

Junio
2022
Número 3

Vacunas Ahora

Newsletter para profesionales de la salud

En esta edición

1

Profesionales
de la salud:
nuestro rol
para recuperar
coberturas de
vacunación

2

Vacunación
antigripal en
pandemia y
postpandemia
de COVID-19

VACUNAS AHORA
Newsletter trimestral
Número 3, Junio 2022.

Editora médica
Hebe Vázquez

Editora
Ana Paula Cordero

Es una publicación de FUNCEI,
Grupo de trabajo de vacunas:
Daniel Stamboulian,
Hebe Vázquez,
Mercedes Deluca,
Ana Cordero,
Pablo Elmassian.

Material de
DISTRIBUCIÓN GRATUITA.
Prohibida su
comercialización.
Todos los derechos reservados
ISBN 978-950-9848-52-8

Con el Aval de:



FUNCEI
VACUNAS SIEMPRE

1

Profesionales de la salud: nuestro rol para recuperar coberturas de vacunación

Por Dr. Daniel Stamboulian*
Colaboración Lic. Ana Cordero*

Sabemos que con la pandemia de SARS-COV-2 en el mundo descendieron de modo preocupante las tasas de vacunación de rutina, tanto en pediatría como en adultos.^{1,2,3}

Si a esto se le suman las exigencias que enfrenta el sistema sanitario y que en muchos países puede haber hasta un 50% de individuos indecisos, es decir, que ni están de acuerdo ni en desacuerdo en que las vacunas sean seguras y efectivas,^{4, 5} podemos dimensionar el desafío al que nos enfrentamos para lograr el porcentaje de cobertura necesario para que las infecciones no regresen o no se expandan.

Ya es tangible el riesgo de volver a enfrentar enfermedades como sarampión, difteria e incluso polio: se observa en los brotes y casos que ocurren en poblaciones no vacunadas.^{6,7,8} También en Latinoamérica y la Argentina.

Para evitar la reemergencia de esas y otras infecciones es crucial nuestro papel. Quienes integramos los equipos de salud somos las principales fuentes de referencia para la comunidad al momento de decidir si vacunarse o no.⁹ Nuestras propias dudas, temores o falta de información confiable y actualizada pueden trasladarse, sin darnos cuenta, a las familias e individuos con quienes interactuamos.



Recordemos:

Las vacunas aplicadas de manera adecuada y en esquemas completos les salvan la vida a cinco millones de personas cada año en el mundo.¹⁰ Es decir, al menos cinco millones de personas necesitan acceso, información, indicación y aplicación de vacunas para seguir vivas. Muchos millones más las requieren para evitar hospitalizaciones, complicaciones y secuelas graves.

Y para proteger a las personas con inmunocompromiso o quienes por distintas causas no pueden vacunarse, es indispensable lograr la inmunidad colectiva. Para ello necesitamos mantener en la población una cobertura vacunal del 90 al 95% para prevenir enfermedades como paperas, sarampión o tos convulsa. Sin embargo, como explicamos en números anteriores, las coberturas actuales no solo no alcanzan esos porcentajes sino que muestran una tendencia descendente.

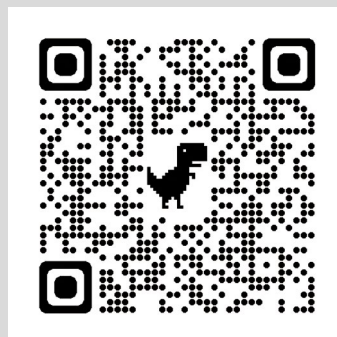
En la Argentina contamos con uno de los Calendarios Nacionales de Vacunación más completos del mundo que brinda acceso gratuito a vacunas en todas las etapas de la vida.¹¹ Además, nuestra sociedad en su mayoría considera a la vacunación necesaria y segura con un índice de confianza de valor alto, pero desde 2019 hay una tendencia a la baja que podría ser preocupante en términos de salud pública si continúa, como lo indica el ICAV 2021 de la Fundación Bunge y Born.¹²

Qué podemos hacer

Como profesionales de la salud podemos liderar con el ejemplo y recibir todas las vacunas que necesitamos, además de las obligatorias¹³: antigripal anual, un refuerzo de la doble bacteriana contra tétanos y difteria cada diez años, tener completos los esquemas con las vacunas antihepatitis A, antihepatitis B, triple viral, antivariolosa, antimeningocócicas. Y las vacunas de adultos que se necesiten según nuestra edad, condiciones previas, actividades y viajes, como las antineumocócicas, la antiamarílica, la triple bacteriana acelular o la antirrábica. Recordemos también que algunas vacunas que no están en Calendario sí se recomiendan en adultos y están disponibles en el sector privado: como la que previene el virus del papiloma humano (VPH) y varios tipos de cáncer para mujeres y hombres hasta los 45 años¹⁴ y la vacuna contra el herpes zóster para mayores de 60 años o menores con factores de riesgo.

También podemos liderar las conversaciones sobre vacunación segura con nuestros seres queridos, en nuestros ámbitos de acción y de trabajo: vacunatorios, consultorios, gabinetes de aplicación, mostradores de farmacia, salas de primeros auxilios, casas de estudio, redes sociales. Toda interacción cuenta. Nuestras voces se escuchan y su influencia es enorme. Es clave la actualización constante, conocer las fuentes de referencia para contrarrestar las falsas informaciones que circulan e incentivar en la difusión a las personas que trabajan en la recepción, administración, expendio, cajas, seguridad. Todo el personal que se desempeña en instituciones sanitarias puede marcar una gran diferencia.^{15,16,17.}

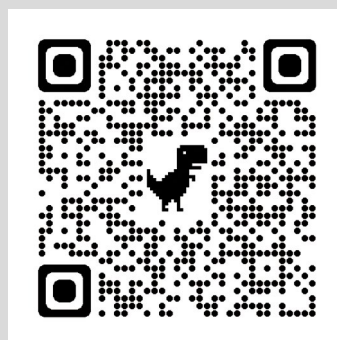
Recordemos la importancia de la vacunación en cada oportunidad que se nos presente. Lideremos con el ejemplo. Asesoremos, indiquemos, apliquemos, despejemos dudas y temores. Hablemos de vacunas siempre.



Vacunas para personal de la salud



Video: Claves para equipos de salud al hablar de vacunas



Enfermedades inmunoprevenibles y vacunas



Campaña #HablemosDeVacunas

Las vacunas son mi pasión desde mis años de residencia en Infectología. En la década de 1950 tuve compañeros que padecieron poliomielitis con sus terribles secuelas. Mi mamá tuvo viruela de chica, aunque todos creían que moriría, quedaron sus cicatrices como recordatorio de su supervivencia. Gracias a las vacunas, estas y otras enfermedades devastadoras pudieron prevenirse y controlarse. **Una herramienta tan costo-efectivo como la vacunación no puede desaprovecharse. Con nuestro compromiso podremos recuperar esquemas y mantener los logros alcanzados a través de décadas de esfuerzo.**



*Daniel Stambouljian es médico infectólogo. Presidente de la Fundación Centro de Estudios Infectológicos (FUNCEI) y de FIDEC. Expresidente y cofundador de la Sociedad Argentina de Infectología (SADI) y la Asociación Panamericana de Infectología (API). Director del Grupo de Trabajo sobre Vacunas de FUNCEI y del sitio web [Funcei Informa sobre Vacunas](#).

*Ana Paula Cordero es licenciada en Periodismo, Postgraduada en Comunicación Científica Médica y Ambiental. Coordinadora de comunicación del Grupo de Vacunas de FUNCEI. Desarrolladora web y de contenidos del sitio web [Funcei Informa sobre Vacunas](#).

Referencias bibliográficas

1. Torroja, C. Descenso en las coberturas de vacunación de niños y adultos durante la pandemia. Vacunas Ahora Número 1, Octubre 2021. FUNCEI. Disponible en: <https://www.funcei.org.ar/vacunas-ahora/FUNCEI-VACUNAS-AHORA-Newsletter-October-2021-N-1.pdf>
2. SLIPE y ALAPE. Documento Latinoamericano sobre vacunación y servicios de inmunización durante la pandemia de COVID-19. Disponible en: <https://argentina.campusvirtualsp.org/sites/argentina.campusvirtualsp.org/files/webfiles/2020/DOCUMENTO-LATINOAMERICANO-SOBREVACUNACION%CC%81N-Y-SERVICIOS-DE-INMUNIZACION%CC%81N-DURANTE-LA-PANDEMIA-COVID-19-DIGITAL.pdf>
3. OPS/OMS. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF. 15 de julio de 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causa-importante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se>
4. Hannah Ritchie y Samantha Vanderslott, "¿Cuántas personas apoyan la vacunación en todo el mundo?", Publicado online en OurWorldInData.org el 1 de agosto de 2019, última actualización 30 abril 2020. Disponible en: <https://ourworldindata.org/support-forvaccination>.
5. Cordero, AP. Claves de comunicación para contrarrestar el accionar de los movimientos antivacunas. Vacunas Ahora Número 2, Marzo 2022. FUNCEI. Disponible en: <https://funceivacunas.info/wp-content/uploads/2022/03/Newsletter-Vacunas-FUNCEI-2022-Marzo-FINAL.pdf>
6. Vázquez, H. Sarampión: una amenaza ante el descenso de las coberturas de vacunación. Vacunas Ahora Número 2, Marzo 2022. FUNCEI. Disponible en: <https://funceivacunas.info/wp-content/uploads/2022/03/Newsletter-Vacunas-FUNCEI-2022-Marzo-FINAL.pdf>
7. Elmassian, P. El desafío de la vacunación de viajeros más allá de la COVID-19. Vacunas Ahora Número 1, Octubre 2021. FUNCEI. Disponible en: <https://www.funcei.org.ar/vacunas-ahora/FUNCEI-VACUNAS-AHORA-Newsletter-October-2021-N-1.pdf>
8. OPS/OMS. Alerta Epidemiológica: Riesgo de brote por virus polio. 10 de junio de 2022, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-riesgo-brote-por-virus-polio-10-junio-2022>
9. OMS. Declaración para los profesionales de la salud: cómo se regulan las vacunas contra la COVID-19 para garantizar que son seguras y eficaces. 17 de mayo de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-06-2021-statement-for-healthcare-professionals-how-covid-19-vaccines-are-regulated-for-safety-and-effectiveness>
10. OMS. Vacunas e Inmunización. En: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
11. Argentina. Ministerio de Salud de la Nación. Calendario Nacional de Vacunación. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas>
12. Fundación Bunge y Born. Índice de Confianza y Acceso a Vacunas 2021. Informe de resultados. 3 de febrero de 2021. Disponible en: <https://www.fundacionbyb.org/post/la-fundaci%C3%B3n-bunge-y-born-present%C3%B3-el-%C3%ADndice-de-confianza-y-acceso-a-vacunas-2021>
13. FUNCEI. Funcei informa sobre vacunas. Vacunas para personal de la salud. Disponible en: <https://funceivacunas.info/vacunas/vacunas-y-ocupaciones/personal-de-la-salud/>
14. Vázquez, H. Prevenir la infección por VPH: los adultos también se benefician al vacunarse. Vacunas Ahora Número 2, Marzo 2022. FUNCEI. Disponible en: <https://funceivacunas.info/wp-content/uploads/2022/03/Newsletter-Vacunas-FUNCEI-2022-Marzo-FINAL.pdf>
15. Cordero, A P. Curso virtual sobre comunicación y vacunas para profesionales de la salud. FUNCEI FIDEC. Disponible en: <https://funceivacunas.info/profesionales-sanitarios/presentacion-curso-comunicacion-y-vacunas/>
16. OPS. Comunicación sobre vacunación segura: Orientaciones para apoyar al personal de salud en la comunicación con madres, padres, cuidadores y pacientes. Washington, D.C.; 2020. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. DOI: <https://doi.org/10.37774/9789275322819>
17. FUNCEI. Vacunas Ahora Número Especial, Abril 2022. FUNCEI. Disponible en: <https://funceivacunas.info/wp-content/uploads/2022/05/Newsletter-Vacunas-FUNCEI-2022-Abril-especial-SVA-FINAL-2.pdf>

2

Vacunación antigripal en contexto pandémico y postpandémico de COVID-19

Conclusiones del Foro de Expertos en Influenza de Latinoamérica 2022*

Los días 23 y 24 de mayo se llevó a cabo el Foro de Expertos en Influenza de Latinoamérica 2022, organizado por FIDEC y con el auspicio de Seqirus.

Este año se realizó de manera presencial con la participación de especialistas de Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Estados Unidos, Guatemala, República Dominicana y Uruguay.

En este marco se actualizó la información sobre carga de enfermedad y circulación de los virus de influenza en la región, se revisaron los diferentes tipos de vacunas antigripales disponibles en cada uno de los países y se analizó la problemática de la vacunación en el contexto de la pandemia por SARS-COV-2 y la postpandemia.

En el Foro también se consensuaron recomendaciones basadas en la evidencia y la realidad de estos países acerca de: tipos de vacunas que se deben aplicar; poblaciones objetivo; duración de las Campañas de Vacunación según los cambios en la circulación viral y el riesgo de exposición a la enfermedad y sus complicaciones. También se discutieron estrategias para aumentar la vacunación antigripal en cada país.

TIV standard	QIV standard	Diferenciadas	Mejoradas
Descripción: TIVe	Descripción: QIVe	Descripción: QIVc /MLP /Aplicación	Descripción: High-Dose / Adyuvantada
Ejemplos: Agrippal, Virafu, Istivac	Ejemplos: Afluria QIV, Fluriac QIV, FluLaval QIV, Istivac 4	Ejemplos: Flucevax QIV, Flublok QIV, SkyCell Flu QIV MCDK Cell-Cultured, FluMist QIV, Fluzone ID, Medicago QIV VLP	Ejemplos: Fluad aQIV Older Adult, Fluad aQIV Ped, aQIVc, Fluzone/VaxigripQIV HD, Novavax VL

Conclusiones

- **Circulación mundial de influenza.** Hubo un marcado descenso desde el comienzo de la pandemia de SARS-COV-2 que se mantuvo durante 2021. A fines de ese año y comienzos de 2022 aumentaron los casos, en especial del tipo A subtipo H3N2:
 - En América del Norte se extendió la temporada de influenza estacional con circulación de H3N2 que no correlaciona con la contenida en la vacuna disponible;
 - En el Caribe en la actualidad circula H3N2 y en menor medida B Victoria;
 - En Sudamérica se adelantó la circulación de influenza, con predominio H3N2, en un periodo del año no habitual.
- **Impacto de la pandemia en la vigilancia del virus de influenza.** Si bien la cantidad de cepas estudiadas para la formulación de las vacunas de la temporada 2021/2022 del hemisferio sur fue menor a la habitual, los estudios de vigilancia en la India, el Sudeste Asiático y China permitieron seleccionar las cepas adecuadas para la composición vacunal. En la actualidad las vacunas trivalentes y tetravalentes disponibles brindan protección para los virus circulantes. Los países del África que debieron implementar técnicas moleculares para detectar SARS-COV-2 ahora ampliaron su uso para influenza, esto permitirá tener más información de dichos países.
- **Vacunas antigripales.** Además de las tradicionales, están las mejoradas y las diferenciadas. En los países latinoamericanos representados en este Grupo de Trabajo y Foro de Expertos la disponibilidad de nuevas vacunas es limitada.
- **Coberturas de vacunación antigripal en países participantes.** Si bien aumentaron con respecto a la temporada previa, el avance de las metas aún es insuficiente, en especial en embarazadas y niños.

Consenso

1. **Elaborar recomendaciones de vacunación antigripal en los países intervinientes en este Foro:** con criterio unificado, adaptadas a la realidad local y basadas en la disponibilidad de los diferentes tipos de vacunas.
2. **Priorizar la vacunación en edad pediátrica hasta los 5 años de edad y eventualmente extenderla hasta los 10 años** con el objetivo de contribuir a disminuir la transmisión viral comunitaria.
3. **Disminuir la edad de vacunación de 65 a 60 años** para unificar la recomendación en los adultos sin comorbilidades.
4. **Priorizar el uso de vacunación tetravalente sobre trivalente estándar en la población pediátrica.**

**Participantes del Foro de Expertos e Integrantes del Grupo de Trabajo sobre Influenza de FIDEC*

País	Especialista
ARGENTINA	Baumeister, Elsa. Bioquímica y magíster en Biología Molecular. Jefa del Servicio de Viro-sis Respiratorias del Laboratorio Nacional Referencia de Influenza y Otros Virus Respira-torios (Ministerio de Salud) y directora del Centro Nacional de Influenza de la Organiza-ción Panamericana de la Salud y de la Organización Mundial de la Salud.
	Ceballos, Ana. Médica Infectóloga Pediatra. Coordinadora e investigadora del Centro de Investigaciones del Instituto Médico Río Cuarto (IMRC). Coordinadora del Comité de Contralor de Infectología Pediátrica del Consejo de Médicos de Córdoba. Miembro del Comité de Infectología de Sociedad Argentina de Pediatría. Asesora de la Comisión de Vacunas del Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba.
	Vázquez, Hebe. Médica especialista en Infectología de Fighting Infectious Diseases in Emerging Countries (FIDEC) y de la Fundación del Centro de Estudios Infectológicos (FUNCEI). Coordinadora de la Comisión de Vacunas de la Sociedad Argentina de Infec-tología. Miembro del Comité Vacunas de la Asociación Panamericana de Infectología.
BRASIL	Kfoury, Renato. Médico especialista en Pediatría e Infectología. Miembro del Comité Asesor de Inmunizaciones. Expresidente de la Sociedad Brasileña de Inmunizaciones y presidente del Comité de Vacunas de la Sociedad Brasileña de Pediatría.
COLOMBIA	López, Eduardo. Médico especialista en Pediatría e Infectología. Director científico del Centro de Estudios en Infectología Pediátrica (CEIP) y profesor de Pediatría y Enfermeda-des Infecciosas en la Universidad del Valle, en Cali, Colombia.
CHILE	Labarca, Jaime. Médico especialista en Infectología. Jefe del Departamento de Enferme-dades Infecciosas de la Universidad Católica de Chile, en Santiago.
EE.UU.	Regalini, Laura. Médica especialista en Diagnóstico por Imágenes. Programas de inmu-nización y educación FIDEC. Miembro de la Coalición de Vacunas del Condado de Miami-Dade.
	Soler, Lujan. Médica coordinadora de los programas de educación en vacunas de FIDEC y de la Coalición de Vacunas del Condado de Miami-Dade, iniciativa que integra también la División de Infectología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Miami, con el apoyo del Departamento de Salud de Miami-Dade.
GUATEMALA	Sandoval, Nancy. Médica especialista en Infectología del Hospital Roosevelt. Presidenta de la Asociación Guatemalteca de Enfermedades Infecciosas y de la Asociación Centroa-mericana y del Caribe de Enfermedades Infecciosas. Integrante del Consejo Nacional de Prácticas de Inmunización (CONAPI).
REPÚBLICA DOMINICANA	Thormann, Mónica. Médica especialista en Enfermedades Infecciosas. Coordinadora general de la Dirección de Control de ITS/VIH/Hepatitis del Ministerio de Salud Pública de la República Dominicana. Vicepresidenta de la Asociación Panamericana de Infectología.
URUGUAY	Pérez Sartori, Graciela. Médica infectóloga. Docente de la Facultad de Medicina de Uru-guay. Miembro del Comité Vacunas de la Asociación Panamericana de Infectología.



 **FUNCEi**
Dr. DANIEL STAMBOULIAN

Es una publicación de FUNCEI. Todos los derechos reservados.
Material de DISTRIBUCIÓN GRATUITA. Prohibida su comercialización.



Vázquez, Hebe
Vacunas ahora: Junio 2022 número 3 / Hebe Vázquez: Ana Paula Cordero. -
1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : FUNCEI, 2022.
Libro digital. PDF - (Vacunas ahora / Daniel Stamboulian: 3)
Archivo Digital: descarga y online - ISBN 978-950-9848-52-8
1. Vacunación. I. Cordero, Ana Paula. II. Título. CDD 615.372