

VACUNAS

Sanidad trabaja en un calendario para adultos que estaría listo este año **[PÁG. 12]**





5 Febrero, 2018

Sanidad ultima un calendario vacunal para adultos



Así se anunció en un coloquio sobre estas terapias en Madrid

J. A. P. / J. G. V.

redaccion@correo-farmacologico.com

España cumple, y con nota, en vacunación infantil, pero quizá no tanto en vacunación del adulto. Ésta fue una de las conclusiones del coloquio sobre vacunas que la Fundación para la Investigación en Salud (Fuinsa) organizó la semana pasada en la Asociación de la Prensa de Madrid.

De hecho, Araceli Arce, subdirectora general de Promoción de la Salud y Epidemiología en la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, anunció que están trabajando en un calendario vacunal para el adulto que espera ver la luz este

año. Ángel Gil, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos y miembro del Comité Asesor de Vacunas de la Comunidad de Madrid, lo tiene claro: "Hemos entendido muy bien la importancia de las vacunas en niños, pero ahora, con los cambios epidemiológicos, la mayor esperanza de vida, etc., hay que dar un paso más allá en adultos". De igual opinión es Esther Redondo, del Comité de Expertos en Vacunas de la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología (SEGG) y también miembro del comité de vacunas de la Comunidad de Madrid: "Los médicos de fa-



Manuel García Goñi, de la Universidad Complutense de Madrid; Agustín Portela, de la Aemps; Esther Redondo, del Organismo Autónomo Madrid Salud; Javier Tovar, de EFESalud; Antón Herreros, de Fuinsa; M^a José Mellado, presidenta de la Asociación Española de Pediatría; Araceli Arce, del Ministerio de Sanidad, y Ángel Gil, del Comité Asesor de Vacunas de la Comunidad de Madrid.

milia debemos mirar lo que ha logrado la Pediatría de Atención Primaria en España: grandes tasas de vacunación sin obligar a nadie, con transparencia en la comunicación".

Redondo cree que la comunicación es una de las grandes bazas de mejora en vacunación: "Si se transmiten bien beneficios y riesgos, el paciente casi siempre sale vacunado. Lo que ha hecho el pediatra de primaria es lo que debemos empezar a hacer los médicos de familia en adultos, lo que pasa es que no siempre, ni todos, estamos lo bastan-

te concienciados".

María José Mellado, presidenta de la Asociación Española de Pediatría (AEP), añadió que "las poblaciones difíciles no son las infantiles. Son las del adulto sano, la del profesional sanitario -somos un desastre-, la de los enfermos crónicos -hay cierto lío sobre si se vacuna en primaria o en hospital- y los mayores de 65 años".

Pediatría pide aglutinar más responsabilidades en torno a la vacunación: "Hay que reestructurar cómo se vacuna a la población: si el adolescente dependiera del

pediatra, la cobertura sería excelente. Igual que sucedería con las madres gestantes".

Mellado y Redondo no se pusieron de acuerdo en quién y cómo debe atender a los adolescentes, a los menores de 16-17 años; Pediatría considera que sería beneficioso que hasta los 17 años dependieran de ellos en cuestiones como las vacunas, mientras que Mellado -médico de Familia- mostró cierto desacuerdo.

Desde un ángulo económico, Manuel García Goñi, de la Universidad Complutense de Madrid, relacionó

el efecto de las vacunas con el crecimiento económico y la productividad. "Este es el primer efecto económico", señaló, y calificó de rentables las vacunas, ya que evitan el coste de tratamientos y servicios sanitarios. Los desabastecimientos también se han puesto sobre la mesa. "Los problemas de suministro no son por falta de planificación; el mercado de las vacunas está en manos de pocas compañías farmacéuticas y hay una gran demanda", apuntó Arce, mientras que Redondo pidió "una planificación a largo plazo".