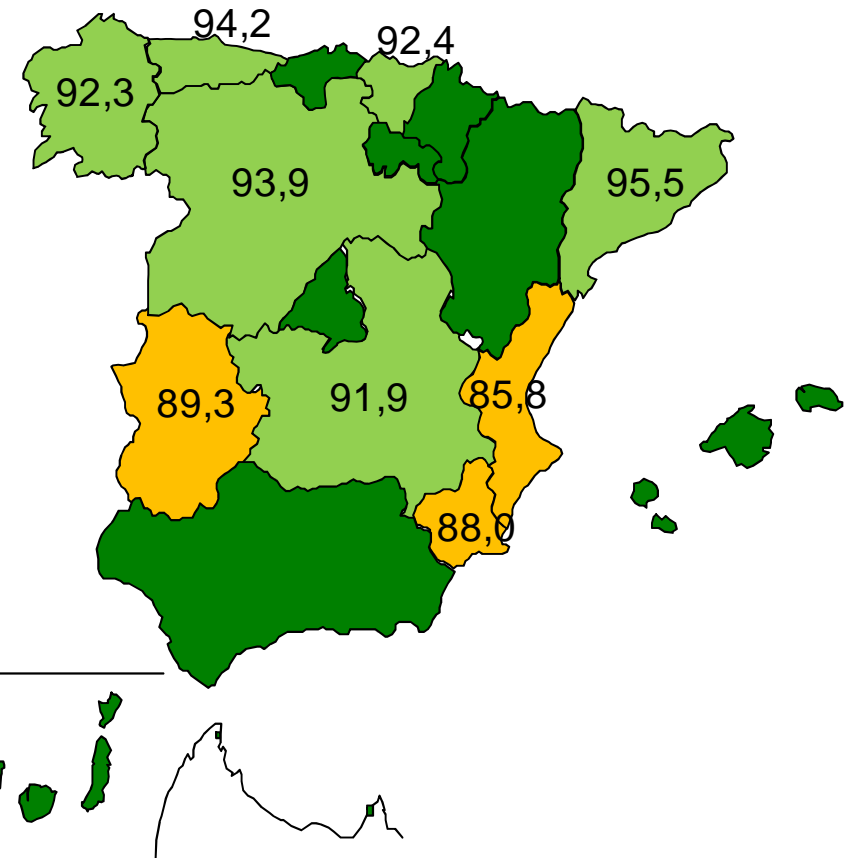
Cobertura en niños 1-2a con 1ª dosis

España: 96,1%



Cobertura en niños 3-4a con 2 dosis

España: 94,2%



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad



Control

Control

Disminución de la transmisión de una enfermedad y de su incidencia

Estrategias

- Vacunar a población a riesgo, estrategias específicas de captación.
Disminuye morbi-mortalidad en la población vacunada
- Vacunar a un porcentaje elevado de población objeto.
Reduce la morbi-mortalidad de la enfermedad



CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

Calendario recomendado para el año 2016

VACUNACIÓN	EDAD											
	0 meses	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	3 años	4 años	6 años	12 años	14 años
Poliomielitis		VPI1	VPI2	VPI3			VPI4					
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa1	DTPa2	DTPa3			DTPa4			dTpa		Td
Haemophilus influenzae b		Hib1	Hib2	Hib3			Hib4					
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV1			TV2				
Hepatitis B ^(a)	HB1 ^(a)	HB2 ^(a)		HB3 ^(a)								
Enfermedad meningocócica C ^(b)			MenC1 ^(b)		MenC2						MenC3	
Varicela ^(c)						VVZ		VVZ			VVZ ^(c)	
Virus del Papiloma Humano ^(d)											VPH ^(d)	
Enfermedad neumocócica		VCN1	VCN2		VCN3							

^(a) En niños de madres portadoras la pauta es de 0, 1, 6 meses.

^(b) Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacuna con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

^(c) Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.

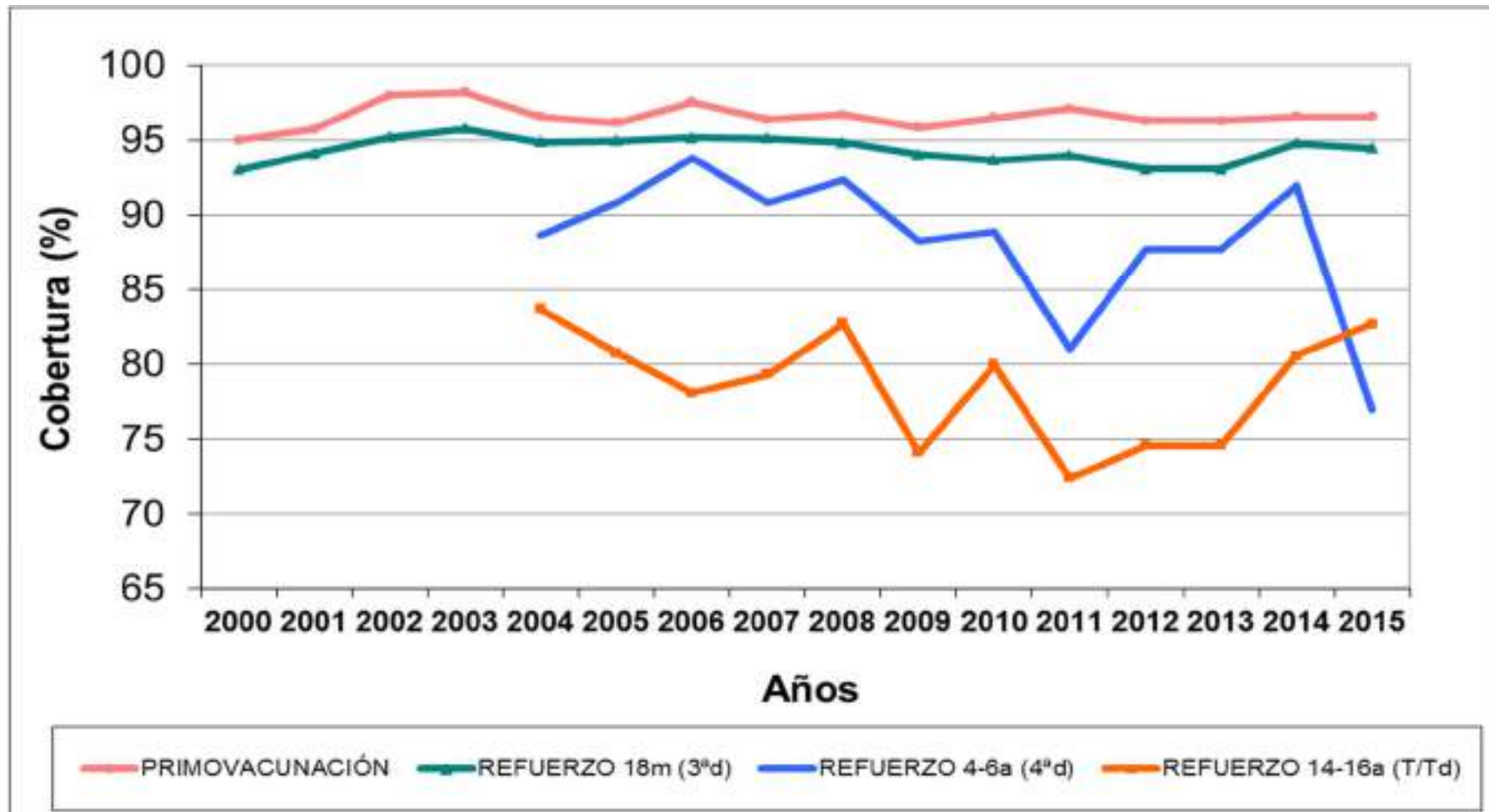
^(d) Vacunar solo a las niñas.

En grupos de riesgo:

- Gripe
- ENI
- EMI sg B

Control de difteria, tétanos, tosferina

Coberturas de vacunación. España, 2000 - 2015

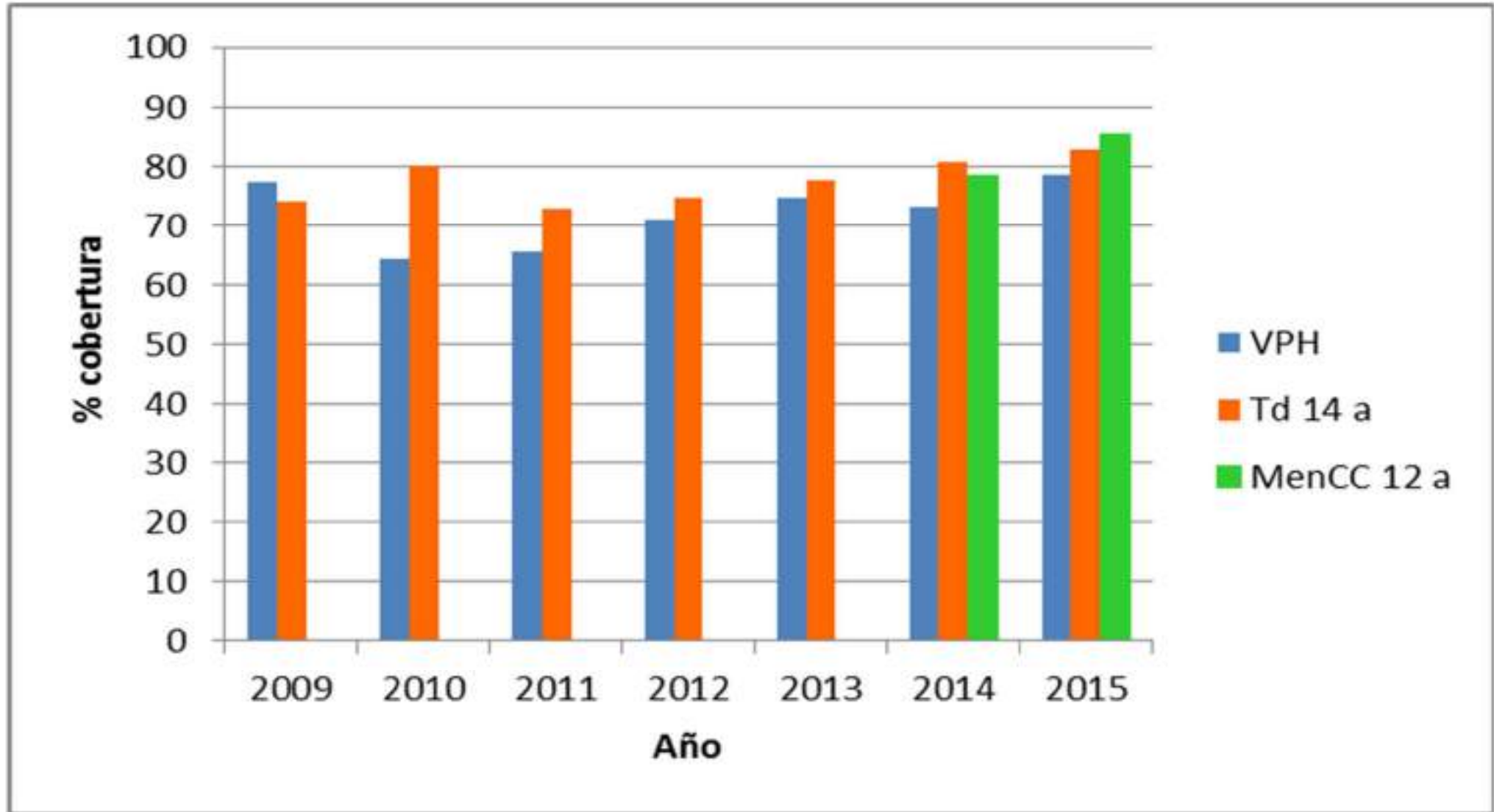


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad



Control

Coberturas de vacunación en adolescentes. España, 2009 - 2015



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad



Conclusiones

- Cada programa de vacunación tiene un objetivo en función de las características de la enfermedad y de las vacunas disponibles
- Para el éxito en los programas es fundamental la coordinación y alcanzar y mantener altas coberturas de vacunación
- Es necesario aumentar y mantener coberturas de vacunación en algunos programas



Gracias por vuestra atención



