



Vacunación

Prevención como medida de erradicación y protección

Dr Rodolfo Villena
Universidad de Chile

Departamento de Pediatría, Sede Sur
Hospital de niños Dr Exequiel González Cortés



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Para tener una opinión debo:

- Conocer la enfermedad
- Valorar relación vacunas versus enfermedad
- Entender los beneficios de la protección directa y la comunitaria



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

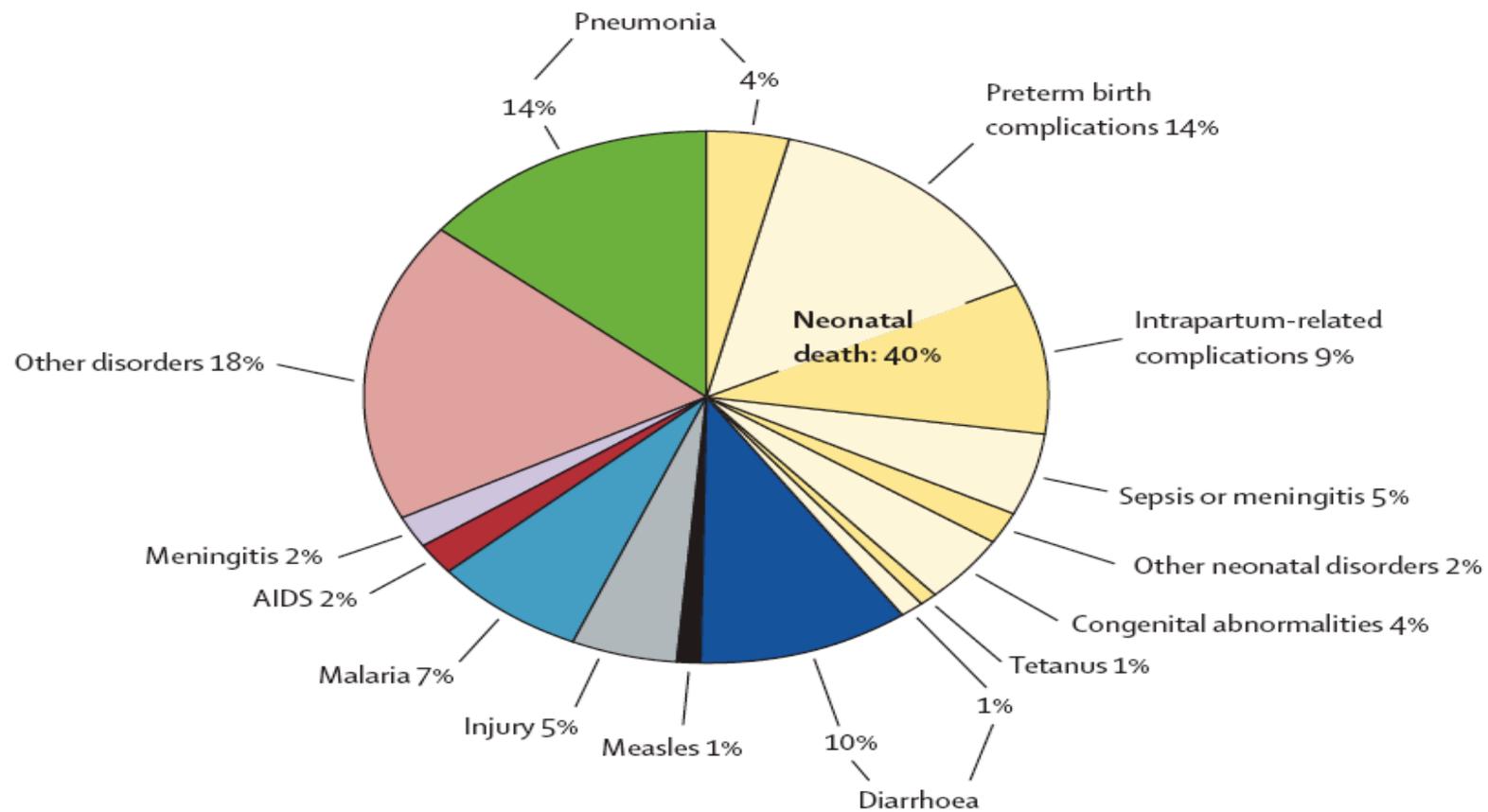
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- **Vacunación**: administración de un producto (antígeno) en un individuo con el objetivo de otorgarle protección contra determinada enfermedad

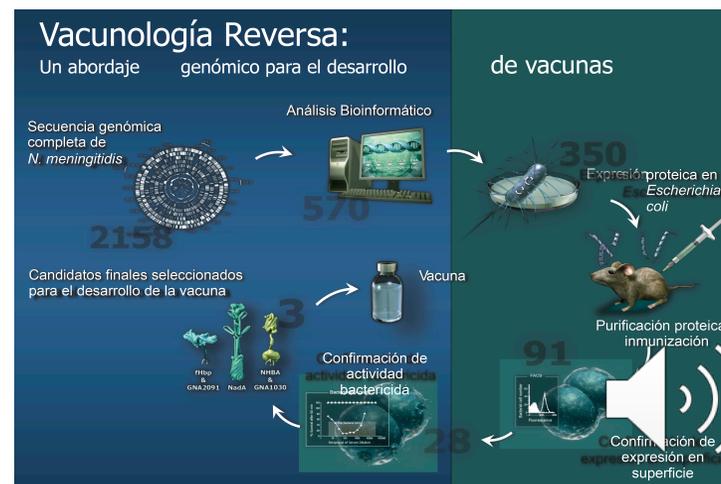
- **Inmunización**: desarrollo de respuesta protectora ante un determinado antígeno

- 1º: Organismos atenuados



Variolización
Viruela 1776

1886: Atenuación de vibrio
cólera y rabia





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



- Instituciones públicas y privadas
- Oficial: 2013
- Gestión de vacunas e insumos del PNI
- Historial de inmunización
- Registro de reacciones adversas inmediatas
- Monitoreo de coberturas
- Nueva versión ...

REGISTRO NACIONAL DE INMUNIZACIONES

Ubicación

Usuario

Clave

REPÚBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE VACUNACIÓN

FOLIO: 41

Certificase que Pedro Alberto Norambuena Caceres ,nacido el 16-07-2009 ,sexo Hombre , Cédula nacional de identidad o Pasaporte N°7884293094 , ha sido vacunada contra:

VACUNA	Difteria	Tetanos
TOXOIDE DT ESCOLAR	10-01-2011	10-01-2011

Como lo establece el Programa Nacional de Inmunizaciones del Ministerio de Salud de Chile

Fecha de emisión: 12-01-2011 09:41

FIRMA PERSONAL RESPONSABLE TIMBRE ESTABLECIMIENTO

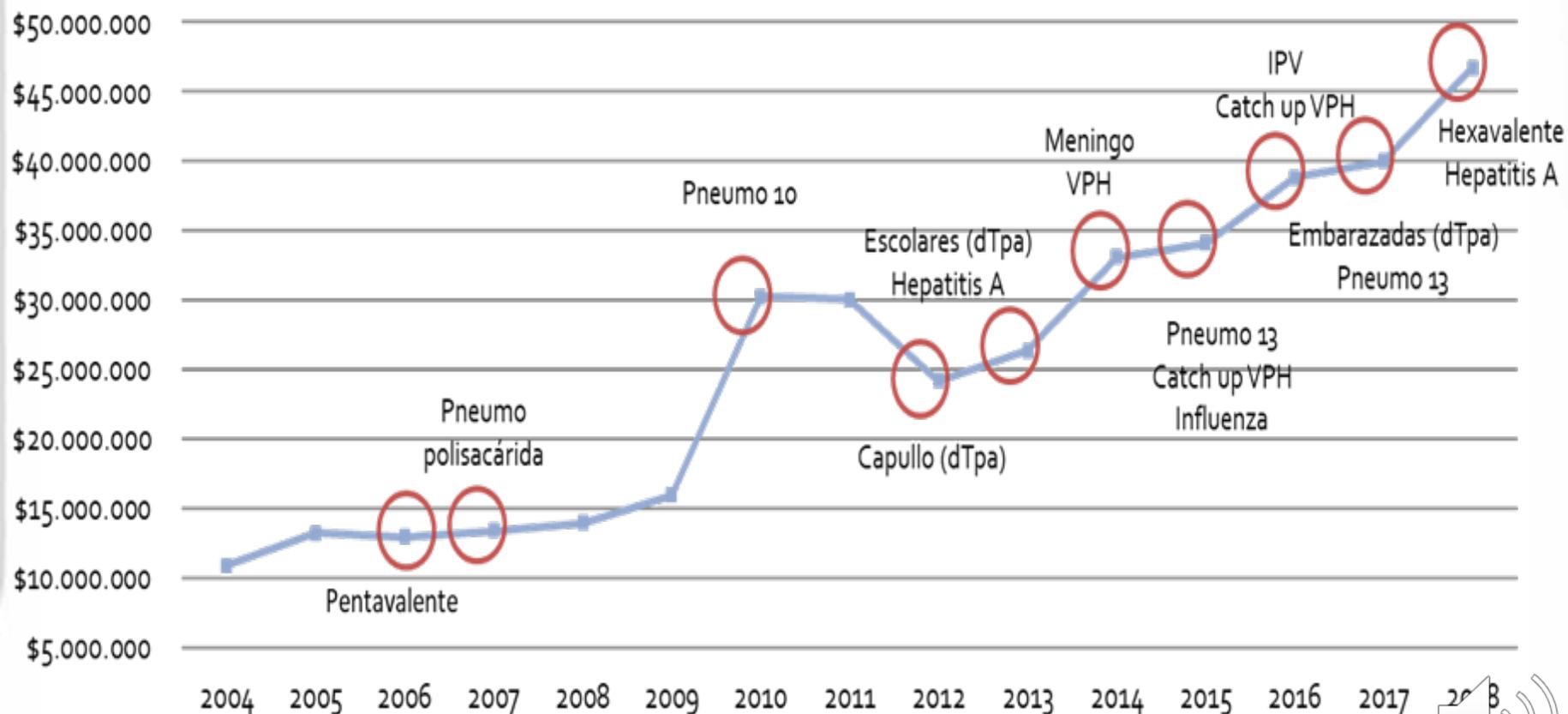




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Presupuesto PNI últimos 15 años (\$Miles)



Calendario de Vacunación 2020



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

VACUNACIÓN DEL LACTANTE		
EDAD	VACUNA	PROTEGE CONTRA
Recién Nacido	BCG	Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>
	Hepatitis B	Hepatitis B
2, 4 y 6* meses	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib) Poliomielitis
	Neumocócica conjugada *Sólo prematuros	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
12 meses	Tres vírica	Sarampión, Rubéola y Parotiditis
	Meningocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i>
	Neumocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
18 meses	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib) Poliomielitis
	Hepatitis A	Hepatitis A
	Varicela	Varicela
	Fiebre Amarilla**	Fiebre Amarilla

VACUNACIÓN ESCOLAR		
1° Básico	Tres vírica	Sarampión, Rubéola y Parotiditis
	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
4° Básico	VPH - 1ª dosis	Infecciones por Virus Papiloma Humano
5° Básico	VPH - 2ª dosis	Infecciones por Virus Papiloma Humano
8° Básico	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva

VACUNACIÓN DEL ADULTO		
Embarazadas desde las 28 semanas de gestación	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
Personas mayores de 65 años y más	Neumocócica polisacárida	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>



** Esta vacuna se administra exclusivamente en Isla de Pascua



Las vacunas son efectivas?



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





- Impacto en disminución de mortalidad
 - 1° Agua potable; 2° vacunas
- Desde 1900 se han ganado 30 años de expectativas de vida
 - 25 de ellos son gracias a las vacunas
- Cada año mueren 4 millones de niños
 - 90% podrían prevenirse por vacunas



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



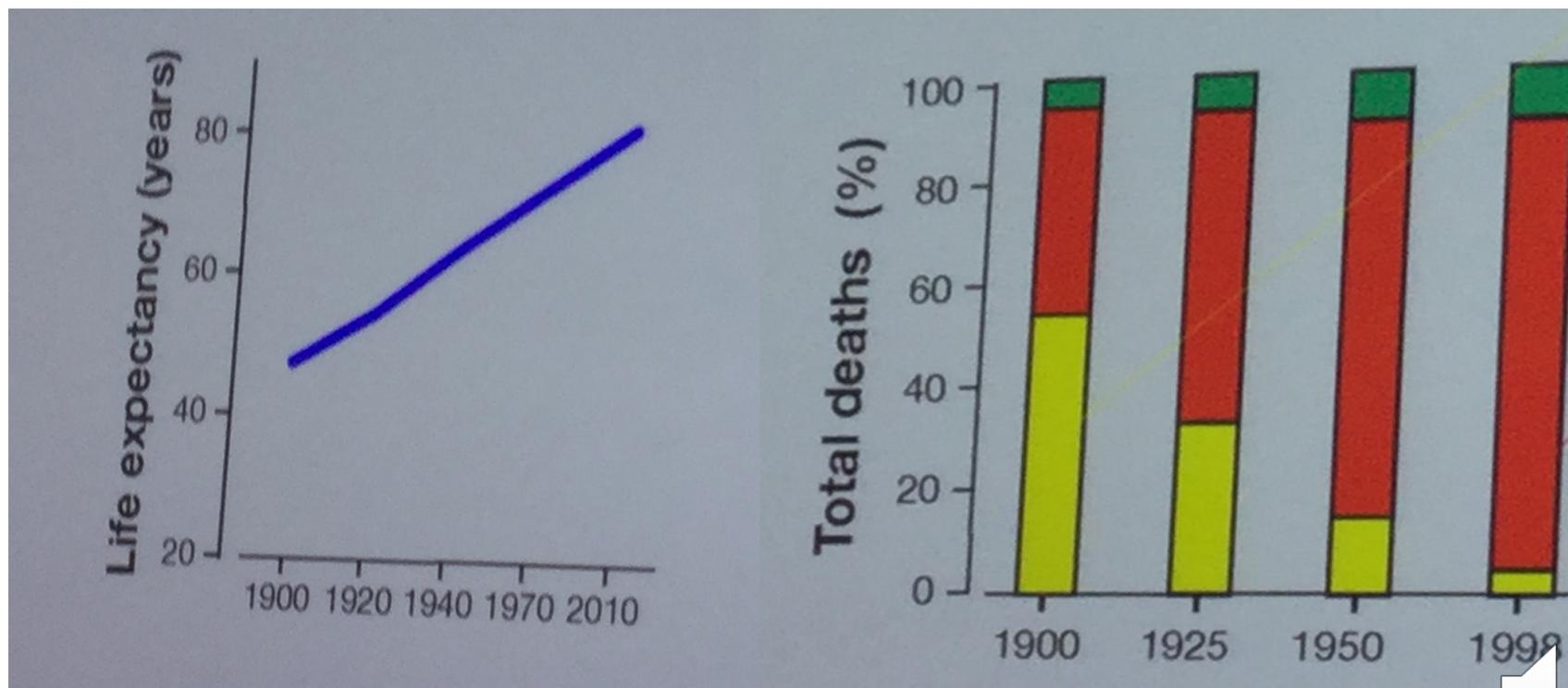


FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Chile, Siglo XIX

- Mortalidad infantil: > 300 por mil nacidos vivos
- Esperanza de vida al nacer: 28 años



Trauma

Enf crónicas NT

Infecciones

Número hipotético de casos y muertes para el 2011, sin vacunas, Chile

Enfermedad	Año Inicio vacuna	Casos esperados(1) 2011	Casos observados(2) 2011	Muertes esperadas(3) 2011	Muertes observadas(4) 2011
TBC	1947	Nd	2310	26.590	236
Difteria	1961	6.727	0	918	0
Tos ferina	1061	28.960	2582	1.054	15
Poliomielitis	1961	111.770	0	224	0
Tétanos	1971	121	12	100	2
Sarampión	1963	85.069	6	4.033	0
Rubéola	1990	22.751	2	0	0
Parotiditis	1990	38.654	950	0	0



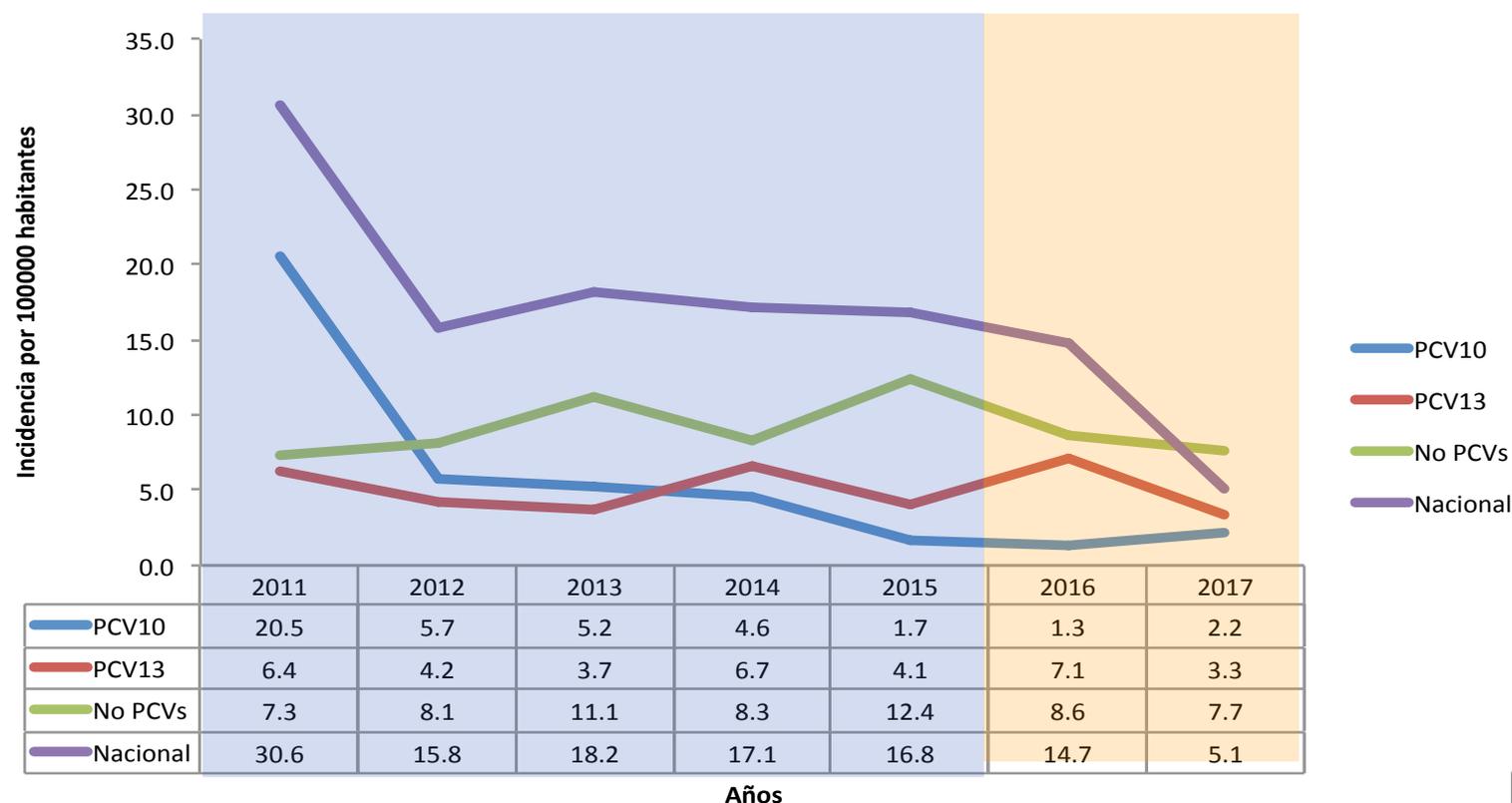
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





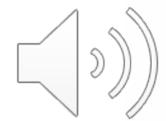
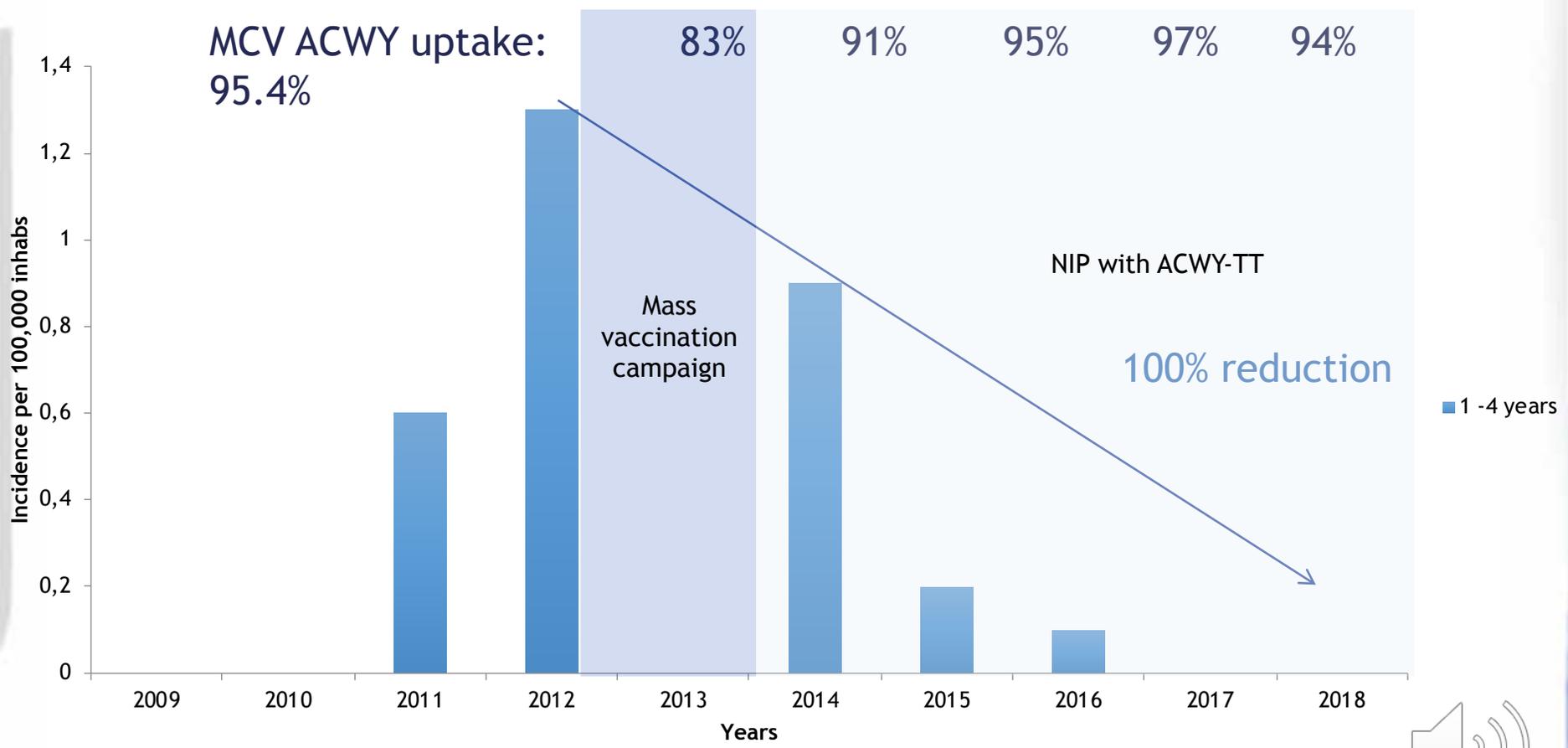
Incidencia de ENI global y según serotipos en menores de 1 año, Chile 2011-2017

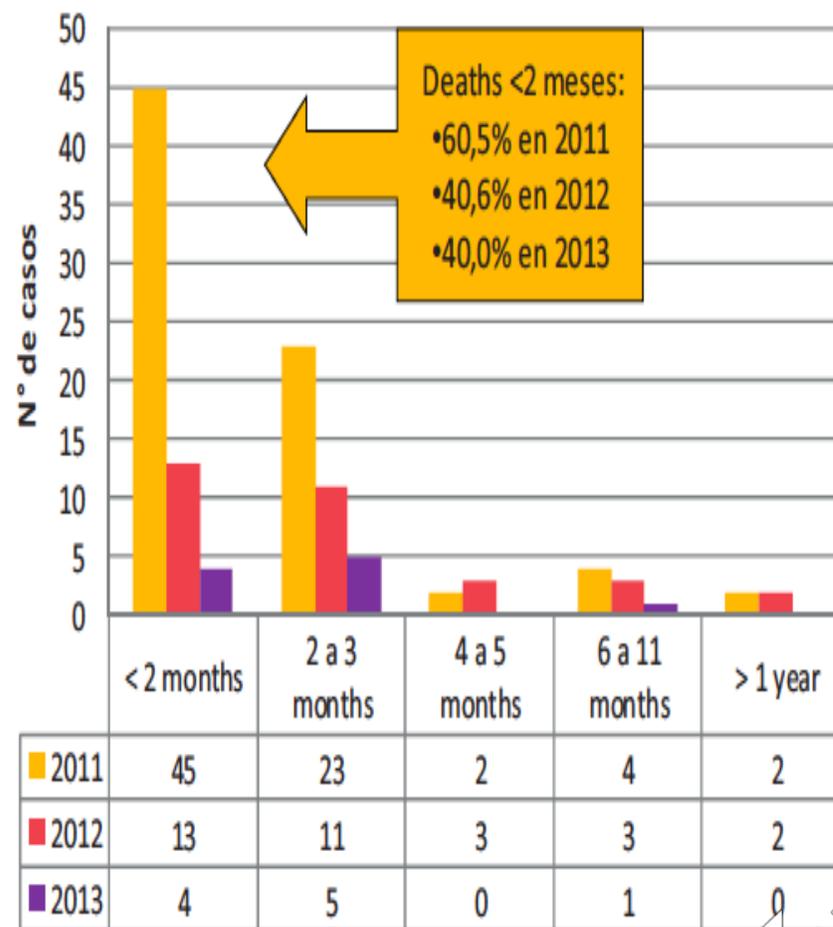
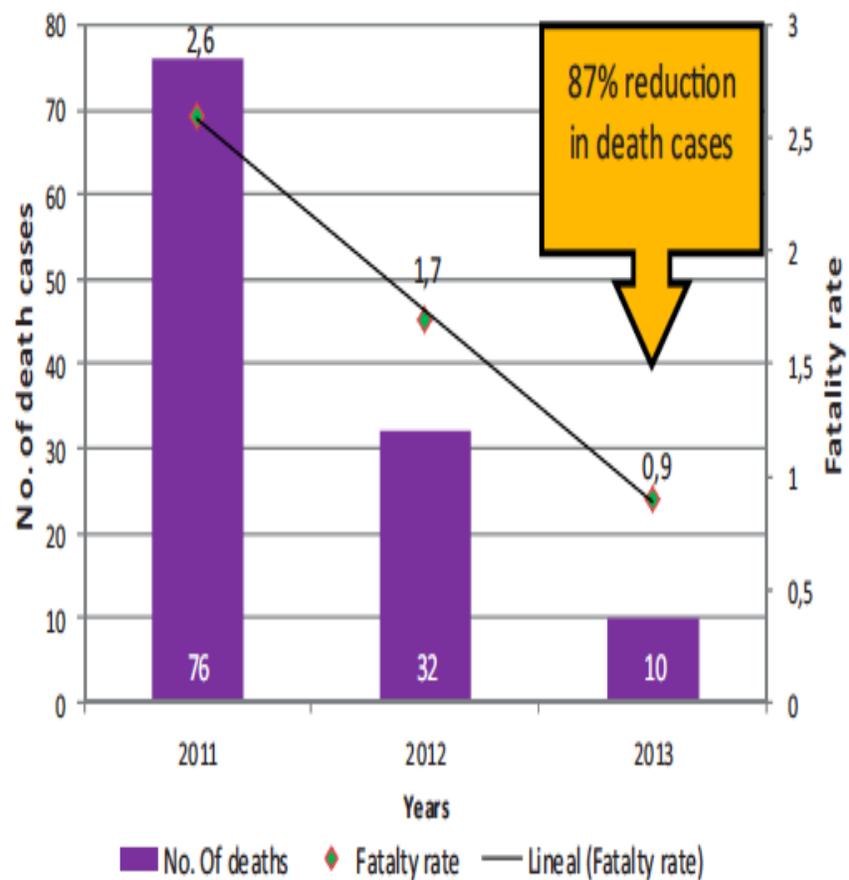




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



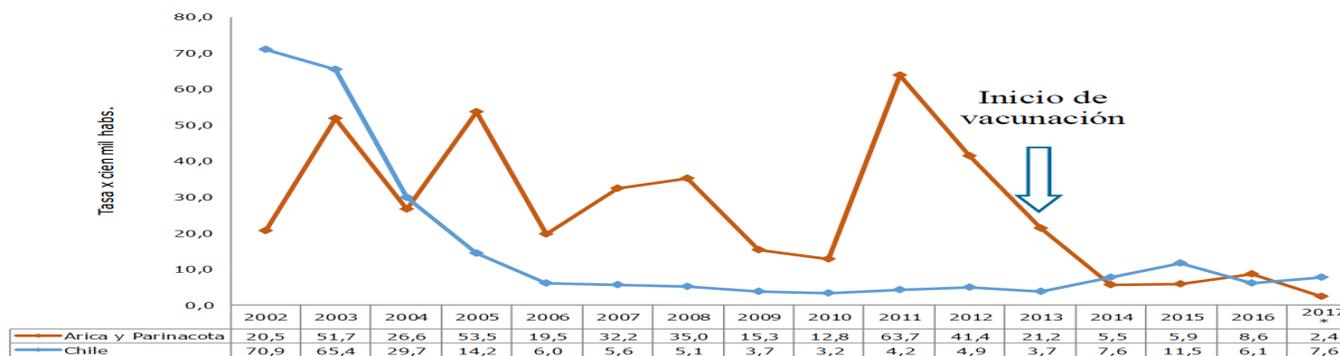




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

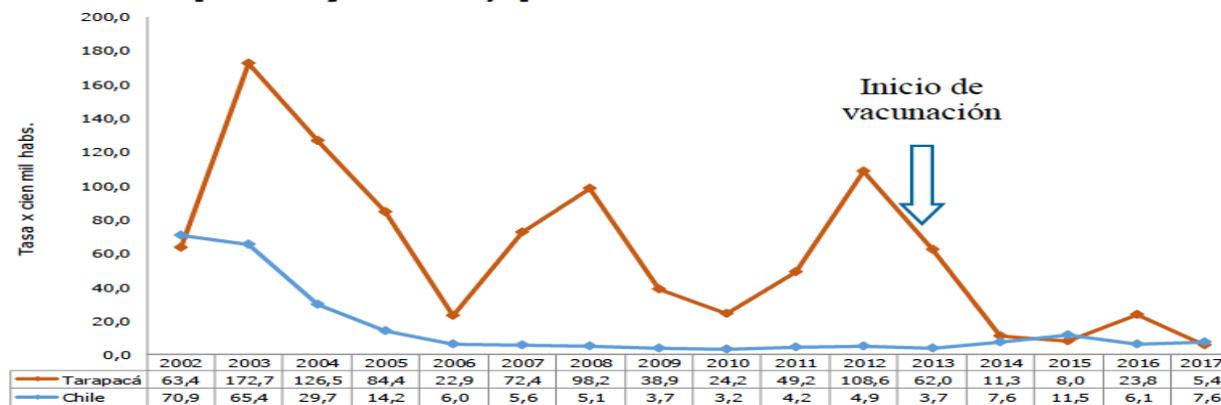
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Figura 3: Tasas de hepatitis A y viral no especificada. Arica y Parinacota y Chile, periodo 2002 - 2017*



(*) Datos provisionales.
Fuente: Base de datos ENO, DEIS-Dpto Epidemiología. DIPLAS - MINSAL, Chile

Figura 4: Tasas de hepatitis A y viral no especificada. Tarapacá y Chile, periodo 2002 - 2017*

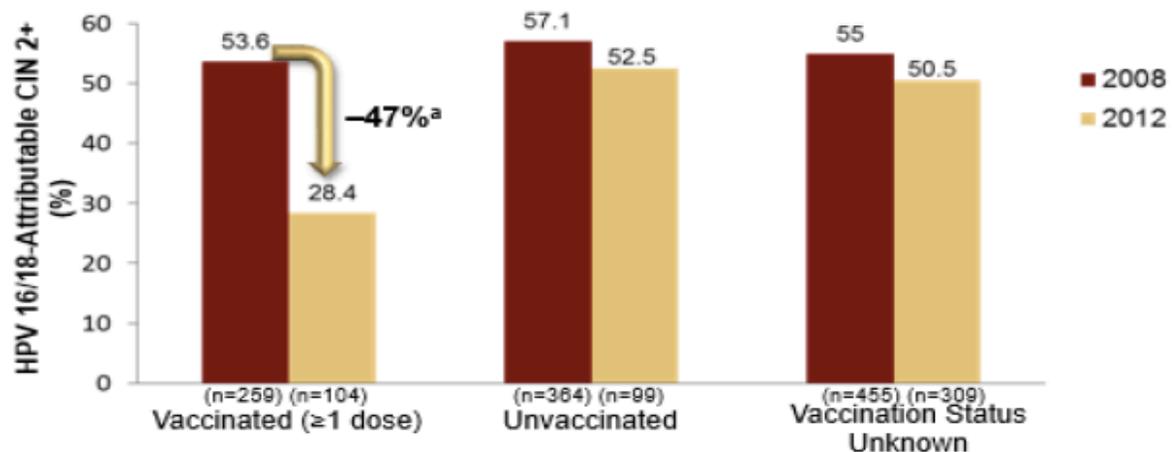


(*) Datos provisionales.
Fuente: Base de datos ENO, DEIS-Dpto Epidemiología. DIPLAS - MINSAL, Chile

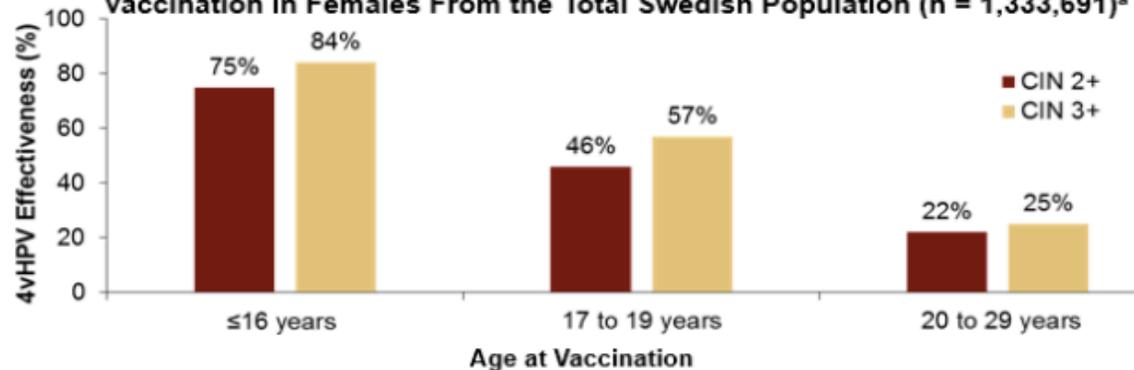




HPV 16/18-Attributable CIN 2+ in Vaccinated and Unvaccinated Females in the United States



4vHPV Vaccine Effectiveness Against CIN 2+ and CIN 3+ by Age at First Vaccination in Females From the Total Swedish Population (n = 1,333,691)^a



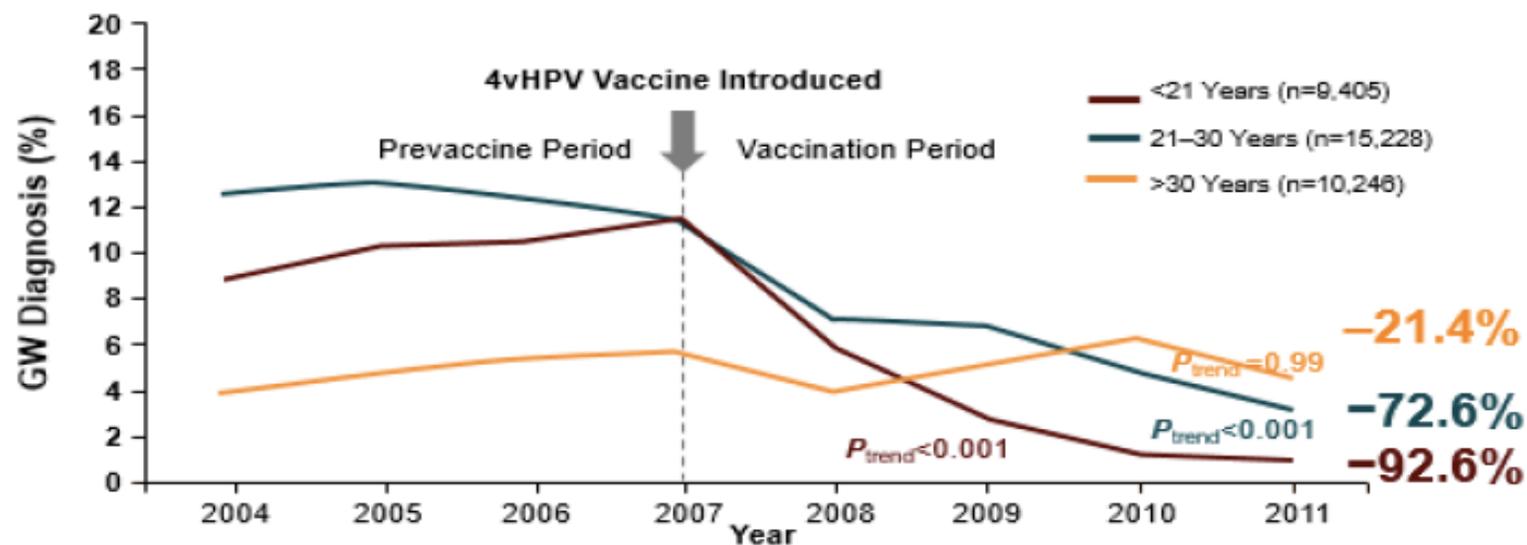
^aEffectiveness was calculated as $(1 - \text{incidence rate ratios}) \times 100$ among recipients of a complete 3-dose series of the 4vHPV vaccine with a mean follow-up time of 5.1 years.





Genital warts in young Australians five years into national human papillomavirus vaccination programme: national surveillance data

Proporción de Mujeres diagnosticadas con VG , 2004–2011^{a,b}





- **Erradicación Viruela Chile 1950**
 - 27 años antes erradicación resto mundo (1977)
- **Erradicación Polio en Chile: 1975**
 - 3° país en el mundo en lograrlo
- **Sarampión en vías erradicación**
 - Sin casos autóctonos desde 2000
 - Declarado libre de Sarampión autóctono desde 2012
- **Síndrome rubeóla congénita en vías erradicación**
 - Sin casos desde 2000
- **Rabia humana**
 - Declarado libre de rabia humana desde 2010



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

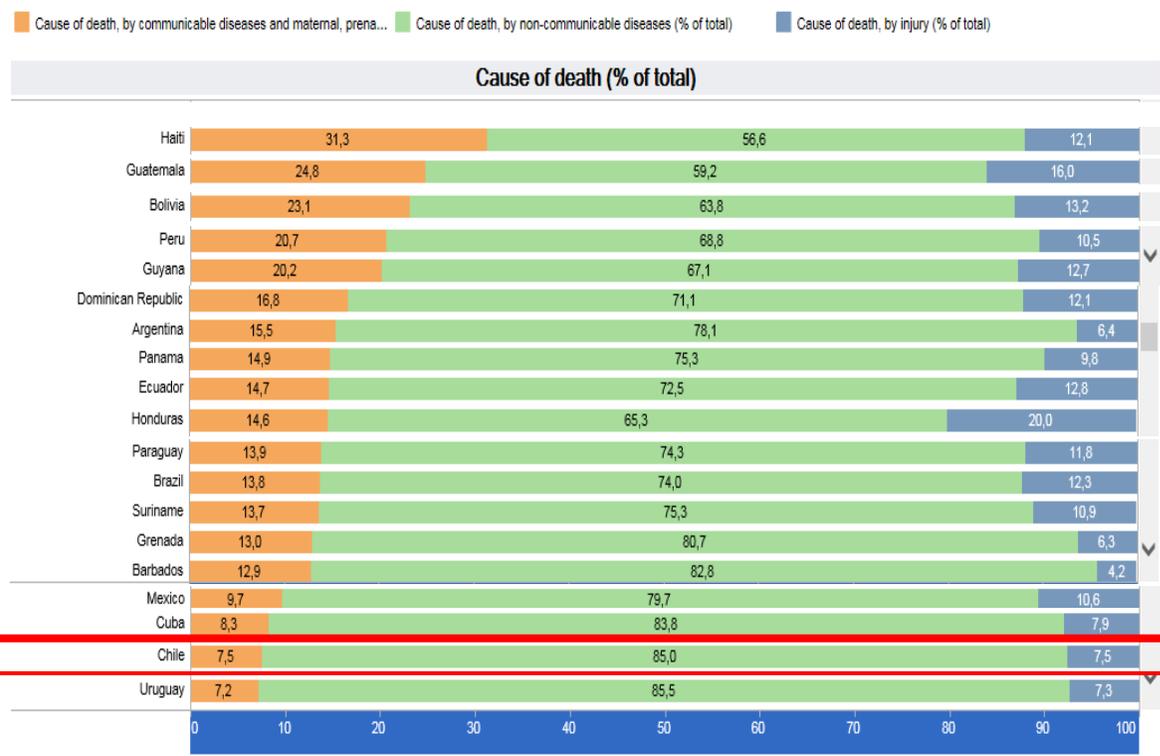
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



<http://datatopics.worldbank.org/health/health>



Existe la vacuna ideal?



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- Vacuna ideal
 - Administrada en una sola dosis, induce inmunidad definitiva a todos los individuos vacunados sin generar reacciones secundarias
- Ninguna cumple todos los criterios
- Cada vacuna posee características propias, ventajas y desventajas que obligan a tratarlas por separado





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- **Por programa:**

- Anuales y continuas, de acuerdo a especificaciones técnicas y según un calendario de inmunizaciones, a una población objetivo definida por INE

- **Por campaña:**

- Tiempos definidos y poblaciones objetivo que son evaluadas y establecidas en forma anual, según el escenario epidemiológico que se presente.

- **Por eventos y condiciones especiales:**

- En mediación de un evento (mordedura de perro, heridas corto-punzantes) o por indicación médica por patología de riesgo.





- Contienen microorganismos atenuados en sucesivos pasajes por cultivos
- Respuesta inmune es semejante a la de la enfermedad.
- Generalmente son efectivas con una sola dosis
- Pueden ser interferidas por anticuerpos circulantes



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Bacterianas:

- **BCG**
- Antitífica oral
- Cólera

Virales:

- *Sarampión*
- *Rubéola*
- *Parotiditis*
- *Varicela*
- *Fiebre amarilla*
- *Rotavirus*
- Polio oral
- Influenza nasal adaptada al frío
- Dengue



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



- Contienen microorganismos tratados por medio físicos o químicos para eliminar su infectividad, manteniendo su capacidad inmunogénica
- No son vivas por lo tanto no pueden causar enfermedad
- Generalmente requiere de múltiples dosis
- No pueden ser interferidas por anticuerpos circulantes



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Bacterianas:

- Polisacáridos:
 - Men ACWY;
neumocócica 23v
- Polisacáridos conjugados:
 - Men ACWY; PCV10/13;
Hib
- Toxoides
 - Difteria. tétanos
- Células enteras/Antígenos proteícos
 - Pertussis
- Vaccinología reversa
 - Meningococo B

Virales:

- IPV
- Influenza
- Hepatitis A
- Rabia
- Recombinante
 - Hepatitis B
- VLP
 - Papiloma
bi/tetra/nona valentes



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Tipos de vacunas	Intervalo mínimo entre dosis
2 o más vacunas de antígenos inactivados ^(a)	Ninguno, pueden administrarse al mismo tiempo o con cualquier intervalo entre ellas
Vacuna de antígenos inactivados y vacunas de antígenos vivos ^(b)	Ninguno, pueden administrarse al mismo tiempo o con cualquier intervalo entre ellas ^(c)
2 o más vacunas de antígenos vivos ^(b)	Al mismo tiempo o con 4 semanas mínimo de intervalo entre ellas ^(d)

Para lograr efecto booster debe haber un intervalo de al menos 4 meses con la dosis de recuerdo





- Enfermedad aguda febril severa
- Antecedente confiable de hipersensibilidad a algún componente de la vacuna.

- Microorganismos vivos
 - Inmunosupresión
 - Transfusión reciente de sangre o plasma
 - Uso de inmunoglobulinas en los últimos meses
 - Embarazo





- Calendario PNI
- Edad
- Qué vacunas tiene?
- Cuáles le faltan?
- Condición de salud para vacunarse
- Aprobaciones vigentes
- Contraindicaciones



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





Seguridad en vacunas EPRO/ESAVI



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- Manifestaciones clínicas que se presentan posterior a la administración de una o más vacunas
- No pueden ser atribuidos inicialmente a alguna entidad nosológica específica
- Verificar y vigilar la seguridad de la vacunas y del procedimiento de vacunación con el cual ellas se aplican a la población objetivo
- Considerar la preparación necesaria para atender cualquier motivo de preocupación del público
 - ISP → Subdepartamento de Farmacovigilancia
 - [Minsal → Departamento de Vacunas e Inmunizaciones](#)





1
**Reacción
relacionada
con la
vacuna**

EJEMPLO
Amplio
Edema de
extremidades
posterior a
inmunización
con vacuna
DTP

2
**Reacción
relacionada
con
problemas
de calidad**

EJEMPLO
Falla en
manufactura,
producción
de lotes
inactivados
de vacunas,
dejando a la
población
expuesta

3
**Reacción
relacionada
con errores
Programáticos**

EJEMPLO
Transmisión de
infecciones
producida por
contaminación
de envases
multidosis

4
**Reacción
relacionada
con ansiedad**

EJEMPLO
Sincope
vasovagal en
adolescentes
posterior a la
inmunización

5
**Evento
coincidente**

EJEMPLO
Fiebre causada
por infección
concomitante y
no por la
vacunación.

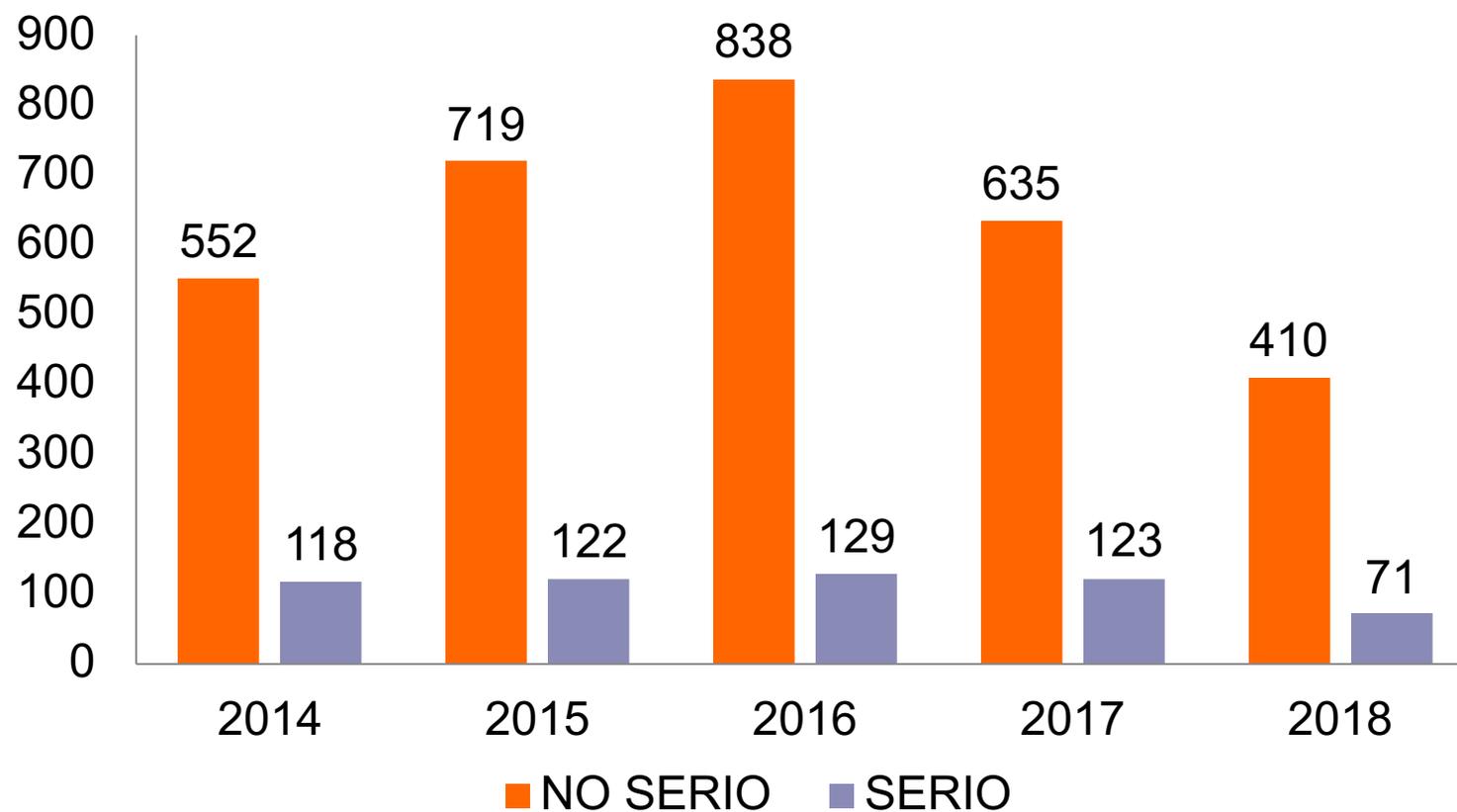




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Número de notificaciones según severidad

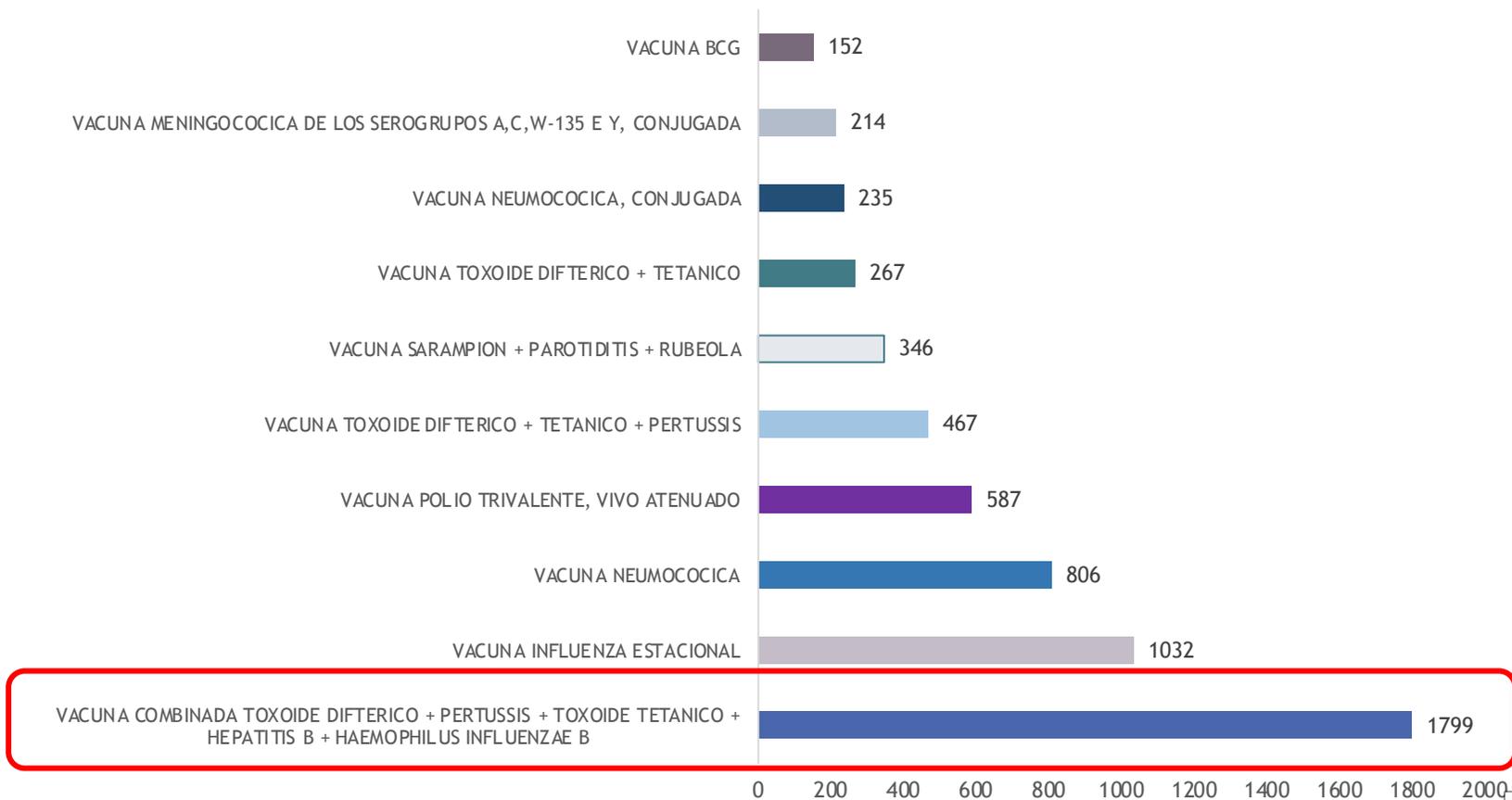




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

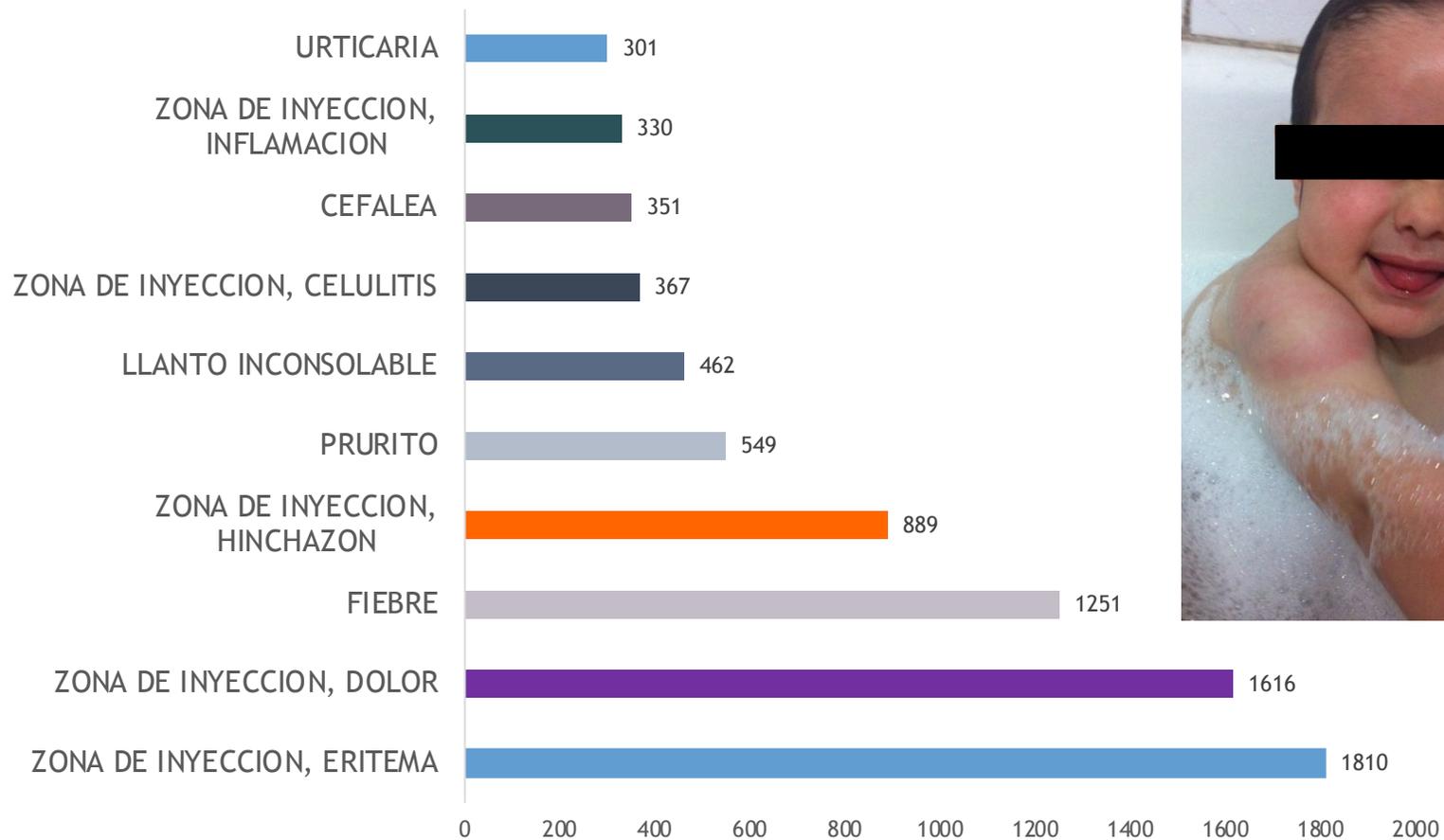
Notificaciones ESAVI distribuidas por vacuna sospechosa 1995-2018





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

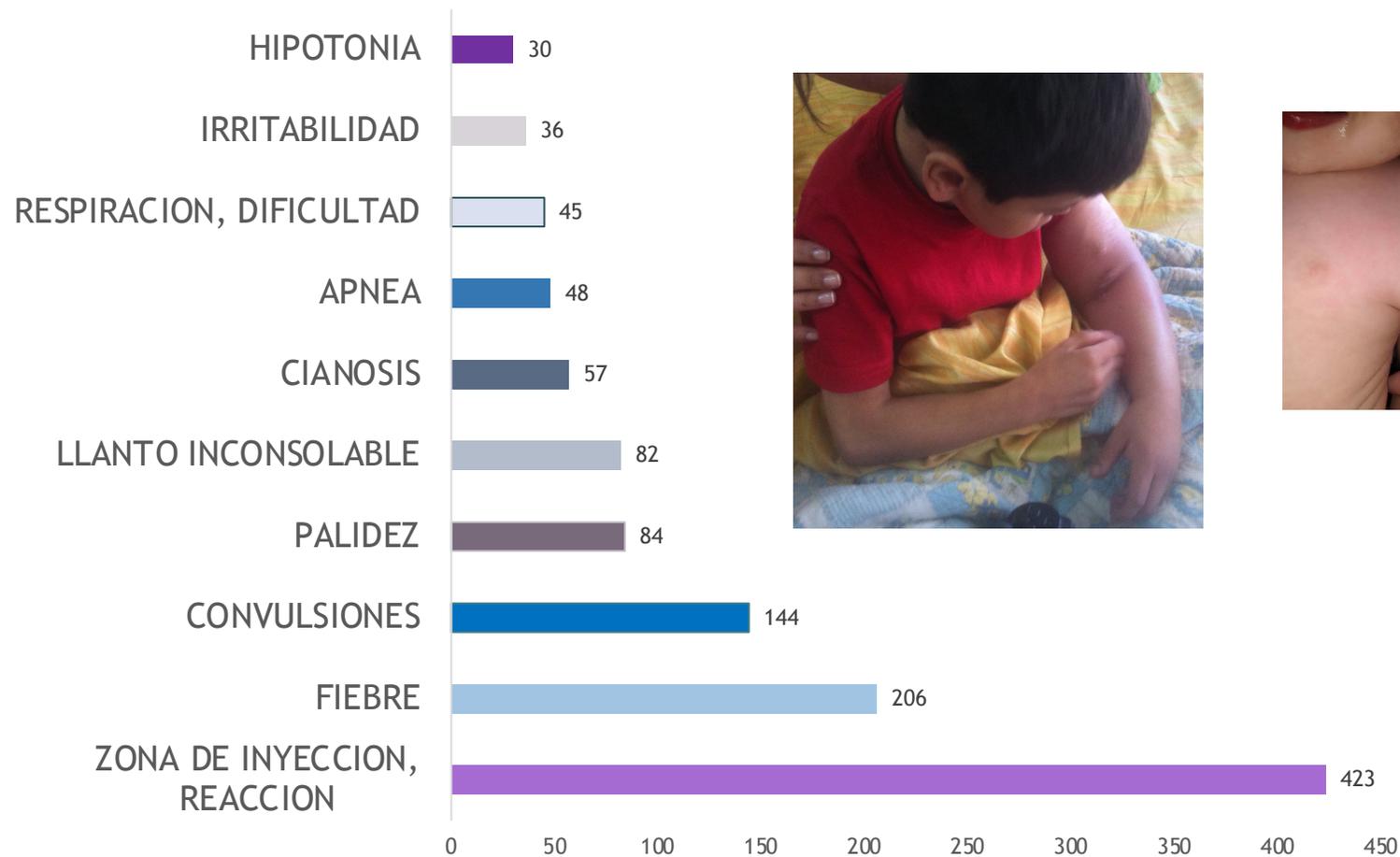
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

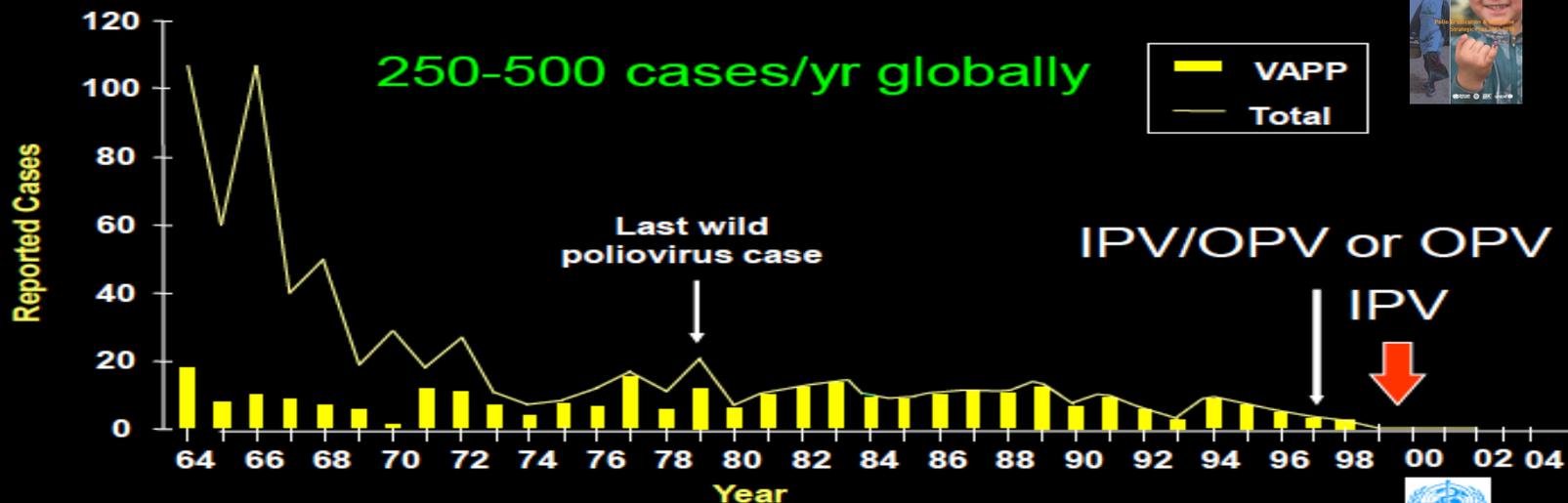




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Polio Incidence in USA, 1964-2004 and Vaccine Associated Paralytic Poliomyelitis (VAPP)



MMWR. 1997;46:79-83.
MMWR. 1998;47:676-677.

Polio Eradication



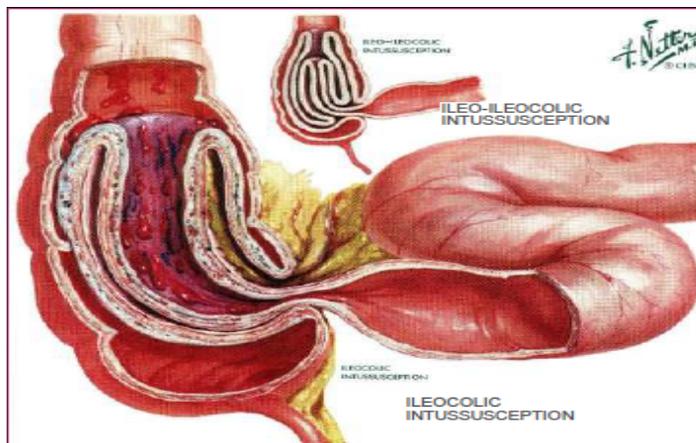
CDC

POLIO GLOBAL
ERADICATION
INITIATIVE



every fast child





Events	Rotavirus gastroenteritis sequelae prevented with vaccination	Excess Intussusception cases and sequelae with vaccination	Rotavirus outcome prevented per 1 excess IS outcome
Hospitalization	52,802	48	1100 : 1
Emergency Department	169,431	---	
Clinic Visit	295,822	---	
Surgery	---	18	
Death	16	0.2	80 : 1

Table 2. Relative Incidence of Intussusception in the Risk Periods after the First and Second Doses of Monovalent Rotavirus Vaccine, February 2012 through December 2016.

Dose and Risk Period	No. of Cases	Relative Incidence (95% CI)*
Dose 1		
Days 1–7	1	0.25 (<0.001–1.16)
Days 8–21	6	1.01 (0.26–2.24)
Days 1–21	7	0.85 (0.35–1.73)
Dose 2		
Days 1–7	5	0.76 (0.16–1.87)
Days 8–21	16	0.74 (0.39–1.20)
Days 1–21	21	0.81 (0.49–1.22)



CASOS DE SINDROME DE GUILLAIN BARRE ASOCIADOS A LA VACUNA INFLUENZA ESTACIONAL, EN EL PERIODO 2013-2018

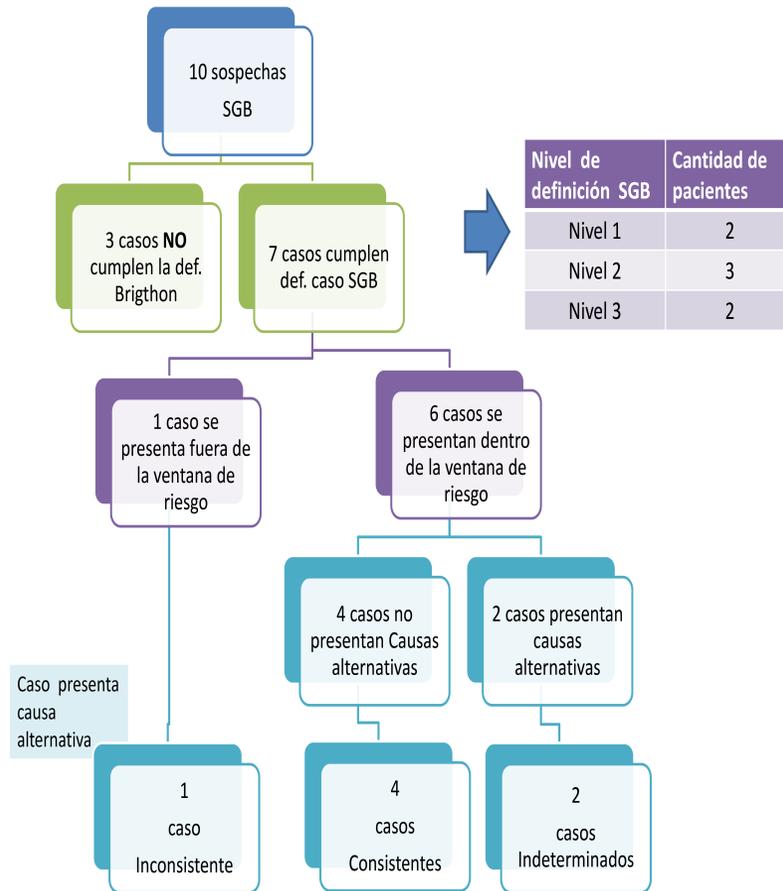
Cases of Guillain Barre Syndrome associated with seasonal influenza vaccine, period 2013-2018

Saldaña Adiel¹, Salinas Rodrigo², González Cecilia³, Rodríguez María⁴, Avendaño Marcela³, Vásquez-De Kartzow Rodrigo⁴, González Marcela⁵, Wilhelm Jan⁶, Roldán Juan⁴, Bristilo Ivan³



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Nivel de definición SGB	Cantidad de pacientes
Nivel 1	2
Nivel 2	3
Nivel 3	2

Tasas de SGB por 1.000.000 dosis administradas

	Casos	Número total de dosis administradas periodo 2013-2018	Tasa SGB 1.000.000	Tasa ajustada SGB 1.000.000
Total casos sospechosos SGB	10	24.845.486	0,40	NA
Total casos que cumplen con la definición de caso SGB	7	24.845.486	NA	0,28

- Chile: 5 mill dosis/año
- **Riesgo atribuible de SGB**
 - **Influenza: 17,2 Vacuna: 1**
- Vacunación podría proteger contra SGB por influenza





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



📅 18:51 hrs. Lunes 27, Agosto 2018

Viña del Mar: Vacunan por error a 25 niños contra el virus del papiloma humano

La equivocación ocurrió el pasado viernes cuando personal del Cesfam Dr. Jorge Kaplán llegó al Colegio Manantial para suministrar a alumnos de un primero básico la vacuna Tresvívrica (difteria, tos compulsiva y tétano).

Inician sumario en Cesfam Sur por vacunas vencidas

Denuncia: Joven de 18 años recibió una dosis del medicamento contra el Neumococo cuya vigencia había expirado en enero de 2015.

Cristian Morales Cuello
cmorales@moralescuello.com

Un sumario sanitario en el centro del Cesfam Cerros de la Cruz comenzó la Secretaría de Salud luego de confirmar la denuncia de un joven de

En primera instancia, se pidió optar por el sistema privado para obtener la dosis, pero al no encontrarse se dirigió hacia el centro de salud municipalizado junto a su hijo.

La colocaron. La inyección como lo hacen siempre, ingresando los datos al sistema



PERSONAL DE LA SEREMI DE SALUD SE CONSTITUYÓ EN EL CONSULTORIO PARA FISCALIZAR

LA RAZÓN 20

La vacuna que mató a 15 niños sirios se mezcló por error con un relajante

Dos errores tuvieron que ocurrir para que los niños resultaran intoxicados: en el empaquetado del disolvente y en su desempaqueado, durante el que nadie notó que el líquido que supuestamente debía servir para disolver la vacuna (en polvo) era en realidad el relajante Atropina, utilizado habitualmente como anestesia.

Funcionarios del SAG fueron inyectados con vacunas para animales

🔍 Noticias itización de estab... Servicio de Urgencia retorna a su ub



¿En qué parte nos
perdimos?



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

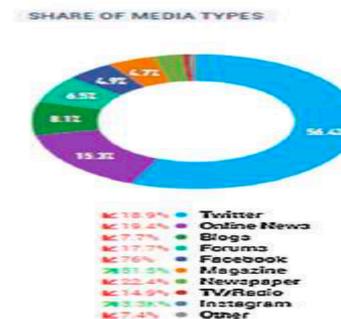
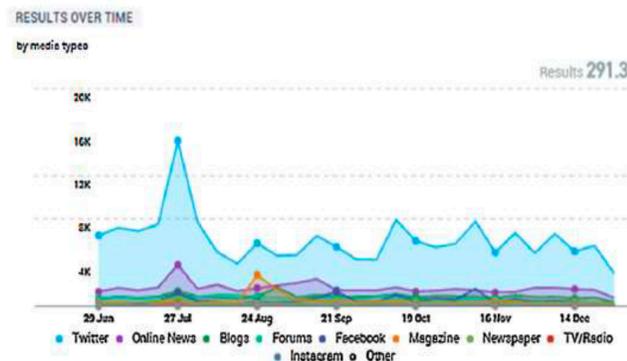
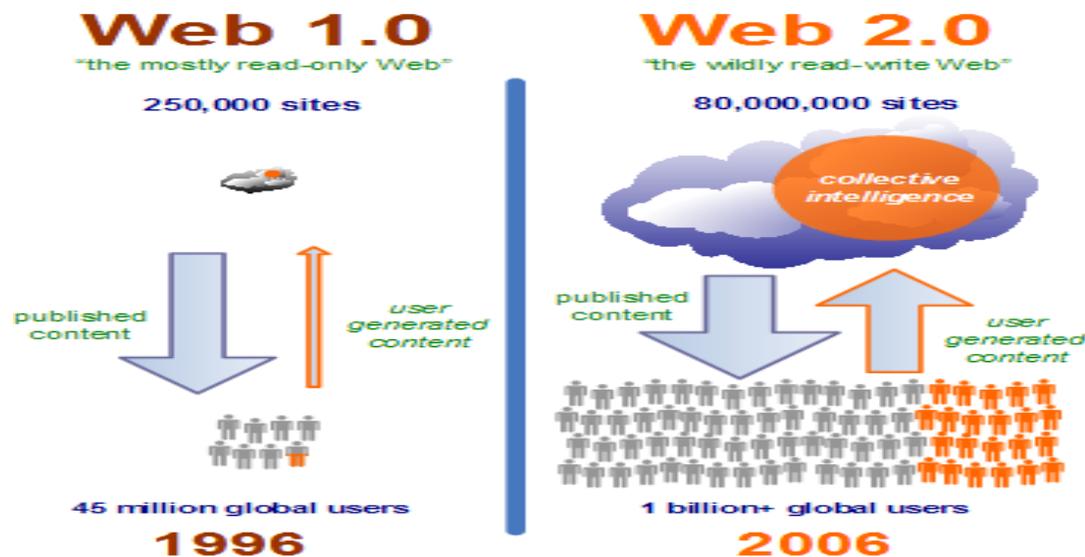
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- Éxito de las vacunas hace que no conozcamos el impacto de muchas infecciones graves
- Población general deja percibirlas como una amenaza
- Énfasis en los efectos secundarios
 - Independiente de beneficios
- Desconfianza en instituciones de salud
- Confusión en los padres ... personal de salud





- Participación
 - “Contenido generado por Usuarios”
- Apertura
 - Todos pueden participar*
- Efecto de red
 - Valor aumenta con el uso





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Lancet Retracts Controversial Autism Paper

Retraction of 1998 Wakefield Study May Not Sway Those Who Fear Vaccine-Autism Link

Print RSS FONT SIZE: A A SHARE: Email Twitter Facebook YouTube (+) More



Ethical Questions Dog Controversial Autism Study

Wakefield's hypothesis was that by combining vaccines for measles, mumps and rubella into a single shot, known as MMR, the vaccine weakened the immune system and damaged the gut. He said that this, in turn, led to the development of autism.



- “To our community, Andrew Wakefield is Nelson Mandela and Jesus Christ rolled up into one ...”
 - J. B. Handley
 - Co-fundador de Generation Rescue

FUTURO 88.9FM

EN VIVO: PALABRAS SACAN PALABRAS CON FREDDY STOCK // 18:00 — 20:00 HRS

INICIO PROGRAMAS NOTICIAS ENTREVISTAS ESTUDIO FUTURO CONCURSOS FRECUENCIAS PODCAST EN VIVO

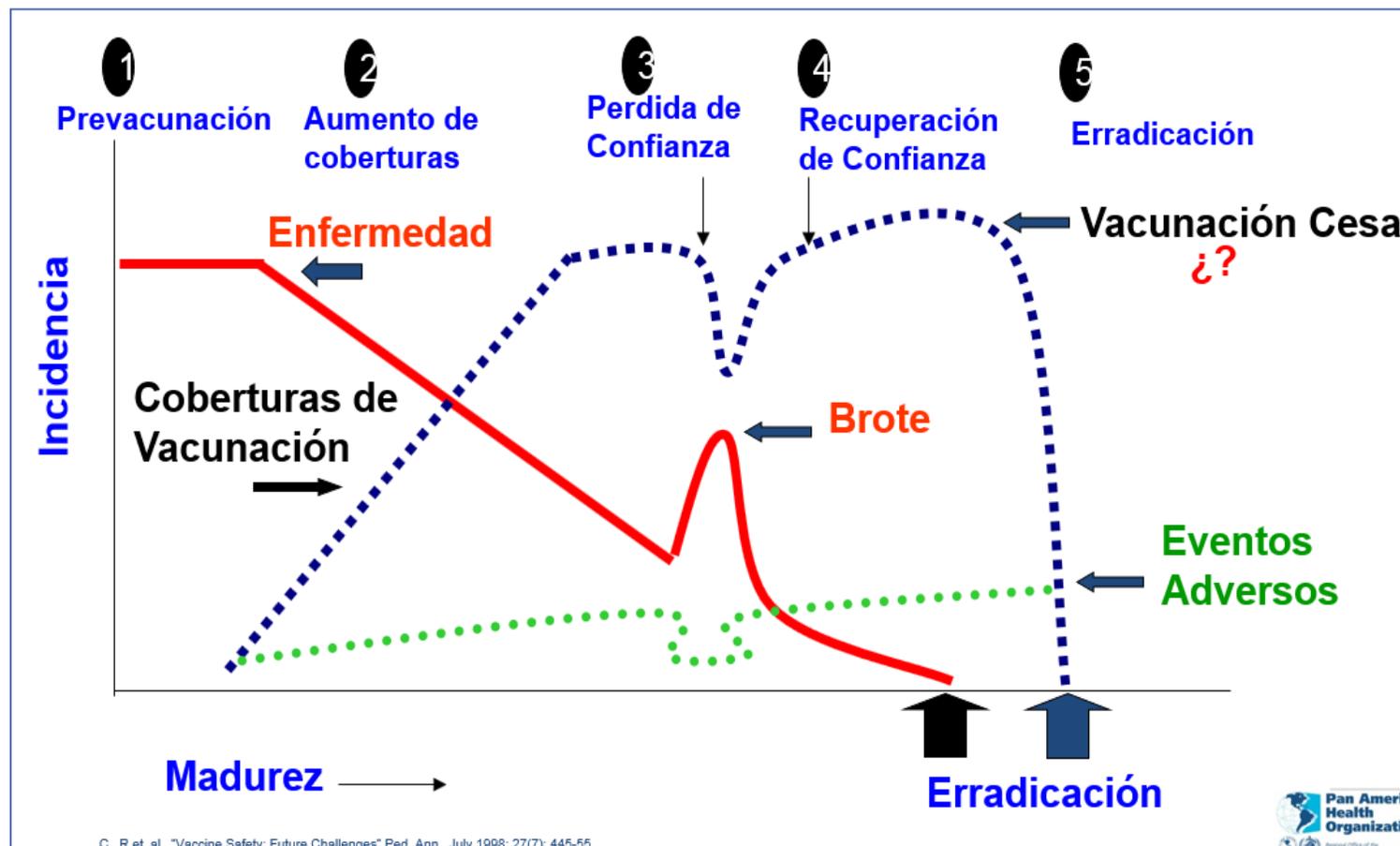
Ruth Modra: “A raíz de mis investigaciones personales he llegado a la conclusión que no me convence la “inmunidad de rebaño””

La vocera de libertad de vacunación para un Chile democrático conversó con la 86



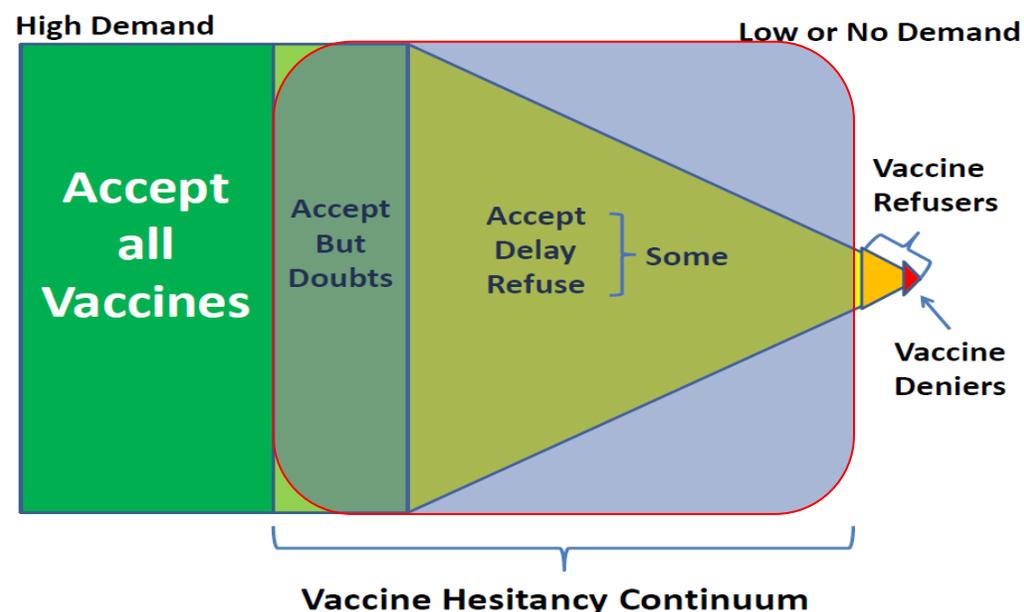
FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





- Se refiere al retraso en la aceptación o rechazo de vacunas a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunas



- Complejidad y contexto específico
- Varía en el tiempo, lugar y por vacunas
- Problema en todos los países ... independiente del nivel socio económico





Protección comunitaria y protección directa

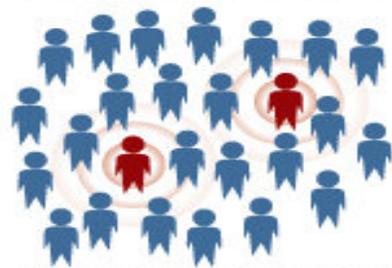




 Not immunized but still healthy

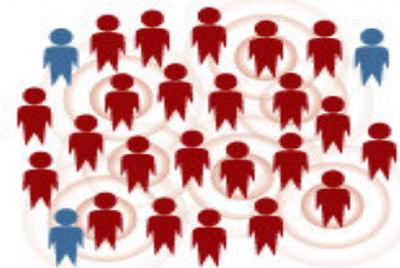
 Immunized and healthy

 Not immunized, sick and contagious



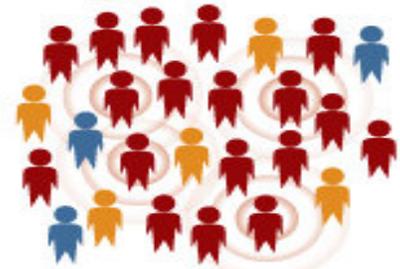
When no one is immunized ...

... disease spreads through the population.



When some of the population is immunized ...

... disease spreads through some of the population.



When most of the population is immunized ...

... spread of the disease is constrained.



(MLive.com)



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Papillomavirus Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/pvr



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

IPVS statement moving towards elimination of cervical cancer as a public health problem

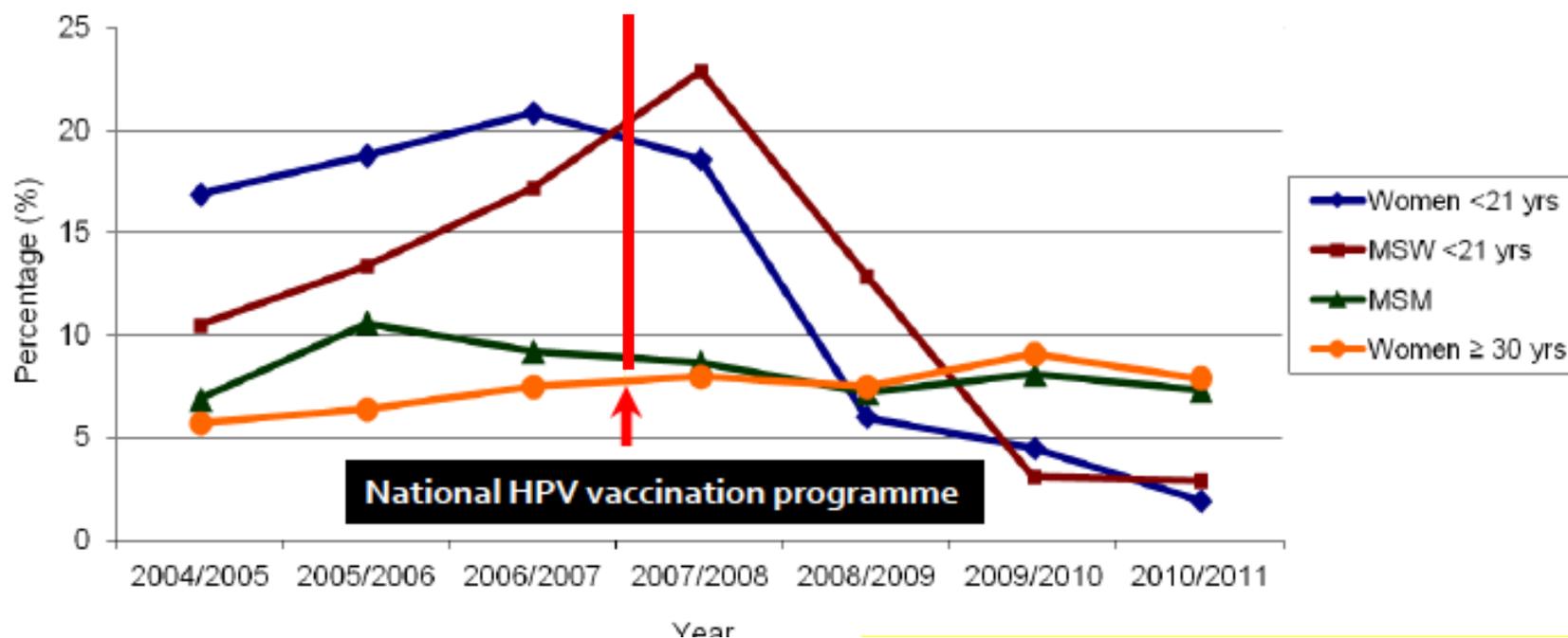


TIME'STM = UP





Percentage of new patients diagnosed with genital warts at Melbourne Sexual Health Centre from 1 July 2004 to 30 June 2011¹



- Vacuna tetravalente
- 2007-2009: niñas 12-18 y mujeres hasta 26 años
- Desde 2010: sólo niñas de 12-13 años

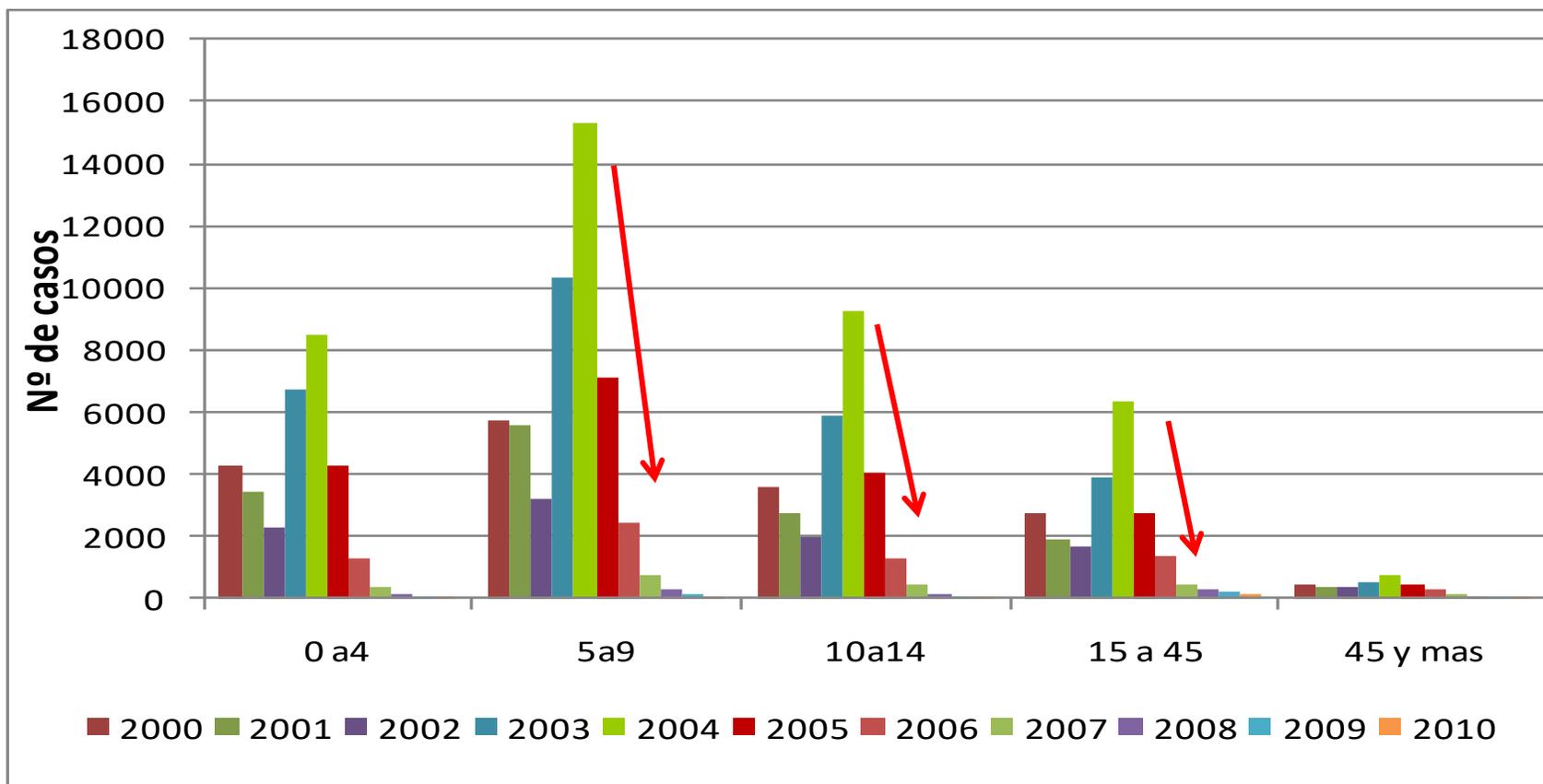




FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

Nº casos hepatitis A, según grupo de edad. 2000-2010



Fuente: SNVS, Ministerio de Salud de Nación



European Centre for Disease Prevention and Control
An agency of the European Union

☐ Infectious diseases & public health

News & events

Publications & data

About us



Home > News & events > Measles outbreaks still ongoing in 2018 and fatalities reported from four countries

☐ News & events

Measles outbreaks still ongoing in 2018 and fatalities reported from four countries

news
9 Mar 2018

Los casos de sarampión en Europa aumentaron un 400% en 2017

La Organización Mundial de la Salud registra 35 muertes y 21.000 afectados por esta enfermedad en Europa

Venezuela reports 86 diphtheria cases in 1st four months of 2017

by NEWS DESK

🕒 June 5, 2017

📰 [Headlines](#), [Latin America and the Caribbean](#)



Two cases of diphtheria in Ireland after almost 50 years

Both patients survived, but disease can kill one in 20 people who contract it

EL MUNDO

Edición España ▾ Versión Clásica ▾

SECCIONES Salud Sida y hepatitis Cáncer Nutrición

INFECCIÓN Los dos últimos casos registrados son de 1986

Primer caso de difteria en España en casi 30 años

- ☐ Ingresado un niño de seis años en el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona
- ☐ El pequeño no había sido vacunado frente a la enfermedad

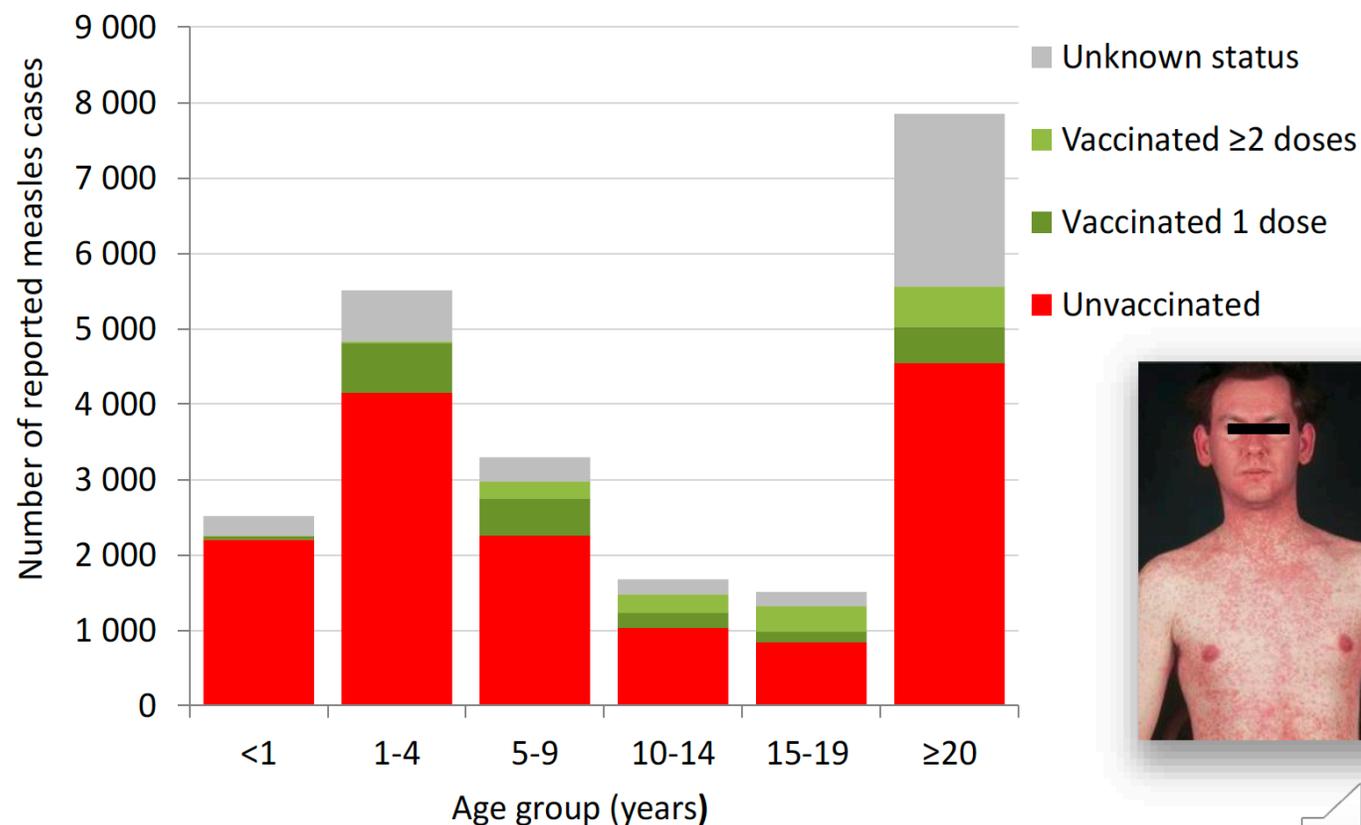


FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



Age distribution and vaccination status of measles, WHO European Region, 2017 ($n=22,351$)

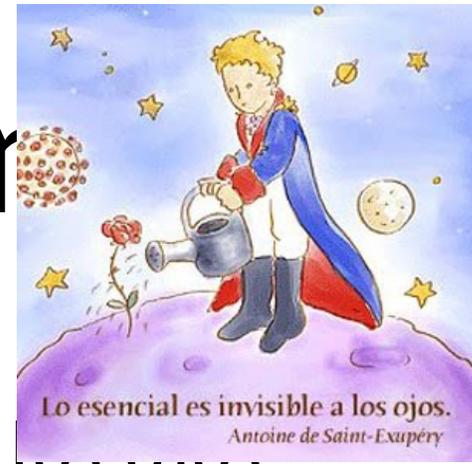


Data source: CISID, extracted 16 April 2018





Conclusion

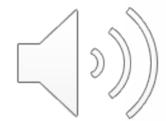


Lo esencial es invisible a los ojos ...
Antoine de Saint-Exupery



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

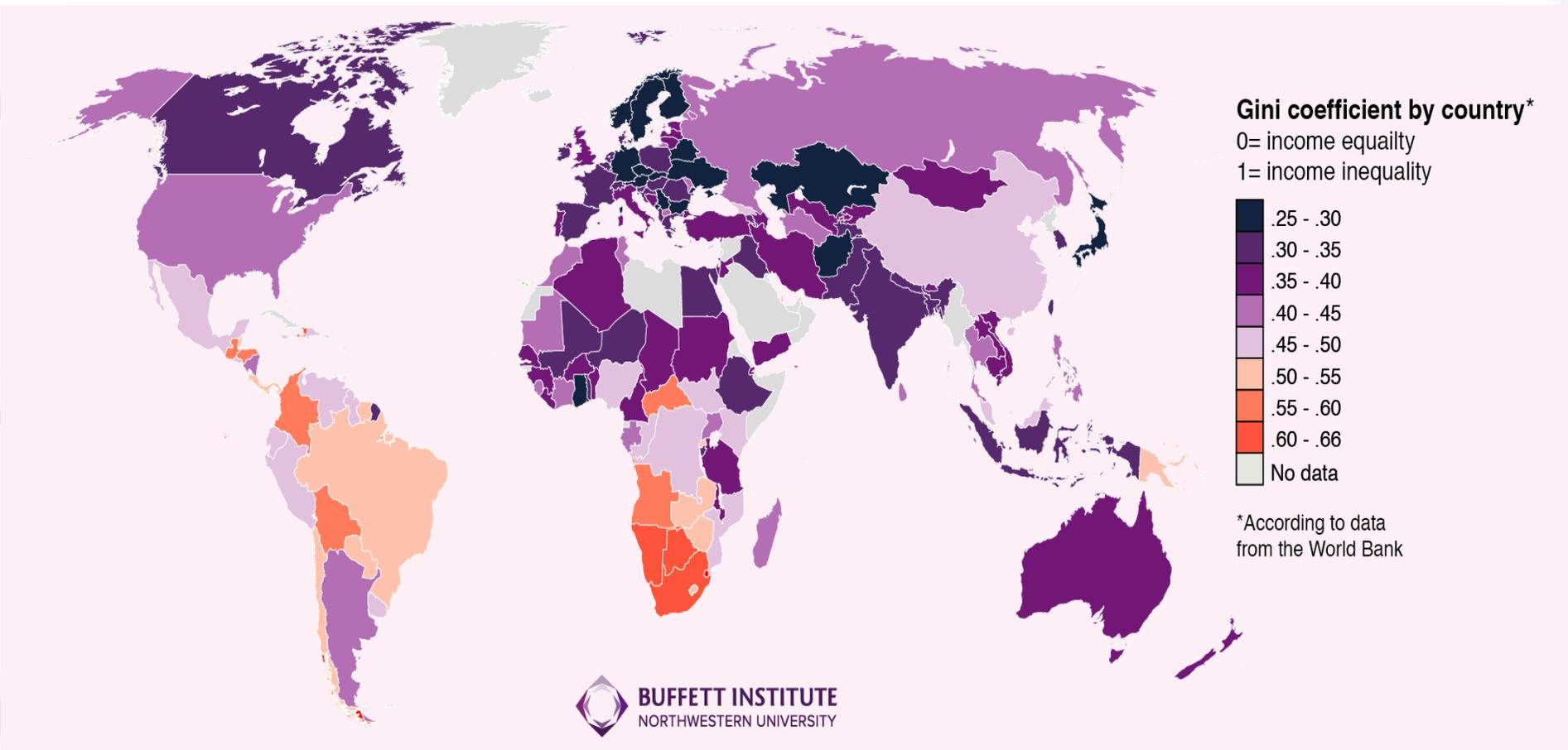
Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur



América Latina la región mas desigual por riqueza económica!





- Han evitado más de 3 mil millones de casos de enfermedades
- Salvarán entre 2011 - 2020
 - 25 millones de muertes
 - 2.5 mill/año
 - 7000/día
 - 900/hora
 - 5/minuto



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur





FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur

- Vacunación es necesaria para nuestras sociedades ... apoyémosla!!
- Vacunas otorgan equidad en protección!!
 - Enfermedades mortales
 - Transmisibles e inmunoprevenibles
 - Vacunas seguras y efectivas
- Tomar conciencia de la responsabilidad social en la vacunación
- Educar !!, educar!!, educar!! ... escuchar, para seguir educando!!
- **Mantener enfermedades inmunoprevenibles bajo control es responsabilidad de todos!!**





Vacunación

Prevención como medida de erradicación y protección

GRACIAS!!

Dr Rodolfo Villena



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Departamento
de Pediatría y Cirugía Infantil Sur