

EDITOR: NOEL GONZÁLEZ GOTERA
Diseño: Lic. Roberto Chávez y Liuder Machado.
Foto: Lic. Belkis Romeu e Instituto Finlay

Nueva Serie. Número 132
Semana 180413 - 250414
La Habana, Cuba.



CUBA NACIONALES

Vacunas



1. Por primera vez Cuba presidirá Asamblea Mundial de la Salud.

Agencia Cubana de Noticias, Creado el Martes, 22 Abril 2014 | Iris de Armas Padrino... La Habana, 22 abr (AIN)... Cuba presidirá, por primera vez, la Asamblea Mundial de la Salud que en su 67 edición se desarrollará del 19 al 24 de mayo próximo en Ginebra, anunció un funcionario del Ministerio de Salud Pública (MINSAP). En conversación con la AIN, el doctor Antonio González, jefe del departamento de organismos internacionales del MINSAP, explicó que la selección de la isla está dada, en buena medida, por los resultados y la gran repercusión de acciones sanitarias en el país y otros pueblos del mundo. Cuba prácticamente ha cumplido todos los Objetivos de Desarrollo del Milenio, pues la mortalidad infantil el último año fue de 4,2 por mil nacidos vivos,

la menor en América, incluso que la de Canadá y Estados Unidos, así como también la tasa de mortalidad materna de 21 por 100 mil, está entre las más bajas de América Latina, significó. Además, se plantea haber controlado la epidemia de sida, la Tuberculosis (TB) y la Malaria, precisó el experto, al tiempo que destacó que la primera dolencia no constituye un problema sanitario, como ocurre en otras naciones, y se garantizan los antirretrovirales a las personas que los necesiten. La malaria o paludismo se erradicó desde la década del 60 del siglo pasado, motivo por el cual Cuba recibió el certificado de la Organización Mundial de la Salud (OMS), precisó el galeno. Con las campañas de vacunación realizadas hemos eliminado otros padecimientos trasmisibles como la poliomielitis, la difteria, la tosferina, el tétanos neonatal y la rubeola, con un esquema de vacunación mediante el cual se protegen contra 13 enfermedades, aseveró. González dijo que la agenda de la reunión, cuyas sesiones serán dirigidas por el titular cubano del MINSAP, fue preparada en febrero último durante el 134 Consejo Ejecutivo de la OMS, integrado por 34 países de todas las regiones del mundo. Adelantó que abarca 67 puntos y 17 resoluciones, se desarrollará en plenaria, y también sesionarán dos comisiones de trabajo, en las cuales se analizarán temas técnicos sanitarios y los asuntos administrativos. En su última visita a Cuba, la doctora Margaret Chan, directora de la OMS, calificó a la Isla de modelo de integración para buscar soluciones a los problemas de salud. Ponderó la gran contribución de la cooperación médica y la formación de recursos humanos hacia varios países, que han elevado los indicadores sanitarios en diversas latitudes.

[*Por primera vez Cuba presidirá Asamblea Mundial de la Salud... Asamblea Mundial de la Salud será presidida por Cuba...*](#)



2. De vacunas y otras gestas.

Juventud Rebelde, 2014.04.22 / web@radiorebelde.icrt.cu / Heydi González Cabrera... En 1804 arribó a Cuba la llamada Real Expedición de la vacuna contra la viruela, integrada por médicos y enfermeros. Pero, por poco apoyo de las autoridades de entonces, el desconocimiento del riesgo, o la incredulidad ante lo nuevo, no tuvo impacto en la población. Un gran salto en el tiempo marcó en el almanaque: 1959. El triunfo de la Revolución, entre sus cambios liberadores, posibilitó la inmunización, masiva y gratuita, en todo el país. Ya 1962, Cuba era declarada: Libre de Poliomiélitis. Y hasta la fecha, se han aplicado 83 millones de dosis de la vacuna antipolio. Desde entonces, paulatinamente, el avance científico del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, y del Instituto Finlay, sistematizaron y aumentaron las vacunaciones contra 13 enfermedades. No pudo pasar inadvertido el esfuerzo de quienes realizaron aquella gesta inicial para garantizar la salud de la infancia cubana. Por eso, guardo una vieja grabación con los testimonios de algunas brigadistas sanitarias de la Federación de Mujeres Cubanas (FMC), organización que asumió también la misión de llevar la vacuna antipolio a quienes vivían en todas las regiones del país. Para conocer la magnitud del esfuerzo de aquella primera campaña, había que subir al Escambray*, zona donde se desarrollaba la lucha contra bandidos, bandas dirigidas por la CIA, que asesinaban, sabotaban y sembraban el terror en el campesinado de la sierra trinitaria. Burlando la actividad de los "alzados", las federadas llegaron hasta los caseríos, donde vivían sus esposas e hijos. ¡Y había que tener coraje!, pero nada frenó el cumplimiento de aquella misión; una vez finalizada, volvieron dispuestas a enfrentar otra nueva tarea que esperaba, apoyar a las organizaciones políticas y de masas en la primera campaña antiparasitaria; incluso, contribuyeron después a mudar a los campesinos del Escambray*, para facilitar la operación de los cercos que dieron fin al bandidaje. Valerosas mujeres las de esa tierra. Olvidadas de sí, convirtieron en éxito el compromiso de la FMC. De entre los múltiples testimonios recogidos entonces, escogí dos para ustedes. Nunca más supe de ellas, pero todas, estarán siempre en mi memoria. Margarita Álvarez Marcos Para conocer la magnitud del esfuerzo de aquella primera campaña, había que subir al Escambray. Para conocer la magnitud del esfuerzo de aquella primera campaña, había que subir al Escambray "Aquellas guajiras eran duras. Teníamos que hablarles mucho para convencerlas de que dejaran vacunar a sus hijos. Les explicábamos los ejemplos de niños poliomiélicos de la zona y del riego que corrían sus vidas. Hubo casos de pasarnos el día entero en un bohío para convencerlas, sin contar que algunas madres enseñaban a sus muchachos a escupir la vacuna sin que nosotros los viéramos. En un lugar de muy difícil acceso, después de horas de charlas y convencimientos, accedieron a vacunarlos, y hasta nos ofrecieron café. Eso nos asombró, porque no daban ni agua. Casi al despedirnos, pregunté quién era el señor de una foto. La mujer, con un odio inmenso en los ojos, dijo: "Era mi hijo. Ustedes me lo mataron, porque se pasó a los bandidos". Salimos en silencio del bohío, pensando en el café que tomamos. Acabamos en Topes de Collantes*, "peinamos" Aguacate* y la Felicidad.* A veces teníamos el privilegio de subir en mulos, pero aquellas rocas, solo los pies y la voluntad, podían vencerlas. Matilde Puig Paneque Convencer a la gente del Escambray para que cambiaran el modo de vida, fue tarea de gigantes. Fíjense, que hasta ayudaban a construir sus nuevas viviendas, pero a la hora de mudarlos, había que desarrollar tremendo poder de convencimiento para que abandonaran los bohíos. ¡Se arraigaban como árboles! Respondieron mejor a la campaña antiparasitaria porque veían a los hijos echando lombrices por la nariz. Después que los curábamos, no había forma de hacerles comprender la relación entre la higiene y la cura de los parásitos. Antes de la Revolución habían vivido en el más total abandono. Nunca olvidaré a una miliciana que nos acompañaba en Río Cañá*, zona de bandidos muy peligrosa. Una banda de alzados la había acorralado para "ahorcarla"... Pero ella era de las bravas. Cogió la metralleta y tiró una ráfaga. Hirió a uno de ellos, y los otros se dieron a la fuga, porque sabían que las Milicias estaban "pegaditas" al lugar. Así mismo fue. ¿Y usted cree que cogió miedo? De ese lugar continuó para otro, con su carga de caramelos antipolio... ¡Y su metralleta!

*Todos los sitios marcados, eran caseríos de esa región montañosa ubicada al centro de la Isla.

[De vacunas y otras gestas...](#)

3. Inician en Cuba campaña de vacunación contra la poliomiélitis.

Prensa Latina, Prensa Latina, La Habana, 25 abr (PL)... Más de medio millón de niños serán inmunizados en Cuba durante la segunda etapa de la 53 Campaña Nacional de Vacunación Antipoliomiélica, que comienza hoy hasta el 1 de mayo. Durante esta etapa, accederán a una segunda dosis de la vacuna (dos gotas por vía oral) 383 mil 671 niños menores de tres años (desde 30 días de nacidos hasta dos años, 11 meses y 29 días), quienes recibieron una primera dosis en marzo pasado, según informó el Ministerio de Salud Pública. También tomarán la dosis de reactivación 119 mil 899 niños desde nueve años hasta nueve años, 11 meses y 29 días de edad. Entre 1962 y 2013 se han aplicado en Cuba más de 83 millones de dosis de vacuna antipolio, que protege a toda la población cubana menor de 68 años contra una enfermedad viral altamente infecciosa que puede provocar parálisis irreversible. La mayor de las Antillas fue proclamada en 1962 el primer país de América Latina territorio libre de poliomiélitis. Cada año, la Organización Mundial de la Salud (OMS) celebra en la última semana de abril la Semana Mundial de la Inmunización, para sensibilizar respecto de la manera en que se salvan vidas, alentando a las personas a vacunarse, tanto ellas como sus niños, contra enfermedades mortales. Los países, territorios y regiones dan relieve a estos siete días por medio de actividades, especialmente campañas de vacunación y de información pública, talleres de capacitación y mesas redondas.

4. Campaña de vacunación antipolio favorecerá a más de 20 mil niños avileños.

Radio Rebelde, 2014.04.22 - 08:56:14 / web@radiorebelde.icrt.cu / Luís Falcón Saavedra... Ciego de Ávila, Cuba...
La segunda campaña de vacunación antipolio, que se iniciará el próximo viernes 25 de abril, favorecerá a más de 20 000 infantes que los resguarda de la poliomielitis y de otros 13 padecimientos. Yipsy González, jefa del programa de inmunización del Centro Provincial de Higiene y Epidemiología en Ciego de Ávila, expresó que la administración del medicamento se hará por vía oral y serán inmunizados los niños y niñas entre los 30 días de nacidos y hasta los 2 años, 11 meses y 29 días. De igual forma explicó que a los pequeños de nueve años de edad se les reactivará la **dosis de acuerdo a lo programado por el Ministerio de Salud Pública en el país.** "Ya están listos los puntos de vacunación creados en las diferentes áreas de salud de los 10 municipio avileños, lo cual incluye las zonas distantes y montañosas, así como la conexión con los diversos factores, organizaciones y otras entidades, responsabilizado **con este programa**", acotó, **González Borroto.** Por otra parte enfatizó de importante que **los padres deben tener en cuenta** que a la hora de aplicar la dosis a sus hijos no deben ingerir agua ni otro tipo de alimentos 30 minutos antes y después, porque inactiva la inoculación. Preciso que si algún infante en el momento del desarrollo de la campaña se encuentra con náuseas, fiebre o diarrea, no se le administrará la dosis pero la vacuna se le garantizará a continuación de su recuperación.

[Campaña de vacunación antipolio favorecerá a más de 20 mil niños avileños...](#)

Variadas



Premios Nacionales de la Academia de Ciencias de Cuba 2014.

5. Entregan premios nacionales de la Academia de Ciencias. Los premios nacionales de la Academia de Ciencias de Cuba correspondientes al 2013 fueron otorgados el pasado sábado en el Aula Magna de la Universidad de La Habana a 86 resultados de la investigación con aportes notables en diferentes campos del saber.

Diario Granma, Autor: Orfilio Peláez | orfilio@granma.cu, 19 de abril de 2014... Por temáticas 12 pertenecen a la Sección de Ciencias Agrarias y de la Pesca, 11 a Ciencias Técnicas, 23 a Ciencias Naturales y Exactas, 14 a Ciencias Sociales y 26 a las Biomédicas. Entre los trabajos galardonados figuran Virus de influenza A en animales de importancia económica en Cuba, Tecnología de punta para el manejo de los recursos hidráulicos, Hacia el 50 % de eficiencia de conversión energética en celdas solares, Propuesta de un enfoque estratégico para abordar el envejecimiento de la población, y Vaxira, vacuna terapéutica para el cáncer de pulmón avanzado de células no pequeñas. Desarrollado por investigadores del Centro de Inmunología Molecular bajo la conducción de la doctora Ana María Vázquez López, su autora principal, la obtención de este último producto convierte a nuestro país en el único del mundo en disponer de dos fármacos validados por las autoridades regulatorias nacionales destinados a tratar la referida enfermedad, que constituye en la actualidad la primera causa de muerte en Cuba por neoplasias. El anterior fue la vacuna CIMAvax-EGF lograda en la propia institución y registrada en el 2008. Resulta conveniente precisar que ambos medicamentos no curan, sino que pretenden retardar o detener la progresión del tumor. La finalidad es llegar a transformar el cáncer avanzado de pulmón en una dolencia crónica controlada. Durante la ceremonia el Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA) entregará también los premios nacionales a la Innovación Tecnológica y otros lauros especiales.

[Entregan hoy premios nacionales de la Academia de Ciencias...](#)

6. Tratamiento de la úlcera del pie diabético, premio de Ciencia en Cuba.

Prensa Latina, Written by Alfredo Boada Mola... La Habana, 19 abr (PL)... La efectividad del factor de crecimiento humano recombinante en el tratamiento de la úlcera del pie diabético obtuvo el premio especial al resultado de mayor integración del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente de Cuba. Fruto de la colaboración científica en el campo de la salud, este trabajo muestra la eficacia y seguridad de la aplicación intralesional del factor de crecimiento epidérmico recombinante humano en el tratamiento de las úlceras del pie diabético avanzadas, con beneficio incluso para pacientes isquémicos. Durante la ceremonia, realizada en el Aula Magna de la Universidad de La Habana (UH), se conoció que el premio a la relevancia científica recayó en Hiram Pérez y Ana María Plutín, de la Facultad de Química. Ello por Nuevos derivados de aciltioureas y sus complejos metálicos que muestran actividad antifúngica frente a patógenos que afectan cultivos agrícolas importantes. Por su impacto social, mereció el lauro Medardo Taboada, del Colegio Universitario San Gerónimo, por la Evolución conceptual de la intervención constructiva en la Arquitectura Patrimonial. El premio a la relevancia medioambiental fue para el libro El sector forestal cubano y el cambio climático, de Arnaldo Álvarez y Alicia Mercadet, del Instituto de Investigaciones Agro-Forestales. Los premios nacionales a la Innovación Tecnológica, que entrega esa cartera ministerial, fueron para Desarrollo, introducción y generalización de las peptonas bacteriológicas Z, de la investigadora Raiza Zhurbenko, que reduce la importación de medios de cultivo en más de 95 por ciento. Esta obra también obtuvo el premio especial por el impacto económico. Asimismo, para una familia de equipos y productos de soluciones integradas mediante hardwares, softwares y procedimientos nacionales e internacionales, con aplicaciones en varias ramas de la economía y ahorro de importaciones. Este sábado también fueron otorgados los premios nacionales de la Academia de Ciencias de Cuba de 2013. Uno de los galardones recayó en la vacuna Vaxira, un producto terapéutico para el cáncer de pulmón avanzado de células no pequeñas, desarrollado por investigadores del Centro de Inmunología Molecular. Este producto convierte a Cuba en el único país del mundo en disponer de dos fármacos validados por las autoridades regulatorias nacionales para tratar esa enfermedad, que constituye la primera causa de muerte en la mayor de las Antillas por neoplasias. El anterior fue la vacuna CIMAvax-EGF, registrada en 2008. Ambos medicamentos, que retardan o detienen la progresión del tumor, transforman el cáncer avanzado de pulmón en una dolencia crónica controlada.

[Tratamiento de la úlcera del pie diabético, premio de Ciencia en Cuba...](#)

7. Estimulan a producto para investigaciones microbiológicas.

Creado el Sábado, 19 Abril 2014 14:32 | Lino Luben Pérez... La Habana, 19 abr (AIN)... Por su impacto económico, el desarrollo, introducción y generalización de la Peptona Bacteriológica Z, un extracto para la producción de medios de cultivo, recibió hoy en esta capital el Premio Nacional a la Innovación Tecnológica. Elba Rosa Pérez Montoya, ministra de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA) entregó el reconocimiento a su autora principal, Raiza Zhurbenko, del **Centro Nacional de Biopreparados**, ubicado en la provincia de Mayabeque, en un acto efectuado en el Aula Magna de la Universidad de La Habana. Este producto garantiza el diagnóstico e investigaciones microbiológicas y la calidad requerida en el proceso de fermentación de biofarmacéuticos, muy beneficioso para la salud humana y animal, explicaron en el encuentro expertos en la materia. Una condición similar obtuvieron también Hiram Pérez y Ana María Plutón Stevens, de la Facultad de Química de la Universidad de La Habana, por su trabajo en la síntesis de Aciltioureas, equivalentes a compuestos complejos que actúan contra las infecciones por hongos en la agricultura. Ambas tecnologías alcanzaron, igualmente, dos de los cinco Premios Especiales de 2013 que otorga el CITMA desde 1999 y que en la actualidad suman 72, muchos de los cuales son seleccionados de los Premios Nacionales a los resultados de la investigación científica de la Academia de Ciencias de Cuba (ACC). Pérez Montoya encabezó la premiación, junto a Rodolfo Alarcón Ortiz, titular de Educación Superior; Ismael Clark Arxer, presidente de la ACC, y otros dirigentes, a los responsables principales de los 86 trabajados seleccionados por esa institución científica. Uno de ellos consistió en una vacuna contra el cáncer de pulmón de células no pequeñas, denominada VAXIRA, del Centro de Inmunología Molecular, a fin de contrarrestar los efectos de los tumores malignos de esa naturaleza, la principal causa de muerte en Cuba y en el mundo. Clark Arxer señaló al final que el rol de la ciencia, la tecnología y la innovación se acrecienta de manera muy especial en la coyuntura actual del país, para dejar atrás una etapa de subsistencia en materia económica, sustentada en una resistencia y una firmeza de convicciones que la historia calificará seguramente de heroica.

[Estimulan a producto para investigaciones microbiológicas...](#)

XIII Congreso Internacional de Información INFO 2014.

8. La información en la era digital. INFO 2014, que concluye sus sesiones de trabajo este viernes, trajo al escenario de debate de la comunidad académica y científica temas esenciales como la ética, la privacidad y el derecho a la

información, en un mundo marcado por nuevos paradigmas tecnológicos en la llamada era digital.

Diario Granma, Autor: [Lisandra Fariñas Acosta](#) | lisandra@granma.cu, 18 de abril de 2014... INFO 2014, que concluye sus sesiones de trabajo este viernes, trajo al escenario de debate de la comunidad académica y científica temas esenciales como la ética, la privacidad y el derecho a la información, en un mundo marcado por nuevos paradigmas tecnológicos en la llamada era digital. En medio de la saturación de noticias y sobreabundancia de **datos, ¿cuál es la nueva relación que se establece entre esta nueva forma de vida "digital" y los preceptos morales y conductuales? ¿Qué papel debe jugar la ética?** Sobre estos temas Granma conversó con la doctora en Ciencias de la Información e Investigadora de la Biblioteca Nacional José Martí, Nuria Esther Pérez Matos. **"La ética es hoy fundamental en la formación de los profesionales de la información, y en nuestros estudiantes. Me refiero a tendencias presentes en el nuevo entorno digital como el corte y pega de textos en Internet, realizar determinados comentarios en marcos no apropiados y citar determinadas obras de las cuales no se conoce la fuente. Hay que tener en cuenta el volumen de información sin control, sin ninguna medida jurídica en cuanto a su uso y explotación que circula en la red de redes", señaló.** La doctora Pérez Matos explicó que nuestro país realiza esfuerzos para **lograr el acceso de todos a la información, aunque en ese camino resta todavía mucho por hacer. "He estudiado las constituciones cubanas, desde la de Cádiz hasta la constitución socialista de 1976, de cómo recogen el derecho a la información, que se plasma como libertad de expresión. Pero este proceso hay que verlo en sus dos vertientes, como libertad de expresión y derecho a la información. En materia de regulaciones jurídicas de Internet nos queda mucho camino por andar y pronunciar desde nuestro contexto y nuestras condiciones específicas".** En torno a la ética, surgen varios cuestionamientos desde el paradigma tecnológico **de acceso a la información. "Cómo se resuelve, por ejemplo, la contradicción entre un mayor acceso a la información pública, y la necesaria preservación o privacidad de los datos personales e individuales de cada ser social", dijo. "Una de las primeras preocupaciones a nivel nacional y de gobierno incluso, es justamente abogar hacia una nueva estructura jurídica del acceso a la información como una forma del derecho a la misma. Se hace necesario mirar Internet como una herramienta indiscutible de desarrollo individual, que implica desarrollo social", refirió la entrevistada. "Los profesionales de la información somos justamente intermediarios en este proceso, con un compromiso muy grande. Somos los destinados a reorganizar ese gran espacio que es Internet, donde hay mucha información basura; pero que tiene un submundo muy inteligente. Es necesario educar a las personas en que es precisamente ahí donde debemos pararnos y mirar".**

[La información en la era digital...](#)

9. Heberprot-P, lo que la biotecnología cubana puede hacer.

*Sierramaestra.cu, Santiago de Cuba, Escrito por Nicholas Valdés Oliva *, Sábado, 19 de Abril de 2014... La Habana (PL)...* La creación de una sólida plataforma científica para contrarrestar las necesidades de Cuba en ese campo fue uno de los objetivos primarios de la Revolución desde sus inicios. La reactivación de la Academia Cubana de las Ciencias en 1962, o la inauguración del Centro de Inmunología Genética Y Biotecnología (CIGB) en 1986, muestran la importancia que desde 1959 se le dio al sector como un elemento fundamental dentro de las perspectivas de desarrollo de la nación. Precisamente, el CIGB constituye un ejemplo de lo que la ciencia cubana es capaz de hacer, pues esa institución creó uno de los medicamentos de producción nacional con más demanda en el mercado foráneo: el Heberprot-P. Durante la II Convención Internacional de Tecnología y Salud, celebrada recientemente en esta capital, entendidos del sector aseguraron a Prensa Latina que el Heberprot-P se ha convertido en los últimos tres años en el producto líder del CIGB. El doctor Carlos Mella, especialista en Inteligencia Comercial de la Empresa Comercializadora de Productos Biotecnológicos y Farmacéuticos del CIGB, Heber-Biotec, dijo que ese medicamento marcó la diferencia a nivel internacional. El Heberprot-P se utiliza en el tratamiento de úlceras perforantes del pie diabético, lesión muy difícil de combatir, al punto que la mayoría de los pacientes que la padecen a nivel mundial pierden la pierna afectada. Es un medicamento novedoso y único basado en el factor de crecimiento humano recombinante mediante infiltración intralesional directamente en el sitio de la herida. Mella explicó que antes de ese medicamento, el CIGB trabajó otras líneas de investigación, lo más cercano al tratamiento de úlceras en la piel fue una crema tópica que hoy se sigue produciendo pero se utiliza en quemaduras y lesiones afines. Por su parte, la licenciada Carmen Marrero, gerente de ventas en la división de países europeos de Heber-Biotec, informó a Prensa Latina que el Heberprot-P ya está registrado en 19 países de América Latina, África del Norte y Asia. En estos momentos se realizan acciones para introducirlo en Europa y otras naciones del primer mundo, entre ellas Japón y Canadá, pues es un producto cuya demanda internacional crece de manera significativa, subrayó Marrero. Es importante destacar que incluso los estadounidenses están realizando gestiones al respecto, se conoce que el congresista del estado de Florida Joe García promovió acciones para introducir el Heberprot-P en ese país, agregó la

especialista. Marrero recordó que Estados Unidos tiene una alta incidencia de diabetes y úlcera del pie diabético. Recientemente el doctor Jorge Berlanga, especialista del CIGB y principal dueño de la patente del Heberprot-P, participó en un congreso internacional de diabetes en el estado de California, donde presentó una conferencia magistral sobre el tema, añadió. Por otro lado, Carlos Mella anunció que Heber-Biotec tiene entre sus proyecciones futuras inmediatas promover a nivel internacional nuevos medicamentos como el PEG-Heberon. Se trata de un tipo de interferón Alfa, utilizado generalmente en el tratamiento de las hepatitis B y C, cáncer, y otras enfermedades que comprometen la respuesta inmunológica del ser humano. El PEG-Heberón se sostiene mejor en sangre, lo que reduce significativamente la cantidad de vacunas que debe recibir el paciente, explicó Mella. No es necesario inyectar todos los días, pues con este producto la frecuencia se reduce a una vez por semana, lo que mejora de forma real la calidad de vida del paciente, añadió el experto. Mella agregó que el otro producto novedoso del CIGB es el Heberpenta-L, una sola vacuna líquida que protege a los niños contra cinco enfermedades. Antes había que inyectarlos tres veces con cada una de las tres vacunas existentes, lo que significaba un total de nueve inyecciones, mientras que con Heberpenta-L esa cifra se reduce a solo tres, apuntó. El Heberprot-P, junto con los nuevos productos desarrollados por el CIGB, son una muestra del alto nivel científico de nuestro centro de investigación, que está a la altura de las naciones más industrializadas del mundo, concluyó Mella. El desarrollo de la biotecnología en Cuba es una prueba de cómo la necesidad existente al momento del triunfo revolucionario de 1959 condicionó toda la actividad científica posterior. La experiencia del país caribeño en la instrumentación de investigaciones evidencian hoy la introducción de novedosos modelos sociales en su programa científico, que se corresponden con las tendencias actuales a nivel global. Por esa razón la biotecnología cubana debe estar en constante perfeccionamiento para lograr mayores avances que permitan obtener logros superiores a los obtenidos hasta la fecha con el Heberprot-P. **Periodista de la redacción Ciencia y Técnica de Prensa Latina.*

[Heberprot-P, lo que la biotecnología cubana puede hacer...](#)

10. **Proctokinasa, medicamento cubano para el tratamiento de las hemorroides.**

Radio Rebelde, 2014.04.21 - 17:46:46 / web@radiorebelde.icrt.cu / Lucía Sanz Araujo... Especialistas del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología han desarrollado la Proctokinasa, un medicamento para el tratamiento de las hemorroides, que recientemente ha recibido el Premio Nacional a los resultados de la Investigación científica en el año 2013 de la Academia de Ciencias de Cuba. Si bien es cierto que para el tratamiento de este problema de salud mundial existen aplicaciones locales que centran su acción en la disminución de la inflamación y el dolor, ninguna elimina los trombos y microtrombos en la lesión, por lo cual es necesario acudir al tratamiento quirúrgico. Los científicos cubanos teniendo en cuenta el efecto trombolítico de la Estreptoquinasa recombinante (SKr) y las características de este padecimiento desarrollaron una formulación en forma de supositorio, eficaz y segura, para coartar las hemorroides agudas, un problema de salud mundial de altísima incidencia. Efectuaron un estudio de preformulación donde evaluaron la influencia de un grupo de excipientes sobre la actividad biológica y la estabilización de la Estreptoquinasa recombinante, lográndose una formulación final para efectuar estudios de estabilidad preclínicos y clínicos. Los resultados de estabilidad del supositorio pusieron de manifiesto que es estable durante 24 meses en condiciones de almacenamiento entre 5 más menos 3 grados Celsius. El efecto del producto fue evaluado en un modelo animal de trombosis hemorroidal, donde hubo evidencias de efecto al comparar la formulación con el placebo y un grupo no tratado. Los estudios toxicológicos demostraron que es seguro para ser usado en humanos. Los estudios en personas demostraron la eficacia de la **Proctokinasa** en el tratamiento de las hemorroides agudas con respuesta al quinto día en el orden del 75 al 90%. Este medicamento además de resolver un problema de salud en la mayor de las Antillas tiene la potencialidad de lograr su exportación.

[Proctokinasa, medicamento cubano para el tratamiento de las hemorroides...](#)

11. **Significativo aporte de laboratorios biofarmacéuticos,**

Radio Reloj, La Habana, Publicado el miércoles, 23 de abril de 2014 | José A. Serante... Pinar del Río. - Los trabajadores del grupo empresarial de producciones biofarmacéuticas **LABIOFAM** en la provincia de Pinar del Río, se destacan por sus aportes al XVI Foro de Ciencia y Técnica en bien de sustituir importaciones al país. Una de sus contribuciones incluyó la ejecución de un sistema automatizado para el control de la fecha de vencimiento de cada renglón y la propuesta de un jabón de baño elaborado a partir de elementos de origen natural. En el ámbito del Fórum de Ciencia y Técnica, el colectivo del grupo empresarial LABIOFAM en Pinar del Río, también premió como destacado el trabajo **Dispositivo para la extracción de toxinas a escorpiones**. Otra investigación de renombre dentro de ese sector en la provincia más occidental es la conclusión del estudio y aplicación de la sábila como planta medicinal en el mejoramiento de la salud animal.

12. Incrementan comercialización de medicamentos naturales.

Agencia Cubana de Noticias, Creado el Domingo, 20 Abril 2014... Iris de Armas Padrino... La Habana, 20 abr (AIN)... La *Empresa Provincial Minorista de Medicamentos, del Oeste de La Habana (DISMED)*, comercializa 63 renglones de Medicina Natural y Tradicional (MNT), con lo cual abastece a 186 unidades de farmacia en la capital. El licenciado Luis Sanz León, especialista del grupo de gestión y desarrollo de esa entidad, explicó a la AIN que trabajan según el cuadro básico establecido por el Ministerio de Salud Pública, y han asumido un rol protagónico en el desempeño del servicio farmacéutico, con el objetivo fundamental de satisfacer la demanda de la población. Dijo que con la nueva compactación y regionalización en el sector, DISMED, encargada de planificar, producir y distribuir medicamentos naturales en las farmacias, policlínicos, hospitales y otras instituciones sanitarias de La Habana, incrementó servicios antes no existentes a la población. Entre ellos mencionó los dispensarios, la mensajería y el de localización en las áreas de salud, para acercarlos al paciente. La medicina que se dispensa en las farmacias es de origen natural, elaborada a partir de la masa vegetal contratada con la agricultura, y se elabora en una unidad empresarial de base de producción de esos fármacos y en 60 droguerías que también asumen este tipo de productos, precisó. Ello permite tener abastecidas las farmacias con un número importante de renglones, y entre los que más se solicitan se encuentran los jarabes de Aloe, de Orégano y de Ajo (para afecciones como el asma, catarros y artritis), además de demandarse el Imefasma, enfatizó. La medicina natural y tradicional se integra a los programas de salud en Cuba, con mayor prioridad a partir de la década del 90 del siglo pasado, por ser un método no invasivo y de notable efectividad en pacientes sometidos a su aplicación.

[Incrementan comercialización de medicamentos naturales ...](#)

13. ¿Tisuacryl o hilo de sutura?

Radio Rebelde, 2014.04.23 - 12:44:50 / web@radiorebelde.icrt.cu / Adianez Márquez Miranda... El Centro de Biomateriales (BIOMAT) adscrito a la Universidad de La Habana ha desarrollado una serie de productos, que insertados en el sistema de salud pública cubano, ayudan a elevar la calidad de vida del paciente. Entre ellos, destaca el Tisuacryl un adhesivo tisular que sustituye o complementa al hilo de sutura. La Máster en química orgánica Lissy Wong explica que este producto está registrado en Cuba para utilizarse en tres especialidades. En **cirugía, una de ellas, se usa en el cierre de heridas cutáneas "siempre que no sean heridas mayores a cinco centímetros y que no haya tensión o que esta se elimine previamente. Tiene registro en estomatología en todo lo que es cirugía bucal, es muy utilizado en periodoncia, cirugía maxilofacial, pero también se puede utilizar en algunas otras ramas de esta especialidad. Además, tiene registro en cirugía esofágica como reforzamiento de la sutura en el tracto intestinal", asegura Lissy Wong. El Tisuacryl es el producto del BIOMAT más utilizado en las instituciones de salud cubanas.** Lissy Wong, quien se desempeña como jefa de departamento de transferencia de resultados de investigación del centro, comenta que el Tisuacryl tiene muchas ventajas en comparación con el hilo de sutura. Según comenta la especialista, el Tisuacryl es un adhesivo que cuando se utiliza en una herida traumática por ejemplo, no necesita anestesia. Otra de sus cualidades es el ahorro de materiales y de tiempo, **además de que evita el rechazo a la sutura en quienes puedan presentarla. "Es muy cómodo para el paciente, sobre todo para niños que pueden llegar a cuerpos de guardia con una herida traumática, estas heridas en la barbilla o en las cejas que son tan comunes en los niños", comenta Lissy Wong. En el año 2000 el Tisuacryl se introdujo en el mercado nacional para uso estomatológico, donde también es de mucha ayuda "porque sobre todo en la boca los puntos son molestos, y en este caso el adhesivo tiene muchas ventajas. El paciente se puede cepillar la boca enseguida que se aplique, claro sin causarse trauma en la zona en que se aplicó el producto" explica Lissy Wong.** Sin embargo, la especialista aclara que a pesar de las múltiples ventajas que ofrece al paciente la utilización del Tisuacryl, **esto no quiere decir que siempre se deba utilizar este adhesivo. "Hay ocasiones donde se aplica adhesivo e hilo de sutura. Por ejemplo en heridas grandes se aplica hilo de sutura pero se aplica menos puntos y entonces es cómodo para el paciente. A veces se aplican ambas técnicas, la sutura y el adhesivo, si es una herida grande. El especialista es quien tiene que valorar si utiliza adhesivo como sustituto o como complemento". Sin importar si se utiliza como sustituto o como complemento, el Tisuacryl es otra opción disponible que ofrece ventajas para los pacientes que lo necesiten. Otro ejemplo que prueba que la labor de los científicos cubanos siempre se pone en función del mejoramiento de la vida de todos.**

[¿Tisuacryl o hilo de sutura?](#)



14. Graduación de Doctores en Ciencias. Se incrementa el potencial científico de las universidades del país.

Diario Granma, Autor: [Lissy Rodríguez](#) | lissy@granma.cu, 25 de abril de 2014... La graduación de 102 doctores en ciencias de distintos campos del saber, desarrollada este jueves en el Aula Magna de la Universidad de La Habana (UH), significa que profesores de varios centros de estudios superiores e instituciones cubanas conquistaron un potencial científico que, de ser bien utilizado, puede retribuirse en beneficios de toda índole para el país. La estadística constituye la más alta reportada en los últimos cinco años y una de las mayores en la historia de la Casa de Altos Estudios de La Habana, se conoció en la ceremonia de otorgamiento presidida por el doctor Rodolfo Alarcón Ortiz, ministro de Educación Superior y Armando Hart Dávalos, miembro del Comité Central del Partido y Director de la Oficina del Programa Martiano. Entre los graduados se encuentran profesionales de las universidades de Matanzas, Cienfuegos, Granma, Guantánamo, Pinar del Río, Villa Clara, Isla de la Juventud, así como de varios institutos superiores. También obtuvieron el título científicos provenientes de México, Venezuela, Angola y Ecuador. Las instituciones que cuentan hoy con nuevos doctores son, entre otras, el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología, el Instituto Cubano de Radio y Televisión, el Centro de Inmunología Molecular y el Instituto de Literatura y Lingüística. Además, en el acto se destacaron las tesis seleccionadas por la Comisión Nacional de Grados Científicos como las más relevantes discutidas en el 2012; y se reconoció la tesis del Doctor en Ciencias Luis Alberto Montero Cabrera, profesor de la Facultad de Química de la UH. **"En la tarde de hoy no puedo dejar de mencionar que nuestro país, partiendo de cero hace 50 años, ha construido un presente de conocimiento sustentado en más de un millón 350 mil graduados universitarios", acotó en sus palabras a los graduados el doctor Gustavo Cobreiro, rector de la UH.** Añadió que ya son más de 12 mil doctores en ciencias específicas y 333 doctores en ciencia; y que Cuba cuenta con un potencial científico en las 232 entidades de Ciencia e Innovación Tecnológica y las 68 universidades distribuidas por todo el territorio nacional.

Graduación de Doctores en Ciencias... [Se incrementa el potencial científico de las universidades del país...](#)

15. Censo: Los números de Cuba (II parte y final). Mesa Redonda Informativa.

Cubadebate, 17 Abril 2014... Por Yailin Orta Rivera, especial para la [Mesa Redonda](#), Fotos de Roberto Garaicoa... Si desea usted tener la fotografía más fidedigna del país, ineludiblemente deberá recurrir al Censo del año 2012, levantado en [Cuba](#) en el período del 15 al 24 de septiembre. Un proceso a partir del cual los números nos ponen ante realidades diversas, y que son la síntesis de análisis más profundos para el diseño de las políticas que se proyecten en la nación. Esa investigación nos puso ante la certeza de que habitamos esta Isla unos 11.167.325 cubanos. Según las estadísticas, La Habana es la más poblada con 2.106.646 habitantes y Mayabeque la de menor número de habitantes con 376.825. El Censo confirmó lo que los cálculos demográficos anuales registraban en cuanto a la disminución de la población total del país, ya que esta es menor que la del Censo del 2002 en 10 418 habitantes. Ante las interrogantes de varios seguidores del espacio de la Mesa Redonda, Juan Carlos Alfonso Fraga, director del Centro de Estudios de Población y Desarrollo de la Oficina Nacional de Estadísticas e Información, expresó que el municipio con mayor crecimiento poblacional en el período intercensal 2002-2012 es Cárdenas, en la provincia de Matanzas y le siguen Morón y Ciego de Ávila en la provincia de igual nombre. En su intervención aludió a que también se manifiestan disparidades territoriales según la densidad poblacional, o sea, la cantidad de habitantes por kilómetro cuadrado de superficie. Este indicador a nivel nacional resultó ser 101,6 habitantes por kilómetro cuadrado. **Según el directivo, la cobertura de esta investigación es un asunto cardinal. "Naciones Unidas considera a un Censo de muy buena calidad cuando se Censa al 97 por ciento de la población y nosotros tuvimos una cobertura de un 99 por ciento". Enfatizó que la encuesta de cobertura demostró que se omitió un 0.66 por ciento de las viviendas y que hubo algunas doblemente censadas. "Cuando lo realizamos nos proponemos minimizar el margen de error, pero en la práctica se hace muy difícil evitarlo. Nuestro Censo tiene principios de universalidad, pero es imposible un nivel de cobertura de un ciento por ciento".** Respecto al número de personas que habitan una misma vivienda, refirió que actualmente el promedio es de tres y que es un indicador más favorable que el que existía en 2002, cuando era de 3,6. Diego Enríquez González, otro de los directivos del proceso censal, destacó que desde el año 1978 la familia cubana no tiene una descendencia, como promedio, de más de dos hijos, lo que ha tenido un impacto significativo en el decrecimiento poblacional. Entre los datos de interés, resaltó que hoy la población femenina cubana supera a la masculina en 25 675 habitantes, para una relación de 995 personas del sexo masculino por cada 1 000 de la población femenina. Este predominio, dijo, se observa fundamentalmente en la provincia de La Habana. Igualmente se detuvo en la composición de la población atendiendo al color de la piel, lo que permitió constatar la tendencia observada en el Censo del 2002 y en otros precedentes en lo que se refiere a la disminución de los porcentajes de población blanca y negra, que en ese conteo censal ascendían a 65,0% y 10,1% respectivamente. En el censo del 2012, el por ciento de población blanca disminuyó a 64,1%, y el de la población negra al 9,3%. Por el contrario la población mestiza pasó del 24,9% al 26,6%, ratificando la tendencia al aumento de este grupo de la población. Como existen miradas diversas sobre si es pertinente o no tener en cuenta en este estudio el color de la piel, el directivo se detuvo en que esta es una práctica que se ha considerado en los 18 censos que se han desarrollado en el país en los últimos 200 años. Juan Carlos Fernández precisó en la Mesa Redonda de este jueves que los resultados de esta contundente investigación se compilan en una multimedia. Este Informe Nacional del Censo incluirá información de los Censos de Cuba desde 1907, lo que le aportará un valor agregado a este producto digital. Anais Baez, de la joven provincia de Mayabeque, al referirse a la importancia del Censo, sostuvo que los resultados, además de ponerse en manos de los municipios, son tenidos en cuenta para la toma de cualquier decisión y programa que se desarrolle en esa provincia.

[XII Seminario Internacional Longevidad Activa y Satisfactoria. VIII Encuentro Internacional de Enfermería. VIII Simposio sobre Salud Bucal en los adultos mayores. X Encuentro Internacional de Centenarios.](#)

16. Envejecimiento poblacional a debate.

Diario Granma, Autor: [Lisandra Fariñas Acosta](#) | lisandra@granma.cu... 21 de abril de 2014... Temáticas como la alimentación, el ejercicio físico, la salud y la motivación de los adultos mayores serán abordadas en el XII Seminario Internacional Longevidad Activa y Satisfactoria. **Foto:** Anabel Díaz... Los retos sociales, económicos y en materia de salud que impone el envejecimiento progresivo de la población en el mundo, y en nuestro país, serán temas de debate en el XII Seminario Internacional Longevidad Activa y Satisfactoria, que sesionará desde el 28 al 30 de abril en el Palacio de Convenciones de La Habana. El programa del evento acoge la celebración de VIII Encuentro Internacional de Enfermería, el VIII Simposio sobre Salud Bucal en los adultos mayores y el X Encuentro Internacional de Centenarios, puntualizó a Granma el doctor Raúl González Hernández, presidente del Comité Científico de la cita. Al respecto, señaló que podrán conocerse experiencias en el abordaje de la especialidad de **enfermería, "vital en la atención a los adultos mayores, que aun con buena calidad de vida necesitan apoyo, además de ser muy agradecidos con la buena atención que se les ofrece"**. Sobre el simposio dedicado a la Salud Bucal, el doctor González Hernández, señaló que se incluye por primera vez dentro del seminario, por la importancia que tiene en la tercera edad el cuidado de la boca. **"Muchas veces a esta edad se subvalora el cuidado de los dientes, se descuida o abandona la limpieza y se pierden muchas piezas por este motivo, bajo el argumento de que ya soy viejo. No se trata solamente de un problema estético sino de salud, pues hay muchas enfermedades que tienen su puerta de entrada en la boca; además de la función fisiológica y la importancia de los dientes para la masticación y el mejor uso y aprovechamiento de los alimentos"**. Cuba llega a este nuevo seminario de Longevidad con un 18,3 % de su población con 60 años o más, según datos del último Censo de Población y Viviendas. **"Se sabe que el futuro de nuestro país es el de una población envejecida. Para el 2015 ascenderá al 25 % la población adulta mayor, cifra que se duplicará para el 2050. De ahí que se impone el reto de lograr que la población llegue a edades avanzadas con alta calidad de vida y menor dependencia", dijo el entrevistado.** Temáticas como la alimentación, la cultura, el ejercicio físico, el medio ambiente, la salud, la motivación, la genética y la sexualidad, serán puntos de obligado debate en la cita que apuesta por un envejecimiento satisfactorio. En ello tiene gran peso la integración a la sociedad de los adultos mayores, explicó el doctor González Hernández. **"Otro reto es lograr que no se sientan aislados, se desmotiven y enquisten en sus casas, cuando aún pueden realizar actividades socialmente útiles"**. **"Hay que preparar a la sociedad, al personal de salud y a los propios adultos mayores. Hoy uno de los problemas que tenemos es la polifarmacia o automedicación en nuestra población de 60 años. Los fármacos en este grupo poblacional actúan de forma muy diferente, pues los órganos fundamentales que se ven comprometidos en el metabolismo de los medicamentos —digamos el hígado y el riñón— se ven afectados por un desgaste fisiológico. Es contradictorio que si esta es la edad donde más se desgastan, sea la etapa de la vida cuando más los sobrecargamos con medicamentos. Debemos concienciar a esta población en este aspecto, y en ello la labor profiláctica de los médicos es esencial"**. En la cita, que contará además con un taller sobre el Club de los 120 años, creado hace más de una década por el profesor Eugenio Selman, participarán alrededor de 200 delegados entre cubanos y extranjeros y estarán representados países como República Dominicana, México, Argentina, Uruguay y Chile.

[Envejecimiento poblacional a debate...](#) [Seminario internacional en Cuba sobre envejecimiento poblacional ...](#)

[Conferencia Científica Internacional UCIencia 2014.](#)

17. Comienza hoy Conferencia Científica Internacional UCIencia 2014.

Prensa Latina, La Habana, 24 abr (PL)... La *Universidad cubana de Ciencias Informáticas (UCI)* inaugura hoy a su primera Conferencia Científica Internacional, UCIencia 2014, dedicada a intercambiar experiencias y actualizar el

conocimiento en temáticas de gran impacto en este campo, según sus organizadores. La doctora Miriam Nicado, rectora de la UCI, declaró a la prensa que esta reunión dedicará sus sesiones hasta el venidero día 26 a propiciar un espacio para el intercambio de experiencias en torno a la actividad científico-técnica en el campo de las ciencias informáticas y la computación. La también presidenta del comité organizador de Uciencia 2014 dijo que se persigue, además, divulgar los resultados de las investigaciones en esos campos del conocimiento, y actualizar a los participantes en temáticas de alto impacto de la ciencia y la tecnología. Nicado agregó que se espera la asistencia de importantes figuras a nivel mundial vinculadas al desarrollo de los denominados softwares libres, y puntualizó que en el evento se tratarán como temáticas todas las líneas de investigación que se llevan a cabo en la UCI. Esa universidad cuenta con alrededor de 200 proyectos de desarrollo de productos y servicios informáticos que se diseñan en sus 14 centros de investigación, tres de ellos certificados de nivel 2 por la Integración de Modelos de Madurez de Capacidades (CMMI por sus siglas en inglés).

[Comienza hoy Conferencia Científica Internacional UClencia 2014...](#)

CUBA INTERNACIONALES

Vacunas

18. CHINA - Científico cubano promueve en Beijing Zona de Desarrollo de Mariel.

Prensa Latina, Por Ilsa Rodríguez, Beijing, 24 abr (PL)... El doctor Agustín Lage, director del *Centro de Inmunología Molecular* de Cuba, anunció hoy que trajo a China un paquete de propuestas para alentar la presencia en la *Zona de Desarrollo de Mariel* de compañías farmacéuticas y biotecnológicas chinas. En declaraciones a Prensa Latina, Lage dijo que por primera vez trae esa oferta porque recién se aprobó por el Parlamento cubano la nueva Ley de Inversiones. Estamos discutiendo con ellos un paquete de propuestas sobre la posibilidad de establecerse en Mariel, señaló y quien aclaró que se trata de empresas chinas con las que existe una buena relación de trabajo. El científico ofreció una conferencia a empresarios de ese sector, académicos y funcionarios reunidos en la embajada de Cuba en esta capital, a quienes explicó los avances en un lustro de la empresa mixta *Biotech Pharma*, que tiene como producto líder el Nimotuzumab. Este medicamento monoclonal, considerado el mejor de su clase y primero de su tipo desarrollado y producido en China, está registrado en este país para el tratamiento de cáncer nasofaríngeo. Unos 12 mil pacientes se han beneficiado en esta nación. El *Nimotuzumab*, recordó Lage, está aprobado en 24 países para tratar tumores de cabeza, cuello y esófago y se realizan más ensayos clínicos para su aplicación en otros tipos de tumoraciones. Explicó que *Biotech Pharma* amplió su capacidad productiva hasta los 200 kilogramos anuales, de los 20 kilogramos de hace cinco, al concluir un proceso de inversiones y una ampliación y ahora se trabaja en otro anticuerpo para enfermedades autoinmunes llamado *Itoлизumab*. Subrayó que ese producto ha tenido gran éxito en la India para el tratamiento de la psoriasis, una enfermedad que abunda en esa vecina nación asiática. Otro novedoso producto es el 14F7 (aún sin nombrar), que fue incluido en un acuerdo suscrito el pasado año con China y que está destinado a combatir el cáncer de mama, agregó. Al responder a una pregunta sobre los 20 años de existencia del *Centro de Inmunología Molecular*, su director expresó que fue inaugurado el 5 de diciembre de 1994 por el líder histórico de la Revolución cubana, Fidel Castro, en medio de la peor crisis económica sufrida por Cuba, conocida como período especial. Lage dijo que esto demuestra la importancia que Fidel Castro siempre concedió a la ciencia en el desarrollo económico y recordó que un año antes, en 1993, dijo que las ciencias y su producción ocuparían algún día el primer lugar en la economía nacional. Al respecto comentó que ya ese vaticinio se puede ver porque las producciones de las industrias farmacéutica y de biotecnología se encuentran entre las primeras exportaciones de Cuba. Este es un buen momento para sentir satisfacción por lo que se ha avanzado en las estrategias que Fidel Castro planteó, pero no podemos dedicarle mucho tiempo porque tenemos que pensar en lo que nos queda por hacer, subrayó. El científico viajó hoy a la provincia sureña de Guangdong, desde donde recibió propuestas de colaboración y el interés de varias empresas en los productos biotecnológicos cubanos.

[Científico cubano promueve en Beijing Zona de Desarrollo...](#)

19. CHINA - Fortalecen Cuba y China cooperación biotecnológica.

Radio Rebelde, 2014.04.24 - 17:53:54 / web@radiorebelde.icrt.cu ... La empresa mixta chino cubana *Biotech Pharmaceutical* triplicará sus producciones este año, luego de concluir una inversión de ampliación que permitirá suministrar el anticuerpo monoclonal *Nimotuzumab* a más pacientes en la nación asiática. Más de 15 mil pacientes

chinos se han beneficiado de este medicamento cubano, considerado el mejor de su clase para el tratamiento del cáncer nasofaríngeo y que está registrado en 24 países. El director del Centro de Inmunología Molecular de Cuba, Dr. Agustín Lage, sostuvo este jueves un encuentro con empresarios chinos y periodistas para informar de la labor de Biotech Pharmaceutical.

[Fortalecen Cuba y China cooperación biotecnológica...](#)

Variadas

20. EE.UU. - Medicamento cubano podría salvar vidas en EEUU: el obstáculo, el bloqueo.

Cubainformacion.cu, Miércoles, 23 de Abril de 2014... Lisandra Díaz Padrón - Progreso Semanal.- Hace siete años se dio a conocer uno de los mayores hallazgos de la ciencia cubana. En los laboratorios del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB) nació la fórmula que ha beneficiado a más de 148 mil personas diabéticas en todo el mundo. Heberprot-P es su nombre. Se trata de un medicamento que consigue una terapia de reemplazo, eficaz y única, dirigida a promover la cicatrización en úlceras del pie diabético, y por ende a reducir el riesgo de amputación en estos pacientes. Los visibles avances en la aplicación de este producto en más de 28 mil diabéticos cubanos han posibilitado su aceptación en países como Venezuela, Argentina y Turquía, e iniciar su extensión en Ecuador y Argelia. Está registrado en una veintena de naciones, y se espera para 2015 la inscripción en otras veinte. Heberprot-P se ha abierto camino en un contexto mundial que demanda el empleo de estrategias para atender una enfermedad que para 2035 afectará a 592 millones de personas. Estados Unidos es uno de los países, después de China e India donde más se incrementa el número de afectados por la Diabetes Mellitus y sus complicaciones. Es por eso que el interés hacia la experiencia cubana se hace creciente por parte de médicos, académicos e investigadores en Estados Unidos, pero las complejas relaciones políticas entre ambos países imposibilitan el uso del producto en esa nación. No obstante, este año, por primera vez, Jorge Berlanga, el científico considerado padre del Heberprot-P pudo exponer los resultados de su hallazgo en Washington y Los Ángeles, un paso que muchos estiman como esperanzador. Progreso Semanal quiso conocer sus impresiones sobre esa experiencia y acerca de la venidera conferencia internacional sobre el control de la diabetes que se celebrará en Cuba en diciembre próximo.

Lisandra Díaz Padrón: ¿Cuál es la historia breve del Heberprot-P? Jorge Berlanga: En el año 1984, sin haberse inaugurado el CIGB, quien clona y expresa el gen codificante para el Factor de Crecimiento Epidérmico (FCE) fue su actual director Luis Herrera. Ya en 1987 Cuba tenía FCE purificado como proteína madura. Fuimos el segundo país después de los Estados Unidos. La primera línea que se desarrolla fue la de formulación tópica; ante una herida todos tenemos el instinto de aplicar sobre ella, cuando en realidad el mecanismo de cicatrización es de lo profundo a la superficie. En el '91 comenzamos a trabajar aspectos de la farmacología relacionados con el FCE. Ya en el '94 emprendimos una línea paralela de investigación donde inyectábamos el FCE. Para serle honesto, yo nunca estuve completamente satisfecho con los resultados de la aplicación de manera tópica. Entonces los experimentos nos dieron pauta de que esa no era la vía de aplicación adecuada, y eso nos llevó a desarrollar la hipótesis de que inyectando en los bordes e inferiores de la úlcera podríamos rescatar y regenerar tejidos. El primer ensayo clínico comenzó en el 2001. Claro, eso pudimos hacerlo porque aquí en el Centro disponíamos de grandes cantidades de FCE obtenido por vía recombinante, con un alto nivel de pureza, exactamente homólogo al que tenemos los humanos. El mensaje principal que transmitieron todos esos estudios es que la farmacología de la administración tópica no tenía nada que ver con la inyectable. Primero fueron 15 pacientes, de manera que para finales de 2002 ya teníamos 29, de ellos 17 completaron el tratamiento y salvaron su extremidad. Digamos que fue la base de la plataforma de despegue del Centro, del grupo que ha articulado y dirigido el director, Doctor Luis Herrera para desarrollar la formulación que hoy tenemos, único factor de crecimiento fabricado en el mundo para uso inyectable.

LD: Usted dice que nunca había participado en el evento más importante que agrupa a los profesionales de Norteamérica que atienden a pacientes afectados por . ¿Por qué logran la participación este año? JB: David Armstrong, una celebridad en la temática sobre úlceras del pie diabético, auspicia desde el punto de vista clínico los eventos de este tipo y nos cursó la invitación. Él participó en el congreso Heberprot-P 2012 celebrado en Varadero, y además ya lo conocía desde la reunión de la Sociedad Americana de Cicatrización celebrada en Toronto en el año 2008. Cuando nos visitó tuvo la oportunidad de asistir a la sala de Angiopatía del hospital de El Rincón, por eso ya conoce de primera mano el medicamento. Además se ha nutrido de la literatura y también tenemos publicaciones en conjunto. De alguna manera se ha ido familiarizando con el Heberprot-P y a su vez ha facilitado la comunicación de nuestro equipo con otros miembros de la comunidad médica científica de Estados Unidos. **LD: ¿Qué tal fue la experiencia?** JB: Mi charla fue la segunda, luego de la conferencia plenaria del profesor Andrew Bolton, presidente de la Asociación Europea para estudios de la Diabetes. Este evento reúne a las celebridades de Norteamérica y de otras latitudes cada año en el mes de marzo. Mediante ese intercambio los presentes se actualizan sobre el avance en cuanto a técnicas quirúrgicas, tratamientos alternativos y farmacológicos. Fue algo extraordinario que lográramos ir. Sin dudas una gran oportunidad para dar a conocer el producto, y poder decir en un espacio como este, todo el beneficio que le hemos aportado al ser humano que está o estuvo en una cama. En el propio Estados Unidos se amputan cada año entre 70 y 80 mil personas por esta causa. La atención de la úlcera es costosa, los

gastos lo incluyen todo: cirugía, anestesia, medicamentos, estancia en el hospital. ¿Cuán provechosa no resulta entonces una terapia que sólo en días comienza a dar resultados en las lesiones más complejas? **LD: ¿Entonces esta oportunidad puede vislumbrar otros caminos?** JB: La verdad, yo no me imaginé que el medicamento y como tal la presentación fuera tan acogida. Muchas personas estaban conectadas a la red de la Organización Panamericana de la Salud. Creo que desde todos los países de Latinoamérica estaban al tanto, además. Y con ello no quiero transmitir que esto signifique una victoria. Hay que verlo como la sana satisfacción, el enaltecimiento de valores y principios martianos, porque Patria es Humanidad. No consideramos que esta oportunidad constituya una razón para sentirnos jactanciosos. Es, sencillamente, el poder compartir un logro de la ciencia cubana y revolucionaria, con el pueblo norteamericano, así de simple. El Heberprot-P está a la disposición de ellos. Entonces los que hacen leyes, los que toman decisiones políticas, tienen en sus manos la posibilidad de ayudar a rescatar de la amputación a sus compatriotas. Estamos dispuestos a hacerlo, a llegar a quien lo necesite, sin ningún tipo de jactancia, o de falsos valores, para nada, lo haremos el día que sea, con la mayor humildad del mundo. **LD: ¿Mientras tanto cómo resuelve esta dolencia un paciente norteamericano?** JB: Ellos tienen diferentes alternativas, ninguna es farmacológica. Una de ellas, su caballo de batalla, es una bomba que hace un tratamiento de vacío sobre la herida. Es un aparato caro, que se renta a los hospitales. Este mecanismo tiene una especie de ventosa que se adhiere a la zona de piel intacta, adyacente a la herida, y hace un vacío. Según algunos especialistas, la bomba estimula la cicatrización. Ciertamente es que extrae el exudado, el pus y todo el material contaminado. Pero de ahí a cerrar la herida, es otra cosa. Ellos tienen un gran conjunto de vendajes y apósitos que se utilizan para lesiones de menor grado. Sin embargo, el Heberprot-P está indicado para lo que se llama un nicho huérfano en medicina, o sea, para esas lesiones de mayor complejidad que no tienen tratamiento y casi todas terminan en la amputación. **LD: ¿Además de la no comercialización, qué otros aspectos relacionados con el Heberprot-P se frustran a raíz de la política del gobierno norteamericano hacia Cuba?** JB: Yo creo que hasta el desarrollo de las relaciones humanas. Este que te está hablando, por ejemplo, puede que sea el investigador cubano que más amigos investigadores y médicos tenga en los Estados Unidos, y realmente me he percatado que tienen temor a comunicarse, temores a intercambiar, temores a donar, temores a todo. El principal problema a veces no es la limitación para adquirir un reactivo, o un recurso, o un kit. A veces la limitación mayor reside en la imposibilidad del debate, del intercambio, del escuchar un consejo de una persona que lleva años transitando por donde tú comienzas a transitar y que te puede dar, como ellos mismos dicen, el know how, o sea el cómo, el truco. Para nosotros poder visitar los Estados Unidos, tenemos que hacerlo a través de la mediación de un organismo internacional, en el caso más reciente por la OPS. Esto no quiere decir que si hubiéramos solicitado la visa nos la hubiesen negado. No sabemos. Para la filosofía y mentalidad de algunas personas de allá, Cuba no está autorizada, ni intitulada para desarrollar una industria biotecnológica. **LD: Este año se celebrará el 3er congreso sobre la temática, y su proyección ha cambiado, ya pretenden abarcar todo lo relacionado a la atención integral del paciente diabético. ¿Por qué han ampliado el espectro?** Ciertamente. Nosotros no podemos limitarnos solo a la pierna del paciente. Existe una relación bidireccional entre herida-hospedero, por lo que no hacemos nada con prestar atención a una lesión si no se tiene el control del hospedero, en este caso el paciente diabético, máxime que la herida es la expresión de una complicación de la enfermedad de base. Por eso nuestro perfil se ha ampliado. **LD: Confiamos en las buenas nuevas para el Heberprot-P.** JB: Cada paso que damos, por mínimo que sea, favorece la credibilidad del medicamento, y va a seguir porque nosotros no nos detendremos.

[Medicamento cubano podría salvar vidas en EEUU: el obstáculo, el bloqueo...](#)

21. RUSIA - Anticancerígenos cubanos generan expectativa en Rusia.

Prensa Latina, Por Jorge Petinaud, Moscú, 18 abr (PL)... El director de exportaciones del **Grupo Empresarial de Producciones Biofarmacéuticas y Químicas de Cuba (Labiofam)**, Alejandro González, resaltó hoy aquí la expectativa existente en Rusia por la posible introducción de manera conjunta de medicamentos anticancerígenos de la isla. Hemos logrado alcanzar acuerdos previos con instituciones científicas y empresas del sector biotecnológico sobre la posibilidad de implementar la producción de péptidos naturales para tratamiento de cáncer en Rusia, afirmó en declaraciones a Prensa Latina. Ya establecimos acuerdos de confidencialidad, y de ellos deben derivarse posibles convenios para su producción en este país, añadió. González se muestra optimista por los resultados logrados ya en Cuba con decenas de pacientes afectados por esa dolencia, en quienes la aplicación de este tipo de medicamento ha evidenciado una alta eficacia. Hablamos de la producción de péptidos naturales por vía de síntesis química y por método recombinante, o sea, biotecnológico. Trabajamos aquí en estos proyectos con dos instituciones diferentes, informó el experto con evidente entusiasmo. El director de exportaciones de Labiofam refirió que el amplio abanico de productos de su empresa le ha permitido avanzar en negociaciones para promover otros registros de productos. Negociamos también la introducción de otros compuestos de origen biológico como plaguicidas para el control de vectores, en particular el rodenticida Biorat, en proceso de registro sanitario, explicó. Esperamos concretar ese registro a mediados del año en curso para su posible comercialización dentro de la Federación de Rusia, dijo. Sobre otras líneas de Labiofam mencionó productos naturales para uso humano como el Ferrical y el Vimang, de características antioxidantes con buenas posibilidades en tratamientos de anemia. Ya están, igualmente, en proceso de registro y pasaron satisfactoriamente las pruebas de toxicología y de determinación de metales pesados.

En los laboratorios encontraron determinaciones con niveles muy bajos, permisibles para este tipo de productos en el país, informó. González resaltó que también existe la posibilidad de iniciar una producción conjunta con una empresa veterinaria belarusa. Con ella acordamos registrar y producir 11 de nuestros bioproductos, a partir de una transferencia de tecnología con un esquema de comercialización bajo licencia tanto dentro de Belarús como en la Unión Aduanera que integra ese país junto a Rusia y Kazajstán, precisó. Son estas las perspectivas principales dentro del mercado ruso y belaruso por el momento, y también miramos hacia otros países de la Comunidad de Estados Independientes, un inmenso territorio con más de 200 millones de personas, concluyó el director de exportaciones de Labiofam.

[Anticancerígenos cubanos generan expectativa en Rusia...](#)

22. TAILANDIA - Buenas perspectivas de colaboración científica con Tailandia.

CubaMinrex, Enviado por [editor](#) en Jue, 17/04/2014... Tailandia, 17 de abril, 2014... Una visita del embajador de Cuba en Tailandia, Víctor Ramírez Peña, a una instalación farmacéutica de última generación que se construye en las afueras de la capital, permitió al representante de la Isla tener una experiencia de primera mano acerca de las posibilidades que ofrece el mercado tai a la ya pujante industria biofarmacéutica de la Isla. La instalación, que ha recibido asesoría técnica de La mayor de las Antillas, es parte de un proyecto de auto sostenimiento en este sector que solo comienza a despegar en Tailandia por estos tiempos, a pesar de contar con potencial para su desarrollo, una población de cerca de setenta millones de habitantes y con un turismo de salud ascendente a unos dos millones de pacientes foráneos al año. En tiempos recientes, varias delegaciones del sector público, privado y de instituciones gubernamentales han visitado las instalaciones del Polo científico cubano con el objetivo de conocer in situ el desarrollo adquirido. Lo visto ha motivado una alta valoración de parte de los visitantes, particularmente en lo que concierne a los avances en la terapéutica de distintos tipos de cáncer, como el pulmonar, de cerebro y del cuello, ya que un elevado por ciento de personas, particularmente en la capital, se ven afectadas por los altísimos niveles de contaminación ambiental que resultan de la permanente congestión vehicular que hacen de sus calles un eterno dolor de cabeza, entre otras razones. Próximamente, se producirá la visita de una delegación científica cubana la cual dará continuidad a los intercambios del pasado a la vez que posibilitará familiarizar a las contrapartes tai acerca de los avances más recientes de la ciencia cubana en este campo.

[Buenas perspectivas de colaboración científica con Tailandia...](#)

MUNDO

Vacunas

23. ÁFRICA – Asocian el polvo y el viento a los brotes de meningitis meningocócica en los países que conforman el llamado "Cinturón de la Meningitis Africano". Las condiciones climáticas predicen parte de la variabilidad estacional en los casos de meningitis meningocócica. Este hallazgo puede ofrecer una forma de pronosticar los brotes epidémicos, ayudando los esfuerzos realizados en la vacunación. Los investigadores quieren ahora ensayar la utilidad de tal modelo. *Dust and wind linked to 'meningitis belt' outbreaks... Climatic conditions predict part of the seasonal variability in meningitis cases. This finding may offer a way to forecast outbreaks, aiding vaccination efforts. The researchers now want to test the practicality of such a model...*

IRI... 22/04/14... The prevalence of atmospheric dust and certain wind conditions could signify impending [meningitis](#) outbreaks in the 'meningitis belt' in Sub-Saharan Africa that stretches from Senegal to Ethiopia, according to a study. Researchers mapped seasonal outbreaks based on data collected from 1986 to 2006 for 38 districts in Niger. They found a clear correlation between climatic conditions and epidemics. The findings, they say, offer a basis for predicting disease outbreaks, which usually occur between February and March, at the height of the dry season. The study, published in last month's edition of *Environmental Health Perspectives*, involved scientists from Burkina Faso, Spain, the United Kingdom and the United States. Carlos Pérez García-Pando, a researcher at the NASA Goddard Institute for Space Studies, United States, and one of the study authors, told *SciDev.Net* in an email: "We showed that wind and dust information, and the incidence of the early dry season, predict part of the year-to-year variability of the seasonal incidence of meningitis at both national and district levels in Niger." According to the WHO, meningitis kills one-in-ten of its victims and leaves many survivors disabled. Vaccines for the [disease](#) usually

provide immunity for only two to three years, so various countries affected by the disease typically only use vaccinations in response to outbreaks. But these are of limited effectiveness, according to García-Pando. “When the number of cases in a certain district reaches a threshold, vaccinations are ordered for that district,” he said. “But sometimes the response comes too late and therefore the strategy would benefit from forecasting tools.” In Niger, health minister Mano Aghali tells *SciDev.Net* that health officials have already observed a link between climate and meningitis outbreaks. “It is well established that an interaction exists between outbreaks and some climatic parameters, mainly dusts,” he says. “Tests carried out over a span of several years showed that cases dramatically increase at the start of the dry season in January before declining around the kick-off of the rainy season, between May and June.” Aghali says that his country, like all the others in the meningitis belt operates an alert system. This consists of [health](#) workers assessing potential cases of meningitis and declaring an epidemic when cases pass a sufficient level. Each country in the belt has a national meningitis strategy, which is put into action when the WHO threshold for an epidemic — of 15 cases per 100,000 inhabitants a week averaged over two consecutive weeks — is reached. García-Pando told *SciDev.Net*: “We now need to test this kind of forecasting model for operational use in the belt in collaboration with WHO and ministries of health in the region.” But the researchers suggest that further studies are needed to assess whether dust and wind directly affect the bacteria that cause meningitis or whether they make people more vulnerable to infection. [Link to the full paper in Environmental Health Perspectives...](#) See below for a video by the International Research Institute for Climate and Society on climate and meningitis forecasting: [Dust and the Wind: Climate and Meningitis In Niger](#) from [IRI](#) on [Vimeo](#). *This article has been produced by SciDev.Net’s Sub-Saharan Africa desk. References: Environmental Health Perspectives doi: 10.1289/ehp.1306640 (2014)*

[Dust and wind linked to 'meningitis belt' outbreaks...](#)

24. REINO UNIDO - El caso de vacunar contra la meningitis meningocócica por el serogrupo B. *The case for vaccinating against meningitis B...*

[The Lancet Infectious Diseases](#) ... *The Lancet Infectious Diseases, Volume 14, Issue 5, Page 359, May 2014...* doi:10.1016/S1473-3099(14)70756-X... The four-component meningococcal serogroup B vaccine (4CMenB; Bexsero, Novartis) is the first successful vaccine against the endemic form of this cause of serious bacterial meningitis and septicaemia. The vaccine has been in development for almost two decades and has been approved by licensing authorities in Europe, Canada, and Australia. But it is only now moving towards incorporation into routine infant immunisation programmes following a recommendation from the UK Joint Committee on Vaccination and Immunisation (JCVI), with the proviso that a cost-effective price be negotiated. The reasons for hesitancy to adopt 4CMenB must be considered in light of the great successes already achieved in preventing communicable diseases of childhood. In the USA, the annual number of cases of diphtheria, *Haemophilus influenzae* type b disease, measles, mumps, pertussis, pneumococcal disease, polio, rubella, and tetanus have declined by between 74% and 100% since vaccinations were introduced. In this issue, Natalie Martin and colleagues show the substantial reductions in hospital admissions for meningitis and septicaemia in England following routine vaccination against *H influenzae* type b, meningococcal serogroup C, and pneumococcus. The great reductions in cases of vaccine-preventable diseases have left meningococcal serogroup B as the leading infectious cause of death and disability among previously healthy UK children, and the cause of 85—90% of meningococcal disease. Yet, as Andrew Pollard and colleagues explained in a recent *Lancet* Comment, the disease is rare at 600—1400 cases per year in England and Wales. Early diagnosis is key to successful management of meningococcal serogroup B disease but is difficult because of the similarity of signs and symptoms to those of minor viral infections. The consequences of disease can be devastating: case fatality is about 10%, and 20% of survivors have permanent injury including hearing loss, neurological damage, and limb amputation. Despite the rarity of meningococcal serogroup B disease, the difficulty of early diagnosis and severe consequences are compelling arguments for routine immunisation. Ideally, the case for introducing 4CMenB into routine vaccination programmes would be supported by data from phase 3 efficacy studies. However, because of the rarity of the disease, such studies would require the randomisation of hundreds of thousands of participants, making them impossible in practice. Thus approval of the vaccine has been based on data from immunogenicity and safety trials. In addition, in an Article published in this journal last May, Ulrich Vogel and colleagues predicted that 78% of meningococcal serogroup B strains collected in a European survey would be killed by the immunity generated by 4CMenB. The US Food and Drug Administration (FDA) has been accused of dragging its feet over licensing 4CMenB, given the approvals already obtained elsewhere. Endemic meningococcal serogroup B disease is even rarer in the USA than in the UK in terms of cases per head of population. However, the FDA did approve use of the vaccine as an investigational new drug to combat outbreaks that occurred last year among students at Princeton University and the University of California, Santa Barbara. The FDA is reported to be in negotiation with Novartis over the design of phase 3 trials of the vaccine, while also giving a “Breakthrough Therapy” designation to a rival meningococcal serogroup B vaccine (bivalent rLP2086) developed by Pfizer. Last July the JCVI advised against routine immunisation with 4CMenB on the grounds of lack of cost-effectiveness. Critics pointed out that in 1999 routine vaccination against meningitis C—which has been highly effective in reducing disease burden—was approved in similar circumstances of lack of information on population effectiveness and herd immunity, and

without an economic analysis. The committee has since changed its recommendation after soliciting evidence from interested parties. Indeed, in a Review in this issue co-authored by Pollard, who now chairs the JCVI, 4CMenB is **described as “one of the most important advances for public health in Europe”**. At the recent International Congress on Infectious Diseases, Federico Martín-Torres described a patient with meningococcal serogroup B disease: the infant survived but had to have both legs amputated. Martín-Torres wants to be able to say to concerned parents, **“yes, there is something we can do to prevent this”**. Now he can. **We support recommendations for routine vaccination**. Gathering data on effectiveness, individual and herd immunity, safety, and cost will be essential parts of the vaccination programme.

[*The case for vaccinating against meningitis B...*](#)

25. EE.UU. – CDC: Las vacunas salvan cientos de miles de vidas. CDC: Vaccines save hundreds of thousands of lives.

USAToday.com, [Liz Szabo, USA TODAY...](#) April 24, 2014... Vaccines given to infants and young children over the past two decades will prevent 322 million illnesses, 21 million hospitalizations and 732,000 deaths over the course of their lifetimes, according to a new report from the *Centers for Disease Control and Prevention*. Vaccines also will have saved \$295 billion in direct costs, such as medical expenses, and a total of more than \$1.3 trillion in societal costs over that time, because children who were spared from sometimes-devastating illnesses will be able to contribute to society, the report shows. These calculations may underestimate the full impact of vaccines, the study notes, because authors considered only the early 14 routine childhood immunizations typically required for school entry. Authors didn't include flu shots or adolescent vaccines given at ages 11 or 12. The CDC released the report at a time when many parents are uncertain about the benefits of vaccines, leading some to skip or delay routine childhood shots. Authors of the new report based their estimates on CDC annual immunization surveys and published reports showing the known efficacy of vaccines, as well as complication rates from infectious diseases. Before the measles vaccine became available in 1963, the virus infected about 500,000 Americans a year, causing 500 deaths and 48,000 hospitalizations. In recent years, the number of diagnoses fell to around 60 to 65, mostly in isolated travelers arriving in the USA. Doubts about vaccines safety – and fading memories of vaccine-preventable diseases — have contributed to a resurgence of nearly forgotten diseases such as measles, which was officially declared eradicated in the USA in 2000. Numerous studies have debunked the notion that vaccines cause autism or other chronic diseases, says William Schaffner, an infectious disease specialist and professor at the Vanderbilt University School of Medicine in Nashville. "We have roomfuls of evidence" showing that vaccines are some of the safest medications available, Schaffner says, "but rumors and conspiracy theories still spread. Young parents today haven't seen these disease, and they don't respect and fear them." The CDC reports that 129 people in the USA have developed measles this year, in 13 outbreaks largely sparked by unvaccinated travelers who become infected while abroad, then spread the disease to their communities. Most measles patients were either unvaccinated or didn't know whether they had been vaccinated. Among the unvaccinated measles cases, 68% had a "personal belief" exemption from school vaccination requirements, the CDC's Anne Schuchat says. The USA also is fighting outbreaks of whooping cough, which has infected 5,634 people this year. Mumps has sickened 393 this year, more than twice the number of cases in 2013. Health officials have battled such outbreaks for the past 20 years through the federal Vaccines for Children program, which provides free immunizations to poor and uninsured kids. About half of children and teens in the USA are eligible for the program, which has a budget of \$4 billion a year, according to the CDC. Congress created the entitlement program in 1994, responding to a measles outbreak in 1989 to 1991 that sickened 55,000 people and killed more than 100. At the time, measles outbreaks were fueled by viruses circulating among low-income, inner-city residents. The picture has completely changed today, Schaffner says. The federal program has eliminated racial and ethnic disparities among vaccines. Today, the bulk of the unvaccinated children come from wealthy, educated families where parents intentionally choose not to immunize them, due to concerns about vaccine safety. These relatively wealthy children can then spread measles after returning from vacations in Europe, which has had large outbreaks for several years, Schaffner says. "Borders can't stop measles, but vaccination can," CDC Director Tom Frieden says. Containing a measles outbreak can be tricky, given that many younger doctors have never seen a case, says Julia Shaklee Sammons, a hospital epidemiologist at Children's Hospital of Philadelphia. That can allow measles to spread in doctor's offices and hospitals, Sammons wrote in an article in *Annals of Internal Medicine* published today. Sammons described the typical symptoms and course of a measles infection in her article to help remind younger doctors who aren't familiar with the disease. The CDC recommends two doses of the measles, mumps, and rubella vaccine for babies starting at age 12 months. Babies who will be traveling internationally can receive one dose as early as 6 months. Adults who aren't sure if they've been vaccinated should also get a measles booster before going abroad, especially to the Phillipines, where an ongoing outbreak has sickened 20,000 people, Schuchat says. "If you're not sure, get another dose," Schuchat says.

[CDC: Vaccines save hundreds of thousands of lives...](#)

26. MUNDO – Alianza GAVI presenta sus planes para expandir el impacto de las vacunas para 2020. Dirigidos a asegurar un futuro saludable para los niños de los países en desarrollo. GAVI Alliance to present plans to expand impact of vaccines by 2020. Drive to secure a healthy future for children in developing countries.

GAVI ALLIANCE, Geneva, 23 April 2014... As five African countries prepare to celebrate [World Immunization Week](#) (24-30 April) with the impending introduction of new vaccines, the GAVI Alliance is finalising plans to build on its successes with a major drive to increase access to vaccines and the impact of immunisation programmes by 2020. This week, Angola and the Republic of Congo plan to begin protecting their children against severe diarrhoea with the rotavirus vaccine while Tanzania expects to begin a demonstration project to protect girls from the leading

cause of cervical cancer with the human papillomavirus vaccine. Next week, Madagascar plans to also introduce rotavirus vaccine and Togo expects to undertake a dual launch of rotavirus and pneumococcal conjugate vaccines. While these launches are taking place, the GAVI Alliance will be preparing for a key meeting to be held next month in Brussels, where the Alliance will set out the significantly increased impact that can be achieved by supporting immunisation programmes in the world's poorest countries through to 2020. **We are on the eve of a unprecedented expansion of vaccination programmes.** Dagfinn Høybråten, Chair of the GAVI Alliance. European Commissioner for Development, Andris Piebalgs, will host the meeting on May 20 where GAVI Alliance will present to its partners the funding requirements needed during the five-year period from the beginning of 2016 to build upon the gains already achieved against the biggest killers of children. **"We are on the eve of a unprecedented expansion of vaccination programmes,"** said Dagfinn Høybråten, Chair of the GAVI Alliance. **"Since 2000, GAVI Alliance partners have vaccinated an additional 440 million children, saving six million lives.** In Brussels, we will present an historical opportunity to go even further and secure a healthy future for a generation of vaccinated children in developing countries, a generation that **hold the keys to their countries' futures."** Immunisation is widely recognised as one of the most successful and cost-effective health interventions ever introduced, preventing between 2 and 3 million deaths every year. Yet each year more than 22 million children - many of them in the poorest and most remote communities - have little or no access to a full course of the most basic vaccines. One in five of all children who die before the age of five lose their lives to vaccine-preventable diseases. Central **to the Alliance's** on-going drive to immunise more children has been an unprecedented acceleration in the number of new vaccines introduced by the 73 countries that receive GAVI support. Between 2011 and the end of 2013, 93 new vaccine introductions were initiated with GAVI support and a further 50 are projected for 2014. In 2011, donors backed the Alliance with US\$ 7.4 billion of funding for programmes from 2011 to 2015. The Alliance set itself the target of immunising nearly a quarter of a billion children, during that period. Last October in Stockholm, the [GAVI Mid-Term Review](#) confirmed that the Alliance partners are on track to meet this goal. The GAVI Alliance is funded by governments (Australia, Canada, Denmark, France, Germany, India, Ireland, Italy, Japan, Luxembourg, the Netherlands, Norway, Republic of Korea, Russia, South Africa, Spain, Sweden, United Kingdom, and United States), the European Commission, the OPEC Fund for International Development (OFID), the Bill & Melinda Gates Foundation, and His Highness Sheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan, as well as private and corporate partners (Absolute Return for Kids, Anglo American plc., the A&A Foundation, The Children's Investment Fund Foundation, Comic Relief, the ELMA Vaccines and Immunization Foundation, JP Morgan, "la Caixa" Foundation, LDS Charities, Lions Club International Foundation, and Vodafone). Click to view [the full donor list](#).

[GAVI Alliance to present plans to expand impact of vaccines by 2020 - 2014 - Press releases ...](#)

27. LAS AMÉRICAS - La vacunación en adultos mayores de 50 años. Expertos reunidos en Cartagena, destacaron la importancia de la vacunación en los adultos para prevenir enfermedades como la enfermedad neumocócica y el herpes zóster.

Asteriscos.tv, 18 de abril de 2014... Los obstáculos y los desafíos que la vacunación en adultos mayores de 50 años presenta hoy en América latina fue uno de los ejes del debate de un encuentro científico de alto nivel organizado por MSD, en el marco del Congreso Panamericano de Geriátrica realizado recientemente en la ciudad de Cartagena. En la actualidad la protección a través de la vacunación es crítica para proteger a adultos de enfermedades como la rubeola, el sarampión, la hepatitis B, la gripe, el virus papiloma humano (VPH), el tétanos, el herpes zóster y la enfermedad neumocócica. Sin embargo, las vacunas constituyen un importante pero poco utilizado recurso para disminuir la carga de las enfermedades prevenibles por vacunas en los adultos. Un estudio reciente publicado en la revista *Annals of Internal Medicine* señala que las oportunidades desaprovechadas para la vacunación en adultos son comunes, en parte porque el estado de vacunación no es evaluado en cada visita, además de que la mayoría de los médicos no informan a sus pacientes sobre las vacunas recomendadas. En el encuentro científico que se realizó en Cartagena se hizo hincapié en la importancia de optimizar la vacunación contra la enfermedad neumocócica y el herpes zóster. La enfermedad neumocócica tiene un gran impacto sobre la salud de la población: produce cerca de 1,6 millones de muertes anuales en todo el mundo, en los países en desarrollo, la mayor parte de la carga de la enfermedad se encuentra en los adultos mayores y en los niños menores de 2 años. Una revisión reciente realizada por parte del Instituto Sabin muestra que desde la introducción de la vacuna se observa una disminución de la enfermedad en niños y cómo la carga de la enfermedad puede estar ahora en la población de adultos mayores. El herpes zóster, una dolorosa erupción cutánea que típicamente afecta una mitad del cuerpo o de la cara y que es conocido popularmente en algunos países de Latinoamérica como "culebrilla", **afecta a casi 1 de cada 3 personas en algún momento de su vida, pero son los adultos mayores los que presentan un mayor riesgo: la mitad de los casos ocurren en hombres y mujeres mayores de 60 años de edad, entre los que incluso las complicaciones del herpes zóster son mucho más frecuentes.** **Enfermedad neumocócica, avanza entre los mayores:** La enfermedad neumocócica (EN) es causada por *Streptococcus pneumoniae*, una bacteria que se encuentra en el tracto respiratorio superior de niños y adultos sanos, y que causa afecciones graves

como la neumonía, la bacteriemia y la meningitis. Aunque cualquier persona puede contraerla, quienes más riesgo tienen son las personas mayores de 65 años. En Estados Unidos, el 85% de los casos de EN se producen en adultos, en América latina una revisión epidemiológica de la situación de la enfermedad muestra que la carga de la enfermedad se ha desplazado hacia las personas mayores. El tratamiento de la enfermedad neumocócica con antibióticos como la penicilina era más efectivo, sin embargo, la creciente resistencia de *Streptococcus pneumoniae* a los antibióticos convencionales destaca la importancia de la vacunación para prevenir la enfermedad neumocócica. Datos de Estados Unidos indican que en los adultos mayores, las tasas de mortalidad de la meningitis neumocócicas son incluso más altas (80%). La vacunación puede prevenir la meningitis y la bacteriemia neumocócicas y ha demostrado reducir la severidad de las neumonías neumocócicas en las personas vacunadas. Los Centros de Control y Prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan que las personas mayores de 65 años reciban la vacuna antineumocócica polisacárida 23-valente. También es recomendada para personas de 2 a 64 años con problemas de salud que requieran tratamientos prolongados y que sus organismos no son resistentes a infecciones. **La edad, un factor de riesgo de "culebrilla"**. El herpes zóster es una dolorosa erupción cutánea que típicamente afecta a una mitad del cuerpo o de la cara, y que es causada por el virus *Varicella zoster*, el mismo que ocasiona la varicela. Cualquier persona que haya sufrido varicela puede desarrollar herpes zóster, incluso los niños, pero el riesgo de desarrollarla se incrementa con la edad. Tal es así que la mitad de los casos ocurren en hombres y mujeres mayores de 60 años de edad. El herpes zoster puede dar lugar a severas complicaciones como la neuralgia postherpética (un dolor intenso y debilitante en las zonas afectadas por el sarpullido), que es mucho más frecuente en las personas mayores de 60 años, en donde se concentran más de la mitad de los casos. La vacunación está recomendada por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización para reducir el riesgo de contraer herpes zóster y el dolor que puede sobrevenir después de la enfermedad. El Estudio de Prevención de Herpes Zoster (Shingles Prevention Study) realizado en más de 38.000 personas mayores de 60 años demostró que el uso de la vacuna redujo en un 51,3%, el riesgo de desarrollar la enfermedad, así como también reduce en un 66,5% el riesgo de desarrollar neuralgia postherpética. El uso de la vacuna contra el herpes zóster está recomendado en las personas mayores de 60 años, según el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización incluso en aquellas que han sufrido ya un episodio de herpes zóster. Se espera que la vacuna esté disponible en la Argentina en los próximos meses.

[La vacunación en adultos mayores de 50 años...](#)

28. BRASIL – Brasil prevé inmunizar unos 50 millones de personas contra la gripe.

PRENSA Latina, Brasilia, 22 abr (PL)... El gobierno brasileño inició hoy una campaña de vacunación con miras a inmunizar unos 50 millones de personas de una denominada población de riesgo integrada por niños, gestantes y adultos de más de 60 años de edad. Impulsada por el Ministerio de Salud, fueron distribuidas 53,5 millones de dosis en 65 mil puntos médicos de este país con miras a reducir entre un 32 y 45 por ciento la hospitalización por neumonía y entre un 39 y 75 por ciento los índices de mortalidad por influenza. La campaña se extenderá hasta el 9 de mayo próximo tiene como objetivo vacunar a niños de entre seis meses y dos años de edad, toda la población indígena, las gestantes, los adultos de más de 60 años de edad, a los presos y empleados de las prisiones. Los brasileños con dolencias crónicas y "condiciones clínicas especiales" serán igualmente inmunizados.

[Brasil prevé inmunizar unos 50 millones de personas contra la gripe...](#)

29. NUEVA ZELANDIA – Introducen nueva vacuna de trece valencias contra la enfermedad neumocócica. *New vaccine for pneumococcal disease...*

Radionz.co.nz, Updated at 3:50 pm on 21 April 2014... A new vaccine introduced in July will further reduce the number of cases of invasive pneumococcal disease. The disease can cause pneumonia, a blood infection and meningitis. Since the introduction of a vaccine in 2008 covering the seven most common types of the disease, the number of cases has dropped significantly. In 2007, there were 156 cases of invasive pneumococcal disease in children under five and in 2012, that had dropped to 58. Helen Petousis-Harris, director of research at the Immunisation Advisory Centre, says a number of cases are caused by strains not covered by the current vaccine. She hopes the new vaccine that protects against 13 strains will lead to further reductions. "We would expect to see probably a more modest reduction now in disease but there's certainly, especially in some of the older age groups, disease caused by those other types." Ms Petousis-Harris says while pneumococcal disease will not be eliminated completely, the vaccine helps to put a big dent in the number of cases.

30. MUNDO – Política global sobre las vacunas que contienen mercurio considerada discriminatoria. *Global Policy On Vaccine Mercury Called Discriminatory...*

Marketwatch.com, press release, April 21, 2014... CoMeD... In a scientific paper published in the peer-reviewed *Indian Journal of Medical Ethics*, researchers with the [Coalition for Mercury-free Drugs](#) (CoMeD) call for the establishment of one global standard of vaccine safety. "We recognize the importance of vaccination programs and want all children to benefit from vaccines," CoMeD President Rev. Lisa K. Sykes explains. "However, giving children in developing nations shots with a toxic ingredient that was largely discontinued in the U.S. a decade ago is unethical." Sykes refers to Thimerosal, 49.55% mercury, used as a preservative. In 1998, Thimerosal was banned from American over-the-counter products. While still in several U.S. influenza shots, Thimerosal has been removed from other early childhood vaccines, ranging from tetanus to hepatitis B, since 2003 in the U.S. and other developed countries. Yet, manufacturers, including Sanofi Pasteur, Merck, and GSK, currently produce mercury-free or mercury-reduced vaccines for the U.S. while producing vaccines with unreduced levels of Thimerosal for developing countries. Sykes and her co-authors were motivated by the failure of the U.S. [Food and Drug Administration](#) (FDA) to establish a maximum safe exposure limit for Thimerosal, as well as the failure of the 2013 Minamata Convention on Mercury, negotiated through the [United Nations](#) Environment Programme (UNEP), to include vaccines among mercury-containing products to be regulated. Sykes et al. allege that public health officials are discriminating against developing nations by sanctioning a double standard for vaccine safety. Recent scientific studies from Brazil and China confirm Thimerosal harms children. Viable and much safer alternatives to Thimerosal have been in use in the U.S. for over 70 years. Furthermore, a Pfizer study showed that at least one alternative has "superior antimicrobial effectiveness over Thimerosal." Dr. Janet Kern of the Institute of Chronic Illnesses described the issue of equality in regard to vaccines: "The [World Health Organization](#) (WHO) and Bill Gates, through the [Bill and Melinda Gates Foundation](#), promote equal access to vaccines for all children. Now we need to promote one global standard of vaccine safety to protect all children from vaccine mercury." Sykes and her colleagues will launch the Mercury Free Baby campaign in Louisville, KY, on April 25-26 at the United Methodist Women's Assembly to educate parents about choosing mercury-free vaccines and dental fillings. More information can be viewed at www.mercuryfreebaby.org. *SOURCE Coalition for Mercury-Free Drugs (CoMeD) ...*

[Global Policy On Vaccine Mercury Called Discriminatory...](#)

31. FRANCIA – Sanofi Pasteur MSD da la bienvenida a la Semana de Inmunización Europea 2014. *Sanofi Pasteur MSD Welcomes European Immunization Week 2014...*

Marketwatch.com, April 22, 2014... LYON, France, Apr 22, 2014 (PR Newswire Europe via COMTEX) -- LYON, France, April 22, 2014 /PRNewswire/ ... European vaccine leader hosts events across the region to help raise awareness of immunization throughout life Sanofi Pasteur MSD welcomes the World Health Organization's European Immunization Week 2014 (EIW 2014) with a series of awareness-raising events across the region, taking place between April 22nd and 26th. Sanofi Pasteur MSD, the European leader for vaccines in Europe, has joined forces with NGOs, health care professionals to help raise awareness of the important benefits of full vaccination throughout life. The goal of European Immunization Week is to increase vaccination coverage. Each day of the week will focus on lifelong immunization from early childhood to adolescence through to adulthood and old age. At Sanofi Pasteur MSD, many subsidiaries will roll-out external engagement initiatives to support EIW 2014 such as: a public awareness campaign involving major basketball clubs in Spain and a UNICEF-partnered media. An informational event in the UK for the public in partnership with top university experts and local lawmakers. A parent-focused breakfast in Portugal with opinion-leading bloggers and national pediatric health experts. At Sanofi Pasteur MSD headquarters, an internal campaign will involve all employees in supporting the European Immunization Week 2014. "Vaccines are unquestionably one of the most cost-effective public health measures available," says Dr Jean-Paul Kress, President of Sanofi Pasteur MSD. "Wide-spread vaccination has eradicated smallpox and made Europe polio-free." "Groundbreaking innovative science has continued to offer us new vaccines that extend protection against infectious diseases in childhood and well beyond," also notes Dr Kress. "Raising awareness - thanks to European Immunization Week is an important step towards reaching European immunization goals." concludes Dr Kress. For further information about events on a national level across Europe, visit the WHO's dedicated campaign website: <http://eiw.euro.who.int> . Activities are timed to coincide with World-wide events as part of World Immunization Week, also led by the WHO: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2014/en/> [<http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2014/en/>]. *About Sanofi Pasteur MSD: <http://www.spmsd.com> :* Sanofi Pasteur MSD is a European joint venture formed between Sanofi Pasteur (the vaccine division of Sanofi) and Merck (known as MSD outside the United States and Canada). Combining innovation and expertise, Sanofi Pasteur MSD is the only European pharmaceutical company dedicated exclusively to the distribution of vaccines. Sanofi

Pasteur MSD makes use of the combined expertise resulting from Sanofi Pasteur and Merck's research to focus on the development of new vaccines in Europe in order to produce the most effective, most acceptable and better tolerated vaccines. *About European Immunization Week* <http://eiw.euro.who.int> : European Immunization Week (EIW) promotes the core message that the immunization of every child is vital to prevent diseases and protect life. The goal is to increase vaccination coverage by raising awareness of the importance of immunization. "Immunization for life" will be the theme of EIW 2014, to take place from 22 to 26 April. Activities in the Region will focus on all age groups - reminding parents to vaccinate their children but also underlining the importance of maintaining personal protection from preventable diseases throughout the life course.

[Sanofi Pasteur MSD Welcomes European Immunization Week 2014...](#)

32. SUIZA – REINO UNIDO – Novartis AG y GlaxoSmithKline PLC se intercambian activos. La farmoquímica suiza Novartis y la británica GlaxoSmithKline han decidido intercambiar una serie de activos como parte de una operación multimillonaria que dará nueva forma a los dos gigantes farmoquímicos.

Mercado.com.ar, MAR 22 DE ABRIL DE 2014... GSK vende a Novartis su negocio de productos oncológicos por un máximo de US\$ 16.000 millones y le compra por un máximo de US\$ 7.100 millones a la división de vacunas con excepción del segmento relacionado con el tratamiento de la gripe. Por lo demás, las dos combinarán sus negocios de cuidados sanitarios en un emprendimiento conjunto que controlará el grupo británico. Novartis anunció, además, que venderá al laboratorio estadounidense Eli Lilly su negocio veterinario por US\$ 5.400 millones. Estas operaciones representan las movidas más importantes hasta la fecha que realizan Joe Jimenez, CEO de Novartis y Sir Andrew Witty CEO de GSK en un intento de reestructurar sus negocios en busca de mayor crecimiento. Los inversionistas recibieron bien la operación: las acciones de GSK subieron más de 5% y las de Novartis, más de 2% el martes, mientras los analistas financieros celebran el acuerdo como una operación que fortalece a ambas en áreas centrales.

[Novartis y GlaxoSmithKline se intercambian activos...](#)

33. MUNDO – Acuerdos de grandes farmacéuticas podría reformar la industria de los medicamentos. Big Pharma Deals Could Reshape Drug Industry...

WWNO.org, By editor, Originally published on Wed April 23, 2014 ... Swiss drug maker Novartis is buying British company GlaxoSmithKline's cancer drug business for up to \$16 billion. Novartis is also selling its vaccine business to GlaxoSmithKline for around \$7 billion. And the two pharmaceutical giants are forming a joint venture consumer drug business. These moves, along with some other recent deals in the pharmaceutical business, could reshape the entire drug industry, according to analysts. **Oliver Staley** of Bloomberg News joins *Here & Now's* Jeremy Hobson with details. Guest: **Oliver Staley**, reporter for Bloomberg News in London. He tweets [@Ostaley](#). Copyright 2014 WBUR-FM. To see more, visit <http://www.wbur.org>. Transcript JEREMY HOBSON,

HOST: This is HERE AND NOW.

And now to some big news in drug industry. The Swiss drugmaker Novartis is buying the British company GlaxoSmithKline's cancer drug business for as much as \$16 billion. Novartis is also selling its vaccine business to Glaxo for around \$7 billion. And the two companies are forming a joint venture consumer drug business. The news came yesterday, and analysts are saying it's part of a larger shakeup that is reshaping the entire industry and could have big implications for consumers.

Oliver Staley is a reporter for Bloomberg News. He's with us from the Bloomberg newsroom in London. And, Oliver, why are these changes happening now?

OLIVER STALEY: Well, there's a couple of reasons. The first, and probably the largest, is a lot of these companies are facing the expiration of drugs that have been protected by patents. These patents are expiring, and so they're facing the loss of revenues, so they're searching for new profits. The other reason is they're facing increased pressure on prices. Insurance companies and governments who are the largest buyers of drugs are unwilling to keep on accepting price increases. So as the companies are getting squeezed, they're trying to find more efficient ways of making money.

HOBSON: And we should say, when you say that they're facing the expiration of these patents, what that means is that generics can come in and compete with essentially the same drugs.

STALEY: Exactly. And so, for some companies, you see a pretty dramatic drop off in the profitability of those drugs. When they had the control of the patent, they could sell a drug, you know, for example, Lipitor, which was Pfizer's big seller. It can sell for \$11 billion a year, and then it falls dramatically down to something like 2 billion a year.

HOBSON: So why does it help a company that is facing that kind of loss in profit to go and get together with another company's cancer drug business, for example?

STALEY: Well, so what they're doing is finding what they're good at and getting rid of the things they're not good at. That means they are more efficient, and they get rid of, sort of, lower-performing units. It also means that you can't be all things to all customers anymore. It used to be you could have the third, fourth or fifth-best drug in any category and still count on insurers and governments buying it. You can't get away with that anymore.

HOBSON: So you're saying that a company like Novartis may just be the cancer drug company?

STALEY: Well, there'll be a couple of things, but they won't be - they'll have three or four specialties instead of nine or 10 specialties. And I think that's what you're seeing across the board.

HOBSON: Tell us about this joint venture consumer drug business with Glaxo and Novartis. What's the idea there?

STALEY: Those are consumer products like toothpaste, eye drops, Excedrin headache pills. And those are kind of low-margin, high-volume businesses. So the idea is to get as big as possible. And by combining, they'll be the second-largest consumer products health care group after Johnson and Johnson, and they'll be the largest seller of over-the-counter drugs. And so the idea is that they're combining their strengths. Both of them believe they have strong brands, and so they're holding onto them by creating a new company to profit from them.

HOBSON: Now, if an average American consumer is listening to this and wondering, what does this mean for me? I think the consolidation, for example, in the airline industry. When airlines get together, prices go up. That's just what has happened over the last several years. Is that what's going to happen now with drugs?

STALEY: Yeah. Well - I mean, first of all, from the baseline, drug prices rarely go down. So I think we can assume that the drugs will continue to get more expensive. But, you know, I think you're right. I mean, one of the concerns I've heard expressed about this deal is that, as companies shed units that are less profitable, they won't be competing them anymore. And less competition, as you say, usually results in higher prices. It also may mean less innovation, and the drugs are basically an innovation business. And if you have less scientists working on cancer drugs or other important diseases, then you may - we may have fewer options for solving these diseases in the future.

HOBSON: You're saying, even if a company like Novartis buys up the cancer drug business for GlaxoSmithKline and spends billions of dollars on it, that there are indeed - their innovation could go down?

STALEY: Glaxo's may. Now, Glaxo says they're going to continue. They have a team, and a successful team that has developed the oncology drugs that Novartis is buying. And so they say they will continue to develop those cancer drugs. But in others, there may be cases where the company simply shed those divisions, seeing them - if they're not going to be able to market them, they may not want to be developing them.

HOBSON: Are you expecting more big deals like this in the industry, going forward?

STALEY: Yeah. I think the trend certainly looks like we're going to see other companies shedding the units that aren't core of their earnings. Merck, for example, also has a consumer products division that they're trying to sell. And we've heard of - there are some rumors of some fairly big merger and acquisitions out there, and we've reported that Pfizer talked to AstraZeneca about buying the company - all of the company, which would be huge, a potentially 100 million - 100 billion, excuse me, deal.

So remains to be seen if it's going to happen, but there's a lot of talk out there. And yesterday certainly was as an exciting day in the business world.

HOBSON: Oliver Staley, reporter with Bloomberg News in London talking with us about some big deals in the pharmaceutical industry. Oliver, thanks.

STALEY: Thank you. Transcript provided by NPR, Copyright NPR.

[Big Pharma Deals Could Reshape Drug Industry...](#)

34. MUNDO – Médicos sin Fronteras: Se necesitan con urgencia vacunas estables al calor para poder inmunizar a uno de cada cinco niños que no son

inmunizados en todo el mundo. Heat-Stable Vaccines Urgently Needed to Reach the One in Five Children Missed by Immunization Worldwide...

Doctors Without Borders, April 22, 2014... GENEVA/PARIS ... The need for vaccines to be kept constantly cold is proving a major barrier in improving poor immunization coverage rates, with one in five children born each year missing out on lifesaving vaccinations, international medical humanitarian organization Doctors Without Borders/Médecins Sans Frontières (MSF) said today. But the logistical hurdles imposed by the "cold chain"—the requirement to keep vaccines between 2°C and 8°C—could be eased if pharmaceutical companies generated more information on how sensitive to heat vaccines really are; a new MSF study on a tetanus vaccine confirms that some vaccines can be safely used outside the cold chain. [Read the MSF Issue Brief: Vaccinating Children Beyond the "Cold Chain"...](#) "In our experience, the need to keep vaccines in the cold chain all the way to the patient is quite simply one of the biggest barriers to effective vaccination responses by groups like MSF," said Greg Elder, deputy director for operations at MSF. "If more vaccines could be safely used outside of the cold chain for a period of time, particularly for the last stretch of their journey to people living in the most remote areas, we'd be able to reach far more children." Currently, the requirement for a vaccine to be transported and stored in a constant cold chain, from the time it leaves the manufacturer until it is used at a vaccination point, places huge logistical challenges on vaccination providers who must ensure that the cold chain is maintained each step of the way. Although this is not a significant challenge in wealthy countries, it is a considerable obstacle in developing countries, particularly in areas that are hot, isolated, and which lack reliable electricity for refrigeration. This difficulty in getting vaccines to some places is a significant cause of low immunization rates in some countries, leading to more than 22 million children below the age of one not receiving their full dose of vaccinations each year. But growing evidence shows that some vaccines can be safely kept out of the cold chain for certain periods of time. Called the "controlled temperature chain" (CTC), some vaccines can leave the cold chain for a short period just before they're used, which would ease the logistics of transporting the vaccine in the last, critical stage of its journey from district or health post to remote villages. "This is a barrier that can be addressed and overcome; it's a question of political will and of acting to meet the needs of kids in developing countries rather than just for the economic bottom-line," said Kate Elder, vaccines policy advisor for [MSF's Access Campaign](#). "To ease the burden of the cold chain, we need pharmaceutical companies to use their existing data and generate new information where needed to show the true heat stability of their vaccines and demonstrate that some are effective when used outside of the strictest cold chain. This has been done before, but in very rare cases—we need more companies to step up." Only one vaccine so far has been recommended for use by World Health Organization (WHO) in CTC conditions. The MenAfriVac vaccine, used to vaccinate against strains of meningitis A in the sub-Saharan African meningitis belt, was approved in November 2012 for use at up to four days at up to 40°C. MSF's research arm [Epicentre](#) has recently conducted a study showing that one tetanus toxoid vaccine can also be safely used in CTC conditions. During 2013, Epicentre, MSF, and partners carried out a study to determine the stability and continued efficacy of the Serum Institute of India's tetanus toxoid vaccine when kept in a controlled temperature chain at ambient temperatures of up to 40°C for up to 30 days. In Chad, the study compared the vaccine's effectiveness in two groups of women who received it, either after being kept in a strict cold chain, or out of the cold chain for up to 30 days. The study showed that both groups of women were adequately protected against tetanus. "The study results suggest that the tetanus vaccine from the Serum Institute of India is stable, safe, and immunogenic outside of the strict cold chain," said Rebecca Grais, director of epidemiology at Epicentre. "This result I hope will encourage clear guidelines on the more flexible use of the tetanus toxoid vaccine in CTC conditions, so that more people who live in remote areas can be immunized." The positive results from the Epicentre study, and the precedent of re-licensing of the MenAfriVac vaccine, should push pharmaceutical companies to more actively generate and release data on heat-stable vaccines and seek approval to re-label them for use outside of a strict cold chain. "In the immediate term, the onus is on the pharmaceutical companies to generate data and take the initiative with regulatory bodies so that their vaccines can be relicensed for use outside of the strict cold chain", said Elder. "Longer-term we want the next-generation vaccines to be developed and licensed with ambitious heat stability targets so that this problem is avoided from the outset."

[Heat-Stable Vaccines Urgently Needed to Reach the One in Five Children...](#)

35. EE.UU. – Grupo de Trabajo BCG y Autoinmunidad publica el libro "El valor del BCG y del factor de necrosis tumoral (TNF) en la autoinmunidad", disponible en la editorial Elsevier. BCG and Autoimmunity Working Group Publishes First Book. "The Value of BCG and TNF in Autoimmunity" now available from Elsevier...

Heraldonline.com, April 22, 2014... BOSTON... The BCG and Autoimmunity Working Group announced today the availability of a new book, [The Value of BCG and TNF in Autoimmunity](#), edited by Denise Faustman, MD, PhD, of Massachusetts General Hospital and Harvard Medical School. Published by Elsevier under the [Academic Press](#) imprint, the book is the first comprehensive overview of research underway with the bacillus Calmette-Guerin (BCG) vaccine and tumor necrosis factor (TNF) induction in autoimmune conditions. The book features proceedings from

the [First International Conference on BCG and TNF Signaling in the Treatment and Prevention of Autoimmune Diseases](#), which was held in London, UK, in October 2013. A follow-up conference is being scheduled for the fall of 2015. Known for almost a century as a tuberculosis vaccine, BCG has shown promise in preclinical studies and in recent human clinical trials as an immune-modifying therapy for long-term diabetes and other autoimmune diseases. **The rationale behind the drug's use** in autoimmunity is its ability to make the immune system produce a protein known as TNF in response to perceived danger, such as the introduction of bacteria or viruses, in the body. **Autoreactive T cells, which attack the body's own cells and tissues, appear** to be particularly sensitive to the effects of TNF. Hopefully, certain autoimmune diseases can be treated by stimulating TNF to incite apoptosis, or **programmed cell death, in autoimmune T cells.** "The goal of this book, the conference and the formation of our working group is to establish an ongoing collaboration among BCG researchers, advocates and funders. We have begun to understand the potential for this safe and affordable vaccine to improve, prevent and possibly reverse autoimmune diseases that, at the present time, are largely incurable. We look forward to the 2015 conference, **updated book editions and broader collaborations as more members join the working group,**" said Dr. Faustman. BCG is actively being studied as a treatment for autoimmune diseases such as type 1 diabetes and multiple sclerosis, which do not currently have a cure. The new book summarizes the international scientific research on the possible treatment of autoimmunity with BCG or TNF induction, and provides a rationale for the use of BCG at the forefront of clinical trials in autoimmunity. *The Value of BCG and TNF in Autoimmunity* is intended for clinical researchers and scientists working in the autoimmunity or immunology fields. Dr. Faustman is Director of the Immunobiology Laboratory at Massachusetts General Hospital (MGH) and an Associate Professor of Medicine at Harvard Medical School. She is currently leading the BCG Human Clinical Trials Program at MGH, which will soon launch a Phase II study to investigate BCG as a treatment to reverse advanced type 1 diabetes. The book is available at the [Elsevier Store](#) and on [ScienceDirect](#), Elsevier's full-text scientific database offering journal articles and book chapters from more than 2,200 peer-reviewed journals, almost 900 serials and 25,000 book titles. A private media briefing will be held in New York City on Wednesday, May 7th, from 8:30 to 9:30 a.m. For more information, please contact Russell LaMontagne at Russell@corinthgroup.com ... **About the BCG and Autoimmunity Working Group:** Organized by Dr. Denise Faustman of Massachusetts General Hospital and Harvard Medical School, the BCG and Autoimmunity Working Group was formed to bring together an international group of researchers who are investigating the use of the bacillus Calmette-Guerin (BCG) vaccine and/or tumor necrosis factor (TNF) induction in the context of autoimmune disease prevention and treatment. The [First International Conference on BCG and TNF Signaling in the Treatment and Prevention of Autoimmune Diseases](#), which was the inaugural meeting of this group, was held in London, UK, in October 2013. For more information, please visit: www.facebook.com/BCGautoimmunity.

[BCG and Autoimmunity Working Group Publishes First Book...](#)

36. EE.UU. – Estudio muestra el efecto de la vacunación en la diseminación y diversificación de *Bordetella pertussis*. Study Shows Effect of Vaccination on Spread and Diversification of *Bordetella Pertussis*...

Infectioncontroltoday.com, April 23, 2014... The most comprehensive study to date of the family of bacteria that causes whooping cough points to more effective vaccine strategies and reveals surprising findings about the bacteria's origin and evolution. The new results could alter public health strategies to control this respiratory disease, which kills 195,000 children worldwide each year. Genomic analysis of 343 strains of the *Bordetella pertussis* bacteria from around the world collected over the last 100 years illustrates how vaccination has shaped its evolution. Since its introduction across the globe between 1940 and 1960, vaccination has dramatically reduced rates of infection and loss of life from whooping cough. However, strategies used to date have not completely eradicated strains of the bacteria, instead leading to an increase in diversity. "The scale of this study and the detailed family history of *B. pertussis* we are able to draw from it illustrate the journey this bacterium has taken since its emergence," says Dr. Simon Harris, a first author at the Wellcome Trust Sanger Institute. "By seeing how an organism escapes vaccination we can build better strategies to control and eradicate it." While researchers suspect that the diversity may be the result of lineages of the bacteria persisting in unvaccinated populations, resurgence of *B. pertussis* has also been observed between 2010 and 2012 in highly vaccinated populations such as Australia, the Netherlands, the UK and the U.S. One reason could be the widespread switch to the use of acellular vaccines, which, though better tolerated than the original whole-cell vaccines, tend to produce more rapidly-waning immunity. "To stem the rise of whooping cough without returning to whole-cell vaccines, which can be reactogenic, we need to employ strategic vaccination," says Dr. Marieke Bart, a first author from the National Institute of Public Health and the Environment, the Netherlands. "This could include vaccinating mothers in pregnancy so babies are born with some level of protection and cocooning a newborn by vaccinating adults around it. In the long run, however, we need better pertussis vaccines." As well as suggesting strategies for control in the future, the study revealed new findings about *B. pertussis*' past. Genetic analysis of the strains shows that whooping cough emerged and spread rapidly in humans in the late Middle Ages, around 500 years ago, not in the Neolithic period more than 10,000 years ago, as previously thought. This finding resolves a puzzle that had troubled scientists for some time:

despite characteristic symptoms and a high rate of mortality in unvaccinated children, records of whooping cough are entirely absent from ancient European literature. This new analysis, which places the emergence and rapid global spread of the infection in the human population within the last 500 years, is consistent with historical records that first identify the disease in Paris in 1578. The only earlier reference to a disease with similar symptoms has been found in a Korean medical textbook from the 15th century. "Over the past five years or so it has become clear that we have got our dating in bacteriology wrong," says professor Julian Parkhill, a senior group leader at the Sanger Institute and a senior author of the study. "The mutation rate we were working with is probably two orders of magnitude out, so we thought the last common ancestor of these modern *B. pertussis* strains was tens of thousands of years old when, in fact, it is much younger than that." This work was supported by the Wellcome Trust (grant number 098051), the RIVM (SOR project S/230446/01/BV), and the National Health and Medical Research Council of Australia. Reference: Marieke J Bart et al (2014) Global population structure and evolution of *Bordetella pertussis* and their e

[Study Shows Effect of Vaccination on Spread and Diversification of *Bordetella* ...](#)

37. MÉXICO – MUNDO - Hacia una nueva generación de vacunas virales. Gran parte de las vacunas que se comercializan actualmente están hechas con virus vivos o debilitados, pero hoy se están desarrollando otras, compuestas por partículas que imitan la estructura de los agentes patógenos que han demostrado ser altamente inmunogénicas y más seguras que las convencionales.

Vanguardia.com.mx, Por: Comunicación AMC, sábado, 19 de abril del 2014 ... México... El poder de las vacunas para darnos inmunidad contra las enfermedades reside en su capacidad para simular las infecciones que provocarían en nuestro cuerpo ciertas bacterias y virus. El "engaño" activa a nuestro sistema de defensa, el cual neutraliza al invasor y genera una memoria inmunológica capaz de protegernos en caso de invasiones futuras. **Muchas de las vacunas actuales utilizan a los mismos microorganismos patógenos para simular dicho "ataque", ya sean vivos pero debilitados o inactivados, es decir, muertos.** Estos tratamientos han evitado la muerte de millones de personas en todo el mundo, pero aún son perfectibles. Es por esto que se desarrollan nuevos tipos de vacunas que reduzcan los efectos secundarios en el paciente y tengan, por ejemplo, mayor poder inmunológico. Una de éstas son las vacunas de partículas similares a virus (vacuna VLP, por sus siglas en inglés), hechas con envolturas proteínicas que imitan la conformación tridimensional de los virus. A diferencia de la mayoría de las vacunas convencionales, las vacunas VLP tienen pseudopartículas virales, pues carecen del material genético del patógeno y, por lo tanto, no hay riesgo de que se repliquen en las células del paciente ni de que se reviertan a su forma infecciosa. En el mercado ya existen vacunas de este tipo contra el virus del papiloma humano y el de la hepatitis, pero hay esfuerzos en varias partes del mundo para ampliar la cartilla. En México, el grupo de investigación liderado por Fernando Esquivel Guadarrama en la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM), trabaja en las bases de una vacuna VLP contra rotavirus, el causante más común de las diarreas severas en niños pequeños en el mundo. **"Lo que ahora se está buscando es que las vacunas no tengan el virus completo sino nada más las proteínas que forman sus cubiertas", dijo el investigador miembro de la Academia Mexicana de Ciencias.** **Partículas:** El rotavirus está hecho de tres capas concéntricas de proteínas: la más interna envuelve el material genético, la intermedia es la más masiva y la que da el principal sostén a la estructura viral, y la capa externa está cubierta de pequeñas proyecciones que le permiten unirse y penetrar a las células de su huésped, el organismo infectado. Parte de la investigación que dirige Esquivel consiste en estudiar el poder inmunogénico –la capacidad para poner en marcha nuestro sistema inmune- de diferentes pseudopartículas de rotavirus. Algunas están hechas solo con la proteína más abundante de la capa intermedia del rotavirus y otras también tienen a la proteína principal de la capa interior. Las pseudopartículas virales que estudia Esquivel no utilizan a la capa externa **porque cambian constantemente debido a mutaciones, "en cambio, las proteínas de la capa interna están altamente conservadas porque son las que están en contacto con el genoma del virus, y las de la capa intermedia tampoco pueden cambiar porque si lo hicieran el virus no podría ensamblarse".** De hecho, esta es la razón por la cual una de las vacunas de rotavirus con las que se inmunizan a los niños actualmente es pentavalente, lo que quiere decir que tienen cinco mutantes de rotavirus, diferentes entre sí por diferencias en su cubierta externa. Se sostiene que las vacunas hechas con pseudopartículas podrían ayudar a reducir esta diversidad y a mantener por más tiempo una sola vacuna. En su estudio reciente, Fernando Esquivel y sus colaboradores del Instituto de Biotecnología de la UNAM inyectaron subcutáneamente a grupos de ratones con las diferentes VLP a distintas concentraciones; después midieron la cantidad de anticuerpos que producían los animales a lo largo de varios días. Esto lo hicieron con el objetivo de determinar en qué concentración de cada pseudopartícula se tenía una mejor respuesta a lo largo del tiempo. **Al cabo de 142 días de la inmunización (o vacunación), algunos grupos de ratones fueron "retados", es decir, les dieron vía oral una dosis de rotavirus reales para probar la protección que habían adquirido con cada pseudopartícula.** Para ello analizaron muestras de heces. De acuerdo con sus resultados, que se publicarán

próximamente en la revista Vaccine, una de las pseudopartículas, en particular una con forma de nanotubos hecha con la cubierta interna y externa, fue la que, con una sola dosis, confirió un alto nivel de inmunogenicidad en los ratones al inducir una mayor formación de anticuerpos a lo largo del tiempo y protección después del reto. Los autores del artículo admiten que se necesitan hacer otros estudios para entender los mecanismos moleculares en la respuesta inmune que confieren estas pseudopartículas, no obstante la información obtenida hasta ahora es importante para el diseño de nuevas vacunas virales recombinantes (que están compuestas por partículas proteicas producidas en células huésped, generalmente de levaduras, en las que se ha insertado el material genético responsable de codificarlas por técnicas de recombinación de ADN). Paralelamente, el equipo de Esquivel Guadarrama trabaja en las bases de vacunas de ADN para rotavirus. En éstas se insertan ciertos fragmentos del material genético del patógeno dentro de las células de ratones para que sea el propio animal el que fabrique las proteínas del virus que activarán su sistema inmune. De esta manera, el ratón quedaría inmunizado sin necesidad de producir la vacuna en un laboratorio, lo cual abarataría los costos. **“Una parte de nuestro trabajo es ver la respuesta inmune básica de los organismos frente a los virus, pero también vemos la posibilidad de generar nuevas vacunas que se puedan aplicar en el futuro”.** [Para leer el resumen del artículo...](#)

[Hacia una nueva generación de vacunas virales...](#)

38. CHINA – Sinovac Biotech Ltd. recibe notificación de licencia del gobierno chino para su proyecto de vacuna contra el Enterovirus 71 (EV71). Sinovac recibirá financiamiento millonario gratuito del gobierno para la construcción de una facilidad dedicada a la producción de la vacuna. Sinovac Receives Notification of China Government Grant for EV71 Vaccine Project ... RMB 60 Million Free Grant for Construction of Dedicated Production Facility...

BEIJING, April 24, 2014 /PRNewswire/ ... Sinovac Biotech Ltd. (NASDAQ: [SVA](#)), a leading China-based vaccine manufacturer, announced today that it has received notification that a RMB 60 million free government grant has been approved by China's Ministry of Finance, National Development and Reform Commission, Ministry of Industry and Information Technology, and National Health and Family Planning Commission for construction of the Company's dedicated production facility for its Enterovirus 71 (EV71) vaccine against hand foot and mouth disease (HFMD). Given the severity of HFMD epidemic levels in China and the government's focus on developing the biotechnology industry, Sinovac's EV71 vaccine commercial production project was approved as one of the projects supported by the Dedicated Funds for Strategic New Emerging Industry Development. The funding criteria as outlined in this grant are to complete the construction of its production facility in compliance with China's new GMP guidelines with an annual capacity of 20 million doses of EV71 vaccine and to commercialize the vaccine in China. The grant will be funded in several tranches, of which RMB 20 million will be provided within the year, and the remaining will be provided after the criteria are met. Mr. Weidong Yin, Chairman, President and CEO of Sinovac, commented, "From 2007 to 2013, over 9 million cases of HFMD have reported in China with approximately 2,700 reported fatalities. This epidemic situation represents a significant unmet medical need for the EV71 vaccine. With the government support for building out the dedicated production capacity, Sinovac is poised to provide the EV71 vaccine to help address this potentially fatal childhood disease for which no commercialized vaccine and no EV71 specific treatment exist. The grant provides the confidence and encouragement that EV71 vaccine is urgently needed and has attracted the attention from the Chinese government. We look forward to working with the regulatory agencies to complete the vaccine registration process as soon as possible." In March 2013, Sinovac completed the Phase III clinical trial for its EV71 vaccine candidate and reported preliminary top-line data that showed approximately 95% efficacy rate for the vaccine against HFMD caused by enterovirus 71 (EV71). Throughout the three phases of the clinical trials, the results demonstrated a good safety, immunogenicity and efficacy profile for Sinovac's proprietary EV71 vaccine candidate. In May 2013, Sinovac's new drug application (NDA) for its proprietary EV71 vaccine has been filed and accepted by the China Food and Drug Administration ("CFDA"). Currently, the NDA is under the technological review by Centers for Drug Evaluation. **About Sinovac:** Sinovac Biotech Ltd. is a China-based biopharmaceutical company that focuses on the research, development, manufacturing and commercialization of vaccines that protect against human infectious diseases including hepatitis A and B, seasonal influenza, H5N1 pandemic influenza (avian flu), H1N1 influenza (swine flu) and mumps, as well as animal rabies vaccine for canines. The Company recently concluded the phase III clinical trial for enterovirus 71 (against hand, foot and mouth disease) and filed new drug application with China Food & Drug Administration. In 2009, Sinovac was the first company worldwide to receive approval for its H1N1 influenza vaccine, Panflu.1, and has manufactured it for the Chinese Central Government, pursuant to the government-stockpiling program. The Company is also the only supplier of the H5N1 pandemic influenza vaccine to the government-stockpiling program. Sinovac is developing a number of new pipeline vaccines including vaccines for pneumococcal polysaccharides, pneumococcal conjugate, varicella and rubella. Sinovac sells its vaccines mainly in China and exports selected vaccines to Mongolia, Nepal, and the Philippines. Sinovac has also been granted a license to commercialize seasonal flu vaccine in Mexico. **Safe Harbor Statement:** This announcement contains forward-looking statements. These

statements are made under the "safe harbor" provisions of the U.S. Private Securities Litigation Reform Act of 1995. These forward-looking statements can be identified by words or phrases such as "will," "expects," "anticipates," "future," "intends," "plans," "believes," "estimates" and similar statements. Among other things, the business outlook and quotations from management in this press release contain forward-looking statements. Statements that are not historical facts, including statements about Sinovac's beliefs and expectations, are forward-looking statements. Forward-looking statements involve inherent risks and uncertainties. A number of important factors could cause actual results to differ materially from those contained in any forward-looking statement. Sinovac does not undertake any obligation to update any forward-looking statement, except as required under applicable law. *Helen Yang/Chris Lee, Sinovac Biotech Ltd. Tel: +86-10-8279-9659/9696, Fax: +86-10-6296-6910, Email: ir@sinovac.com ... Investors: Stephanie Carrington, The Ruth Group, Tel: +1-646-536-7017, Email: scarrington@theruthgroup.com... Media: Aaron Estrada, The Ruth Group, Tel: +1-646-536-7028, Email: aestrada@theruthgroup.com , SOURCE Sinovac Biotech Ltd.*

[Sinovac Receives Notification of China Government Grant for EV71 Vaccine ...](#)

39. EE.UU. – Estudio recalcula el costo de las vacunas combinadas. *Study recalculates cost of combination vaccines...*

Engineeringatil... By [EAI](#) on April 21, 2014 in [Uncategorized](#) ... One of the most popular vaccine brands for children may not be the most cost-effective choice. And doctors may be overlooking some cost factors when choosing vaccines, driving the market toward what is actually a more expensive option, according to a new study by University of Illinois researchers. **"The choice of vaccines to administer can be driven by numerous factors,"** says Sheldon H. Jacobson, a co-author of the study and a professor of computer science and of mathematics at Illinois. **"In an environment** where vaccines are under growing public scrutiny, no stone should be left unturned in uncovering why one combination vaccine is preferred over another. Such analyses provide information that serve to **better inform and advise all stakeholders."** Only two vaccines are available now that immunize against five diseases with a single injection: Pediarix and Pentacel. Both are administered in three doses, and both immunize against polio, diphtheria, tetanus and pertussis. However, Pediarix immunizes against hepatitis B (HepB) while Pentacel immunizes against Haemophilus influenzae type B (Hib). One or the other – but not both – can be used as the backbone for the Recommended Childhood Immunization Schedule stipulated by the Centers for Disease Control and Prevention. Children also must receive either the HepB or Hib shot, depending on which one is missing from their combination vaccine. **"The market will gravitate toward the combination vaccine that provides the best value,"** said graduate student Banafsheh Behzad, the first author of the study. **"From the perspective of a health care provider, the important question to ask is: Which combination vaccine should be used to attain the minimum overall cost, given a fixed cost of an injection?"** In a previous analysis, the researchers found that Pediarix is the most cost-effective combination vaccine. Yet in the public sector, Pentacel's sales have been significantly higher. The new study explores whether other factors may be influencing this market response. The researchers found two complicating factors in HepB and Hib immunizations that can affect health care providers' decisions when comparing combination vaccines. Infants in the United States are given a dose of HepB vaccine at birth, so only two more doses are required. **Therefore, children who receive three doses of Pediarix get "extra-immunized" against HepB.** However, if the Merck Hib vaccine is used, one less dose is required, so children who receive Pentacel may be extra-immunized against Hib. **"Our analysis suggests that the relative uptake of the two combination vaccines Pediarix and Pentacel can be explained by health care providers either recognizing the birth dose of Hepatitis B (and hence, choosing to administer Pediarix) or ignoring the Merck Effect for Haemophilus Influenza Type B (and hence, choosing to administer Pentacel),"** Behzad said. When the costs of extra immunizations are added to the costs of the combination vaccines, Pediarix ultimately is the lower cost. The prevalence of Pentacel, however, implies that pediatricians recognize the value of the birth dose of the hepatitis B vaccine, but that they do not take into account the cost savings of administering fewer doses of the Merck Hib vaccine. The researchers encourage physicians and advisory boards to take all factors into account when determining how to administer the best combination of vaccines for the lowest cost. **"Vaccines do not exist in an immunization vacuum,"** Jacobson said. **"The decision to use one particular vaccine may have implications on the choice of other vaccines, even when the diseases that they cover are distinct or only partially overlapping."** The National Science Foundation supported this work, which was published in the *American Journal of Public Health*. Contact: Sheldon H. Jacobson, Department of Computer Science, University of Illinois at Urbana-Champaign, 217/244-7275; shj@illinois.edu. Writer: Liz Ahlberg, physical sciences editor, University of Illinois News Bureau, 217/244-1073; ahlberg@illinois.edu.

[Study recalculates cost of combination vaccines | Engineering at Illinois...](#)

40. MUNDO – Día Mundial de la Malaria 2014: Nuevos candidatos vacunales contra la malaria entran en fase de desarrollo clínico. La *Iniciativa Europea para las Vacunas* apoya a consorcio internacional en la búsqueda de vacunas

contra la malaria. World Malaria Day 2014: New Vaccine Candidates Against Malaria Enter Clinical Development. European Vaccine Initiative supports international consortia in their quest for malaria vaccines...

Marketwired.com, April 22, 2014 ... HEIDELBERG, GERMANY--(Marketwired - April 22, 2014)... Under the coordination of the European Vaccine Initiative (EVI), sixteen projects are devoted to the acceleration of malaria vaccine development of which two novel vaccine candidates recently received ethical and regulatory approval to start clinical development. The two new vaccine candidates - called P27A and AMA1-DiCo- form part of EVI's sustained commitment to support the development of new solutions and strategies to combat malaria. Prof. Rainer Fischer, Director of the Fraunhofer Institute for Molecular Biology and Applied Ecology IME (Aachen, Germany), one of the partners in AMA1-DiCo, stresses that "effective vaccines represent a key component in the comprehensive and integrated control strategy that will be required for the ultimate eradication of malaria, and a sustained investment and innovation are absolutely critical for winning this fight." Thanks to concerted global action, significant progress has been made in the efforts against malaria. Since the year 2000, malaria death rates amongst young children halved and more than 3.3 million lives were saved. Despite these advances, malaria continues to take an enormous toll on human health, with an estimated 207 million malaria cases and 627,000 deaths in 2012 alone. The major objectives of AMA1-DiCo and P27A -which are technically and financially supported by EVI- are to assess the clinical safety and immunogenicity of the two vaccine candidates. Whereas AMA1 was discovered initially during investigations surrounding the role of human antibodies in naturally acquired immunity in children in different endemic populations in Africa, P27A was identified as potential novel vaccine candidate through genome mining. Under coordination by EVI, each of the projects is undertaken by an international consortium involving partners from both public and private sector from Europe, USA, and Africa. Dr. Odile Leroy, EVI's Executive Director, says that "the development of next-generation malaria vaccines is of utmost importance for maximising the impact of other life-saving tools already in use. To sustain the progress achieved so far, funding levels must be maintained or increased. At EVI, we gratefully acknowledge the long-standing, sustained support to these and other projects by our funders, including especially Irish Aid, the Directorate General for International Cooperation at the Dutch Ministry of Foreign Affairs, the European & Developing Countries' Clinical Trials Partnership, and the German Federal Ministry of Education and Research." Results of the phase I clinical trials for both projects are expected for 2015/16. *For full release:* www.euvaccine.eu/news-events/news/evi-commemorates-world-malaria-day... Contact Information: European Vaccine Initiative, Stefan Jungbluth, +49-6221-565974, stefan.jungbluth@euvaccine.eu, www.euvaccine.eu...

[World Malaria Day 2014: New Vaccine Candidates Against Malaria Enter Clinical Development...](#)

41. MUNDO – Vacunas contra la malaria: de lo imposible a lo probable. Una herramienta largamente esperada para librar al mundo de una antigua enfermedad. Malaria vaccines: from impossible to probable. A long awaited tool in the effort to rid the world of an ancient disease...

The Guardian, UK, Ashley J. Birkett, Guardian Professional ... At the turn of the last century, governments, foundations, nonprofit organisations, and the commercial sector mobilised to stem the tide against malaria, an ancient scourge. The result has been impressive—an estimated 3.3 million deaths averted since 2001. As we mark World Malaria Day and World Immunisation Week this year, it's important to reflect on this progress, but realise that the fight against malaria is far from over. It's a disease that still kills more than 600,000 people annually, and resistance threatens the drugs and insecticides largely responsible for these gains against malaria deaths. Better and new tools, including a vaccine, will be needed to bolster global efforts to control, eliminate, and eventually eradicate this parasitic disease. I remember the first time I witnessed the burden of malaria. The impact that it has on the most innocent victims—the young children that most often succumb to the disease—is something that you never become tolerant of. As a father myself, it was a powerful eye opener. I realised that because of something as small as a mosquito bite, parents in endemic countries were losing their beautiful, healthy children. It's devastating and the reason that I and my colleagues at PATH's Malaria Vaccine Initiative (MVI) work so hard to accelerate the development of life-saving vaccines. Until recently, many people thought that the development of a vaccine that protects against a human parasite was impossible. But we now know it is possible to protect individuals from contracting malaria infections through active vaccination. Thanks to significant investments by donors and effective partnerships that span the globe, we see major advances toward the goals laid out in the [Malaria Vaccine Technology Roadmap](#)—a blueprint for developing malaria vaccines that includes the 2015 landmark of licensing a first-generation malaria vaccine for use alongside existing control measures. One such partnership is the collaboration among African research centers, GlaxoSmithKline, and MVI that has made possible the largest malaria vaccine clinical trial ever undertaken. Once available, the final results from this trial will clarify how this vaccine, if licensed, could work with other tools to further reduce malaria's toll. Yet, even before this trial was launched, we were looking for answers to the question of what a second generation of malaria vaccines should look like, and what

they should be able to do. MVI is a coordinator of many of the efforts around the development of malaria vaccines, which we believe will be integral to elimination and eradication of the disease. We are working with partners both inside and outside of the malaria community to help us realise the next set of malaria vaccine development goals: vaccines that would be highly effective against infection in the human host and others that might even prevent infection of the mosquito. This week we celebrate the progress being made on both fronts: to expand the reach of existing tools against malaria and to develop and make available effective vaccines. It's also a time to look forward to what could be—a future where parents no longer lose their children to this preventable disease. I really do believe that a vaccine will help us reach that point. The parasite that causes this disease is an enemy we've faced for thousands of years, but a world without malaria is possible. *Ashley J. Birkett, PhD, is director of PATH's Malaria Vaccine Initiative.*

[Malaria vaccines: from impossible to probable...](#)

42. ARABIA SAUDITA – Ministerio de Salud Saudita anuncia planes de producir una vacuna contra el coronavirus (MERS)...

lainformacion.com, domingo, 20/04/14... El Ministerio de Sanidad de [Arabia Saudí](#) anunció hoy que planea fabricar con ayuda internacional una vacuna contra el coronavirus, que ha causado la muerte de 76 personas en el país desde que se diagnosticó el primer caso en septiembre de 2012. [Riad](#), 20 abr.- El Ministerio de Sanidad de Arabia Saudí anunció hoy que planea fabricar con ayuda internacional una vacuna contra el coronavirus, que ha causado la muerte de 76 personas en el país desde que se diagnosticó el primer caso en septiembre de 2012. El portavoz de Sanidad, Jaled Merglani, citado por la agencia saudí Spa, adelantó que van a analizar este asunto con una compañía internacional especializada, que no identificó, para hallar un tratamiento efectivo contra la enfermedad. Asimismo, el responsable saudí destacó que han invitado a la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) y a expertos de [Europa](#), [EEUU](#) y de otros países a una reunión a fines de mes para estudiar la situación del coronavirus y de los infectados. Arabia Saudí es el país más afectado por el virus, con un total de 231 casos. Ayer, sábado, se anunció que siete nuevas personas se contagiaron y dos de ellas fallecieron en la ciudad portuaria de Yeda, en la costa saudí del mar Rojo. Esas últimas víctimas mortales tienen 64 y 44 años y son de nacionalidad extranjera, según las autoridades sanitarias saudíes. Los coronavirus constituyen una familia viral que puede causar [enfermedades](#) en los seres humanos que van desde el resfriado común hasta el Síndrome Respiratorio Agudo Severo, conocido como SARS. (*Agencia EFE*).

[Arabia Saudí anuncia planes de fabricar una vacuna contra el coronavirus...](#)

43. ARABIA SAUDITA – Vacuna contra el MERS estará disponible en seis meses, afirma virólogo saudí. MERS Vaccine To Be Available In Six Months, Says Virologist...

BERNAMA, RIYADH, April 24 (Bernama)... A Saudi virologist said the development of a vaccine within the next six months will help ease incidence of MERS infections, China's Xinhua news agency reported quoting local media. Aymen Johrji, dean of the College of Nursing at Umm Al-Qura University who specialises in virology, told the Okaz newspaper on Thursday that researchers were working to develop a vaccine to prevent the spread of the virus. Johrji also predicted the number of MERS cases will fall with the rise of temperature in summer. The Saudi Health Ministry said earlier that it was working with five international pharmaceutical companies to develop a vaccine, but did not say when it will become available. Another eleven cases of MERS were reported in the kingdom on Wednesday, bringing total number of cases to 272 including 81 deaths since the first case was diagnosed in 2012. BERNAMA

[MERS Vaccine To Be Available In Six Months, Says Virologist...](#)

44. ARABIA SAUDITA – Vacuna contra el MERS en proceso: Ministerio de Salud. Vaccine for MERS under process: Health Ministry...

Saudi Gazette report, Last updated: Monday, April 21, 2014 ... RIYADH... Representatives of a specialist international company are scheduled to arrive in the Kingdom shortly to discuss the manufacturing of a vaccine against MERS-coronavirus, spokesman of the Ministry of Health Dr. Khaled Marghalani announced on Sunday. In a statement to the Saudi Press Agency (SPA), Marghalani said members of the National Scientific Committee for Contagious Diseases and the Scientific Committee for Combating Infections will now meet on a regular basis to discuss the latest developments on the virus, which has infected 231 people in the Kingdom, of whom 76 have died. He said the ministry has invited the World Health Organization (WHO) and a number of experts from Europe,

Canada, the US, and East Asian and GCC countries, among others this month to discuss the situation and the latest developments on the disease. The Kingdom has confirmed 13 new cases of Middle East Respiratory Syndrome (MERS), adding up to 42 infections in five days, a sudden increase of a disease that kills about a third of the people infected and has no cure. The new cases were announced at a press conference by Health Minister Dr. Abdullah Al-Rabeeah on Sunday. **"There have been no cases in schools and this is a positive sign. Also the incidence of the disease among health workers is declining," he said.** Meanwhile, another cluster of cases has been detected in the United Arab Emirates, and a Malaysian who was recently in the Gulf has been confirmed as infected, his country said. MERS has no vaccine or anti-viral treatment, but international and Saudi health authorities say the disease, which originated in camels, does not transmit easily between people and may simply die out. Health experts have warned, however, that MERS has the potential to mutate eventually. The number of officially confirmed Saudi cases has jumped suddenly over the past two weeks. Saudi authorities last week issued several statements aimed at reassuring the public that there was no immediate cause for concern at the latest outbreak and that it had not met international definitions of an epidemic. Rumors of unreported cases have circulated on Saudi social media feeds in recent weeks. Last week, the Cabinet asked the media to report only those cases that are officially confirmed by the Health Ministry. There were seven new infections in Jeddah, four in Riyadh and one each in Madinah and Najran. These are in addition to the 244 cases announced earlier by the ministry. Most of the new infections are in Jeddah, with 64 people infected, 12 of them fatally. Another fatal case was in Riyadh. Last week, another cluster of cases was discovered in UAE, and Yemen reported its first case. The UAE state news agency WAM said that it had recorded 12 new cases of coronavirus infections that were discovered during **"routine checks" on people who had come in contact with infected individuals.** WAM quoted the health authority as saying that the patients were being **kept in hospital and "did not pose a danger to the public or to patients."** It expected the patients to be rid of the MERS virus within 10 to 14 days. — *With agencies...*

[Vaccine for MERS under process: Health Ministry...](#)

45. OPS/OMS – EL SALVADOR - OPS defiende seguridad de vacuna contra el papiloma. Viceministro de Salud comentó que existen dudas sobre la efectividad del producto.

Elsalvador.com, Yamileth Cáceres nacional@eldiariodehoy.com Lunes, 21 de Abril de 2014... Existen evidencias de que la vacuna contra el virus del papiloma humano es segura. Eso es lo que concluyó el análisis del **Comité Asesor Global de Vacunas de la Organización Mundial de la Salud (OMS)**. El informe fue enviado hace poco a todos los países miembros. Sin embargo, el viceministro de Salud, Eduardo Espinoza, manifestó a finales de marzo que existen dudas sobre la efectividad y los efectos secundarios que produce el fármaco y por ello este año no se incluyó en el plan de inmunización. "Hay reportes de efectos secundarios procedentes de muchos países, además aquí la vacuna es efectiva solo sobre algunas cepas de virus y no sabemos todavía cuáles son las cepas de virus que circulan acá en el país", comentó Espinoza. Pero el informe de la OMS detalla que "el comité concluyó que el perfil de seguridad de las vacunas contra el VPH actualmente disponibles sigue siendo asegurado". El documento le recomienda a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) difundir evidencia sobre la seguridad de la vacuna en la región. José Ruales, representante de la OPS en El Salvador, dijo que siempre hay movimientos que están promocionando el uso del producto y otros que alertan sobre posibles efectos adversos que pudieran ocurrir. "En general es una vacuna segura, pero todavía tiene que investigarse, todavía no es una vacuna que se esté usando masivamente en todo el mundo. Hay muchos países que la han estado incorporando", añadió Ruales. El año pasado el Ministerio de Salud (Minsal) incluyó en el plan de inmunización la dosis contra ese virus, pero debido a que solo les aprobaron \$14.5 millones de los \$23 millones solicitados para la compra de biológicos no pudo ser aplicada. "Hay problemas de efectos secundarios adversos, parálisis, incluyendo muertes procedentes de varios países, de España, del Sudeste Asiático, de Japón han estado saliendo el último año; a raíz de todo eso, hay muchos países que habían decretado obligatorio y han retirado la medida", indicó a finales de marzo el viceministro de Salud. Según información publicada en la página web de la [Asociación de Afectadas por la Vacuna del Papiloma](#), con sede en Valencia, España, el Gobierno de Japón dejó de recomendar la vacuna del papiloma en junio de 2013, después de identificar eventos graves en personas que recibieron la dosis. Ruales añadió que la recomendación de la OMS es que cada país de acuerdo con sus condiciones económicas haga el análisis costo-efectividad de su introducción y que se realice un estudio de los virus circulantes. El virus del papiloma humano es el principal causante del cáncer de cuello uterino. Ruales agregó que este año el Minsal no logró negociar con los laboratorios el precio más bajo de la dosis: "Esperamos que el próximo año se pueda lograr; sin embargo, tendría una alta incidencia en el presupuesto de vacunas del país". El representante de la OPS añadió que la introducción masiva del fármaco podría significar una inversión anual de cinco millones de dólares. "En el momento que se logre el financiamiento de la ley de vacunas, esta ley podría financiar de manera más eficiente, más adecuada, la compra de esta vacuna. Pero en este momento dado que el presupuesto asignado es un presupuesto fijo, la introducción de la vacuna ya sea de manera paulatina o total significaría la reducción o limitación de otras vacunas o de medicamentos", añadió Ruales. Este año, el Minsal recibió \$11.6 millones para inmunizar a la población, seis millones de dólares menos que lo destinado a ese rubro en 2013. Para completar la compra, las autoridades tuvieron que destinar unos siete millones

de dólares del préstamo del Banco Mundial. Respecto a este punto, el representante de la OPS dijo que es importante que la ley, aprobada en marzo de 2012 y que manda entregar un presupuesto que no sea menor al uno por ciento del Presupuesto General de la Nación del ejercicio fiscal anterior, se cumpla para garantizar la aplicación de las dosis y para que no haya riesgo de desabastecimiento. "Nosotros aplaudimos la aprobación de la ley, pero sí nos preocupa que no se esté ejecutando de manera completa especialmente en el financiamiento presupuestario de acuerdo con lo que se establece en la norma, eso hace que el presupuesto de vacunas siga siendo parte del presupuesto global del Minsal y por lo tanto resta recursos a otras necesidades", acotó Ruales.

[OPS defiende seguridad de vacuna contra el papiloma...](#)

Variadas

46. REGIÓN DEL CARIBE – Virus Chikungunya – Actualización de casos reportados en el Caribe.

[1] Caribbean generally

ProMED-mail; 18 Apr 2014; Source: Examiner [edited]... <<http://www.examiner.com/article/dominican-republic-releases-first-chikungunya-case-numbers>>... Included in the week 16 communicable disease threats report, issued by the European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) on 18 Apr [2014], are the 1st chikungunya [virus infection] case counts from the Dominican Republic [DR]. The DR has reported 17 confirmed and 767 suspected cases of the mosquito borne disease. The number of confirmed and suspected cases for the entire Caribbean outbreak increased nearly 20 per cent in the week, to 29 760. The French-speaking islands of Martinique and Guadeloupe continue to be the most seriously affected by chikungunya [virus infections]. Martinique is reporting 1473 confirmed cases and an astonishing 16 000 suspected cases, along with 2 deaths. Guadeloupe has seen 1261 confirmed and 4710 suspected chikungunya cases, with one death. The French side of the island of St. Martin has reported 3 chikungunya deaths. There have been 793 confirmed cases and 2980 suspected cases. Chikungunya was 1st detected in the Western Hemisphere on French St. Martin in early December 2013. The spread of chikungunya on the South American mainland continues to be slow but steady. French Guyana reported 46 confirmed cases, an increase of 4 from last week. Unlike several of the French islands, Guyana is not reporting suspected cases to the ECDC. The British and Dutch islands that have reported chikungunya cases reported no new cases this week. Based upon the reporting history since January [2014], it appears that these smaller governments are making less frequent reports to the ECDC. Timely testing is an issue for these islands, with patient specimens being sent to other islands such as Trinidad for processing. The Dominican Republic began investigating an outbreak of illnesses with chikungunya symptoms in mid-March [2014]. On 4 Apr [2014], the Health Minister, Dr. Freddy Hidalgo Nunez, announced that testing done by the Centers for Disease Control in Atlanta had confirmed chikungunya [virus infections] were present. Today's [18 Apr 2014] data represents the 1st official case counts after that announcement. Chikungunya is carried by the yellow fever mosquito, *Aedes aegypti*. The mosquito is common throughout tropical and sub-tropical North and South America. The University of Florida, in its presentation on *Ae. aegypti*, notes that the species has been found in at least 23 U.S. states. The yellow fever mosquito is highly adapted to feeding off humans. It is an aggressive day biter, and will bite indoors as well as outdoors. The species breeds in containers with rainwater in them such as empty cans, gutters, unattended pet bowls and bird baths. [Byline: Charles Simmins]... Communicated by: ProMED-mail from HealthMap Alerts, <promed@promedmail.org>...

ProMED-mail; 18 Apr 2014; Source: Examiner [edited]... <<http://www.examiner.com/article/dominican-republic-releases-first-chikungunya-case-numbers>>...

[2] ECDC summary

ProMED-mail; Thu 17 Apr 2014; Source: ECDC Communicable Disease Threats Week 16, 13-19 Apr 2014 [edited]... <<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-19-april-2014.pdf>>... As of 11 Apr 2014, there have been more than 25 000 probable and confirmed cases in the region; 6 fatalities have been reported. Update of the week [13-19 Apr 2014] During the past week, new cases have been reported in most of the affected areas. In the French Antilles the number of new cases is generally decreasing or constant. In French Guiana, the number of autochthonous cases is increasing. The Department of Health of the Dominican Republic has reported cases of chikungunya [virus infection] on the island affecting the province of San Cristobal, with 17 laboratory confirmed cases and 767 suspected cases. The number of cases is also increasing in Dominica and Anguilla (WHO). To date, islands with confirmed cases are Saint Martin/Sint Maarten, Martinique,

Saint Barthelemy, Guadeloupe, British Virgin Islands, Anguilla, Dominica, Aruba, Saint Kitts and Nevis, Saint Lucia, Dominican Republic and French Guiana in mainland South America. In most of the territories of the French Antilles, given the caseload, the health authorities decided not to seek laboratory confirmation for all suspected cases. Communicated by: ProMED-mail, <promed@promedmail.org>...

ProMED-mail; Thu 17 Apr 2014; Source: ECDC Communicable Disease Threats Week 16, 13-19 Apr 2014 [edited]... <<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-19-april-2014.pdf>>...

[3] French Antilles and Guiana

ProMED-mail; 7-13 Apr 2014; Source: INVS Point Sanitaire No. 14 [in French, trans. Mod.TY,edited]... <http://www.invs.sante.fr/content/download/87064/319536/version/61/file/pe_chikungunya_antilles_170414.pdf>... Cases since the beginning of the outbreak in December, 2013:

- **St. Martin:** (susp.) 2980 cases, (probable and conf.) 793 cases; Deaths 3; Decreasing.
- **Saint Barthelemy:** (susp.) 460 cases, (probable or confirmed) 135 cases; Decreasing.
- **Martinique:** (susp.) 16 000, (probable or confirmed) 1473 cases; Deaths 2; Increasing.
- **Guadeloupe:** (susp.) 4710 cases, (probable or confirmed) 1261 cases; Deaths 1; In epidemic status.
- **French Guiana:** (susp.) 7 cases with 4 locally acquired, (probable or confirmed) 39 cases with 26 locally acquired) 30 cases; (imported) 16 cases; Moderate to increasing; Half of probable and confirmed cases are located in Kourou; however indigenous cases have also been recorded from the Cayenne Matoury, Remire and Macouria communities.

Communicated by: ProMED-mail. <promed@promedmail.org>...

ProMED-mail; 7-13 Apr 2014; Source: INVS Point Sanitaire No. 14 [in French, trans. Mod.TY,edited]... <http://www.invs.sante.fr/content/download/87064/319536/version/61/file/pe_chikungunya_antilles_170414.pdf>...

[4] Virus origin

ProMED-mail; Sat 8 Feb 2014; Source: *The Lancet* 383 (9916):4 [edited]... Isabelle LeparcoGoffart, Antoine Nougairede, Sylvie Cassadou, Christine Prat, Xavier de Lamballerie. Chikungunya in the Americas. [Summary]... On 5 Dec 2013, the French National Reference Centre for arboviruses confirmed autochthonous chikungunya cases on Saint Martin Island, French West Indies. On 20 Dec [2013], about 50 confirmed cases were reported with additional evidence for autochthonous transmission on Martinique island. In January 2014, autochthonous cases have been reported also from Guadeloupe, Saint Barthelemy, Dominica, and the British Virgin Islands. The full-length viral RNA genome was characterised directly from the serum of 2 viraemic patients using next-generation sequencing methods. The virus does not belong to the ECSA [East Central South African] genotype but to the Asian genotype, identified in late 1950s in southeast Asian countries. It is phylogenetically related to strains recently identified in Asia (in Indonesia in 2007, in China in 2012, and in the Philippines in 2013), most of them sharing a specific 4-amino acid deletion in the NSP3 gene. The virus is only distantly related to the Asian genotype virus that recently circulated in New Caledonia, which harbours [a] different amino acid deletion in the NSP3 gene. Communicated by: Roland Hubner, Superior Health Council, Brussels, Belgium, <roland.hubner@sante.belgique.be>... [This report is yet another example of chikungunya virus moving long distances, no doubt via a viremic individual who acquired

the virus infection in Asia and transported it to the Caribbean, where there were abundant populations of mosquito vectors. It is not surprising that there has been virus movement over shorter distances in the Caribbean. - Mod.TY...

ProMED-mail; Sat 8 Feb 2014; Source: The Lancet 383 (9916):4 [edited]...

47. REPÚBLICA DOMINICANA – Virus Chikungunya: Aumento de casos.

ProMED-mail, 22 de abril, 2014, Fuente: Spanish, China... <http://spanish.china.org.cn/international/txt/2014-04/23/content_32181241.htm> ... [Editado por Jaime Torres y Jorge González]... Hasta treinta casos sospechosos de la fiebre chikungunya son reportados cada día en una ciudad de sur de República Dominicana, donde un brote de la enfermedad fue declarado oficialmente a principios de este mes, informaron hoy autoridades locales. Daniel Martínez Garcés, director regional de Salud en San Cristóbal, 30 kilómetros al suroeste de Santo Domingo, dijo a la prensa local que los casos son reportados en el hospital público Juan Pablo Pina, mientras que en las tres únicas clínicas de la localidad, se registran hasta diez pacientes diarios. "En diferentes barrios de Haina (municipio de San Cristóbal), el número de afectados va en aumento", señaló Martínez y agregó que la propagación del virus podría aumentar debido a las recientes lluvias. Las autoridades dominicanas confirmaron el pasado 4 de abril la existencia de un brote de la fiebre chikungunya en el país, y anunciaron la intensificación de medidas para contener la expansión del mal. El Ministerio de Salud señaló que las muestras de personas con síntomas de la fiebre dieron positivo en el laboratorio de diagnóstico de antiviruses del Centro de Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC), adonde fueron enviadas. Hasta ese momento, el total de pacientes identificados con el mal era de 767 personas. Este martes, Miguel Angel Geraldino, director del hospital Juan Pablo Pina, de San Cristóbal, señaló que los pacientes que llegan a ese centro de salud son sometidos al procedimiento establecido por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud dominicano. Comunicado por: Jaime R. Torres <torresjaime@cantv.net>... ProMED-ESP ... ProMED-mail...
Jt ...

ProMED-mail, 22 de abril, 2014, Fuente: Spanish, China... <http://spanish.china.org.cn/international/txt/2014-04/23/content_32181241.htm> ... [Editado por Jaime Torres y Jorge González]...

48. REGIÓN DEL CARIBE – La diabetes es la quinta causa de muerte en el Caribe. Los mayores niveles de prevalencia de la enfermedad están en Bahamas, Jamaica y Dominica, donde alcanza el rango de «epidemia nacional».

Juventud Rebelde, digital@juventudrebelde.cu, 19 de Abril del 2014... KINGSTON. abril 19. ... La diabetes es actualmente la quinta causa de muerte más frecuente en el Caribe, según PL. De acuerdo con un documento, resumen de un simposio sobre esta enfermedad realizado en la capital jamaicana, los mayores niveles de prevalencia de la enfermedad están en Bahamas, Jamaica y Dominica, donde alcanza el rango de «epidemia nacional». La tasa de mortalidad por la diabetes en la región es de 29,2 por cada 100 mil habitantes, refiere el texto. Por su parte, el ministro de Salud de Jamaica, Fenton Ferguson, informó que más de 180 mil personas sufren la dolencia en su nación, de ellos más de siete mil son jóvenes. La diabetes mellitus puede tener dos variantes y consiste en un conjunto de trastornos en el metabolismo, que afecta distintos órganos y tejidos y se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre.

[La diabetes es la quinta causa de muerte en el Caribe...](#)



49. NOTICIAS NO DESARROLLADAS SOBRE VACUNAS E INMUNIZACIONES EN IBERLATINOAMÉRICA Y EL CARIBE. (Por países).

Argentina

[Realizan control de vacunas en los niños...](#)

[Sigue la campaña de vacunación antigripal en la Ciudad...](#)

[Se realiza con éxito el control de vacunación...](#)

[Recomiendan apurar la vacunación contra la gripe y la neumonía...](#)

[Buscan erradicar los 10 mitos de la vacunación...](#)

[Campaña de vacunación antirrábica en La Quiaca...](#)

[10 grandes mitos de la vacunación...](#)

[Vacunación Antigripal para afiliados de la sanidad...](#)

Bolivia

[Campaña de vacunación beneficiará a 184 mil bolivianos...](#)

Brasil

[Piden vacunación para los que viajen al Mundial de Brasil...](#)

Chile

[Balance Salud tras incendio en Valparaíso: más de 12 mil vacunas y refuerzo de número de médicos...](#)

[Balance de Salud: más de 25 mil voluntarios vacunados y totalidad de albergados inmunizados ...](#)

[Servicio de Salud Talcahuano hace llamado a la vacunación...](#)

Colombia

['Para prevenir hay que vacunar'...](#)

[Salud sigue aplicando vacuna contra el VPH...](#)

Costa Rica

[La vacuna frente al Virus del Papiloma Humano: 10 argumentos sobre la necesidad de su ...](#)

España

[El Hospital Son Llàtzer inicia un programa de vacunación contra el cáncer de cérvix...](#)

[Un mes para vacunar a su mascota contra la rabia...](#)

[Sanidad y pediatras chocan por los límites en la vacuna de la varicela...](#)

[La misteriosa vacuna de la varicela...](#)

[Vacunas: lo que debemos saber...](#)

[Sanidad aplicó 192.460 vacunas en la última campaña de la gripe...](#)

[Las vacunas contra la alergia son compatibles con la donación ...](#)

[Son Llätzer vacuna contra el VPH a mujeres en riesgo...](#)

[Vacunas no financiadas: las imprescindibles...](#)

[MSF asegura que la vacuna contra el tétanos puede utilizarse con seguridad fuera de la cadena ...](#)

[Navarra seguirá con la vacunación temprana «porque es muy eficaz» ...](#)

[España es el único país de la UE que no tiene incluida en el calendario la vacuna neumocócica...](#)

[Las vacunas del tétanos, sarampión y varicela, las más aceptadas en España...](#)

[La vacunación frente a la gripe aumentó en la última campaña...](#)

[Sanidad responde por la retirada de la vacuna de la Varicela,,](#)

[La vacuna de la varicela reduce las complicaciones y muertes asociadas y ahorra costes...](#)

[La Rioja mantiene altas tasas de vacunación que alcanzan al 98% en la población infantil...](#)

[Los pediatras piden la vacuna de la varicela a niños de doce meses y dos años...](#)

Guatemala

[Escasean vacunas en Área de Salud...](#)

Honduras

[Salud prepara masiva vacunación...](#)

México

[Vacunación canina salud de Tlaxco...](#)

[Tardará vacuna contra el dengue...](#)

[Avanza vacuna contra heroína...](#)

[Promueven vacunación en la Semana Mundial de la Inmunización ...](#)

[Salen a vacunar a más de 400000 perros...](#)

Paraguay

[Paraguay podría tener vacuna contra el Dengue en 2015..](#)

[Vacuna contra el Dengue: "Deberíamos ser el primer o segundo país en la lista para adquirirla"...](#)

[Paraguay está a "un paso" de ser declarado libre de sarampión y rubéola...](#)

[Campaña de vacunación 2014 inicia este lunes...](#)

[Llegan vacunas contra la Influenza...](#)

[Vacunas contra gripe ya están disponibles ...](#)

[Vacuna antigripal disponible...](#)

["Campaña Nacional de Vacunación 2014", contra el Sarampión y la Rubéola...](#)

[Inicia vacunación contra sarampión y rubeola...](#)

[Recomiendan vacunación contra la influenza...](#)

[Vacunas antigripales ya se aplican desde ayer a los grupos de riesgo...](#)

[Vacuna contra la gripe ya está en todos los hospitales de la capital...](#)

Perú

[Una razón más para no temerle a las vacunas | El Comercio ...](#)

[Vacuna contra meningitis evitará ceguera o parálisis cerebral por dicho mal...](#)

[Semana Nacional de Vacunación se realizará del 3 al 9 de mayo próximo...](#)

Puerto Rico

[Buscan incrementar los niveles de vacunación del VPH...](#)

[Promueven vacunación en la niñez para prevenir VPH...](#)

República Dominicana

[Campaña de vacunación beneficia a niños dominicanos...](#)

Uruguay

[Gripe: vacunación masiva en todo Uruguay desde lunes...](#)

Venezuela

[Esperan vacunar a más de 3.700.000 de animales contra la fiebre aftosa, rabia y brucelosis...](#)

[Vacunas: no son sólo para niños...](#)

[Estiman aplicar 335.383 vacunas en Anzoátegui en Jornada de las Américas...](#)

[Estiman vacunar en Portuguesa a 132.668 niños durante Jornada de Las Américas...](#)

[Realizarán jornada de vacunación en Hospital Doctor Osío de Cúa...](#)

NOTA ACLARATORIA: Las noticias y otras informaciones que aparecen en este boletín provienen de sitios públicos, debidamente referenciados mediante vínculos a Internet que permiten a los lectores acceder a las versiones electrónicas de sus fuentes originales. Hacemos el mayor esfuerzo por verificar

de buena fe la objetividad, precisión y certeza de las opiniones, apreciaciones, proyecciones y comentarios que aparecen en sus contenidos, pero *SEL-SEL* no puede garantizarlos de forma absoluta, ni se hace responsable de los errores u omisiones que pudieran contener. En este sentido, sugerimos a los lectores cautela y los alertamos de que asumen la total responsabilidad en el manejo de dichas informaciones; así como de cualquier daño o perjuicio en que incurran como resultado del uso de estas, tales como la toma de decisiones científicas, comerciales, financieras o de otro tipo.

