

Binomio vacunador vacunado

Una oportunidad de vacunación

Xi Encuentro Nacional de Vacunatorios Nov 2023

Dra. Marcela Potin S

Dpto Infectología e Inmunología Pediátricas

P .Universidad Católica de Chile



Dudas más frecuentes....

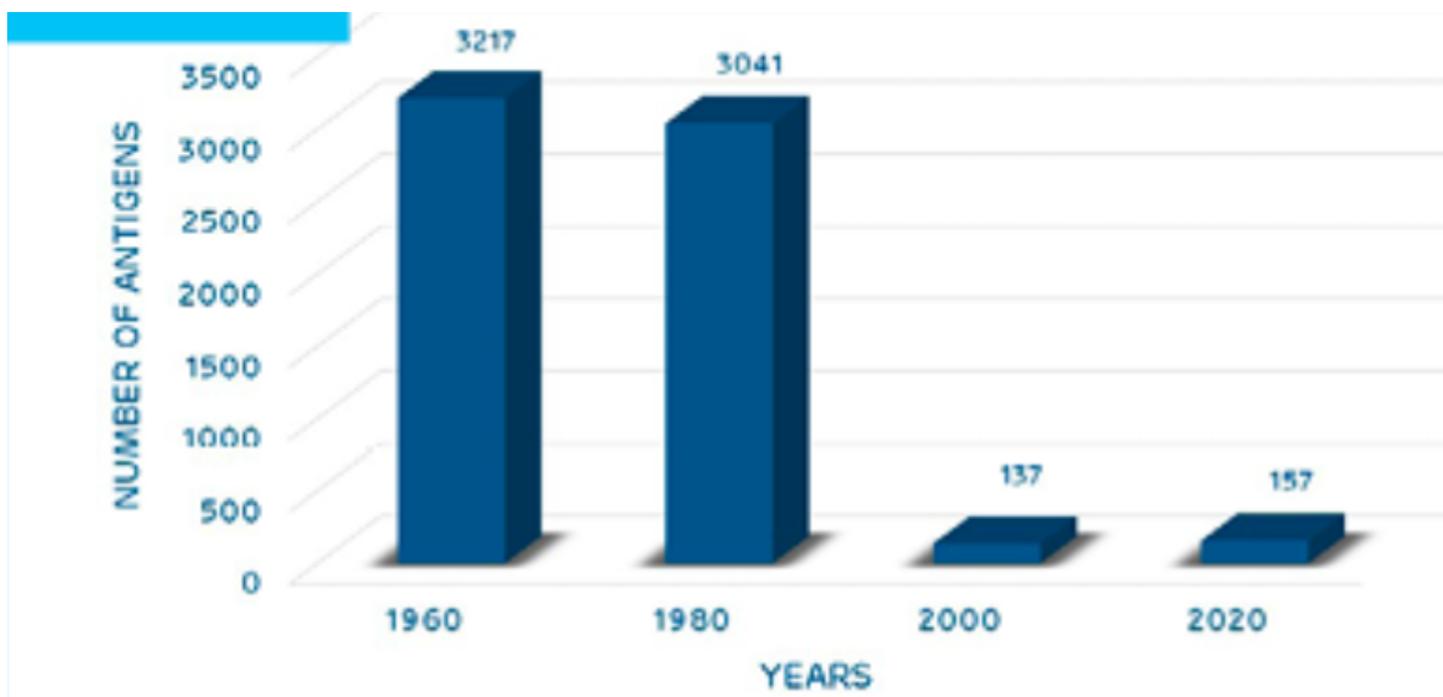
- "Sobrecarga para el sistema inmune: muchos antígenos y muy pronto"
- "Los riesgos de infecciones graves hoy, ya no son reales .."
- "La infección natural deja inmunidad de mejor calidad"
- "Algunas vacunas no son seguras"
- "Las vacunas para COVID 19 se desarrollaron muy rápido"

Poland G ,Human Immunology 2012

¿Sobrecarga al sistema inmune del niño pequeño ?

- Sistema inmune lactante : muy inmaduro para enfrentar agentes infecciosos... riesgo de secuelas y muerte
- Infecciones tienen ++ + antígenos y en condición patogénica Ej Bacteri del coqueluche(Bordetella pertussis) tiene 3000 antígenos
- Entre un 10 y 30% de los niños que presentan meningitis bacteriana quedan con secuelas graves o mueren
- Pero... sistema inmune procesa muy bien la mayoría de los antígenos de las vacunas proteicos , virus vivos atenuados(polio) y agentes inactivados o combinaciones de ellos

¿Sobrecarga al sistema inmune del niño pequeño ?



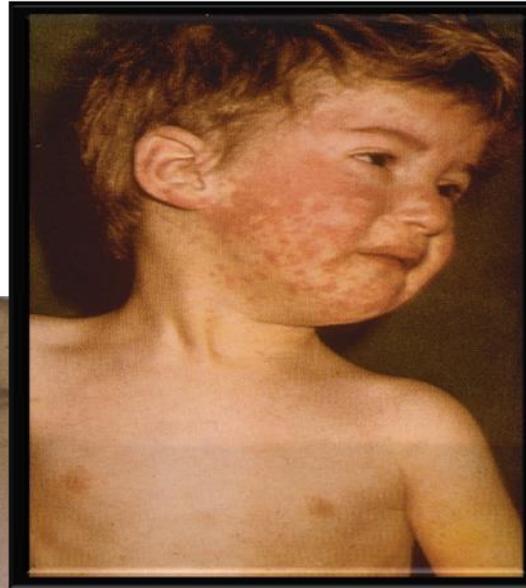
Se ha reducido el numero de antígenos en las vacunas mas recientes

**Riesgo infecciones prevenibles con vacunas
ya no existen ..**

Padres y médicos jóvenes desconocen esta realidad por el buen desempeño de las vacunas



Rubeola congénita



Sarampión

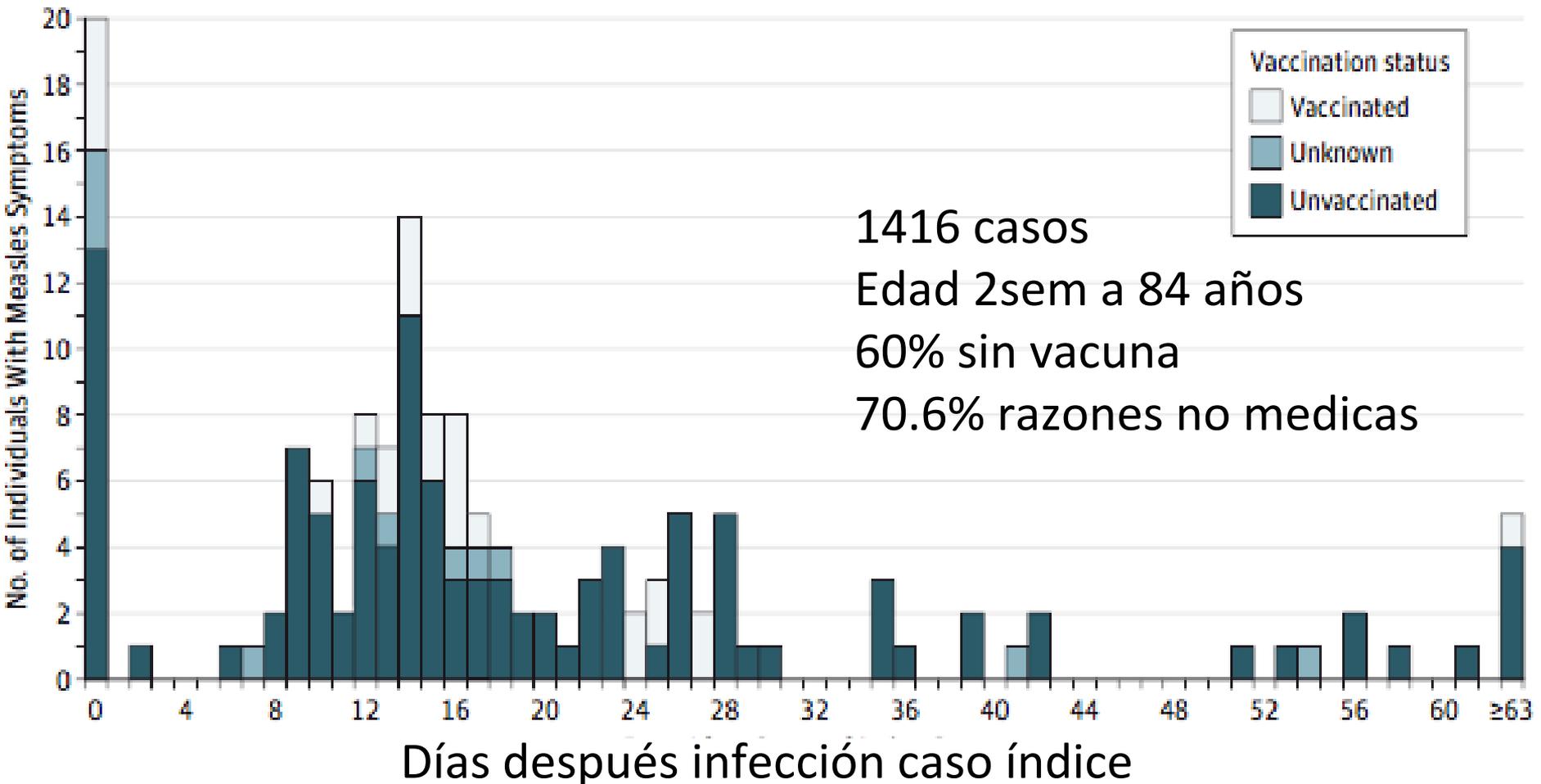


Coqueluche

“Pulmones de acero” para pacientes con polio paralítica con compromiso respiratorio



Efecto acumulativo de 18 brotes Sarampión EEUU 2000- 2015



1416 casos

Edad 2sem a 84 años

60% sin vacuna

70.6% razones no medicas

Nuevos riesgos post pandemia COVID 19



A world free from measles and rubella



Increase in Measles Deaths Demands Urgent Action to Save Lives

Aumento de casos de sarampión post pandemia requiere acciones urgentes para salvar vidas

Nuevos riesgos post pandemia COVID 19

OMS en mundo en años 2022

Después de décadas de reducción de las coberturas de vacunación ..

Se observan aumento de (comparado con 2021) :

- ✓ Casos sarampión 18% , 9 Millones casos
- ✓ Muertes por sarampión 43%, 136.000 muertes
- ✓ 37 países con brotes sarampión significativos



[No images? Click here](#)

Thursday, 16 November 2023

WHO/CDC Joint Press Release

Embargoed until Thursday, 16 November at 1pm ET/Atlanta - 7pm CET/Geneva

Global measles threat continues to grow as another year passes with millions of children unvaccinated

<https://worldhealthorganizationdepartmentofcommunications.cmail19.com/t/d-e-vhtqa-tddrfiidd-a>

/

“La infección natural es mejor pues genera mejor protección “

“La infección natural deja inmunidad de mejor calidad”

- Ninguna infección bacteriana deja inmunidad protectora
Ej un niño puede tener muchas infecciones por neumococo o meningococo en su vida
- Las infecciones bacterianas se asocian a secuelas y muertes : ej 30 % meningitis dejan secuelas desde sordera a retraso mental o amputación extremidades
- Algunas infecciones virales si dejan inmunidad duradera pero... en el curso de la infección se pueden complicar Ej hepatitis fulminante , neumonía sarampionosa o sobreinfección bacteriana de un varicela , rubeola congénita

Algunas vacunas no son seguras..

Algunas vacunas no son seguras ...

- Ninguna vacuna o medicamento es 100% eficaz ni 100% libre de reacciones / eventos adversos.... pero tampoco lo es dejar de vacunar
- Mayoría reacciones son leves y autolimitadas. Las graves son infrecuentes.
- Registro nueva vacuna requiere mas estudios y plazo mas extenso que cualquier medicamento
- Seguimiento eventos adversos continua en forma indefinida después registro de un vacuna..

Comparación entre complicaciones graves del Sarampión vs la vacuna para Sarampión

EVENTOS	Nº complicaciones / total casos de sarampión	Nº reacciones adversas/ total de dosis vacuna
Encefalitis	1/1.000 - 2.000 casos	1/millón dosis
Muerte lactantes	2 - 15 % ** casos	No, en sanos
Muerte toda edad	1 - 3/1000 casos	No, en sanos

**Países en vías desarrollo- 60 % muertes asociadas a neumonía

Riesgo infección virus sarampión es 35 veces mayor en no vacunados

La vacuna Sarampión ¿causa TEA?

El fraude del Dr Wakefield y el daño no recuperado de la confianza de los padres en la vacuna sarampión

EARLY REPORT

Early report

Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children

A J Wakefield, S H Murch, A Anthony, J Linnell, D M Casson, M Malik, M Berelowitz, A P Dillon, M A Thomson, P Harvey, A Valentine, S E Davies, J A Walker-Smith

Summary

Background We investigated a consecutive series of children with chronic enterocolitis and regressive developmental disorder.

Methods 12 children (mean age 6 years (range 3-10), 11 boys) were referred to a paediatric gastroenterology unit with a history of normal development followed by loss of acquired skills, including language, together with diarrhoea and abdominal pain. Children underwent gastroenterological, neurological, and developmental assessment and review of developmental records, ileocolonoscopy and biopsy sampling, magnetic resonance imaging (MRI), electroencephalography (EEG), and lumbar puncture were done under sedation. Barium follow through radiography was done where possible. Biochemical, haematological, and immunological profiles were examined.

Findings Onset of behavioural symptoms was associated with vaccination in eight of the 12 children, with measles infection in one child, and otitis media in another. All 12 children had intestinal abnormalities ranging from lymphoid nodular hyperplasia to pseudo-diverticulosis. Histology showed patchy chronic inflammation in 11 children and reactive ileal mucosal hyperplasia in seven, but no granulomas. Terminal ileal biopsies included azoic (nine), diarrhoeal (one), and azoic with significant post-vaccinal reactivity (two). There were no focal neurological abnormalities and EEG tests were normal. Abnormal laboratory results included significantly raised urinary methylmalonic acid compared with age-matched controls (n=103), low haemoglobin in four children, and immunological abnormalities in 11 children.

Interpretation An idiopathic associated gastrointestinal disease and developmental regression in a group of previously healthy children, which was generally associated in time with possible environmental triggers.

Lancet 1998; **351**: 637-41
See Commentary page

Inflammatory Bowel Disease Study Group, University Departments of Medicine and Histopathology (A J Wakefield, S H Murch, A Anthony, J Linnell, D M Casson, M Malik, M Berelowitz, A P Dillon, M A Thomson, P Harvey, A Valentine, S E Davies, J A Walker-Smith), Child and Adolescent Psychiatry (S H Murch, D M Casson, S E Davies, M Malik), and the University Departments of Paediatric Gastroenterology (S H Murch, D M Casson, S E Davies, M Malik), Child and Adolescent Psychiatry (S H Murch, D M Casson, S E Davies, M Malik), Paediatric Radiology (A Valentine), Royal Free Hospital and School of Medicine, London NW3 2QG, UK

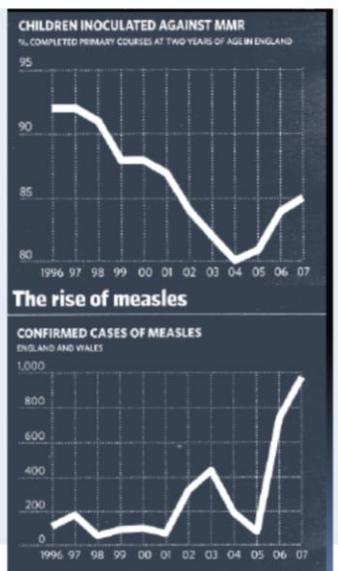
Correspondence to: Dr A J Wakefield

THE LANCET • Vol 351 • February 28, 1998 637

Impacto en Inglaterra caso Wakefield

Coberturas vacuna tresvtrica caen de 87% a 73%

2005	77 casos
2006	449 casos
2007	990 casos
2008	1348 casos



- Madsen et al. Thimerosal and the occurrence of autism: negative ecological evidence. 2003;112(3 Pt 1):604-6.
- Hviid A et al. Measles, Mumps, Rubella Vaccination and Autism: A Nationwide Cohort Study. Ann Intern Med. 2019;170(8):513.

¿Las vacunas causan TEA?

Asociación Timerosal y trastorno espectro autista : Revisiones sistemáticas

Autor (año)	Revista	¿Apoya asociación timerosal/autismo?
Parker SK 2004	Thimerosal-containing vaccines and autistic spectrum disorder: a critical review of published original data. <i>Pediatrics</i> . 2004	NO
Hurley AM 2010	Thimerosal-containing vaccines and autism: a review of recent epidemiologic studies. <i>J Pediatr Pharmacol Ther</i> . 2010	NO
GACVS 2012	Global advisory committee on vaccine safety, June 2012. <i>Wkly Epidemiol Rec</i> . 2012	NO
Yoshimasu K 2014	A meta-analysis of the evidence on the impact of prenatal and early infancy exposures to mercury on autism and attention deficit/hyperactivity disorder in the childhood. <i>Neurotoxicology</i> 2014	NO
Taylor L 2014	Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies. <i>Vaccine</i> 2014	NO

Impacto de la vigilancia de seguridad post registro

Si hay alta sospecha o si se confirma la asociación de vacuna con evento adverso:

- ✓ Suspensión del uso de una vacuna o un determinado lote de esta.
- ✓ Realizar cambios en el etiquetado del envase.
- ✓ Planificación de un estudio clínico específico que confirme o rechace la asociación.



Ej Vacuna rotavirus de Pfizer (RotashieldR)

e invaginación intestinal se confirma **SE RETIRA del mercado**

Nuevas vacunas rotavirus no la provocan

Las vacunas de COVID se desarrollaron muy rápido..

¿Como se desarrollaron tan rápido las vacunas de COVID 19?

Diez a 30 años de investigación previa con prototipos vacunas mRNA, vectores e inactivadas

Apoyo y recursos económicos disponibles de inmediato

Estudios eficacia con miles de sujetos (40 mil)

Seguridad vacunas evaluada por mas de 60 días (90% EA ocurren antes 42 días)

No hubo EA serios asociados a vacuna en ensayos clínicos

Altísima incidencia COVID 19 permitió demostrar eficacia en dos meses

No se sacrificó la seguridad

Consejos a padres para búsqueda información confiable

- No usar “palabras claves “ en buscadores ej seguridad de vacunas
- Preferir sitios de instituciones reconocidas
- ¿Hay acceso fácil al administrador de la página?
- Verificar quienes son los auspiciadores ..
- ¿Hay referencias para las citas ?
- ¿Se puede diferenciar con facilidad una opinión de un hecho?
- No confiar en sitios con relatos anecdóticos de pacientes supuestamente dañados por vacunas

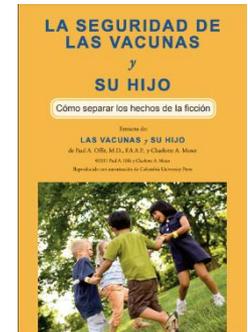
Sitios confiables para padres

Asociación española de Vaccinología www.vacunas.org

Asociación española de Pediatría www.vacunasaep.org

OMS www.who.int/vaccine_safety/en (Mitos y hechos sobre vacunación)

Hospital de niños de Filadelfia www.vaccine.chop.edu



<https://media.chop.edu/data/files/pdfs/vaccine-education-center-vaccine-safety-spa.pdf>