

# Pediatria de AP ve diversas trabas en vacunación infantil

Ve heterogeneidad en la aplicación de los últimos cambios en el sistema

Advierte de variabilidad en los calendarios vacunales de las CCAA

## SANIDAD

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (Aepap) ha publicado un análisis sobre vacunación infantil en el que advierte de descensos en ciertas coberturas, necesidad de mejorar los

registros, falta de adecuación entre políticas sanitarias y recomendaciones profesionales, variabilidad de calendarios vacunales y heterogeneidad en la aplicación de cambios en la vacunación. Los pediatras de AP, y en con-

creto su grupo de Patología Infecciosa, pide hacer un análisis de la situación actual debido a recientes "modificaciones en la comercialización, acceso y financiación de vacunas" que han influido en los distintos calen-

darios vacunales oficiales de las comunidades autónomas. Según añaden, la falta de un manejo adecuado de estos cambios puede haber generado "verdaderas bolsas de población no inmunizada y, por tanto, no protegida". **P. 2**



# Pediatría advierte de trabas en vacunación infantil

La Aepap publica un análisis en el que habla de descensos en las coberturas sanitarias y necesidad de mejorar los registros, entre otros temas

MADRID  
**JOSÉ ANTONIO PLAZA**  
 japlaza@unidadeditorial.es

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (Aepap) ha publicado un posicionamiento sobre vacunación infantil, desarrollado por su Grupo de Patología Infecciosa, en el que muestra su preocupación por "una cierta disminución en las tasas" de vacunación entre menores y por la posible existencia en las autonomías de "verdaderas bolsas de población no inmunizada y, por tanto, no protegida".

La Aepap cree necesario un análisis de la situación debido a recientes "modificaciones en la comercialización, acceso y financiación de vacunas". Observa cambios en los últimos años que "tienen una repercusión clara en los distintos calendarios vacunales oficiales de las comunidades autónomas, bien por la incorporación de algunas vacunas, la modificación del esquema de administración de otras y la aparición de nuevas no financiadas, pero sí disponibles en farmacias, bien por desabastecimiento".

Los pediatras de primaria citan siete puntos clave para valorar una situación actual mejorable: Coberturas, registro, formación, responsabilidad de profesionales y mensajes a la población, abastecimiento, toma

de decisiones, implantación y difusión de la información, y variabilidad de calendarios.

## ● Cobertura: preocupan algunos descensos

La Aepap concreta algunas de sus preocupaciones: descenso de las tasas de vacunación de la vacuna triple vírica (sarampión, paperas y rubeola) en los recuerdos; escasa cobertura en la vacuna del virus del papiloma, con cifras por debajo del 60 por ciento en comunidades como Madrid y Extremadura; tasas por debajo de lo recomendado en vacunación de gripe y neumococo en determinados grupos de riesgo...

Sobre la disminución de cobertura en dosis de refuerzo, piden mejores estrategia de captación y hacer coincidir la administración con visitas programada: "Debemos concluir la necesidad de aumentar la vacunación especial en pacientes de riesgo, reconociendo qué pacientes, y en qué situaciones, son susceptibles, y promoviendo activamente la inmunización".

## ● Registro: nacional y más completo

También señala la necesidad de mejorar los registros: "Debería incluirse toda la actividad vacunal realizada tanto a nivel público

como privado: vacunas financiadas, no financiadas y administradas en situaciones de riesgo". También dice que "sería conveniente registrar los motivos por los que una vacuna no es administrada".

Inciendiando en esta idea, la Aepap añade: "Debería poder extraerse información a nivel nacional, no solo autonómico, y posibilitar la localización inmediata de grupos de población con bajas coberturas". Para que este registro nacional ganara en eficacia, debería desarrollarse "con sensibilización y formación de los profesionales".

## ● Formación: pública, no sólo privada

El posicionamiento también señala que las actividades formativas promovidas por las sociedades científicas "no pueden sustituir a las que cada servicio de salud debe ofertar a sus profesionales. Desde las administraciones deben tomarse medidas que garanticen su estabilidad y dedicación específica".

## ● Mensaje a la población:

**perseguir políticas antivacunas** Además, la Aepap pide poner coto a la influencia de debates y movimientos antivacunas, e incide en la necesidad de seguir de cerca a profesionales sanitarios

"que, en contra de toda la evidencia científica actualmente disponible, difunden y avalan teorías en contra de la vacunación. Las autoridades sanitarias y los colegios profesionales deben mantener una actitud contundente y exigir responsabilidades. Estas actitudes deben ser consideradas como mala praxis y como tal deben ser perseguidas".

Al respecto, la Aepap pide que, ya que la vacunación no es obligatoria, conste en la historia clínica del menor un hipotético rechazo de sus padres o tutores a la vacunación, concretando que la negativa llega tras recibir toda la información clínica con beneficios y riesgos de la vacuna. Incluso sugiere "invitar a los padres a la firma de un documento escrito, en el que conste su rechazo tras haber sido adecuadamente informado".

## ● Abastecimiento: que Gobierno e industria aseguren la disponibilidad

Los problemas de desabastecimiento es otro de los puntos que tocan los pediatras de primaria. Tras los recientes casos de problemas para conseguir vacunas de la varicela y tos ferina, la Aepap pide que "la disponibilidad del número suficiente de dosis se considere una prioridad en salud pública".

