



Por un niño sano
en un mundo mejor

SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Av. Cnel. Díaz 1971, Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Teléfono: +54 011 4824-4069 – www.sap.org.ar

COMUNICADO

Vacuna Antineumocócica - Repercusión en los medios de la opinión de la SAP

Extracto de la nota publicada en el diario "La Nación" el día 19 de junio de 2005

La posición de la Sociedad Argentina de Pediatría Hay una controversia en torno de la vacuna antineumocócica aconsejaron no incorporarla al calendario nacional

En un consenso de su Comité de Infectología, la Sociedad Argentina de Pediatría dejó sentado que no considera que la actual vacuna antineumocócica conjugada heptavalente deba ser recomendada en el calendario nacional.

"Hay suficiente evidencia publicada en la bibliografía -afirma el documento- que señala que, en la Argentina, la representatividad de esta vacuna para los serotipos de *S. pneumoniae* que causan enfermedad invasiva es del 54% -del 70% para otras patologías (por ejemplo, la bacteriemia), el impacto en la prevención de otitis media aguda es dudoso, y si se considera sólo la meningitis, se reduce al 45%-.

"Es muy clara también la bibliografía que señala que incluso en los Estados Unidos, donde la expresividad de los serotipos contenidos en la vacuna es mucho mayor que en la Argentina, se está ya produciendo un desplazamiento de los serotipos de *S. pneumoniae* en pacientes colonizados vacunados, emergiendo serotipos como el 3 que no se hallaban frecuentemente antes de la introducción de la vacuna en forma masiva.

"Las preguntas ante estas evidencias son: si en un país donde la vacuna conjugada tiene una representatividad de más del 85% de los serotipos circulantes, el CDC ha observado una disminución de la colonización con serotipos incluidos en la vacuna y la adquisición de serotipos no tan frecuentes, ¿qué sucederá en una comunidad donde sólo están representados la mitad de los serotipos prevalentes? ¿Habrá presión epidemiológica que permita la emergencia de serotipos ausentes en la vacuna que eventualmente podrían provocar enfermedad invasiva por *S. pneumoniae*? ¿Qué seguridad tiene el paciente en forma individual de que no será colonizado por otros serotipos resistentes y favorecer en ellos eventualmente enfermedad invasiva?

"El Comité Nacional ha consultado a expertos internacionales en el tema y éstos apoyan la no introducción de esta vacuna como parte del calendario nacional. Cuando estén disponibles en el mercado las vacunas nonavalente [nueve serotipos > o undecavalente [once serotipos > contra *S. pneumoniae*, deberá volver a discutirse en el marco de evidencias científicas y prioridades en salud pública la posibilidad de incorporación de nuevas vacunas al calendario. (...)

"Se debe destacar que la indicación en grupos de alta vulnerabilidad en menores de 2 años por mayor incidencia de enfermedad, o mayor índice de mortalidad o complicaciones (...) se debe promover que el Programa Nacional o los programas jurisdiccionales de inmunizaciones puedan ir incorporando estos grupos de mayor riesgo, para así favorecer la "equidad" en la atención de la salud, y no que la vacuna sea sólo destinada a aquellos que por sus condiciones económicas puedan afrontar este costo."

Texto completo en <http://www.lanacion.com.ar/714278>