

Vacunas Olvidadas.... pero muy recordadas



Alejandro Rísquez Parra
Médico Pediatra-Epidemiólogo
Profesor Titular, Facultad de Medicina, UCV
SVPP, SVSP, SVI, SLAMVI
risqueza@gmail.com



**LXVIII CONGRESO VENEZOLANO
DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA
"DR. JESÚS EDUARDO MEZA BENÍTEZ"**



📍 HESPERIA WTC VALENCIA

**29 Y 30
DE SEPTIEMBRE**

**01
DE OCTUBRE**



QUEREMOS INVITARTE A LA:
CONFERENCIA MAGISTRAL

VACUNAS OLVIDADAS

LA IMPORTANCIA Y EL POR QUÉ DE CADA UNA

SEPTIEMBRE

30

10:00 AM



LXVIII CONGRESO VENEZOLANO
DE PUERICULTURA Y PEDIATRÍA
DR. EDUARDO JESÚS MESA BENÍTEZ

29, 30 DE SEPTIEMBRE Y 01 DE OCTUBRE

¡TE ESPERAMOS!

DR. ALEJANDRO RISQUEZ



Vacunas Olvidadas..... popurrí

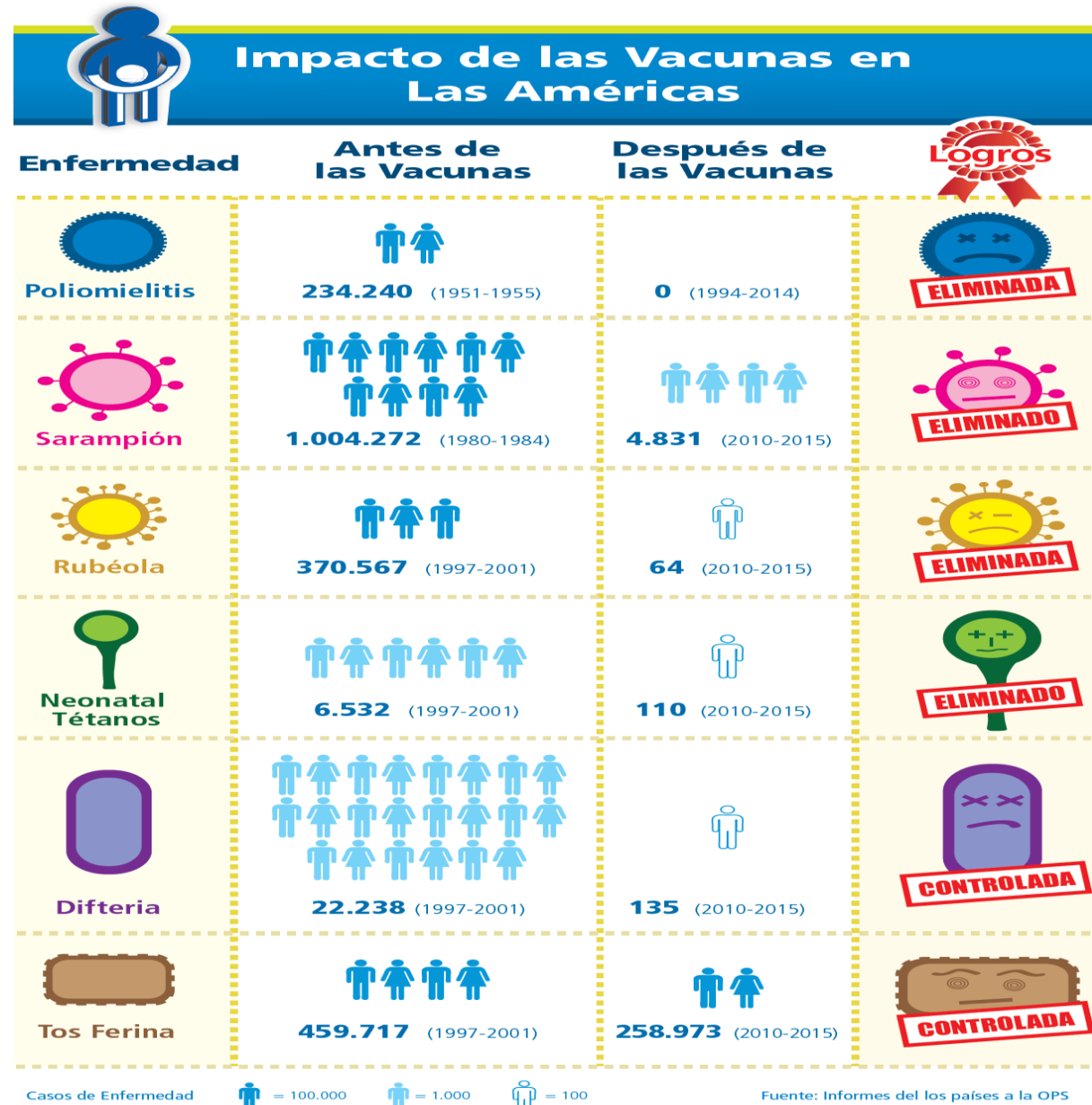


- Vacunas bajas coberturas
 - poliomielitis
 - Difteria - Sarampión
 - Rubéola - Parotiditis
- Vacunas Adenovirus – Hepatitis aguda de origen desconocido
- vacuna hepatitis A
- Viruela del mono: lechín o varicela
- Vacunas prioritarias
 - Influenza
 - VPH
- La buena noticia: vacunas neumococo y rotavirus PAI VENEZUELA

No ha pasado mucho tiempo....

Vacunación

Enero 22 de 2014





EN VENEZUELA

+

una epidemia cabalgante

Sobre la “crisis humanitaria compleja” en Venezuela, denunciada por las Naciones Unidas en 2019, llega la epidemia COVID-19 que cabalga sobre las dificultades preexistentes agravando la situación.

Venezuela mantiene deuda con la OPS y recibe vacunas de rutina gracias a donativos



Ver más de
Mariana Souquett
Gil | @nanasouquett

Foto por OPS

La **Organización Panamericana de la Salud (OPS)** reiteró este miércoles 13 de julio que Venezuela todavía mantiene su deuda con el Fondo Rotatorio, pero confirmó que apoya al país con la canalización de recursos para la adquisición de vacunas de rutina.

OPS/UNICEF/GAVI brindan apoyo y canalizan los recursos para la adquisición de vacunas de rutina del PAI desde 2019.

Gráfica I
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PARA NIÑOS EN VENEZUELA. ENERO 2022
SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA

EDAD \ VACUNA	RN	2 meses	4 meses	6 meses	12 meses	15 meses	18 meses	24 meses	3-6 años	7-9 años
Anti tuberculosis (1)	BCG	[Green]								
Anti Hepatitis B (2)	HB									
Anti poliomielitis (3)		VPI*	VPI-bVPO	VPI-bVPO		VPI-bVPO			VPI -bVPO	
Anti Difteria, Tétanos y Pertussis (4)		DTP _c DTPa	DPT _c DTPa	DPT _c DTPa		DPT _c DTPa			DTPa	
Anti Haemophilus influenzae tipo b (5)		Hib	Hib	Hib		Hib		Hib		
Anti rotavirus (6)		RV1 RV5	RV1 RV5	RV5						
Anti Streptococcus pneumoniae 10 ó 13 (7)		VCN	VCN	VCN		VCN		VCN	ALTO RIESGO VCN 13 V ESQUEMA MIXTO	
Anti Influenza (8)		Anti influenza								
Anti Sarampión, Rubéola y Parotiditis (9)					SRP 1			SRP 2		SRP
Anti Fiebre amarilla (10)					FA	FA				
Anti Hepatitis A (11)					HA		HA			
Anti Varicela (12)					Varicela				Varicela	Varicela
Anti Meningococo conjugada A,C,Y,W-135 (13)					1ra	2da				
Anti Streptococcus pneumoniae 23V (14)								ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO		
Anti-COVID-19 (17)									[Orange]	


Edad o rango de edad para administrar esquema básico
 Edad o rango de edad para administrar refuerzos
 Edad o rango de edad para administrar esquema básico
 Administrar a sanos y alto riesgo
 Anti-COVID-19






Se recomienda leer Suplemento en página web: www.svpediatria.org

X desincorporada

Nunca incluida

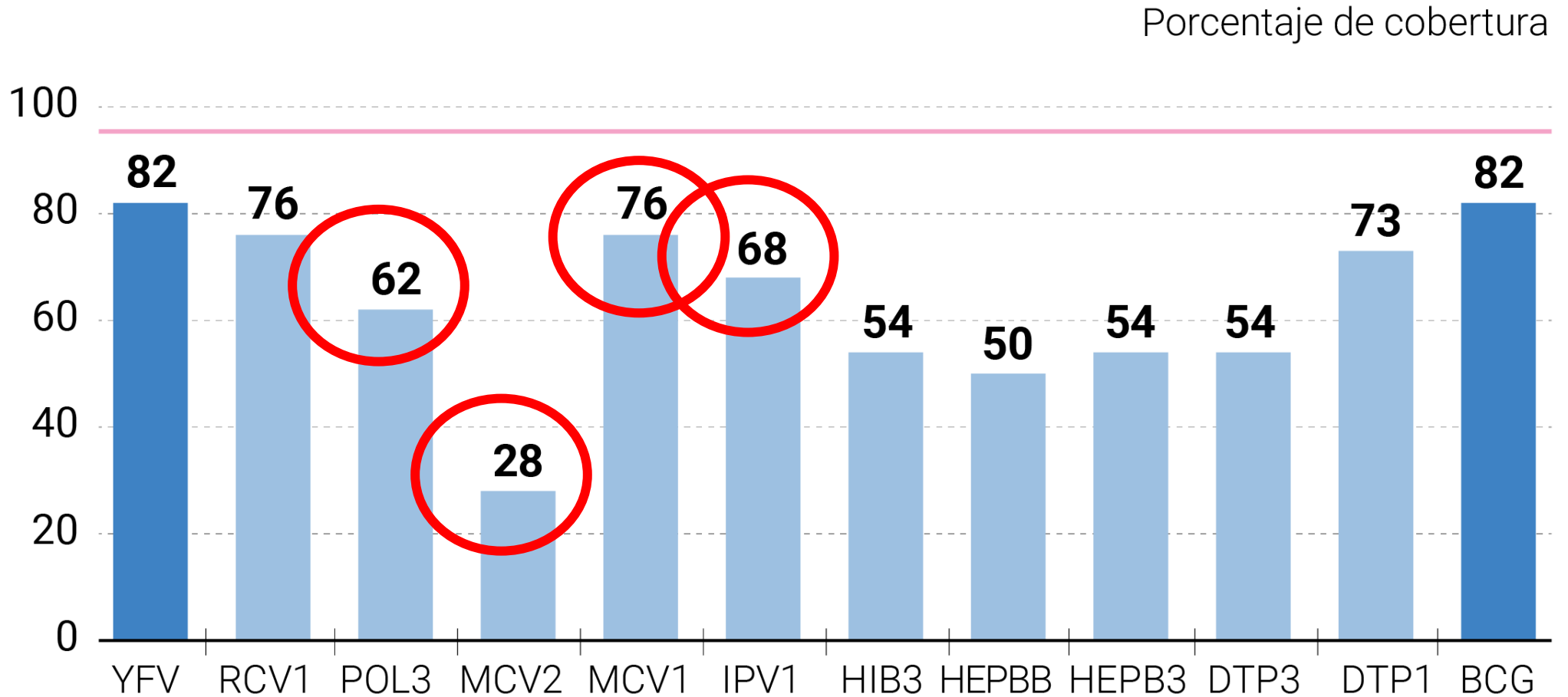
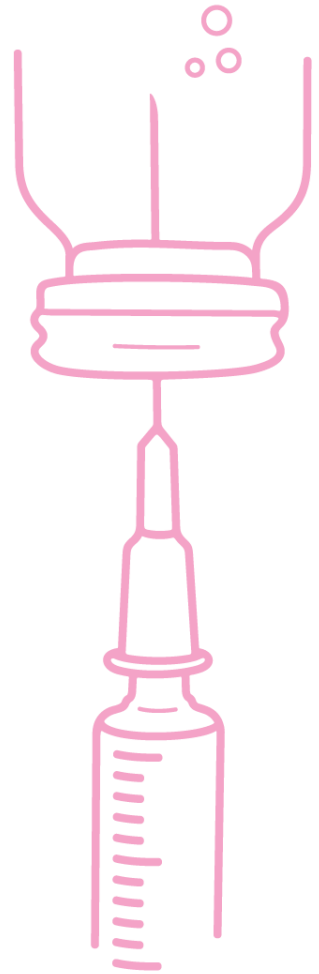
Gráfica II
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES PARA ADOLESCENTES EN VENEZUELA. ENERO 2022
SOCIEDAD VENEZOLANA DE PUERICULTURA Y PEDIATRIA.

<i>EDAD</i>	<i>10 a 18 años</i>
VACUNA	
Anti Hepatitis B (2)	SERIE
Anti Difteria, Tétanos y Pertusis (4)	dTpa / dT / TT
Anti Streptococcus pneumoniae 13-V (7)	ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO
Anti Influenza (8)	Anti Influenza
Anti Sarampión, Rubéola y Parotiditis (9)	SERIE
Anti Fiebre amarilla (10)	FA
Anti Hepatitis A (11)	SERIE
Anti Varicela (12)	SERIE
Anti Meningococo conjugada A/C/Y/W-135 (14)	
Anti Streptococcus pneumoniae 23V (15)	ALTO RIESGO ESQUEMA MIXTO
VPH (16)	SERIE (Ver Suplemento)
Vacunas contra la COVID-19 (17)	Anti-COVID-19

	Edad o rango de edad para administrar esquema básico		Edad o rango de edad para administrar refuerzos		Edad o rango de edad para administrar esquema básico		Administrar a sanos y alto riesgo		Anti-COVID-19
---	--	---	---	---	--	---	-----------------------------------	---	---------------

Se recomienda leer Suplemento en página web: www.svpediatria.org

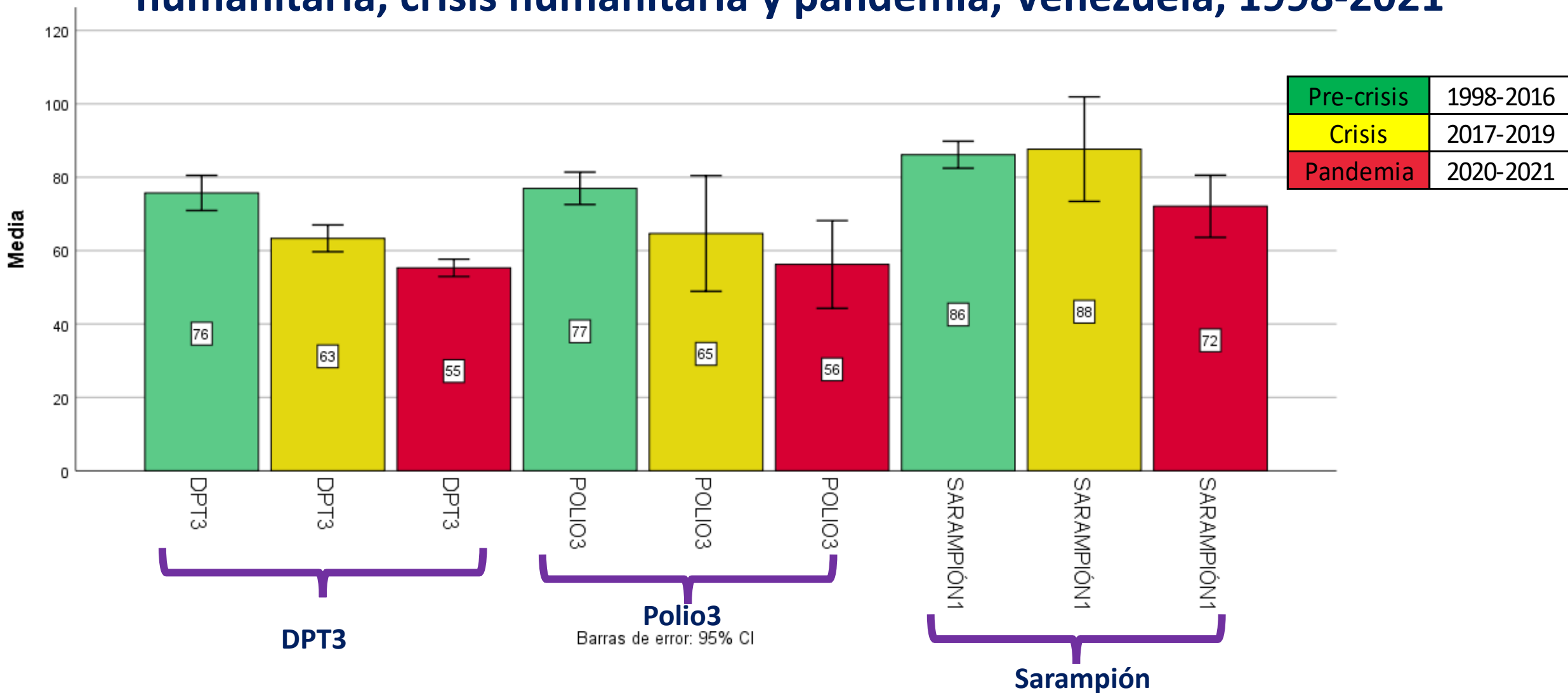
Cobertura de vacunas en Venezuela en el año 2020 comparada con el 95% de cobertura recomendado por OMS



Fuente: The WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage (WUENIC)

PRODAVINCI

Coberturas vacunales DPT3, Sarampión 1 y Polio3 en precrisis humanitaria, crisis humanitaria y pandemia, Venezuela, 1998-2021



Alejandro Rísquez, Manuel Figuera y David A. Forero-Pena. Impacto de la pandemia COVID-19 en la tasa de cobertura vacunal del Programa Ampliado de Inmunizaciones de Venezuela (a publicar).

**31 años
sin casos
de polio
salvaje**

1991 - 2022



Hace 30 años, la polio paralizaba casi 1000 niños cada día en 125 países alrededor del mundo, incluyendo países de las Américas

1985

Los países de las Américas **establecieron la meta** de erradicar la polio en la Región



1991

El **último caso** de polio en las Américas fue detectado en Perú



1994

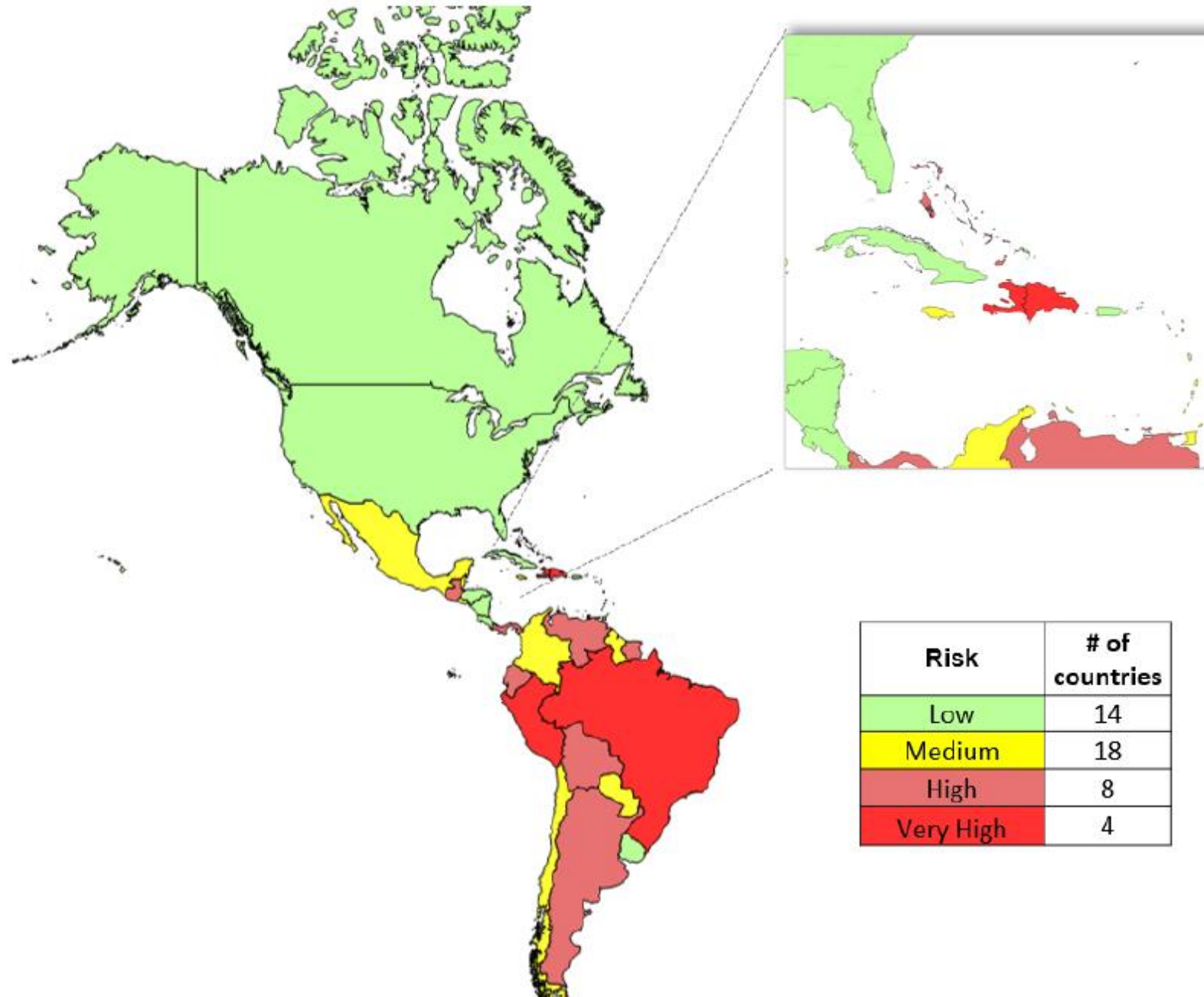
Posterior a un proceso de documentación y verificación, la Región de las Américas fue certificada como libre de la circulación del poliovirus salvaje



24 DE OCTUBRE DE 2017 • DÍA MUNDIAL DE LA POLIO



SITUACIÓN DE RIESGO PARA EMERGENCIA DE LA POLIOMIELITIS EN LA REGIÓN, 2022



Nueva York declara estado de emergencia por la circulación de poliomielitis

Por Kristina Sgueglia
17:29 ET(21:29 GMT) 9 Septiembre, 2022



CASOS Y ALERTA POR POLIO EN 3 CAPITALES DEL MUNDO, AÑO 2022



THE LANCET
Infectious Diseases

COMENTAR | VOLUMEN 22, NÚMERO 10, P1412-1414,01 DE OCTUBRE DE 2022

La creciente amenaza del poliovirus salvaje 1 y los casos derivados de la vacuna en la era de la COVID-19

Carlos Franco Paredes | Alfonso J Rodríguez-Morales | Andrés F Henao-Martínez | Pedro Carrasco | José Tuells

Publicado: 16 de agosto de 2022 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(22\)00548-5](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00548-5)



Jennifer Rigby (Reuters) 17 ADO 2022 09:16 AM Tiempo de lectura: 3 minutos

¿Por qué se ha encontrado polio en Londres, Nueva York y Jerusalén, y qué tan peligrosa es?

Científicos y médicos culpan a los grupos antivacunas de la reaparición de la enfermedad, que puede provocar la muerte o parálisis en los niños.

... el virus vuelve a circular en **regiones certificadas "libres de polio"** por la OMS

OPS urge a aumentar la vacunación contra la poliomielitis en los niños de las Américas

23 Feb 2022



Solo el 82% de los niños recibió la tercera dosis de la vacuna contra la polio en 2020, la tasa más baja desde 1994.

Washington, DC, 23 de febrero de 2022 (OPS)- La Organización Panamericana de la Salud (OPS) pidió a los países de las Américas redoblar los esfuerzos para vacunar a los niños contra la poliomielitis, cuya tasa de vacunación con las tres dosis de la vacuna se ubicó en el 82% en 2020,

COBERTURA DE VACUNACIÓN CONTRA LA POLIOMIELITIS 82%

<https://www.paho.org/es/noticias/23-2-2022-ops-urge-aumentar-vacunacion-contra-poliomielitis-ninos-americas>

Venezuela

Jornadas de vacunación para niños: estas son las dosis que estarán disponibles en los CDI del país

- Desde el 1° de junio y hasta el 30 de agosto se tiene previsto el desarrollo de una mega campaña de cobertura vacunal contra el polio, sarampión y rubéola en todo el territorio nacional



Suscríbete ahora al boletín de noticias de eldiario.

¿Qué esperas para unirlo?

Temas en profundidad. Periodismo
Lista gestionada por MailChimp

Lo más popular en

[Venezuela](#) eldiario.

**JORNADAS DE VACUNACIÓN
JUNIO – AGOSTO DEL 2022**

POLIO

**SARAMPIÓN Y RUBÉOLA
(BIVALENTE VIRAL)**



Por Jackelin D.

LISTAS
07 · 06 · 2022

POLIO ORAL



POLIO INYECTADA



tVPO (virus 1,2 y 3) por bVPO (virus 1 y 3)

Desde mayo 2016

dos (2) dosis de vacuna de polio inactivada (VPI) sola o con vacuna combinada, y, completar el esquema con vacuna polio oral (bVPO)

Difteria - 2016

- Respiratoria.
 - Fosas nasales, farínge, larínge, amígdalas.
- Cutánea (piel)

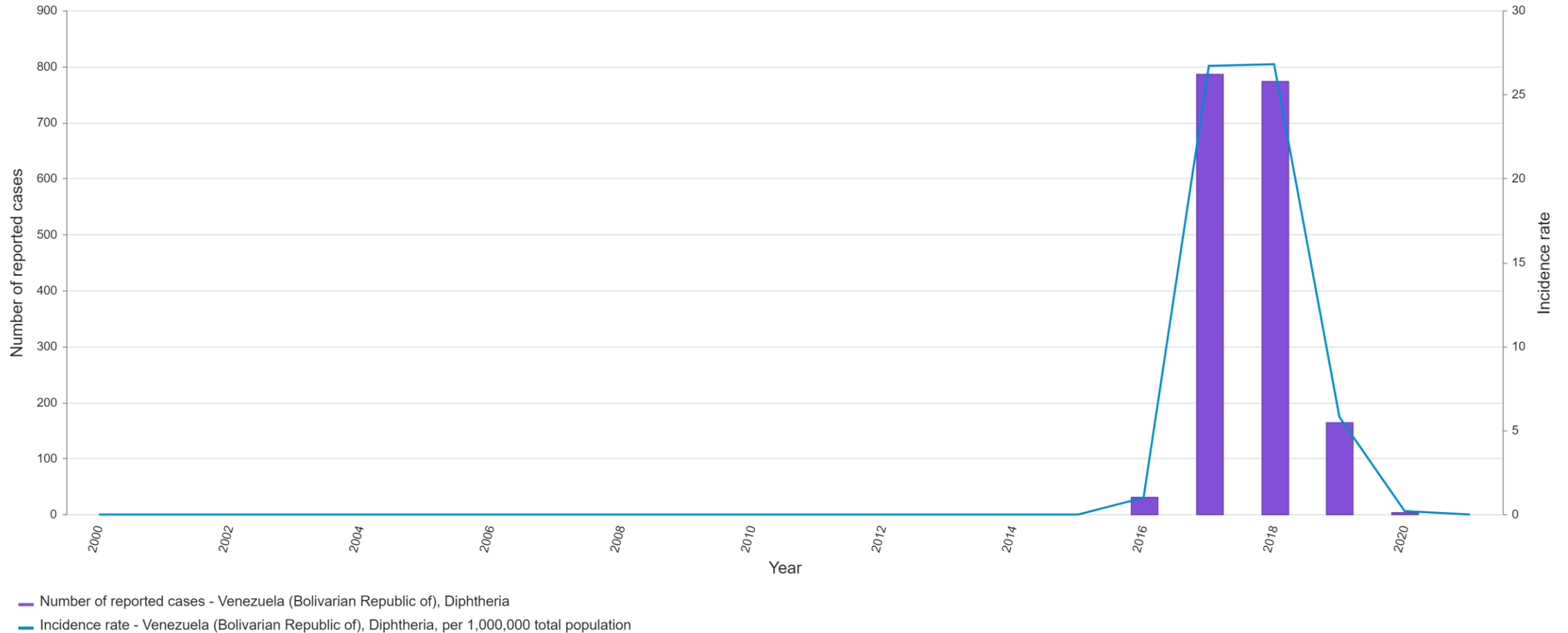


<https://medcoi.com/health/files/2016/01/diphtheria-0-612x285.png>

http://www.idoj.in/articles/2013/4/2/images/IndianDermatolOnlineJ_2013_4_2_152_110642_f2.jpg

CASOS DE DIFTERIA, VENEZUELA 2000 - 2020

Diphtheria reported cases and incidence by year by year



Source: WHO Immunization Data portal

Date of export: 24/6/2022

World Health Organization, WHO, 2022, All rights reserved

SARAMPIÓN

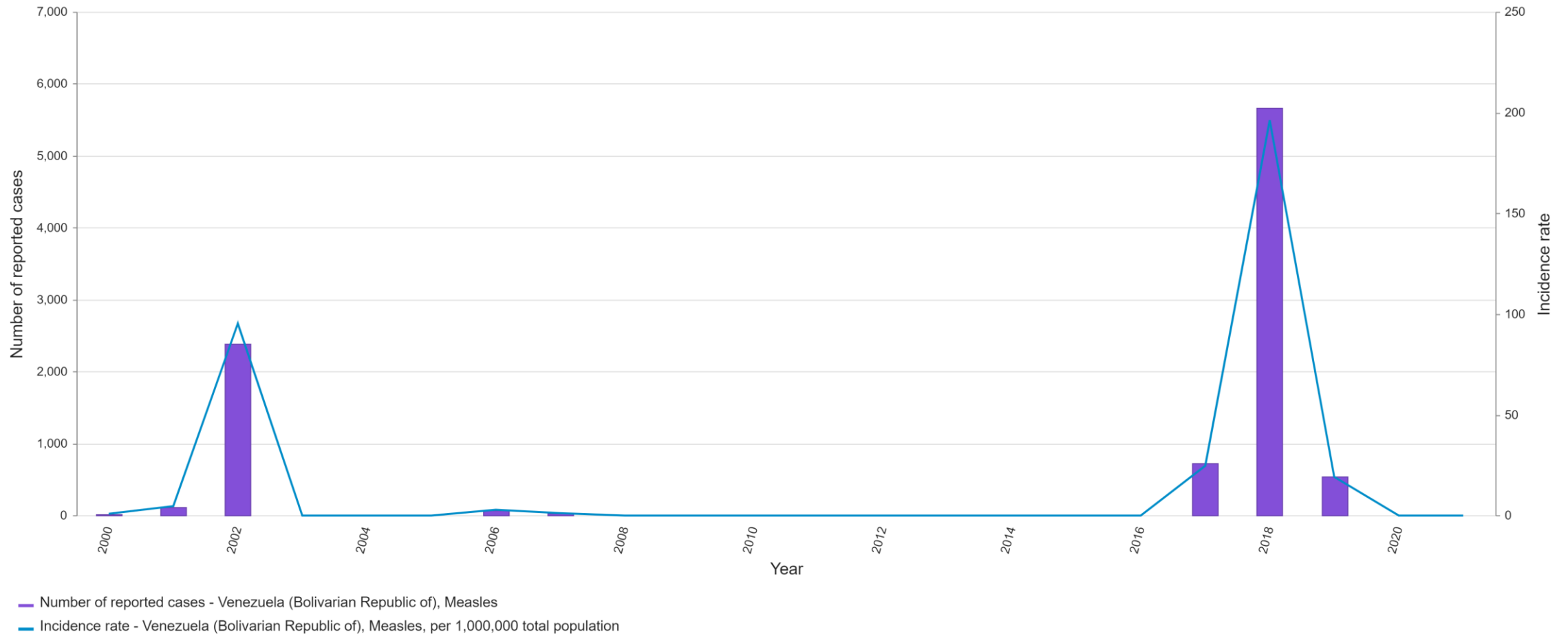
Hacia la eliminación mundial del sarampión 2012-2020



Reaparece en las Américas – Venezuela 2017

CASOS DE SARAMPIÓN, VENEZUELA 2000 - 2020

Measles reported cases and incidence by year by year

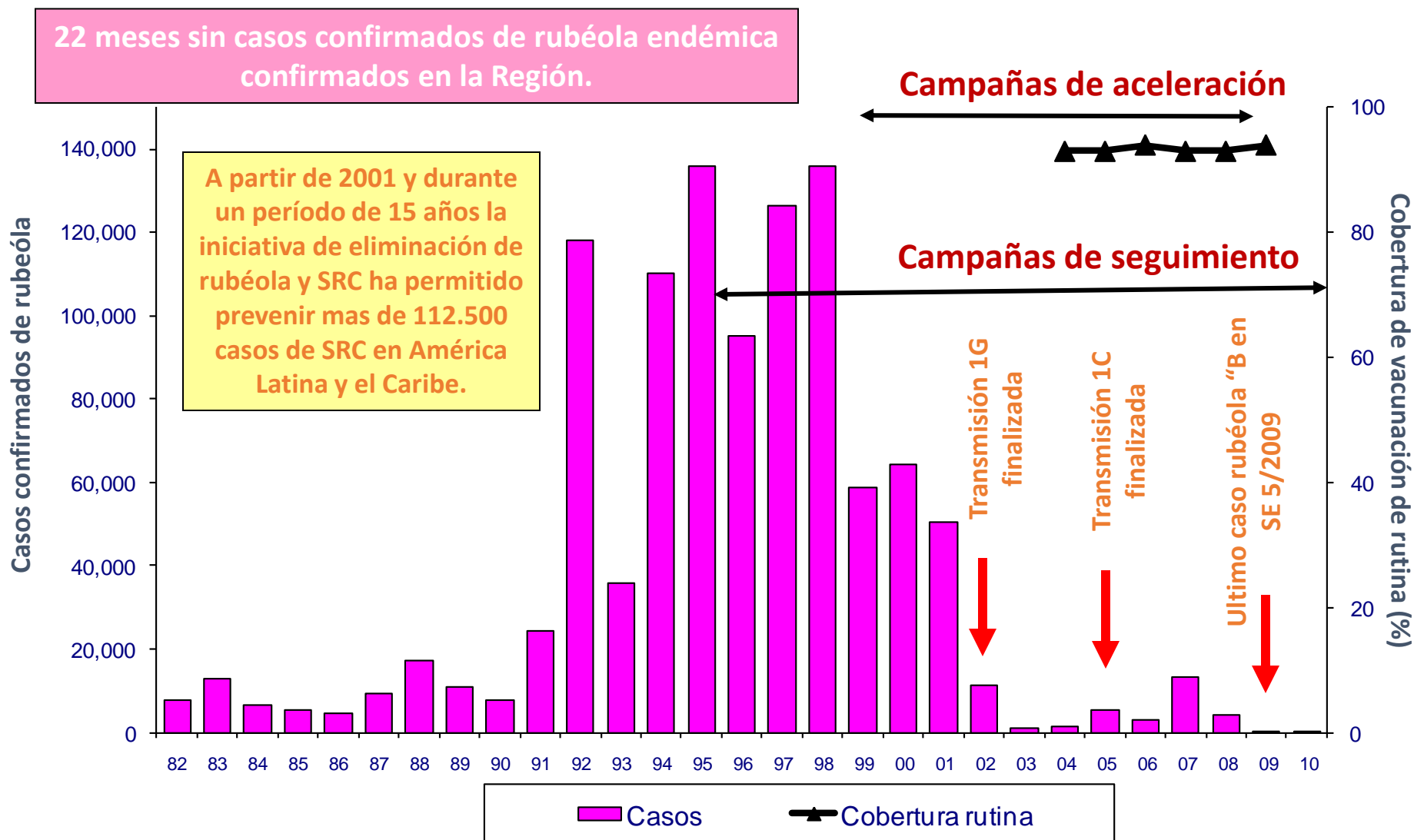


Source: WHO Immunization Data portal

Date of export: 24/6/2022

World Health Organization, WHO, 2022, All rights reserved

Eliminación de la rubéola en las Américas, 1982-2010*

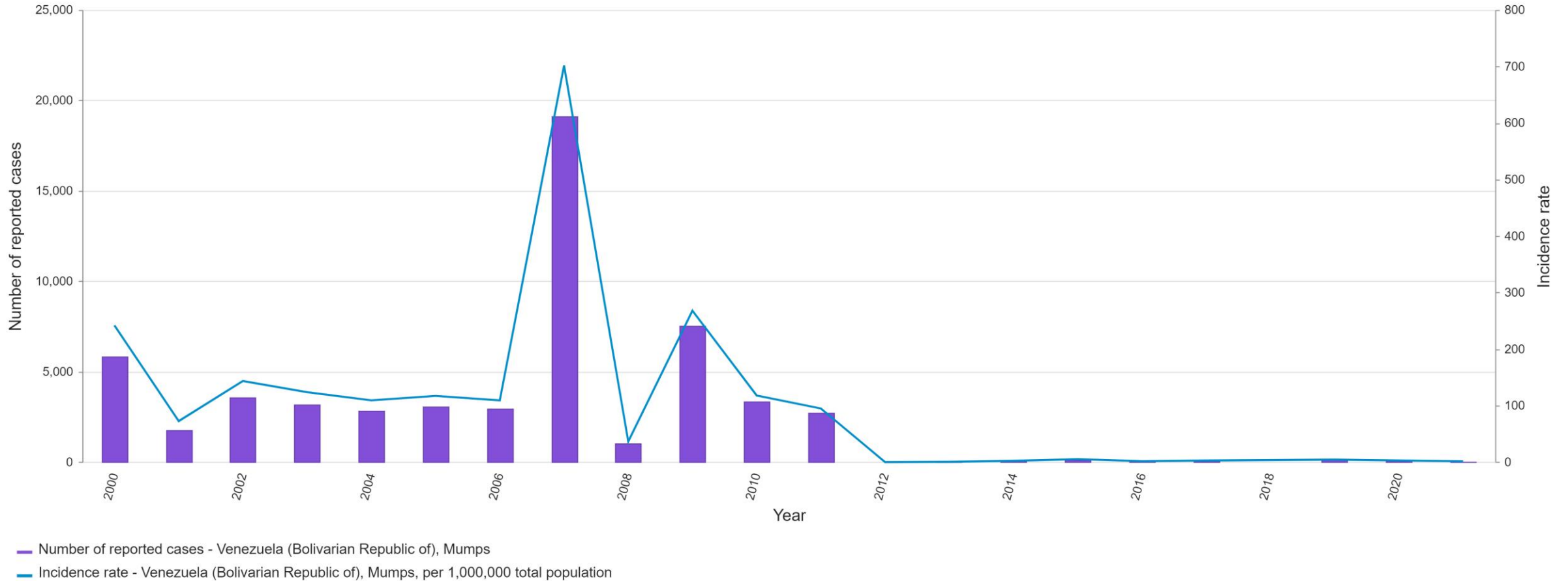


Source: Country reports to PAHO/WHO.
*Data until EW 47/2010.

Venezuela no reporta casos de rubéola

CASOS DE PAROTIDITIS, VENEZUELA 2000 - 2020

Mumps reported cases and incidence by year by year



Source: WHO Immunization Data portal

Date of export: 24/6/2022

World Health Organization, WHO, 2022, All rights reserved



Brote de paperas

1. ¿Qué es?

Es una enfermedad **viral contagiosa** (parotiditis)

2. Contagio

- Saliva
- Secreciones de la nariz

3. Síntomas

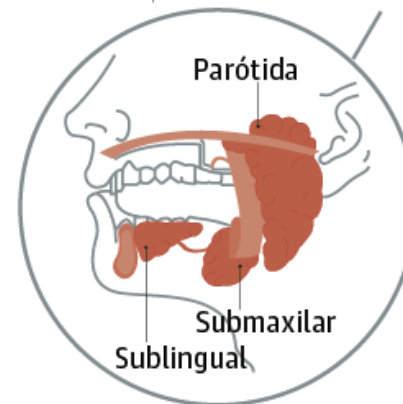
Fiebre

Hinchazón de las glándulas salivares

(se nota por la inflamación lateral de la cara)

Pueden inflamarse las membranas que cubren el **cerebro**

Sordera



4. Incubación

2 a 3 semanas
Aún se podría vacunar si la persona ha tenido contacto con el virus

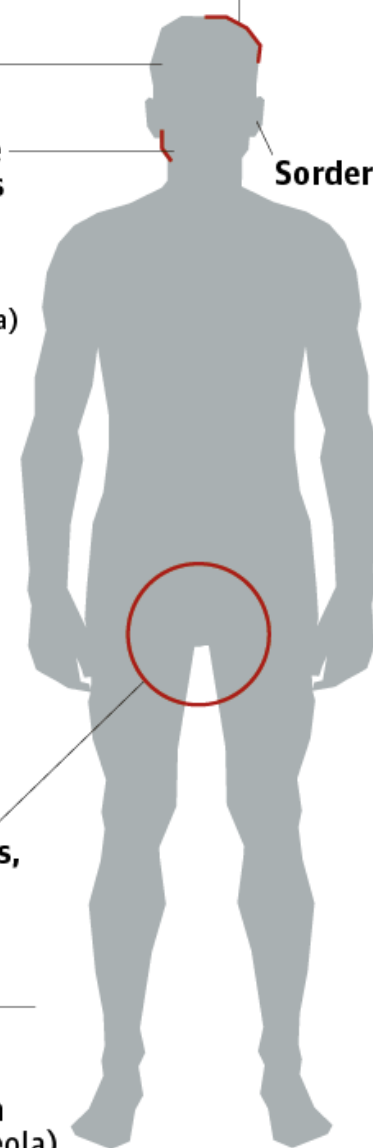
Inflamación de los **ovarios, testículos, páncreas...**

5. Vacuna



Incluida en la triple vírica (paperas, sarampión y rubeola)

Actualmente se ponen dos dosis, a los 12 meses y a los 4 años



MORBILIDAD POR SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS VENEZUELA 2004-2009

Año	Sarampión	Rubéola	Parotiditis
2009	186	664	7.509
2008	366	923	200.707
2007	905	2.394	19.142
2006	2.254	2.816	2.688
2005	550	5.281	3.131
2004	723	3.113	2.782

MPPS. Boletines Epidemiológicos 52-53 2004-2009

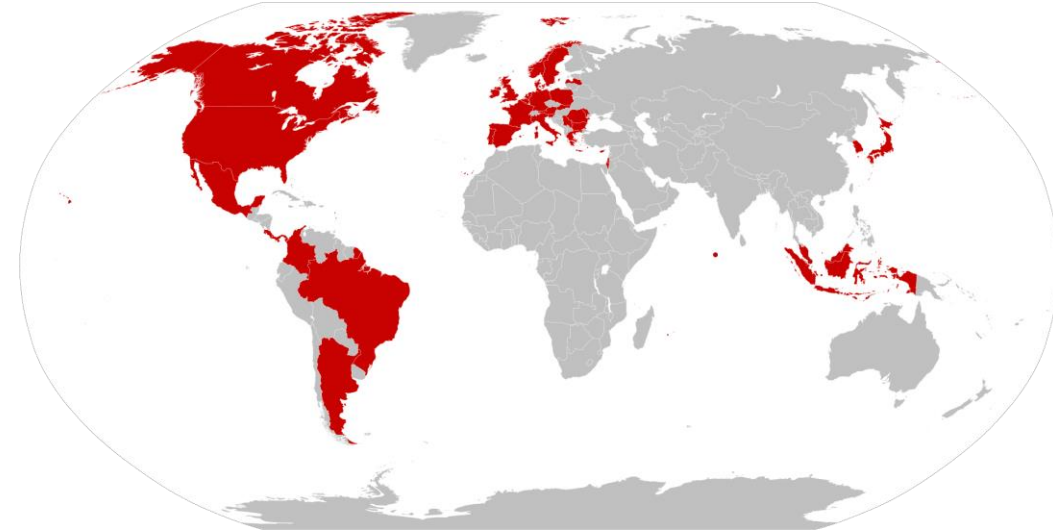
**ME PREOCUPA QUE NO VACUNEMOS CONTRA LA PAROTIDITIS EN 2022,
LA EXPERIENCIA NO ES BALDE VACÍO**

[Health Topics](#) ▾[Countries](#) ▾[Newsroom](#) ▾[Emergencies](#) ▾

[Home](#) / [Disease Outbreak News](#) / [Item](#) / Acute hepatitis of unknown aetiology in children - Multi-country

Acute hepatitis of unknown aetiology in children - Multi-country

27 May 2022



“...las pruebas de laboratorio han excluido los virus de la hepatitis A-E en estos niños. Se han detectado SARS-CoV-2 y/o **adenovirus** en varios de los casos, El Reino Unido ha observado recientemente un aumento en la actividad de los adenovirus, que circulan junto con el SARS-CoV-2, aunque el papel de estos virus en la patogénesis aún no está claro”.

Infección por el virus adenoasociado 2 en niños con hepatitis no A-E



[HOME](#) | [SUBMIT](#) | [FAQ](#) | [BLOG](#) | [ALERTS / RSS](#) | [ABOUT](#)

Search

Advanced

Adeno-associated virus 2 infection in children with non-A-E hepatitis

[Antonia Ho](#), [Richard Orton](#), [Rachel Tayler](#), [Patawee Asamaphan](#), [Lily Tong](#), [Katherine Smollett](#), [Chris Davis](#), [Maria Manali](#), [Sarah E. McDonald](#), [Louisa Pollock](#), [Clair Evans](#), [Jim McMenamin](#), [Kirsty Roy](#), [Kimberly Marsh](#), [Titus Divala](#), [Matt Holden](#), [Michael Lockhart](#), [David Yirrell](#), [Sandra Currie](#), [Samantha J. Shepherd](#), [Celia Jackson](#), [Rory Gunson](#), [Alasdair MacLean](#), [Neil McInnes](#), [Richard Battle](#), [Jill Hollenbach](#), [Paul Henderson](#), [Meera Chand](#), [Melissa Shea Hamilton](#), [Diego Estrada-Rivadeneira](#), [Michael Levin](#), [DIAMONDS consortium](#), [ISARIC4C Investigators](#), [David L Robertson](#), [Ana Filipe](#), [Brian Willett](#), [Judith Breuer](#), [Malcolm G Semple](#), [David Turner](#), [J Kenneth Baillie](#), [Emma C. Thomson](#)

doi: <https://doi.org/10.1101/2022.07.19.22277425>

This article is a preprint and has not been peer-reviewed [what does this mean?]. It reports new medical research that has yet to be evaluated and so should *not* be used to guide clinical practice.

[3](#) [0](#) [0](#) [0](#) [137](#) [0](#) [1847](#)

[Abstract](#) [Full Text](#) [Info/History](#) [Metrics](#)

[Preview PDF](#)

[Previous](#)

Posted July 19, 2022.

[Download PDF](#)

[Email](#)

[Print/Save Options](#)

[Share](#)

[Author Declarations](#)

[Citation Tools](#)

[Data/Code](#)

[Tweet](#)

[Me gusta 212](#)

COVID-19 SARS-CoV-2 preprints from
medRxiv and bioRxiv

Subject Area

[Infectious Diseases \(except HIV/AIDS\)](#)

La hepatitis pediátrica aguda no A-E se asocia con la presencia de infección por AAV2, que podría representar un patógeno primario o un biomarcador útil de la infección reciente por HAdV o HHV6B. Se requieren estudios poblacionales y mecanicistas para explorar estos hallazgos más a fondo.

EPIDEMIOLOGÍA ADENOVIRUS



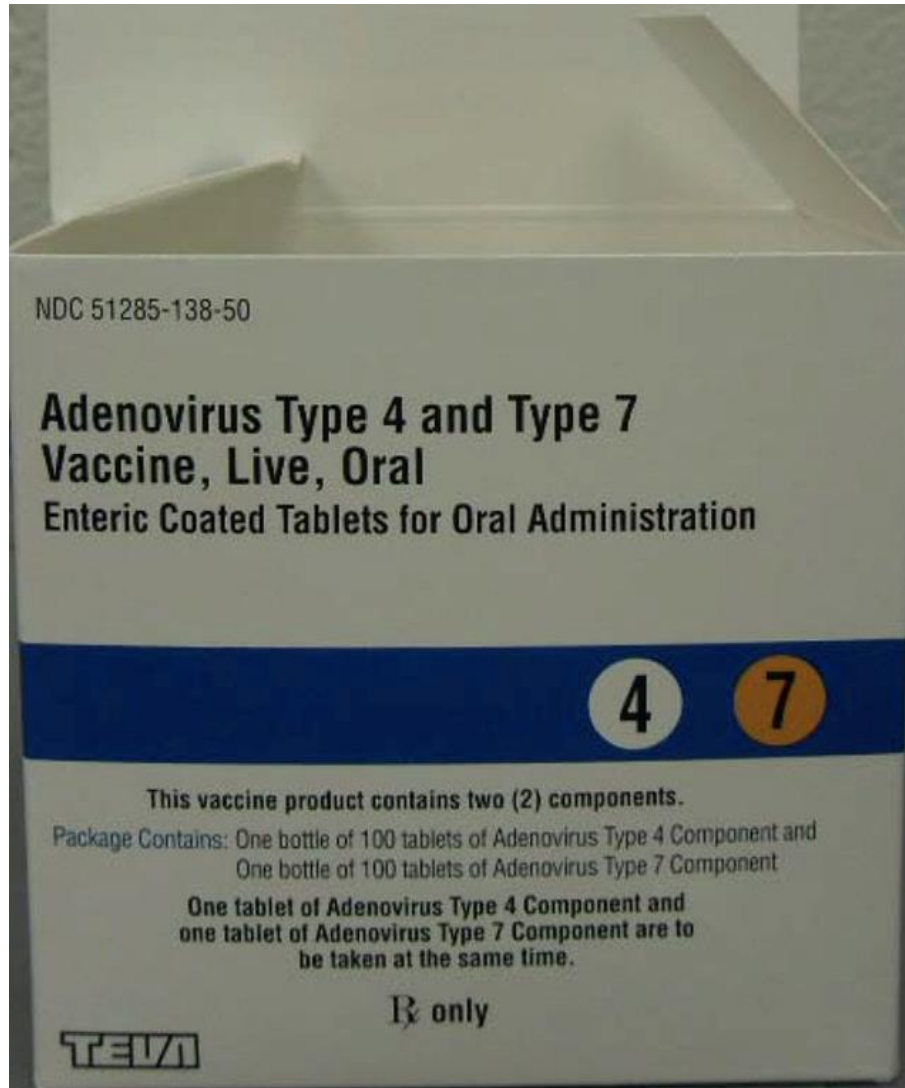
- 1950 identificaron el adenovirus (ADN)
- 50% niños infectados enferman
- Niños y personal militar, o personas cautivas (hogares de cuidado, residencias, internados, etc.)
- Transmiten por contacto directo, virus en aerosol, vía fecal-oral y agua.
- Cuadros respiratorios, diarreas y afecta a múltiples órganos y sistemas incluyendo **la hepatitis.**

VACUNA CONTRA ADENOVIRUS - EEUU NORTEAMÉRICA

- 1957 **Vacuna de adenovirus bivalente inyectable** Ad4 y Ad7 cultivadas en células de riñón de mono y **inactivado** con formalina. 90% efectivo reducción hospitalización en militares. Luego **vacuna trivalente**, incluía Ad3, y por problemas de contaminación se rescindió la licencia 1963.
- 1971 **Vacunas orales vivas** con cubierta entérica Ad4 y Ad7 se administraron de forma rutinaria, y el adenovirus la morbilidad se redujo considerablemente. autorizado por la FDA 1980 y producido por Wyeth. Cesó negociación y cerro planta en 1995 por problemas de financiamiento.
- 2011 Vacunas de adenovirus de Teva contienen Ad4 vivo no atenuado y Ad7 en forma de comprimidos con cubierta entérica, tras financiamiento 100 MM\$.

VACUNA CONTRA ADENOVIRUS

Las vacunas personal militar de 17 a 50 años y contraindicado embarazadas, no VO o masticar, o reacción alérgica severa.



Uso de la vacuna redujo ARD en un 50% y la infección por adenovirus en recluta en más del 90%.

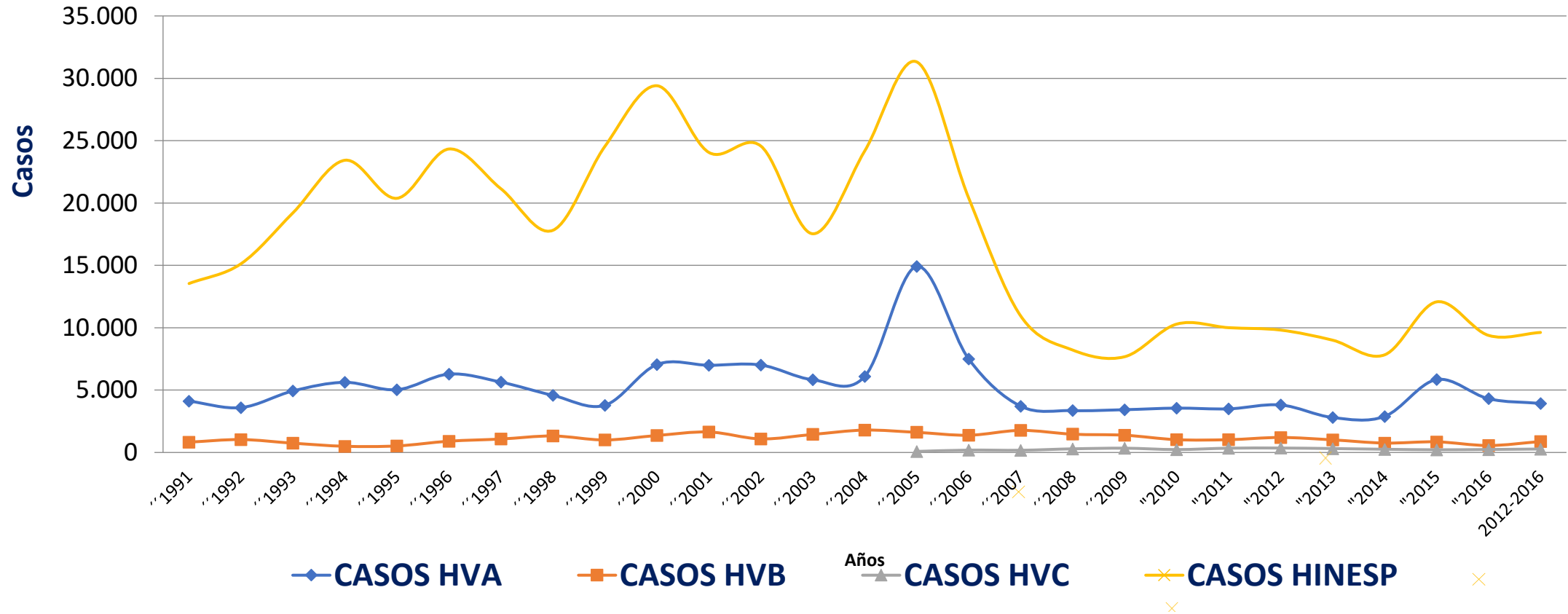
Figure 10.4. Teva Pharmaceuticals Industries Ltd. enteric-coated adenovirus type 4 and type 7 vaccine packaging and tablets. The adenovirus type 7 (b7) tablet is yellow. The enteric coat is designed to resist stomach acid. (Courtesy John Shaw, Teva Pharmaceuticals, Inc.)

HEPATITIS VIRALES INMUNOPREVENIBLES



Carga de las hepatitis virales en Venezuela

MORBILIDAD POR HEPATITIS VIRAL SEGÚN TIPO, VENEZUELA 1990-2016



HVI >>> HVA >>>> HVB >>>> HVC

**PROMEDIO
1990-2016**

16.936

5.204

1.104

243

Anti hepatitis A



- Presentación pre llenada y no pre llenada, sin diluyente
- Esquema 2 dosis, con intervalo 6 meses, a partir del 1 año
- Poca reactogenicidad
- Uso en epidemias, post exposición
- Administración IM
- Dosis: adultos 1- 0,5cc, niños: 0,5cc

Toda la información para entender qué es

LA VIRUELA DEL MONO



SÍNDROME EXANTEMA FEBRIL VESICULAR

ENFERMEDAD	TIPO DE AGENTE	AGENTE PATOGENO	DISTRIBUCION	MODO DE TRANSMISION				PERIODO DE INCUBACION	PERIODO INFECTIVO	LETALIDAD
				Artropodos	Medio Ambiente	Persona a Persona	Zoonotica			
Rickettsiosis exantemática (CIE11C32)	Bacteria	Rickettsia akari	Focos	acaros				7-10		<1%
Varicela (CIE11 E90)	Virus	Virus de la varicela zoster	Mundial		aire	D,I		14-21 (13-17)	2d antes erupcion 6d	no
Viruela (CIE11 E70)	Virus	Virus de la Viruela	Erradicada		aire	D,I		7 - 17 (10-12)	hasta 3 dias despues	20-40%
Viruela de los Simios (CIE11 E71)	Virus	Virus de Viruela Simica	Focos		aire	D,I		6 a 16 (5 a 21)	Hasta las costras	1- 11%
Antrax Carbunco (CIE11 B75.1)	Bacteria	Bacillus anthrax	Mundial		suel, air		domestico	2-5		5-20%

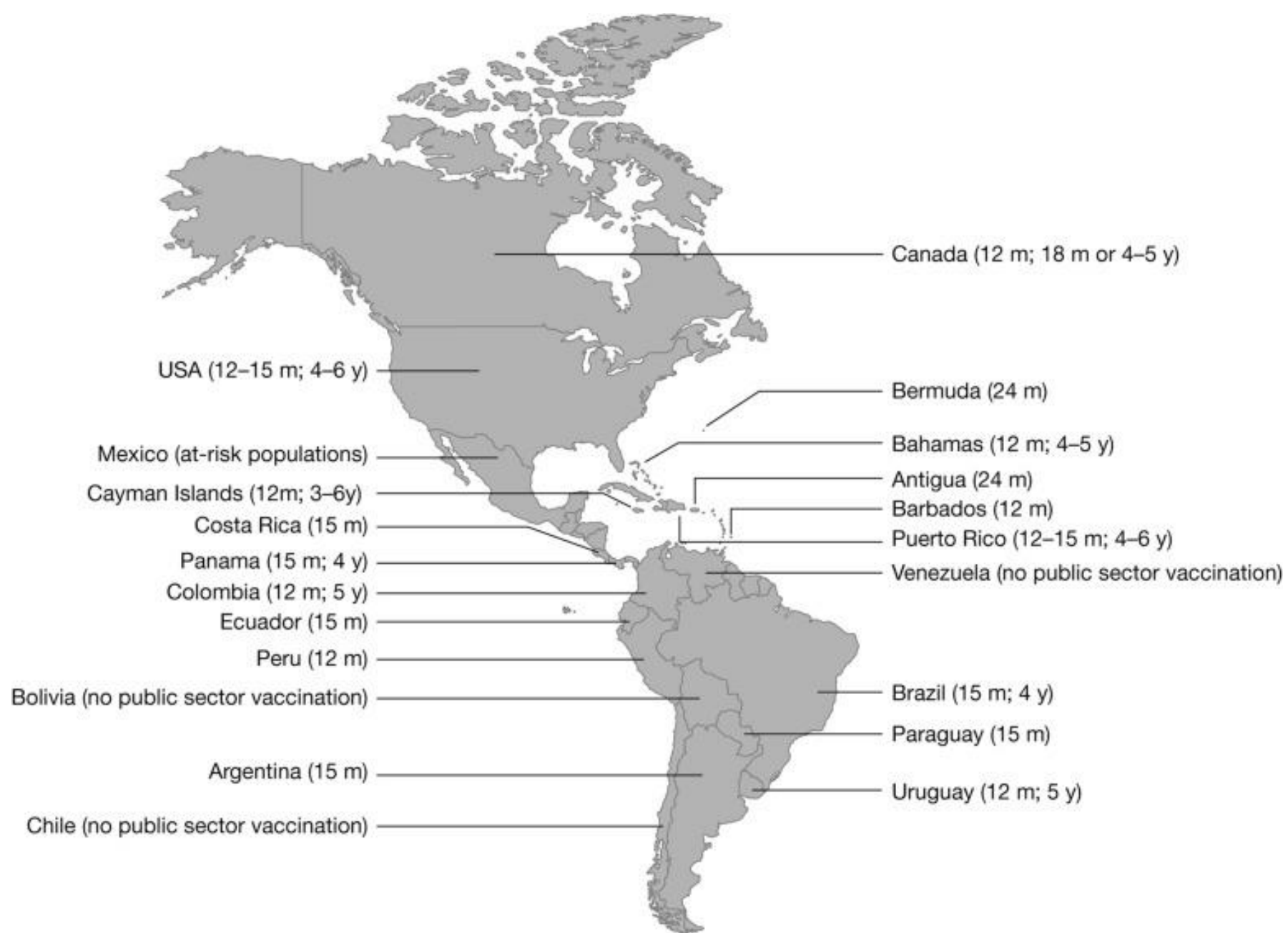
VARICELA

MUERTES Y CASOS POR VARICELA, VENEZUELA 2007 - 2016



años	muertes varicela	casos varicela
'2007	85	66.936
'2008	90	113.466
'2009	45	56.684
'2010	30	29.672
'2011	37	51.052
'2012	35	50.322
"2013	21	33.155
"2014	19	44.153
"2015	34	55.311
"2016	18	31.776
total	414	532.527

CARGA PESADA DE CASOS Y MUERTES
Epidemias cada 3 o 4 años



PAÍSES DE LAS AMÉRICAS QUE HAN INCORPORADO LA VACUNA CONTRA LA VARICELA

VACUNAS CONTRA LA VARICELA PRECALIFICADAS POR LA OMS

Prequalified	Type	Commercial Name	Pharmaceutical Form	Presentation	No. of Doses	Manufacturer	Responsible NRA
09/12/2019	Varicella	SKYVaricella Inj.	Lyophilised active component to be reconstituted with excipient diluent before use	Two vial set (active + excipient)	1	SK Bioscience Co., Ltd.	Ministry of Food and Drug Safety
09/02/2018	Varicella	Varivax	Lyophilised active component to be reconstituted with excipient diluent before use	Two vial set (active + excipient)	1	Merck Vaccines	CBER/FDA



- Polvo Liofilizado + diluyente
- Poca Reactogenicidad: locales
- Virus vivos
- Vía SC
- Esquema 2 dosis desde los 12 meses, intervalo 2 meses

Virus de la varicela (cepa Oka/Merck) (vivos, atenuados) ≥ 1.350 UFP.

Producidos en células diploides humanas (MRC-5)

- UFP = Unidades Formadoras de Placa

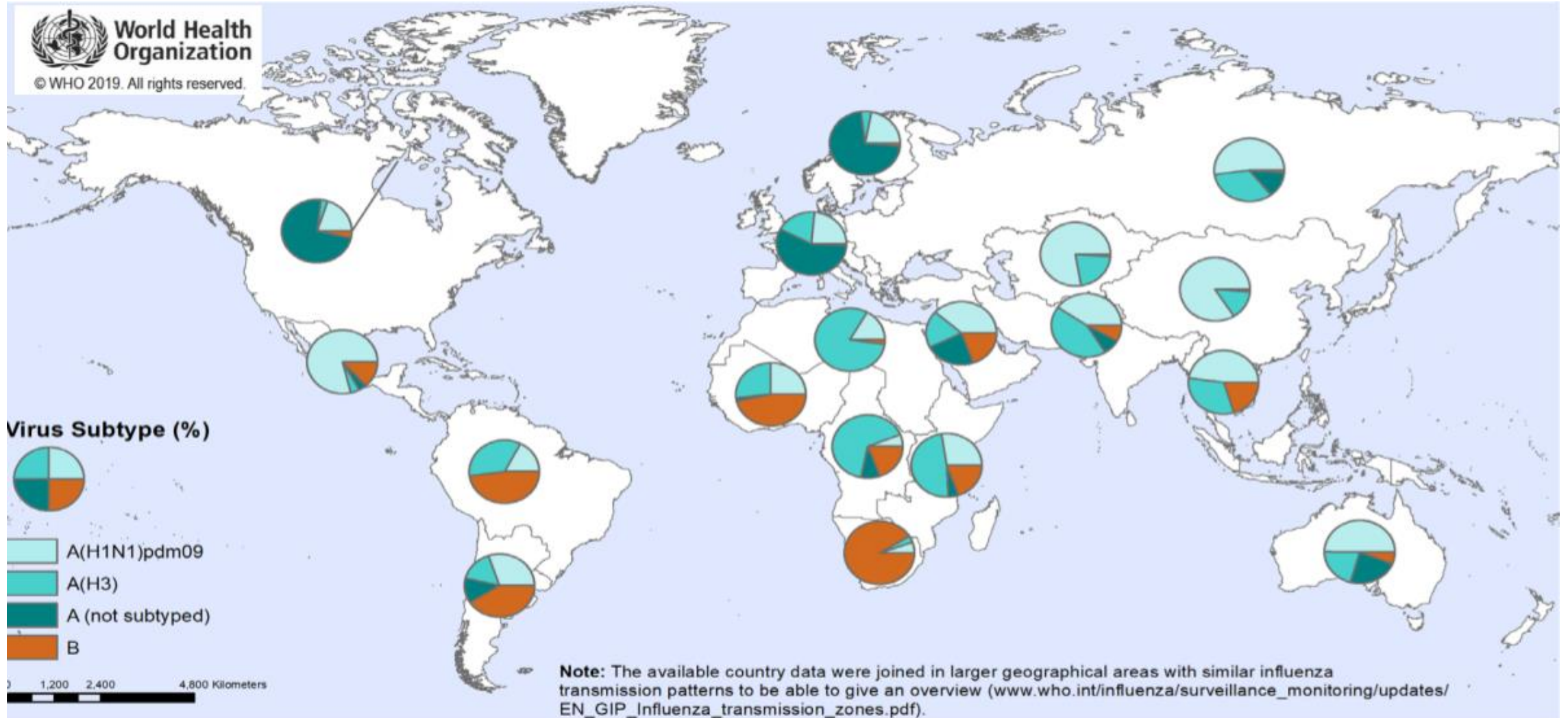


[Composition] Each 0.5mL of reconstituted vaccine contains

• Active ingredients:

Live, attenuated varicella-zoster virus (In-house)..... $\geq 2,400$ PFU
(Virus strain: Oka/SK, Cell line: MRC-5)

VACUNAS CONTRA LA INFLUENZA



Hemisferio Norte 2021 -2022 - Hemisferio Sur 2022

Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2022-2023 northern hemisphere influenza season

February 2022

Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2022 southern hemisphere influenza season

September 2021

Egg-based vaccines

an A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09-like virus;
an A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus;
a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus; and
a B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus.

**Las vacunas basadas en embriones de pollo, usadas en el país,
son iguales para el norte y el sur 2022.**

23 September 2022



Composición contra el virus de la influenza para su uso en la temporada de influenza del **hemisferio sur 2023**. (vacunas tetravalentes)

Egg-based Vaccines

- A/Sydney/5/2021 (H1N1)pdm09-like virus (EPI_ISL_7458682);
- A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus (EPI_ISL_2233240);
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus (EPI_ISL_1519459); and
- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus (EPI_ISL_168822).

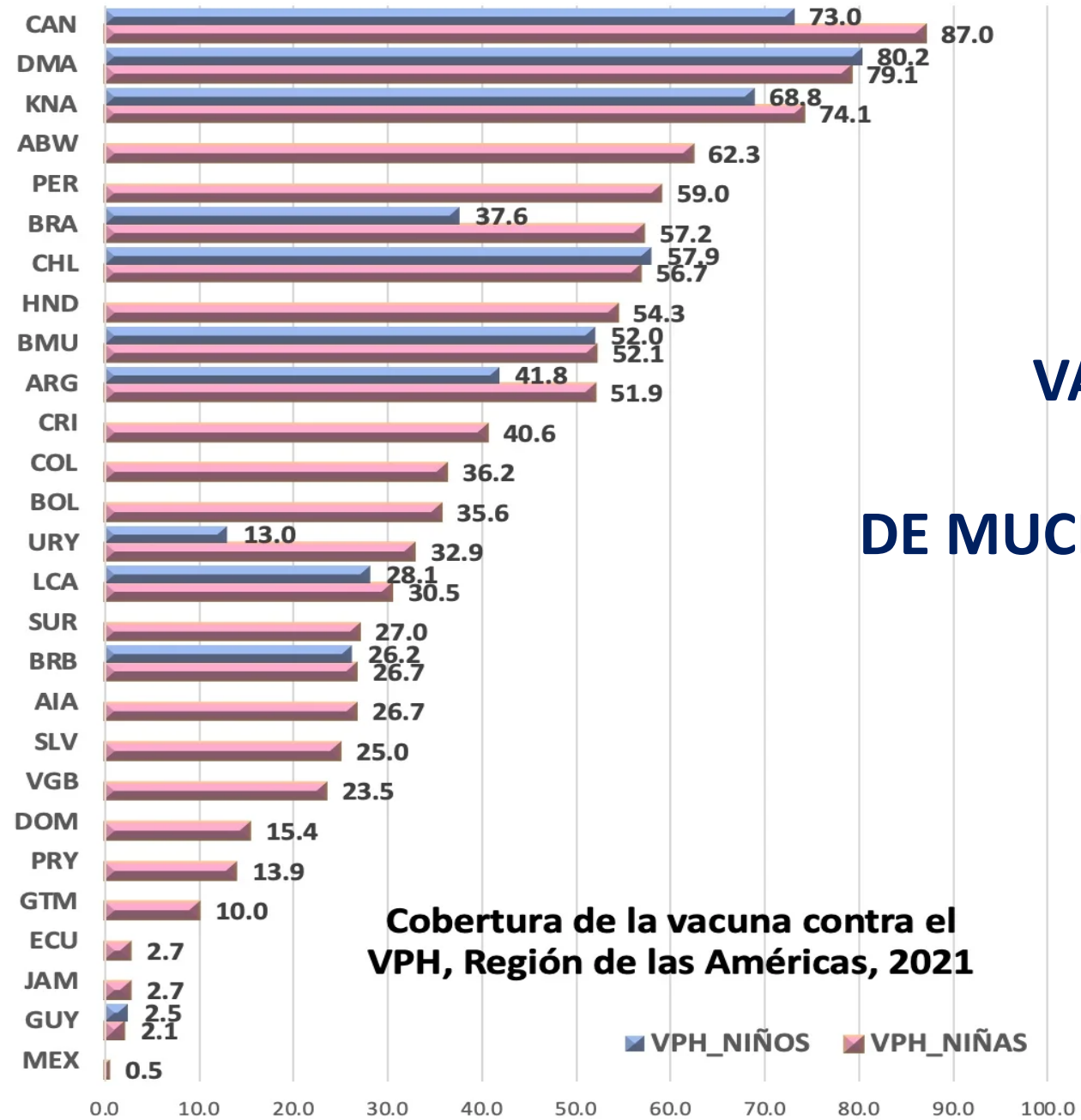
**Composición de la vacuna contra la influenza
HEMISFERIO SUR 2023, similar a la de 2022**

<https://gisaid.org/resources/human-influenza-vaccine-composition/>

VACUNAS CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)



**VACUNA CONTRA EL CÁNCER
PROMESA NO CUMPLIDA**



VACUNA CONTRA EL VPH EN LOS PAÍ DE MUCHOS PAÍSES DE LAS AMÉRICAS

Cobertura de la vacuna contra el VPH, Región de las Américas, 2021

■ VPH_NIÑOS ■ VPH_NIÑAS

Fuente: Formulario electrónico Conjunto para Notificación (eJRF) OMS/UNICEF, julio 2022

Una sola dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) ofrece una sólida protección contra el cáncer de cuello uterino

El SAGE recomienda actualizar los calendarios VPH:

11 Abr 2022



1. esquema 1 – 2 dosis para niñas 9-14 años
2. esquema 1 – 2 dosis para mujeres jóvenes 15 a 20 años
3. 2 dosis con un intervalo de 6 meses mujeres >21 años.



OPS espera poder reintroducir vacunas de neumococo y rotavirus e incluir la del VPH en Venezuela

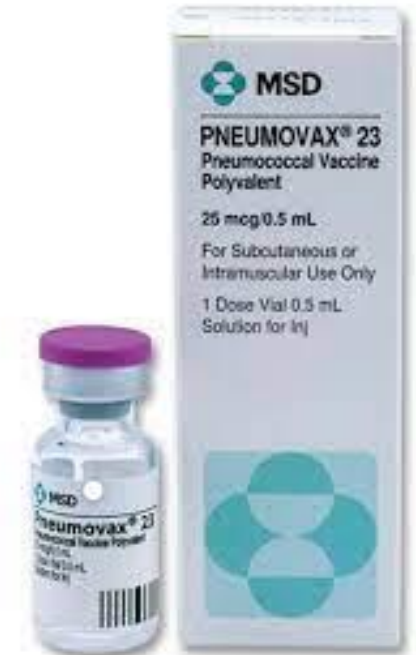
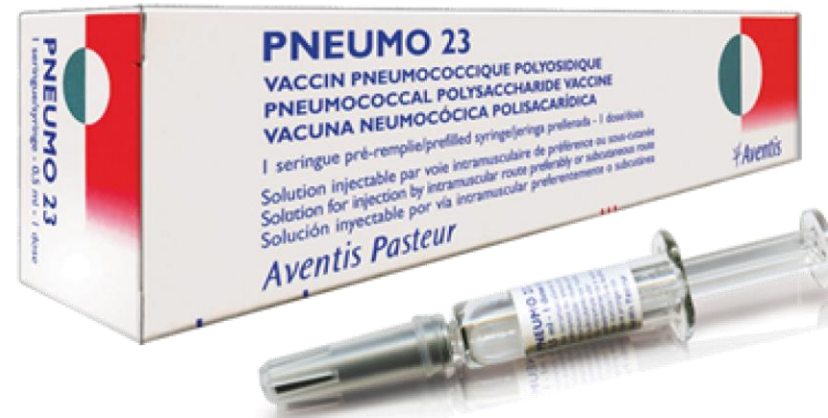
- El organismo internacional acordó el financiamiento de varias vacunas ya existentes en el programa de inmunización nacional. Foto: EFE



Vacuna antineumocócica



- Conjugada (Polisacárida)
- Uso en niños y adultos



- No conjugada (Polisacárida)
- Uso en adultos 1 dosis y refuerzo a los 5 años en los pacientes de alto riesgo



VACUNA ANTINEUMOCÓCICA 10 VALENTES, SII PRECALIFICADA OMS 2019



PUBLIC ASSESSMENT SUMMARY REPORT

Pneumococcal Conjugate Vaccine, (adsorbed, 10-valent), Serum Institute of India Pvt. Ltd



Pneumococcal Polysaccharide Conjugate Vaccine (Adsorbed) (10-Valent)

What is Pneumococcal Conjugate Vaccine, (adsorbed, 10-valent)?

Pneumococcal Polysaccharide Conjugate Vaccine (Adsorbed) (10-valent) is a sterile suspension of saccharides of the capsular antigens of *Streptococcus pneumoniae* serotypes 1, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 19F and 23F individually conjugated by using 1-cyano-4-dimethylamino pyridinium tetrafluoroborate chemistry (CDAP) to non-toxic diphtheria CRM197 protein. The polysaccharides are chemically activated and then covalently linked to the protein carrier CRM197 to form the glycoconjugate. Individual conjugates are compounded and then polysorbate 20 and aluminium phosphate are added to formulate the vaccine. The potency of the vaccine is determined by the quantity of the saccharide antigens and the saccharide-to-protein ratios in the individual glycoconjugates. The vaccine meets the requirements of WHO, IP and BP when tested by the methods outlined in WHO TRS 977, IP and BP.



PNEUMOSIL®

DESCRIPTION:

Pneumococcal Polysaccharide Conjugate Vaccine (Adsorbed) (10-valent) is a sterile suspension of saccharides of the capsular antigens of *Streptococcus pneumoniae* serotypes 1, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 19F and 23F individually conjugated by using 1-cyano-4-dimethylamino pyridinium tetrafluoroborate chemistry (CDAP) to non-toxic diphtheria CRM197 protein. The polysaccharides are chemically activated and then covalently linked to the protein carrier CRM197 to form the glycoconjugate. Individual conjugates are compounded and then polysorbate 20 and aluminium phosphate are added to formulate the vaccine. The potency of the vaccine is determined by the quantity of the saccharide antigens and the saccharide-to-protein ratios in the individual glycoconjugates. The vaccine meets the requirements of WHO, IP and BP when tested by the methods outlined in WHO TRS 977, IP and BP.

COMPOSITION:

Pneumococcal Polysaccharide Conjugate Vaccine (Adsorbed) (10-Valent) 0.5 ml - 1 dose

Each dose of 0.5 ml contains:

Saccharide for serotypes 1, 5, 9V, 14, 19A, 19F, 23F, 7F, 6A	2 mcg each
Saccharide for serotype 6B	4 mcg
Conjugated to CRM197 carrier protein	19 to 48 mcg
Aluminium (as Aluminium phosphate)	0.125 mg

Dose : 0.5 ml by intramuscular injection.

Pneumococcal Polysaccharide Conjugate Vaccine (Adsorbed) (10-Valent) 2.5 ml - 5 dose

Each dose of 0.5 ml contains:

Saccharide for serotypes 1, 5, 9V, 14, 19A, 19F, 23F, 7F, 6A	2 mcg each
Saccharide for serotype 6B	4 mcg
Conjugated to CRM197 carrier protein	19 to 48 mcg
Aluminium (as Aluminium phosphate)	0.125 mg
Thiomersal:	0.005 %

INDICATIONS:

Active immunization against invasive disease, pneumonia and acute otitis media caused by *Streptococcus pneumoniae* serotypes 1, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 19A, 19F and 23F in infants and toddlers from 6 weeks up to 2 years of age.

The use of vaccine should be determined on the basis of relevant recommendations and take into consideration the disease impact by

Es una posibilidad que ingrese en nuestro esquema de vacunación PAI-VENEZUELA, GAVI/OPS/UNICEF

20.12.2019

Nueva vacuna alternativa contra la neumonía: segura y mucho más barata

Es una muy buena noticia: se rompe el duopolio que las farmacéuticas Pfizer y GSK tuvieron durante décadas. Servirá para luchar contra la enfermedad que causa mayor mortalidad infantil. La OMS ha certificado la calidad de esta nueva vacuna producida en India.



Vacunación contra el pneumococo en el campo de Yida, en Sudán del Sur. © Yann Libessart/MSF

COMPARTIR :     

A+ A A-

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha anunciado hoy que **garantiza la calidad** de una tercera vacuna conjugada contra el neumococo (PCV), fabricada por el Serum Institute de India. Esta vacuna protege a la **población infantil** frente a ciertos tipos de neumonía y será **mucho más asequible** que las existentes.

Desde Médicos Sin Fronteras (MSF) llevamos años pidiendo una vacuna más asequible contra la neumonía y que **su precio no supere los 4,5 euros por niño**. Esta nueva vacuna de un **fabricante indio** viene a romper, finalmente, el largo dominio de las corporaciones farmacéuticas Pfizer y GSK.



VACUNA DE ROTARIX INCLUIDA EN EL PAI VENEZUELA DESDE 2006 HASTA 2017

I Vacunas precalificadas contra el rotavirus por la OMS

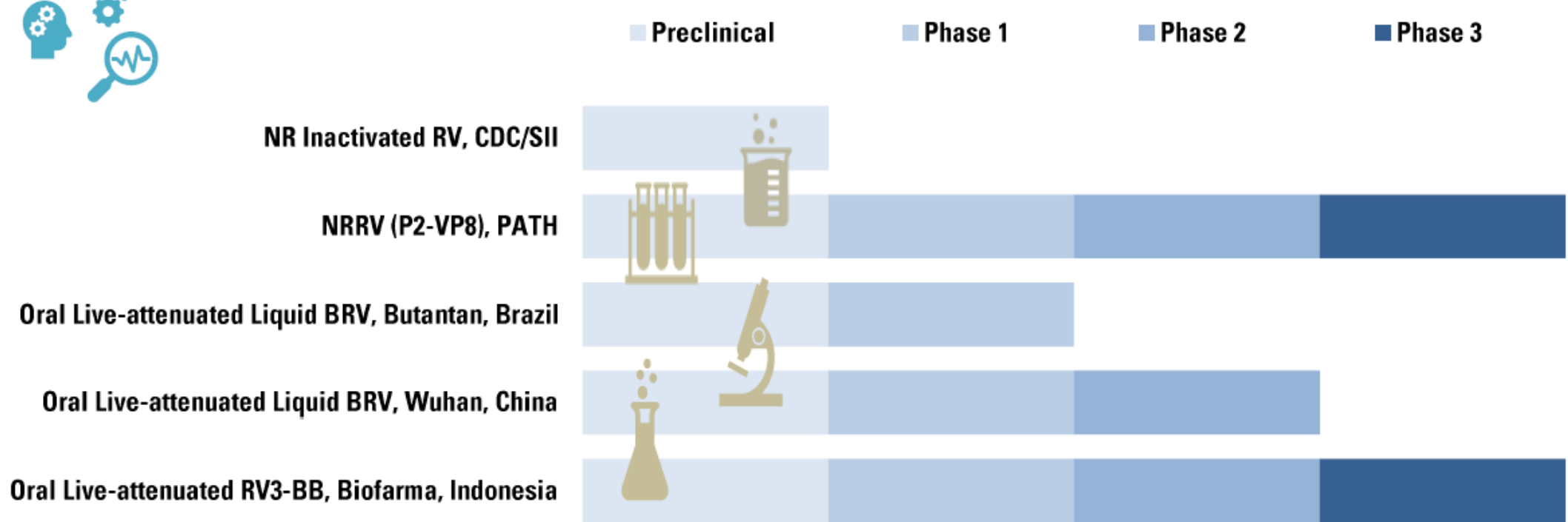
Manufacturer	Doses/ Course	WHO PQ	Presentation	Formul.	Shelf life	VVM ¹⁰	Cold Chain Vol / Course	Storage
Bharat Biotech (India)	3	2018	5-dose vial	Liquid-frozen	60 months	2	12.6 cm ³	-20°C
	3	2018	10-dose vial	Liquid-frozen	60 months	2	9.6 cm ³	-20°C
	3	2021	5-dose vial	Liquid	60 months	7	12.6 cm ³	2-8°C
	3	2021	1-dose vial	Liquid	60 months	7	48.0 cm ³	2-8°C
GlaxoSmithKline (Belgium)	2	2009	1-dose tube	Liquid	24 months	7	34.2 cm ³	2-8°C
	2	2009	1-dose applicator	Liquid	24 months	n/a	170.6 cm ³	2-8°C
	2	2019	5 x 1-dose tubes *	Liquid	24 months	7	23.6cm ³	2-8°C
Merck (USA)	3	2008	1-dose tube	Liquid	24 months	n/a	138.9 cm ³	2-8°C
Serum Institute of India	3	2018	1-dose vial	Lyophilised	30-months	30	52.71 cm ³	2-8°C
	3	2018	2-dose vial	Lyophilised	30-months	30	31.62 cm ³	2-8°C
	3	2021	1-dose vial	Liquid	24-months	7	60.2 cm ³	2-8°C
	3	2021	2-dose vial	Liquid	24-months	7	42.90cm ³	2-8°C
	3	2000	1-dose vial	Lyophilised	30 months	250+	52.71 cm ³	<25 °C
	3	2000	2-dose vial	Lyophilised	30 months	250+	31.62 cm ³	<25 °C

Source: UNICEF Supply Division

Note *: GSK's blow-fill seal presentation

OMS precalificado 14 presentaciones de RV de 4 fabricantes, todas se administran por vía oral.

Figure 1 Pipeline for RV Pipeline Vaccines Known to UNICEF

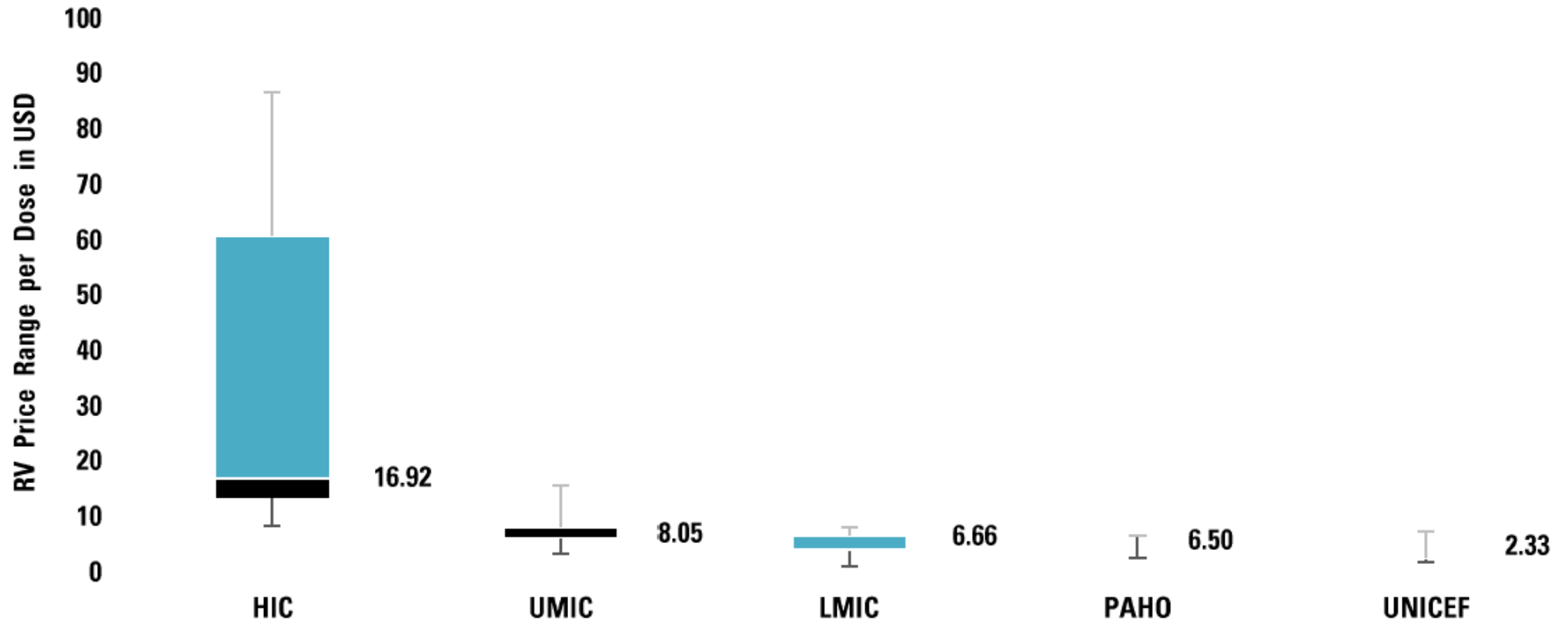


Source: BMGF

- **NUEVAS VACUNAS EN DESARROLLO, VIVAS ATENUADAS, NO REPLICANTES, POR VÍA ORAL, Y NEONATOS**
- **ALGUNOS DE ESTOS ESTARÁN LISTOS PARA 2024.**

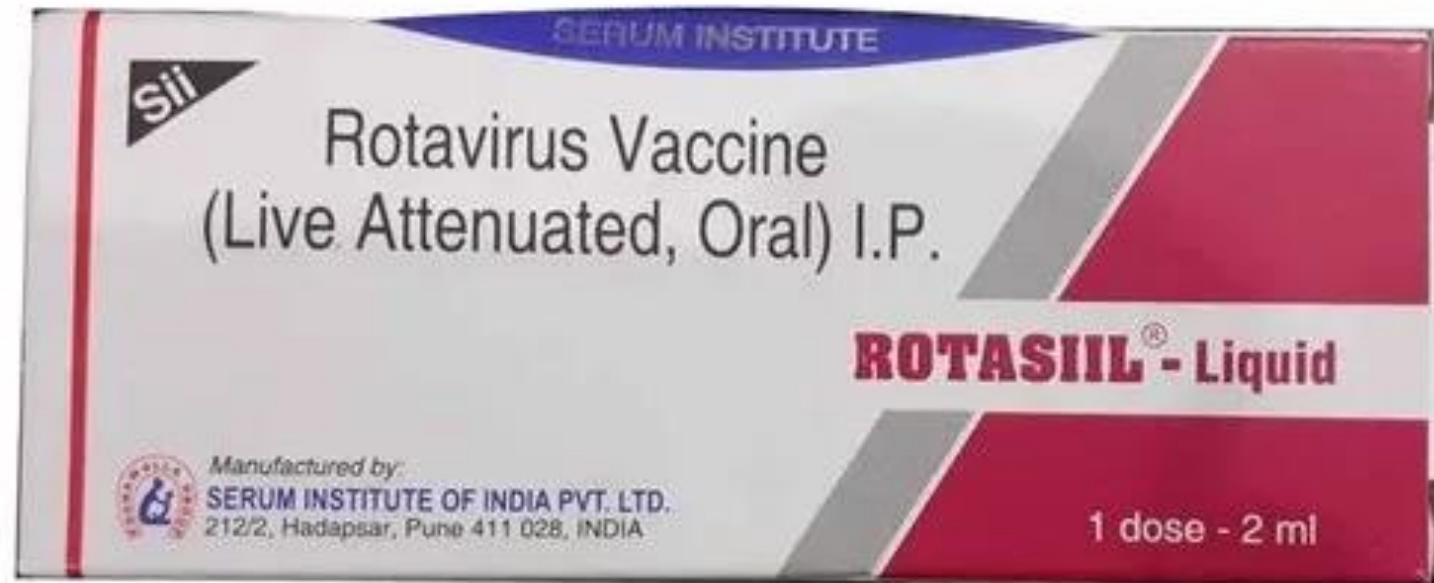
INTERESANTE LOS PRECIOS Y SU DIFERENCIA

Figure 7 RV Price per Dose Ranges per Income Group 2013-2021 ²⁹



Source: MI4A: Market Information for Access to Vaccines, UNICEF Supply Division

Desde 60 dólares por dosis a 2,33



¿SERÁ INCORPORADA EN EL PAI-VENEZUELA?

Las Vacunas

“A excepción del agua limpia, ningún otro factor, ni siquiera los antibióticos, ha ejercido un efecto tan importante en la reducción de la mortalidad...”

Plotkin S, Orenstein W, Offit P. Vaccines, 5th ed. Saunders, 2008



*Sociedad Venezolana
de Puericultura y Pediatría*
Somos la voz de la infancia venezolana

Somos la voz de la infancia venezolana



**Departamento Medicina Preventiva y
Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de
Medicina, UCV**

MUCHAS GRACIAS

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

risqueza@gmail.com