



# Vacunas

[www.elsevier.es/vac](http://www.elsevier.es/vac)



## Revisión

# Beneficios de salud y económicos de las vacunaciones preventivas



L. Salleras

Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 10 de junio de 2015

Aceptado el 1 de julio de 2015

On-line el 29 de julio de 2015

#### Palabras clave:

Salud pública

Vacunaciones preventivas

Beneficios de salud

Beneficios económicos

### R E S U M E N

Las vacunaciones son una de las intervenciones de salud pública que más han contribuido a la prevención de las enfermedades infecciosas y en la mejora de la salud de la población.

En la actualidad, muchas enfermedades infecciosas han sido controladas, en algunas de ellas se ha conseguido su eliminación de una determinada región o país y, como en el caso de la viruela, la erradicación a nivel mundial.

Además, las vacunaciones suelen ser una intervención eficiente, es decir, que en los programas de vacunación se hace un uso racional de los recursos públicos.

Por todas estas razones, son una de las intervenciones públicas más solidarias y que más beneficios de salud y sociales proporcionan a la población.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Health and economic benefits of preventive vaccinations

#### A B S T R A C T

Vaccinations are one of the public health interventions that have contributed most to the prevention of infectious diseases and improving the health of the population.

Today, many infectious diseases have been controlled, and in some of them its elimination of a specific region or country and, as in the case of smallpox, eradication worldwide has been achieved.

In addition, vaccinations are usually an efficient intervention, ie, in most vaccination programs rational use of public resources is made.

For all these reasons, they are one of the most supportive public interventions and most health and social benefits are provided to the population.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

#### Keywords:

Public health

Preventive vaccinations

Health benefits

Economic benefits

## Introducción

Las vacunaciones, junto con el abastecimiento de agua potable a la población y, en general, el saneamiento ambiental, han

sido las intervenciones de salud pública que más han contribuido a la prevención de las enfermedades infecciosas y en la mejora de la salud de la población durante la llamada primera revolución epidemiológica (segunda mitad del siglo XIX y primera del siglo XX) durante la cual las enfermedades infecciosas

Correo electrónico: [Salleras@ub.edu](mailto:Salleras@ub.edu)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.vacun.2015.07.001>

1576-9887/© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

eran las causantes de la mayor parte de la morbimortalidad<sup>1-3</sup>. En la actualidad, muchas enfermedades infecciosas han sido controladas y las patologías predominantes son las enfermedades crónicas y los accidentes, pero las vacunaciones siguen teniendo un importante papel en la salud pública actual y, de forma especial, en la prevención de las enfermedades infecciosas en la edad adulta<sup>4</sup>.

Un estudio recientemente publicado en EE. UU. ha analizado la evolución de las enfermedades infecciosas prevenibles mediante vacunaciones a partir del año 1888, y ha demostrado que desde el año 1924 hasta la actualidad las vacunaciones han prevenido en este país 40 millones de casos de difteria, 35 millones de casos de sarampión y 28 millones de otras enfermedades vacunables<sup>5</sup>.

La OMS estima que en la actualidad las vacunaciones contribuyen a prevenir 2,5 millones de muertes cada año a nivel mundial, lo que significa que cada 6 min se previenen 6 muertes en el mundo<sup>6,7</sup>.

Todas las vacunas registradas y comercializadas aportan beneficios de salud para las personas vacunadas (protección directa): reducción de la carga de la enfermedad (incidencia, mortalidad, incapacidad y costes) en los sujetos vacunados y disminución de la gravedad en los sujetos que, a pesar de haber recibido la vacuna, contraen la enfermedad<sup>8-10</sup>.

Algunas vacunas registradas y comercializadas, en concreto las diseñadas para la prevención de las infecciones de reservorio humano y transmisión interhumana, proporcionan, también, beneficios de salud para las personas no vacunadas a través de la protección indirecta (inmunidad de rebaño o de grupo): reducción de la carga de la enfermedad en los sujetos no vacunados de la misma comunidad<sup>11</sup>.

Por último, algunas vacunaciones, las que previenen enfermedades de padecimiento universal en la edad pediátrica (difteria, tos ferina, varicela, sarampión, rubéola y parotiditis), proporcionan importantes beneficios económicos (ahorran dinero) al proveedor y/o a la sociedad: la reducción de los costes de asistencia sanitaria es mayor que los costes de la vacunación en la perspectiva del proveedor y/o la reducción de los costes de asistencia sanitaria y sociales de la enfermedad es mayor que los costes directos e indirectos de la vacunación en la perspectiva de la sociedad<sup>12</sup>. Estas vacunas son muy eficientes y suelen aplicarse a toda la población objeto, excepto cuando existe una contraindicación individual<sup>12</sup>.

Algunas vacunaciones no proporcionan beneficios económicos (no ahorran dinero), ya que la reducción de los costes de asistencia sanitaria es menor que los costes de la vacunación en la perspectiva del proveedor o bien la reducción de los costes de asistencia sanitaria y sociales de la enfermedad es menor que los costes directos e indirectos de la vacunación en la perspectiva de la sociedad. En este caso, el coste por unidad de enfermedad prevenida (casos, hospitalizaciones, muertes, años de vida salvados, etc.) o por año de vida de calidad ganado suele ser bajo y aceptable, por lo general, para el proveedor de servicios sanitarios (sector público) o para la sociedad. Estas vacunas son consideradas eficientes si el coste por unidad de efectividad (coste por caso evitado o muerte prevenida) o el coste por año de vida de calidad ganado son razonables y están en línea con el coste por unidad de efectividad o utilidad de otras intervenciones preventivas o asistenciales en la misma comunidad<sup>13</sup>.

Es de destacar que, si bien, no hay ningún fármaco, incluidas las vacunas, que carezca absolutamente de efectos secundarios o reacciones adversas, es decir, presente niveles de seguridad del 100%, las vacunas son, por lo general, muy seguras y en cualquier caso, también, por lo general, las razones beneficio-riesgo son muy favorables al numerador<sup>14</sup>.

Finalmente, algunas vacunas, las que previenen frente a enfermedades infecciosas de reservorio exclusivamente humano y de transmisión interhumana, y que por ello proporcionan inmunidad directa y protección indirecta a la población, pueden ser eliminadas de una determinada región o país o erradicadas a nivel mundial si se dispone de una vacuna suficientemente eficaz y se ponen en marcha los correspondientes planes sanitarios a nivel regional, nacional o mundial<sup>15</sup>. La primera enfermedad que dispuso de una vacuna eficaz, la viruela, ha sido también la primera en ser erradicada a nivel mundial. Si se solucionan los problemas políticos y religiosos en los ámbitos geográficos en los que la enfermedad todavía es endémica, es probable que la próxima enfermedad infecciosa en ser erradicada sea la poliomielitis<sup>15</sup>.

---

### **Criterios para la incorporación de nuevas vacunas en los calendarios de vacunaciones sistemáticas**

Desde el punto de vista sanitario las vacunas se suelen clasificar en 2 grupos: sistemáticas y no sistemáticas<sup>8</sup>.

Las vacunas sistemáticas son de aplicación a toda la población, con excepción de los casos de contraindicación individual, se incluyen en el calendario de vacunaciones sistemáticas y se administran a la población en el marco de un programa oficial de vacunaciones, con el objeto de obtener elevadas coberturas vacunales en la población objeto. Hoy en día estos programas se planifican y evalúan por los servicios de salud pública y se ejecutan en la mayoría de los países a nivel de atención primaria de salud<sup>8,9</sup>.

Las vacunas no sistemáticas, al contrario, no son de aplicación a toda la población, sino a grupos de población en riesgo de contraer la enfermedad infecciosa vacunable y siempre bajo la indicación individual del médico asistencial que habitualmente atiende al paciente.

En el ámbito de la salud pública, las vacunaciones que mayores beneficios proporcionan a la población son las sistemáticas, por su elevado potencial de proporcionar beneficios de salud no solo a los vacunados sino también a los que no hayan recibido la vacuna, cualquiera que haya sido la razón<sup>8</sup>.

Hasta muy recientemente las vacunas sistemáticas eran aplicadas básicamente a la población infantil. De hecho, los calendarios de vacunaciones han sido clásicamente calendarios de vacunación infantil. En la actualidad, las vacunas sistemáticas se aplican también en la edad adulta y población anciana, donde tienen un gran potencial preventivo<sup>8</sup>.

Una vez registrada una vacuna para uso general en la población, la decisión de su inclusión o no en el calendario de vacunaciones sistemáticas de un país o región se basa, por lo general, en los siguientes criterios<sup>9,16-18</sup>: a) carga de la enfermedad (morbilidad, mortalidad, letalidad, incapacidad) en el

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1092396>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1092396>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)