

Fichas informativas de Vacunación

POLIOMIELITIS (POLIO)

Introducción

El propósito de estas fichas es poder transmitir una mínima información práctica sobre las principales enfermedades infecciosas para la que existe una vacuna.

Hay que resaltar que las vacunas como todos los medicamentos tienen efectos adversos y que la idea preconcebida que las vacunas son inocuas es un error. La tendencia actual de vacunar indiscriminadamente a toda la población disponible, contra todas las enfermedades para la que existe una vacuna y en el plazo más breve posible, como es el caso de los niños, no hace más que aumentar el riesgo de efectos adversos.

Los calendarios de vacunación son guías orientativas y no una lista de inyecciones que hay que administrar a toda costa.

La enfermedad y las vacunas

La poliomielitis es una enfermedad vírica producida por un virus del que se conocen tres serotipos (I, II, III). El reservorio es exclusivamente humano. Era y es una enfermedad muy temida porque dejaba secuelas graves. Aunque en la mayoría de ocasiones solía ser benigna y se presentaba como un cuadro catarral, en un porcentaje de casos que variaba de unos países a otros, se producían las temibles formas paralíticas por afectación de la médula espinal, de ahí el nombre de poliomielitis (mielitis significa inflamación de la médula). La poliomielitis fue una enfermedad que bajó del frío, los países más afectados por las epidemias de los años 50, fueron los escandinavos. En algunos, caso de Dinamarca se llegaron a tasas de 130 por cada 100.000 habitantes. En España el año de máxima incidencia fue 1959 con tasas del 7 por 100.000. Dado que su control coincidió en el tiempo con amplias campañas de vacunación, la vacuna de la polio es de las que más ha contribuido a la generalización del mito vacunal. Sin embargo las dificultades para su control en el Tercer Mundo, plantea interrogantes sobre los factores que en Europa contribuyeron tanto a su rápida expansión en los años 50, como a su rápido control en los 60.

Hay dos tipos de vacuna: la oral que se fabrica con las cepas atenuadas (vivas) de los tres serotipos conocidos del poliovirus, y la vacuna inyectada fabricada con cepas inactivadas (muertas), esta última es más segura ya que el virus está muerto en vez de debilitado que en casos excepcionales puede provocar la enfermedad.

Cada vez resulta más difícil encontrar vacunas monovalentes que solo contengan el virus de la polio, en su lugar encontramos preparados comerciales que incluyen además 4, ó incluso 5, agentes infecciosos en un solo vial. Son las vacunas combinadas y su uso se ha generalizado porque de una sola vez se vacuna contra 5 ó 6 enfermedades. El argumento es que de esta manera el niño recibe menos pinchazos, pero esta forma de proceder las hace más peligrosas ya que el sistema inmune no siempre está preparado para reaccionar adecuadamente a toda esta carga infecciosa, y ello se puede traducir en más efectos adversos. También dificulta la identificación del componente vacunal responsable de la reacción adversa.

Vacunas combinadas para la polio de bacterias y virus	Nombre comercial
Difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis y hemofilus B	Infanrix-IPV+Hib, Pentavac
Difteria, tétanos, tosferina, hepatitis B, poliomielitis y Hemofilus B	Infanrix Hexa

Las fichas informativas de estas vacunas que combinan bacterias y virus se publicaran en otras fichas informativas.

Efectos adversos de la vacunación

La historia de la vacunación antipoliomielítica está jalonada de numerosos efectos adversos. Los más conocidos son los neurológicos lo cual es lógico si tenemos en cuenta que el virus afecta al sistema nervioso. Los más graves fueron las contaminaciones de los preparados fabricados en el periodo 1958-1963 por el virus SV40 (Simian Virus 40) que procedía de los tejidos del mono utilizados para el cultivo de los poliovirus. En trabajos muy bien documentados se ha relacionado a ese virus con el incremento notable de tumores cerebrales. A las vacunas vivas o atenuadas (vacuna oral) han sido las responsables de la aparición de formas paralíticas en los últimos 30 años en los países desarrollados. Por esta razón se han vuelto a utilizar las formas inactivadas.

¿Riesgo de contraer la enfermedad en España?

El riesgo de contraer la polio en España es prácticamente inexistente, dada la nula incidencia de la polio en España.

Preparaciones comerciales monovalentes de la vacuna de la polio en España

Inyectable (VPi)

- Vacuna Antipoliomielítica Berna de laboratorios Berna Biotech España
Contiene: Virus poliomiélitis inactivados (muertos) tipos I, II y III Preparados según Salk
Excipientes declarados: Formaldehído 25 microgramos (conservante) y 2-Fenoxietanol 5 microgramos (conservante)

Oral (VPo)

- Vacuna Polio Sabin GSK de laboratorios GlaxoSmithKline
Contiene: Virus poliomiélitis atenuados (vivos pero debilitados) cepas Sabin tipos I, II y III
Excipientes declarados: neomicina 15 microgramos (antibiótico) y sacarosa (azúcar)

Nota: La lista de vacunas disponibles en España esta actualizada según el catálogo de medicamentos elaborado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, pero su disponibilidad en el mercado depende de los laboratorios y de las autoridades sanitarias.

Recomendaciones de la Liga por la libertad de Vacunación

Dada que la polio es una enfermedad grave se recomienda utilizar la vacuna inyectable monovalente (que solo contenga el virus de la polio) y no las combinadas según el calendario recomendado a los 2, 4 y 6 meses. De haberse pasado estos plazos se puede aplicar una dosis inyectable cuando se requiera.

Información independiente y crítica contra la política de vacunaciones masivas

Vacunaciones sistemáticas en cuestión ¿Son realmente necesarias?

Autor: Juan Manuel Marín Olmos

Editorial: Icaria

ISBN: 84-7426-716-1

Los peligros de las vacunas

Autor: Xavier Uriarte

Editorial: Atica Salud

ISBN: 84-607-4844-8