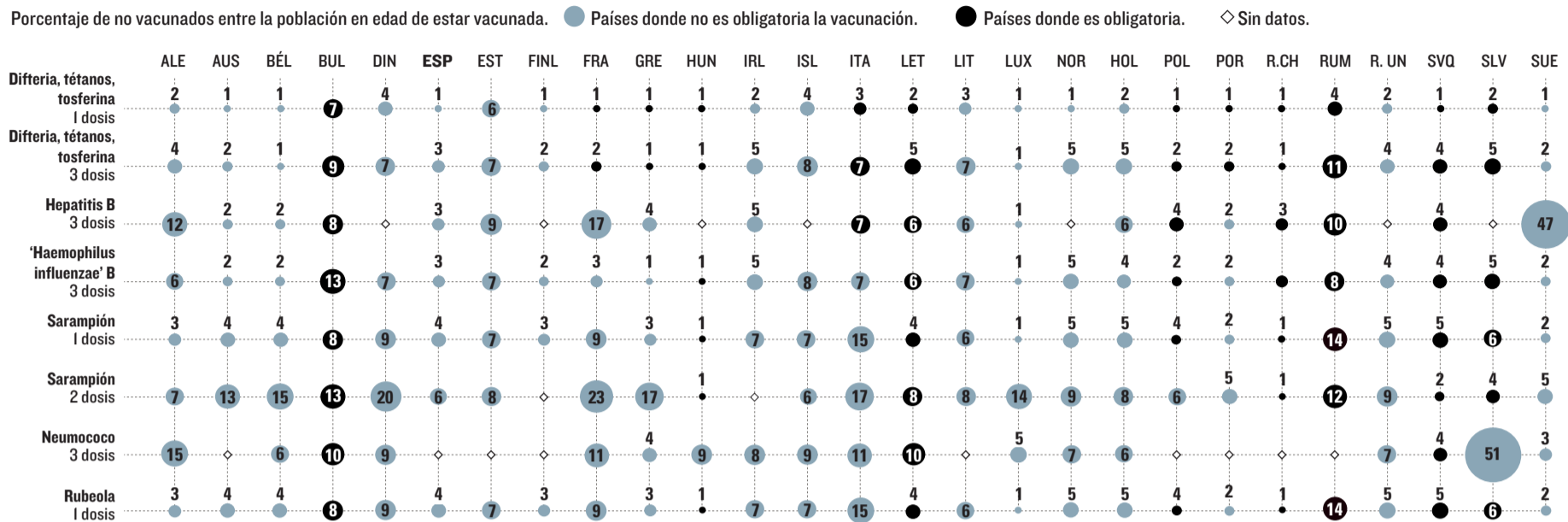


LAS VACUNAS EN EUROPA, PAÍS A PAÍS



FUENTE: Libération.

M.V./ EL MUNDO

Decae la vacunación en Europa

● En muchos países europeos las tasas de vacunación son bajas, incluso en los que es obligatoria ● Varias regiones, entre ellas Italia, Rumanía y Francia, sufren desde hace años importantes brotes de sarampión

MARÍA PÉREZ ÁVILA MADRID Desde 2008, se han registrado más de 24.000 casos de sarampión en Francia. Desde hace nueve años, 10 niños han fallecido por esa enfermedad en el país gal. Estos alarmantes datos han conducido a Francia a tomar la decisión de obligar a la vacunación de los menores contra 11 enfermedades a partir de 2018, como anunció recientemente el primer ministro, Edouard Philippe.

En Francia, actualmente son tres las vacunas obligatorias: la de la difteria, la del tétanos y la de la poliomielitis. A éstas se unirán la de la tos

ferina, la hepatitis B, la del bacilo Pfeiffer, la del pneumococo, la del meningococo C, la del sarampión, la de las paperas y la de la rubeola.

habido problemas de desabastecimiento de vacunas a lo largo de los años que han afectado a diversas comunidades autónomas. La última alerta, decretada en febrero de 2017 por el Ministerio de Sanidad, comprendía las vacunas del tétanos y la

ñol: los datos del Ministerio de Sanidad recogen que la de poliomielitis, la de Hepatitis B, la de DTPa (difteria, tétanos y tos ferina) y la de haemophilus influenzae tipo B alcanzaron el 97,2% en primovacuna- ción –la primera inmunización–

no acude a vacunarse en España no es homogéneo: por un lado están los que pertenecen a familias que no pueden vacunarlos; por otro, aquellos que, debido a una patología, tienen contraindicada la vacunación; y, por último, los padres y madres que deciden no vacunar libremente, un sector «afortunadamente escaso» y al que «no hay que criminalizar, sino convencer con pedagogía».

En cualquier caso, la obligatoriedad debería ser «el último recurso», según la coordinadora del Grupo de Trabajo de Vacunas de la Sociedad Española de Epidemiología, Ángela Domínguez. «Las personas se deberían vacunar porque están de acuerdo en recibir las vacunas, aunque en determinadas ocasiones puede ser necesaria la imposición porque haya un riesgo de salud pública», explica Domínguez a este diario.

En su opinión, el hecho de que ya no se vean muchas de las enfermedades para las que hay vacuna crea una «falsa percepción» de que ya no existen. «Pero mientras el virus esté, puede producir la enfermedad», asegura. Rodríguez recuerda que, hasta ahora, sólo se ha conseguido erradicar la viruela gracias a un programa de vacunación global.

Rodríguez explica que la vacuna, además de proporcionar un efecto protector a la persona, «contribuye a que la progresión de la enfermedad sea más difícil y, por lo tanto, a que haya menos casos y menos brotes».

«Las personas que no se vacunan se benefician del efecto colectivo».

«Son problemas de sociedades donde no se ven estas enfermedades. En países en vías de desarrollo las vacunas son mucho más bienvenidas», concluye esta experta.

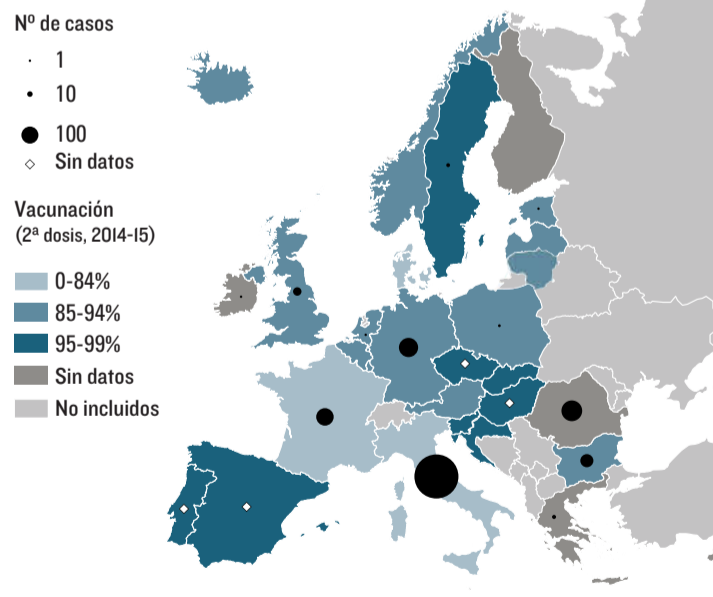
En Francia se han registrado 327 casos de sarampión en lo que va de año

Actualmente son 12 los países europeos que obligan a la vacunación

La ministra de Sanidad de Francia, Agnès Buzyn, explicó en rueda de prensa que la medida tendrá «una duración limitada», según recoge el diario *Le Monde*, con el objetivo de abordar el problema de la no vacunación que vive el país: hasta el 41% de los franceses duda de la seguri-

dad de las vacunas, muy lejos del 12% de media mundial. De hecho, con respecto al sarampión, hay más de un 23% de población francesa sin vacunar en edad de estarlo, una de las tasas más altas de Europa.

EL MAPA DEL SARAMPIÓN EN EUROPA



FUENTE: ECDC.

M.V./ EL MUNDO

difteria. La falta de estas inmunizaciones duró tres meses. También ha habido problemas con la de la meningitis B, cuyo suministro se solventó en marzo.

En cuanto al sarampión, entre enero y mayo de 2017 se han registrado 84 casos. La tasa de vacunación supera el 96% en primera dosis y el 94% en la segunda. Estos porcentajes son similares para otras vacunas del calendario espa-

en 2016, mientras que la de meningitis C llegó al 98%. En las segundas dosis la cobertura disminuye ligeramente, pero supera el 95%.

No obstante, los expertos consideran que, hoy por hoy, no es necesario tomar en España las medidas adoptadas en Francia e Italia. Así lo asegura a EL MUNDO el presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós José García Rojas, quien explica que el pequeño grupo que