



# SECRETARÍA DE SALUD

## CONAMED

### DE LAS PRÁCTICAS ACTUALES A LAS POSIBLES PRÁCTICAS FUTURAS

COORDINADOR DE ASESORES  
DR. ROMEO S. RODRÍGUEZ SUÁREZ  
Noviembre 28, 2008



# SECRETARÍA DE SALUD

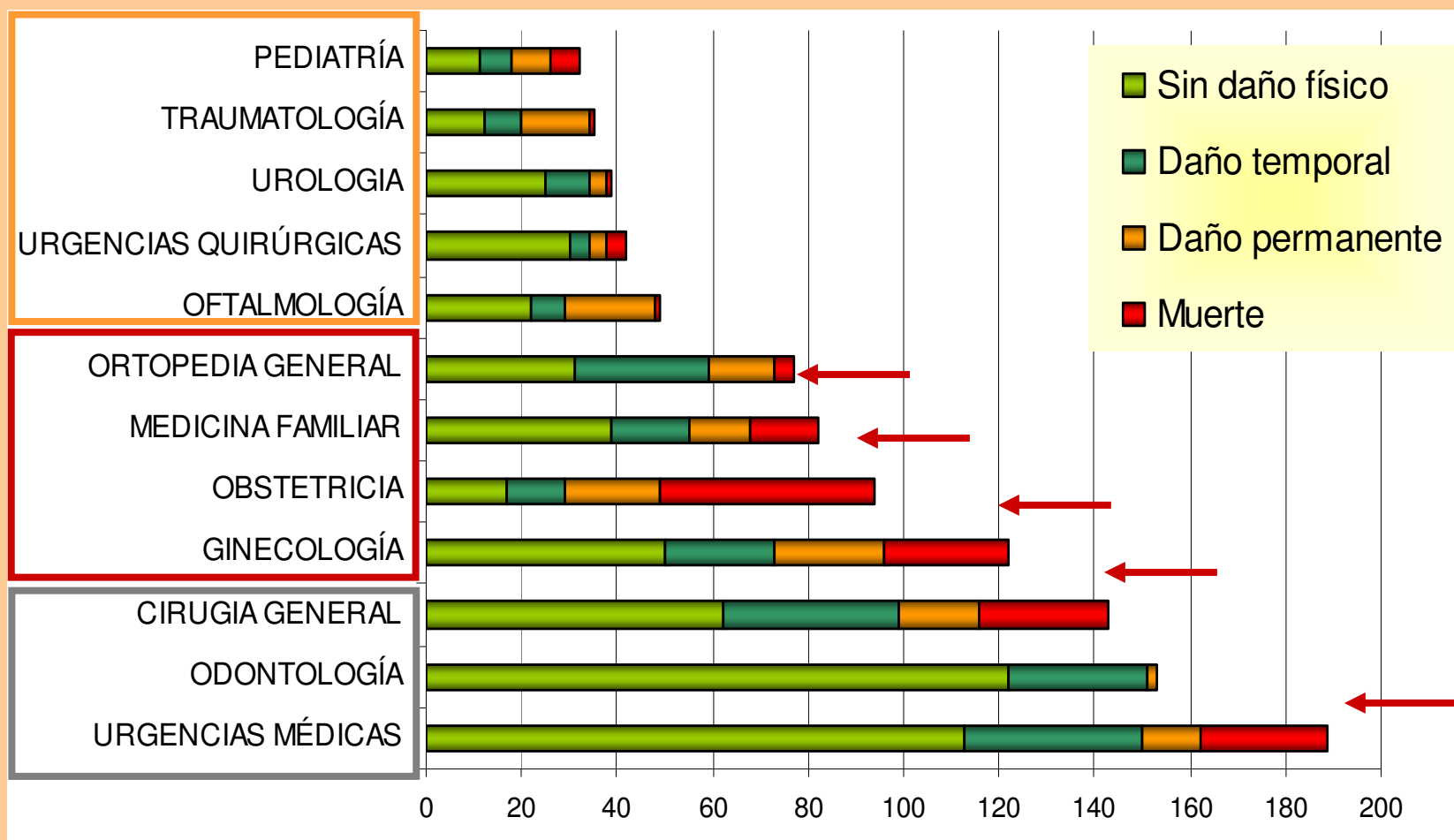
## MALA PRÁCTICA EN PEDIATRÍA

COORDINADOR DE ASESORES  
DR. ROMEO S. RODRÍGUEZ SUÁREZ  
Noviembre 28. 2008



**SALUD**

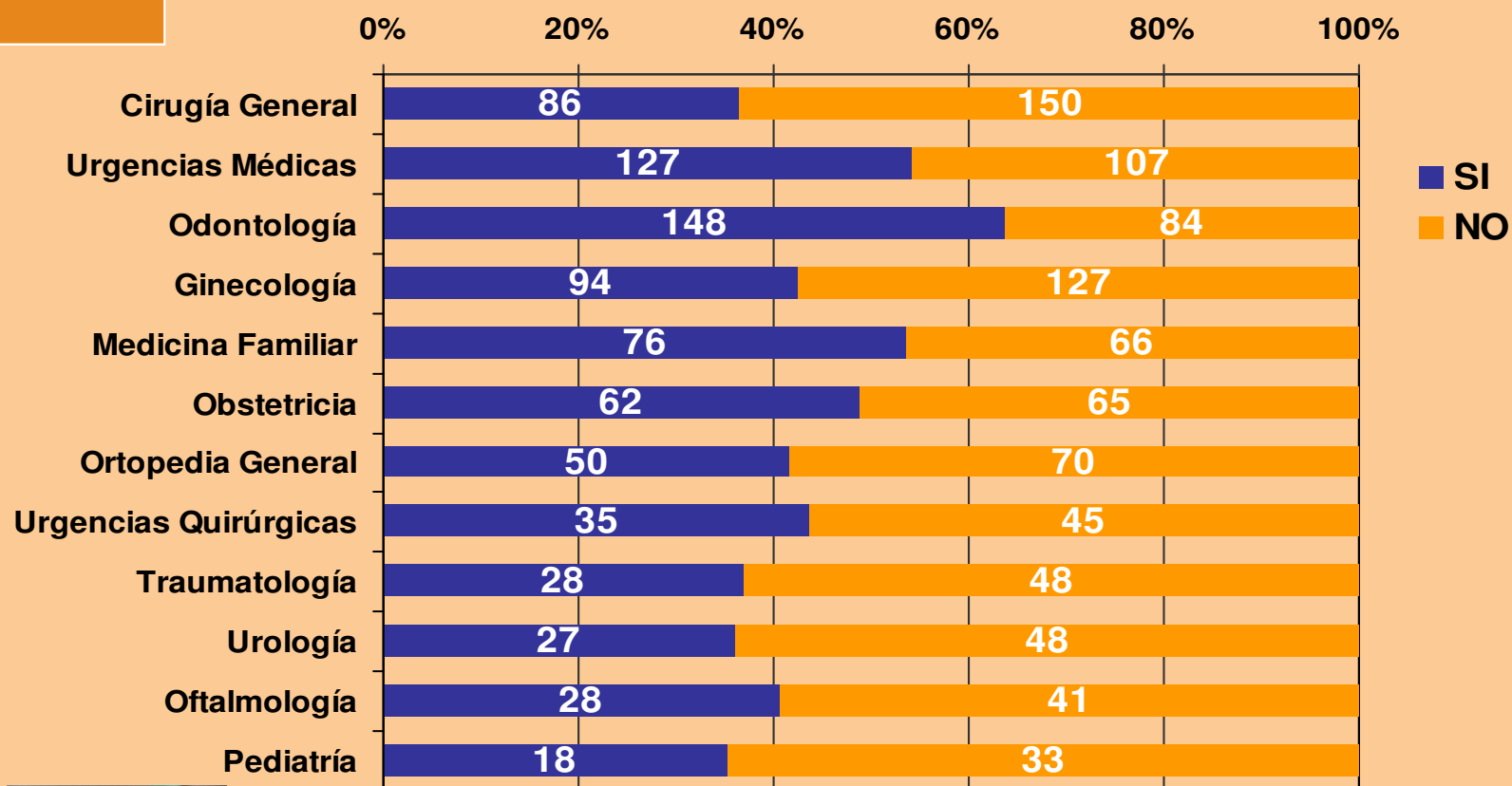
## DOCE ESPECIALIDADES CON MAYOR EVIDENCIA DE MALA PRÁCTICA, SEGÚN GRAVEDAD DEL DAÑO 2003 - 2008





**SALUD**

# QUEJAS CON MALA PRÁCTICA DE 2002 A JUNIO DE 2008 SEGÚN LA ESPECIALIDAD DEL CASO E IMPERICIA



## IMPERICIA

Falta pericia o de conocimientos técnicos, experiencias y habilidades para la práctica de una ciencia, arte u oficio.



**SALUD**

## DEMANDAS EN PEDIATRÍA 2006 (USA)

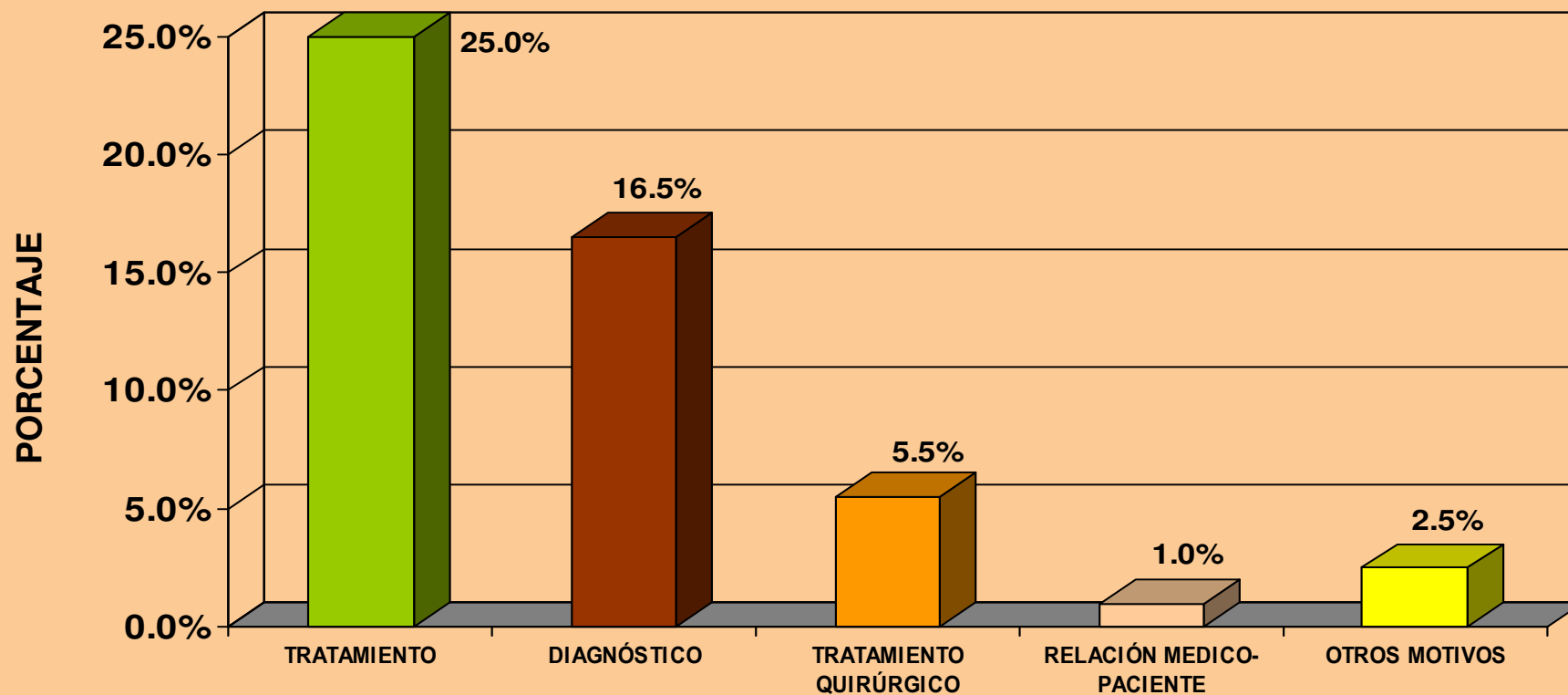


- Son la mitad de las demandas que se tienen por la práctica en población adulta.
- Es la 8ª especialidad con mayor número de demandas.
- El riesgo de ser demandado es ahora (2006) el doble que en 1996.
- Es posible que el riesgo de ser demandado para un pediatra sea de una demanda cada 5.6 años.



**SALUD**

## ***DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MALA PRAXIS Y MOTIVO DE LA QUEJA***



**N= 200**



**SALUD**

## CAUSAS DE DEMANDAS EN LA PRÁCTICA PEDIÁTRICA 2006 (USA)

- **30% por errores en le diagnóstico.**
- **Actuación “defectuosa” al resucitar a un bebé.**
- **Fallas en la supervisión.**
- **Errores en la prescripción.**
- **Retraso en la referencia.**
- **No se pudo detectar un error (34%).**





**SALUD**

## **RECOMENDACIONES GENERALES PARA PREVENIR LA MALA PRÁCTICA MÉDICA EN PEDIATRÍA (I)**

**CONAMED 2002, avalado por academias y asociaciones pediátricas**



1. Contar con las **certificaciones y actualizaciones** Indispensables.
2. Mantener **estrecha comunicación médica** con la familia o representantes del paciente.



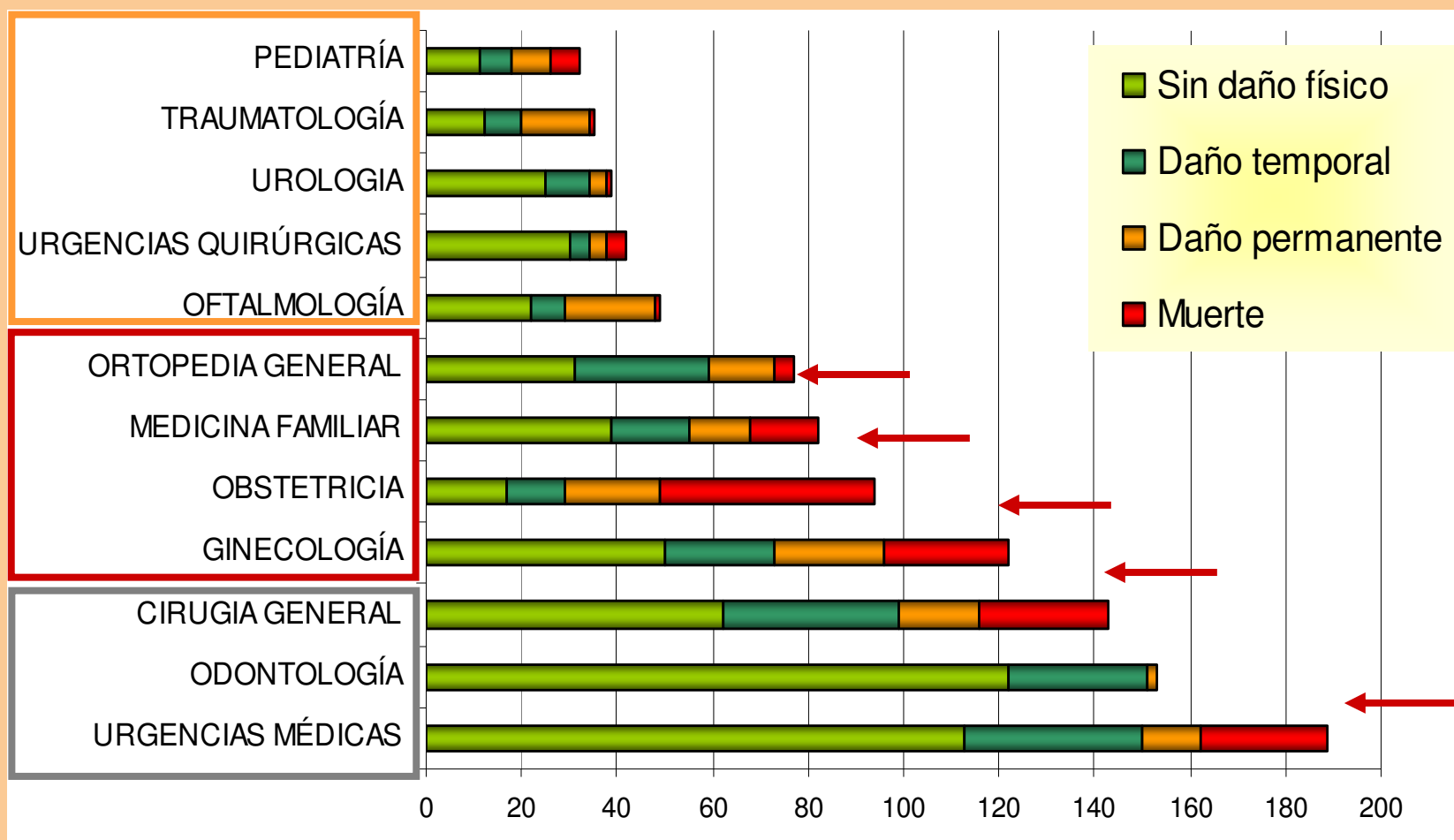
A photograph of a stage with heavy red curtains. A spotlight illuminates a circular area on the dark stage floor in the foreground. The word "INTERMEDIO" is written in white capital letters across the center of the image.

# INTERMEDIO



**SALUD**

## DOCE ESPECIALIDADES CON MAYOR EVIDENCIA DE MALA PRÁCTICA, SEGÚN GRAVEDAD DEL DAÑO 2003 - 2008







**SALUD**

## ***OPERACIÓN QUIRÚRGICA EN LOS ÁNGELES***

***Vs***

## ***EXTRACCIÓN DE TERCEROS MOLARES EN SAN ANTONIO TEXAS***

Chief of anesthesia (Jefe de anestesia)

Q.- Do you know the dangers of anesthesia?

(¿Conoce usted los riesgos de la anestesia?)

Patient

A.- Yes I do. (Si los conozco).

Chief of anesthesia.- “Sign here” (Firme aquí).



***Vs***

Lista de 25 posibles complicaciones de extraer las muelas del juicio.  
Hospital de la Universidad de Texas en San Antonio.



**SALUD**

## **RECOMENDACIONES GENERALES PARA PREVENIR LA MALA PRÁCTICA MÉDICA EN PEDIATRÍA (II)**

**CONAMED 2002, avalado por academias y asociaciones pediátricas**



3. Dar especial atención a la **vigilancia y control del niño sano.**
4. Asegurar una **valoración neonatal integral.**
5. Efectuar **diagnósticos y tratamientos oportunos.**



**SALUD**

## **RECOMENDACIONES GENERALES PARA PREVENIR LA MALA PRÁCTICA MÉDICA EN PEDIATRÍA (III)**

**CONAMED 2002, avalado por academias y asociaciones pediátricas**



**6. Detectar oportunamente las urgencias médico quirúrgicas.**



**7. Detectar y tratar al paciente con urgencias respiratorias y/o enfermedades diarreicas.**



**8. Conocer el fundamento médico de la prescripción.**

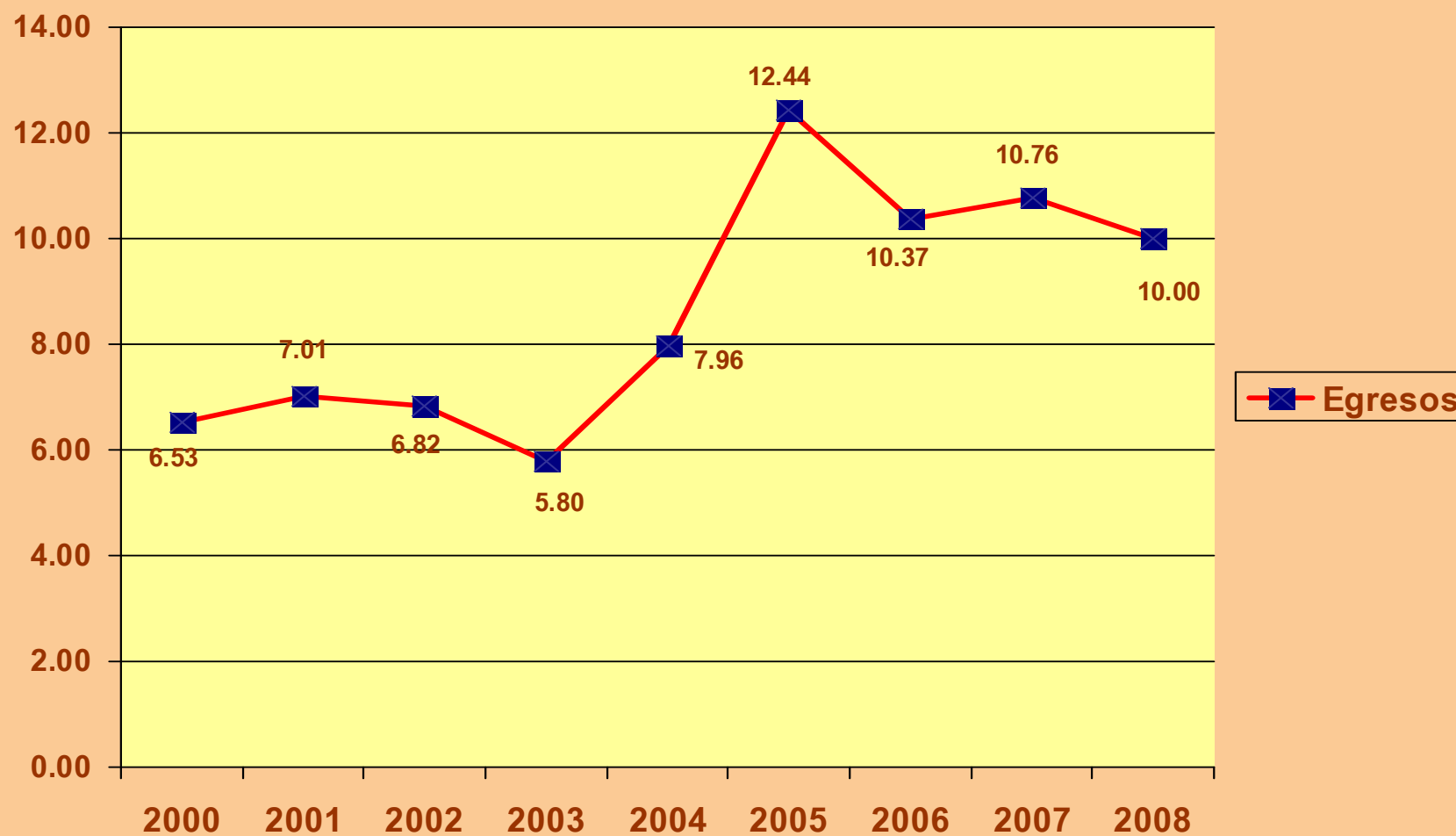
**9. Proporcionar atención adecuada al niño hospitalizado.**



**SALUD**

## INFECCIONES NOSOCOMIALES HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

**TASA DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR CADA 100 EGRESOS  
(POR PACIENTES)**





**SALUD**

## INFECCIONES NOSOCOMIALES HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

**TASAS DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL POR CADA 1 000 DÍAS ESTANCIA  
( POR PACIENTES)**





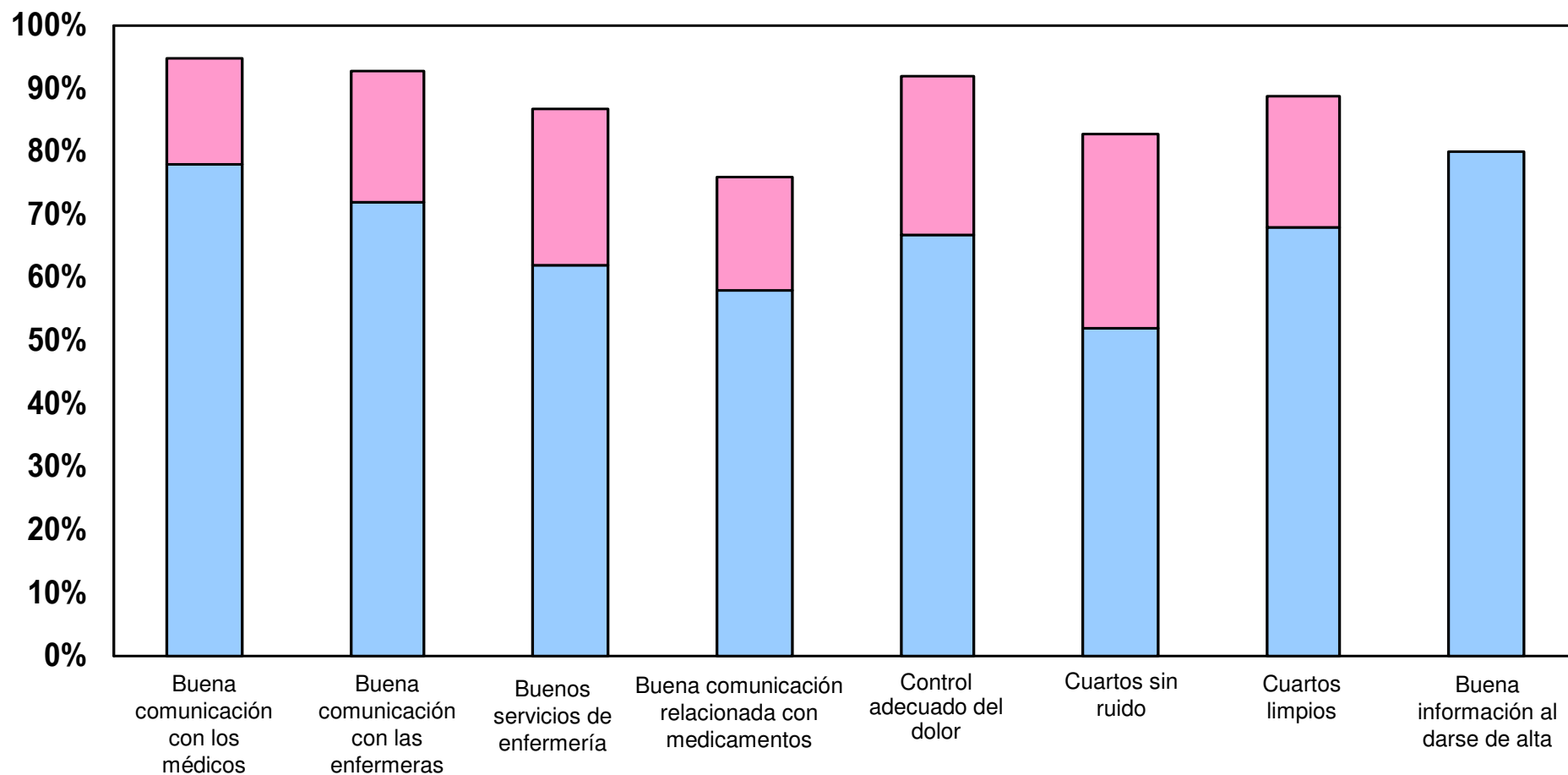
**SALUD**

## PERCEPCIÓN DEL CUIDADO HOSPITALARIO EN LOS E.U.A.

Ashish K. Jha, M.D., M.P.H., E. John Orav, Ph.D., Jie Zheng, Ph.D., and Arnold M. Epstein, M.D., M.A.

*N Engl J Med 2008;359:1921-31. Copyright @ 2008 Massachusetts Medical Society.*

Usualmente  
Siempre







# SECRETARÍA DE SALUD

## ***LA CONAMED Y SUS POSIBLES ATRIBUCIONES FUTURAS EN EL ÁREA DE PREVENCIÓN (Errores por omisión)***



# MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD MÉXICO (1980 – 2006)

**SALUD**

**LACTANCIA MATERNA**

Acuerdo  
Código Int.  
OMS/UNICEF

Seguro Médico  
para una Nueva  
Generación

Posición del  
Bebé al Dormir

PC7-V  
Universal

Rotavirus  
Universal

Pentavalente  
Acelular con  
Polio  
Inactivada

**TASA\***

Días Nacionales de Vacunación

Hidratación oral

Campañas Nacionales

Vacunación Universal  
Programa Agua Limpia

Semanas Nacionales  
de Salud

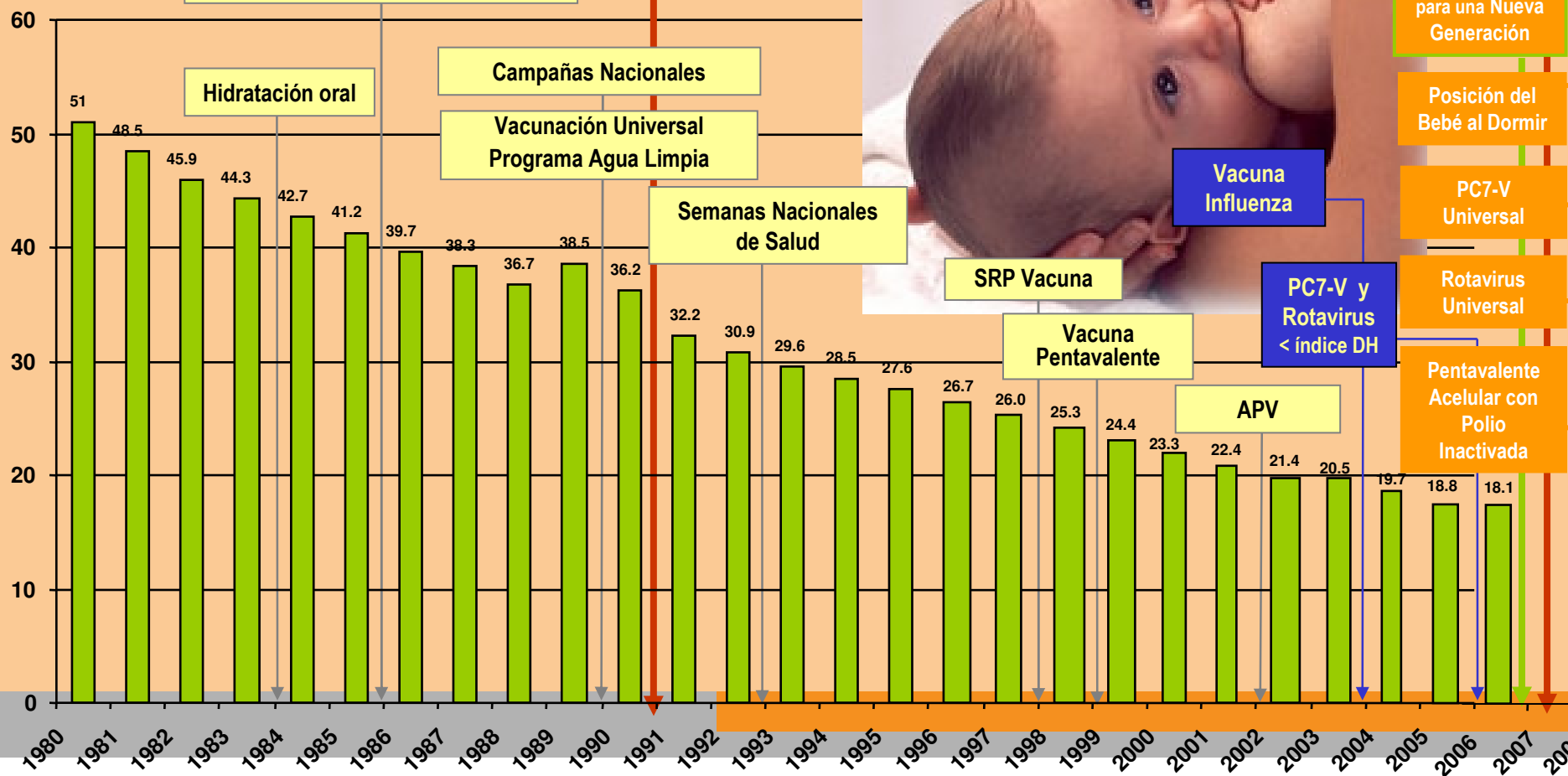
SRP Vacuna

Vacuna  
Pentavalente

Vacuna  
Influenza

PC7-V y  
Rotavirus  
< índice DH

APV





**SALUD**

# EFFECTOS DE LA ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA EN LA MORTALIDAD INFANTIL



**13,9% de la mortalidad infantil en América Latina y el Caribe (aprox. 52.000 fallecimientos anuales) se pudo evitar por la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y combinada con otros alimentos durante el resto del primer año de vida.**



**SALUD**

# **IMPACTO DE LA ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA EN LA MORTALIDAD INFANTIL**

- **Morbilidad.-** El riesgo relativo de tener un episodio de **diarrea** es **14 veces mayor** con alimentación mixta y **50 veces mayor si se usa fórmula**
- La prevalencia de **desnutrición** es **10 veces mayor** en niños alimentados con fórmula
- **Mortalidad.-** El riesgo de morir es **tres veces mayor** si se toma fórmula.



**SALUD**

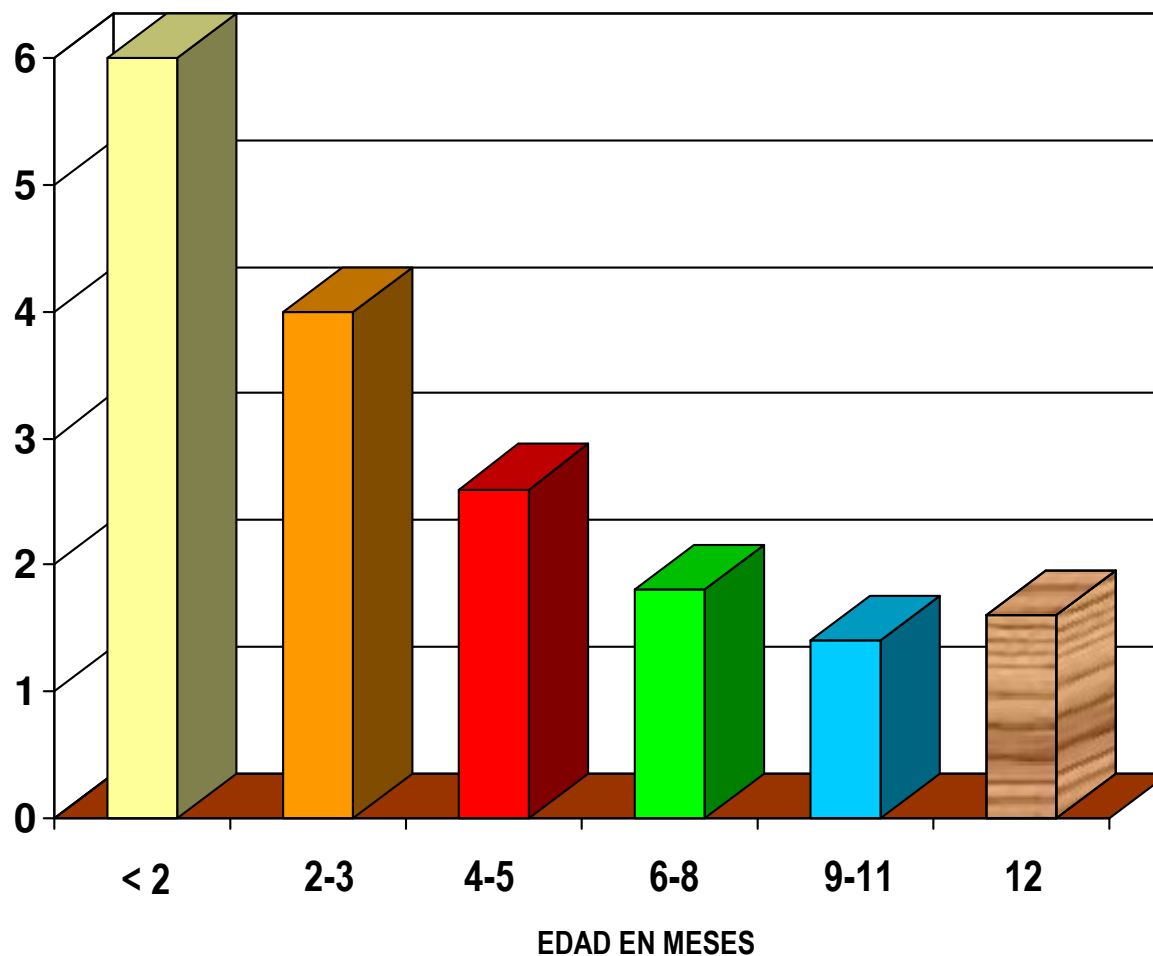
# **IMPACTO DE LA ALIMENTACIÓN CON LECHE MATERNA EN LA MORTALIDAD INFANTIL**

- **Enfermedades respiratorias.**-La frecuencia es **5 veces menor** en niños amamantados
- **Otitis.**- Niños amamantados 6%, niños alimentados con fórmula 19%
- **Meningitis por H. Influenzae tipo b.**- **4 a 16 veces mas frecuente** en niños alimentados con fórmula.
- **Enterocolitis necrosante.**- **6 a 10 veces menos frecuente** en niños amamantados
- **Alergias.**- **4.3 a 5.3 veces mayor** probabilidad de desarrollarla en niños alimentados con fórmula



**SALUD**

# RIESGO RELATIVO DE MORIR ENTRE LOS NIÑOS NO ALIMENTADOS CON LECHE MATERNA



Fuente: WHO Collaborative Team on the Role of Breastfeeding in the Prevention of Infant Mortality, Lancet 2000;55:451-5



**SALUD**

# **BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA EN EL NIÑO**

## **I**

### **MENOR RIESGO DE:**

- **Infecciones gastrointestinales**
- **Infección respiratoria**
- **Otitis**
- **Meningitis**
- **Infecciones del tracto urinario**
- **Mortalidad infantil por enterocolitis necrosante en prematuros**
- **Muerte súbita infantil**

### **MENOS ENFERMEDAD ATÓPICA**

(cuando hay antecedentes familiares):

- **Menos eczema**
- **Menor riesgo de hiperreactividad bronquial (asma)**

Fuente: Cuantificación de los Beneficios de la Lactancia Materna: Reseña de la Evidencia  
Washington, D.C.: OPS © 2002.



**SALUD**

# **BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA EN EL NIÑO**

## **II**

### **MENOR RIESGO DE:**

- **Obesidad**
- **Diabetes**
- Enfermedad cardíaca coronaria
- Enfermedad de Crohn
- Tetanos neonatal
- Maloclusión dentaria

Fuente: Cuantificación de los Beneficios de la Lactancia Materna: Reseña de la Evidencia  
Washington, D.C.: OPS © 2002.



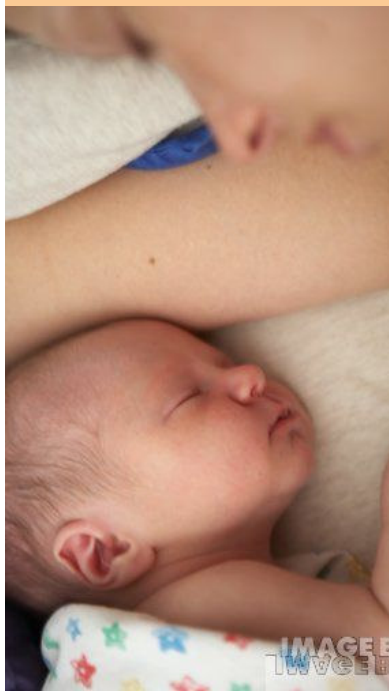


**SALUD**

# **BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA EN EL NIÑO**

## **III**

### **ASPECTOS PSICOSOCIALES**



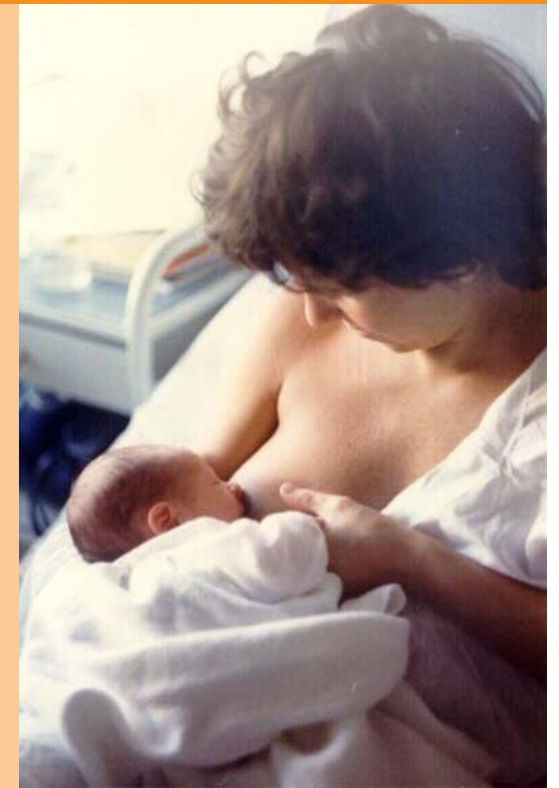
- La lactancia materna **favorece el vínculo madre-hijo,**
- La leche materna **favorece el desarrollo mental e intelectual.**
- Los prematuros que han tomado leche materna en las primeras semanas, obtienen años más tarde, **mejores puntuaciones en pruebas de inteligencia** que los que recibieron leche artificial.
- En niños a término, **mayor inteligencia** (desarrollo cognitivo) si han sido amamantados.
- La lactancia materna **favorece el desarrollo visual.**



**SALUD**

# **BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA PARA LA MADRE**

- **Reduce la hemorragia postparto y acelera la recuperación del útero debido a la liberación de oxitocina durante la lactancia.**
- **Reduce el riesgo de cáncer de mama.**
- **Reduce el riesgo de cáncer de ovario.**
- **Protege a la madre contra la osteoporosis y la fractura de cadera en edad avanzada.**





**SALUD**

# LOS CHINOS Y LA MELAMINA

(2008)



- Más de 50,000 bebés intoxicados por ingerir leche contaminada con melamina.
- Decenas de muertos por daño e insuficiencia renal.



**SALUD**

# FÓRMULAS INFANTILES

## ¿Y ERRORES DE PRESCRIPCIÓN?

**LOS FABRICANTES Y DISTRIBUIDORES DE FÓRMULAS  
INFANTILES Y LA MORTALIDAD INFANTIL**



- ¿Constituye una mala práctica de estos fabricantes el desalentar la alimentación al seno materno con promociones de sus productos poco éticas?
- Si un médico prescribe para un bebé de 6 meses o menos una fórmula láctea artificial en lugar de seno materno ¿Es esto un error de prescripción?



**SALUD**

## FÓRMULAS INFANTILES

**LA RESPUESTA ES:**

**¡SI!**



# MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD MÉXICO (1980 – 2006)

**SALUD**

**LACTANCIA MATERNA**

Acuerdo  
Código Int.  
OMS/UNICEF

Seguro Médico  
para una Nueva  
Generación

Posición del  
Bebé al Dormir

PC7-V  
Universal

Rotavirus  
Universal

Pentavalente  
Acelular con  
Polio  
Inactivada

**TASA\***

Días Nacionales de Vacunación

Hidratación oral

Campañas Nacionales

Vacunación Universal  
Programa Agua Limpia

Semanas Nacionales  
de Salud

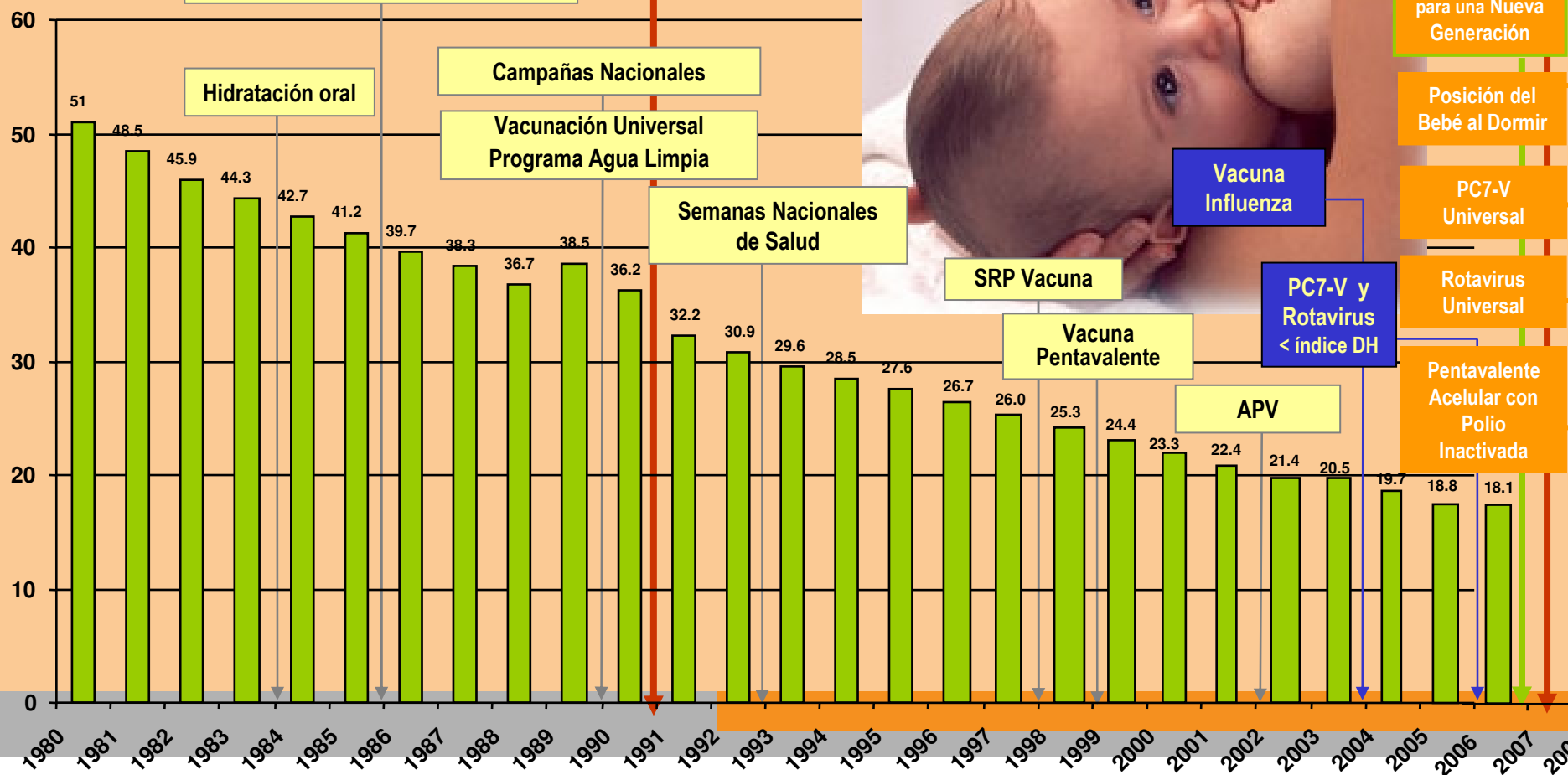
SRP Vacuna

Vacuna  
Pentavalente

Vacuna  
Influenza

PC7-V y  
Rotavirus  
< índice DH

APV





**SALUD**

## **LA CONAMED Y SUS POSIBLES ATRIBUCIONES FUTURAS EN EL ÁREA DE PREVENCIÓN** *(Errores por omisión)*



**Vacunas para todos**



**Líderes de opinión y las vacunas**



**SALUD**

## VACUNAS QUE SE APLICAN A LOS NIÑOS EN EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL

### VACUNAS QUE SE APLICAN A NIÑOS EN EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL

#### BIOLÓGICO

VACUNA ANTITUBERCULOSIS (BCG)

VACUNA ANTIPOLIOMIELÍTICA (SABIN)

VACUNA PENTAVALENTE

(DIFTERIA, TOS FERINA, TÉTANOS, HEPATITIS B, HAEMOPHILUS INFLUENZAE b)

VACUNA TRIPLE VIRAL SRP (SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y PAROTIDITIS)

VACUNA ANTI-INFLUENZA

VACUNA DPT (DIFTERIA, PERTUSIS Y TÉTANOS)

#### UNIVERSO

AL NACIMIENTO (ÚNICA)

2, 4 Y 6 MESES

2, 4 Y 6 MESES

1 AÑO, PRIMERA; 6 AÑOS, SEGUNDA

6 A 35 MESES (ANUAL)

2 Y 4 AÑOS (REFUERZO)

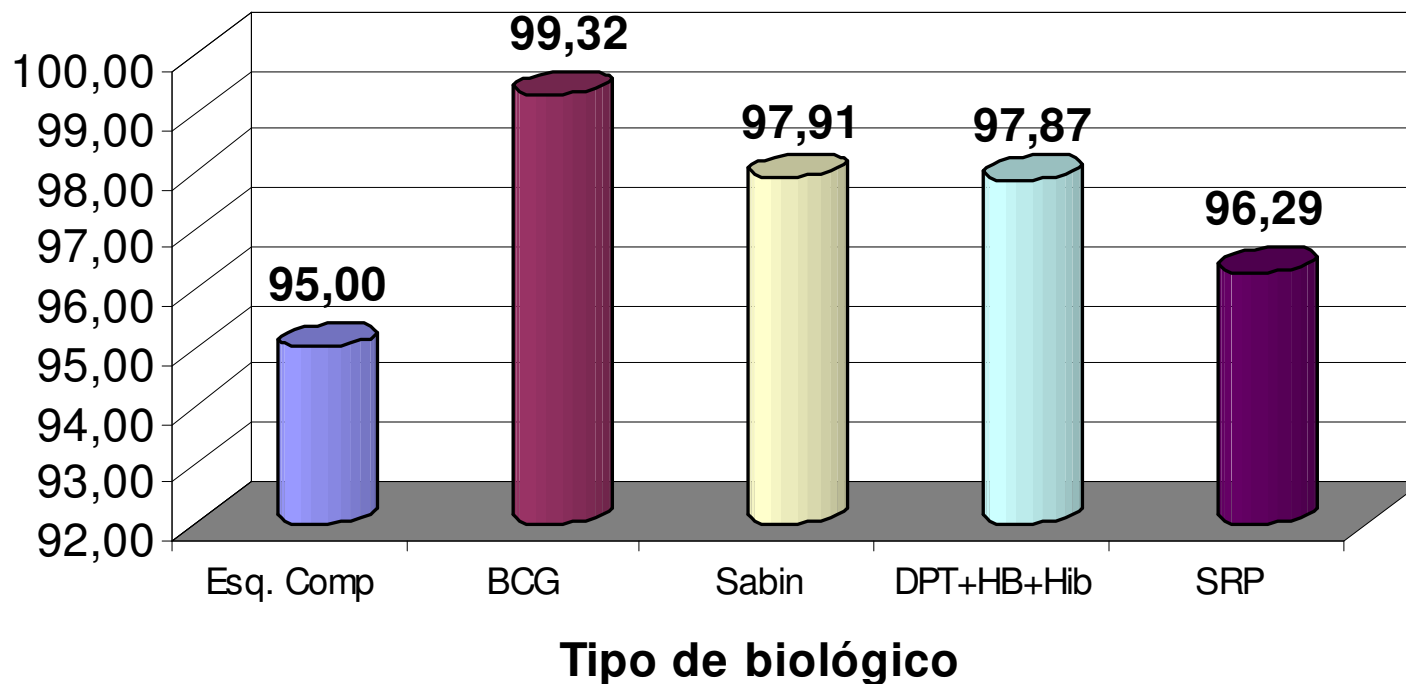




**SALUD**

## COBERTURAS DE VACUNACIÓN SEGÚN TIPO DE BIOLOGICO Y GRUPO DE EDAD (JUNIO 2006)

### PORCENTAJE DE COBERTURA GRUPO 1 AÑO DE EDAD



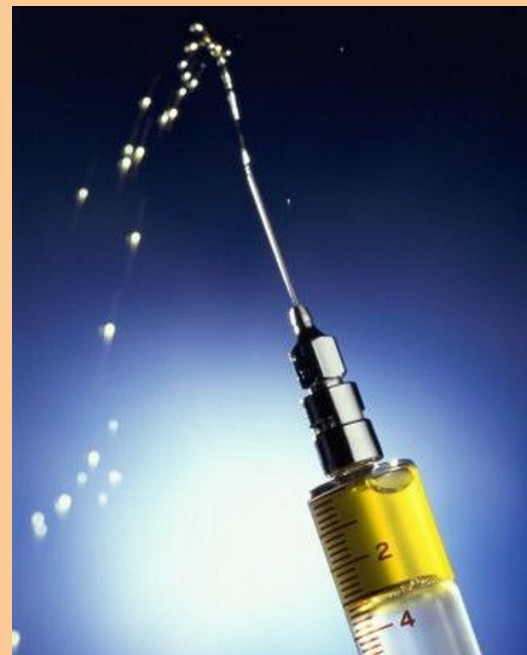


**SALUD**

# **VACUNA PENTAVALENTE**

**(DPT + HB + Hib)**

**¿Tres o cuatro dosis?**

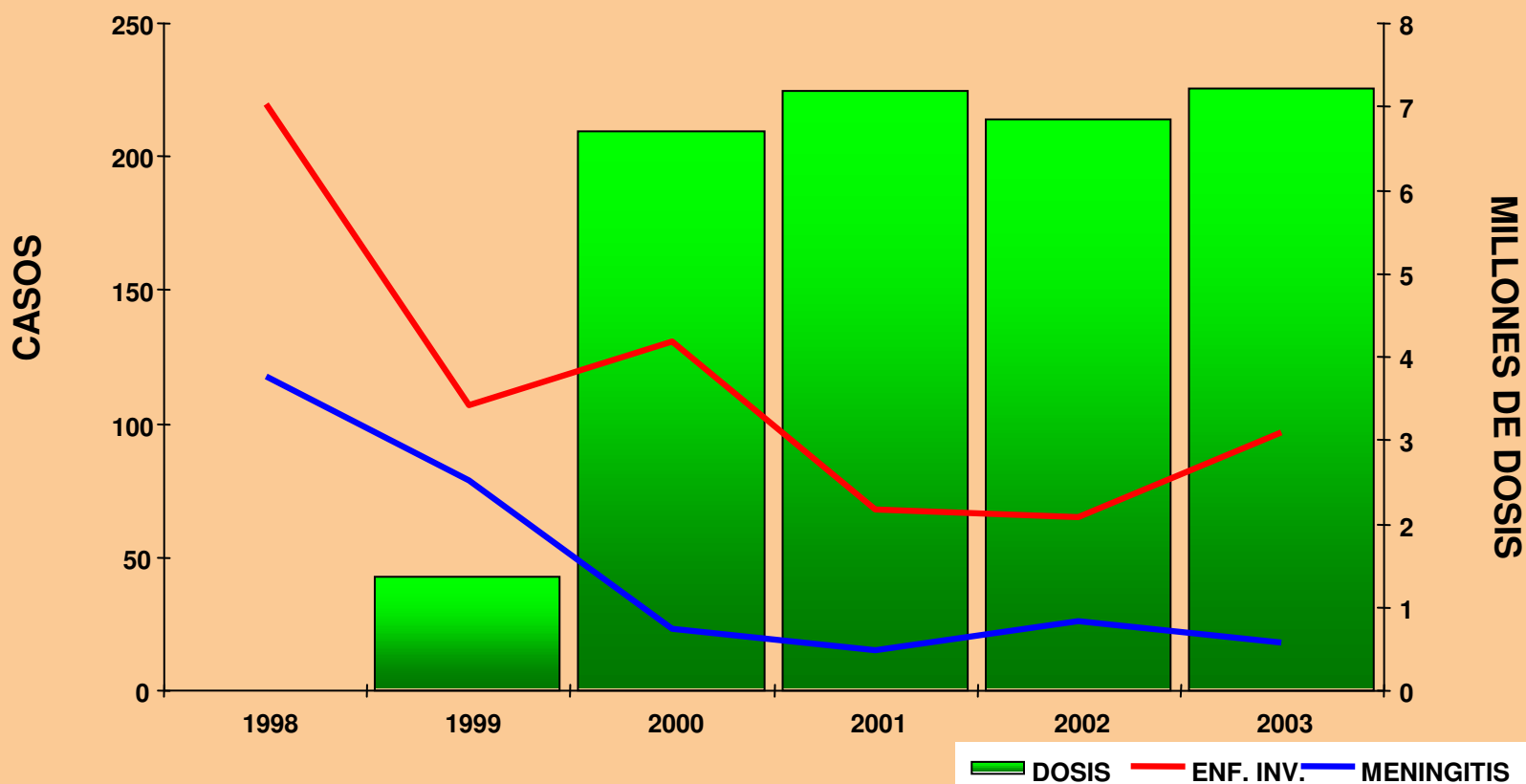




# CASOS DE MENINGITIS E INFECCIONES INVASIVAS POR *HAEMOPHILUS INFLUENZAE* TIPO B EN MENORES DE CINCO AÑOS Y DOSIS APLICADAS DE VACUNA PENTAVALENTE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SALUD

1998 – 2003





**SALUD**

# I.- ANTECEDENTES CON VACUNA

## Hib MONOVALENTE



Las dosis recomendadas cuando se utiliza Hib sola, conjugado con una proteína acarreadora (PRP- T -GSK) **son de 4**. Un esquema primario de 3 dosis siempre con 1 **REFUERZO** a los 12 o 15 meses de edad.

*(ACIP, American Academy of Pediatrics; Plotkin S, Oreste WA, Vaccines 2004).*



**SALUD**

## I.- ANTECEDENTES CON VACUNA Hib MONOVALENTE



Cuando se utiliza una serie primaria de tres dosis de Hib **sin refuerzo**, sólo el 75% de los inmunizados tienen, al final de la serie primaria, niveles de anticuerpos de  $> 1 \mu\text{g/ml}$  (que refleja inmunidad de largo plazo).



## SALUD

# ESTUDIO EN MÉXICO



De hecho, un estudio en México y otros cinco países latinoamericanos mostró (vacuna pentavalente) que **ANTES DE LA DOSIS DE REFUERZO**, el 20% de los niños **NO ALCANZARON LOS NIVELES DE 1.0  $\mu\text{g/ml}$  o mayores necesarios para tener protección de largo plazo CONTRA ENFERMEDAD INVASIVA POR Hib.**

*(Santos JI y cols, Vaccine 2002; 20:1887-1893).*



**SALUD**

## ESTUDIO EN INGLATERRA



Esto se agrega a los 96 casos de enfermedad invasiva por Hib diagnosticados en Inglaterra en 6 años (16 por año) y en donde sólo se administran 3 dosis de vacuna anti Hib.

*(Garner D, Weston V. Effectiveness of vaccination for Haemophilus influenzae type b. Lancet 2002; 361 :395- 396).*





**SALUD**

## ESTUDIO EN CHILE



- Otro estudio más reciente en Chile ya muestra el **IMPACTO CLINICO** de sólo administrar 3 dosis de vacuna contra el Hib (en este caso en vacuna combinada con DPT). **Del 2000 al 2004 se tuvieron en un solo hospital 23 casos de enfermedad invasiva por Hib,**

20 de esos pacientes habían recibido el esquema completo de tetravalente de tres dosis.

- La mediana de edad de los niños fue de 30 meses.

*(Cruces P. Rev Chil de Infect 2006; 23:50-54 ).*





**SALUD**

# CONCLUSIONES I

Por todo lo anterior, ya sea que se administre vacuna pentavalente con pertusis de células completas o pentavalente acelular con VPI; **es recomendable administrar 4 dosis y no 3 como en el momento actual** (3 dosis de inmunización primaria y 1 refuerzo ).



**SALUD**

## CONCLUSIONES II

Con 4 dosis de pentavalente con pertusis de células completas o acelular, aseguraremos **no que el 80%** de los niños inmunizados **tenga > 1.0 µg/ml** (inmunidad duradera), **sino prácticamente el 100%.**





**SALUD**

## PREGUNTA A EXPERTOS DE CONAMED



Si se administran tres dosis de vacuna PENTAVALENTE en lugar de cuatro

¿Estaríamos ante un error de práctica médica?



**SALUD**

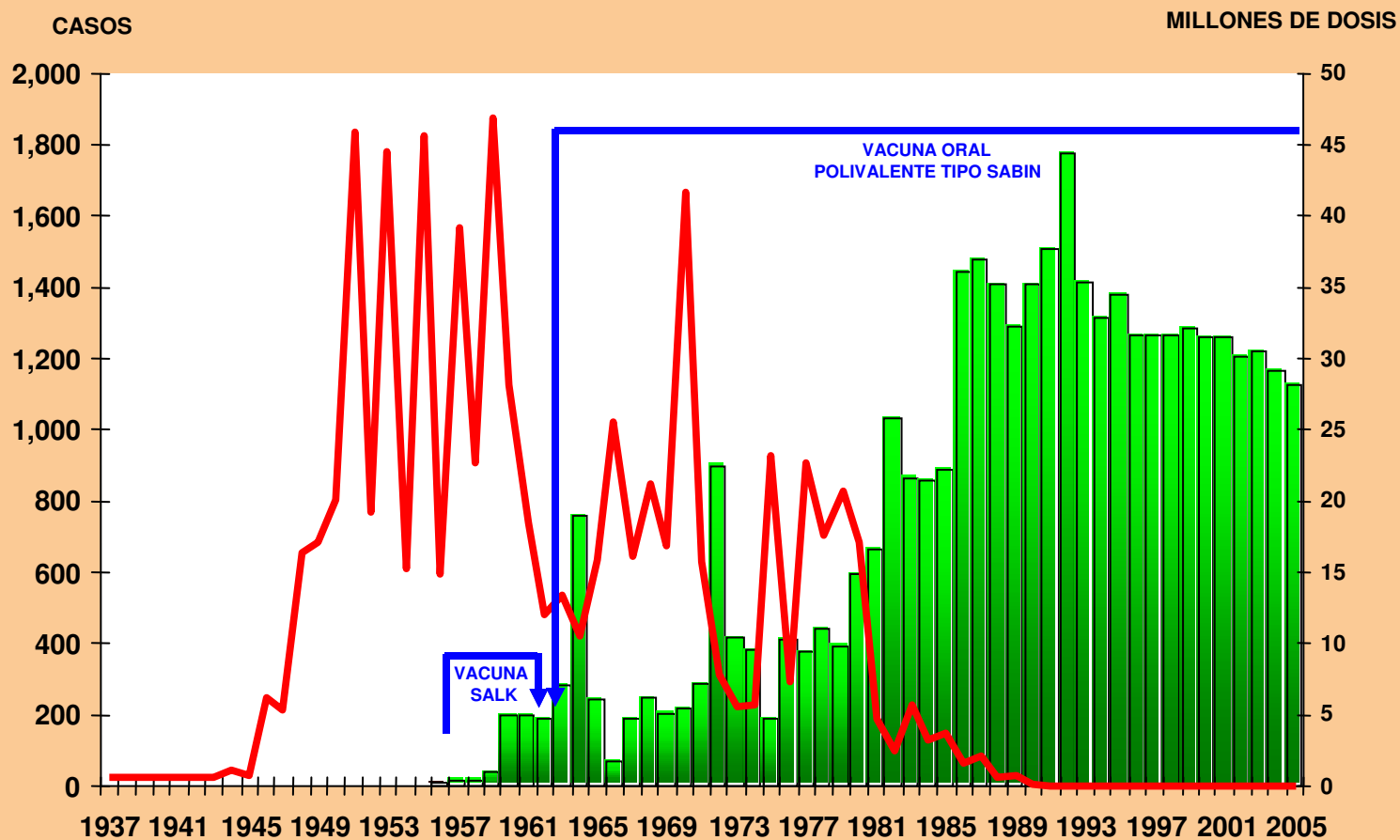
# **EL CASO DE LA VACUNA DE POLIO ORAL VS POLIO INACTIVADA**



# CASOS DE POLIOMIELITIS Y DOSIS APLICADAS DE VACUNA ANTIPOLIOMIELÍTICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
1937-2005

SALUD



DOSIS CASOS



**SALUD**

# RIESGOS DE POLIO DESPUÉS DE LA ERRADICACIÓN

“Después de la interrupción de la transmisión del virus salvaje, el uso continuado de la VPO comprometería la meta de un mundo libre de polio”

OMS, Sept. 2003.





**SALUD**

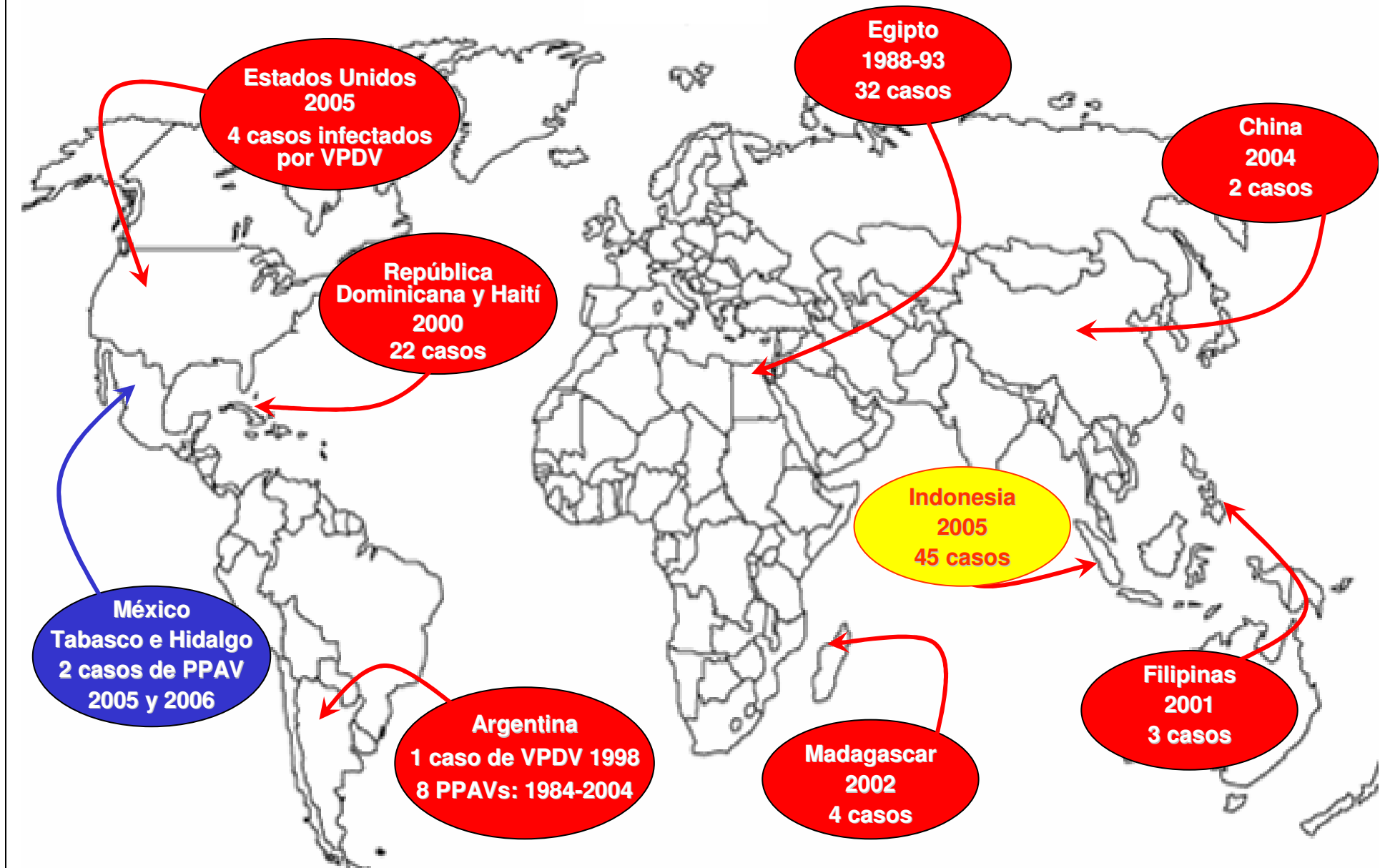
## RIESGOS ASOCIADOS CON EL USO CONTINUO DE LA VACUNA DE LA POLIO ORAL (VPO) I

La utilización continua de la VPO (asumiendo las políticas de vacunación en boga) después de la interrupción mundial de la transmisión del virus de la polio silvestre estaría asociada:

1. Aproximadamente con 250-500 de poliomielitis paralítica asociada a la vacuna (PPAV) (VAPP en inglés). **cada año (un caso en Tabasco 2005; un caso en Hidalgo 2006).**
2. **Brotes anuales** de polio causados por poliovirus circulantes derivados de la vacuna (cVDPV). Por lo menos 6 brotes se han detectado desde el 2000.



# BROTOS POR CIRCULACIÓN DE POLIOVIRUS DERIVADO DE LA VACUNA







**SALUD**

# PREGUNTA A EXPERTOS DE CONAMED



A 18 años de erradicación de la  
**POLIO** en México

¿Se justificaría el uso inicial  
(primeras tres dosis) de VPO?



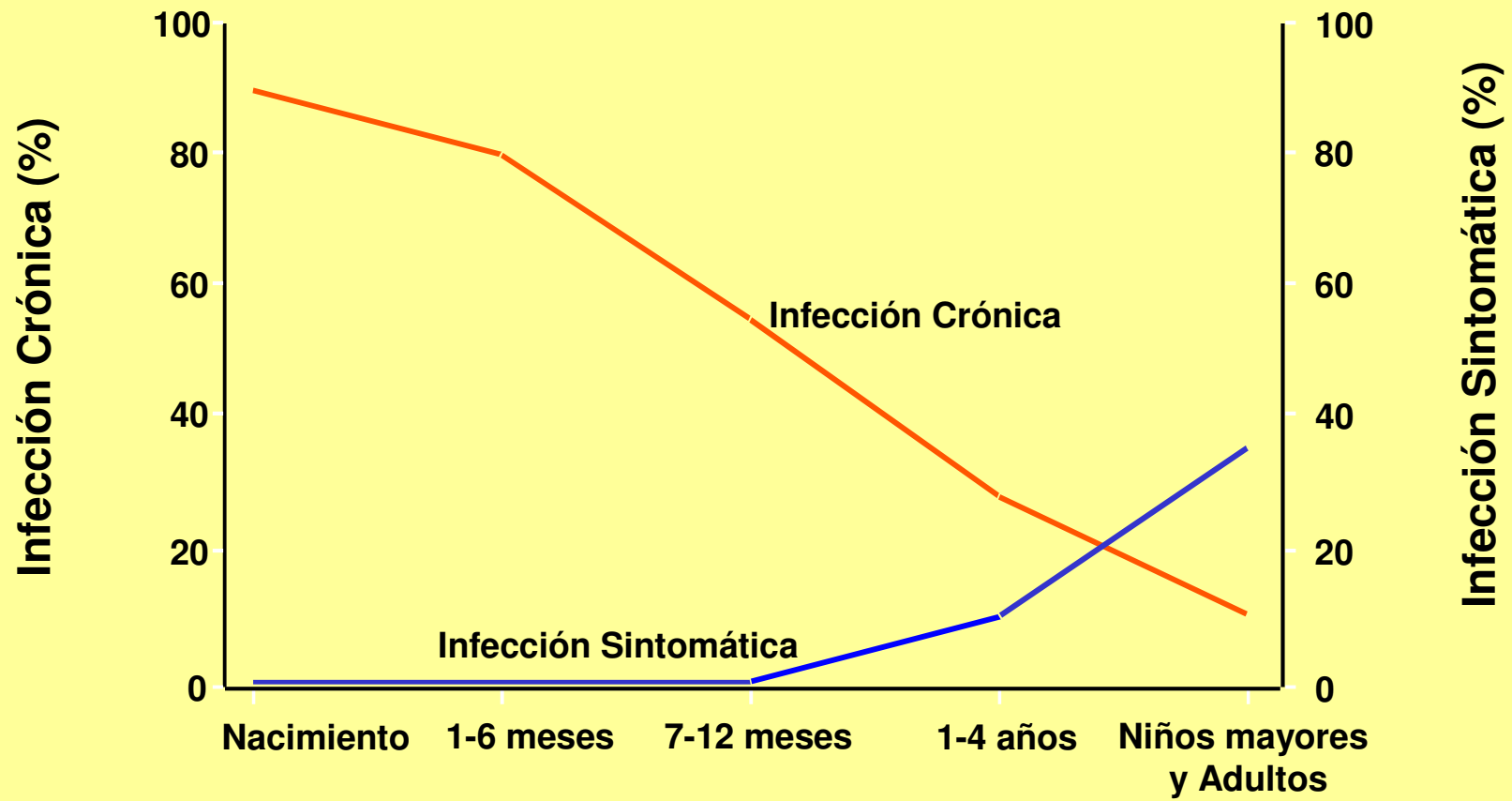
**SALUD**

# **EL CASO DE LA VACUNA DE HB A LOS 2 MESES VS AL NACIMIENTO**



**SALUD**

## RESULTADOS POR EDAD AL INFECTARSE POR VHB



**Edad de Infección**



**SALUD**

## Seroprevalencia en México de HBsAg en Mujeres Embarazadas

Entidad Federativa	Total mujeres embarazadas	No. Positivas HBsAg	Madres HBsAg+ %	CI 95%
D.F. Sur	1981	50	2.52	1.79 - 3.16
D.F. Norte	2000	24	1.20	0.72 – 1.68
Cd. Juárez	1510	22	1.46	0.85 – 2.06
Tijuana	1500	19	1.27	0.70 – 1.83
Acapulco	1501	37	2.47	1.68 – 3.25
Cancún	1500	14	0.93	0.45 – 1.42
Totales	9992	165	1.65	1.40 -1.90



**SALUD**

# Hepatitis B al nacimiento



- **Elimina la posibilidad de una oportunidad perdida en niños nacidos de madres seropositivas al AgsHB.**
- **Asegura la vacunación en hijos de madres con status desconocido.**



**SALUD**

# PREGUNTA A EXPERTOS DE CONAMED

**Con el conocimiento de que existe un porcentaje de madres portadoras de HBs que se puede transmitir al RN**

**¿Se justificaría retrasar la vacunación contra la HB hasta los 2 meses de edad?**





# DECISIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE MÉXICO

## (2006-2007)\*

### Cambio de vacuna PENTAVALENTE (3 dosis) A Vacuna PENTAVALENTE ACELULAR (4 dosis)

#### **VENTAJAS:**

- a) Se administra componente de Polio inactivada (No existirán casos de Polio paralítica post-vacunal).
- b) La vacuna de Hepatitis B se administra al nacimiento en lugar de a los 2 meses (Se evita hepatitis crónica y cáncer de hígado).
- c) Solo se administran algunos componentes de la fracción Pertusis (Menor reactogenicidad).

**\* Se envió carta a OPS-Washington anunciando el cambio.**



**SALUD**

# **LOS EFECTOS ADVERSOS DE VACUNAS, VACUNOFOBIA**

**Y**

# **DEMANDAS FUTURAS AL MÉDICO QUE LAS APLICA**

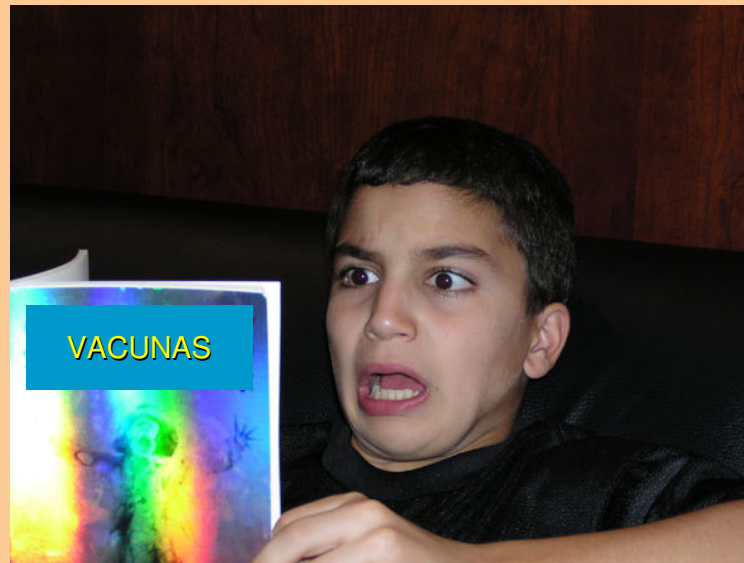




**SALUD**

# ¡VACUNOFOBIA!

**La gente evita las vacunas por muchas razones. La principal es el miedo que no reconoce límites geográficos o culturales.**





**SALUD**

# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACION





**SALUD**

# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

## I. El médico y el público en general

***YA NO RECUERDAN LAS TERRIBLES CONSECUENCIAS  
DE QUE UN NIÑO PADEZCA DIFTERIA, TOSFERINA,  
SARAMPION O POLIO***



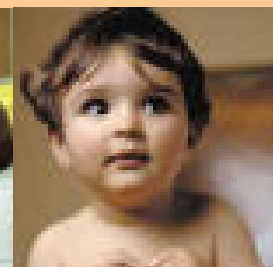


**SALUD**

# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

## II. El médico encargado de vacunar

***“Hoy no vacunaré a su hijo porque...  
(contraindicaciones erróneas)”***

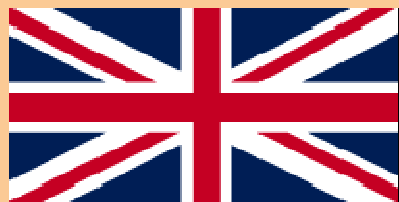




**SALUD**

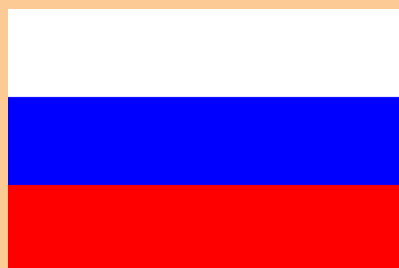
# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

## III. Los líderes de opinión



**1974**

Gordon Stewart (líder de opinión)  
*“Efecto protector de la vacuna marginal”*



**1984**

A.V. Pichnohkov (médico prominente)  
*“La vacuna pertusis causa leucemia”*



**SALUD**

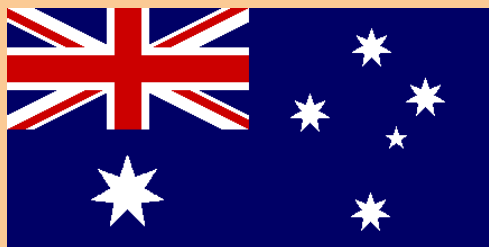
# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN



**1979**

**Sociedad Médica**

*“Esperaremos una vacuna más segura y eficiente”.*



**1996**

**Dr. Viera Scheibner**

*“Las vacunas constituyen un asalto al sistema inmune”.*



**SALUD**

# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

## IV. Los medios de comunicación

**1982**

***DPT ¿JUGANDO A LA RULETA?***  
(Programa televisivo que ganó por reportaje, *un premio EMMY*).





**SALUD**

# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

**1994**

*Los medios de comunicación atribuyeron incorrectamente la sordera de Miss USA al DPT. Se comprueba que sufrió meningitis por Hib.*







**SALUD**

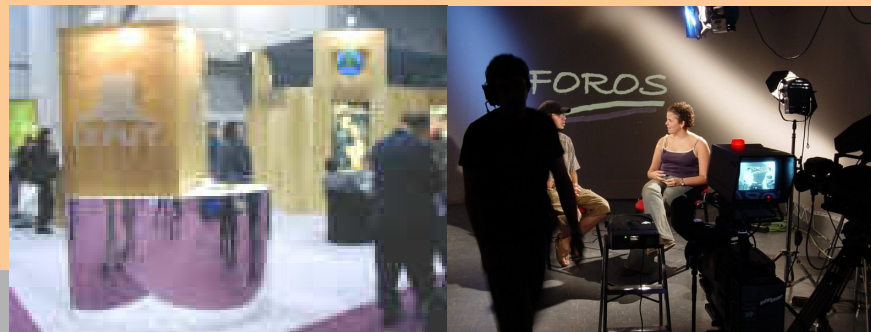
# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

**1998**

La cadena de *TV ABC* programa *20/20*, preparó un programa sobre *Riesgos de la vacuna de la Hepatitis B y enfermedades del SNC*.

**1999**

*Ped. Infect. Dis. J.* publica un artículo donde se descartan las enfermedades desmielinizantes del SNC por hepatitis B.





**SALUD**

# LOS FANTASMAS QUE ACECHAN A LA VACUNACIÓN

## V. Los movimientos mundiales anti-vacunas

La incidencia de Tosferina en países *sin grupos de protesta* contra la vacuna Pertusis es 10 a 100 veces más baja que en países que sí los tienen.





**SALUD**

# EL CASO DE NIGERIA

De los 800 casos de polio reportados en 2003, el 50% ocurrieron en Nigeria en donde se boicoteó dicha vacunación.

Razones aducidas:

***“La vacuna de la polio causa infertilidad”***





**SALUD**

# EL CASO DE INGLATERRA

En Inglaterra, el número de casos de rubéola, paroditis y sarampión se han incrementado debido a baja inmunización con MMR (*Lancet* 2004; 363:749).

Razones aducidas:

***“Causa autismo”***





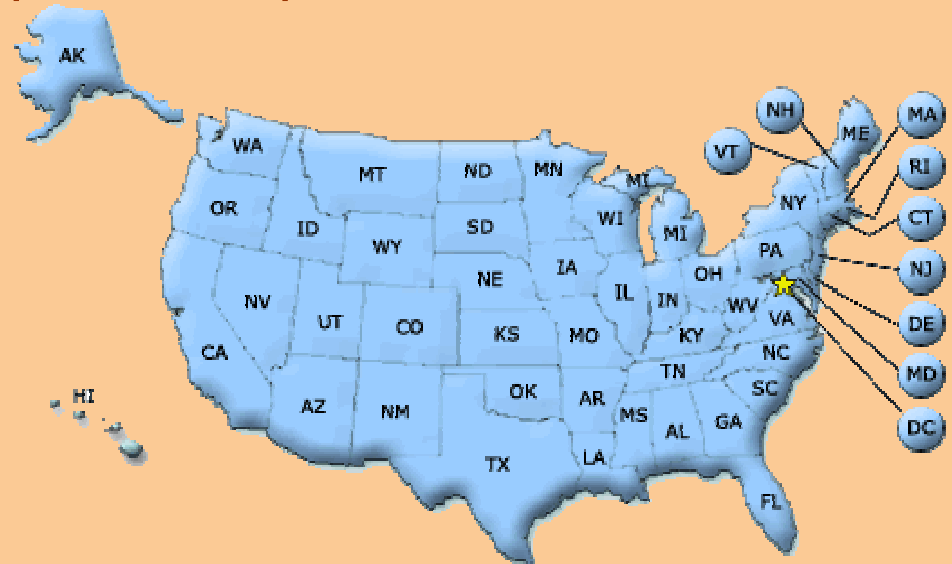
**SALUD**

# EL CASO DE ESTADOS UNIDOS

Grupos de padres arguyen que el Timerosal causa autismo. Esto no ha sido probado por el IOM de EUA.  
(*Padiatrics* 2003; 1039:48)

**Resultado:**

**De cualquier forma, la  
fabricación de vacunas en  
EUA se hace ahora libre de  
Timerosal**





**SALUD**

# VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA



**16 Diputados  
y  
un Guillain Barré**





**SALUD**

# ***VACUNAS PARA TODOS EVENTOS ADVERSOS***

## **¿Quién es el responsable?**



**1. ¿El fabricante?**



**2. ¿El médico?**



**SALUD**

## ***VACUNAS PARA TODOS EVENTOS ADVERSOS***

### **LA DECISIÓN NORTEAMERICANA**

**Dialogo entre Fabricantes de Vacunas y Gobierno Federal USA**



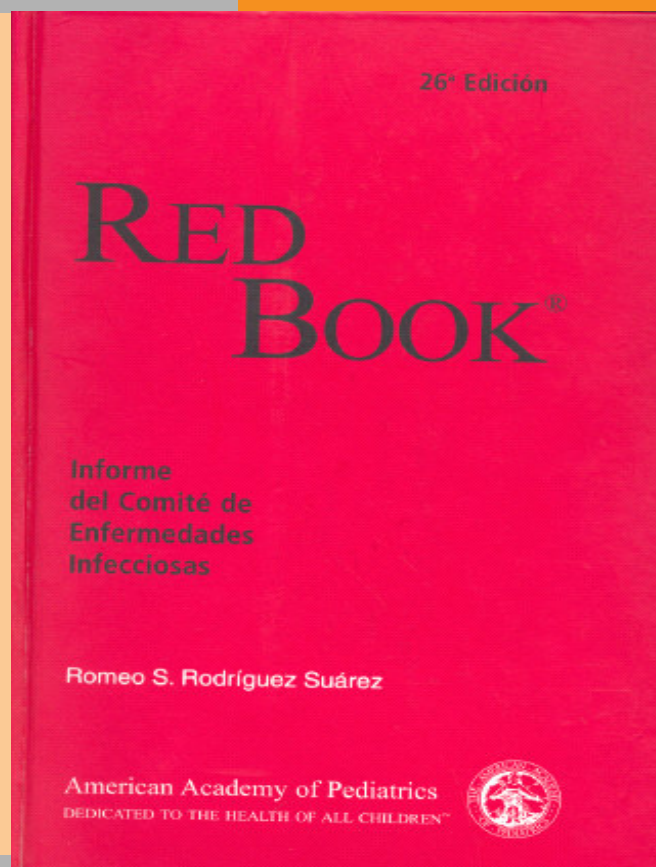
- **FABRICANTES**    “No fabricaremos más vacunas”.
- **GOBIERNO**        “¡Oh Boy (¡ah Ji Jo!)
- **GOBIERNO**        Why so? (¿Por qué la decisión?)
- **FABRICANTES**    “Alto costo de demandas por efectos adversos”
- **GOBIERNO**        Ok “You got it” (Ok, nosotros absorbemos el costo”)

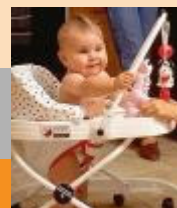




**SALUD**

# ***VACUNAS PARA TODOS***





¡Gracias!

