

LA OPINIÓN DEL DR. JUAN JOSÉ ARÉN

Existe en España un listado de patologías que son sinónimo de vacunación



ESCRIBE: DR. JUAN JOSÉ ARÉN

1. Cuál es la cifra en porcentaje, de vacunación en España?

Una consideración previa: habida cuenta que la Sanidad en España está gestionada en forma autónoma según las diferentes comunidades: andaluza, catalana, vasca, gallega, valenciana, navarra, etc., puede haber algunas variaciones en el énfasis que se ponga en los diferentes aspectos vinculados a la vacunación, aunque en lo esencial sea similar el tratamiento que se le da al tema. Mis respuestas se corresponden a Cataluña,

donde resido.

En la franja de edad de los 65 a 70 años de edad, se estima en un 60% la cifra de vacunados. Por encima de los 70 años esta cifra sube al 90%.

2. ¿Dónde se insiste más en la vacunación antigripal y antineumocócica?

Más allá del factor edad, donde se plantea la vacunación a toda persona mayor de 65 años, se siguen las recomendaciones de la OMS: toda patología respiratoria crónica, como ser asma y EPOC; cardiopatías, diabéticos, pacientes portadores del HIV y todo tipo de inmunodepresión.

En este último período se comenzó a hacer efectiva la recomendación de vacunación a niños de 6 a 24 meses de edad.

Un hecho que importa resaltar es que se pone mucho énfasis en el comienzo de la campaña de vacunación, haciéndola coincidir con el comienzo del otoño, es decir setiembre en aquel hemisferio, cosa que cuando se inician los primeros fríos, fines

de setiembre, comienzos de octubre, ya todo el mundo está vacunado.

Esta vacunación se realiza en todos los centros de salud, es decir todos los centros de atención primaria tienen una enfermera vacunadora que lleva a cabo la tarea.

3. ¿Se fomenta la vacunación para enfermedades en concreto, por ejemplo el asmático, el EPOC, el fumador?

Sí, tal como señalo arriba, existe un listado de patologías que son sinónimo de vacunación. En el caso de tabaquismo, si se constatan repercusiones respiratorias del hábito, como ser tos matinal con expectoración, se aconseja la misma.

4. ¿Se considera importante la vacunación antigripal en los contactos de personas de riesgo?

Sí, y se procede a la misma. También se ha hecho efectiva la recomendación de vacunación de todo el personal sanitario expuesto a posibles contagios: personal hospitalario, centros de salud, servicios de urgencia, etc.

Prevención de la retinopatía diabética

La retinopatía diabética es una de las principales causas de ceguera en los adultos informándose en ese sentido que la vitamina B1 evita complicaciones derivadas de la diabetes.

Un derivado ampliamente disponible de la vitamina B1 previene la progresión de complicaciones derivadas de la diabetes, tales como el daño retiniano, según las conclusiones de científicos del Albert Einstein College of Medicine en Nueva York (EE.UU.), publicadas en la última edición de la Revista "Nature Medicine".

Un grupo de compuestos derivados de la glucosa, llamados "triosefosfatos" se acumulan hasta niveles anormalmente altos en las células de las personas diabéticas. Los autores del presente trabajo demuestran que la benfotiamina actúa activando una enzima llamada transketolasa, que convierte la producción de los dañinos triosefosfatos

en pentosefosfatos, más benignos

En sus experimentos, los investigadores alimentaron a ratas con benfotiamina, un análogo sintético de la tiamina, o vitamina B1, durante nueve meses. El compuesto evita tres principales rutas moleculares de los daños por el alto nivel de glucosa y evita la retinopatía diabética. Sus resultados también muestran cómo los elevados niveles de glucosa, en general, provocan daños en los tejidos. **FUENTE: Nature Medicine.2003.**

El sida, el dengue y la malaria en América

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) reclamó un incremento en la investigación y la prevención del dengue, la malaria y el sida, durante una conferencia sobre vacunas en la que participaron unos 300 científicos de las Américas. "Es necesario un esfuerzo concertado y un compromiso de todos los sectores a nivel mundial para avanzar en la búsqueda de vacunas efectivas", señaló la OPS en un comunicado.

"El dengue, el sida y la malaria representan enormes costos en salud, vidas y gastos en tratamientos y cuidados para muchos países", añadió. El mosquito Aedes Aegypti, transmisor del dengue, sigue siendo uno de los principales enemigos de la salud pública en las Américas. El número de casos de dengue en la región pasó de 66.011 en 1980 a más de 860.000 en lo que va de 2002, indicó la OPS. Cerca de 2,8 millones de personas viven con VIH/

SIDA en la región, incluidas las 235.000 que contrajeron el virus el año pasado, señaló. La transmisión de la malaria aún ocurre en 21 países del hemisferio y se estima que aproximadamente 203 millones de personas viven en áreas con algún riesgo de transmisión.

A pesar del esfuerzo por incrementar el uso de mosquiteros y antimicrobianos, el gran desafío es desarrollar una vacuna definitiva para prevenir o tratar la ma-

laria, afirmó la OPS. En cuanto al dengue, aunque las campañas de erradicación han sido exitosas, "es apremiante la necesidad de una vacuna contra el dengue capaz de proteger a los 1.000 millones de niños que viven en zonas de dengue endémico y a las personas que viajan a esas zonas", dijo la organización.

Más de 20 experimentos científicos intentan actualmente desarrollar una vacuna contra la infección por VIH. "El desarrollo de vacunas para prevenir estas enfermedades es una prioridad para la investigación biomédica", dijo en la conferencia el doctor Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, de Estados Unidos. **Fuente: Propia.**

RIESGO CARDIOVASCULAR

Medir las lipoproteínas en lugar del colesterol

La determinación de índices fiables de riesgo cardiovascular es de vital importancia para indicar el inicio de tratamientos farmacológicos que mejoren la morbi-mortalidad. Y medir las lipoproteínas en lugar del colesterol puede ser mejor indicador de riesgo cardiovascular.

Los autores de una revisión de estudios, publicada en la última edición de la revista **The Lancet** destacan cómo la medición de las apolipoproteínas, podría ser un indicador más fiable de las enfermedades cardiovasculares, que las mediciones del LDLc.

Los investigadores, revisan las actuales evidencias comparando el potencial de medición de la apolipoproteína con el colesterol, para predecir la reducción del riesgo cardiaco en

personas que usan estatinas.

Los autores comentan cómo los resultados de cuatro estudios prospectivos a gran escala han demostrado que la alipoproteína B es superior al colesterol total o lipoproteínas de baja densidad (LDL), para predecir el riesgo de afección cardiovascular. Los autores informan también que el ratio de apolipoproteí-

na B/apolipoproteína A-1 es superior al ratio convencional LDL/HDL como indicador general del riesgo cardiovascular. Basándose en su revisión de resultados de experimentos con estatinas, las apolipoproteínas se cree que también son marcadores más sensibles que el LDL para los que usan estatinas. **FUENTE: The Lancet 2003, 361:777-80.**

Actualización en Medicina

La Clínica Médica "B" del Hospital de Clínicas, que dirige el Prof. Dr. Carlos Salveraglio, está organizando, como es habitual, el 8º Curso de Actualización en Medicina.

Este Curso está dirigido a Médicos Generales, Médicos de Familia, e Internistas de Montevideo y del Interior del país. El mismo se desarrollará el 2 y 3 de Junio, en la Intendencia Municipal de Montevideo.

Las inscripciones se realizarán en la Clínica Médica "B", piso 12 del Hospital de Clínicas, de 8 a 12 horas.