



► 17 Febrero, 2015

Calendario de vacunación infantil 2015

2 MESES	4 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	3 AÑOS	6 AÑOS	12 AÑOS	14 AÑOS
Hepatitis B ⁽¹⁾ Difteria Tétanos Tos ferina acelular Polio inactivada Haemophilus influenzae b Neumococo 13 V ⁽²⁾	Difteria Tétanos Tos ferina acelular Poliomelitis Haemophilus influenzae b Meningococo C ⁽³⁾ Neumococo conjugada Neumococo 13 V ⁽²⁾	Hepatitis B Difteria Tétanos Tos ferina acelular Polio inactivada Haemophilus influenzae b	Sarampión Rubeola Parotiditis Meningococo C Neumococo 13 V ⁽²⁾	Difteria Tétanos Tos ferina acelular Polio inactivada Haemophilus influenzae b	Sarampión Rubeola Parotiditis Polio inactivada Haemophilus influenzae b	Difteria Tétanos Tos ferina acelular Sarampión Rubeola Parotiditis ⁽⁴⁾	Varicela Solo población no vacunada o que no haya pasado la enfermedad Meningococo C Papiloma humano ⁽⁵⁾ (Solo chicas)	Tetanos-difteria Meningococo C ⁽⁶⁾ Papiloma humano ⁽⁵⁾ (Solo chicas)

⁽¹⁾ La primera dosis se pone al recién nacido
⁽²⁾ Nacidos a partir del 1 de enero de 2015
⁽³⁾ Algunas vacunas requieren dos dosis
⁽⁴⁾ Se mantendrá a los 6 años hasta que los vacunados a los 3 alcancen esta edad
⁽⁵⁾ Se adelanta de los 14 a los 12 años
⁽⁶⁾ Solo para los no vacunados a los 12 años

Sanidad introduce en el calendario infantil la vacuna contra el neumococo

La Junta adelanta de los 14 a los 12 años las dos dosis de las adolescentes contra el papiloma humano

■ ANA SANTIAGO

VALLADOLID. El 9,5% de las chicas de segundo y tercero de la ESO de Castilla y León han tenido relación sexuales completas, con penetración, a los 14 años o antes. Este es uno de los datos que revelaba hace tan solo un año un estudio del doctor Pablo Reyuela, avalado por la Facultad de Medicina de Valladolid.

Antes de la realización de esta investigación, «otros trabajos españoles y más generales hacían intuir que las relaciones sexuales completas eran cada vez a menor edad; pero no había una evidencia clara que pudiera argumentar con solvencia sugerir cambios que afectaran a los criterios de Salud Pública, a la hora de marcar la edad más adecuada para vacunar contra el virus del papiloma humano (VPH)», destacaba el

director de la tesis, Luis Rodríguez Molinero. Este trabajo recomendaba adelantar por ello a los 12 años la edad, hasta ahora está en los 14, de inmunización frente al VPH que, entre otros problemas de salud, es responsable del 90% de los casos de cáncer de cuello de útero.

La vacuna es efectiva. El problema es que deja de serlo cuando ha habido infección, contacto con el virus aunque no se hayan presentado síntomas. La Consejería de Sanidad presentó ayer la implantación de este cambio en la campaña vacunal, entre otras novedades del calendario infantil. Pasa así de los 14 a los 12 años y la pauta se reduce de tres a dos dosis, de acuerdo con lo recomendado por la evidencia científica. Así, en 2015 comenzarán a vacunarse las niñas nacidas en 2002 y 2003 y, en 2016, se hará lo mismo con las nacidas en 2004 y 2005.

Otra importante modificación, anunciada por el consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, es la de la introducción en el calendario sistemático de la vacuna conjugada 13V frente al neumococo, ade-

lantándose así al resto del país. Esta vacuna protege frente al neumococo a niños y adolescentes y previene algunas enfermedades de carácter invasivo como sepsis, neumonías y meningitis; así como otras dolencias frecuentes como la otitis media. La pauta de vacunación será de tres dosis a lo largo del primer año de vida del bebé -a los dos meses, a

los cuatro y a los 12-, y se aplicará de manera universal, voluntaria y gratuita a todos los niños nacidos a partir del 1 de enero de este año. La Junta calcula que serán cerca de 18.000 menores, según destacó el consejero en rueda de prensa acompañado del director de Salud Pública, Agustín Álvarez y de la jefa de Epidemiología, Sonia Tamames.

La Consejería de Sanidad ha adquirido 35.000 dosis, para lo cual ha invertido 1.601.600 euros. Hasta la fecha, al no formar parte de la vacunación oficial, muchos padres ponían por cuenta propia y por recomendación de sus pediatras, normalmente por receta privada, esta vacuna, que cuesta entre 60 y 75 euros por dosis y hay que poner tres. Los datos que maneja la Junta apuntan a que la cobertura privada alcanzó en 2003 el 63% y, de esta forma, se pretende llegar al 75%.

Además, supondrá un efecto positivo añadido como es el que, al usarse menos los antibióticos por haber menos enfermos, se rebaja la resistencia a los mismos.

La región probará la eficacia frente al herpes zóster

■ A. S.

VALLADOLID. La Junta iniciará este año un programa piloto de vacunación frente al herpes zóster para probar la eficacia de la inmunización en la comunidad para, llegado el caso, extenderla para toda España. El plan vacunal tendrá como destinatarios inicialmente a pacientes de entre 60 y 64 años con Enfermedad Obstructiva Cró-

nica (EPOC) y en tratamiento con corticoides inhalados. En este tipo de pacientes no solo es más frecuente el herpes zóster, sino que sus secuelas son serias y producen mayor detrimento en su calidad de vida. «Este pilotaje es pionero en España y nace con espíritu de continuidad. Se irá ampliando de forma paulatina a otras edades y grupos poblacionales», explicó el

consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado. En 2013, la incidencia de esta enfermedad producida por una reactivación del virus latente varicela-zóster, que afecta a los nervios periféricos y a la piel, fue de 487 casos en Castilla y León por cada 100.000 habitantes y se estima que unas 9.500 personas de entre 60 y 64 años padecen EPOC en la comunidad. La pauta incluye una única dosis y se ofertará a los destinatarios a través de su médico de familia. Para este programa se han adquirido tres mil unidades vacunales y el presupuesto es de 298.700 euros.