

## REDACCION

DIRECTOR: Javier Olave Lusarreta  
 SUBDIRECTOR: José Ramón Zárate Covo  
 JEFE DE INFORMACIÓN: Francisco Fernández Rodríguez  
 JEFE DE EDICIÓN: Esperanza Franco Fernández  
 COORDINADOR MÉDICO: Dr. Javier Coteló Vila  
 COORDINADOR DEL CONSEJO CIENTÍFICO:  
 Dr. Manuel González Barón

Dirección en Internet: [www.diariomedico.com](http://www.diariomedico.com)  
 Correo electrónico: [dminternet@recoletos.es](mailto:dminternet@recoletos.es)

REDACCIÓN EN BARCELONA: Avda. Diagonal, 640.  
 Edificio 3, 4ª planta. Tel: 932276700.  
 Fax: 932276761.

Tfno. 91 3370556/3818

## EDITA

**R**  
 RECOLETOS Grupo de Comunicación, S.A.

IMPRESIÓN: Polígono industrial Las Arenas (Pinto) Teléfono: 91 337 80 00

DISTRIBUCIÓN CONTROLADA POR  S.V.P. número 92010 R, concedido por el Ministerio de Sanidad

## DISTRIBUCION

Tfno. 91 337 09 77

Tfno. 91 337 31 66

## SUSCRIPCIONES

Tfno. 902373337

## PUBLICIDAD

## MEDICA Y FARMACEUTICA

DIRECTORA COMERCIAL: Sonsóles Hernández Rodríguez  
 JEFE DE MARKETING: Rosario Serrano  
 MADRID: Irina González, Lucía Rubio  
 Tfno: 91 33705 65. 91 337 32 84  
 BARCELONA: Amadeo Punset, Gustavo Moros  
 Tfno: 93 2276748/49. Fax: 93 2276761

## POR PALABRAS

La información sobre las condiciones distinguiendo los intercambios entre lectores y las inserciones de otros anunciantes se puede obtener enviando un fax al 91 337 31 77, o llamando al teléfono:

Tfno. 91 3373256

## GENERAL

NOVOMEDIA, S.A.  
 PRESIDENTE: José Manuel Rodrigo  
 DIRECTOR GENERAL: Eliseo Soria

MADRID: Carlos Moralo  
 Pº de la Castellana, 66 Tfno: 91 3373845 Fax: 91 3373177  
 BARCELONA:  
 Avda. diagonal, 640. Edificio 3 planta 4ª. Tel: 93 2276711  
 Fax: 93 2276762.  
 BILBAO: Juan Luis González Anduiza  
 Gran Vía, 8 3º dcha. Tfno: 94 4356520 Fax: 94 4356525  
 VALENCIA: José Vicente Sánchez Beato  
 Embajador Vich, 3 Tfno: 96 3511065 Fax: 96 3518101  
 ANDALUCIA: Manuel Blázquez  
 Avda. República Argentina, 25, 9ºB. 41011 Sevilla.  
 Tfno: 95 4991440 Fax: 95 4272501

Tfno. 91 3373845

© RECOLETOS GRUPO DE COMUNICACION S.A., Madrid 1994. Todos los derechos reservados. Los contenidos de esta publicación no podrán ser reproducidos, distribuidos, ni comunicados públicamente en forma alguna sin la previa autorización por escrito de la sociedad editora.



## AGENDA

ción Española de Pediatría, se celebra en el Palacio de Congresos de Zaragoza del 18 al 21 de octubre. Más información en el tfno. 93 238 87 77.

## Esta semana

**Donación.** *Jornadas Internacionales sobre Donación de Sangre y Plasma.* Tendrán lugar en León del 17 al 21 de octubre. Contarán con las siguientes mesas redondas: *Legislación europea como referente mundial; Nuevos enfoques en la promoción de la hemodonación altruista; y Donación de sangre y seguridad transfusional.* Además, tendrán lugar las conferencias: *Abastecimiento de plasma y hemoderivados: globalización, armonización y auto-suficiencia,* a cargo de Manel Canivell, director científico del Grupo Grifols; *Formación del personal de los centros de transfusión y de las organizaciones del voluntariado de la donación,* por Umberto Rossi, de la Escuela Europea de Medicina Transfusional; y *Voluntariado social y cooperación internacional,* a cargo de Peter Heimer, secretario general de Cruz Roja en Alemania. Información: Hermandad de Donantes de Sangre de León. Ramiro Valbuena, 13. 24001 León. Tfno. 987 224 242. E-mail: [donantes@teleline.es](mailto:donantes@teleline.es). Página web: [www.pagina.de/donantesdeleon](http://www.pagina.de/donantesdeleon).

**Pediatría.** *XV Congreso Nacional de la Sociedad de Pediatría Extrahospitalaria.* Organizado por la Asocia-

## Próxima semana

**Urgencias.** *IX Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (Andalucía).* Se celebra en Córdoba los días 25, 26 y 27 de octubre. Se desarrollarán las siguientes mesas redondas: *La informatización en las urgencias de Andalucía,* a cargo de Elisa Lopera Lopera; *Circuito de pacientes en Urgencias: gestión por procesos,* por Carmen Bravo Rodríguez; *La emergencia sanitaria: un trabajo compartido,* a cargo de José Antonio Saucedo Sánchez, técnico en Emergencias Sanitarias; *Gestión clínica y calidad en los servicios de urgencias y emergencias,* por Martín Tejedor Fernández; y *Ventilación mecánica no invasiva en Urgencias,* a cargo de Rafael Artacho Ruiz, del Servicio de Urgencias del Hospital de la Cruz Roja, de Córdoba. Información: Secretaría de Congresos Científicos. Plaza de Colón, 9. 14001 Córdoba. Tfno. 957 483 311. Fax: 957 479 651. E-mail: [scc@alcavia.net](mailto:scc@alcavia.net). Página web: [www.semesandalucia.org](http://www.semesandalucia.org).

## PLANNING

Ver otras convocatorias en la página 23.

Las enfermedades neumocócicas causan morbilidad y mortalidad. Son especialmente importantes las neumonías en los ancianos y enfermos con patologías tipo inmunodepresión, diabetes, alcoholismo y ausencia de bazo, y en los niños, las meningitis y otras complicaciones por bacteriemia, sobre todo en el caso de ausencia de bazo o de anemia falciforme. Se recomienda desde hace tiempo la vacunación de los ancianos y pacientes con enfermedades de base. En los niños se ha desarrollado una vacuna heptavalente, contra los neumococos de serotipos más frecuentes, cuya eficacia ha llevado a su inclusión en el calendario vacunal en Estados Unidos.

La Asociación Española de Pediatría ha organizado una Semana de las Enfermedades Neumocócicas, con actividades que llegan a las guarderías: distribución de un tríptico, sumamente alarmista, sobre la meningitis neumocócica y demás. La Semana ha sido declarada de interés sanitario por el Ministerio de Sanidad y Consumo, lo que se destaca oportunamente. Soporta dichas actividades el laboratorio que comercializa la vacuna heptavalente para la infancia: Wyeth. En el propio tríptico, y en las otras informaciones, se insiste en el uso infantil de la vacuna antineumocócica, que no se incluye en el calendario vacunal ni en la oferta del sistema público. Su coste total -tres dosis- es de casi 40.000 pesetas. Naturalmente, muchas madres viven desagradablemente la idea de que sus hijos mueran, o queden sordos, entre otros fantasmas que se les agitan, sólo

## Vacuna antineumocócica y calendario vacunal



por no gastarse las 40.000 pesetas.

Los serotipos de los neumococos cambian de año en año, y de lugar en lugar. No sabemos, además, si la disminución de unos serotipos, con la vacuna, conllevará el predominio de otros, hoy casi ausentes. Lo que es peor: uno de los argumentos básicos para el uso de la vacuna antineumocócica infantil es el aumento de los neumococos resistentes a los antibióticos, cosa que es cierta debido a su sobreuso, por ejemplo, en las otitis media, en las infecciones respiratorias altas y en las bronquitis. Dicho sobreuso conduce a la aparición de cepas resistentes e invasivas, lo que justifica el uso de la vacuna. Es un típico ejemplo de la presa que se construye para contener el agua que desbordamos.

Da la impresión de que se pretende forzar la situación e implantar, a través de la ansiedad de las madres y del desconocimiento de los profesionales, un nuevo calendario vacunal, en el que se incluya la vacuna antineumocócica. Tal pretensión se haría sin discutir la composición de la vacuna ni la prevalencia de la enfermedad neumocócica por los distintos serotipos en España (y en sus distintas autonomías); sin valorar la conveniencia de incluir otras vacunas en el calendario vacunal, como la vacuna contra la varicela; sin analizar la secuencia global y el contenido de dicho calendario, al que se pretenden agregar vacunas y más vacunas para disminuir la incidencia de enfermedades cada vez más infrecuentes, ante las que disminuye el balance riesgos/beneficios; y sin considerar el posible rechazo de la población al conjunto de las

vacunaciones, al complicar el calendario y aumentar las dosis que hay que recibir, en fin, sin nada de lo que parece lógico antes de introducir ninguna vacuna más en un calendario saturado.

Las sociedades científicas relacionadas con la salud pública no se han pronunciado al respecto. Los profesionales de atención primaria nos enteramos a través de los pacientes (seremos puerta de salida de especialistas y hospitales, y de la población agitada por la industria farmacéutica). Las autoridades sanitarias apoyan estas iniciativas, aunque luego se lamenten de las consecuencias. Y las madres no saben qué hacer, si poner su dinero, o esperar a que su presión haga que el sistema público financie la vacuna antineumocócica infantil.

El profesional consciente de hoy puede verse avergonzado mañana si cualquier político sanitario manifiesta en público que es una vacuna excelente y que se debe incluir sin más en el calendario.

¿Qué hacer? Difundir estas consideraciones y exigir a las autoridades sanitarias respectivas que se pronuncien y que ayuden a tomar una decisión racional que evite el problema de salud pública que parece se pretende limitar (la introducción de la vacuna contra la meningitis C). Sirve también la presión sobre las sociedades científicas, para que participen de forma que se tengan en cuenta todos los aspectos necesarios.

Es hora de que los profesionales sanitarios de primaria seamos puerta de entrada al sistema en general, y de que sepamos movilizarnos por cuestiones científicas. En resumen, es un

problema de envergadura, pues:

1. Es el problema global del número de vacunaciones a que vamos a someter a nuestros infantes, por los problemas prácticos (¿serán cien el número máximo de pinchazos, o mil, o infinitos?) que conlleva respecto a calendario, material, citas y demás.

2. Es el problema global de la adecuación entre el riesgo de enfermar (probabilidad y gravedad) y el de la intervención (vacunación), tanto en lo que se refiere al apoyo social (¿dónde está el límite de las vacunaciones admisibles por los padres?), como al hecho epidemiológico, a la valoración económica y -lo que no se comenta nunca- al impacto biológico en el organismo humano de tantas proteínas y adyuvantes de las vacunas como implica la sucesiva ampliación del calendario vacunal.

3. Es el apagar de nuevo fuegos con gasolina; quiero decir, provocar el incendio de las bacterias resistentes con, por ejemplo, el tratamiento innecesario de las otitis media con antibióticos, y resolverlo con otra intervención médica de dudosa utilidad e innecesaria sin el incendio (la vacunación antineumocócica)

4. Y es restar el debate a la sociedad civil y científica, imponiendo por la fuerza de los hechos lo que podría ser una discusión y una decisión interesantísima, no centrada sólo en la vacuna antineumocócica, sino en otras vacunas actuales como alternativas o más importantes, y en otras vacunas futuras, y en el conjunto del calendario vacunal, en la infancia y en otras edades.

**Juan Gervás. Equipo Cesca. Canencia de la Sierra (Madrid).**