



Asociación Madrileña de
Pediatría de Atención Primaria
(AMPap)

Jaime García Aguado
Presidente

María Aparicio Rodrigo
Vicepresidenta

Victoria Martínez Rubio
Secretaria

Isabel Astiz Blanco
Tesorera

María García-Onieva Artázcoz
Rosa López Alonso
Ana Lorente García-Mauriño
Yolanda Martín Peinador
Margarita Sánchez Calderón
Vocales

*Ilmo. Sr. D. Antonio Alemany López
Director General de Atención Primaria
Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid*

Madrid, 2 de enero de 2014

Estimado Antonio:

Me dirijo a ti para expresarte el malestar de los pediatras madrileños por una situación que se viene repitiendo de forma reiterada desde hace tiempo. Una vez más, los pediatras de atención primaria hemos tenido conocimiento del próximo cambio en el calendario vacunal a través de los medios de comunicación, cuando no por los padres, ya que la noticia de la próxima desfinanciación de la vacuna antivaricela a los 15 meses ha sido dada a conocer a la prensa antes que a los profesionales. Esto es algo que se ha repetido en numerosas ocasiones previamente:

- En marzo de 2005, con motivo de la campaña de vacunación frente al sarampión, se informó antes a los medios de comunicación que a los pediatras, produciendo entre estos un gran malestar que motivó una carta de protesta de nuestra asociación, remitida a la Subdirección General de Epidemiología, Prevención y Promoción de la Salud del Instituto de Salud Pública.
- En noviembre de 2006 apareció en los medios de comunicación la noticia de la inclusión de la vacuna antineumocócica en el calendario de la Comunidad de Madrid sin aviso previo a los profesionales sanitarios, por lo que nuevamente remitimos un escrito de queja.
- De la misma manera, en junio de 2008, tras la inclusión de la vacuna frente al virus del papiloma humano en el calendario vacunal de la Comunidad de Madrid para las niñas de 14 años de edad, fue remitida a la Consejería una carta de protesta de nuestra asociación, pues se había vuelto a repetir la misma situación al comunicarse por medio de una nota de prensa la incorporación de la nueva vacuna en el calendario y sin información previa a los pediatras.
- Igualmente, en mayo de 2009, con la incorporación en el calendario vacunal de la vacuna hexavalente sin previo aviso a los profesionales, remitimos un nuevo escrito a la Consejería.

- En junio de 2011 entró en vigor una instrucción de la Dirección General de Atención Primaria referida a la pauta de vacunación frente a la difteria, tétanos y tos ferina a los 14 años y al adelanto de la dosis de vacuna triple vírica a los 12 meses. Una vez más, los profesionales madrileños de los centros de salud no fuimos informados con antelación y desde la AMPap hicimos llegar nuestra queja a la DGAP.

Creemos, como hemos reiterado en todos los escritos previos, que cualquier medida de este tipo debe ser comunicada en primer lugar a los profesionales que serán los encargados de implementarla y atender directamente a los usuarios. No hacerlo así da lugar a situaciones tan ilógicas y embarazosas como que sean los padres quienes informen al profesional de aquello que este debería conocer previamente para poder informar adecuadamente a sus pacientes.

Ante la repetición de estos hechos, queremos reiterar nuestro profundo malestar y transmitirte la sensación negativa que muchos pediatras de atención primaria han tenido recientemente, como en tantas ocasiones previas, de falta de respeto por nuestro trabajo, en el que actuamos como puerta de entrada del sistema sanitario y al que los ciudadanos acuden en busca de consejo e información sobre temas de salud tan importantes como las vacunas. Pedimos una vez más que no se repitan en el futuro situaciones similares de falta de información a los pediatras.

Respecto a los cambios del calendario vacunal puestos en marcha en Madrid a partir del 1 de enero del 2014, nos vemos en la obligación de señalar nuestro desacuerdo con la supresión de la vacuna antivaricela a los 15 meses, una medida que es contraria a las recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría y de organismos internacionales como los CDC estadounidenses. Esta decisión supondrá un empeoramiento en la salud de los niños madrileños, que volverán a padecer de nuevo una enfermedad cuya incidencia había caído drásticamente desde la instauración de la vacunación a los 15 meses en el año 2006, según han demostrado diversos estudios elaborados por la Comunidad de Madrid (1-3). Y todo ello sin que hasta la fecha se hayan podido confirmar los supuestos riesgos teóricos derivados de la vacunación universal en edades tempranas, como el desplazamiento de la enfermedad a la etapa adulta, con mayor riesgo de complicaciones, o el aumento en la incidencia de herpes zóster en adultos. Por el contrario, diversos estudios recientes indican que la vacunación universal se asocia a una disminución de la mortalidad por varicela en todas las edades, tanto en niños como en adultos (4), sin que esté causando un aumento de la susceptibilidad al herpes zóster en adultos y ancianos (5).

La varicela es una enfermedad generalmente leve pero no exenta de riesgos. En España, se estima que antes de la disponibilidad de la vacuna se producían entre 1000 y 2000 ingresos anuales por varicela, de los que más del 50 % eran en menores de 5 años, y entre cinco y catorce muertes anuales por esta enfermedad (6). Las hospitalizaciones debidas a la varicela han disminuido en las regiones españolas que incluyeron la vacunación universal a los 15-18 meses de edad respecto a aquellas que vacunan a los 10-14 años (7,8). El ahorro a corto plazo que supondrá esta medida se verá superado por el gasto derivado del tratamiento de la enfermedad y sus complicaciones, así como los gastos indirectos a causa del absentismo laboral de los padres.

Por último, queremos manifestar una vez más nuestra disposición a colaborar con la Consejería para alcanzar la mejor asistencia pediátrica en nuestra Comunidad. Recibe un cordial saludo,



Jaime García Aguado
Presidente de la AMPap

Referencias:

1. Comité Asesor de Vacunas de la Comunidad de Madrid. Informe sobre la Varicela en la Comunidad de Madrid 2010. Disponible en: <http://bit.ly/1kWo9Sp>
2. Cabrera Miranda LP, García Comas L, Cañellas Llabrés S, Arce Arnáez A, Ordobás Gavín M, Barranco Ordóñez MD. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid. Evolución de la incidencia de la varicela en la Comunidad de Madrid en los 5 años posteriores a la introducción de la vacuna (2007-2011). Comunicación presentada en la XXX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. 2012. Disponible en: http://www.reunionanualsee.org/2012/pdf_posters/212.pdf
3. García Comas L, Ordobás Gavín M, Cañellas Llabrés S, Gutiérrez Rodríguez A. Varicela en la Comunidad de Madrid, años 2001 a 2009. Boletín Epidemiológico de la Comunidad de Madrid. 2010 Jul;16 (7):3-22. Disponible en: <http://bit.ly/1cifH83>
4. Marin M, Zhang JX, Seward JF. Near elimination of varicella deaths in the US after implementation of the vaccination program. Pediatrics. 2011;128(2):214-20. Disponible en: <http://pediatrics.aappublications.org/content/128/2/214.long>
5. Hales CM, Harpaz R, Joesoef MR, Bialek SR. Examination of links between herpes zoster incidence and childhood varicella vaccination. Ann Intern Med. 2013;159(11):739-45. Disponible en: <http://annals.org/article.aspx?articleid=1784289>
6. Martínez de Aragón MV, Peña-Rey I, Alcalde E, Castellanos T, Villaverde A, Salamanca L. Situación de la varicela en España. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III. Madrid, 2006. Disponible en: <http://bit.ly/Jqbvgg>
7. García Cenoz M, Castilla J, Chamorro J, Martínez-Baz I, Martínez-Artola V, Irisarri F, Arriazu M, Ezpeleta C, Barricarte A. Impact of universal two-dose vaccination on varicella epidemiology in Navarre, Spain, 2006 to 2012. Euro Surveill. 2013;18(32):pii=20552. Disponible en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=20552>
8. Gil Prieto R, Walter S, Gonzalez Escalada A, Garcia Garcia L, Marín García P, Gil de Miguel A. Different vaccination strategies in Spain and its impact on severe varicella and zoster. Vaccine. 2014;32(2):277-83. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X13015259>