



DENUNCIA DE LA AEP

## La explicación de que no haya un calendario vacunal único es sólo política

La Asociación Española de Pediatría (AEP) presentó ayer su calendario vacunal y volvió a poner sobre la mesa la urgencia de disponer de un calendario único para todas las autonomías. Según Javier Arístegui, del Comité Asesor de Vacunas de la AEP, en España es fácil conseguirlo porque no existen diferencias epidemiológicas, salvo en Ceuta y Melilla. Sostiene que la única justificación para no lograrlo es política.

**PÁG. 4**



**PEDIATRÍA** LA ASOCIACIÓN DICE QUE LA ÚNICA JUSTIFICACIÓN PARA NO LOGRARLO ES POLÍTICA

## La AEP insiste en conseguir un calendario vacunal único

→ La AEP quiere conseguir un único calendario de vacunas para toda España y sólo lo impide el lastre político. Así lo dijeron ayer sus represen-

tantes en la presentación del nuevo calendario vacunal. Entre sus recomendaciones, adelantar a los 12 meses la primera dosis del sarampión.

■ Ester Crespo

La Asociación Española de Pediatría (AEP), cuyo principal objetivo es conseguir un único calendario para todo el país, presentó ayer el calendario de vacunaciones para este año.

La reciente Ley General de Salud Pública menciona esta propuesta, pero llevará tiempo el consenso de todas las autonomías, dijo Javier Arístegui, miembro del Comité Asesor de Vacunas (CAV) de la asociación.

Además, Arístegui señaló que en España es fácil conseguir un único calendario vacunal, ya que sólo existen diferencias epidemiológicas en Ceuta y Melilla, por lo que su ausencia sólo tiene una justificación política, aunque en la AEP se tienen esperanzas de que se desarrolle con el nuevo gobierno.

### Recomendaciones

Para este año la AEP incluye entre sus tres niveles de recomendaciones -vacunas sistemáticas, recomendadas y específicas- que exista unanimidad en las fechas para que no se den discrepancias, ya que en el caso del sarampión, por ejemplo, hay todavía comunidades donde la segunda dosis se administra a los seis años, explicó Arístegui.

En el caso del sarampión los pediatras recomiendan adelantar a los 12 meses de edad la aplicación de la primera dosis, que se aplica actualmente en torno a los 15 meses en la mayoría de las comunidades, explicó David



Javier Arístegui, miembro del Comité Asesor de Vacunas; David Moreno, coordinador del Comité Asesor de Vacunas de la AEP, y Fernando Malmierca, vicepresidente segundo de la AEP.

**Casi 2.000 son los casos registrados en España de sarampión en 2011, frente a los 173 de 2010**

Moreno, coordinador del CAV. Y el adelanto de la segunda dosis a los dos años de edad.

"La causa de este cambio es el resurgimiento de esta enfermedad. Había esperanza de erradicarlo en el año 2012, pero probablemente no se consiga", apuntó Moreno.

Los casos de sarampión registrados en España rondan los 2.000, frente a los 173 que se produjeron en 2010.

Este brote podría explicarse, según Moreno, por el descenso vacunal al 80 por ciento de la vacuna triple vírica en algunas autonomías, cuando debería tener una

**El brote de sarampión podría explicarse por el descenso vacunal al 80% en algunas comunidades**

cobertura del 95 por ciento.

"Este descenso se debe a la pérdida de la percepción por parte de los padres de que el sarampión es importante", señaló Arístegui.

Otro de los cambios que la Asociación Española de Pediatría incorpora es la recomendación de vacunar a las niñas de 11 a 14 años frente al virus del papiloma humano, ya que todas las regiones registran datos bajos de vacunación.

### Coberturas de vacunación

Arístegui resaltó los beneficios de las altas coberturas de vacunación entre la población, ya que aportan la protección del individuo y,

sobre todo, la inmunidad de grupo. "La transmisión de la bacteria se bloquea en esa comunidad. Así, beneficia a las personas que no se vacunan", explicó Arístegui, que puso el ejemplo de la varicela, en la que han sido extraordinarios los resultados en autonomías como Madrid y Navarra que incorporan esta vacuna.

De no realizarse esta alta cobertura, el gran perjuicio es la aparición de brotes, como ha ocurrido con el sarampión, que ha retrasado su eliminación a 2015, la proliferación de la difteria o los casos de polio en la región europea de la Organización Mundial de la Salud.