



ANENVAC
Asociación Nacional de
Enfermería y Vacunas



ASOCIACIÓN DE
ENFERMERÍA COMUNITARIA



Asociación Española
de Enfermería y Salud

COMUNICADO CONJUNTO DE LA ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERIA Y VACUNAS, DE LA ASOCIACION DE ENFERMERIA COMUNITARIA Y DE LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE ENFERMERIA Y SALUD, SOBRE LA VACUNACION FRENTE A MENINGITIS MENINGOCOCICA CON LA VACUNA TETRAVALENTE (ACWY)

Según los datos que se presentan para España a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)¹, la incidencia de Enfermedad Meningocócica (EM), aunque continúa sin ser muy elevada, ha aumentado en los tres últimos años. En la última temporada² los serogrupos que más han incrementado han sido Y y W así como los no identificados. En Europa, se ha descrito también un aumento de la incidencia de EM por serogrupo W.

Aunque en España la tasa de incidencia de EM por los serogrupos Y y W está por debajo de la de otros países de nuestro entorno, parece que la tendencia de aumento de estos es global, destacando el aumento no solo de los casos, sino también de las tasas de letalidad asociadas a los mismos (serogrupo W: 29,2% en 2017/18¹) lo que podría indicar la conveniencia de modificar la pauta de vacunación frente a EM con la introducción de una vacuna que incorpore estos serogrupos. Sin embargo, los datos publicados no permiten confirmar los grupos de edad más afectados en la última temporada que, de ser similar a la tendencia observada en países como Inglaterra u Holanda, en los que se ha visto recientemente esta misma progresión, podrían comenzar afectando a personas mayores (especialmente por serogrupo Y) para, posteriormente, afectar a adolescentes que suponen el principal reservorio y grupo de riesgo frente a transmisión a niños.

La vigilancia en Salud Pública en general, y epidemiológica en particular, tienen entre sus objetivos la detección de cambios en estas tendencias que permitan adoptar medidas encaminadas a reducir el impacto en la salud de la población por lo que, desde ANENVAC, AEC y AEES, consideramos pertinente que a la vista de los datos, se haga pública, especialmente a las sociedades científicas, tanto la evolución de los mismos como las medidas planteadas con el fin de evitar posicionamientos de estas sociedades que podrían entrar en conflicto entre ellas y en relación a las recomendaciones de la administración central y las de las distintas Comunidades



ANENVAC
**Asociación Nacional de
Enfermería y Vacunas**



**ASOCIACIÓN DE
ENFERMERÍA COMUNITARIA**



Asociación Española
de Enfermería y Salud

Autónomas, con el consiguiente menoscabo potencial de la confianza de profesionales y ciudadanos.

Desde ANENVAC, AEC y AEES nos posicionamos a favor de la modificación de las recomendaciones del calendario sistemático infantil (deseando que en breve sea en todas las etapas de la vida) del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social incluyendo la protección frente a los distintos serogrupos de enfermedad meningocócica prevenibles con vacunas (meningococo B y tetravalente [A, C, Y y W]) , consideramos que esta acción debe ser conjunta en todas las CCAA, siguiendo el acuerdo ya establecido por todas las Comunidades dirigido a mantener un calendario de vacunación único para España. Entendemos que la modificación de dichos calendarios se debe regir por los criterios publicados en 2011³ y que las recomendaciones deben ser, en la medida de lo posible, consensuadas con las diferentes sociedades científicas y, aclarando cuales son los motivos para estimar o desestimar la inclusión de vacunas en dichas recomendaciones aclarando cuando sea necesario que, la no inclusión de algunas de las mismas no invalida la posible indicación/recomendación a nivel de protección individual si bien, esta situación debería ser excepcional por incurrir en inequidades en salud en función del nivel de ingreso en relación a vacunas no financiadas.

Por todo ello, solicitamos mayor transparencia y accesibilidad a los datos derivados de la Vigilancia Epidemiológica y de Salud Pública, especialmente cuando las tendencias indiquen que pueden ser pertinentes la adopción de medidas o estrategias encaminadas a disminuir el riesgo de enfermar de la población.

-
1. Enfermedad meningocócica en España. Análisis de la temporada 2016-2017. Centro Nacional de Epidemiología. Mayo de 2018. (http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-enfermedades-prevenibles-vacunacion/pdf_2018/RENAVE-mng_2016-2017.pdf)
 2. Boletín epidemiológico semanal. Instituto de Salud Carlos III. C.N. Epidemiología. 2 de octubre de 2018 (http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-boletines/fd-boletin-epidemiologico-semanal-red/pdf_2018/IS-181002-WEB.pdf)



ANEnVac

**Asociación Nacional de
Enfermería y Vacunas**



**ASOCIACIÓN DE
ENFERMERÍA COMUNITARIA**



*Asociación Española
de Enfermería y Salud*

3. Criterios de evaluación para fundamentar modificaciones en el Programa de Vacunación en España. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Sep. 2011 (https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/vacunaciones/docs/Criterios_ProgramaVacunas.pdf)