

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

Nueva Serie. Número 185
Semana 250415 - 300415
La Habana, Cuba.



Primero de Mayo DE 2015



La Salud guiará el desfile en la capital. Más de 300 000 trabajadores del sector colmarán las plazas en todo el territorio nacional.

Diario Granma, Autor: [Ramadán Arcos](#) | internet@granma.cu... 27 de abril de 2015... Motivados por el retorno de los Cinco a la Patria y de colaboradores cubanos que combatieron el ébola en África occidental, cerca de 60 000 trabajadores de la salud desfilarán este Primero de Mayo en la capital, dijo a *Granma* el secretario general del sindicato nacional de los trabajadores del sector, doctor Santiago Badía González. El dirigente anunció que serán más de 300 000 quienes representen al proletariado del ramo a lo largo y ancho del territorio nacional, en defensa de los más genuinos valores humanos de solidaridad e internacionalismo. En la capitalina Plaza de la Revolución, el grupo de la salud desfilará encabezado por los 33 compañeros de la Brigada Médica Cubana que cumplieron misión en Sierra Leona, Liberia y Guinea Conakry, y cuyo primer grupo regresó a Cuba en las últimas semanas, luego de casi ocho meses en la tarea de salvar vidas humanas en tierras hermanas. El bloque estará constituido, entre otros, por las empresas de servicios de la salud, trabajadores que participan en la lucha antivectorial, en tanto se suman todos los municipios de La Habana, mientras que más de 10 000

enfermeras cerrarán las filas del grupo. "Tenemos muchas motivaciones para festejar ese día, y entre ellas no podemos pasar por alto el aniversario 15 de las históricas palabras de nuestro Comandante en Jefe Fidel Castro el Primero de Mayo del 2000, cuando definió el concepto de Revolución que hoy nos guía a cualquier parte donde vamos a poner bien alto el nombre de Cuba", sentenció. En el contexto de las celebraciones previas a la fecha, la Central de Trabajadores de Cuba organiza por estos días un homenaje a trabajadores destacados de todos los sectores, héroes y heroínas del trabajo, glorias deportivas, artistas consagrados, materializado en recorridos por centros e instituciones de prestigio nacional e internacional. [La Salud guiará el desfile en la capital ...](#)

CUBA NACIONALES

Vacunas



1. Comienza hoy en Cuba segunda etapa de vacunación antipoliomielítica.

Prensa Latina, La Habana, 27 abr (PL) ... En concordancia con la 13 Semana de Vacunación de las Américas, inicia en Cuba la segunda etapa de la 54 Campaña Antipoliomielítica, que se extenderá hasta el próximo tres de mayo, informó una experta del Minsap. La doctora Marlén Valcárcel, directora del Programa Nacional de Inmunización explicó que en la isla 373 mil 962 niños desde los 30 días de nacidos, hasta los dos años, 11 meses y 29 días, recibirán la segunda dosis de vacuna antipolio, mientras 111 mil 323 infantes de nueve años, (hasta nueve años, 11 meses y 29 días), serán reactivados con una dosis.

Miguel Ángel Galindo, funcionario Minsap, explicó a la Agencia de Información Nacional que el inmunógeno no debe administrarse a los menores con fiebre elevada, vómitos o diarrea y se debe esperar 30 minutos antes y después de la vacunación para ingerir agua. Asimismo aclaró que no se debe utilizar en los infantes inmunodeficientes o alérgicos a cualquier componente de la vacuna. Desde 1962, cuando Cuba eliminó la poliomielitis, hasta 2014 se han aplicado en la nación unos 83 millones de dosis de ese preparado, lo cual ha garantizado la protección de la población cubana menor de 68 años de edad, enfatizó. Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), señala que la 13 Semana de Vacunación en Las Américas, busca proteger a 60 millones de niños y adultos de enfermedades prevenibles con inmunógenos contra el sarampión, la rubéola, la poliomielitis, neumonía y otras dolencias en 45 países. Más de 519 millones de personas de la región han sido vacunados en los 13 años de historia de esta campaña, que se ha convertido en una iniciativa de salud mundial, dijo Carissa F. Etienne, Directora de la OPS, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud para las Américas. Unos 180 países y territorios en el mundo participan del 24 al 30 de abril en la cuarta celebración de la Semana Mundial de la Inmunización, una iniciativa global que se inspiró en el éxito de la Semana de Vacunación en las Américas. Este año, el lema universal se centra en llamar la atención para "cerrar las brechas en inmunización", según un mensaje de la OMS en Washington.

[Comienza hoy en Cuba segunda etapa de vacunación antipoliomielítica...](#)

2. Gotas por el futuro. La segunda etapa de la 54 Campaña Nacional de Vacunación Antipolio, inició este lunes y se extenderá hasta el próximo día 3 de mayo.

Diario Granma, Autor: [Lisandra Fariñas Acosta](#) | lisandra@granma.cu, 27 de abril de 2015... La segunda etapa de la 54 Campaña Nacional de Vacunación Antipolio —que este año coincide con la décimo tercera Semana de Vacunación en las Américas— inició este lunes y se extenderá hasta el próximo día 3 de mayo, con el propósito de inmunizar a la población infantil contra la poliomielitis. De acuerdo con información ofrecida por la doctora Marlen Valcárcel Sánchez, directora del Programa Nacional de Inmunización, durante esta etapa recibirán su segunda dosis de

vacuna antipolio 373 962 niños comprendidos entre los 30 días de nacidos hasta los dos años 11 meses y 30 días; y se reactivarán con una dosis 111 323 niños de nueve años, hasta aquellos infantes que tengan nueve años, 11 meses y 30 días. El policlínico Lidia y Clodomira del municipio de Regla, de la capital, fue la sede escogida para celebrar el acto oficial que dio inicio a esta segunda etapa. Miguel Galindo, asesor del Programa Nacional de Inmunización del Ministerio de Salud Pública (Minsap), transmitió a las madres y padres presentes la alegría de poder decir orgullosos que “Cuba es uno de los países que más enfermedades ha eliminado en el mundo. Estamos hablando de poliomelitis, pero también eliminamos la difteria, el tétanos de recién nacido, la tos ferina, el sarampión, la rubéola, la parotiditis, el síndrome de la rubéola congénita entre otros padecimientos”, refirió. Debe tenerse en cuenta que este inmunógeno no debe administrarse a los menores con fiebre elevada, vómitos o diarrea y se debe esperar 30 minutos antes y después de la vacunación para ingerir agua u alimentos. Tampoco debe utilizarse en los infantes inmunodeficientes o alérgicos a cualquier componente de la vacuna. El comunicado oficial del Minsap —leído en la actividad— recuerda que las campañas nacionales de vacunación antipoliomelíticas se realizan en Cuba anualmente desde hace ya más de medio siglo, siendo Cuba a partir del año 1962, el primer país de América Latina en ser declarado territorio libre de esta enfermedad. Asimismo, el texto subraya la importancia de que esta segunda etapa de la campaña coincida con la semana de vacunación en las Américas, “la cual tuvo sus inicios hace más de diez años en los países andinos con la declaración de Sucre, luego de la erradicación de la poliomelitis del continente americano”. Hoy la semana de la vacunación se celebra en todos los países y territorios de nuestro continente y su éxito ha servido de modelo para llevar a cabo semanas de vacunación similares en otras regiones como África, el mediterráneo oriental, el pacífico occidental y el sudeste asiático. “Es una celebración del poder de la prevención, enfocado a generar conciencia sobre las vidas que se salvan por medio de la vacunación, movilizandole el compromiso de los gobiernos y de la sociedad para aumentar las coberturas y prevenir brotes de enfermedades y sobre todo llegar a las comunidades sin servicios adecuados y marginados”, sostiene el documento. La actividad de apertura de la Campaña de Vacunación Antipolio contó con la presencia de representantes de la Organización Panamericana de la Salud, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, así como miembros de la dirección nacional de epidemiología y autoridades de Salud, del Partido y el Gobierno del territorio. Cuba mantiene un 100 % de cobertura de vacunación en los diferentes grupos poblacionales y tiene hoy 14 enfermedades infecciosas eliminadas, nueve que no constituyen problema de salud, cinco con muy baja incidencia y unas 29 enfermedades y formas clínicas bajo control. De estas, 18 con esquema de vacunación. La mortalidad por enfermedades infecciosas se encuentra en el país por debajo del 1 %, por lo cual no constituye la primera causa de muerte de los cubanos. Las vacunas protegen y salvan vidas. Sobre esa verdad, la segunda etapa de la 54 Campaña Nacional de Vacunación Antipolio es una nueva apuesta por garantizar la salud y el futuro de las niñas y los niños.

[Gotas por el futuro...](#)

3. Second Stage of Polio Vaccination Campaign Starts in Camagüey.

Cadenaagramonte.cu, Monday, April 27, 2015... Camagüey, April 27... The second stage of Cuba's 54th Nationwide Polio Vaccination Campaign kicked off today also in Camaguey, healthcare officials confirmed. Over 25,000 babies within an age range of 30 days to two years old, will be vaccinated by oral way, those who received the first dose in March will be given the second one now too. According to experts, this vaccine should not be given to infants having symptoms such as vomiting, diarrheas or fever. Besides, it is not advisable to give them neither food nor water, 30 minutes before or after the procedure, otherwise this might cancel its effect. Diseases such as polio, diphtheria, whooping cough, measles have been entirely eradicated in Cuba. More than 80 millions doses of oral polio vaccine have been administered from 1962 to date, and this all has been possible thanks to a healthcare program that ensures protection for people under age 68. (Alex López Almaguer/Radio Cadena Agramonte)

[Second Stage of Polio Vaccination Campaign Starts in Camagüey ...](#)

4. En marcha campaña de vacunación antipolio en Pinar del Río.

Publicado el 29 abril, 2015 • 13:01 por Eduardo González Martínez... Con la puesta en marcha de la segunda etapa de la 54 Campaña Nacional de Vacunación Antipolio se completará un total de 25 mil 57 niños inmunizados contra la enfermedad, en la provincia de Pinar del Río, precisó la doctora Neptaly Pérez Moreno, responsable del Programa Provincial de Vacunación del Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. El segundo momento se desarrolla entre el 27 de abril y el 3 de mayo próximo y, según precisó la especialista, persigue, como objetivo fundamental, mantener erradicado el padecimiento. Por estas fechas se vuelve a vacunar, como ocurriera en la primera ocasión, a infantes de entre 30 días de nacido hasta dos años, 11 meses y 29 días; también se le reactivará, ahora, a aquellos con 9 años. En el territorio, como en el resto del país, el proceso se realizará bajo la dirección y control del Ministerio de Salud Pública.

5. Heber Biotec, comercio para expandir la ciencia.

Cubacontemporanea.com, *Heber Biotec S.A.*... es la empresa comercial que posee los derechos exclusivos de comercialización de los productos y proyectos del *Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología (CIGB)*. La compañía comercializadora trabaja estrechamente con el conocido centro científico habanero en un ciclo cerrado de investigación-desarrollo, producción y comercialización de productos biotecnológicos. Los medicamentos son obtenidos a través de los métodos de la biotecnología moderna cubana. El trabajo conjunto entre la institución rectora de los estudios biotecnológicos en Cuba y *Heber Biotec*, empresa encargada de sus negocios, se define en la existencia de más de 50 proyectos en etapa de investigación-desarrollo y alrededor de 11 productos terminados, que se rigen por buenas prácticas de manufactura y cumplen con los estándares reguladores internacionales, según sus directivos. Su carpeta de productos -reconocida por múltiples países y organizaciones de salud- está destinada a la salud humana, agropecuaria, acuícola y medio ambiental. Durante la reciente XIII Feria Internacional Salud para Todos 2015, en el centro expositivo capitalino de *Pabexpo* -donde el producto estrella de la empresa, el *HeberProt P*, recibió un Premio Especial, y la propia firma obtuvo el Gran Premio de Comunicación Integral- pudimos conversar con Maily Palmero, promotora del CIGB. Heber Biotec asistió a la Feria para identificar y contactar a nuevos socios comerciales y abrir así nuevos canales hacia mercados más sofisticados, sin abandonar los ya establecidos, analizando otras oportunidades de interés común sobre los establecidos inicialmente, detalló Palmero a Cuba Contemporánea. Esa estrategia mantiene una estrecha relación con los objetivos comerciales del grupo *BioCubaFarma*, organización superior de dirección empresarial a la que pertenece el CIGB. En el stand de *Heber Biotec* fue posible apreciar su gama de productos mientras los especialistas brindaban amplia información sobre su utilización y beneficios a personas y entidades interesadas. Con registro sanitario en más de 25 países y más de 30 patentes, el *Heberprot-P* es el tratamiento líder de la institución. El medicamento favorece la cicatrización de las úlceras complejas del pie diabético. Su uso alcanza las cifras de más de 169 000 pacientes en casi una treintena de naciones y las publicaciones científicas evidencian la disminución relativa del riesgo de amputación en 71% gracias a su aplicación. Otro de los productos promocionados es *Heberpenta*, una vacuna preventiva contra la difteria, tétano, tosferina, hepatitis B y *Haemophilus influenzae* tipo b que forma parte del programa de vacunación infantil del Ministerio de Salud Pública cubano desde 2009, y que ha beneficiado a más de 600 000 niños. El espacio es ocupado también por el *Heberbiovac HB*, encargado de la inmunización activa contra la infección por el virus B de la hepatitis y la prevención de sus consecuencias potenciales, como la cirrosis hepática. En el stand de Heber Biotec estaban además medicamentos tan importantes como la *Heberkinasa*, que previene la necrosis isquémica del corazón y restaura la circulación de las venas. Asimismo, el *Hebervital*, un producto restaurador del número de leucocitos en sangre y que, a la vez, reduce la incidencia de infecciones y mejora la calidad de vida de los pacientes oncológicos. No solo la salud es protagonista del portafolio de Heber Biotec. Para la agricultura comercializa productos como *Gavac*, *Hebernem* y *Acuabio*, explicó Palmero. El primero es un programa que permite controlar y reducir la población de garrapatas (*Bophilus microplus*) en el ganado y en el pasto, disminuyendo la incidencia de enfermedades transmisibles por estas como la babesia y anaplasma. Un producto altamente ecológico que reduce el empleo de químicos con efectos sobre el medio ambiente. Por su parte, el *Hebernem* es empleado de manera ecológica en el control de parásitos en cultivos protegidos de plátanos, guayabas y otras especies, mientras que el *Acuabio* es un suplemento con propiedades inmunológicas y antiparasitarias para la nutrición de especies acuícolas. Entre sus ventajas se encuentra acortar el período de crecimiento del animal para alcanzar los parámetros de peso y tamaño con vista a su comercialización. Los medicamentos en fase de investigación también estuvieron presentes en el stand. Por ejemplo, el *HeberFERON*, una combinación de IFN-alfa 2b y gamma recombinante útil en el tratamiento de tumores en la piel. La Feria Salud para Todos, convocada por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) sesionó entre el 20 y el 24 de abril en la capital cubana, con la asistencia de alrededor de 220 firmas especializadas de 30 países. La exposición se desarrolló dentro del programa de la Convención Internacional de Salud, Cuba-Salud 2015.

[Heber Biotec, comercio para expandir la ciencia ...](#)

Variadas

6. Ampliarán en Cuba acción regulatoria sobre los medicamentos.

Prensa Latina, *La Habana*, 27 abr (PL)... El Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos de Cuba (*Cecmed*) aumentará en el 2016 su acción regulatoria hasta los excipientes farmacéuticos, señaló hoy una fuente de esa institución. Carmen Beatriz de la Cruz, jefa del departamento de Evaluación e Investigación de Medicamentos del *Cecmed*, dijo a *Prensa Latina* en La Habana que esa entidad regulatoria comenzará el año próximo el registro de los excipientes farmacéuticos que deben ser importados para la producción de la industria

nacional. Se están elaborando unos requisitos para el registro de esa clase de materia prima que actualmente no existen en el país, indicó la especialista del Cecmed. La autoridad reguladora de medicamentos de Cuba se encarga de promover y proteger la salud pública a través de un sistema que garantiza el acceso oportuno al mercado de productos con calidad, seguridad, eficacia e información veraz para su uso racional. El Cecmed funge también como la autoridad de referencia de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para las Américas. Un proyecto de requisitos para el registro de excipientes farmacéuticos en Cuba fue presentado durante una conferencia en el marco de la XIII Feria Internacional Salud para Todos, realizada recientemente junto a la II Convención Internacional Cuba-Salud, que sesionó la semana última en el Palacio de Convenciones de La Habana. Según Yaquelin Rodríguez, subdirectora de Acción Estratégica del Cecmed, se trató de que el sector que trabaja los medicamentos, productos biológicos y biotecnológicos, naturales o de síntesis, tenga un conocimiento actualizado sobre la reglamentación para esos registros en Cuba. La entidad regulatoria presentó un stand en la feria Salud para Todos, considerada la mayor de la Salud en Cuba y una de las más importantes del sector en América Latina. Salud para Todos contó con la presencia de 221 firmas y 197 empresas de 30 países.

[Ampliarán en Cuba acción regulatoria sobre los medicamentos...](#)

7. Envejecimiento poblacional. Los cuidados, ¿cómo enfrentar ese desafío? Cuba es uno de los países más envejecidos de América Latina, y hacia el 2050 será una de las naciones que más número de adultos mayores tendría en el mundo.

Diario Granmas, Autor: [Lisandra Fariñas Acosta](mailto:lisandra@granma.cu) | lisandra@granma.cu, 27 de abril de 2015... Si el Censo de Población y Viviendas del año 2012 nos alertaba de que un 18,3 % de la población cubana tenía 60 años y más; y confirmaba que Cuba es uno de los países más envejecidos de América Latina, al tiempo que anunciaba sería hacia el 2050 una de las naciones que más número de adultos mayores tendría en el mundo; hoy las cifras van siendo alarmantes, por lo acelerado del proceso. “Estamos hablando hoy de un 19 % de envejecimiento poblacional”, explicó a Granma el doctor Alberto Fernández Seco, jefe del Departamento de Adulto Mayor, Asistencia Social y Salud Mental del Ministerio de Salud Pública, en el contexto de la Convención Internacional Cuba-Salud 2015, que acogió un foro sobre envejecimiento en esta región. “¿Cómo enfrenta el sistema de salud este fenómeno demográfico para el cual no fue diseñado ningún sistema? Nos corresponde debatir y buscar soluciones en esa dirección”, señaló. Al respecto, refirió que son múltiples los escenarios a donde hay que voltear la mirada, y en ese sentido mencionó la atención primaria de salud como el principal de estos para la asistencia al adulto mayor, porque es donde ellos radican. Desde la década del ochenta, dijo, ya teníamos el programa del médico y la enfermera de la familia, y eso es un pilar esencial, pero lo que nos falta hoy es la capacitación de los recursos humanos para poder ofrecer una atención de calidad a este grupo poblacional. “Se han incrementado tanto los servicios de geriatría en el país como el número de residentes en esta especialidad, lo cual constituye una gran fortaleza. Sin embargo, el mayor de los desafíos que tenemos todos, no solo el sector de la salud, es el tema de los cuidados, que lo asume fundamentalmente hoy el sistema sanitario a partir de las casas de abuelos y hogares de ancianos, donde se han implementado nuevas modalidades como las casas para personas con demencia, para apoyar en el cuidado y la estimulación cognitiva de estas personas”, dijo el doctor Fernández Seco. Enfrentar los cuidados en un grupo poblacional que se incrementa, donde se habla incluso según los resultados del Censo de que el 13 % de los adultos mayores vive solo; donde no solo aumentan las personas de 60 años, sino las mayores de 75, es un escenario de gran complejidad, subrayó el entrevistado. “Actualmente, cuando muchos países del mundo están abogando por la convención de derechos del adulto mayor, ya Cuba tiene su propio lineamiento (el número 144), donde se expresa claramente la necesidad de brindar particular atención al estudio e implementación de estrategias en todos los sectores de la sociedad para enfrentar los elevados niveles de envejecimiento poblacional; y ello es una gran fortaleza”. El entrevistado enfatizó en la necesidad de que desde la intersectorialidad, pueda materializarse la aspiración de tener servicios y ciudades amigables con los adultos mayores. “Tenemos una población mayor que aumenta; y aún las calles carecen de iluminación y muchas de sus aceras no son transitables, y hay que pensar: ¿cuál es la población que camina por las calles de Cuba? ¿Está preparado, por ejemplo, el municipio de Plaza de la Revolución con un 25 % de personas de más de 60 años? Hablamos de viabilizar los trámites, pero, ¿cuánto le cuesta a los adultos mayores ir a una oficina a hacer trámites? Son retos que quedan”. También refirió el doctor Fernández Seco, que una de las cuestiones que se están potenciando hoy son las escuelas de cuidadores. “La aspiración es llegar este año al 50 % de los policlínicos del país con este servicio. A veces maltratamos por falta de conocimientos, y ello incluye preparar también a la persona que está cuidando, la cual lógicamente se desgasta”. El incremento de ayudas técnicas, por la alta demanda que existe, de productos como sillas de ruedas, camas fowler, colchón antiescaras, patos, andadores, es otra de las prioridades del sistema de salud, para crear condiciones a la comunidad y apoyar el cuidado de los adultos mayores, explicó. Asimismo, el especialista enfatizó en la necesidad de cambiar la visión del envejecimiento, que tradicionalmente ha ubicado al adulto mayor en una posición de desventaja social, casi siempre como una persona dependiente, que no es capaz de tomar iniciativa y formar parte del desarrollo de la sociedad. Suponemos muchas veces la vejez como discapacitante, y hay que tener en cuenta

que el envejecimiento no es una enfermedad, se puede llegar a edades avanzadas de la vida sin padecer discapacidades. Preparar a las nuevas generaciones, promover una vida sana que garantice una longevidad activa y satisfactoria es también otro desafío”, comentó. *XIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE LONGEVIDAD*: Temas como los planteados por el doctor Fernández Seco, serán objeto de debate en el XIII Seminario Internacional de Longevidad, inaugurado este lunes en el Palacio de Convenciones de La Habana, y que propone intercambiar sobre el ¿Qué hacer para vivir 120 años y más con buena calidad de vida? La cita, que se extiende hasta el día 30, bajo la organización de la Asociación Médica del Caribe (Ameca) y el Club de los 120 años, acoge además el IX Encuentro Internacional de Enfermería, el II Simposio de Salud Bucal en la Longevidad, y el XI Encuentro de Centenarios. Temáticas como la Genética, Motivación, Nutrición y Alimentación, Salud, Actividad Física, Cultura, Sexualidad y Medioambiente, ocuparán la agenda de estos días; un diálogo oportuno y necesario ante un fenómeno que exige pensar no solo cómo vivir más tiempo, sino que ello se traduzca en vivir mejor.

[Los cuidados, ¿cómo enfrentar ese desafío?](#)

CUBA INTERNACIONALES

Vacunas

[V Taller Internacional sobre Vacuna contra el Cáncer de Pulmón.](#)

8. Anuncian V Taller Internacional sobre vacuna contra el cáncer de pulmón. El evento se desarrollará entre los días 12 y 13 de mayo próximos en el Palacio de Convenciones de La Habana.

Diario Granma, Autor: [Lisandra Fariñas Acosta](#) | lisandra@granma.cu, 30 de abril de 2015... Un nuevo intercambio científico centrado en los avances sobre la primera vacuna terapéutica registrada para el cáncer de pulmón, CIMAvax-EGF, nos traerá entre los días 12 y 13 de mayo próximos el V Taller Internacional CIMAvax-EGF, que se desarrollará en el Palacio de Convenciones de La Habana. La convocatoria, realizada por CIMAB S.A —empresa biofarmacéutica dedicada al desarrollo y comercialización de medicamentos para el tratamiento del cáncer, del Centro de Inmunología Molecular (CIM)—, sostiene que en este 2015 la institución llega a los 20 años de experiencia clínica con esta vacuna; lo cual convierte el taller “en una excelente oportunidad para el debate sobre lo que hemos aprendido en el campo de las ciencias y valorar novedosas estrategias tales como su implementación en la práctica médica, nuevas indicaciones y combinaciones terapéuticas”. Entre las temáticas a presentarse en la cita sobresalen los resultados finales del estudio de confirmación de eficacia con CIMAvax-EGF en cáncer de pulmón avanzado; la implementación de la vacuna en el manejo de cáncer de pulmón en la atención primaria de salud; su perfil de seguridad global; los marcadores biológicos como factores predictores de respuesta a la vacuna, la experiencia postregistro en otros países; la CIMAvax-EGF en el contexto de las terapias dirigidas a blancos en cáncer de pulmón; y su uso en cáncer de próstata. “Esta es una novedosa estrategia terapéutica, capaz de generar anticuerpos del propio enfermo, contra el factor de crecimiento epidérmico EGF, principal molécula activadora del receptor del factor de crecimiento epidérmico EGFr, un receptor que interviene en los procesos de carcinogénesis”, explica el anuncio del evento. Asimismo, el texto refiere que los anticuerpos generados por CIMAvax-EGF contra el EGF, inhiben la activación del EGFr y detienen la proliferación de las células tumorales. Consecuentemente se controla la progresión de la enfermedad, aumenta la supervivencia y mejora significativamente la calidad de vida en los pacientes tratados. El cáncer de pulmón, de acuerdo con el Anuario Estadístico de Salud del 2014, se encuentra dentro de las causas de mortalidad más elevadas en el país tanto en hombres como en mujeres; y es uno de los de mayor incidencia en ambos sexos también. No hay duda entonces de que serán estos días provechosos, de cara a la llamada epidemia silenciosa del siglo XXI.

[Anuncian V Taller Internacional sobre vacuna contra el cáncer de pulmón...](#)

9. Presentarán resultados finales de vacuna cubana para cáncer pulmonar.

Prensa Latina, *La Habana*, 29 abr (PL)... Los resultados finales del estudio de confirmación de eficacia con CIMAvax-EGF en cáncer de pulmón avanzado serán presentados en un taller internacional a efectuarse aquí los días 12 y 13 de mayo próximo, informaron hoy fuentes especializadas. (*PLRadio*)... La implementación de la vacuna - concebida por expertos del Centro de Inmunología Molecular (CIM) - en la atención primaria de salud, su perfil de seguridad global y experiencias post-registros en otros países, serán abordados también en el V Taller Internacional sobre el tema, que sesionará en el Palacio de Convenciones. El evento, promovido por CIMAB S.A., empresa biofarmacéutica

cubana dedicada al desarrollo y comercialización de medicamentos para el tratamiento de los tumores malignos, tendrá como objetivo debatir sobre las nuevas indicaciones y combinaciones terapéuticas del compuesto. *CIMAvax-EGF* es la primera vacuna terapéutica registrada para cáncer de pulmón, considerada como una novedosa estrategia capaz de generar anticuerpos del propio enfermo contra el factor de crecimiento epidérmico (EGF). Los anticuerpos generados detienen la proliferación de células tumorales, consecuentemente se controla la progresión de la enfermedad, aumenta la supervivencia y mejora la calidad de vida de los pacientes tratados.

[Presentarán resultados finales de vacuna cubana para cáncer pulmonar...](#)

MUNDO

Vacunas

10. LAS AMÉRICAS - OPS declara a la región de las Américas libre de rubéola. La entidad declaró este miércoles oficialmente a la Región de las Américas, libre de transmisión endémica de rubéola y el síndrome congénito de ese mal.

Diario Granma, Autor: [Prensa Latina\(PL\)](#) | internet@granma.cu, 29 de abril de 2015...Autor: [Prensa Latina\(PL\)](#) | internet@granma.cu... WASHINGTON... Un comité de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), declaró este miércoles oficialmente a la región de las Américas, libre de transmisión endémica de rubéola y el síndrome congénito de ese mal. Este logro culmina un esfuerzo de 15 años de trabajo que involucró la administración generalizada de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola en todo el hemisferio occidental, señala la OPS. "La eliminación de la rubéola en las Américas es un logro histórico que refleja la voluntad colectiva de los países de nuestra región a trabajar juntos para lograr metas de salud pública ambiciosas", dijo la directora del organismo sanitario panamericano, Carissa F. Etienne. "La nuestra fue la primera región en erradicar la viruela, eliminar la poliomielitis, y ahora eliminar la rubéola. Los cuatro logros demuestran el valor de la inmunización y lo importante que es hacer que las vacunas disponibles lleguen incluso a los rincones más remotos de nuestro hemisferio", aseveró, según PL. Por su parte, Margaret Chan, directora de la Organización Mundial de la Salud (OMS), felicitó a las Américas por ser la primera región en lograr esto. Con la eliminación de estas dos afecciones, suman cuatro las enfermedades transmisibles erradicadas en la región. La viruela en 1971, y la poliomielitis en 1994. La rubéola, también conocida como sarampión alemán, suele causar infecciones leves o asintomáticas en niños y adultos, pero en mujeres al comienzo del embarazo, puede causar aborto involuntario o defectos de nacimiento que a menudo incluyen la ceguera, sordera y problemas del corazón.

[OPS declara a la región de las Américas libre de rubéola...](#)

11. NÍGER – Enfermedad meningocócica en Níger: fallecidos y serogrupos involucrados (C y W135).

ProMED-mail; Wed 29 Apr 2015, Source: WHO Global Alert and Response (GAR), Disease Outbreak News (DONs) [edited]... <<http://www.who.int/csr/don/29-april-2015-niger/en/>> ... Between 1 Jan and 25 Apr 2015, the Ministry of Public Health of Niger notified WHO of 1543 suspected cases of meningococcal disease, including 147 deaths. Suspected cases have been reported in 7 of Niger's 8 regions. Meningococcal meningitis outbreaks have been confirmed in several areas of Dosso and Niamey regions. In Dosso region, 282 cases, including 27 deaths have been reported, primarily from Dogon-Doutchi and Gaya districts where several areas have exceeded the epidemic threshold. In Niamey, 944 suspected cases, including 88 deaths, have so far been reported. 3 of Niamey's 5 districts (Niamey I, II, and III, with a total population of over 660 000) have exceeded the epidemic threshold. Laboratory tests have confirmed the predominance of *Neisseria meningitidis* serogroup C in the affected areas, with *N. meningitidis* serogroup W also being identified in several samples. A national epidemic committee has been activated to manage the outbreak. An international investigation team composed of WHO and CDC has been deployed to support the Ministry of Public Health's (MoH) investigation of the outbreak and reinforce the surveillance capacity in the country. WHO and partners are providing support to the government of Niger for the implementation of mass vaccination campaigns and other emergency control measures. The International Coordinating Group (ICG) on Vaccine Provision for Epidemic Meningitis Control has approved three vaccination requests, one from MSF and 2 from the MoH with support from WHO and UNICEF, releasing in total 460 000 doses of [meningitis] ACW vaccine, as well as 18 500 antibiotic vials to respond to the outbreak. Case management and social mobilisation activities are also ongoing. Communicated by: Dr Tony Ellam Consultant in Communicable Disease Control (ret) <tonypj@meadlane.freemove.co.uk> and ProMED-mail Rapporteur Marianne Hopp [Maps of Niger can be seen at <<http://www.ezilon.com/maps/images/africa/political-map-of-Niger.gif>> and

<<http://healthmap.org/promed/p/58>>. Meningococcal disease is most commonly due to serogroups A, B, C, Y, W135, and sometimes X. In the semi-arid areas of sub-Saharan Africa, designated the WHO African meningitis belt, large epidemics of meningococcal meningitis recur each year during the hot, dry season, between December and June. The African meningitis belt extends from Ethiopia in the East, to Senegal in the West and includes Senegal, Gambia, Guinea-Bissau, Guinea, Mali, Cote d'Ivoire, Burkina Faso, Ghana, Togo, Benin, Niger, Nigeria, Cameroon, Chad, Central African Republic, Sudan, South Sudan, Uganda, Kenya, Ethiopia, and Eritrea (see map at <http://www.cdc.gov/travel-static/yellowbook/2014/map_3-11.pdf>). Serogroup A meningococcus had been the main cause of epidemic meningococcal disease in this region (<<http://www.who.int/csr/resources/publications/meningitis/whoemcbac983.pdf>>). WHO has promoted vaccinating all 1-29 year-olds in the African meningitis belt with the MenA conjugate vaccine. As of January 2015, over 217 million persons in 15 of the 26 countries of the meningitis belt of sub-Saharan Africa have received meningococcal A conjugate vaccine (<<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs141/en/>>). Recent outbreaks of other meningococcal serogroups following recent mass vaccination with serogroup A conjugate vaccine likely represent serogroup replacement in the meningitis belt. - Mod.ML]...

ProMED-mail; Wed 29 Apr 2015, Source: WHO Global Alert and Response (GAR), Disease Outbreak News (DONs) [edited]... <<http://www.who.int/csr/don/29-april-2015-niger/en/>> ...

12. MUNDO – OMS llama a redoblar los esfuerzos para cumplir con los objetivos globales de vacunación. WHO call for harder push to meet global vaccination targets ...

MedicalNewsToday.com, Last updated: Monday 27 April 2015 ... The World Health Organization are calling for renewed collective efforts to get progress on global vaccination targets back on track. Around the world, 1 in 5 children are not receiving routine vaccines that could avert 1.5 million deaths a year from preventable diseases, say the UN public health agency. Dr. Flavia Bustreo, World Health Organization (WHO) assistant director-general for family, women's and children's health, says [World Immunization Week](#) (24th-30th April, 2015) is an opportunity for the world to focus on and push harder toward the goal of ensuring every child, "whoever they are and wherever they live," receives life-saving vaccination. "It is critical that the global community now makes a collective and cohesive effort to put progress towards our six targets back on track," she urges. At the 65th World Health Assembly in Geneva in 2012, 194 countries endorsed the [Global Vaccine Action Plan](#) (GVAP) - a roadmap to prevent millions of deaths by 2020 - through "more equitable access to vaccines for people in all communities." At that meeting, member states also agreed to designate the last week of April as World Immunization Week. However, a recent independent report on GVAP progress warns that vaccines are not being delivered fairly or reliably and that only one of the six targets for 2015 - the introduction of underutilized vaccines - is currently on track. 65 nations not reaching diphtheria, tetanus and whooping cough vaccination target. One of the at-risk targets for 2015 is to ensure that 90% of children receive the DTP3 vaccine to protect against [diphtheria](#), [tetanus](#) and [whooping cough](#). Currently, 65 of the 194 countries that signed up to the GVAP are not reaching the target. In 2013, nearly 22 million babies did not receive the required three doses of DTP3. Many of these infants live in the world's poorest nations, note WHO. While many countries are already vaccinating 4 out of 5 children with DTP3, one third are still struggling to reach the "5th child," resulting in millions remaining at risk of illness, disability or death. In May this year, WHO are meeting with 34 countries whose DTP3 coverage is currently under 80% to discuss barriers to progress and how to overcome them. Measles, polio, tetanus and rubella vaccination targets also at risk. Another of the at-risk GVAP targets is to eliminate [measles](#) from three WHO regions by the end of 2015. WHO say currently 16% of children are not being immunized against measles and that in the past year, many countries have experienced large measles outbreaks and this has threatened efforts to close this gap.

The GVAP outlines three steps for closing the immunization gap:

1. *Integrate immunization into other health services, such as postnatal care*
2. *Strengthen health systems so vaccines can still be given in times of crisis*
3. *Ensure everyone can access and afford vaccines.*

Dr. Jean-Marie Okwo-Belé, director for immunization, vaccines and biologicals at WHO, says:

"There is no one centralized approach that can ensure vaccines are delivered and administered to each child." He says plans on the ground need to adapt not just to countries but also districts and communities. In their statement, WHO list several ways operational needs can adapt on the ground, including: simplify vaccination procedures in the field, improve delivery to reach children living in remote areas, strengthen supply chains and improve quality of data collection and surveillance. The other three 2015 GVAP targets that are off-track concern the elimination of [polio](#), maternal and newborn tetanus, and rubella. Meanwhile, in another statement published recently, WHO

leaders [admitted to faults in the agency's handling of the Ebola](#) outbreak that began in 2013. They listed eight valuable lessons from the Ebola crisis, including the fact that health gains "are all too easily reversed when built on fragile health systems." *Written by [Catharine Paddock PhD](#)...*

[WHO call for harder push to meet global vaccination targets...](#)

13. MUNDO – EE.UU. - Acuerdo de colaboración PATH – Affinivax, Inc. Uso de una nueva plataforma tecnológica para el desarrollo de vacunas antineumocócicas. *Use of new technology platform for pneumococcal vaccine development...*

PATH recently entered into a [collaboration agreement](#) with Affinivax, Inc. to advance the development of a novel pneumococcal vaccine candidate using Affinivax's proprietary technology platform, the Multiple Antigen Presenting System (MAPS), developed by investigators at Boston Children's Hospital. The vaccine candidate will be designed to elicit robust and broadly protective immunity to *Streptococcus pneumoniae*. MAPS' highly efficient process could facilitate a more rapid and cost-efficient approach to producing vaccines and enable greater global access to children and adults in need. This partnership supports the goals of PATH's [pneumococcal vaccine project](#), which works to accelerate the development of pneumococcal vaccines that are optimal for children in low-resource countries.

Affinivax Announces Collaboration with PATH to Advance the Company's Lead Vaccine Candidate for Pneumococcal Disease

Collaboration focuses on selecting a final development candidate by the end of 2015

Cambridge, Mass., February 12, 2015 – Affinivax Inc., a biotechnology company dedicated to developing novel vaccines, today announced it has entered into a collaboration agreement with PATH, a global health nonprofit organization, to advance the company's lead vaccine candidate for *Streptococcus pneumoniae* (pneumococcus). The partnership includes funding from PATH to support product development, preclinical testing and manufacturing, with the goal to qualify and select a final development candidate to advance towards clinical testing. The vaccine against *Streptococcus pneumoniae* that is the focus of the collaboration was developed utilizing Affinivax's proprietary Multiple Antigen Presenting System (MAPS) technology. The MAPS technology offers the potential to protect children and adults against a broader range of pneumococcal strains and invasive disease, as well as reduce the amount and duration of nasopharyngeal colonization (carriage) and disease transmission. By combining protective polysaccharides and proteins in a single vaccine to induce a robust B and T cell immune response against both disease and carriage, MAPS represents a next generation approach in vaccine technologies. The highly efficient process of MAPS also provides for a more rapid and cost-efficient approach to producing vaccines, enabling greater global access to children and adults in need. "Affinivax's MAPS technology offers the potential to increase breadth of protection with a cost-effective approach, which could enable children to have access to life-saving vaccines against pneumococcus," said Dr. Mark Alderson, director of PATH's pneumococcal vaccine project. "This collaboration with Affinivax exemplifies PATH's dedication to working with scientists and companies to advance vaccines that can prevent the spread of pneumonia and other pneumococcal diseases among children in the developing world." "We are very pleased to have the opportunity to work with PATH and benefit from their extensive expertise and experience in the global development of vaccines against pneumococcus," said Steven B. Brugger, CEO of Affinivax. "PATH's commitment and involvement will enable us to accelerate the development of our lead vaccine program towards the clinic and realize our goal to offer more accessible vaccines, with broader protection against diseases, to children and adults around the world." *Streptococcus pneumoniae* is a bacterium frequently found in the upper respiratory tract of healthy children and adults, and can cause serious infections ranging from pneumonia, meningitis, and sepsis, representing a major global health problem. The World Health Organization estimates that more than 1.6 million people, including more than 800,000 children under 5 years old, die every year from pneumococcal infections, with most of these deaths occurring in low-resource countries. The U.S. Center for Disease Control estimates that about 900,000 cases occur in the U.S. alone, resulting in up to 400,000 hospitalizations and 50,000 deaths annually. By overcoming the technical challenges of conventional conjugate vaccine approaches and inducing a broader protective immune response, a more affordable MAPS vaccine against *Streptococcus pneumoniae* offers the potential to make a significant global impact on this pneumococcal disease.

About Affinivax

Affinivax is advancing a next generation vaccine technology platform to enable the development of vaccines that provide the highest level of protection against challenging infectious diseases. Backed by an investment from the and working with world experts in vaccine discovery and development, Affinivax is focused on creating a pipeline of vaccines for children and adults in both the developed and developing worlds. The company's proprietary vaccine

platform, called Multiple Antigen Presentation System (MAPS), enables the high affinity binding of protective polysaccharides and proteins in a single vaccine and uniquely induces a broad and protective immune response. The MAPS technology provides a highly stable, modular, and efficient approach to develop vaccines against a wide range of diseases. The company has achieved preliminary preclinical proof-of-concept for several MAPS vaccines and is currently advancing its lead vaccine candidate against *Streptococcus pneumoniae*.

Pneumococcal vaccine development

PATH is collaborating with private- and public-sector partners to speed the development of vaccines against pneumococcal disease that can be affordable and accessible to the developing world. In the global fight against pneumococcal disease, we coordinate with manufacturers, national governments, universities, and research institutions, as well as international bodies such as the [World Health Organization](#) (WHO), the [GAVI Alliance](#), and the [US Centers for Disease Control and Prevention](#). Our vaccine development portfolio includes projects to advance protein vaccines that can provide broad, affordable protection across the many varieties of pneumococcus, as well as pneumococcal conjugate vaccines (PCVs) that are tailored to the health and cost needs of low-resource countries.

Common protein vaccines for broad protection

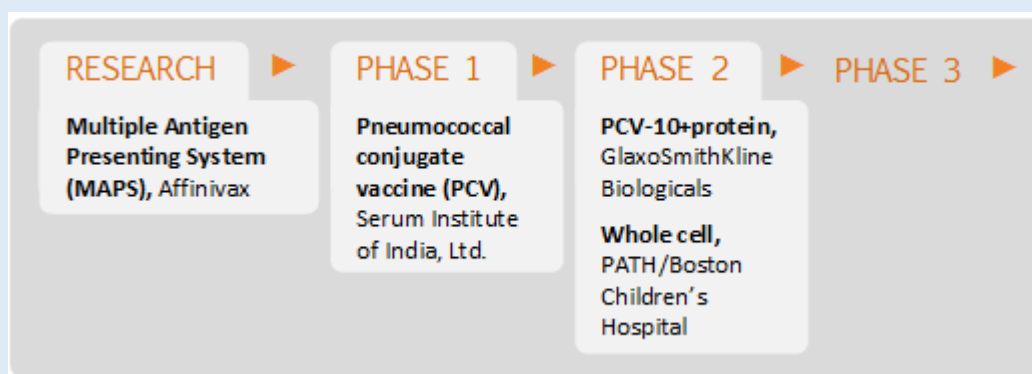
The development of a vaccine containing proteins common to all 90-plus pneumococcus serotypes could provide broad protection to children worldwide. To advance this technology, PATH is working with a number of partners on a diverse portfolio to increase the chance of success. PATH and [Boston Children's Hospital](#) are collaborating with other partners to advance the development of an inactivated whole cell vaccine candidate against pneumococcal bacteria. The vaccine candidate has undergone a Phase 1 clinical study in healthy US adults, which demonstrated an acceptable safety and reactogenicity profile along with encouraging immune responses that supported continuing clinical development. For the next phase of development, early-stage clinical evaluation has begun in Kenya to provide information about the vaccine candidate's suitability for target populations in Africa. If successful, this vaccine would provide broad protection for children throughout the developing world and would be inexpensive to produce and administer. As part of our global access strategy, we are also collaborating with [Bio Farma](#), a state-owned vaccine manufacturer in Indonesia, to produce the whole cell vaccine and study the epidemiology of pneumococcal disease and carriage in Indonesia. These activities are laying the ground work for the partnership's longer term goals of achieving licensure in Indonesia and WHO prequalification so that the vaccine can be made available to developing-world populations at an affordable price.

Low-cost PCVs

Current PCVs approved for use in children are effective against strains included in the vaccines, but they do not cover all pneumococcal serotypes. They are also complicated and relatively expensive to manufacture, making vaccine access difficult for poorer countries without substantial donor assistance. While the GAVI Alliance, the Advance Market Commitment funding mechanism, and other international donors are funding the introduction of current PCVs in low-income countries, new vaccines are needed to focus protection and achieve more inherent affordability for the developing world. PATH is collaborating with the [Serum Institute of India Ltd.](#) to speed the development of a PCV that focuses mainly on serotypes prevalent in low-resource countries and that can be affordable for the developing world. The approach combines proven conjugation methods with new innovations for rapid and cost-effective vaccine development. The vaccine candidate is currently undergoing early-stage clinical evaluations in India and The Gambia.

Innovative vaccines combining protein and polysaccharide strategies

Pneumococcal vaccines that combine protein and conjugate technologies could lead to broad coverage across the numerous pneumococcal serotypes. PATH is collaborating with [GlaxoSmithKline Biologicals SA](#) (GSK); the [Medical Research Council, The Gambia Unit](#); and the [London School of Hygiene and Tropical Medicine](#) to conduct Phase 2 clinical studies in The Gambia in support of advancing GSK's protein-plus-conjugate vaccine candidate. We are also partnering with biotechnology company [Affinivax](#) to advance the development of a novel pneumococcal vaccine candidate using the company's proprietary technology platform, the [Multiple Antigen Presenting System \(MAPS\)](#) developed by investigators at Boston Children's Hospital. The vaccine candidate will be designed to elicit robust and broadly protective immunity to the pneumococcus bacterium. MAPS' highly efficient process could facilitate a more rapid and cost-efficient approach to producing vaccines and enable greater global access to children and adults in need.



Additional resources

- [Pneumococcal Advance Market Commitment web page](#)
- [Developing New Vaccines Against Pneumonia and Other Pneumococcal Diseases fact sheet](#)
- [International Vaccine Access Center website](#)
- [PATH Vaccine Resource Library: Pneumococcus](#)
- [World Pneumonia Day website](#)

[Use of new technology platform for pneumococcal vaccine development...](#)

14. ESPAÑA – La vacuna contra el dengue llegará en 2016. Así lo anunció al menos Sanofi Pasteur, el laboratorio que la desarrolló. «Queremos reducir la mortalidad del dengue en un 50% y la morbilidad en un 25% para el 2020», dijo el director general de Sanofi Pasteur, Olivier Charmeil.

ABC.es, abc / Madrid, Día 29/04/2015... Por el momento la única manera de combatir el [dengue](#) era eliminar los focos del insecto que la transmite, la *Aedes aegypti* o el mosquito de la fiebre amarilla. Pero a partir de enero de 2016 se contará también con una vacuna. Así lo anunció al menos Sanofi Pasteur, el laboratorio que la desarrolló. «Queremos reducir la mortalidad del dengue en un 50% y la morbilidad en un 25% para el 2020», dijo en la presentación el director general de Sanofi Pasteur, Olivier Charmeil. De acuerdo a la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) 390 millones de personas son infectadas de dengue al año, 100 millones de ellas de gravedad. La enfermedad causa estragos en América Latina y el sureste asiático y según la máxima autoridad sanitaria los casos aumentaron «de forma alarmante» en la última década «a causa del turismo y la urbanización descontrolada». También le dicen «fiebre rompehuesos», porque quienes la adquieren padecen dolores articulares y musculares, fiebre alta, náuseas, vómitos, sarpullidos, inflamación de los ganglios linfáticos, cefaleas o dolor muy intenso detrás de los globos oculares, informa la BBC. Además, los casos más graves, los de [dengue](#) hemorrágico, se caracterizan por fatiga, sangre en el vómito y hemorragias en las encías. Y aún así la dolencia no tiene tratamiento específico ni existe forma clínica para prevenirla. Sin embargo, esto último va a cambiar en breve. Y es que se espera que a principios del año que viene se empiece a suministrar la primera vacuna específica contra la enfermedad.

Capacidad preventiva del 95,5%

Según los estudios previos realizados en 20.800 voluntarios de América Latina, la mitad de ellos colombianos, la vacuna tendría una capacidad preventiva del 95,5% contra las formas más severas del dengue y con su aplicación disminuirían el 80% de los casos de hospitalización. «El método demostró ser seguro, lo que constituye un verdadero éxito», añadió el director regional para México del laboratorio, *Enrique Rivas Mirelles*. «Por lo tanto, podemos decir que el dengue es la nueva enfermedad prevenible por vacunación». Según informó, la vacuna se aplicará en tres dosis, una cada seis meses. Aunque Sanofi Pasteur sea el primero en sacar una vacuna contra el dengue al mercado, existen otros laboratorios trabajando en ello, ambos brasileños. Y es que Brasil es uno de los países en los que el dengue es endémico, además de ser uno de los más afectados por la enfermedad. En lo que va de año, por ejemplo, se infectaron con ella 460.500 personas. Uno de los que trabajan en una vacuna para prevenir el dengue es el Instituto Butantan. Ya fue probada en laboratorio y en animales, y hace dos semanas solicitó autorización a la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (Anvisa) para iniciar la tercera y última fase de los

experimentos clínicos en humanos. Para ello el laboratorio ya empezó a reclutar 17.000 voluntarios en diferentes estados del país, de los que 11.330 serán inmunizados con la vacuna y el resto recibirá un placebo.

Cuatro tipos de dengue

La opción que propondrá Butantan será monodosis, a diferencia del de Sanofi Pasteur, de tres dosis, y además tetravalente; esto es, ayudará a prevenir cuatro tipos de dengue. De ser probada con éxito, podrá producirse en el país, de acuerdo al director de Butantan, Jorge Kalil. Según éste, la planta actual tiene la capacidad de producir hasta 500.000 dosis de la vacuna por año, pero el laboratorio tiene un proyecto para construir una fábrica que pueda generar hasta 60 millones de dosis. Mientras, el también brasileño Instituto de Tecnología de Inmunobiológicos Bio-Manguitos, vinculado al Ministerio de Salud, está también estudiando una posible vacuna desde 2009 en colaboración con el laboratorio privado GSK.

[La vacuna contra el dengue llegará en 2016 ...](#)

15. CHINA – MUNDO - Reporte de Investigación de Mercado 2015 sobre la industria de las vacunas triple bacteriana (DPT), global y de China. 2015 Market Research Report on Global and China DPT Vaccine Industry...

2015 Market Research Report on Global and China DPT Vaccine Industry. The Global DPT Vaccine Industry Report 2015 is a professional and in-depth study on the current state of the DPT Vaccine industry. [REPORT LINK :https://wisequyreports.com/reports/2015-market-research-report-on-global-and-china-dpt-vaccine-industry...](https://wisequyreports.com/reports/2015-market-research-report-on-global-and-china-dpt-vaccine-industry...) The report provides a basic overview of the industry including definitions, classifications, applications and industry chain structure. The DPT Vaccine market analysis is provided for the international markets including development trends, competitive landscape analysis, and key regions development status. Development policies and plans are discussed as well as manufacturing processes and cost structures are also analyzed. This report also states import/export consumption, supply and demand figures, cost price and production value gross margins. The report focuses on global major leading industry players providing information such as company profiles, product picture and specification, capacity production, price, cost, production value and contact information. Upstream raw materials and equipment and downstream demand analysis is also carried out. The DPT Vaccine industry development trends and marketing channels are analyzed. Finally the feasibility of new investment projects are assessed and overall research conclusions offered. With 155 tables and figures the report provides key statistics on the state of the industry and is a valuable source of guidance and direction for companies and individuals interested in the market.

[2015 Market Research Report on Global and China DPT Vaccine Industry](#)

16. MUNDO – Explore el Mercado global de las vacunas contra el sarampion pronóstico de reporte de investigación 2015 – 2020. Explore the Global measles vaccine market 2015-2020 forecast research report...

WhaTech Channel: [Medical Market Research Reports](#) ... Watech.com, Published on Wednesday, 29 April 2015... Submitted by Orbis Research WhaTech Premium ... News from: [Orbis Research](#) ... Development policies and plans are also discussed and manufacturing processes and cost structures analyzed. Measles vaccine industry import/export consumption, supply and demand figures and cost price and production value gross margins are also provided. The Global Measles vaccine Industry Report 2015 is a professional and in-depth study on the current state of the Measles vaccine industry. The report provides a basic overview of the industry including definitions, classifications, applications and industry chain structure. The Measles vaccine market analysis is provided for the international markets including development trends, competitive landscape analysis, and key regions development status. <http://www.orbisresearch.com/reports/index/Global-Measles-Vaccine-Market-2015-Industry-Trend-and-Forecast-2020>. The report focuses on global major leading industry players providing information such as company profiles, product picture and specification, capacity production, price, cost, production value and contact information. Upstream raw materials and equipment and downstream demand analysis is also carried out. The Measles vaccine industry development trends and marketing channels are analyzed. Finally the feasibility of new investment projects are assessed and overall research conclusions offered. With 168 tables and figures the report provides key statistics on the state of the industry and is a valuable source of guidance and direction for companies and individuals interested in the market. Request a sample of this report at <http://www.orbisresearch.com/reports/reportEnquiry/6302>.

Major points from Table of Content:

Chapter One: Measles vaccine Industry Overview
Chapter Two: Measles vaccine International and China Market Analysis
Chapter Three: Measles vaccine Technical Data and Manufacturing Plants Analysis
Chapter Four: Measles vaccine Production by Regions By Technology By Applications
Chapter Five: Measles vaccine Manufacturing Process and Cost Structure
Chapter Six: 2010-2015 Measles vaccine Productions Supply Sales Sales Market Status and Forecast
Chapter Seven: Measles vaccine Key Manufacturers Analysis
Chapter Eight: Up and Down Stream Industry Analysis
Chapter Nine: Measles vaccine Marketing Channels Analysis
Chapter Ten: 2015-2020 Measles vaccine Industry Development Trend
Chapter Eleven: Measles vaccine Supply Chain Relationship Analysis
Chapter Twelve: Measles vaccine New Project Investment Feasibility Analysis
Chapter Thirteen: Global Measles vaccine Industry Research Conclusions

For more information:

- www.linkedin.com/company/orbis-research
- twitter.com/orbisresearch
- www.facebook.com/pages/Orbis-Research/820969017982115
- www.orbisresearch.com/reports/index/Global-Measles-Vaccin...
- www.orbisresearch.com/reports/reportEnquiry/6302

[Explore the Global measles vaccine market 2015-2020 forecast research report ...](#)

17. REINO UNIDO - Una vacuna contra la malaria estaría lista para su uso a finales de 2015 . Los resultados de un ensayo clínico en fase III demuestran que la vacuna es segura y tienen una eficacia casi del 50% en niños.

ABC.es, EFE, Día 24/04/2015 ... La primera vacuna contra la malaria en llegar a la Fase III de su ensayo clínico, conocida como RTS,S/AS01, resulta eficaz en niños y podría empezar a comercializarse en octubre de este año, según un estudio publicado por la revista británica «[The Lancet](#)». El informe revela que la eficacia de esta vacuna frente a la malaria severa es mayor en los bebés que en los recién nacidos, pero que su efectividad al cabo de un tiempo disminuye ligeramente en ambos grupos. Además, según los resultados que publica «[The Lancet](#)» muestran que gracias a la RTS,S/AS01 se podrían prevenir un alto número de casos de paludismo, especialmente en las zonas con alta transmisión. «Pese a la disminución de su eficacia con el paso del tiempo, los beneficios de la RTS,S/AS01 son indudables», señala Brian Greenwood, de la [Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres](#). «En 2013 alrededor de 198 millones de personas se vieron afectadas por la malaria, por lo que el nivel de eficacia de esta vacuna se traduce en millones de casos de bebés enfermos que podrían evitarse», explica Greenwood. Esta nueva vacuna ha sido desarrollada para su empleo en países del África subsahariana, donde la enfermedad mata actualmente a aproximadamente 1.300 niños cada día. *Calidad y seguridad:* La tercera fase del ensayo clínico de la vacuna se probó en un total de 15.459 bebés, de entre seis y 12 semanas de vida y de entre cinco y 17 meses, en su primera inoculación, en once zonas de siete países subsaharianos (Burkina Faso, Gabón, Ghana, Kenia, Malawi, Mozambique y Tanzania) con diferentes niveles de transmisión de malaria. «La [Agencia Europea del Medicamento](#) (EMA) evaluará la calidad, seguridad y eficacia de la vacuna, y, si da su visto bueno, la [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) podría recomendar el uso de la RTS,S/AS01 para el mes de octubre de este año», indica el profesor Greenwood. «En el caso de recibir el visto bueno, ésta sería la primera vacuna autorizada para combatir una enfermedad parasitaria en el ser humano», agregó Greenwood. Se estima que cerca de 600.000 personas mueren cada año en África, en su mayoría menores de cinco años, víctimas la malaria, que es producida por el parásito Plasmodium falciparum, cuyos vectores son diversas especies del mosquito del género Anopheles.

[Una vacuna contra la malaria estaría lista para su uso a finales de 2015...](#)

18. ESPAÑA – La vacuna contra la malaria de Pedro Alonso previene 36 de cada cien casos. "The Lancet" ha publicado los datos definitivos de los ensayos clínicos.

La Nueva España.es, 25.04.2015... La vacuna contra la malaria, de la que el científico madrileño de origen asturiano Pedro Alonso es uno de los padres, previene 36 casos de cada cien, según los resultados finales publicados por "The Lancet". Mientras que los primeros ensayos clínicos de la RTS,S/AS01 -el nombre oficial de la vacuna- hablaban de un 56% de protección frente a la enfermedad, el dato final del ensayo en fase III reduce la cifra al 36%. La malaria mata a un niño cada minuto en África. Pedro Alonso dirige en la actualidad el Programa Mundial de Malaria de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Ese 36% corresponde al nivel de protección observado cuatro años después de haber inmunizado con tres dosis, más una de recuerdo, a niños que tenían entre cinco y 17 meses en el momento de ser vacunados. Sin esa dosis de recuerdo no se ha observado protección contra la malaria severa en estos niños. En cuanto a los bebés (niños de entre seis y 12 semanas cuando se les administró la primera dosis) los resultados muestran que la vacuna reduce los casos de malaria clínica en un 26% tras tres años de seguimiento. En ellos, y aun administrando esa dosis de recuerdo, no se ha observado protección frente a la malaria severa, la forma más mortal de esta enfermedad. Además, la vacuna ha mostrado un inesperado y preocupante efecto adverso: un mayor número de casos de meningitis en los niños que fueron vacunados frente a los que no. "Pese a la disminución de su eficacia con el paso del tiempo, los beneficios son indudables", señala Brian Greenwood, de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres. "En 2013 alrededor de 198 millones de personas se vieron afectadas por la malaria, por lo que el nivel de eficacia de esta vacuna se traduce en millones de casos de bebés enfermos que podrían evitarse", explica Greenwood.

[La vacuna contra la malaria de Pedro Alonso previene 36 de cada cien casos ...](#)

19. NICARAGUA - OPS entrega a Nicaragua Premio de Inmunización. Las vacunas están destinadas a la prevención de la tuberculosis, poliomielitis, hepatitis viral y bacteriana, sarampión, rubiola, neumonía viral y bacteriana, entre otras dolencias.

Diario Granma, Autor: Prensa Latina | internet@granma.cu... 26 de abril de 2015 ... MANAGUA... El subdirector regional de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Francisco Becerra, entregó este domingo el Premio de Inmunización a Nicaragua por su modelo de atención y sus resultados en esta materia. Cada año otorgamos un reconocimiento a la persona o al equipo de inmunizaciones que presente una buena estrategia, y en el 2014 el municipio de Matagalpa fue seleccionado por el esfuerzo de ciento por ciento de cobertura de vacunación, dijo el representante citado por PL. Ese territorio, a unos 130 kilómetros de la capital, Managua, no solo fue escenario de la entrega del Premio, recibido por la ministra de Salud, Sonia Castro, sino del lanzamiento oficial de los días centrales de la Jornada Nacional de Vacunación, iniciada el 8 de abril. La titular expresó su agradecimiento en nombre del Gobierno y de los nicaragüenses y señaló que "los retos son muchos, pero con el modelo familiar y comunitario cada vez más se avanza en la lucha contra las muertes maternas e infantiles". Al referirse a la Jornada Nacional de Vacunación, precisó que desde el domingo y hasta este lunes permanecerán abiertos todos los puestos hasta alcanzar la meta de un poco más de un millón 700 000 dosis aplicadas. Informaciones oficiales señalaron además que las vacunas están destinadas a la prevención de la tuberculosis, poliomielitis, hepatitis viral y bacteriana, sarampión, rubiola, neumonía viral y bacteriana, entre otras dolencias. La actividad se dio en el contexto de la semana de vacunación de las Américas, en la cual "se espera vacunar a 63 millones de personas, una meta importantísima para las naciones", aseveró el subdirector regional de la OPS. El sector de la salud, incluida la transferencia de vacunas, es históricamente uno de los campos de colaboración entre Cuba y Nicaragua. Ambos países, a los que se ha sumado Rusia, piensan dar un paso de mayor envergadura con la construcción de una planta para la fabricación de vacunas en Managua, que se espera esté operativa en el 2016. La experiencia de la transferencia de tecnologías en la cooperación entre Rusia y Nicaragua, a través de la OPS y la OMS, fue mostrada durante un panel de la II Convención Internacional de Salud, que finalizó recientemente en La Habana. El proyecto dotará a la nación centroamericana de tecnología de punta para continuar desarrollando su plan nacional de vacunación a un menor costo y con personal propio.

[OPS entrega a Nicaragua Premio de Inmunización...](#)



20. COLOMBIA – Científicos colombianos fijan reglas universales para fabricar vacunas. Grupo de Manuel Elkin Patarroyo creó metodología para hacer vacunas contra cualquier enfermedad.

El Tiempo, Por: [CARLOS F. FERNÁNDEZ, ASESOR MÉDICO](#), 27 de abril de 2015, La conocida revista científica 'PlosOne' publicó, el 16 de abril, un artículo que desarrolla la metodología "lógica y racional" para la fabricación de vacunas efectivas, químicamente sintetizadas. Esta "receta" abre una vía distinta para crear nuevas vacunas, contra diferentes enfermedades. Hasta hoy se hacen utilizando

microorganismos patógenos o partes de ellos, con los cuales se elaboran preparados que son inoculados en el organismo para generar una respuesta inmune. Bajo el título IMPIPS (The immune protection inducing protein structures concept into search for steric-electron and thopochemical principles for complete fully-protective chemically synthesised vaccine Development), la revista recoge los resultados de 35 años de investigación de los científicos de la Fundación Instituto de Inmunología de Colombia (Fidic), que dirige el inmunólogo Manuel Elkin Patarroyo. (Lea: [A un paso de lograr la vacuna contra la malaria](#))... Trabajando con el parásito de la malaria –el 'Plasmodium falciparum'– como modelo, el equipo de la Fidic descompuso ese organismo y reconoció las moléculas más importantes vinculadas con la invasión e infección, en el proceso que causa la enfermedad, y analizó cómo estaban químicamente hechas. Después de identificar sus componentes con exactitud, cada molécula fue fabricada en el laboratorio. En este proceso se determinaron, además de su estructura atómica, todas las reglas físicas, químicas y matemáticas que definen las características inductoras de protección contra el parásito en las personas. En otras palabras: descubrieron cómo actuaba cada partícula molecular en el proceso de infección y cómo producía o silenciaba respuestas de defensas en el organismo. (Lea: [Editorial: Patarroyo vuelve a la carga](#)). Sobre esta base, en más de 30 años se analizaron y se sintetizaron químicamente (es decir, se fabricaron) 40.000 moléculas y de ellas cerca de 4.000 fueron ensayadas en un modelo experimental en monos Aotus. De acuerdo con Patarroyo, no solo se logró identificar y fabricar en el laboratorio las moléculas que producen defensas contra el parásito, sino modificar dichas moléculas para mejorar las respuestas de protección del organismo contra el parásito. Mediante resonancia nuclear magnética determinaron la estructura y localización de los átomos de todas y cada una de estas moléculas y concluyeron que para generar una respuesta inmune (funcionar como vacuna) deberían tener características físicas y químicas exactas. La distancia, por ejemplo, entre ciertos átomos debe ser de 27 angstrom (diez mil millonésimas de metro); también que los átomos deben tener orientaciones, cargas eléctricas y volúmenes exactos para poder activar las moléculas de defensa y proteger al individuo con anticuerpos que duran más de 3 años; que existen unos ángulos de torción que les dan estabilidad y forma específica a cada átomo, y que si algo de los anterior no se cumple los componentes de la vacuna se bloquean unos a otros o generan respuestas indeseables. Gracias a estos hallazgos se ha obtenido en el laboratorio la inducción de inmunidad completa y "totalmente esterilizante" (ausencia absoluta de parásitos), con lo que el Fidic elaboró un decálogo de reglas o principios químicos y físicos para la fabricación de vacunas sintéticas con las mismas características, que pueden ser usadas en la búsqueda de protección contra enfermedades. Para explicar el alcance de este trabajo, Patarroyo recurre a un símil: "Es como saber diseñar llaves en su grosor, volumen, cargas eléctricas y distancia de los dientes, capaces de abrir cualquier candado (...) las reglas de juego han sido definidas". Este artículo, junto con los de 'Chemical Reviews' publicados por la Fidic en los años 2008 y 2011, y el de 'Current Issues in Molecular Biology', publicado este año, sientan de manera definitiva los principios para el desarrollo de vacunas sintéticas, un hito en el control de las enfermedades infecciosas. *Carlos F. Fernández, asesor médico de EL TIEMPO*

[Científicos colombianos fijo reglas universales para fabricar vacunas...](#)

21. INDIA – Las inmunizaciones pueden salvar 1,5 millones de niños en la India cada año. Immunization can save 1.5m kids per year in India...

The Times of India, [Payal Gwalani](#), TNN | Apr 30, 2015... Nagpur: Around 1.5 million children's lives can be saved every year with the help of proper immunization. India alone accounts for 21% of vaccine preventable deaths among children below five years of age, totaling to 1.3 million kids a year. World Health Organization (WHO) has called for renewed efforts to reach all the missed children and 'close the immunization gap' in the world during the world immunization week that ends on Thursday. In India, too, the government, paediatricians as well as private companies have made pledges to do the same through various means. READ ALSO: [Doctors call for national adult immunization drive...](#) Only four months ago, the union government launched Mission Indradhanush under which all children in the country are to immunized against seven most common vaccine preventable diseases - diphtheria,

whooping cough, tetanus, polio, tuberculosis, measles and hepatitis B - by 2020. "Indian Academy of Paediatrics (IAP) has pledged all its support in this mission. In fact, we would want more such initiatives to be taken on a public-private partnership basis," said IAP general secretary Dr Pravin Mehta. He said he believed India's successful eradication of polio was a shining example of how different agencies could come together and make things happen. Dr Mehta added that the two biggest killers among young children, diarrhoea and pneumonia, still not being under the national immunization programme was a cause for concern. "In the last few years, we have taken up advocacy on vaccination, having provided the government with data and evidence that led to them taking up rubella vaccination nationally. We have also been able to convince them to switch over from oral to intra-muscular polio vaccine. I hope we can do the same for preventing deaths due to diarrhoea and pneumonia," he said. He added that with only 15% vaccination in the country happening through private practitioners, it was a necessity to have a robust national immunization programme for kids. On the other hand, global vaccine research and development organization Hilleman Laboratories has extended its thermostable formulations to other vaccine makers to help close the immunization gap in India. The formulation offers longer stability of vaccine even in varying temperature across diverse environmental conditions. CEO of the company Dr Davinder Gill said, "India is the world's largest manufacturer of vaccines but it is sad that the country has the largest number of unimmunized children at close to 7 million. The current state of immunization in the country is quite heterogeneous, with different states having achieved varying levels of protection through vaccination." He said this way his company could play a key role in supporting Mission Indradhanush through its robust heat stabilizing technology that would negate the need for large bulk shipments, expensive warehousing and difficult-to-maintain refrigerated shipping paths. The major challenges to universal immunization in India were accessibility and affordability, he added. "Besides, lack of trained manpower, infrastructure and well-equipped logistics hinder effective implementation of full coverage plans," said Dr Gill.

[Immunization can save 1.5m kids per year in India ...](#)

22. EE.UU. – Vacunas: No hay evidencias de su relación con el autismo.

ProMED-mail; Fecha: 25 de abril, 2015; Fuente: Globedia Perú... < http://pe.globedia.com/nexo-vacunas-autismo?utm_source=Bolet%C3%ADn%20de%20noticias&utm_medium=link&utm_campaign=Bolet%C3%ADn>...

[Editado por Jaime Torres y Jorge González]... Un nuevo estudio con 95.000 niños demostró que vacunarlos contra el sarampión, las paperas y la rubéola no aumenta el riesgo de autismo, a pesar de la suposición de algunos padres de que existe una correlación entre ambos. Los resultados de esta investigación, publicada el martes en la revista especializada JAMA (de la asociación médica estadounidense), confirman lo que ya muchos otros estudios del mismo tipo han estado validando desde hace 15 años. En estos 95.000 niños, las vacunas no tuvieron ninguna relación con el autismo, incluso si en la familia ya había un hermano mayor diagnosticado con esta condición. Todos los niños estudiados tenían hermanos mayores, algunos de los cuales padecían autismo. "Al igual que otros estudios publicados en otras revistas especializadas, observamos que no hay ninguna asociación entre la triple viral y el aumento de riesgo de autismo", señaló el estudio, liderado por Anjali Jain, médica en Falls Church, Virginia, y financiado en gran parte por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos (NIH). Pero, a pesar de la enorme cantidad de evidencia científica, muchos padres continúan suponiendo que existe una correlación entre la vacuna triple viral y el riesgo de padecer trastornos del espectro autista (TEA). El autismo está en aumento y afecta a uno cada 68 niños en Estados Unidos, pero aún no se comprenden sus causas, lo cual abre el terreno a las especulaciones. - Un artículo fraudulento - Los temores de que las vacunas y el autismo estuvieran vinculados comenzaron a propagarse después de la publicación en 1998 de un artículo de Andrew Wakefield, quien afirmó haber hallado una relación entre la triple viral y el autismo en 12 niños. Luego, se descubrió que este supuesto estudio había sido fraudulento y la revista que lo publicó se retractó. Reino Unido incluso le quitó al autor, Wakefield, su licencia médica por haber divulgado una información sanitariamente irresponsable. Pero en la era de internet, donde todo se viraliza y los usuarios raramente confirman las fuentes de sus lecturas, los temores a las vacunas ahora son difíciles de apaciguar. Las encuestas realizadas a padres que tienen un hijo autista arrojaron que muchos de ellos creen que esta vacuna contribuyó a que el pequeño desarrollara esta condición. Esta suposición, combinada con el hecho de que los niños que tienen un hermano mayor autista evidentemente portan un mayor riesgo genético de padecer esta condición, puede conducir a los padres a no vacunar a los más pequeños. Para este último estudio, los investigadores analizaron las reclamaciones de reembolsos de un banco de datos de una gran aseguradora de salud. "Al menos una docena de estudios han mostrado ya que la edad en que se manifiesta el TEA no cambia entre los niños vacunados y los que no están vacunados", escribió categóricamente Bryan King, médico del hospital de niños de la Universidad de Washington, en un editorial que acompañó el estudio. "La severidad y el desarrollo del TEA no cambia entre los niños vacunados y los que no están vacunados. El riesgo y la incidencia del TEA en las familias no cambia entre los niños vacunados y los no vacunados", agregó tajante. Comunicado por: Jaime R. Torres <torresjaime@cantv.net>... -- ProMED-ESP... [Comentario: Probablemente no exista una herramienta más valiosa que la Internet para la difusión del conocimiento. Del mismo modo, probablemente no exista una herramienta tan peligrosa como la Internet para la diseminación de la ignorancia. No se puede - ni se

debe - censurar los contenidos en la red (por más que ello sea la práctica habitual en las dictaduras), pero creemos que la lectura de contenidos especializados debiera hacerse consultando a alguien versado en el tema. Leer un artículo sobre naves espaciales no nos convierte a los médicos en ingenieros astronáuticos; y revisar artículos falaces y llenos de mentiras acerca de una supuesta relación entre vacunas y autismo tampoco convierte a legos en expertos en el tema. La denominada 'viralización' de un tema es una definición apropiada, puesto que - desafortunadamente - la mentira y la desinformación se propagan con más facilidad que la verdad; y por más rectificaciones que se hagan, el daño ya está hecho y sus efectos perduran en el tiempo. Es una suerte de fenómeno de manipulación de masas, cuyo ejemplo más inflame, Joseph Goebbels, señalaba 'miente, miente, que algo queda'. La constante repetición de una mentira no la convierte en verdad, pero mucha gente no parece darse cuenta de ello. Moderador Jorge González.] ... [Editado por Jaime Torres y Jorge González]...

ProMED-Mail... jt... ProMED-mail; Fecha: 25 de abril, 2015; Fuente: Globedia Perú... < http://pe.globedia.com/nexo-vacunas-autismo?utm_source=Bolet%C3%ADn%20de%20noticias&utm_medium=link&utm_campaign=Bolet%C3%ADn>...

Variadas

23. MUNDO - OMS: Infecciones comunes pueden matar de nuevo por resistencia a antibióticos. El organismo afirma que el mundo se dirige a "una era postantibióticos", en la que "enfermedades y heridas menores antes tratables empezarán nuevamente a matar", desde la neumonía hasta la tuberculosis.

Latercera.com, EFE / 29/04/2015 ... Infecciones que en las últimas décadas se volvieron curables gracias a los antibióticos podrían empezar a matar nuevamente por el aumento de las bacterias resistentes a estos fármacos, advirtió hoy la Organización Mundial de la Salud (OMS). Una evaluación mundial -para la que 133 países han aportado datos- revela que esta problemática ya se ha convertido en una de las mayores amenazas para la salud global y que ignorarla sería "catastrófico". La OMS confirma así que, sin medidas que lo eviten, el mundo se dirige a "una era postantibióticos", en la que "enfermedades comunes y heridas menores tratables por décadas pueden empezar nuevamente a matar", dijo en una rueda de prensa el experto de la OMS Charles Penn. Las patologías comunes a las que se refería van desde la neumonía hasta el sida, pasando por la tuberculosis. Cada año, por ejemplo, se registran cientos de miles de nuevos casos de tuberculosis multiresistente que es imposible de tratar. Asimismo, existe el peligro de que se pierdan los beneficios de los avances médicos conseguidos mediante la quimioterapia o las cirugías mayores, agregó Penn. El uso durante largo tiempo de los antibióticos y otros antimicrobianos genera naturalmente un proceso de resistencia, pero éste se acelera cuando se utilizan de forma excesiva, inapropiada o cuando son de mala calidad. Uno de los principales problemas hallados es que la venta de antibióticos y otras medicinas antimicrobianas sin prescripción médica es habitual en muchos países, a lo que se suma la disponibilidad de medicamentos por internet. Esto último provoca que las personas puedan tener acceso a medicamentos que no podrían comprar en una farmacia sin receta médica, incluso en países donde existe una buena regulación al respecto. "La venta de antibióticos sin prescripción es muy común en todo el mundo, lo que hace que el potencial de mala utilización sea muy alto", explicó el especialista de la OMS. Según la evaluación de la Organización -que declina apuntar a países específicos-, más de la mitad de los Estados de América aportaron datos indicando que la venta de medicinas antimicrobianas se hace sin receta médica. "La gente tiene más conciencia que antes (de los riesgos del mal uso de los antibióticos), pero en general todavía es baja. Hay personas que siguen pensando que los antibióticos funcionan para infecciones virales, lo que hace que los usen cuando no es necesario", señaló Penn. A esta situación contribuye que muchos países carezcan de directivas de tratamiento, lo que aumenta no sólo la automedicación, sino el mal uso o elección del antibiótico por parte de los médicos. Otro factor que incrementa la incidencia de la resistencia es el que el tratamiento no sea completado. El tercer problema encontrado son las medicinas de poca calidad y que no contienen la cantidad apropiada del ingrediente activo, lo que resulta en una dosificación menor a la que se cree. Esta situación se agrava en el caso de los fármacos falsificados. El informe presentado hoy servirá de base de discusión al plan global de acción para combatir la resistencia a los antimicrobianos que los países miembros de la OMS abordarán en su asamblea anual de mayo en Ginebra. Sólo uno de cuatro países que aportaron información para el estudio cuentan con un plan de acción nacional al respecto. Sobre el uso de antibióticos en la industria alimentaria y su impacto en las personas, Penn confirmó que esta relación existe. "Hay ciertas evidencias de que el uso excesivo (de antibióticos en animales para el consumo) puede llevar a la presencia de bacterias resistentes en animales y esto puede impactar en la aparición de resistencia a esos antibióticos en la población humana", comentó. Agregó, sin embargo, que todavía hace falta más información sobre esta cuestión.

[OMS: Infecciones comunes pueden matar de nuevo por resistencia a antibióticos ...](#)



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

Argentina

[Lanzaron en Tucumán la campaña nacional de vacunación antigripal...](#)

[IASEP ya aplica gratuitamente la vacuna contra la gripe pero en PAMI aún no ...](#)

[Nutrida convocatoria para "La noche de las vacunas" ...](#)

[Gracias a las vacunas hay un 40% menos de casos de meningitis y 42% de coqueluche...](#)

[Gollán destacó la inversión en vacunas "de un Estado activo que cuida a su gente"...](#)

[Desde julio estará disponible la vacuna contra el cáncer de pulmón ...](#)

[Construirán planta de vacunas antiaftosa en Argentina...](#)

[Qué vacunas necesitan los adultos mayores ...](#)

[Modifican el período de vacunación antigripal para mujeres después del parto ...](#)

[Mitos y verdades sobre la vacunación ...](#)

[Rosario adhiere a la Semana de Vacunación en las Américas ...](#)

Bolivia – Perú

[Avanza campaña boliviano-peruana de vacunación...](#)

Colombia

[Habrà jornada de vacunación este sábado en Bogotá...](#)

[Mañana 25 de abril Medellín vivirá la segunda Gran Jornada de Vacunación...](#)

[Gran jornada de vacunación de hoy dispone de 120 puntos de atención ...](#)

["Lote de vacunas de El Carmen sí estaba registrado" ...](#)

Costa Rica

[Boticas privadas esperan vacunas contra la gripe ...](#)

España

[El Sergas no prevé aprobar la vacuna de la meningitis B...](#)

[Pediatras piden que la vacuna de la meningitis B se incluya en el calendario ...](#)

[Los pediatras, preocupados por los padres reacios a las vacunas ...](#)

[La primera vacuna contra la malaria no es la panacea, pero ayudará ...](#)

[149 niñas recibieron la vacuna contra el papiloma ...](#)

[Acuerdo de Alloga para distribuir en España la vacuna para la fiebre tifoidea...](#)

[La vacunación de adulto, clave porque la de niños no protege de por vida...](#)

[La participación en la vacunación frente a la gripe vive un ligero descenso...](#)

[Varicela, la vacuna vuelve a la farmacia ...](#)

[La primera vacuna contra la malaria, a punto para usarse en África ...](#)

[Trabajan sobre una nueva vacuna de sarampión para disminuir la brecha de cobertura ...](#)

[Cinco retos sobre vacunas ...](#)

[Sin la dosis de vacuna para mi hija ...](#)

[La vacuna de la meningitis B sigue sin comercializarse en España ...](#)

[Una vacuna prevendría un 97% el herpes zóster en adultos ...](#)

Uruguay

[ONU inicia Semana Mundial de la Inmunización 2015 buscando acelerar medidas de vacunación...](#)

[Ministerio de Salud Pública recomienda vacunación contra el Virus del Papiloma Humano ...](#)

Venezuela

[Venezuela inicia la Jornada de Vacunación de las Américas...](#)

[Con 116 puntos de vacunación en Aragua arrancó la Jornada de la Américas ...](#)

[Secretaría de Salud arrancó Jornada de Vacunación de las Américas en Zulia con más de 360 ...](#)

[Inicia la jornada de vacunación de las Américas: niños y adultos mayores tendrán prioridad ...](#)

[Estiman inmunizar a más de 144 mil carabobeños en Jornada de Vacunación de Las Américas ...](#)

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.

