

El mismo día llegaron al INS dos muestras de hisopado de lesión cutánea de los dos pacientes. Estas muestras fueron remitidas por el Centro Materno Infantil de Lurin al Laboratorio Referencial de la DISA Lima Sur. En el INS se inocula por medio de cultivo para su aislamiento; sin embargo, el resultado fue negativo, probablemente, por tratamiento previo con dicloxacilina. Al momento del informe, el Laboratorio Referencial de la DISA Lima Sur reporta que personal de la red Villa el Salvador tiene a su cargo las labores de vigilancia de la zona y que los casos de carbunco en animales vienen siendo intervenidos por SENASA.

En conclusión, tenemos dos casos humanos reportados clínicamente como ántrax cutáneo, procedentes de Lurín con cultivo negativo probablemente por tratamiento antibiótico previo.

El INS viene impulsando la producción de la vacuna anticarbonosa que próximamente será puesta a disposición pública, de modo que se pueda contribuir al control de esta zoonosis.

LOS GOBIERNOS APLAUDEN UNA NUEVA ESTRATEGIA MUNDIAL DE INMUNIZACIÓN OMS/UNICEF QUE ASPIRA EVITAR MILLONES DE DEFUNCIONES

Fuente: Comunicado de prensa conjunto OMS/UNICEF WHA/4 25 de mayo de 2005

Los gobiernos reunidos en la Asamblea Mundial de la Salud se han comprometido oficialmente a adoptar una nueva y ambiciosa estrategia mundial destinada a combatir las enfermedades prevenibles mediante vacunación, que cada año matan a más de 2 millones de personas, dos tercios de las cuales son niños

de corta edad*. La Visión y Estrategia Mundial de Inmunización (VEMI) ha sido desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

«La nueva Visión y Estrategia nos permitirá estar a la altura de los grandes retos que prevenimos en el campo de inmunización en el próximo decenio. Hay que proteger a más personas—desde lactantes hasta adultos mayores— y hay que protegerlas de más enfermedades. Llevaremos la inmunización a nuevas cotas, aprovechando los logros sólidos del pasado, y llevaremos la buena salud a muchas más personas», ha declarado el Dr. Lee Jong-Wook, Director General de la OMS. VEMI se ha fijado tres metas principales: inmunizar a un mayor número de personas contra más enfermedades, introducir varias vacunas y tecnologías disponibles desde hace poco, y llevar a cabo varias intervenciones de salud decisivas mediante la inmunización. VEMI abarca el periodo 2006-2015 y ofrece un conjunto de estrategias entre las que los países pueden seleccionar y aplicar las que más se adapten a sus necesidades concretas.

A lo largo de la historia la vacunación ha sido una de las intervenciones de salud pública de mayor éxito y costo eficacia, ha permitido erradicar la viruela, reducir la incidencia mundial de poliomielitis en 99% desde 1988, y reducir espectacularmente la morbilidad y la mortalidad por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión. Sólo en 2003, la inmunización evitó más de 2 millones de muertes.

Sin embargo, la inmunización está lejos de ser universal en muchos países, y algunos de ellos están retrocediendo desde los niveles de co-

* La OMS calcula que en 2002 hubo 2,1 millones de personas que murieron de enfermedades prevenibles mediante las vacunas que actualmente recomienda esta organización: sarampión (610 000 defunciones), hepatitis B (600 000), *Haemophilus influenzae tipo b* (386 000), tos ferina (294 000), tétanos (213 000) y otras como la fiebre amarilla (36 000), difteria o poliomielitis. De los 2,1 millones de muertes, 1,4 millones corresponden a niños menores de cinco años.

bertura vacunal que habían conseguido alcanzar. En el año 2003, unos 27 millones de lactantes y 40 millones de embarazadas de todo el mundo no estuvieron protegidos frente a las enfermedades prevenibles mediante vacunación. «Uno de cada cuatro niños sigue privado de vacunas que salvan vidas y a las que se debería tener acceso», ha señalado la Directora Ejecutiva del UNICEF, Ann M. Veneman. «Esta nueva estrategia reconoce que, si queremos mejorar la supervivencia infantil, la inmunización debe mantenerse año tras año».

La salud y la supervivencia del niño mejorarán implementando un conjunto de intervenciones sanitarias clave, como la nutrición y los mosquiteros tratados con insecticida contra la malaria, en el punto de inmunización, especialmente en las poblaciones a las que es difícil acceder. La estrategia presta una atención sin precedentes a esas personas, que suelen ser pobres, marginados sociales o habitantes de zonas remotas o subatendidas como barrios míseros urbanos o enclaves rurales alejados. La meta es que todos los países alcancen una cobertura de vacunación del 80% en todos los distritos para el 2010.

Otro pilar de VEMI es el propósito de garantizar a las personas en riesgo de todos los países el acceso a una excepcional variedad de nuevas vacunas y tecnologías ya autorizadas o que se encuentran en una fase avanzada de desarrollo. Entre ellas hay vacunas contra importantes agentes mortíferos, como por ejemplo el rotavirus, responsable nada menos que de una cuarta parte de los 1,9 millones de defunciones infantiles anuales por diarrea aguda y por enfermedad neumocócica, dolencia esta última responsable de una gran parte de los 2 millones de defunciones anuales por infecciones respiratorias agudas.

Se prevé que el costo de la inmunización aumentará sustancialmente durante los próximos diez años, pues los países incluirán en sus programas de inmunización las nuevas y más costosas vacunas. Aunque éstas son aún costo eficaces, la asequibilidad representará un obstáculo para su empleo, sobre todo, en los países de bajos ingresos. Las alianzas estratégicas con la industria y las nuevas fórmulas de financiación sanitaria son cruciales para garantizar un acceso equitativo a esas vacunas.

VEMI insta a todas las partes interesadas a que aumenten los recursos destinados a la inmunización, procurando que en todos los países se disponga de vacunas asequibles y de los fondos necesarios para las actividades de inmunización, incluidos los que deben emplearse en las emergencias sanitarias y las epidemias mundiales. VEMI aboga también por que todos los niños, adolescentes y adultos gocen de igual acceso a la inmunización.

Con el esfuerzo y el apoyo financiero necesarios, en 2015 la inmunización podría prevenir 4-5 millones de defunciones infantiles cada año, y sería una importante ayuda para los objetivos de desarrollo del milenio, especialmente para la meta de reducir en dos tercios la tasa de mortalidad de los menores de cinco años. VEMI establece varias metas específicas de inmunización, entre ellas, la reducción de la mortalidad por sarampión en un 90%, respecto del nivel de 2000, en los próximos cinco años.

La OMS y el UNICEF ayudarán a los gobiernos a elaborar, financiar y aplicar programas nacionales de inmunización reforzados y sostenibles que atiendan sus necesidades específicas basadas en la evidencia. Sobre todo, se alienta encarecidamente a los gobiernos a incluir la inmunización entre sus grandes prioridades en todas las agendas de salud.