

**EDITOR: NOEL GONZÁLEZ GOTERA****Diseño: Lic. Roberto Chávez y Liuder Machado.****Foto: Lic. Belkis Romeu e Instituto Finlay****Nueva Serie. Número 065****Semana 050113 - 110113****La Habana, Cuba.**

## CUBA NACIONALES

### **Vacunas**

#### **1. Tinieblas en territorio de la polio.**



*Juventud Rebelde, Dr.C. Julio César Hernández Perera\**, 8 de Enero del 2013... Pudiera parecer un cuento que la poliomielitis sea capaz de sojuzgar a niños en pleno siglo XXI. De origen viral y altamente contagiosa, ella causa terribles secuelas infantiles (como las parálisis, y hasta la muerte). La mayoría de los médicos cubanos solo conocemos esa enfermedad por referencias extraídas de diferentes textos. Y en sentido general, los cubanos aprecian ese mal como algo prehistórico, imposible de padecer, porque sus hijos reciben una salvadora vacuna. La erradicación de esa afección en Cuba se advierte como colosal hazaña emprendida desde hace medio siglo, cuando el 26 de febrero de 1962 tuvo lugar la Primera campaña de vacunación contra la poliomielitis. En aquella faena se inmunizó a la población de cero a 14 años con una vacuna oral tipo Sabin, de fabricación soviética. El hito se logró en medio de una rabiosa propaganda hostil patrocinada por los enemigos de la naciente Revolución. Fueron momentos donde la inicial labor de convencimiento, «puerta a puerta», contó con la preciada ayuda de los Comités de Defensa de la Revolución (CDR), hasta que los incuestionables resultados demolieron por completo las intrigas contrarrevolucionarias. El hecho punteó como otra

de las tantas diferencias entre el antes y el después de 1959. Nos anticipábamos, en más de dos décadas, a un esfuerzo global instaurado en el año 1988 durante la 41 Asamblea Mundial de la Salud: la Iniciativa de erradicación mundial de la poliomielitis. En el mundo de aquellos tiempos la población de más de 125 países sufría la enfermedad, y era la causa de parálisis en cerca de 350 000 niños, anualmente. Después tuvieron lugar importantes progresos al disminuir el número de casos de poliomielitis en más del 99 por ciento. Pero nos cuesta pensar, sobre todo a los cubanos, en por qué no se alcanza el total destierro de este mal en el mundo. La posibilidad de que sea la segunda enfermedad infecciosa en desaparecer del orbe —tras la erradicación de la viruela en los años 70 del siglo XX—, aún es como el horizonte, eternamente inalcanzable. En la actualidad existen tres países relegados (Paquistán, Afganistán y Nigeria) donde la temible afección es endémica: adversa situación que no deja de ser preocupante si se tiene en cuenta el constante riesgo de expansión del virus fuera de las fronteras de esos territorios. De estas naciones, Paquistán es la que más ha centrado la atención de los medios. Un trabajo publicado en octubre del año 2012 en el Boletín de la Organización Mundial de la Salud (OMS) aseveró que la poliomielitis no será erradicada en la nación asiática a no ser que un programa nacional consiga llegar a los padres de los niños pertenecientes a los grupos de alto riesgo. Las dificultades que enfrentan los diferentes organismos internacionales en ese «territorio de la polio» son inmensas. Junto al analfabetismo y la ignorancia, toparemos con las malas condiciones higiénicas, ser el único país en el mundo donde se aíslan dos tipos diferentes de poliovirus (virus de la polio), los conflictos armados, las inundaciones, los servicios deficientes de inmunización y las numerosas poblaciones nómadas y de desplazados internos. Por si no bastara, los obstáculos no terminan ahí. En mayo de 2012, un médico que estaba a cargo de un llamado «programa de inmunización» fue condenado por haber colaborado con la Agencia Central de Inteligencia (CIA). Su objetivo real era descubrir el paradero de Osama bin Laden, y gracias al falso programa de vacunación la siniestra agencia de inteligencia obtuvo, además, muestras de

ADN de habitantes de una localidad paquistaní. El hecho constituyó un duro revés para los tantos esfuerzos desplegados que pretendían difundir la necesidad de la inmunización entre la azotada población: los temores a la vacunación se agravaron al punto de que muchos paquistaníes piensan que ella es una conspiración norteamericana para hacer infértils a sus hijos, reducir la población de musulmanes y debilitarlos en la capacidad de defender el Islam. Hoy, cerca de 150 000 niños paquista-níes no están vacunados contra la polio. El país continuará sufriendo, bajo tinieblas, la enfermedad. En ello mucho tiene que ver la rapacidad del imperio: además de sus drones, ha diseñado múltiples estratagemas para impedir todo esfuerzo y voluntad por hacer del mundo un espacio llevadero y amable.

[Tinieblas en territorio de la polio...](#)

## **Variadas**

### **2. Cuba, transformaciones en salud y mejoras en los servicios.**

*Prensa Latina, 5 de enero de 2013, Por Vivian Collazo Montano\*... La Habana (PL)... El sistema de salud cubano se encuentra inmerso en una serie de transformaciones con el objetivo de incrementar los niveles de calidad y la satisfacción de la población, según ha explicado el doctor Roberto Morales, ministro del sector en Cuba. Este proceso, que busca además efectividad, eficiencia y sostenibilidad del sistema, conlleva a la utilización consecuente del método clínico con enfoque epidemiológico y el estudio del entorno social en el abordaje de los problemas sanitarios, principal garantía del mejoramiento del servicio que se le brinda al pueblo, manifestó. Una de las principales tareas en las que se trabaja es en rescatar los conceptos fundacionales de la medicina familiar. El Programa del médico y la enfermera de la familia es una concepción revolucionaria de la medicina, por su carácter preventivo, su papel social y sus posibilidades para cambiar los estilos de vida no saludables. Por tanto, se determinó cuáles eran los consultorios verdaderamente necesarios en función de las características de la población que atienden, se reorganizan, compactan y regionalizan los servicios según niveles de actividad necesarios, manifestó Morales a fines del 2012 durante su participación en el 50 aniversario del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas "Victora de Girón". Aún cuando se debe seguir perfeccionando otros aspectos, no hay dudas de que como resultado de las medidas adoptadas, se ha elevado la eficiencia del sector, incrementándose los niveles de actividad con menos recursos financieros y mejorando los indicadores del estado de salud de la población. Entre ellos destacó la esperanza de vida al nacer, que se eleva hoy a 78 años, la tasa de mortalidad infantil, de 4,6 por cada mil nacidos vivos (al cierre del 2012), mortalidad materna, 22,2 por cien mil nacidos vivos. Los niños cubanos se inmunizan contra 13 enfermedades y una cobertura de más del 95 por ciento. La mayoría de las vacunas son producidas en el país, acotó el titular de salud. Por otra parte, destacó el impacto que ha tenido en los últimos años la ejecución de diferentes programas, tales como el del control del cáncer, en el que se evidencian logros que se expresan en una reducción, de la mortalidad en un 2,5 por ciento por esta causa. El programa de donación de órganos, el cual posibilita la realización de trasplantes renales, de corazón, células hematopoyéticas, hígado, córnea, entre otros, con un incremento de la supervivencia y la calidad de vida de estos pacientes. La creación de los institutos de investigación de salud a partir del año 1966, permitió potenciar el desarrollo de las especialidades y sus resultados investigativos, docentes y asistenciales, se reflejan positivamente en el cuadro de salud de la población. La decisión de formar un sistema nacional único de salud, fuente decisiva de los logros mencionados, hizo posible que la población cubana en su totalidad tenga acceso a los servicios sanitarios con una calidad adecuada. En los últimos 50 años Cuba graduó la cifra de 124 mil 906 médicos, de ellos, 19 mil 418, proceden de 122 países, aseguró Morales. Toda la formación de profesionales de ese sector descansa en un gigante claustro representado por más de 36 mil profesores, el 57 por ciento de los cuales ostentan categorías docentes superiores, convirtiendo al Sistema Nacional de Salud en una gran universidad, resaltó. Recordó además que la nación desarrolla desde hace medio siglo un amplio trabajo de colaboración médica en 110 países del mundo, en la que participaron más de 250 mil profesionales sanitarios. /mv/vm ... \*Periodista de Prensa Latina...*

[Cuba, transformaciones en salud y mejoras en los servicios... Prensa Latina ...](#)

### **3. Salud Pública cubana continúa cosechando éxitos.**

*Agencia Cubana de Noticias, 10 de enero de 2013... Concluido 2012 Cuba muestra notables resultados en los indicadores sanitarios que elevan la calidad de vida de sus habitantes y la de otros pueblos del mundo, pese al bloqueo económico, comercial y financiero de Estados Unidos impuesto por más de medio siglo. Por quinto año consecutivo el país registró una tasa de mortalidad infantil por debajo de cinco fallecidos por cada mil nacidos vivos, expresión del índice del desarrollo humano. Ese indicador fue de 4,6, incluso inferior al de Canadá, con cinco, y al de Estados Unidos con siete, éxito sustentado en la voluntad política del gobierno que hace realidad el Sistema Nacional de Salud accesible, universal y gratuito para todos los cubanos. Esos resultados se deben en gran medida al Programa*

Materno Infantil, que contempla la atención a la gestante desde inicios del embarazo, y la inmunización a los infantes mediante vacunas contra 13 enfermedades prevenibles. "La expectativa de vida al nacer es de 78 años para los hombres y 80 en el caso de las mujeres", aseveró Luis Navarro, vicetitular de Economía del Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Estos y otros logros también se deben a la elevada atención en salud, al carácter estatal de la medicina, a la promoción y prevención, los adelantos de la ciencia y la técnica y la participación de la comunidad, entre otros factores favorables. El funcionario destacó que en 2012 el país realizó casi un millón de intervenciones quirúrgicas y se ofrecieron 80 millones 700 mil consultas en las instituciones de salud, dos millones más de lo planificado. Además de garantizar la asistencia médica al pueblo cubano, la Isla llevó los servicios de salud a 65 países, y actualmente alrededor de 40 mil colaboradores del ramo trabajan en varias naciones. También prioriza la formación del personal médico. Este último año la matrícula superó los 93 mil estudiantes, de los cuales más de 14 mil son extranjeros. El desarrollo y la extensión en el sistema de salud de nuevos medicamentos de su polo científico, ha permitido mejorar la calidad de vida de los enfermos. Muestra de ello lo constituye el Heberprot-P para el tratamiento de la úlcera del pie diabético, único de su tipo en el mundo, y que ha beneficiado a más de 90 mil pacientes, de los cuales 16 mil son cubanos. En 2012 la doctora Margaret Chan, directora general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), y Roberto Morales, ministro cubano de Salud Pública, rubricaron una Nota Estratégica que establece los acuerdos de cooperación para los próximos cuatro años y contiene las prioridades y modalidades de colaboración entre ambas instituciones. La doctora Chan reconoció el modelo sanitario cubano del cual, recalcó, deberían aprender muchos otros países. Manifestó sentirse inspirada por la labor que realizan el personal de salud y los científicos, y felicitó al Gobierno por poner al ser humano en el centro de su atención. Como parte de las transformaciones del sector, y a tono con los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución, el MINSAP trabajará por continuar elevando el estado de salud de la población, incrementar la calidad y satisfacción de los servicios y hacer eficiente y sostenible el sistema.

[Salud Pública cubana continúa cosechando éxitos ... Agencia Cubana de Noticias...](#)

#### **4. Inició sus labores Centro de Ingeniería Celular y Trasplante de Órganos y Tejidos.**

**DIARIO GRANMA, 11 DE ENERO DE 2013... JOSÉ A. DE LA OSA... [delaosa@granma.cip.cu](mailto:delaosa@granma.cip.cu) ...** La aplicación de avanzadas técnicas de la Biología Molecular para el estudio de la compatibilidad de los tejidos entre donante y receptor, en los injertos de órganos del ser humano, es una realidad en nuestro país con la puesta en marcha del Centro de Ingeniería Celular y Trasplante de Órganos y Tejidos (CICEL), adscrito al Instituto de Hematología e Inmunología, situado en Altahabana. El empleo de estas nuevas herramientas para lograr la mejor selección donante-receptor, garantizará en general "elevar la calidad" del Programa de Trasplantes en Cuba, especialmente el renal y el de médula ósea, indicó a *Granma* el profesor José M. Ballester, Académico y Doctor en Ciencias Médicas, quien es director del mencionado Instituto. Planteó que estos estudios genéticos contribuirán a una disminución notable del número de rechazos de órganos implantados, para una mayor supervivencia de los pacientes; la aparición de un menor número de infecciones, un uso más racional de los medicamentos antirrechazo y, por tanto, un mejoramiento en la calidad de vida. El equipo multidisciplinario que se desempeña en esa institución, conjuntamente con especialistas del Instituto de Nefrología, iniciaron ya en La Habana los estudios genéticos de compatibilidad en pacientes actualmente en diálisis y valorados como "aptos" para un trasplante, labores que se continuarán en las restantes provincias. Los laboratorios del Centro, considerados un verdadero salto tecnológico para el aseguramiento de servicios de nuestro Sistema Nacional de Salud, realizan además estudios de genes para la clasificación de hemopatías malignas (linfomas, leucemias) y también los de inmunodeficiencias primarias, a fin de establecer diagnósticos y tratamientos. Estas inmunodeficiencias son enfermedades caracterizadas por uno o más defectos congénitos que provocan alteraciones en la cantidad o calidad de los componentes que participan en la respuesta inmune. Hasta el momento, en laboratorios de algunos países altamente desarrollados, se ha logrado la identificación genética de 38 tipos de leucemias y 51 de linfomas, lo que viene facilitando la creación de fármacos más específicos para el tratamiento de estas enfermedades, en lo que se denomina "medicina personalizada". Igualmente se amplían las investigaciones genéticas en grupos sanguíneos, que permitirán la disminución de reacciones adversas que, en ocasiones, producen las transfusiones, y los estudios vinculados a la incompatibilidad materno fetal Rh. Como complemento de lo anterior habría que añadir la reciente instalación en el Instituto de Hematología de la tecnología conocida como Citometría de flujo, que con el auxilio de los rayos Láser, está en capacidad de caracterizar molecularmente diferentes tipos de células para establecer el diagnóstico inmunológico de enfermedades malignas de la sangre. Esto posibilita la selección de protocolos de tratamiento específico y mayores oportunidades de curación. Estas nuevas tecnologías, adquiridas a un alto costo, hacen posible la introducción de diagnósticos que permitirán a Cuba incorporarse a los registros y protocolos de tratamiento internacionales. La inauguración oficial del CICEL está prevista para el próximo martes 15, Día de la Ciencia Cubana.

[Inició sus labores Centro de Ingeniería Celular y Trasplante de Órganos y Tejidos...](#)

## **5. Beneficiados cubanos con tratamiento de células madre.**

*Radio Rebelde, 2013.01.11 - 09:25:27 / web@radiorebelde.icrt.cu*... Con resultados prometedores Cuba ha beneficiado a cuatro mil 718 pacientes con el tratamiento de células madre desde 2005 cuando inició los estudios clínicos, hasta el cierre de 2012, anunció un experto en La Habana. En exclusiva a la prensa, el Doctor en Ciencias Porfirio Hernández, pionero en ese proceder en la isla destacó que actualmente la terapia celular regenerativa se realiza en varias especialidades médicas en 11 provincias, lo cual se considera un importante logro del Sistema Nacional de Salud. El también vicedirector de investigaciones del Instituto de Hematología e Inmunología dijo que ello es reflejo del desarrollo de Cuba en ese campo, lo cual la sitúa junto a los países de avanzada y entre los primeros de la región en la introducción y extensión de los tratamientos con células madre. Además de la pronta recuperación del paciente, esta terapéutica es menos invasiva en la mayoría de los casos y brinda un significativo ahorro a la economía, ya que se hace con métodos menos costosos y resultados positivos, precisó el doctor Porfirio Hernández. (*Haciendo Radio*)...

[Beneficiados cubanos con tratamiento de células madre...](#)

## **6. Municipio de Florida con 4,3 de mortalidad infantil en 2012.**

*Radio Florida, Camagüey, Florida, ene 05...* El municipio de Florida concluyó el 2012 con una tasa de [Mortalidad Infantil](#) de 4,3 por mil nacidos vivos, cifra por debajo de la media registrada en la provincia de Camagüey en el propio país. Tal resultado responde a una vigilancia estricta y sistemática de todos los indicadores incluidos en el Programa Materno Infantil del territorio, en los cuales se involucran la familia, la comunidad, los diferentes niveles de salud y las instituciones sociales bajo el amparo de las estructuras del Gobierno. Durante el 2012 se materializaron aquí un total de 693 partos, con cero muertes maternas y tres niños fallecidos por diferentes causas. La tasa de mortalidad infantil de 4,3 por mil nacidos vivos lograda en Florida al cierre del calendario anterior incluye un reconocimiento especial para el personal de apoyo, especialistas y directivos de la Salud Pública local, quienes pusieron horas de insomnio y amor en la defensa de la calidad de vida de las madres y los infantes del territorio.

[Florida con 4,3 de mortalidad infantil en 2012...](#)

## **7. Con cero mortalidad infantil cuatro municipios pinareños.**

*Agencia Cubana de Noticias, Pinar del Río, 5 ene (AIN) ...* El rigor en el seguimiento médico en embarazos y partos propició que la provincia pinareña figure entre las cuatro del país con mayor cantidad de municipios con una tasa de cero mortalidad infantil en 2012. Igual resultado obtuvieron, además, los territorios de Artemisa, Matanzas y Cienfuegos, según estadísticas publicadas por la prensa nacional. En cada una de esas provincias lograron el ansiado indicador cuatro municipalidades, mientras a escala nacional de las 168 existentes, 26 ostentan ese mérito, reflejo del quehacer del Programa de Atención Materno Infantil (PAMI), promovido por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) en Cuba. Las demarcaciones pinareñas con ese índice son San Juan y Martínez, San Luis, Mantua y Guane. Directivos del MINSAP en San Juan y Martínez, localidad de extensas zonas rurales y conocida como "Meca del Tabaco" por la calidad de la hoja que allí se cultiva, informaron el nacimiento de 505 infantes en 2012, año en el cual se elevó a 13 el número de embarazos gemelares. Esta es la segunda ocasión en que el municipio obtiene ese índice, después de 1959, agregó la propia fuente. Cuba concluyó el año recién finalizado con una tasa de mortalidad infantil de 4,6, en tanto la provincia de Pinar del Río registró 5,5.

[Con cero mortalidad infantil cuatro municipios pinareños...](#)

## **8. Día de la Ciencia Cubana. Fiesta de la ciencia en Expocuba.**

*DIARIO GRANMA, 9 DE ENERO DE 2013... ORFILIO PELÁEZ... pelaez@granma.cip.cu* ... La apertura hoy miércoles del Pabellón de la Ciencia y la inauguración de una muestra dedicada a reflejar los aportes más significativos de los integrantes de la Asociación Nacional de Innovadores y Racionalizadores (ANIR), aparecen entre las primeras actividades que tendrán lugar en el recinto ferial de Expocuba como parte de la jornada nacional por el Día de la Ciencia Cubana (15 de enero), que abarcará casi todo el primer mes del año. En la ExpoANIR, prevista del 11 al 13, el público podrá apreciar trabajos vinculados con la sustitución de importaciones, fabricación y recuperación de piezas de repuesto y equipos, producción de alimentos, eficiencia energética, ahorro de recursos y cuidado del medio ambiente. Asimismo, sesionarán varios talleres sobre la importancia de la ANIR en los centros científicos y otras dependencias, mientras la jornada final de la exposición culminará con la entrega del premio al innovador de

mayor impacto económico y social. Según indicó a *Granma* la licenciada Doris de los A. Guín Estévez, especialista de Comunicación del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA), dentro de la fiesta de la ciencia también habrá presentaciones de libros de historia natural, juegos didácticos, observaciones a través del microscopio, venta de multimedias y otros productos informáticos, además del lanzamiento de la revista Pelícano, dedicada a reflejar los trabajos en el saneamiento de la Bahía de La Habana. También funcionará un planetario portátil con la participación de especialistas que disertarán sobre atractivos temas, y están previstos diversos concursos de conocimientos y dibujos, y un videodebate sobre la recuperación de playas en Cuba.

*Fiesta de la ciencia en Expocuba ...*

## **9. Informática 2013. XV Convención y Feria Internacional. Bondades de las Tecnologías de la Salud en Informática 2013.**

*Cubavisión.icrt.cu...* Martes, 08 de Enero de 2013... as Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, una realidad hoy, una oportunidad para el futuro, será el tema central del IX Congreso Internacional de Informática en Salud. El evento sesionará adscrito a la XV edición de la Convención y Feria Internacional de Informática, en el *Palacio de Convenciones de La Habana* y en *PABEXPO*, del 18 al 22 de marzo próximo, según informa el sitio digital infomed. Los interesados podrán participar en la discusión científico tecnológica, exposición de proyectos e iniciativas de las principales temáticas convocadas, y conocer sobre las telecomunicaciones, la electrónica, los nuevos equipos y la automática en el sector de la medicina en Cuba y el mundo. El Comité Organizador de Informática en Salud 2013, reitera la invitación a los profesionales del gremio a presentar sus contribuciones en esta rama, y las muestras comerciales para contribuir al intercambio de experiencias en un clima de amistad y cooperación. La gestión del conocimiento, educación y la información para la salud; las nuevas tecnologías electrónicas y la práctica clínica; internet, redes y telemedicina, serán otras de las grandes temáticas a desarrollar durante el congreso, expresa la fuente.

*Bondades de las Tecnologías de la Salud en Informática 2013 ... [Leer más...](#)*

## **CUBA INTERNACIONALES**

### **Vacunas**

## **10. ÁFRICA - Vacunas de Cuba y Brasil salvan miles de vidas en África, pero los medios solo hablan de las de Bill Gates.**

*Rebelión*, 11-01-2013, México, [José Manzaneda](#), Cubainformación... La "cooperación triangular Sur-Sur-Sur" consiste en que entidades de dos países del llamado Tercer Mundo se unen para ayudar a un sector de población necesitada de un tercer país también del Sur. Un ejemplo de ello es el apoyo para la vacunación contra la meningitis de millones de personas en varios países de África que, desde hace años, llevan a cabo Cuba y Brasil (1). Esta iniciativa de Cuba y Brasil, aunque sin duda sorprendente -y relevante, por tanto, desde el punto de vista informativo- ha sido ignorada por la gran prensa de los países ricos, a excepción de algunas revistas especializadas. Y es que las grandes compañías farmacéuticas de estos países ricos, que a su vez son importantes clientes publicitarios de dichos medios, salen bastante mal paradas de esta historia. Veamos por qué. A mediados del año 2006, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó un SOS internacional: necesitaba la producción masiva, al precio más bajo posible, de la vacuna polisacárida contra la meningitis A y C, con destino a 23 países del llamado "cinturón de la meningitis" de África, que se extiende desde el oeste de Senegal hasta el este de Etiopía, y donde viven 430 millones de personas. Sólo una empresa transnacional (la "Sanofi Pasteur") fabricaba estas vacunas pero, debido a su baja rentabilidad económica, había reducido drásticamente sus volúmenes de producción, algo que ponía a África al borde de la emergencia sanitaria. La OMS pidió entonces a laboratorios públicos y privados de todo el mundo que dieran un paso al frente y encontrasen la manera de fabricar millones de vacunas baratas. Ninguna multinacional respondió, pero sí lo hicieron dos laboratorios públicos, curiosamente de sendas naciones del Tercer Mundo. El Instituto Finlay de Cuba y el Instituto Bio-Manguinhos de Brasil se asociaron para la creación de la vacuna vax-MEN-AC, específica para los tipos de meningitis que afectan a la región africana (2). A partir de entonces, en Cuba se produce el principio activo, y en Brasil se desarrolla el resto del proceso industrial, incluyendo la liofilización y el envasado. El precio final de cada dosis se redujo casi 20 veces: de los cerca de 20 dólares de la vacuna comercializada por la citada multinacional a menos de 95 centavos (3). Esta alianza entre Brasil y Cuba ha permitido fabricar desde entonces 19 millones de vacunas para África, que son adquiridas y distribuidas por

entidades como la propia OMS, UNICEF, Médicos Sin Fronteras o la Cruz Roja Internacional. En un artículo reciente, publicado por la prestigiosa revista científica norteamericana Science, Halla Thorsteinsdóttir, investigadora de la Universidad de Toronto (Canadá), ensalzaba este gran ejemplo de “cooperación sur-sur” y proponía fomentarlo en todo el mundo (4). Recordemos que los gobiernos de Brasil y Cuba han seguido colaborando en otros proyectos sanitarios de cooperación triangular Sur-Sur-Sur. Por ejemplo, ambos países apoyan, desde hace varios años, a la reconstrucción del Sistema de Salud Pública de Haití (5). Pero –a pesar de su relevancia informativa innegable- este tipo de iniciativas de cooperación a gran escala no merecen ni el más pequeño espacio en los grandes medios internacionales, ubicados en el Primer Mundo. Algo que contrasta con la cobertura periódica de las acciones sanitarias en África que son financiadas –por ejemplo- por la fundación del multimillonario Bill Gates (6); o de proyectos de mínimo impacto, sostenidos por empresas privadas (7), algunas del propio ramo farmacéutico, a partir de sus presupuestos de marketing social corporativo (8). La razón del silencio mediático acerca de iniciativas como las de Cuba y Brasil, es que éstas contradicen de raíz conceptos convertidos en verdad incuestionable por la línea editorial de los grandes medios. Uno, que la única forma posible de cooperación internacional es la llamada “cooperación Norte-Sur”, es decir, la entrega de recursos desde los Países del Primer Mundo a los del Tercero. Esquemas de cooperación Sur-Sur como éste, sin embargo, así como los programas educativos, sanitarios, alimentarios o culturales de Cuba en decenas de países pobres, desmontan absolutamente este concepto (9). Una segunda idea es que el mercado y la empresa privada –en este caso, las multinacionales farmacéuticas- ofrecen soluciones más eficientes a las necesidades de la población que las iniciativas públicas. La cooperación cubano-brasileña en África demuestra justo lo contrario: millones de seres humanos desatendidos por el mercado –que solo actúa por rentabilidad-, consiguen solución a una necesidad vital a partir de la voluntad política de dos gobiernos, ambos –curiosamente- con orientación de izquierda.

*Notas:*

- (1) <http://esmateria.com/2012/12/20/el-ano-que-america-latina-curo-a-africa/>
- (2) <http://www.jornada.unam.mx/ultimas/2012/12/29/1236594-brasil-y-cuba-se-asocian-exitosamente-para-combatir-meningitis-en-africa>
- (3) <http://www.cubadebate.cu/noticias/2010/10/23/colaboran-ciencia-cubana-y-brasileña-para-controlar-meningitis-en-africa/>
- (4) <http://forjandofuturos.wordpress.com/2012/12/24/destaca-revista-science-alianza-cuba-brasil-en-vacuna-contra-meningitis-cuba-brasil-senegaletiopia/>
- (5) [http://www.granma.cubaweb.cu/secciones/haiti/de\\_nuestros\\_reporteros/noticia-86.html](http://www.granma.cubaweb.cu/secciones/haiti/de_nuestros_reporteros/noticia-86.html)
- (6) [http://sociedad.elpais.com/sociedad/2012/02/24/actualidad/1330099718\\_100734.html](http://sociedad.elpais.com/sociedad/2012/02/24/actualidad/1330099718_100734.html)
- (7) <http://www.elmundo.es/yodona/2012/03/02/belleza/1330695911.html>
- (8) <http://www.eldiarionortes.es/v/20100207/economia/destacados/industrial-farmaceutica-cantabria-solidaria-20100207.html>
- (9) <http://africando.org/ong/prensa-para-pensar/vacunas-cubanas-que-cruzan-fronteras/>

*José Manzaneda, coordinador de Cubainformación*

Fuente: <http://www.cubainformacion.tv/index.php/lecciones-de-manipulacion/47621-vacunas-de-cuba-y-brasil-salvan-miles-de-vidas-en-africa-pero-los-medios-solo-hablan-de-las-de-bill-gates>

## **Variadas**

### **11. ECUADOR - Gobierno ecuatoriano creará secretaría para misión solidaria.**

Prensa Latina, Quito, 5 ene (PL) El gobierno ecuatoriano creará una secretaría para la Misión Solidaria Manuela Espejo, destinada al diagnóstico, atención, rehabilitación y apoyo económico de los discapacitados. El vicepresidente Lenín Moreno indicó que esta decisión convierte al proyecto en una cartera del Ejecutivo. Aseguró que de esta manera se garantiza que al término de su período de mandato la atención a los discapacitados continúe siendo una prioridad. Unas 306 mil 220 personas con limitaciones físico-motoras fueron visitadas y georreferenciadas (ubicadas con un localizador satelital) como parte de este proyecto inclusivo. En 2012 se

entregaron casi seis mil viviendas con el respaldo en primera instancia del presidente Rafael Correa y de los alcaldes que cedieron terrenos para estas obras, pero faltan todavía otras nueve mil. Las madres que no tienen con quién dejar a sus hijos con discapacidad y se debaten entre el amor y la necesidad económica reciben hoy el bono Joaquín Gallegos Lara en un número de 14 mil 479, pero restan tres mil 192 personas con discapacidad severa. Además, serán merecedores de este apoyo económico tres mil ciudadanos con enfermedades raras y catastróficas y mil niños infectados con el virus de inmunodeficiencia humana. Otro de los resultados en esta etapa fue la detección temprana de la discapacidad auditiva en 705 mil niños, de los cuales al menos mil 749 recibieron prótesis auditiva, mientras mil 400 profesionales de salud fueron capacitados para el diagnóstico de esta disfunción, con la ayuda de Cuba. También fueron creados tres talleres para producir cuatro mil prótesis al año, ubicados en Quito, Loja y Guayaquil, y se instalaron talleres móviles para la rehabilitación de estos equipos. Unos 51 mil 645 ecuatorianos con discapacidad recibieron un empleo en empresas privadas, aunque faltan otros 18 mil que forman el cuatro por ciento reglamentario de esas nóminas en 11 mil entidades con más de 25 empleados.

[Gobierno ecuatoriano creará secretaría para misión solidaria...](#)

## **MUNDO**

### **Vacunas**

#### **12. ARGENTINA – Campaña de vacunación contra la leptospirosis. Este martes, personal médico estará vacunando a los trabajadores de SUTPA de la Provincia de Santa Fe en los Peajes de Puentes del Litoral (14hs) y General Lagos (16hs) contra la Leptospirosis.**

*Arroyo Diario, Miércoles, 09 de Enero de 2013...* La leptospirosis es una de las zoonosis (infección o enfermedad del animal que es transmisible al ser humano) más comunes y un importante problema de salud pública. La infección es comúnmente transmitida a humanos cuando el agua que ha sido contaminada por orina animal se pone en contacto directo con lesiones en la piel, ojos o por las mucosas. Esta campaña de vacunación que lleva adelante nuestro Sindicato junto con el Sindicato de los trabajadores de Recolección y Barrio de Rosario tiene como objetivo prevenir esta peligrosa enfermedad típica de esta zona de nuestro país para poder darles, de esta manera, una mejor calidad de vida a nuestros afiliados. Agradecemos al gremio hermano de trabajadores de Recolección y Barrio de Rosario y en especial a su Secretario General Marcelo "Pipi" Andrada por su colaboración para que podamos llevar adelante esta campaña de vacunación. Fuente: [sutpa.org](http://sutpa.org).

[Campaña de vacunación contra la leptospirosis Arroyo Diario ...](#)

#### **13. HAITÍ – Vacunar a la población haitiana podría poner fin a epidemia de cólera.**

*El Occidental, Organización Editorial Mexicana, 10 de enero de 2013 ... París, Francia...* La vacunación de la mitad de la población haitiana permitiría poner fin a la epidemia de cólera que ya provocó la muerte a 8 mil personas, según un estudio publicado este jueves por la revista Nature Scientific Reports. Los expertos dudan sobre la eficacia de la vacuna contra el cólera pero investigadores estadounidenses estimaron que la vacunación de 46% de los 10 millones de haitianos podría "suprimir la transmisión" de la enfermedad. Para alcanzar este resultado, los investigadores precisan que utilizaron un modelo matemático. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cólera, una enfermedad que se transmite con los alimentos o el agua contaminada, afecta a entre 3 y 5 millones de personas por año en el mundo, de las cuales 100 mil a 200 mil en promedio fallecen. En Haití, en donde la epidemia comenzó en octubre de 2010, el cólera ya afectó a 635.000 personas de las cuales 7.912 murieron, según el último balance de fines de noviembre. De momento no se lanzó ninguna campaña de vacunación masiva en Haití, con la excepción de un proyecto piloto que concernió a 1% de la población el año pasado. La OMS indicó este jueves a la AFP que actualmente hay discusiones en curso entre el ministerio haitiano de Salud, la OMS y la Organización Panamericana de Salud (OPS) para lanzar una campaña "pero nada fue decidido aún". Según Zindoga Mukandavire, uno de los coautores del estudio de la universidad de Florida, el cólera amenaza, si no se lo contiene, con convertirse en endémico en Haití, debido a la existencia de un gran estuario "que constituye un posible depósito a largo plazo". Zindoga Mukandavire agregó que la campaña de vacunación tendría que acompañarse de programas para mejorar la calidad del agua para garantizar una "protección óptima" de la población. En diciembre pasado, la ONU pidió 2 mil 200 millones de dólares para financiar una campaña para erradicar la epidemia.

**14. INTERNACIONAL – PATH Malaria Vaccine Initiative (MVI) e Inovio Pharmaceuticals, Inc. se asocian para el desarrollo de vacunas contra la malaria utilizando tecnología innovadora de liberación de vacuna. Un acuerdo subsiguiente conducirá a posteriores ensayos clínicos.... MVI and Inovio partner to develop malaria vaccines using innovative vaccine delivery tech. Follow-on agreement will lead to clinical trials...**

[www.Eurekalert.org](http://www.Eurekalert.org), WASHINGTON, DC and Blue Bell, PA (January 7, 2013)... The PATH Malaria Vaccine Initiative (MVI) and Inovio Pharmaceuticals, Inc. (NYSE MKT: INO) today announced a follow-on collaboration to advance malaria vaccine development and new vaccination delivery technologies. Researchers will test whether a novel vaccine approach that combines genetically engineered DNA with an innovative vaccine delivery technology called electroporation could induce an immune response in humans that protects against malaria parasite infection. Malaria is a deadly disease that still kills more than 500,000 children under age 5 every year. MVI accelerates the development of malaria vaccines by joining its scientific, managerial, and field expertise with companies, universities, and governments to develop malaria vaccines and continue to test and invest in those with the most promise. This follow-on agreement for clinical development builds on a 2010 research and development collaboration between Inovio and MVI. Inovio researchers and their academic collaborators developed novel DNA plasmids targeting multiple malaria parasite antigens and conducted studies in rodents to demonstrate induction of broad immune responses. The success of these studies resulted in an expanded collaboration, in which further testing demonstrated potent T cell and antibody responses in other animal models. This DNA-based vaccine approach involves delivery of plasmid DNA by electroporation. Electroporation deploys controlled electrical impulses to create temporary pores in a cell membrane, allowing uptake of the synthetic DNA. The cell then uses the DNA's instructions to produce proteins that mimic the presence of the malaria pathogen, with the aim of inducing an immune response that provides protection against malaria. "We are excited to bring this innovative delivery technology into clinical testing to see whether the compelling immune responses seen in animal models translate to humans," said Dr. David C. Kaslow, director of MVI. "Determining if and how these potent immune responses lead to protection against infection with the most deadly form of malaria is a high priority in our efforts to develop a next generation malaria vaccine." The clinical study will contain two study arms. The first study arm will include three antigens, two pre-erythrocytic (CSP and TRAP) and one blood stage (AMA-1), shown previously to protect against *Plasmodium falciparum*, the most deadly malaria strain. The second study arm will include two additional pre-erythrocytic-stage antigens (LSA-1 and CelTOS). Dr. J. Joseph Kim, President and CEO of Inovio, said, "We are pleased to work with MVI to advance into a human study with Inovio's plasmid DNA. Our synthetic vaccine platform has produced vaccine candidates against HPV, HIV, and influenza targets that have generated potent T cell immune responses observed in human clinical studies. Using the same platform technology, we have now generated encouraging data with preclinical testing of our malaria antigen plasmids. We are excited to work with our collaborators at MVI toward the ultimate goal of conquering malaria." The focus on vaccines that deliver multiple antigens simultaneously is a leading approach to developing highly effective malaria vaccines. The Inovio platform is technically well suited to deliver multiple target antigens and has effectively demonstrated in preclinical studies an ability to induce potent immune responses to these antigens. This is one of a series of platforms MVI plans to evaluate for its capacity to induce immune responses that confer protection from malaria infection in the human challenge model. The Phase 1/2a clinical trial, which will begin in early 2014, will test Inovio's plasmid DNA and electroporation technology in approximately 30 individuals, as part of what is known as a challenge trial by controlled human malaria infection. Volunteers will be administered the DNA and then exposed to the malaria parasite through the bite of infected mosquitoes to see whether this approach prevents infection. If successful, this trial would provide valuable information that may further the development of a highly efficacious vaccine against malaria. *About the PATH Malaria Vaccine Initiative:* MVI is a global program established at PATH through an initial grant from the Bill & Melinda Gates Foundation. MVI's mission is to accelerate the development of malaria vaccines and ensure their availability and accessibility in the developing world. MVI's vision is a world free from malaria. For more information, please visit [www.malaria vaccine.org](http://www.malaria vaccine.org). *About PATH:* PATH is an international nonprofit organization that transforms global health through innovation. PATH takes an entrepreneurial approach to developing and delivering high-impact, low-cost solutions, from lifesaving vaccines and devices to collaborative programs with communities. Through its work in more than 70 countries, PATH and its partners empower people to achieve their full potential. For more information, please visit [www.path.org](http://www.path.org). *About Inovio Pharmaceuticals, Inc.:* Inovio is revolutionizing vaccines to prevent and treat today's cancers and challenging infectious diseases. Its SynCon® vaccines are designed to provide universal cross-strain protection against known as well as newly emergent unmatched strains of pathogens such as influenza. These synthetic vaccines, in combination with Inovio's proprietary electroporation delivery, have been shown in humans to generate best-in-class immune responses with a favorable safety profile. Inovio's clinical programs include Phase II studies for cervical dysplasia, leukemia and hepatitis C virus and Phase I studies for influenza and HIV. Partners and collaborators include the University of

Pennsylvania, Merck, ChronTech, National Cancer Institute, U.S. Military HIV Research Program, NIH, HIV Vaccines Trial Network, University of Southampton, University of Manitoba, US Dept. of Homeland Security and PATH Malaria Vaccine Initiative. More information is available at [www.inovio.com](http://www.inovio.com).

[MVI and Inovio partner to develop malaria vaccines using innovative vaccine ...](#)

## **15. EE.UU. – Pfizer Inc. obtiene aprobación de la Comisión Europea para expandir el uso de su vacuna conjugada antineumocócica de 13 valencia (Prevenar 13) en niños y adolescentes de edades comprendidas entre los 6 y 17 años. Pfizer wins EU approval to expand use of Prevenar to children...**

*REUTERS, Tue Jan 8, 2013 ... Pfizer Inc on Tuesday said the European Commission has approved expanding the use of Prevenar 13, its pneumococcal conjugate vaccine, to older children and adolescents 6 to 17 years old. The vaccine protects against the potentially fatal effects of pneumococcal disease, a group of illnesses caused by the bacterium Streptococcus pneumoniae, also known as pneumococcus. Children in this age group who have not previously received Prevenar 13 may receive a single dose of the vaccine, Pfizer said. The European Commission's decision to approve this expanded indication followed submission and review of a Phase 3 trial of Prevenar 13 in 592 healthy children and adolescents, including those with underlying medical conditions such as asthma. Prevenar 13 was first introduced for use in infants and young children in December 2009 in Europe and is now approved for such use in more than 120 countries. It is not indicated for the prevention of pneumococcal pneumonia in the pediatric population in the United States. The vaccine is approved for use in adults 50 years of age and older in more than 80 countries. (Reporting By Debra Sherman; Editing by Theodore d'Afflito)...*

*EU clears expanded use of Pfizer's Prevenar 13 vaccine... [Reuters...](#)*

## **16. ESPAÑA – Vacuna difícil. Hay que apoyar y financiar las investigaciones sobre el VIH, pese a la tardanza de los resultados.**

*El País 6 ENE 2013, España, El hecho de que los fármacos antivirales hayan convertido el sida en una dolencia controlable no resta un ápice de importancia a las investigaciones que persiguen una vacuna eficaz contra el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que causa la enfermedad. Primero, porque el acceso a esos medicamentos sigue siendo, en el mejor de los casos, muy deficiente en los países en desarrollo, donde el alto precio de los fármacos se confabula con unas pésimas infraestructuras sanitarias para impedir su distribución a la población necesitada. Segundo, porque estos cócteles demandan a sus usuarios una disciplina que no todos están dispuestos a seguir. Y tercero, porque el VIH es un agente escurridizo que sigue variando dentro del cuerpo de cada paciente y buscando formas de hacerse resistente a los compuestos químicos que le atacan. La investigación del Servicio de Enfermedades Infecciosas y Sida del hospital Clínico de Barcelona sobre una vacuna experimental contra el VIH, conocida esta semana, merece por tanto todo el apoyo de la sociedad. Esto no quiere decir, sin embargo, que sea el momento de echar las campanas al vuelo y generar expectativas excesivas o infundadas. Aunque el experimento realizado sobre 36 pacientes —que siguieron siendo tratados con los cócteles convencionales— ha demostrado una reducción notable de la carga viral, el efecto carece de la suficiente fuerza y estabilidad para conferirle utilidad en la práctica clínica. El objetivo de cualquier vacuna terapéutica, según reconocen los propios autores del trabajo, es lograr que la carga viral se reduzca hasta niveles indetectables en la sangre del paciente, lo que dista mucho de ser el caso, y además el efecto empieza a debilitarse a los tres meses de la administración y desaparece por completo al cabo del año. Estas objeciones no suponen un argumento contra el trabajo del equipo de Barcelona. Muy al contrario, lo que revelan es la necesidad de apoyar y financiar esas investigaciones. La ciencia es casi siempre un camino tortuoso, pero sus apoyos financieros no deben serlo, por mucho que los resultados tarden en llegar.*

*Vacuna difícil... [El País.com \(España\)...](#)*

## **17. EE.UU. – Casos de virus del papiloma humano permanecen altos a pesar de la vacunación contra esta enfermedad. HPV cases remain high despite vaccine...**

*CNN Health, By Alexandra Sifferlin, TIME.com ... updated 9:45 AM EST, Tue January 8, 2013... (TIME.com) -- The Annual Report to the Nation on the Status of [Cancer](#) shows the U.S. is making progress in controlling some tumors, but rates of human papillomavirus-related cancers remain stubbornly high. Overall, the [report](#) shows lower cancer rates in the U.S. among all genders and racial and ethnic groups for the most common cancers, including lung, colon, anal, breast and prostate. But rates of HPV-related cancers, like [cervical](#) cancer, are elevated despite the fact*

that a vaccine exists to prevent the viral infection that can trigger the disease. "It's hard not to be happy that the death rates of these major cancers are going down, but I think the HPV issue is pressing. If you can't get individuals to get vaccinated because getting cancer is horrible, then there has to be an economic side to this because treating people with these cancers is expensive," says Dr. Joanne Mortimer, director of the Women's Cancer Program at the City of Hope cancer center in Los Angeles. "I think the biggest challenge we face is figuring out a way to vaccinate individuals to prevent this." [The Food and Drug Administration approved](#) the first vaccine against a cancer, Gardasil, which protects against the HPV strains that can trigger cervical cancer and genital warts, in 2006. Shortly after approval, the Centers for Disease Control and Prevention (CDC), which sets immunization guidelines, [added](#) the HPV vaccine to its lineup of recommended childhood vaccinations, proposing that girls ages 11 to 12 be immunized against the sexually transmitted HPV before they became sexually active. State health departments, which follow CDC guidelines, began mandating the shot for school entry, but parents balked. The so-called promiscuity vaccine, as they saw it, would only promote sexual activity and many refused to vaccinate their preteen children for a sexually transmitted disease. ([Research](#) shows that's not case.) In 2010, only 48.7% of girls ages 13 through 17 received at least one dose of the three-dose HPV vaccine (Cervarix joined Gardasil as the second HPV vaccine in 2009), and only 32% received all three recommended doses. Considering the U.S. government's Healthy People 2020 target is 80% vaccination among girls ages 13 to 15 for all three doses, those immunization rates are lagging. Comparatively, vaccination rates are much higher in Canada, the U.K. and Australia. The shots are effective at controlling the most common strains responsible for cervical cancer, and public-health officials still see the vaccine as a powerful weapon in keeping rates of this cancer down. Between 2000 and '09, rates of HPV-associated cancers declined in all women except American Indians and Alaska Natives, among whom vaccination rates are lower. And the benefits of the anticancer vaccine aren't limited to girls. The same virus that contributes to cervical cancer can also lead to anal and oral cancers, which is why the CDC also recommends the shot for [boys](#) ages 11 to 12 years as well. "It's not unique to certain populations, and HPV infections are now across all demographics, and that is one reason we are seeing more anal cancers," says Dr. Julian Sanchez, a colorectal-cancer surgeon at City of Hope. "It's not a topic that's in the media very often." That frustrates cancer experts and public-health officials since the HPV-related cancers are among the most preventable, with proper vaccination. But misconceptions about the vaccine and its potential [side effects](#) — former presidential hopeful Michele Bachmann erroneously [linked](#) HPV to mental retardation — and parental resistance to inoculating young children against a sexually transmitted virus make HPV vaccination a "taboo" topic for many doctors. But that's a hurdle that health providers have to overcome, say cancer experts, if they want to see the encouraging declines in cancer continue. "Just as it is hard for some patients to talk about anal disease or their kids having sex, it's equally hard for some providers to talk about it," says Sanchez. "I talk about it every day, and sometimes it is still difficult for me to approach some patients who I know have a degree of opposition to this type of conversation." The annual report is a collaboration between researchers at the CDC, the American Cancer Society, the National Cancer Institute, and the North American Association of Central Cancer Registries. Since 1998, it has provided a robust picture of the state of cancer in the U.S. Unlike the case with HPV-related cancers, the report shows that from 2000 to '09, cancer-death rates overall have been declining, dropping by 1.8% per year among men, 1.4% among women and 1.8% among kids up to the age of 14. For both men and women, the declines occurred among some of the most common cancers: lung, prostate, breast, colon and rectum, leukemia, and non-Hodgkin lymphoma. The cancers with rising death rates included skin, pancreatic and liver cancers for men, while women showed an elevated risk of dying from pancreatic, liver cancer and uterine cancers. The rates of new cancers in the same time period showed a more varied pattern. While men enjoyed an overall 0.6% decrease per year on average of new diagnoses, the rates for women remained stable, while children showed a 0.6% increase per year of new cancer cases. The decline for men was driven by fewer cases of prostate, lung, rectum, stomach and larynx cancers; women showed some of the same drops, but these were offset by increases in thyroid, melanoma, kidney, pancreas, leukemia, liver and uterine cancers. "Every time we get these reports we argue about whether the death rate decreases because we find so many of these cancers early and we overtreat certain cancers like [breast cancer](#) and prostate cancer," says Mortimer. Overscreening and overtreating cancers have recently become a controversial public-health topic as new analyses question the extensive and repeated screening for certain cancers, like breast and prostate, in light of their potential complications and costs. In 2009, the U.S. Preventive Services Task Force changed its recommendations for [mammograms](#), advising women to wait until they are 50 years old, not 40, to begin regular testing. In 2012, the task force also advised men to skip routine screening for [prostate cancer](#) with the prostate-specific-antigen test altogether unless they have a history of the disease. Experts hope that the good and bad news in the report will motivate Americans to remain vigilant about cancer's risk factors, including smoking and too much sun exposure, while taking advantage of ways to protect themselves from tumors, like getting vaccinated against HPV. "The report does a great job of raising this awareness to the public, showing that we are doing our job. But we still have more to do. Just as in other diseases where vaccination has eradicated some, we can still make strides in this disease as well," says Sanchez. *This story was originally published on [TIME.com](#).*

[HPV cases remain high despite vaccine...](#)

## **18. INDIA – Se duplican los precios al inundar el mercado las vacunas de compañías privadas. Prices double as private vaccines flood market...**

*Times of India*, The writer has posted comments on this articleBy Rema NagarajanRema Nagarajan, TNN | Jan 6, 2013... NEW DELHI... The [Universal Immunisation Programme](#) (UIP) seems to have slipped almost entirely into the grip of the private sector as the government's vaccine institutes that were reopened in February 2010 after being shut down two years ago are yet to contribute in any significant way. In the process, the cost of most vaccines has more than doubled since 2006-07. Barring [oral polio](#) vaccine, the cost of other routine vaccines that added up to a little over a quarter of the annual routine immunization budget has increased to account for more than 50% of the entire budget, shows the response to an RTI application filed with the Vaccine Procurement Cell in the health ministry by Dr K V Babu, central council member of the Indian Medical Association. In 2006-07, over 90% of the DPT (diphtheria, pertussis, tetanus) vaccine doses and over 80% of the tetanus toxoid vaccine used for UIP were supplied by the Pasteur Institute of India (PII) in Coonoor and the Central Research Institute (CRI) in Kasauli. In 2012-13, the two institutes together barely produced 36% of the DPT vaccines used and 23% of the TT vaccine used for the UIP. The price of DPT vaccine has more than doubled between 2006-07 and 2012, going up from Rs 12 to Rs 28 per vial of ten doses. Similarly, the price of TT vaccine has gone up from Rs 6 to Rs 15. The BCG Vaccine Laboratory in Guindy, Chennai was the sole supplier of BCG vaccine for the UIP. The government is now entirely dependent on the private sector as no other government institute produces BCG vaccine. The two other manufacturers of BCG vaccine, Serum Institute of India (SII) in Pune and Green Signal Bio-Pharma Ltd in Chennai, are private companies. Since 2008, the price of BCG has gone up from Rs 13 to Rs 30 per vial of ten doses. Interestingly, the least increase in cost has been in the case of measles, where prices have risen by less than 25% despite the demand for doses in 2012-13 being five times what it was in 2006-07. Perhaps it is no coincidence that the [measles](#) vaccine was the one that already had a private monopoly even in 2006-07. The three government institutes, which produced the bulk of the vaccines required for the basic immunisation programme against six diseases, were shut down in 2008 reportedly for not being compliant with good manufacturing practices (GMP) by then health minister [Anbumani Ramadoss](#). This move was sharply criticised by the parliamentary standing committee on health and family welfare which observed that it was the government's responsibility to [invest](#) in its own institutes to ensure they were GMP complaint instead of using that as an excuse to shut them down leaving the UIP at the mercy of the private sector. Though all three institutes were reopened in February 2010, so far, the BCG Vaccine Laboratory has not produced a single dose of vaccine for the immunisation programme and PII Coonoor and CRI Kasauli have been producing a fraction of what they used to supply earlier. The two other vaccines in the basic UIP are OPV and measles vaccine. For the measles vaccine, the RTI reply of the vaccine procurement unit of the ministry lists only one supplier, the Serum Institute of India in Pune, though the Central Bureau of Health Intelligence (CBHI) lists Indian [Immunological](#) Ltd and Human Biologicals Institute, two government units, as suppliers too. However, they do not seem to produce any significant amount. A measles vaccine dose currently costs the government over Rs 10. In the case of OPV vaccine, the biggest suppliers seem to be two private companies Panacea Biotech Ltd and Bharat Biotech International Ltd in Hyderabad, which seem to meet the bulk of the demand. Though BIBCOL Bulandshahr, a government institute, and Haffkine Biopharmaceutical Ltd in Mumbai, a public sector unit (PSU), are listed as producers of OPV, their contribution seems negligible, going by the data of the CBHI. The government units which made an insignificant contribution to the UIP were not chosen for being closed down. It is the units which contributed to a large share of the immunisation programme's demand that were shut down, resulting in the entire market for the vaccines produced by these units being turned over to the private companies.

[Prices double as private vaccines flood market ... Times of India...](#)

## **19. EE.UU. – Candidato vacunal contra la hepatitis C de *Inovio Pharmaceuticals Inc.*, podría ser probada en humanos a finales del presente año. Hepatitis C vaccine by Inovio could be tested in humans by end of year.**

*Philadelphia Business Journal* by John George, Senior Reporter , Date: Wednesday, January 9, 2013... [Inovio Pharmaceuticals Inc.](#) said Wednesday it plans to begin human testing of its hepatitis C DNA vaccine by the end of the year. Officials at the Blue Bell, Pa., biopharmaceutical company said preclinical studies demonstrated its SynCon HCV vaccine can generate "robust" T-cell responses not only in the blood, but also in the liver — an organ known to suppress T-cell activity. "The major hurdle to developing therapeutic vaccines for these ailments has been the inability to generate a functional T-cell response in the liver [to combat the hepatitis C virus]," said Dr. [J. Joseph Kim](#), Inovio's president and CEO. VGX International, Inovio's (NYSE:INO) development partner, which is also based in Blue Bell, is funding all preclinical and clinical development of the vaccine. Health officials estimate more than 5

million people in the United States, and as many as 200 million worldwide, are infected with hepatitis C — an infectious disease affecting primarily the liver. While there are vaccines that target hepatitis A and hepatitis B, no hepatitis C vaccine are on the market. Inovio's researchers are among a handful of groups [working on a hepatitis C vaccine](#).

[Hepatitis C vaccine by Inovio could be tested in humans by end of year...](#)

## **20. VIETNAM – Vabiotech licencia a Inviragen tecnología para la producción de vacuna contra la encefalitis japonesa. Vabiotech licenses Inviragen technology for Japanese encephalitis vaccine production...**

*PBR Production & Manufacturing, PBR Staff Writer...* Published 07 January 2013... Vabiotech, a company focused on production of vaccines, has licensed Inviragen's proprietary Japanese encephalitis (JE) technology to produce a cell-derived vaccine. Under the license, VABIOTECH is expected to develop and commercialize JE vaccine in Vietnam, Cambodia and Myanmar. In addition, VABIOTECH will provide certain development-based milestone payments to Inviragen. Vabiotech director general Nguyen Thu Van said in partnership with the Ministry of Health, the company has made great strides to control the spread of JE infection in Vietnam. "We look forward to incorporating this vaccine technology from Inviragen into our JE program," Van added.

[Vabiotech licenses Inviragen technology for Japanese encephalitis vaccine ...](#)

## **21. AUSTRALIA – Bioingeniero australiano desarrolla vacunas en forma de "nanoparches", libres de agujas... Bioengineer developing needle-free "nanopatch" vaccines...**

*REUTERS, By Kate Kelland, Health and Science Correspondent... LONDON | Thu Jan 10, 2013... LONDON (Reuters)... When it comes to protecting millions of people from deadly infectious diseases, Mark Kendall thinks a fingertip-sized patch covered in thousands of vaccine-coated microscopic spikes is the future. A biomedical engineer with a fascination for problem solving, he has developed the so-called "nanopatch" to try to transform delivery of life-saving vaccines against potential killers like flu and the HPV virus that causes cervical cancer. After 160 years of using needles and syringes for immunization, he says, at-risk people - especially those living in poorer, tropical, remote countries - need something simpler, stabler and easier to use. And he thinks he has the answer. "Most current vaccines are delivered via the needle and syringe system that was developed in 1853," the scientist said in an interview from his laboratory in Australia. "It's effective on many levels but it also has many downsides." Kendall's nanopatch has yet to prove itself in human clinical trials, but has had impressive results in animal tests. Those have been enough to persuade U.S. pharmaceutical giant Merck, maker of many of the world's top-selling vaccines, to give Kendall a three-year research grant to take the device into human trials. NO COLD CHAIN: The nanopatch is designed to place a tiny amount of vaccine just under the skin without the need for a needle jab. Because it delivers the active ingredient right to where it is needed, tests have shown it can generate same immune response with only a fraction of the dose needed in a conventional vaccine. And because it uses the vaccine in dried form, it does not need cold-chain refrigeration or trained staff to deliver it. Kendall says one key limitation of needle and syringe vaccines, beside needing expensive cold-chains and specialist staff to deliver them, is that the needle puts the vaccine into muscle, which has relatively few immune cells. In the last 30 years or so, immunologists have discovered that skin, unlike muscle, is rammed full of immune cells, making it a far more effective place to apply vaccines. "You could argue the skin is our immune sweet spot," Kendall said. So far, Kendall's research team at the University of Queensland's Institute for Biotechnology and Nanotechnology have tested the nanopatch on mice using various inoculations - including against flu, the human papillomavirus (HPV) that causes cervical cancer, and even with a potential new vaccine against mosquito-borne viral disease chikungunya. "We demonstrated that you need only a tiny fraction of the dose, perhaps a hundredfold less" to get the same immune response, Kendall said. Among other potential advantages of the nanopatch are that it is pain free, low cost - it could be made for under \$1 a dose compared with more than \$50 for many current vaccines - and easily transportable. Kendall even ponders whether it might be mailed to remote places for people to administer it themselves. PATCHY HISTORY: But he also recognizes there is a long way to go to bring what is still an experimental device to market - and he is aware of previous attempts at vaccine patches that had little success. The Austrian biotech firm Intercell, now owned by France's Vivalis, saw its share price slump in 2010 after its experimental vaccine enhancement patch (VEP) system against pandemic flu failed in a mid-stage trial. Kendall says, however, that Intercell's VEP system had a very different mode of action. The patch was applied after a needle vaccination and designed to boost the jab's effect by putting an adjuvant, or booster, into the skin. His nanopatch applies the vaccine direct, with no adjuvant. "We apply the patch against the skin with an applicator ... and we have a high level of control of the antigen delivered." Kendall is keen to ensure that if his patch does make it to market, it will not follow the pattern of many previous*

vaccine developments, which have seen life-saving shots go first to people in the wealthy world and only after several years start to reach those who need them in poorer countries. There are still 17 million deaths a year from infectious diseases, mostly in poor countries that often cannot afford the pricey vaccines that could prevent them. Kendall has just returned from a feasibility study using prototypes of the nanopatch in Papua New Guinea, which has one of the world's highest rates of infection with HPV - a virus that can lead to cervical cancer, the biggest cause of death in young women in developing countries. He travelled in daytime temperatures of 30 to 40 degrees Celsius and up to 100 percent humidity "and when we got back and tested the patches we found there had been no loss in activity". This success means Kendall now wants to push on to full clinical trials on humans, starting this year in Australia and followed swiftly with parallel trials in Papua New Guinea. An enterprise award of \$100,000 from the luxury watchmaker Rolex is helping him along that path. "This could potentially change the world of vaccinations. But we still have a very long way to go," he says. (*Editing by Louise [Ireland](#)*)

*[Bioengineer developing needle-free "nanopatch" vaccines... Reuters...](#)*

## **22. SUIZA - PAÍSES BAJOS – GlycoVaxyn AG y Janssen Pharmaceuticals, Inc. (JPI) firman acuerdo de licenciamiento y un acuerdo para el desarrollo de una vacuna bacteriana multivalente. *GlycoVaxyn, Janssen enter multi-valent bacterial vaccine development deal...***

*PBR Staff Writer Published 07 January 2013...* GlycoVaxyn and Janssen Pharmaceuticals (JPI) have signed a licensing deal and a research deal for the development of a multi-valent bacterial vaccine. The research deal that is scheduled for three years will employ GlycoVaxyn's bio-conjugation technology. GlycoVaxyn co-founder and chief scientific officer Michael Wacker said bacterial pathogens existing in multiple pathogenic strains cause significant challenges for developing vaccines that target these strains. "Our recombinant DNA-based vaccine technology is particularly well-suited for polyvalent conjugate vaccines and should make the development and commercialization of these vaccines more feasible and reliable," Wacker added. GlycoVaxyn will partner with Crucell Holland, JPI's affiliate, on the multi-valent vaccine development until proof-of-concept while JPI will look after later-stage studies and global commercialization. According to the deal, GlycoVaxyn is eligible for upfront payment, milestone payments, royalties in addition to reimbursement of research and development expenses. GlycoVaxyn chief executive officer Philippe Dro said, "This collaboration is a further confirmation of the position GlycoVaxyn is about to occupy in the vaccine development space." Financial details of the transaction were not revealed.

*[GlycoVaxyn, Janssen enter multi-valent bacterial vaccine development deal ...](#)*

## **23. EE.UU. – Confiamos en las vacunas. *In Vaccines We Trust...***

*The New York Times (blog), January 6, 2013, By [KJ DELL'ANTONIA](#)...* The chicken pox vaccine worked. The day before one of my closest friends was due to visit, she called me from the emergency room of a nearby city (her visit was part of a longer trip to the East Coast). Her oldest child, 10, had come down with chicken pox. The first thing anyone asks when they hear this is whether her children had been vaccinated. The answer is yes, for everything else, and no, for varicella (chicken pox). The efficacy, risks and timing of some vaccines are things my friend and I have long disagreed on — but that familiar debate was the last thing on our minds. What about our visit, and what would she and her family (her husband and two more children, not sick) do for the next week or more, with one child too contagious to fly home? I've had chicken pox, and so has my husband. Our children are fully vaccinated. In theory, one poxy child should pose no danger to us. Two nurses and a doctor confirmed my initial reaction, with the necessary caveats. No one could promise anything — that vaccines fail is one reason "herd immunity" is the policy goal — but our children shouldn't get chicken pox. "What would you do?" I asked one nurse, as she danced around the question. "Your kids are healthy. They're vaccinated. They could be exposed to chicken pox anywhere. Even if a vaccinated child gets a mild case — a very small risk — odds are you wouldn't even notice. I wouldn't worry about it." My friend has never had the chicken pox, and she has a medical condition that makes her vulnerable to vaccines. Since the varicella vaccine is live, she had chosen (in consultation with her pediatrician and a vaccine specialist) not to vaccinate her children in part from a concern that she'd be at risk from a recently vaccinated child. She planned to give them the vaccine when they were 12, if necessary, or earlier if she knew they had been exposed (in fact, she and her other children were vaccinated after the disease was diagnosed in her oldest). Getting the vaccine after exposure can [prevent or mitigate the illness](#) in 70 to 100 percent of people if the vaccine is received within 3 to 5 days of exposure. Her fear of contagion wasn't groundless, although it was statistically unlikely (and that's something of a tactful understatement). According to the Redbook, 2012 Report of the Committee on Infectious Diseases of the American Academy of Pediatrics, vaccine-associated transmission is rare, and has been documented in only seven immunized people, resulting in eight secondary cases. The doctors I've spoken to (two from Dartmouth-Hitchcock Medical Center, and one from Montefiore Medical Center) all agree

that a high risk in a parent is even more reason to vaccinate the children. "The adult is at far greater risk of acquiring wild varicella in the community or from her unimmunized children than from acquiring varicella vaccine virus from her children," wrote Dr. Nathan Litman, chief of Pediatric Infectious Diseases at the Children's Hospital at Montefiore, in an e-mail. The medical advice she received and the different choices my friend made aren't something I'm going to debate here. What I do know is that our family's fully vaccinated ability not to worry about the chicken pox meant that chicken pox had a silver lining. Instead of the two day visit we planned, my friend and I got a week to argue about vaccines and every thing else that really old friends can find to hash out, until the first case of chicken pox cleared up enough and doctors agreed there was no contagion risk in allowing the whole family to fly. Our kids had time to really get to know one another. Our families gained one of those bonding stories you never forget. My friend's remaining children got a very mild case of chicken pox about a week after the family got home. She herself was never sick. At our house, long past the outside edge of potential contagion, there wasn't a pock to be seen. Why should you vaccinate your children against chicken pox, which most adults had as children with little lasting effect beyond a scar or two? The Centers for Disease Control and Prevention say chicken pox [can be serious](#). It can lead to [encephalitis and infections of the bloodstream, bones or joints](#). A mild case in your child, unnoticed but [still contagious in the days before the pox appear](#), could infect an [infant or immunocompromised person](#). I can now add, from personal experience, that the chicken pox vaccination might save your family from suddenly being trapped indefinitely, hours from home and too contagious to get on a plane. And, if your children are vaccinated against chicken pox and your much-anticipated house guest suddenly breaks out with a rash, you can still enjoy the visit — and the pleasure of saying "I told you so." *Follow KJ Dell'Antonia on Twitter at @KJDellAntonia and on Facebook..*

[In Vaccines We Trust ... New York Times \(blog\) ...](#)

## **24. EE.UU. – Decanos de las principales facultades universitarias de salud pública de los EE.UU enviaron una carta al Presidente Obama condenando a la CIA por el uso de una campaña de vacunación contra la hepatitis B en Pakistán, como una treta dirigida a la captura de Osama Bin Laden. Deans Condemn Vaccine Ruse Used in Bin Laden Hunt...**

*The New York Times, By DONALD G. McNEIL Jr. ... Published: January 7, 2013 ... The deans of the nation's top public health schools sent a letter to [President Obama](#) on Monday condemning the [Central Intelligence Agency](#)'s use of a vaccination campaign ruse in the hunt for [Osama bin Laden](#). The letter was signed by deans at Columbia, Harvard, Johns Hopkins and nine other universities. The C.I.A. has admitted hiring a Pakistani doctor to give out [hepatitis B](#) vaccine, apparently in an effort to get DNA samples from the compound that it suspected was Bin Laden's hide-out. That has caused a severe backlash against vaccination in Pakistan. Nine [polio](#) vaccinators have been shot dead, and the effort to fight polio there was halted for weeks. Deaths from [measles](#) also soared in 2012, to 306 from 64 the year before. Resistance to [measles vaccine](#) in the populous Sindh province was blamed.*

*A version of this brief appeared in print on January 8, 2013, on page A13 of the New York edition with the headline: Deans Condemn Vaccine Ruse Used In Bin Laden Hunt.*

[Deans Condemn Vaccine Ruse Used in Bin Laden Hunt...](#)

## **Variadas**

## **25. REPÚBLICA DOMINICANA – Mueren 205 personas en Dominicana por leptospirosis, dengue y cólera.**

*Prensa Latina, Santo Domingo, 8 ene (PL) ... La leptospirosis, el dengue, y el cólera provocaron la muerte de 205 personas en República Dominicana durante 2012, de acuerdo con datos oficiales divulgados hoy. El boletín del Ministerio de Salud Pública correspondiente a la semana epidemiológica 52 precisa que fallecieron por esas enfermedades 72, 68 y 65 seres humanos, respectivamente. Paralelamente, agrega el reporte, la cifra total de afectados se situó en 18 mil 184, divididos en mil 163 de leptospirosis, nueve mil 191 de dengue y siete mil 830 de cólera. Según las autoridades sanitarias, el cólera se mantiene en alta, y se presume que los casos más recientes estén relacionados con un presunto brote en una cárcel de la oriental provincia de La Altagracia. Hasta el momento, murieron dos reclusos y más de 40, cuatro de ellos en estado grave, se encuentran hospitalizados en dicho territorio. Por su parte, el dengue, cuyo agente trasmisor es el mosquito Aedes aegypti, continúa en zona de epidemia a nivel nacional.*

## 26. EE.UU. – Estados Unidos a la zaga en salud pública entre los países del mundo desarrollado. *US lags behind developed world on healthcare...*

The Financial Times, January 9, 2013, By Alan Rappeport in Washington... High quality global journalism requires investment. Please share this article with others using the link below, do not cut & paste the article. Americans are getting sicker and dying younger than people in other rich countries in spite of having the most expensive healthcare system in the world, according to a [government-sponsored report](#) released on Wednesday. The study cites a lack of access to health insurance, high rates of obesity and chronic disease, and a relatively weak social safety-net system as some of the reasons the US lags behind its peers. High quality global journalism requires investment. Please share this article with others using the link below, do not cut & paste the article. "We were struck by the gravity of these findings," said Steven Woolf, professor of family medicine at Virginia Commonwealth University and chair of the panel that wrote the report. "Americans are dying and suffering at rates that we know are unnecessary because people in other high-income countries are living longer lives and enjoying better health." The US spends more per person on healthcare than any other country. However, in comparison with Australia, Canada, Japan and many western European countries, the US ranks among the worst when measured by rates of infant mortality, injuries and homicides, obesity, lung disease and HIV prevalence. The US ranks 17 in overall life expectancy, held back by high rates of death among people under the age of 50. The study, which was sponsored by the National Institutes of Health and US Department of Health and Human Services, said that people in other wealthy countries had been helped by social safety nets, but that even Americans with higher incomes had worse health outcomes compared with people in other high-income countries. The authors blame poor eating habits and infrastructure that discourages exercise as two of the biggest reasons for the US health gap. "The US health disadvantage has multiple causes and involves some combination of inadequate healthcare, unhealthy behaviours, adverse economic and social conditions, and environmental factors, as well as public policies and social values that shape those conditions," they wrote. The US has been making efforts to improve health outcomes, most notably through recent provisions in President Barack Obama's 2010 healthcare law, which was intended to reduce medical costs and improve access to health insurance. Victor Fuchs, a Stanford University health economist, argued in the latest Journal of the American Medical Association that the US political system was the biggest impediment to the health of Americans. "Many observers attribute US failure to enact comprehensive healthcare reform to the opposition of 'special interests' such as pharmaceutical and device manufacturers, insurance companies, physicians and hospitals," Mr Fuchs said. "Thus, the US system provides many 'choke points' for special interests to block or reshape legislation."

[US lags behind developed world on healthcare...](#)



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

### Argentina

[Piden a la población completar esquemas de vacunación contra el ...](#) Diario UNO de Entre Ríos ...

[Preocupación por la baja cobertura de la vacuna contra el neumococo](#) Arroyo Diario ...

[Plan de castraciones y vacunación de mascotas](#) El Litoral.com ...

[Argentina redujo muerte de lactantes por tos convulsa...](#)

[Pedro Lipcovich ... Página 12 ...](#)

[Instalarán puestos de vacunación contra la rabia en centros de salud InfoRegión ...](#)

[Aclaran sobre provisión de la vacuna antirrábica El Tribuno.com.ar ...](#)

[En 2012 fueron aplicadas más de 4000 vacunas antirrábicas y se ... Comercio On Line ...](#)

[Las vacunas que necesita tu familia antes salir de vacaciones MDZol ...](#)

## **Chile**

[Colegio Médico pidió ampliar a los adolescentes vacunación por ... Cooperativa.cl...](#)

[Campaña contra meningitis lleva 82% de cobertura en Región de ... Radio Bío-Bío ...](#)

[Este fin de semana continúa vacunación contra meningitis W-135 ... El Nortero ...](#)

[Colegio Médico y diputados piden ampliar vacunación de W-135 Terra Chile ...](#)

[Propusieron ampliar la vacunación contra la meningitis W-135 a ...](#)

[Nueva sospecha de contagio por meningitis W-135 en MSN Video ...](#)

[Cifra de casos de meningitis W-135 se mantiene...](#)

[Vacunación contra la meningitis ya alcanza al 92 por ciento del ... Cooperativa.cl ...](#)

[Meningitis: Gobierno destaca "cumplimiento anticipado" de ... La Nación \(Chile\) ...](#)

[Meningitis: Gobierno destaca "cumplimiento anticipado" de ... La Nación \(Chile\) ...](#)

[Magallanes lidera vacunación contra la meningitis W-135 La Prensa Austral ...](#)

[Vacunación contra meningitis genera preocupación | Tele 13 ...](#)

[Seremi de Salud de Los Lagos descarta extender vacunación por ...](#)

[Culmina campaña de vacunación contra meningitis W-135 en ... El MagallaNews ...](#)

[Minsal denunció desaparición de 250 vacunas contra meningitis W ...](#)

## **Costa Rica**

[Vacaciones son momento idóneo para ponerse al día con vacunas La Nación Costa Rica...](#)

## **El Salvador**

[Salud aún busca \\$9 Mlls. para vacunas El Diario de Hoy ...](#)

## **España**

[Una vacuna frena al SIDA de manera temporal](#) [JornadaOnline](#) ...

[Cae la cobertura de la vacuna de la gripe, con 460.000 gallegos](#) ... [La Voz de Galicia](#) ...

[Nueva vacuna contra el VIH](#) [La Prensa \(Nicaragua\) \(Suscripción\)](#) ...

[La monja Teresa Forcades abre una web y pide retirar la vacuna del](#) ... [Intereconomía](#) ...

[Todo sobre vacunas al alcance de un 'dedo'](#) [Diario Jaen](#) ...

[Sanidade aconseja que los adolescentes revisen sus vacunas](#) [La Voz de Galicia](#) ...

[Sanidade recomienda la revisión del calendario de vacunas de](#) ... [TeleCinco.es](#) ...

[La vacuna contra la meningitis evitó la muerte de cien niños en Galicia](#) [Faro de Vigo](#)...

[Comienza en Cádiz la campaña de vacunación antirrábica](#) [Diario de Cádiz](#) ...

[No hay epidemia gripeal y sigue la vacuna](#) [Diario de León](#)...

[La gripe ataca: reportan escasez de vacunas y Tamiflu](#) [Terra España](#)...

## **México**

[Aplicó Xalapa 9 mil vacunas: Vera Brizuela](#) [Periódico y Agencia de Noticias Imagen del Golfo](#) ...

[Hay abasto de la vacuna pentavalente](#) [El Siglo de Torreón](#) ...

[Aplican vacuna contra la influenza en el IMSS](#) [El Siglo de Torreón](#) ...

[Protege vacuna de VPH sólo contra dos de los 200 subtipos: IMSS](#) [La Jornada en linea](#) ...

[Se cuenta con las dosis suficiente de la Vacuna Pentavalente para](#) ... [El Sol de la Laguna - OEM](#) ...

[Limitantes de la vacuna contra el Papiloma Humano](#) [El Siglo de Torreón](#) ...

[Se han aplicado sólo 50% de vacunas contra influenza: Ssa](#) [El Universal](#) ...

[Aplican vacunas en granjas de Guanajuato para prevenir epidemia](#) [La Copa Criterio](#) ...

[Próxima vacuna para gallinas será hasta junio: Ricardo Estrada](#) [Notisistema](#) ...

## **Paraguay**

[Senacsa dispone vacunación complementaria en San Pedro](#) [La Nación.com.py](#) ...

[Detectan 30.000 animales sin vacunación](#) [ABC Color](#) ...

[Vacunas al día para la vuelta a clases](#) [ABC Color](#) ...

[Paraguay exigirá carnet de vacunación para matrícula escolar](#) [Espanol UPI.com](#)...

## **Uruguay**

[Aplicarán 72.000 vacunas anti-HPV](#) [Diario El País ...](#)

## **Venezuela**

[Prevén colocar este mes 1.200 vacunas contra el neumococo en ...](#) [Agencia Venezolana de Noticias ...](#)

[Ministerio para la Salud aplicó 483.000 dosis de vacunas en ...](#) [Agencia Venezolana de Noticias ...](#)

---

**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.

