

revisión se dio el nuevo nombre de *Normas para las Prácticas de Vacunación de Niños y Adolescentes*. Se recomienda que las usen todos los profesionales de la atención de la salud que atienden en instituciones de salud pública o privada y que participan en la administración de vacunas, o los servicios de vacunación de niños. Se pretende que su empleo mejore las cifras de vacunación de preescolares, evite brotes de enfermedades evitables por vacunas y permita alcanzar los objetivos de vacunación a nivel nacional. Las normas revisadas reflejan la participación cada vez mayor de médicos privados, la importancia de vacunar adolescentes y la intensificación reciente de dudas y preocupaciones por la inocuidad de vacunas, entre el público en general.

Conceptos erróneos de los padres respecto de las inmunizaciones

Los conceptos erróneos sobre la necesidad y la inocuidad de las vacunaciones recomendadas para niños y adolescentes son causas posibles de que se retrase esta práctica, que se haga en forma incompleta o surjan ambos problemas en Estados Unidos. Los CDC* se han ocupado de esclarecer algunos conceptos erróneos y frecuentes de los progenitores. En un intento de dar mayor información a los padres, la AAP ha publicado un folleto llamado *Lo que Usted Debe Saber de las Vacunaciones*,⁺ (*Immunizations: What You Should Know*) que aborda dudas y preguntas frecuentes en cuanto a las vacunaciones recomendadas para niños y adolescentes, y que incluyen:

- **“¿Por qué vacunar a los niños si se han eliminado en Estados Unidos casi todas las enfermedades evitables con vacunas?”** Las vacunaciones han disminuido impresionantemente la incidencia de diversas enfermedades de niños en Estados Unidos, pero muchas de ellas siguen siendo frecuentes en otras zonas del mundo y podrían ser reintroducidas con facilidad en la nación mencionada y, sin vacunaciones, se diseminarían rápidamente. Los niños no vacunados también estarán en peligro durante toda su vida, en particular cuando viajen a países donde son endémicas las enfermedades evitables por las vacunas.
- **“¿Realmente sirven las vacunaciones? ¿No se vacunaron muchas de las personas que contrajeron una enfermedad evitable por la vacuna?”** Unas pocas personas no desencadenan una reacción inmunitaria con las vacunas, pero las que se aplican a niños tienen una eficacia de 85 a 98%. Casi ningún individuo que contrae una enfermedad evitable por vacuna ha sido vacunado completamente.
- **“¿Algunos bloques de vacunas son más peligrosos que otros?”** Se hace una revisión cuidadosa de la inocuidad y eficacia de todas las vacunas antes de ser aprobadas por la FDA y recomendadas para su uso. Ningún dato indica que lotes individuales de las vacunas más usadas muestren diferencias de inocuidad. La FDA y los CDC conducen programas para continuar la vigilancia después de la aprobación, en aspectos como inocuidad y eficacia de los productos recomendados. La vigilancia activa en busca de reacciones adversas con el uso de tales productos después de su aprobación comprende diversos temas, mucho más trascendentes

* National Immunization Program. *Six Common Misconceptions About Vaccination and How to Respond to Them*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention: 1996. Visitar: www.cdc.gov/nip/publications/6mishome.htm (actualización de finales de 2003).

+ Si se desean copias, solicitarlas a la American Academy of Pediatrics en el número 866-843-2271.

que lo que ocurre con otros tipos de agentes terapéuticos, y ello refleja el estricto control de calidad a que se someten las vacunas.

- **“¿Es peligrosa la vacunación con varios productos a la vez?”** Innumerables estudios han indicado que la aplicación de varias vacunas en una sola sesión a niños y adolescentes puede ser inocua. Los científicos calculan que el sistema inmunitario reconoce y reacciona a cientos de miles (quizá millones) de antígenos. Las vacunas recomendadas utilizan sólo una función pequeña de la “memoria” del sistema inmunitario. El Safety Review Committee del IOM no detectó pruebas que respalden la teoría de que las vacunaciones múltiples agravan el riesgo de disfunción inmunitaria (véase antes en esta sección “Comité de Revisiones de Seguridad de las Vacunaciones [Instituto de Medicina]”).

Los profesionales asistenciales deben obtener y distribuir copias de los documentos de vacunación de los CDC y la AAP, así como de las declaraciones de información sobre vacunas (VIS) para esclarecer las dudas y preocupaciones de los padres. Estos materiales auxiliares les ayudan a tomar decisiones informadas sobre la vacunación de sus hijos. Se cuenta también con otras fuentes de información objetiva sobre el tema (véase más adelante en esta sección la lista de páginas Web autorizadas) que son útiles para que los profesionales en cuestión respondan preguntas y esclarezcan conceptos erróneos en cuanto a vacunaciones y enfermedades evitables por vacunas.

Los padres y los profesionales en esta área muchas veces ven los datos científicos en formas diferentes. Los primeros a menudo no tienen suficientes conocimientos sobre temas de microbiología, inmunología o epidemiología como para juzgar qué estudios sobre vacunas se realizaron satisfactoriamente. A menudo revisan aspectos de salud en forma subjetiva, en relación con los mecanismos por los que los afectan a ellos y a sus hijos personalmente. Los profesionales en este campo necesitan destacar a nivel individual los peligros de las enfermedades y los beneficios de la vacunación.

En el comienzo, las supuestas reacciones adversas después de la vacunación pueden publicarse en medios de comunicación masivos. Algunos progenitores quisieran tener respuestas inmediatas a sus dudas. Convendría que los profesionales asistenciales contaran con una lista de páginas Web (véase más adelante en esta sección la lista de páginas Web autorizadas) que les ayudara a esclarecer las dudas planteadas por los padres. Las organizaciones en cuestión suelen hacer intentos de resolver dudas y contestar preguntas planteadas en los medios de comunicación, en un lapso de 24 a 48 h. Como otra posibilidad, los médicos en Estados Unidos pueden llamar a la línea directa a nivel nacional sobre vacunaciones (1-800-232-2522).

La **National Network for Immunization Information** (NNii), creada a iniciativa de *Infectious Diseases Society of America*, *Pediatric Infectious Diseases Society*, AAP, y American Nurses Association, brinda enseñanza e información sobre aspectos de la vacunación. El organismo en cuestión también aporta otros recursos veraces para la información sobre las vacunaciones actuales, y ha publicado un auxiliar informativo denominado “*Communicating With Patients About Immunization*”. Los datos sobre vacunación se pueden conseguir en la página Web NNii (www.immunizationinfo.org).

ASOCIACIONES, ORGANIZACIONES Y OTROS GRUPOS DE LOS QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACIÓN SOBRE VACUNACIONES

Algunas asociaciones de profesionales de la salud, grupos no lucrativos, universidades y organizaciones oficiales aportan datos, por Internet, sobre vacunaciones.

Asociaciones de profesionales de la salud

- American Academy of Family Physicians (AAFP)
www.familydoctor.org
- American Academy of Pediatrics (AAP)
www.aap.org
www.cispimmunize.org
- American Medical Association (AMA)
www.ama-assn.org
- American Nurses Association (ANA)
www.nursingworld.org/mods/mod1/cechfull.htm
- Association of State and Territorial Health Officials (ASTHO)
www.astho.org
- Association of Teachers of Preventive Medicine (ATPM)
www.atpm.org/education/education.htm
- National Medical Association (NMA)
www.nmanet.org

Grupos no lucrativos y universidades

- Albert B. Sabin Vaccine Institute
www.sabin.org
- Allied Vaccine Group (AVG)
www.vaccine.org
- Bill and Melinda Gates Children's Vaccine Program
www.childrensvaccine.org
- Every Child By Two (ECBT)
www.ecbt.org
- Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI)
www.vaccinealliance.org
- Health on the Net Foundation (HON)
www.hon.ch
- Healthy Mothers, Healthy Babies Coalition (HMHB)
www.hmhb.org
- Immunization Action Coalition (IAC)
www.immunize.org
- Institute for Vaccine Safety (IVS), Johns Hopkins University
www.vaccinesafety.edu
- Institute of Medicine
www.iom.edu/IOM/IOMHome.nsf/Pages/immunization+safety+review
- National Alliance for Hispanic Health
www.hispanichealth.org/immunization.htm
- National Network for Immunization Information (NNii)
www.imunizationinfo.org
- Parents of Kids with Infectious Diseases (PKIDS)
www.pkids.org
- The Vaccine Education Center at the Children's Hospital of Philadelphia
www.vaccine.chop.edu
- The Vaccine Page
www.vaccines.com

Organizaciones oficiales

Centers for Disease Control and Prevention (CDC)

<http://phil.cdc.gov/phil>

www.cdc.gov/travel/vaccinat.htm

National Center for Infectious Diseases (NCID)

www.cdc.gov/ncidod

National Immunization Program (NIP)

www.cdc.gov/nip

www.cdc.gov/nip/publications

National Vaccine Program Office (NVPO)

www.cdc.gov/od/nvpo

National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)

www.niaid.nih.gov/dmid/vaccines

World Health Organization

www.who.int/vaccines

.....

INMUNIZACIÓN PASIVA

La inmunización pasiva consiste en la administración de un anticuerpo preelaborado a un receptor. Conviene realizarla en las circunstancias generales que se señalan a continuación, para evitar o disminuir la gravedad de enfermedades infecciosas:

- Cuando las personas muestran síntesis deficiente de anticuerpos como resultado de algún defecto congénito o de linfocitos B adquiridos, solos o en combinación con otras inmunodeficiencias
- Cuando un individuo susceptible a una enfermedad queda expuesto o tiene enorme posibilidad de exponerse a dicha infección, en particular cuando existe un alto riesgo de que sufra complicaciones por el padecimiento (p. ej., el niño leucémico expuesto a un enfermo de varicela o sarampión), o cuando el tiempo no permite contar con protección adecuada por medio de la inmunización activa sola, como algunas situaciones después de exposición a enfermedades como sarampión, rabia o hepatitis B
- Con fin terapéutico, cuando existe ya una enfermedad, los anticuerpos pueden aplacar o facilitar la supresión de los efectos de una toxina (como en el caso del botulismo de origen alimentario o de heridas, la difteria o el tétanos), o suprimir la respuesta inflamatoria (como en el síndrome de Kawasaki)

Se ha logrado la inmunización pasiva con varios tipos de productos. La sustancia elegida depende de los tipos de productos en el mercado, la índole del anticuerpo buscado, la vía de administración, las fechas y otras consideraciones. Los productos incluyen concentrado de inmunoglobulina (IG) y preparados específicos (“globulina hiperinmunitaria”) y aplicación intramuscular, concentrados específicos de inmunoglobulinas intravenosa (IGIV), hiperinmunitaria administrada por vía intravenosa, plasma humano y anticuerpos de origen animal.

En el *Red Book* no se revisan las indicaciones para administrar concentrados inmunoglobulínicos, salvo los que tienen importancia en enfermedades infecciosas.

La sangre y sus componentes para transfusión (incluido el plasma), obtenida de bancos registrados en Estados Unidos son sometidas a pruebas para identificar patógenos que por ella viajan, incluidos los de la sífilis, los virus de hepatitis B y C