

INMUNOLOGÍA UN 87 POR CIENTO DE LA POBLACIÓN DIANA ESTÁ VACUNADA EN ESPAÑA

EL OBJETIVO ES LLEGAR AL 75% EN 2015

Aumentar la especificidad del test de ADN, reto en el VPH

La tasa de vacunación contra la gripe en mayores de 65 bajó del 70 al 57% en 2010

→ La citología es una prueba de cribado consolidada y exitosa en el virus del papiloma humano (VPH), pero las ventajas y progresos en los test

de ADN vislumbran un futuro a corto plazo con cambios importantes, según se ha expuesto en el V Encuentro Forovax, en Valencia.

■ Enrique Mezquita Valencia
Xavier Bosch, director del Servicio de Epidemiología del Instituto Catalán de Oncología (ICO), ha afirmado que "comparando el test de ADN de VPH y la citología en cribado, se aprecia que el primero produce una ganancia en sensibilidad (30-40 por ciento) y una alta capacidad de reproducibilidad y automatización; en cambio, existe una pérdida en especificidad (5-8 por ciento)". En este contexto, Bosch, ponente del V Encuentro Forovax, organizado por la Fundación Valenciana de Estudios Avanzados (FVEA) y Sanofi Pasteur MSD, ha señalado que el caballo de batalla es "el aumento de la especificidad de estos tipos de test". En esta línea de avance, ha apuntado que "tenemos en camino una batería de tecnologías nuevas que incluyen el tipado y el genotipado de los virus que están incluidos en la muestra, así como la utilización de inmunomarcadores de transformación y progresión neoplásica o incluso tecnologías de microdissección de lesiones y de identificación de tipos virales específicos". En su opinión, es recomendable "organizar la formación sanitaria y logística para el cambio en la tecnología de cribado".

Respecto a la introduc-



Xavier Bosch, del ICO, de Barcelona.

Pronto se dispondrá de una segunda generación de vacunas frente al virus del papiloma humano, que podría cambiar el paradigma del cribado

ción de la vacunación en España, los datos oficiales en la población diana prioritaria son de un 87,2 por ciento en primera dosis y un 73 por ciento en tercera dosis. Bosch ha señalado que, "aunque quizás esos datos estén algo incrementados, la cobertura puede catalogarse de satisfactoria y muy alentadora; los datos confirman que han sido mayoritariamente aceptadas" por los diversos actores implicados. En este éxito, ha enumerado la importancia de "la vacu-

nación escolar, la actitud médica y la promoción sanitaria". En relación con la población diana secundaria (mujeres de hasta 26-30 años), ha dicho que, "tras un entusiasmo inicial, se ha producido un estancamiento posterior a un nivel notable", y ha matizado que se trata de un fenómeno similar a países de nuestro entorno. Ha remarcado la importancia de la vacunación sistemática, señalando que en este campo se deben "realizar todos los esfuerzos

adicionales necesarios para garantizar y mejorar las coberturas". En esta línea, ha comentado que sería interesante "extender el beneficio de esa vacunación a las hermanas mayores (por debajo de los 18 años)".

Futuro y debates

A su juicio, la combinación de estrategias de vacunación y cribado sigue siendo la principal arma para prevenir el cáncer de cérvix, pero además aporta beneficios en otras patologías. En este sentido, según los estudios, esa combinación permite una prevención superior al 95 por ciento en cáncer de cérvix y también en los de vulva (40 por ciento), vagina (75 por ciento), ano (79 por ciento) y orofaríngeo (40 por ciento).

También ha recordado que en breve dispondremos de la segunda generación vacunal; si los resultados positivos se mantienen, "incluso podría cambiar un poco el paradigma actual, ya que estaríamos hablando de promocionar la vacunación y eliminar el cribado". Asimismo, ha señalado la importancia de continuar con el debate sobre la vacunación masculina, para ver si podría ser efectiva "tanto para acabar con la patología propia como para mejorar la cobertura total".

■ E. Mezquita Valencia

La vacunación anual es la medida más eficaz para reducir la morbimortalidad por gripe. No obstante, existen enormes diferencias entre las tasas de cobertura vacunal de los países europeos, como ha puesto de manifiesto Patricia R. Blank, del Instituto de Medicina Social y Preventiva de la Universidad de Zúrich (Suiza), en el V Encuentro Forovax. La especialista ha destacado que la Organización Mundial de la Salud y el Consejo de la Unión Europea recomiendan vacunar a las personas mayores, los enfermos crónicos y otros grupos de riesgo.

Sin embargo, para alcanzar el objetivo que han marcado de llegar en 2015 al 75 por ciento de inmunización en estos grupos, "va a ser necesario aumentar las coberturas vacunales actuales". A modo de ejemplo, aunque la tasa de vacunación frente al virus de la gripe en España llegó a situarse cerca del 70 por ciento en las personas mayores de 65 años, el año pasado sólo el 57 por ciento de la población de esta edad se protegió frente a la enfermedad; y sólo uno de cada cuatro profesionales sanitarios europeos se vacuna.

Blank ha hecho hincapié en analizar las causas que la provocan. Por diversos estudios europeos "sabemos que los principales motivos para la vacunación son: ser conscientes de la gravedad de la enfermedad que se evita; la recomendación de un médico o profesional sanitario, y el hecho altruista de evitar contagios. Por el contrario, las principales razones para no vacunarse son el pensar que no existen probabilidades de enfermar y la ausencia de recomendación profesional".

A la hora de abordar el problema, Blank ha matizado que existen varios estudios en marcha, pero que un metaanálisis de Cochrane realizado con 44 ensayos ya muestra pistas sobre las principales áreas de actuación, que inciden en los sistemas para recordar la vacunación, aumentar el acceso (por ejemplo, vacunando en domicilio a personas mayores y enfermas que no pueden desplazarse) e insistir a médicos y profesionales sanitarios sobre la importancia de esta medida.

Además, un estudio reali-

zado por su grupo con 15 países europeos y sus programas e iniciativas para la vacunación, demuestra que "la cobertura queda afectada por la implantación de políticas concretas".

Financiación de la vacuna

Aspectos como la financiación de esa vacunación se asocian de forma positiva con la cobertura, una situación que también ocurre cuando "se establece un incentivo económico para los profesionales". Asimismo, las campañas con cartas individuales de recordatorio y/o de concienciación en televisión y radio y los folletos en las salas de espera de los médicos son otros factores que influyen de forma posi-



Patricia R. Blank.

La financiación de las vacunas, el incentivo económico a los profesionales y las campañas a la población mejoran las tasas vacunales

tiva, sin olvidar el impacto de los programas de monitorización de las tasas.

Blank ha señalado que la cantidad de medidas aplicadas es importante, pero también la calidad. Para ello, es fundamental que la información esté basada en evidencias científicas, lo cual permitirá realizar recomendaciones, programas y políticas de vacunación sólidas. Además, hay que "conocer la actitud de la comunidad ante las vacunas", pero también tener en cuenta que existen factores imprevisibles que pueden afectar a las campañas de vacunación: tras la temporada 2009-2010 se produjo un incremento de la preocupación por la eficacia y seguridad de las vacunas y descendió la vacunación.

REDUCCIÓN DE RIESGOS ASOCIADOS FRENTE A UNA ÚNICA DOSIS

La segunda dosis de vacuna de la varicela demuestra claros beneficios preventivos

■ E. Mezquita Valencia
La implantación de la dosis doble de la vacuna de la varicela representa un salto de calidad y seguridad, según los trabajos expuestos por Marietta Vázquez, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale-Hospital Infantil de New Heaven (Estados Unidos), en el V Encuentro Forovax.

Vázquez ha destacado que "existe controversia acerca de la razón por la cual sólo una dosis de vacuna puede ser subóptima -fallo vacunal, merma de anticuerpos o ambos-, pero lo que resul-

ta evidente es que una segunda dosis de vacuna de varicela es importante no sólo para prevenir la varicela posvacunal y la transmisión del virus, sino para disminuir el riesgo de herpes zóster, al reducir la probabilidad de desarrollar infección latente con la cepa tipo salvaje de virus de *Varicella zoster* (VZV)".

La especialista ha apuntado que "el ensayo clínico aleatorio llevado a cabo en niños sanos en Estados Unidos antes de que la vacuna fuese aprobada (en 1995) mostró una eficacia total un

año después y un 96 por ciento a los dos años". Una vez implantada, "a medida que la tasa vacunal aumentaba, el número de casos, hospitalizaciones y muertes por varicela disminuía, mostrándose coste-efectiva. Es lo que seguimos viendo, y al igual que aquí se está apreciando sobre todo en Navarra y Madrid".

En 2006 se instauró en Estados Unidos la recomendación universal de dos dosis de vacuna. A los tres años, los estudios realizados por el grupo de Vázquez mostraron que "la probabili-



Marietta Vázquez.

dad de varicela es un 94,7 por ciento más baja con dos dosis que con una".

De hecho, "ninguno de los 71 casos confirmados (a través de PCR) en nuestros estudios se ha dado en un niño que había recibido dos dosis".