Política de vacunación en España e impacto en salud

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

Política de vacunación en España

1979-1985: Traspaso de las competencias en Salud Pública a las CCAA

CCAA

- Establecimiento del calendario de vacunación
- Gestión del programa de vacunación

CISNS

- Mantener la confluencia, armonización, coordinación y cohesión entre todas las iniciativas y pautas de vacunación de las CCAA

Marco para el análisis sistemático

Aprobado por CSP (22 febrero) y por el CISNS (29 febrero 2012)

5 criterios:

1. Carga de enfermedad
2. Efectividad y seguridad de la vacuna

Paso 1

3. Repercusiones en el programa de vacunación
4. Aspectos éticos

Paso 2

5. Evaluación económica

Paso 3

RECOMENDACIONES

Política de vacunación en España, CISNS

- MnCC
- Adelanto 2ªd SRP a 3-6a
- 5ªd DTP
- Primovac 2,4,6m
- 5ªd DTP y VPO a 4-6a

2000

Hib

1997

2003

HB en RN
VPO
↓
VPI

2007

- Pauta MnCC
- VPH

2010

CALENDARIO ÚNICO

2012

- HB: 0,2,6m
- SRP: 12m, 3-4a
- 4ªd DTP/VPI/Hib a los 18m
- Td a 14a

2013

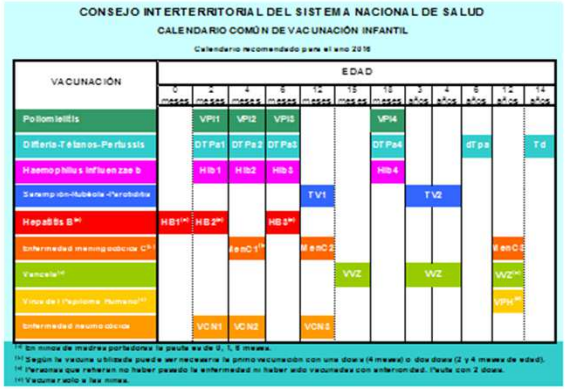
- pauta MnCC
- Varicela 12a
- VPH 14a

2015

- VNC
- VPH 12a

VVZ

1996 (8 enfs)



2016 (13 enfs)

CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

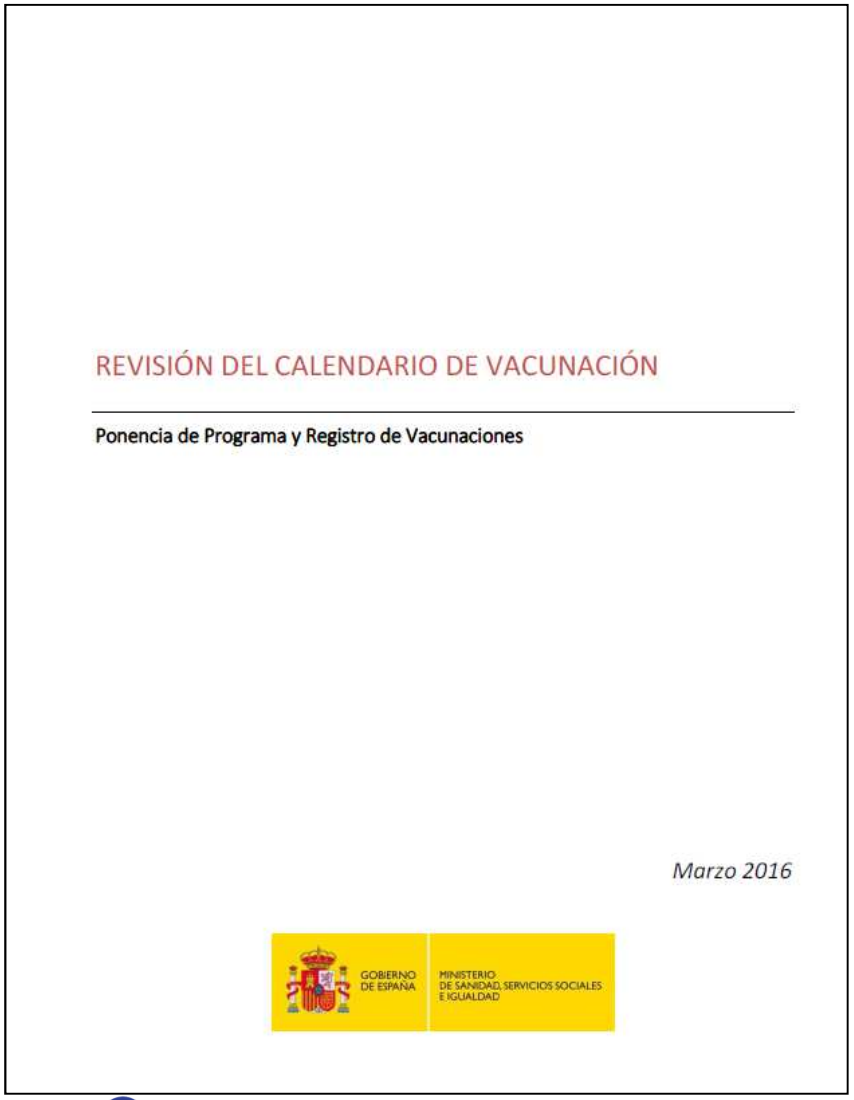
CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL

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 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.

Revisión del calendario de vacunación


REVISIÓN DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones

Marzo 2016

GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Contenido

1. Introducción y motivos para revisar calendario
2. Coberturas de vacunación en España
3. Epidemiología de las EPV en España
4. Calendarios de vacunación en países de nuestro entorno
5. Fundamentos para un nuevo esquema de vacunación infantil
6. Vacunas autorizadas y disponibles
7. Aceptación del nuevo calendario
8. Discusión y conclusiones
9. Recomendaciones
10. Anexos
11. Bibliografía

Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Revision_CalendarioVacunacion.pdf

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		VCN1	VCN2	VCN3						

[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.

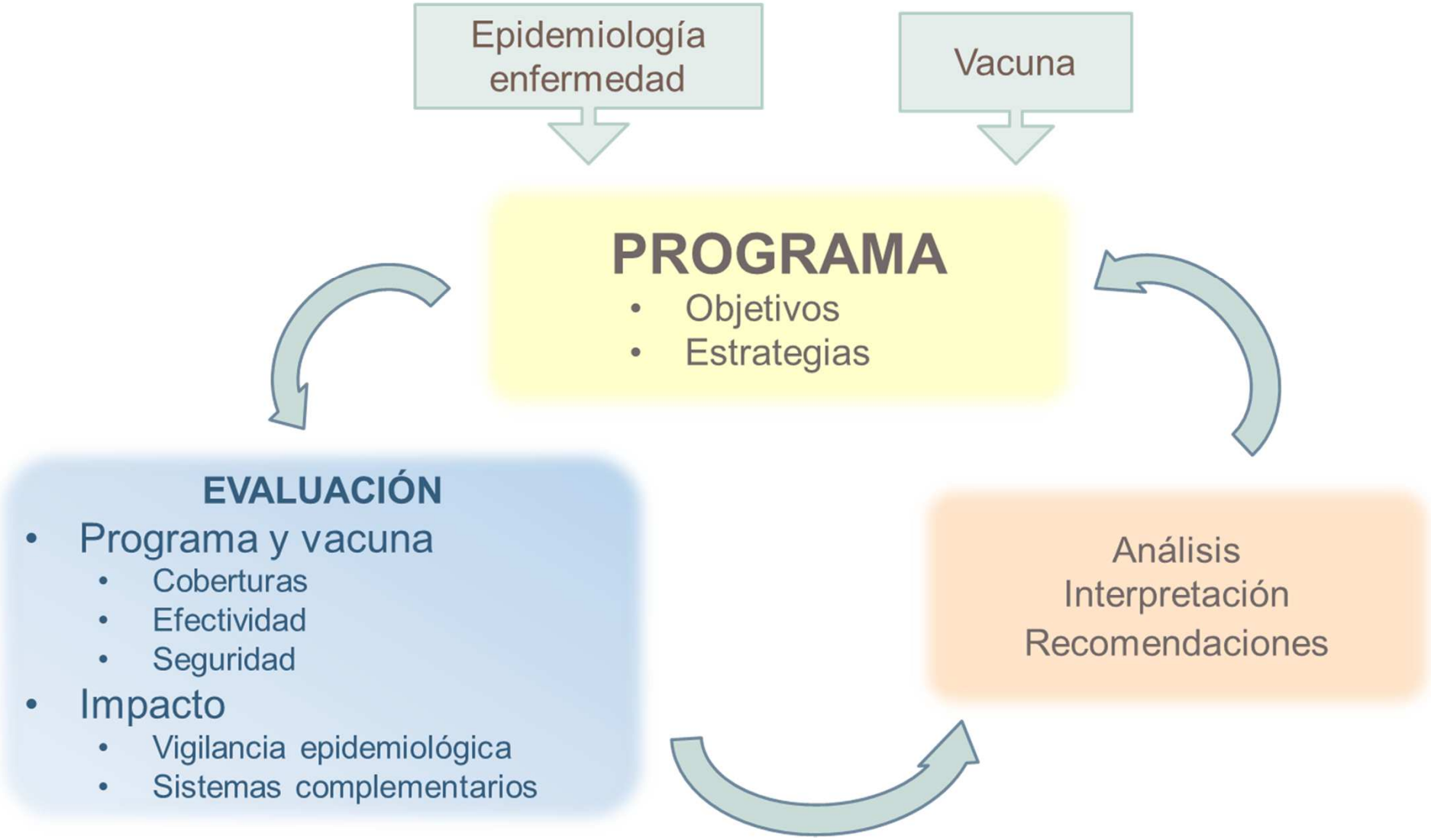
[c] Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacunación con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).

[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.

Evaluación del programa de vacunación



Impacto en salud

- ***Impacto:***
  - El establecimiento de un programa de vacunación tiene efectos en toda la población

- ***Métodos:***
  - Comparación de mb y mt en la población antes y después de la vacunación
  - Ensayos de vacunación en grupos aleatorizados
  - Modelos matemáticos

Hanquet G et al. Vaccine 2013; 31: 5634-5642.

Impacto de la vacunación en España

Enfermedad	Año máxima incidencia	Nº casos	Nº casos año 2015	% cambio
Tos ferina	1985	60.564	3.439	94,3
Tétanos	1983	90	11	87,8
Difteria	1940	27.517	1	99,9
Poliomielitis	1959	2.132	0	100,0
Sarampión	1983	301.319	302	99,9
Rubéola	1983	161.772	16	99,9
Parotiditis	1984	286.887	2.570	99,1

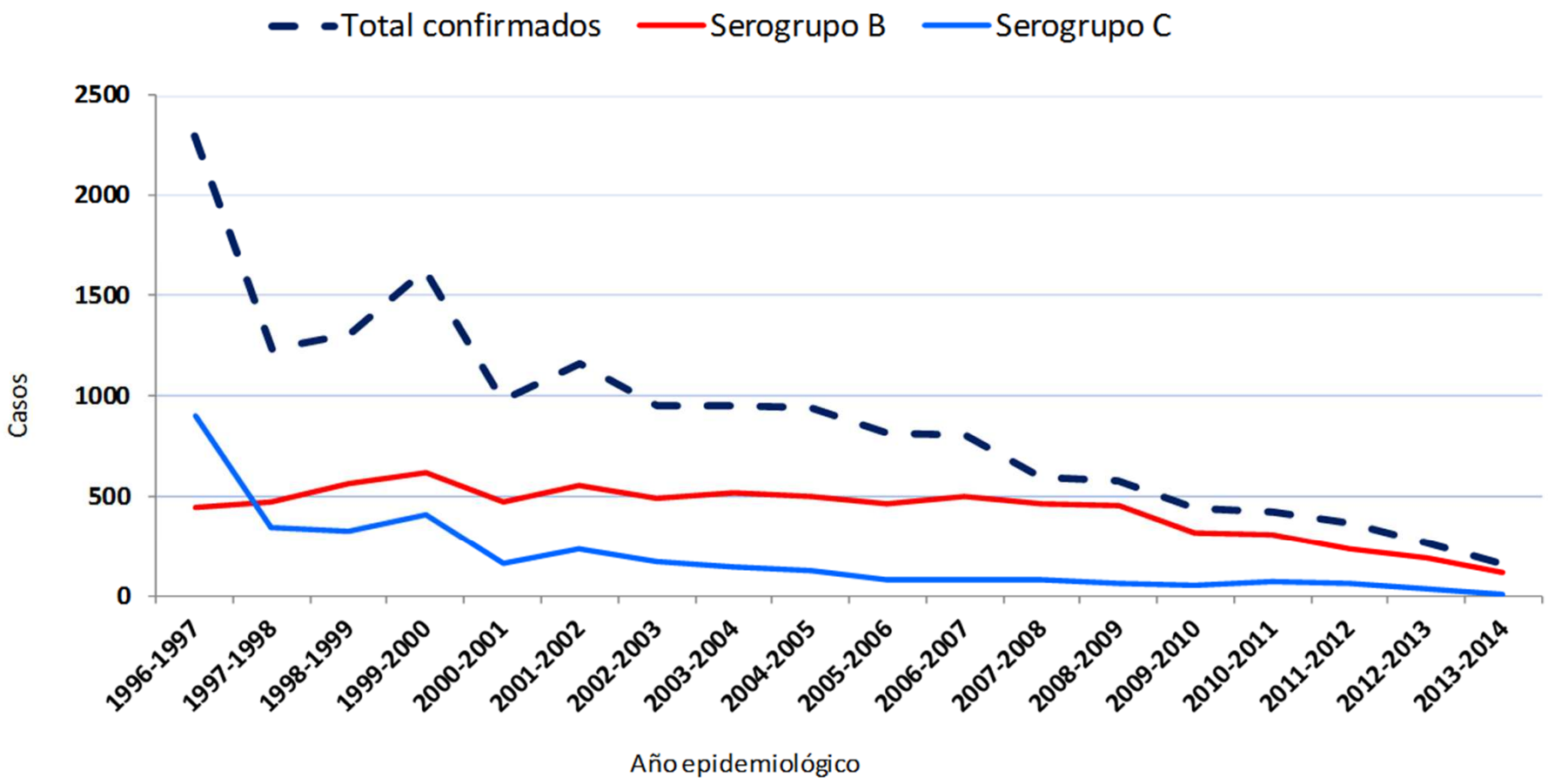
Fuente: RENAVE, CNE, ISCIII.
Elaboración: Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad.

Impacto de la vacunación en España

Enfermedad	Año antes de vacunación	Mortalidad antes de la vacunación		Mortalidad 2014	
		Total	<15 años	Total	<15 años
Tos ferina	1960	133	133	7	7*
Tétanos	1960	419	217	1**	0
Difteria	1960	139	136	0	0^
Poliomielitis	1960	208	196	0	0
Sarampión	1975-80	39	36	0	0
Rubéola	1975-80	11	6	0	0
Parotiditis	1975-80	2	1	1	0

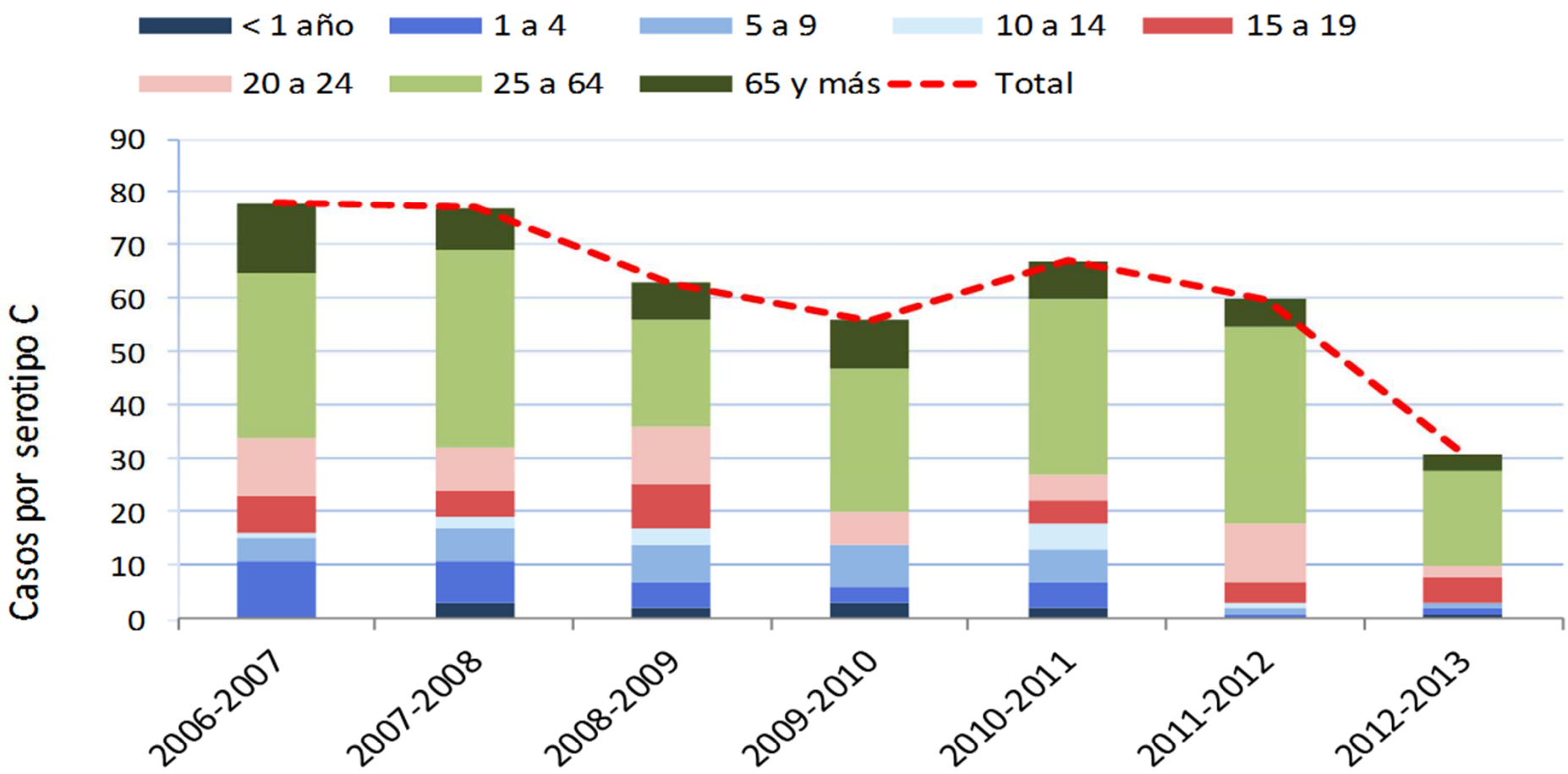
*todos los niños ≤2 meses de edad; **personas ≥65 años; ^* Una muerte por difteria en 2015
Fuente: Red de Vigilancia Epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III.
Elaboración: Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad.

Enfermedad meningocócica invasora C



Fuente: RENAVE. CNE. ISCIII.

Enfermedad meningocócica invasora C



Fuente: RENAVE. CNE. ISCIII.

Conclusiones

- Las **CCAA** son las responsables del establecimiento y gestión de los programas de vacunación en su territorio
- Desde el CISNS se elaboran recomendaciones para el conjunto del Estado tras evaluación sistemática con criterios establecidos → **estrategias coordinadas**
- La evaluación puede conllevar un cambio de estrategia
- Importante impacto de los programas de vacunación poblacional en la morbilidad y mortalidad de algunas enfermedades infecciosas en España

Gracias por vuestra atención

XUNTA DE GALICIA

SERVIZO GALEGO de SAÚDE

acis

acis AXENCIA DE COÑECEMENTO EN SAÚDE

XUNTA DE GALICIA

SERVIZO GALEGO de SAÚDE

acis AXENCIA DE COÑECEMENTO EN SAÚDE