PADRES ANTI-VACUNAS:
UNA MODA PELIGROSA

Sara Esteves A. Correia
MIR III MFyC
Pediatría – CS Pintor Colmeiro

VACUNACIÓN

Es el arma más efectiva en la PREVENCIÓN de las enfermedades infecciosas

La medida de salud pública con mejor relación coste-efectividad

La amplia inmunización en la población infantil ha permitido:

- erradicar la viruela a nivel mundial
- la eliminación de la polio en los países desarrollados
- marcada disminución de las enfermedades infecciosas prevenibles mediante vacunación

World Health Organization

WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2018 global summary

Incidence time series for Spain (ESP)

Last updated 15-Jul-2018 (data as of 15-Jul-2018)
Next overall update Winter 2018

Diseases	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	1995	1990	1985	1980
Diphtheria	0	1	1	_	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	_	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Japanese encephalitis	0	_	_	_	0	0	0	0	0	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Measles	161	37	115	154	131	1'204	3'802	302	41	297	267	362	22	26	256	67	_	152	246	446	1'842	4'964	8'849	21'650	80'663	145'322
Mumps	10'082	4'999	_	_	13'951	9'539	4'416	2'516	2'036	3'816	10'337	6'797	2'349	_	1'623	4'495	_	9'391	4'200	_	_	_	_	_	_	_
Pertussis	4'633	4'892	_	_	2'342	3'439	3'088	739	393	563	556	378	295	_	512	345	_	921	417	315	1'134	3'577	3'741	10'075	60'564	_
Polio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	17
Rubella	1	2	3	5	2	64	30	9	20	70	69	87	592	_	115	143	_	345	534	_	_	_	_	_	_	_
Rubella (CRS)	0	0	_	_	1	3	0	0	1	2	0	0	5	1	1	0	0	0	1	_	_	_	_	_	_	_
Tetanus (neonatal)	0	_	_	_	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	_	0	_	_	0	0	0	_	_	_
Tetanus (total)	3	10	3	_	13	12	9	9	7	15	11	18	18	16	24	20	_	27	_	_	45	45	39	54	74	500
Yellow fever	0	_	_	_	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	_	0	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_

PADRES ANTIVACUNAS

Quiénes son los antivacunas

EL PAÍS

Algunas personas, entre las que hay una minoría de médicos, cuestionan uno de los mayores avances de la salud mundial. ¿Por qué lo hacen? ¿Qué consecuencias tiene?

A muchos padres no les gusta la obligación/imposición de vacunar a sus hijos debido:

- Ideas culturales
- Ideas religiosas
- Ideas filosóficas
- Miedos a posibles efectos secundarios
- Falta de una adecuada formación
- Abandono

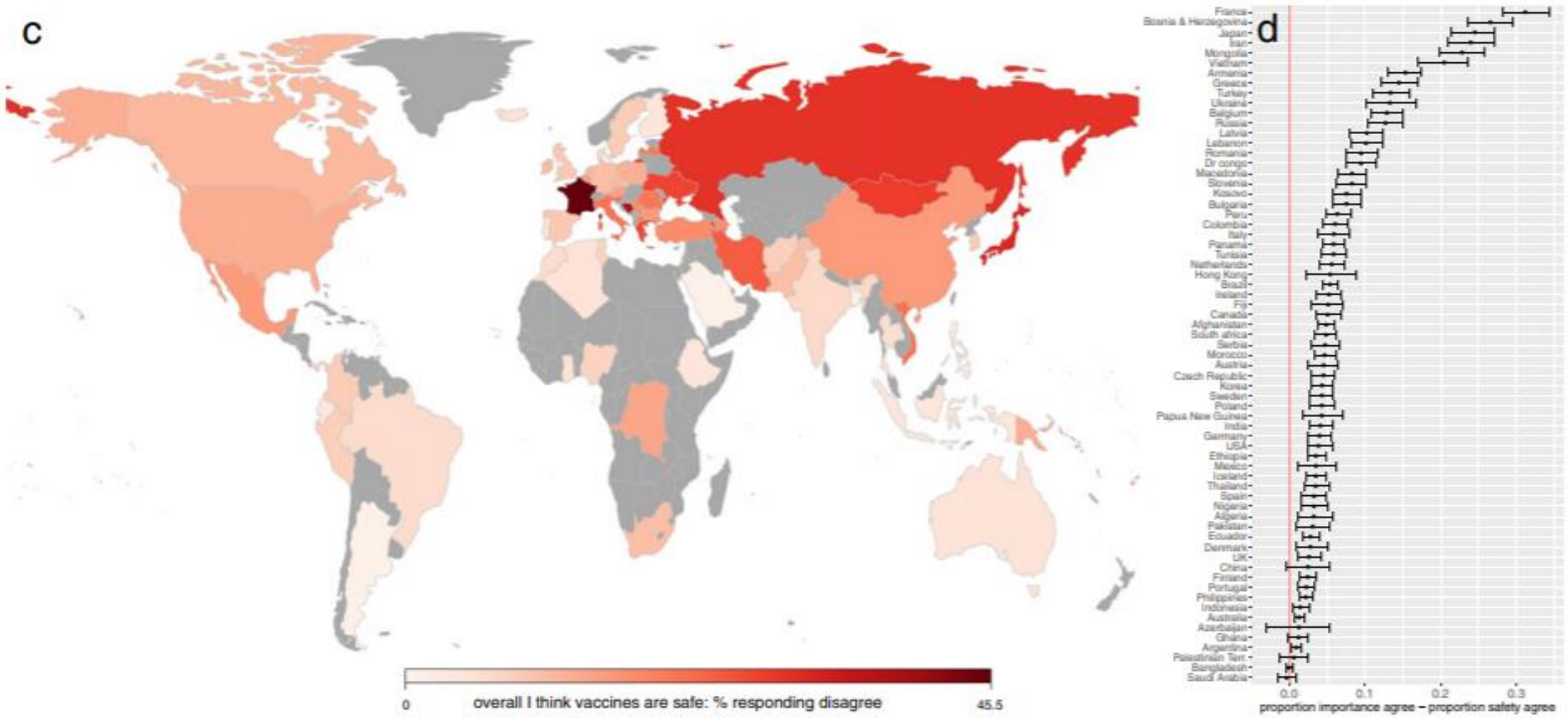


Fig. 2. Vaccine confidence by world region and differences between perceived safety and importance. (a) Summary of Likert Responses by world region. (b) Pearson correlations between percentage of respondents across all countries agreeing ("strongly agree" or "tend to agree") with each statement. (c) Vaccine World map of percentage negative ("tend to disagree" or "strongly agree") survey responses to the statement "overall I think vaccines are safe". (d) Differences in the proportion of people responding that they believe vaccines are important but unsafe (with 95% confidence intervals).

Larson, H. J., et al. "The state of vaccine confidence 2016: global insights through a 67-country survey. EBioMedicine. 2016; 12: 295–301." (2017).

MOVIMIENTOS ANTIVACUNALES

La historia de los movimientos antivacunas es la propia historia de las vacunas.

1796

- Edward Jenner
- Vacuna de la viruela

1840

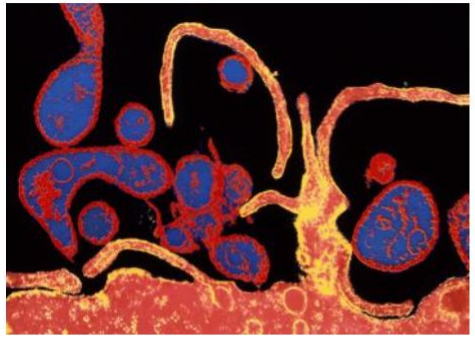
- *British Vaccination Act*
- Origen de los movimientos antivacunas

1896

- The National AntiVaccination League
- Se exportó a EE. UU.

MOVIMIENTOS ANTIVACUNALES

EN LA ACTUALIDAD



Rumania afronta el mayor brote de sarampión en décadas

MARÍA R. SAHUQUILLO | 12/08/2017 - 21:03 CEST

VACUNACIÓN

Los antivacunas franceses preparan una demanda contra cuatro grandes farmacéuticas

SILVIA AYUSO | 27/07/2017 - 09:21 CEST

Russian Trolls Targeted Vaccine Debate

Researchers say Russia-linked social media accounts tweeted for and against vaccinations to stoke discord in the U.S.

Gaby Galvin Aug. 23, 2018

Pediatrician Advice Parents Ignore

The best recommendations do no good if they aren't followed.

Michael O. Schroeder July 3, 2018

MOVIMIENTO ANTIVACUNAS

Barcelona detecta unos 3.000 niños no vacunados por decisión familiar

JESSICA MOUZO QUINTÁNS | 19/07/2018 - 12:30 CEST

La comisionada de Salud, Gemma Tarafa, avisa de que la inmunidad de grupo está garantizada porque el 96,5% de los menores cumplen el calendario vacunal

EL CORREO

El Colegio de Médicos muestra su «preocupación» por las charlas de un conocido antivacunas en Bilbao y Etxebarri

La entidad advierte del «peligro» de recibir informaciones «no ajustadas a la evidencia científica»

ELCORREO.COM
Miércoles, 5 septiembre 2018, 18:15

El Colegio de Médicos de Bizkaia (CMB) ha mostrado este miércoles su «preocupación» ante el peligro para la ciudadanía que supone «recibir informaciones y propuestas de tratamiento no ajustadas a la evidencia científica», en relación a **las charlas que un médico naturista del Colegio de Médicos de Girona, Xavier Uriarte, tiene previsto ofrecer sobre vacunación y cáncer el 28 de septiembre, en Bilbao, y el 29 de septiembre en Etxebarri.** La asistencia a estas conferencias, dirigidas a profesionales sanitarios y ciudadanía en general, tienen un coste de 90 euros.

MITOS Y CREENCIAS

1

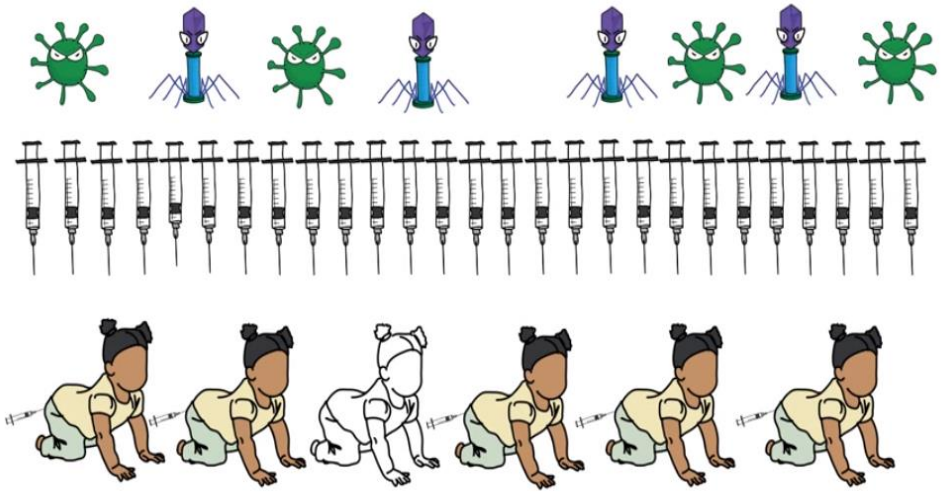
Las mejores condiciones de higiene y saneamiento del entorno hacen, por sí mismas, desaparecer las enfermedades, siendo innecesarias, por lo tanto, las vacunas.

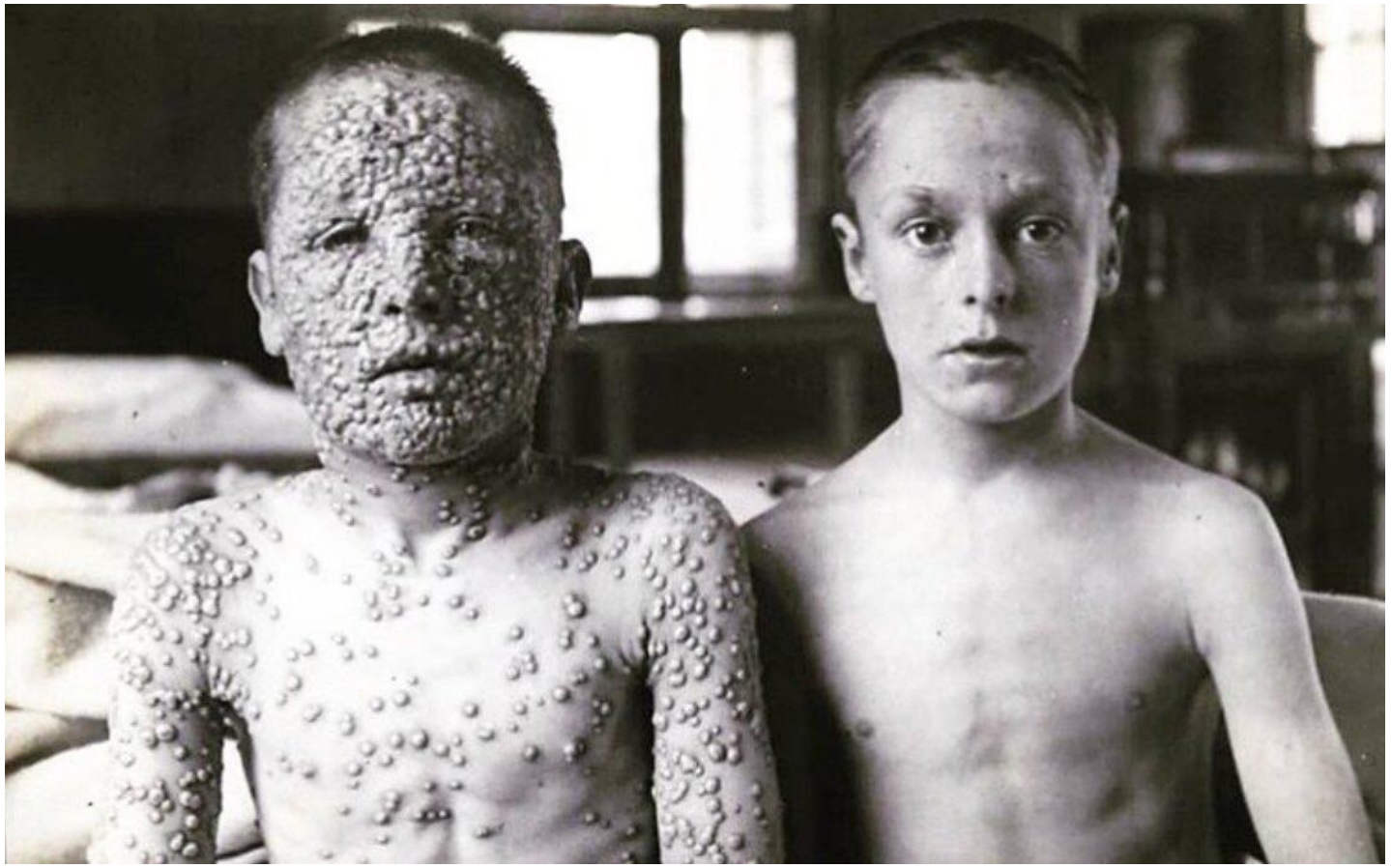
Las enfermedades prevenibles mediante vacunación están casi erradicadas en nuestro entorno, por lo tanto, no hay motivos para vacunar

1

La única enfermedad infecciosa que se considera erradicada es la viruela, gracias a una masiva campaña internacional de vacunación entre los años 50 y 60.

Inmunización en grupo





Los patógenos infecciosos frente a los que hay vacunas siguen presentes pese a la falsa sensación de seguridad.

SARAMPIÓN EN BARCELONA

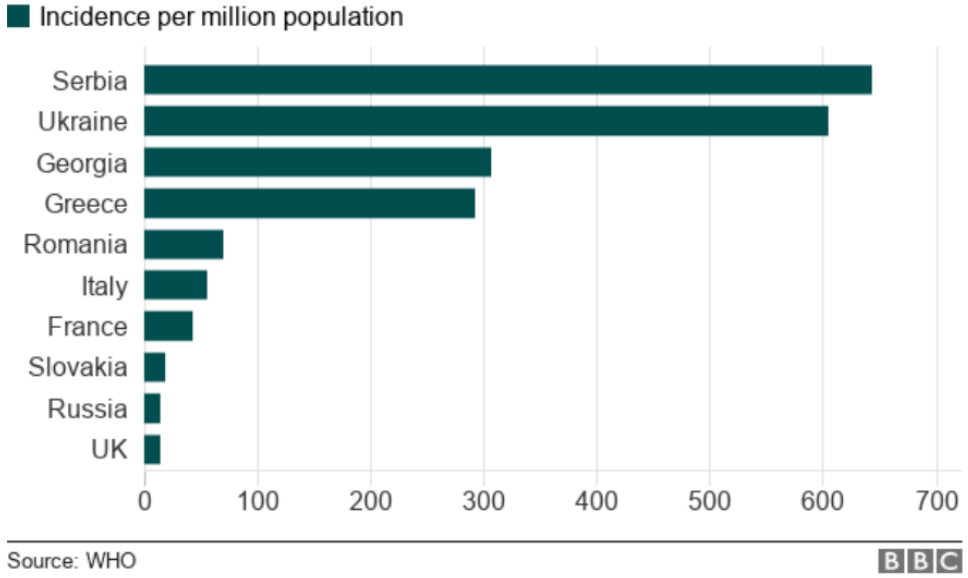
28 Febrero 2017

Fuente: Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT)

Actualización de la ASPCAT del 21 de abril

La Agència de Salut Pública de Catalunya informa de que a fecha del 23 de febrero se han confirmado 21 casos de sarampión. El brote se inició en la primera semana de enero a partir de un caso importado de China. Al parecer, un adulto residente en Barcelona, a la vuelta de una estancia en China, desarrolló la enfermedad y propagó la infección entre sus contactos susceptibles.

Some of the European countries with the highest rates of measles



Las vacunas conllevan efectos secundarios nocivos y a largo plazo que aún no se conocen. Más aún, las vacunaciones matan a cientos de niños.

La vacuna combinada contra la difteria, el tétanos y la tosferina provocan el síndrome de muerte súbita del lactante.

2

Se ha atribuido a las vacunas estar implicadas en el origen de algunos eventos raros y a veces graves como:

- Episodios de hipotonia e hiporrespuesta
- Apnea en lactantes nacidos prematuros
- Esclerosis múltiple
- Vasculitis, enfermedad de Kawasaki
- Síndrome de Guillain-Barré
- Artritis/artralgia
- Purpura trombopénica inmune (PTI)

Efecto adverso después de la vacunación:

todo acontecimiento de la naturaleza que sea y con efectos negativos sobre la persona vacunada que ocurre en relación temporal con la vacunación, pero **SIN** presuponer una relación causal entre ambos hechos.

Frecuencia < 1/1000

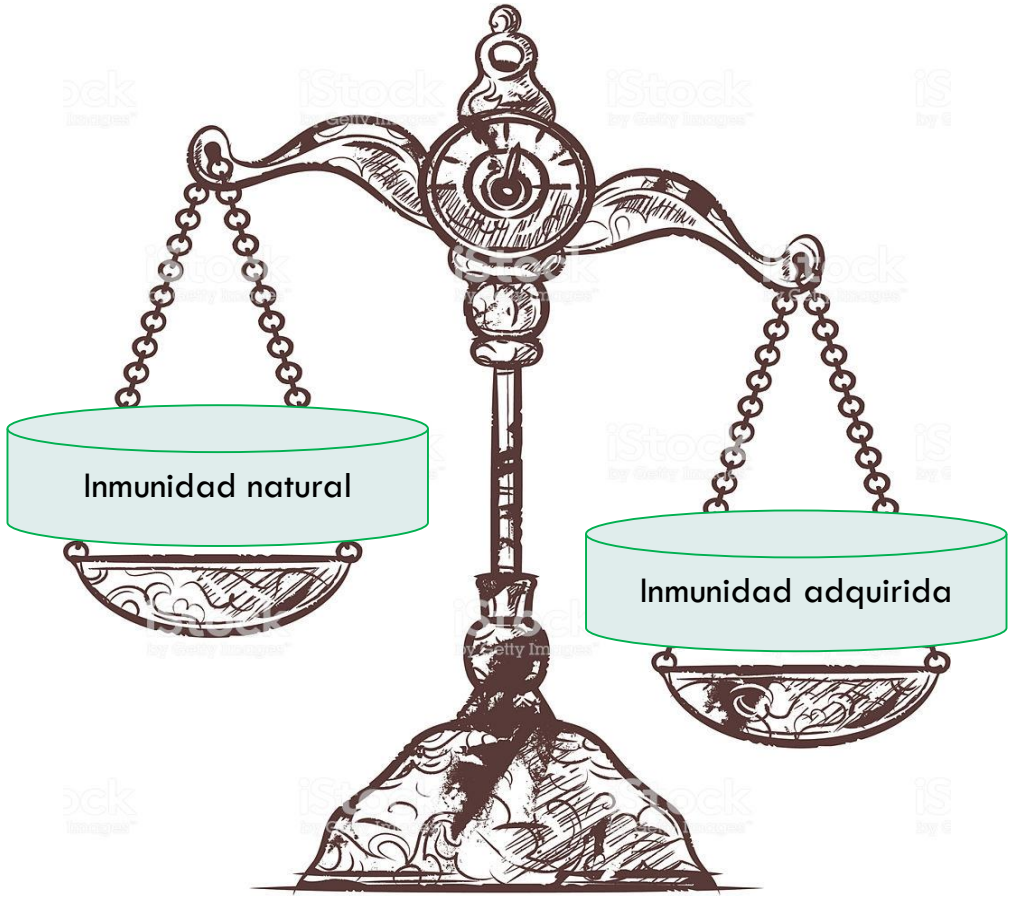
Los muy raros 1/10 000

Efecto secundario de la vacunación:

La protección natural de las enfermedades es mejor que la que procuran las vacunas

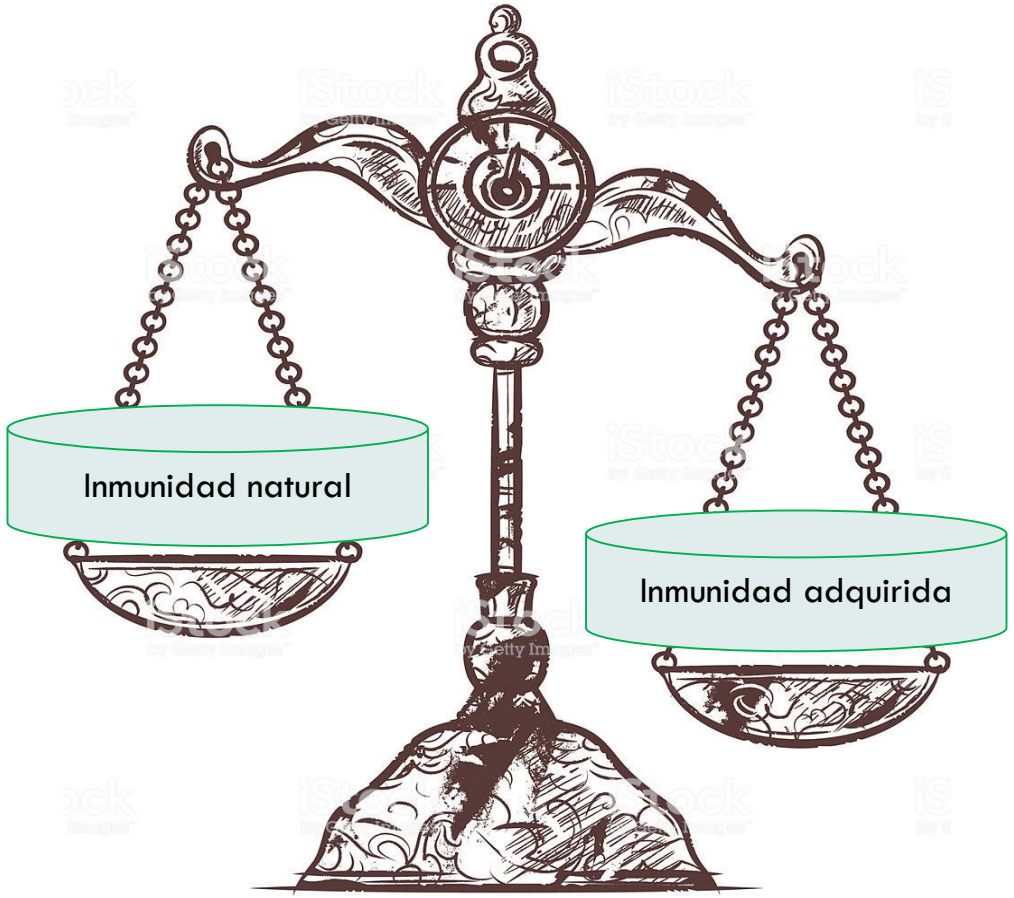
3

La protección natural de las enfermedades es mejor que la que procuran las vacunas



3

La protección natural de las enfermedades es mejor que la que procuran las vacunas



Nos ahorramos las complicaciones de las enfermedades

4

La administración simultánea de más de una vacuna aumenta los riesgos y sobrecargan el sistema Inmunitario.

4

La administración simultánea de más de una vacuna aumenta los riesgos y sobrecargan el sistema Inmunitario.

Esta inquietud comenzó cuando el programa de vacunación infantil se expandió para incluir más vacunas, y cuando algunas de ellas se conjugaron en una sola aplicación o inyección.

En las primeras décadas

Un lactante se inmunizaba contra cuatro enfermedades:

- Difteria
- Tétanos
- Tos ferina
- Poliomielitis

Un niño sano inmunizado completamente en el Estado español,
puede recibir más de 20 dosis de diferentes vacunas hasta los 18 meses según la Comunidad Autónoma en la que resida

4

La administración simultánea de más de una vacuna aumenta los riesgos y sobrecargan el sistema Inmunitario.

Esta inquietud comenzó cuando el programa de vacunación infantil se expandió para incluir más vacunas, y cuando algunas de ellas se conjugaron en una sola aplicación o inyección.

En las primeras décadas

Un lactante se inmunizaba contra cuatro e

- Difte
- Téta
- Tos ferina
- Poliomielitis

Un niño sano inmunizado completamente en el

e

según

esida

El numero de vacunas puestas de forma simultanea, también produce una respuesta adecuada semejante a la conseguida de forma individual,
pero no disminuye el potencial inmunógeno

5

Las vacunas contienen componentes, como el mercurio, peligrosos.

5

Las vacunas contienen componentes, como el mercurio, peligrosos.

El timerosal, derivado del mercurio, ha sido utilizado en medicina por sus propiedades antisépticas.

Desde hace más de 60 años ha sido usado como **conservante en vacunas** para evitar el sobrecrecimiento bacteriano, especialmente en frascos multidosis.

Las vacunas contienen componentes, como el mercurio, peligrosos.

Pediatrics
September 2004, VOLUME 114 / ISSUE 3
Article

Thimerosal Exposure in Infants and Developmental Disorders: A Retrospective Cohort Study in the United Kingdom Does Not Support a Causal Association

Nick Andrews, Elizabeth Miller, Andrew Grant, Julia Stowe, Velda Osborne, Brent Taylor

Actualmente, todas las vacunas incluidas en los calendarios oficiales de España, así como las de uso comun en los niños fuera de ellos (neumococicas conjugadas y rotavirus), están libres de timerosal.

- DwPT (Triple antígeno): 25 µg Hg/dosis de vacuna.
- DwPT-Hib (TetraHib®): 25µg Hg/dosis de vacuna.
- Hepatitis B (Recomvax B®): 12,5 Hg µg/dosis de vacuna.
- DPwT-HB-Hib (Tritanrix-HB+Hiberix®)
- Pentavalente: 25µg Hg/dosis de vacuna

A los 6 meses: **75 µg de mercúrio**
(permitido por EPA, OMS, FDA)

6

Las vacunas causan autismo

6

Las vacunas causan autismo

Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies

Luke E. Taylor, Amy L. Swerdfeger, Guy D. Eslick

Show more

https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.04.085

Get rights and content

Referred to by David Hawkes, Rachael A. Dunlop, Joanne Benhamu
Calls by alternative medicine practitioners for vaccinated vs unvaccinated…
Vaccine, Volume 34, Issue 28, 14 June 2016, Pages 3223-3224

Lack of Association Between Measles-Mumps-Rubella Vaccination and Autism in Children

A Case-Control Study

Dorota Mrożek-Budzyn, PhD, Agnieszka Kiełtyka, PhD, and Renata Majewska, MSc

Autismo y vacunas: ¿punto final?

Josep Artigas-Pallarés

Unidad de Neuropediatría;
Hospital de Sabadell.
Centre Mèdic Psyncron.
Sabadell, Barcelona, España.

6

Las vacunas causan autismo

Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies

Luke E. Taylor, Amy L. Swerdfeger, Guy D. Eslick

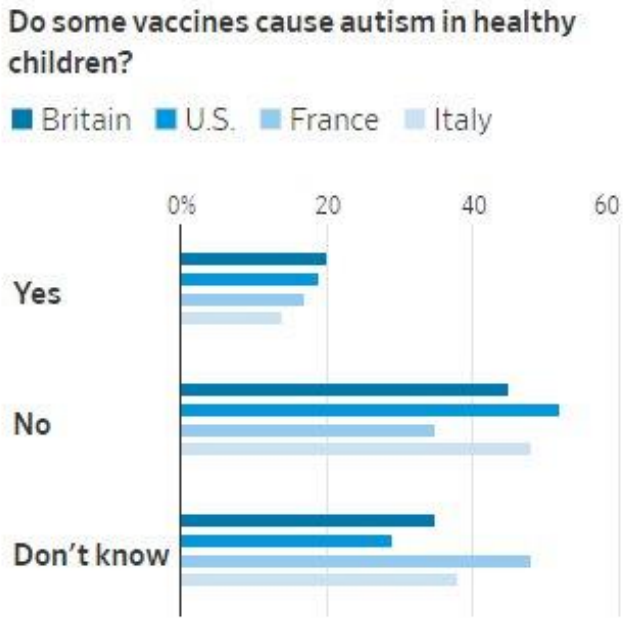
Show more

https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.04.085

Referred to by David Hawkes, Rachael A. Dunlop

Calls by alternative medicine pr

Vaccine, Volume 34, Issue 28, 14



Source: Ipsos Mori online survey of 29,133 people conducted Sept. 28 - Oct. 19, 2017; margin of error: +/- 1 percentage point

7

Detrás de las vacunaciones están los intereses económicos de grandes industrias multinacionales y la corrupción de políticos y entidades profesionales.

7

Detrás de las vacunaciones están los intereses económicos de grandes industrias multinacionales y la corrupción de políticos y entidades profesionales.

¿Hasta que punto puede esto sacrificar la efectividad y seguridad de las vacunas?

Las vacunas suponen el **0,35%** del gasto sanitario global

el gasto farmacéutico en su conjunto constituye el 16,7%

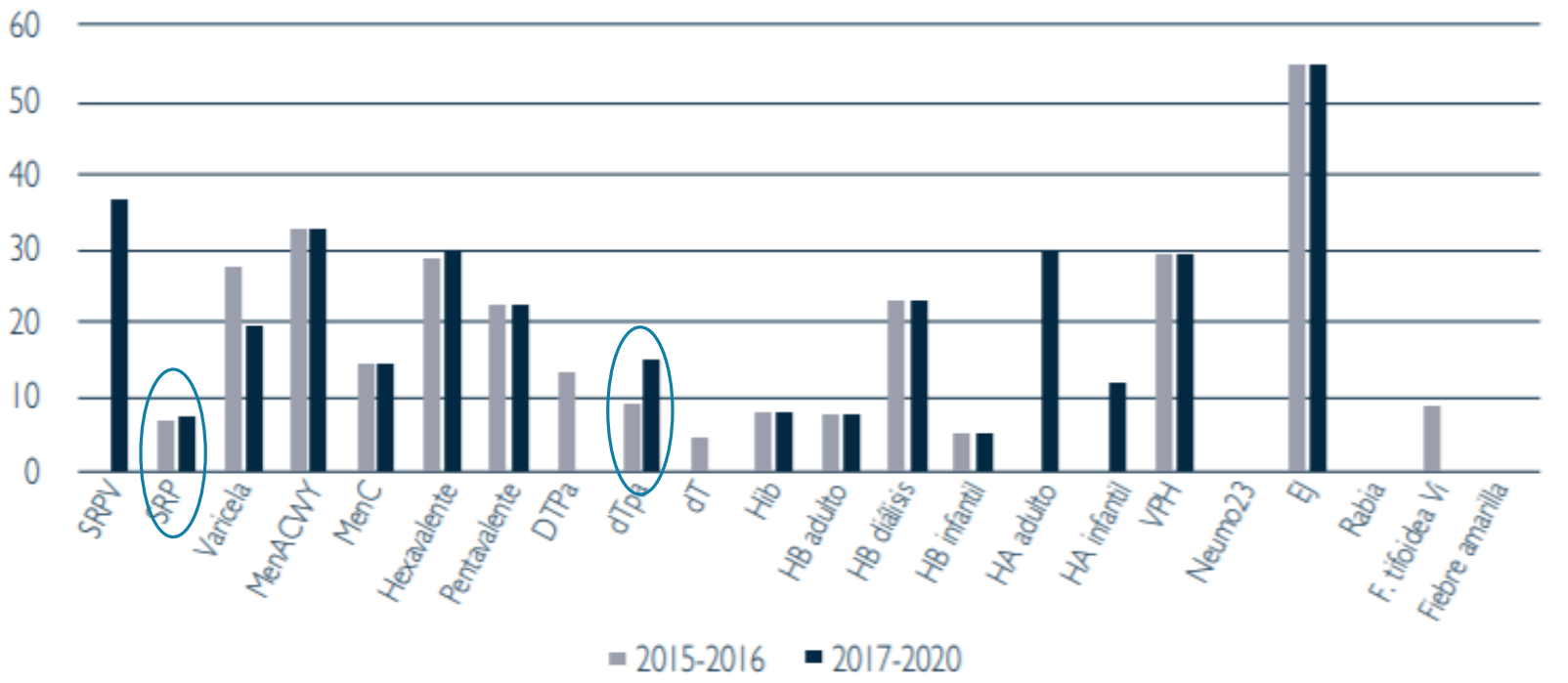
Las vacunas constituyen el 1,8% del gasto farmacéutico anual = 10 525 millones de € (2015)

189,45 millones de € en el año 2015

7

Detrás de las vacunaciones están los intereses económicos de grandes industrias multinacionales y la corrupción de políticos y entidades profesionales.

Figura 1. Coste de las vacunas en España (en euros, 2015-16 y 2017-20)



Fuente: datos del MSSSI; las columnas en blanco corresponden a ofertas de compra desiertas.

QUÉ PASA EN ESPAÑA?

"Un objetivo básico de la LIGA es el de unir los esfuerzos y el trabajo de las personas que apoyan el ***derecho de cada individuo a cuidar y responsabilizarse de su salud*** *y de forma específica al derecho a escoger el tipo de sanidad que quieran".*

- *Que dejen de vacunarse sistemáticamente los niños menores de 3 años. Solamente una epidemia (según la ley orgánica 3/86 art. 2) o indicaciones específicas evaluadas para cada individuo justificarían su vacunación;*

- *Que se revisen los calendarios de vacunación y la necesidad real de los mismos;*

- *Que la oferta médica pública, como ya sucede en otros países europeos, incluya diferentes opciones para el cuidado de la salud: naturismo, homeopatía, etc.., y que sean respetadas las opciones médicas de los pacientes, incluyendo las vacunaciones.*

- *Que se reconozca y se respete el derecho de todo ciudadano a escoger y decidir sobre la conveniencia o no de vacunarse y que este derecho se haga extensivo subsidiariamente al resto de administraciones (estatales, autonómicas, locales) y sus distintos ámbitos (enseñanza, asuntos sociales, militar, etc..) que tengan algún tipo de competencia sobre salud.*

OBLIGATORIEDAD VS VOLUNTARIEDAD

La vacunación en España es **voluntaria**, ya que nuestro ordenamiento no incorpora explícitamente el deber de vacunación → hay excepciones en caso de epidemias

Comité de Bioética de España	Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP)
• propuesta de la vacunación obligatoria en nuestro país • si descenso de las coberturas de determinadas vacunaciones • Extiende la recomendación de la imposición de las vacunaciones recomendadas para el personal sanitario	• Manifestándose en favor de mantener la voluntariedad de las vacunaciones infantiles debido a las excelentes coberturas vacunales que se mantienen en España

OBLIGATORIEDAD VS VOLUNTARIEDAD

La vacunación en España es **voluntaria**, ya que nuestro ordenamiento no incorpora explícitamente el deber de vacunación → hay excepciones en caso de epidemias

Comité de Bioética de España	Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP)
• propuesta de la vacunación obligatoria en nuestro país • si descenso de las coberturas de determinadas vacunaciones	• Manifestándose en favor de mantener la voluntariedad de las vacunaciones infantiles debido a las excelentes coberturas vacunales que se mantienen en España

Han de ser **los padres**, después de recibir información sobre los beneficios y riesgos de la vacunación, por parte del profesional sanitario,
quienes han de decidir sobre la aceptación de la vacunación de su hijo, y
en caso de decidir no vacunar, deberían firmar un documento de no aceptación de la vacunación.

EN OTROS PAÍSES…

Australia empieza a multar con 18 euros cada 15 días a los padres que no vacunen a sus hijos

EL PAÍS | 04/07/2018 - 12:46 CEST

El Gobierno del país pretende con esta sanción que los progenitores que no cumplan el calendario de inmunización tengan un recordatorio permanente de su irresponsabilidad

Alemania multará a los padres que no se informen sobre vacunación

EL PAÍS | 01/06/2017 - 10:44 CEST

Bruselas lanza una ofensiva contra los antivacunas

ÁLVARO SÁNCHEZ | 26/04/2018 - 16:19 CEST

La Comisión Europea quiere disipar las dudas de los que desconfían de las vacunas

SOLUCIONES: QUÉ PODEMOS HACER?

El profesional sanitario es la persona en la que más confían los padres a la hora de informarse sobre las vacunas

Comunicación

Información

Relación medico-paciente

SOLUCIONES: QUÉ PODEMOS HACER?

Para IDENTIFICAR los padres con miedos hacia la vacunación de sus hijos, podemos plantearles previamente algunas cuestiones que nos orientarán y nos ayudarán a plantear nuestros argumentos:

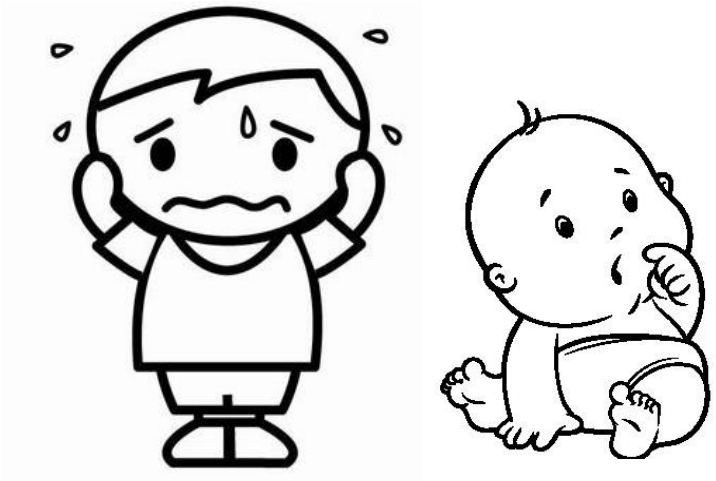
1. ¿Tiene usted alguna creencia personal, cultural, religiosa hacia las vacunas?
2. ¿Ha tenido su hijo, o conoce en su entorno algún paciente que haya tenido alguna reacción grave con las vacunas?
3. ¿Tiene usted alguna preocupación concreta respecto a la seguridad de las vacunas?

EN RESUMEN…

Quienes deciden no vacunar a sus hijos están muy informados: han leído libros y visitado decenas de páginas de Internet, pero están muy mal informados"

Los padres **no deben percibir la vacunación como una obligación** sino como una medida de **protección universal y de garantía para todos,** ya que se ha demostrado que disminuyen en el entorno los microorganismos frente a los cuales se vacuna.

MUCHAS GRACIAS!!



BIBLIOGRAFÍA

- Hernandez Merino A. Respuestas a preguntas claves de vacunas: minipresentaciones. En: AEPap (ed.). Curso de actualización Pediatria 2018. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2018. p. 93-104.
- Díez L, Cebrián C. Sólo el 1,8% del gasto farmacéutico en España corresponde a vacunas. Redacción Médica, 18 de abril de 2017. [Fecha de acceso 31 oct 2017]. Disponible en www.redaccionmedica.com/secciones/industria/-solo-el-1-8-del-gasto-farmaceutico-en-espana-corresponde-a-vacunas—9275
- Porras, Oscar. "Timerosal en las vacunas." (2010).
- Fernández Cuesta, L. M. "El timerosal en la práctica pediátrica." *Pediatría Atención Primaria* 12.48 (2010): 673-683.
- Larson, H. J., et al. "The state of vaccine confidence 2016: global insights through a 67-country survey. EBioMedicine. 2016; 12: 295–301." (2017).
- Wolfe RM, Sharp LK. Anti-vaccinationists past and present. BMJ. 2002;325:430-2