



Semana Internacional de la Vacunación 26 Abril–2 Mayo 2021:

“Las vacunas nos acercan”

Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Atención Primaria (GPIAEPap). Abril 2021.

Todos los años se celebra en el mes de abril una semana dedicada a la inmunización. En este momento, en el que desde hace más de un año la actividad sanitaria, educativa, social y económica ha estado marcada en todo el mundo por la pandemia COVID-19, la esperanza para iniciar el camino de la recuperación reside en la disponibilidad de vacunas seguras y eficaces. Desde el Grupo de Trabajo de Patología Infecciosa de AEPap, uniéndonos a las iniciativas de otras instituciones sanitarias y sociedades científicas¹, queremos invitar a la reflexión sobre los siguientes puntos:

1. Significado de las vacunas

Las enfermedades infecciosas han sido una de las causas más importantes de mortalidad en la historia de la Humanidad. El acceso a agua potable, el uso de antibióticos y el descubrimiento y administración de vacunas frente a las enfermedades inmunoprevenibles han hecho posible en gran manera, el control de las infecciones.

La eficacia de las vacunas, demostrada por la drástica disminución de las enfermedades que previenen, hace que se caiga en la paradoja de pensar que ya no son necesarias. Ello explicaría la disminución de coberturas vacunales en algunas sociedades desarrolladas², donde el acceso a las vacunas está garantizado para la mayoría de la población pero no se tiene conciencia del riesgo que implica no disponer de ellas. Y nada más lejos de la realidad: cuando disminuyen las tasas de cobertura vacunal, las enfermedades infecciosas que prevenían han vuelto a emerger³. No podemos bajar la guardia.

La pandemia COVID-19 nos ha hecho conocer a todos, también a la población general y no solo a los sanitarios, cuales pueden ser el comportamiento y las consecuencias de una enfermedad infecciosa para la que no disponemos de tratamiento eficaz ni de vacuna. Esperemos que sirva de enseñanza para apreciar y valorar el significado que tienen las vacunas.

Todos los fármacos y buena parte de los procedimientos sanitarios diagnósticos y terapéuticos tienen riesgos. Pero cuando se autoriza su comercialización es porque los beneficios superan a los riesgos. Y ello es especialmente cierto en el caso de las

vacunas por el elevado número de dosis administradas y el estricto seguimiento e investigación de los eventos postcomercialización.

2. Disminución de coberturas vacunales

Durante el año 2020 y por efecto de la pandemia hay datos acerca de una disminución importante de las coberturas vacunales⁴. La epidemia del SARS-Cov-2 ha interrumpido algunos calendarios vacunales, con el consiguiente retraso en la administración de las vacunas y el riesgo de que algunos hayan quedado incompletos. La disminución de la actividad presencial en los centros de salud, el miedo de la población a acudir a los centros sanitarios y la priorización de asistencia a los pacientes afectados por COVID-19 son causas que han podido influir en esta disminución. En España las vacunas son apreciadas por la población y las coberturas vacunales son, en general, altas en comparación con otros países europeos. Sin embargo, según los últimos datos publicados por el Ministerio, los correspondientes a 2019, se detectan en algunas comunidades autónomas y respecto a determinadas vacunas, cifras de coberturas llamativamente inferiores a la media nacional⁵ y por debajo del objetivo establecido para los diferentes programas de vacunación⁶.

Estos datos han podido empeorar por la demora en la administración de vacunas a lo largo de 2020 y 2021 y podrían hacer posible la aparición de brotes de enfermedades inmunoprevenibles que son potencialmente erradicables y de las que sufrimos brotes periódicos a nivel europeo, no siendo España una excepción. Este es el caso del sarampión. En el momento actual creemos necesario concienciar a la población de la necesidad de completar los calendarios vacunales y solicitamos a las autoridades sanitarias una actualización y análisis urgente de los datos de cobertura de 2020, así como la puesta en marcha de una estrategia para el rescate de los pacientes que han visto interrumpidos sus calendarios y que continúan a día de hoy sin concluir. Consideramos que la disponibilidad para todos los pacientes pediátricos de un equipo sanitario específico, pediatra y enfermera de pediatría, facilitaría la consecución de este objetivo.

3. Vacunas COVID-19

Considerando los datos de morbi-mortalidad por COVID en los distintos grupos de edad⁷, la vacunación de población pediátrica no se ha considerado prioritaria en un primer momento, dado que hay otros grupos poblaciones más afectados, un número limitado de dosis de vacunas disponibles y ausencia de ensayos clínicos en menores de 16 años. Sin embargo, una vez conseguido el objetivo de vacunar al 70% de la población, el escenario habrá variado y probablemente, será el momento de pensar en la vacunación de los niños frente al SARS-CoV-2⁸. Es de suponer que también se disponga entonces de ensayos clínicos realizados en este grupo de edad⁹. También en relación con población pediátrica han surgido dudas relacionadas con la administración de vacunas a embarazadas y madres lactantes, al no estar éstas

incluidas en los ensayos clínicos previos a la autorización de la vacuna. Respecto a este tema ya se dispone de pronunciamientos de diversas sociedades científicas, instituciones y estudios^{10, 11, 12, 13} publicados al menos respecto a las vacunas a partir de RNAm.

Creemos que, especialmente este año, tenemos motivos para celebrar la existencia de las vacunas, para informar a la población de los beneficios que aportan y para solicitar que las vacunas alcancen a todos: Hay algo peor que el miedo a las vacunas: el miedo a no tenerlas, las vacunas salvan vidas, las vacunas nos acercan. [#Vacúnate](#)¹⁴

Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Atención Primaria (GPIAEPap). Abril 2021.

BIBLIOGRAFÍA

1. [LAS VACUNAS CUMPLEN](#). CAV-AEP. Disponible en: https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/las-vacunas-cumplen-campa%C3%B1a-de-la-aep-2021?utm_source=Las+vacunas+cumplen&utm_medium=webpush&utm_campaign=notificaciones-vacunas
2. [Health Consumer Powerhouse Euro Health Consumer Index 2018 Report](#). Disponible en: <https://healthpowerhouse.com/media/EHCI-2018/EHCI-2018-report.pdf>
3. Albañil Ballesteros MR , Jiménez Alés R. Grupo de Trabajo Patología Infecciosa AEPap. [Sarampión en europa en el siglo XXI](#). Septiembre 2017. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/sarampion_en_europa_en_el_siglo_xxi.pdf
4. Moraga Llop F. Las vacunaciones caen durante la pandemia. *Adolescere*. 2020;8: 3-6.
5. [Coberturas de Vacunación España, 2019](#). Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/coberturas/home.htm>
6. [Revisión Calendario de Vacunación. Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones](#). Marzo 2016. Pagina 82-85. Pagina 112. Tabla 27. Disponible en:

https://www.msrebs.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/docs/Revision_CalendarioVacunacion.pdf

7. Informe nº 74. Situación de COVID-19 en España. Casos diagnosticados a partir 10 de mayo Informe COVID-19 . 14 de abril de 2021. Disponible en:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/INFORMES/Informes%20COVID-19/INFORMES%20COVID-19%202021/Informe%20COVID-19.%20N%C2%BA%2074_14%20de%20abril%20de%202021.pdf

8. Hernández Merino A. [Hay razones para preparar la vacunación de los niños frente al COVID](#). Rev Pediatr Aten Primaria. 2021;23:11-3. Disponible en:

<https://pap.es/articulo/13176/hay-razones-para-preparar-la-vacunacion-de-los-ninos-frente-al-covid>

9. Vacunas covid en niños: primeros datos en adolescentes CAV-AEP. Disponible en:

https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/covid-19-comirnaty-primeros-datos-en-adolescentes?utm_source=vacunasaep.org&utm_medium=webpush&utm_campaign=notificaciones-vacunasaep.org

10. Olga Ramírez Balza. Grupo de Patología Infecciosa de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. [Vacuna COVID: posicionamiento de asociaciones medicas y entidades oficiales sobre embarazo y lactancia](#). Enero 2021. Disponible en:

https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/gpi_vacuna_covid_embarazo_y_lactancia_.pdf

11. Vacunación de la covid en el embarazo y lactancia. CAV-AEP. DISPONIBLE EN:

[HTTPS://VACUNASAEP.ORG/PROFESIONALES/NOTICIAS/VACUNACION-DE-LA-COVID-EN-EL-EMBARAZO-Y-LACTANCIA](https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-de-la-covid-en-el-embarazo-y-lactancia)

12. Gray, Kathryn J. et al. [COVID-19 vaccine response in pregnant and lactating women: a cohort study](#). American Journal of Obstetrics & Gynecology, Volume 0, Issue 0.

Disponible en: [https://www.ajog.org/article/S0002-9378\(21\)00187-3/fulltext](https://www.ajog.org/article/S0002-9378(21)00187-3/fulltext)

13. Perl SH, Uzan-Yulzari A, Klainer H, et al. [SARS-CoV-2–Specific Antibodies in Breast Milk After COVID-19 Vaccination of Breastfeeding Women](#). JAMA. Published online

April 12, 2021. doi:10.1001/jama.2021.5782. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2778766>

14. [Vacúnate. Vacunas para todos.](#) AEPap 2021. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=1rgD8gi-yWM>