



Miércoles, 20 de junio

10:00 – 11:00 am. Simposium: Esquemas actuales de Vacunación

Coordinadores: Dra. María E. Landaeta y Dr. Luis Echezuria

10:00-10:20 am. ¿Cuándo colocar vacunas en periodo de Brotes y que aplicar?

Dr. Alejandro Rísquez.

10:20-10:40 am. Nuevos calendarios Vacunales en Adultos y Niños.

Dra. Carolyn Redondo y Dra. María Viki Zabaleta.

10:40-11:00 am. Nuevas vacunas. Dra. Patricia Valenzuela.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





Simposio: Esquemas Actuales de Vacunación.
**¿Cuándo colocar vacunas en
período de brotes y qué aplicar?**



Alejandro Rísquez

Profesor Titular

Cátedra de Salud Pública

Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social

Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina,

Universidad Central de Venezuela

risqueza@gmail.com

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



AGENDA

- Brotes, epidemias, emergencias y refugiados.
- Vacunas en brotes
- indicaciones
- Conclusiones



XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Declaración de la Organización Panamericana de la Salud en Venezuela

Caracas, 25 de septiembre de 2017 (OPS/OMS)



“brote de difteria” o Epidemia de difteria

ante el **brote de difteria** que se registró el año pasado. En 2016, Venezuela compró 5,3 millones de dosis de vacuna de toxoide diftérico-tetánico para la vacunación de la población de 7 años y más. Además, se vacunó a los menores de 6 años con pentavalente, que incluye el toxoide diftérico, de acuerdo al esquema regular de vacunación. En 2017, se compraron 7,7 millones de dosis de vacuna dT para continuar con la estrategia de vacunación a nivel nacional, con el apoyo técnico de la OPS. El brote de difteria continúa activo en el país, y la OPS continúa apoyando en la respuesta y dando sus recomendaciones a las autoridades sanitarias de Venezuela a nivel local y nacional.



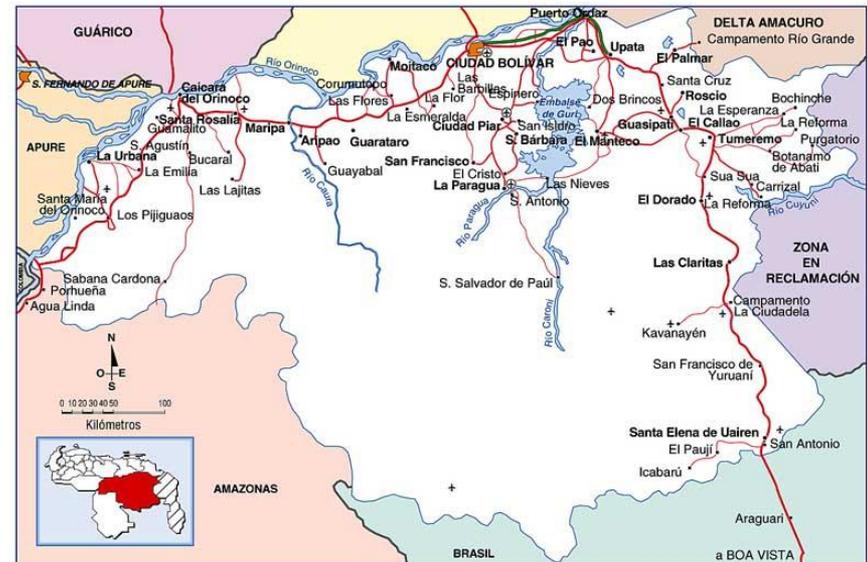
Segunda Alerta epidemiológica

26 de septiembre de 2016.

Posible Brote de Difteria en el Km 33, San Antonio de Roscio, municipio Sifontes del estado Bolívar. Venezuela

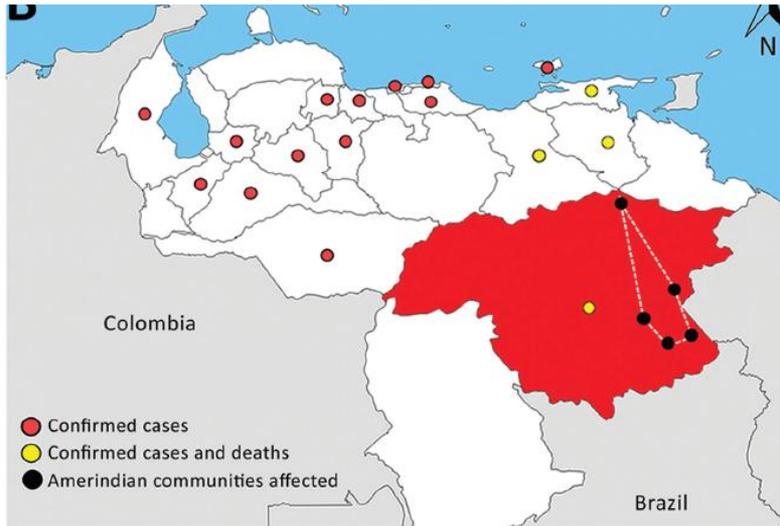
Presentación

La presente información se realiza a raíz de 17 de septiembre de 2016, de tres fallecidos Antonio de Roscio, comunidad del pueblo estado Bolívar. Se trata de tres niños (desco



BOLÍVAR

<https://drive.google.com/file/d/oBoVIOpv-ddYm>



DISPATCHES

Diphtheria Outbreak in Amerindian Communities, Wonken, Venezuela, 2016–2017

Emerging Infectious Diseases • www.cdc.gov/eid • Vol. 24, No. 7, July 2018

Adriana Lodeiro-Colatosti, Udo Reischl,
Thomas Holzmann, Carlos E. Hernández-Pereira,
Alejandro Rísquez, Alberto E. Paniz-Mondolfi

In February 2017, a diphtheria outbreak occurred among

weeks 1–49 of 2017, suspected and confirmed diphtheria cases were reported in 4 countries in the Americas: Brazil (4 cases), the Dominican Republic (3 cases), Haiti (152 probable cases), and Venezuela (227 cases) (7).

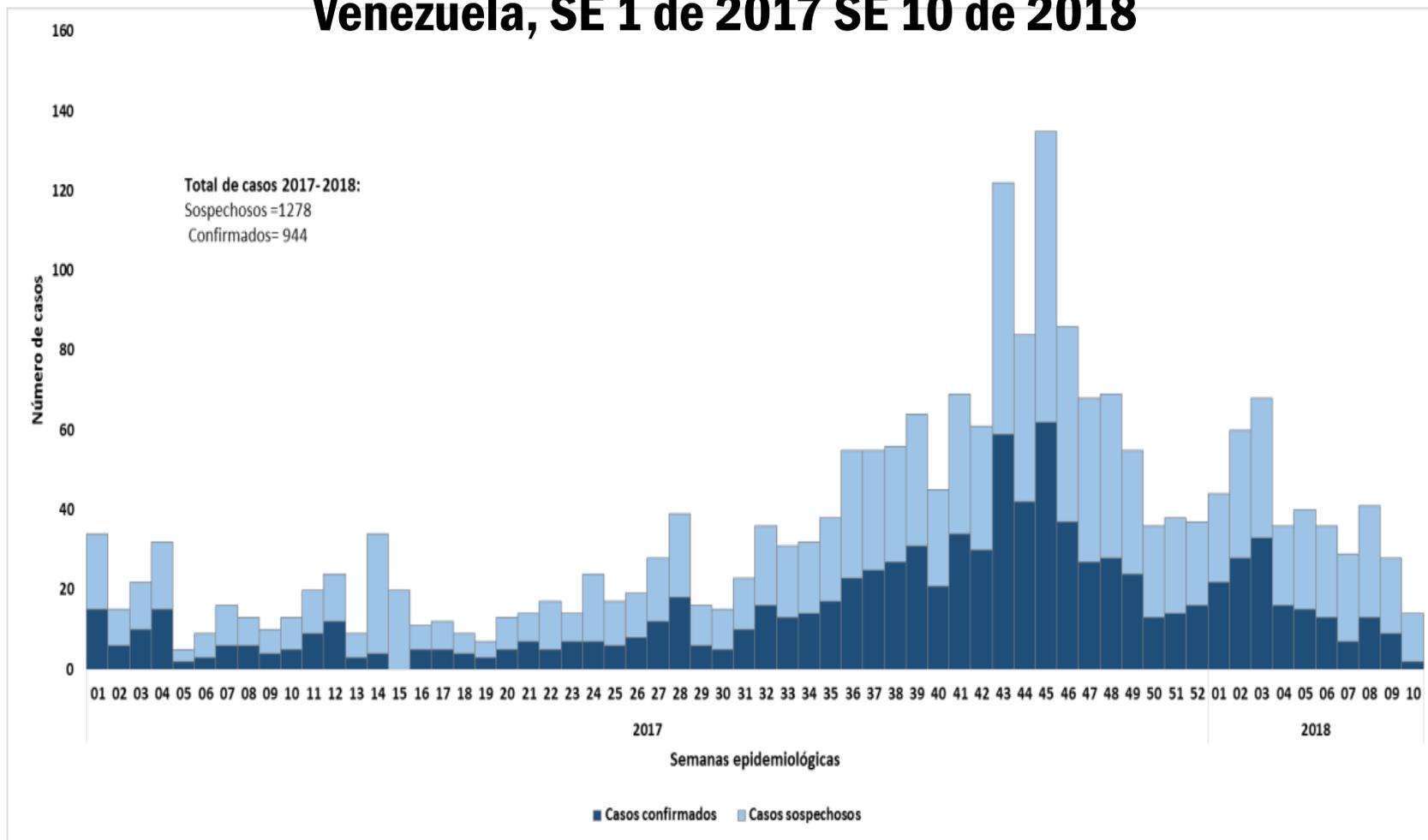
XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Distribución de casos sospechosos y confirmados de difteria según semana epidemiológica de inicio de síntomas.

Venezuela, SE 1 de 2017 SE 10 de 2018



Diseminación de la epidemia de difteria en Venezuela, abril de 2016 a diciembre de 2017

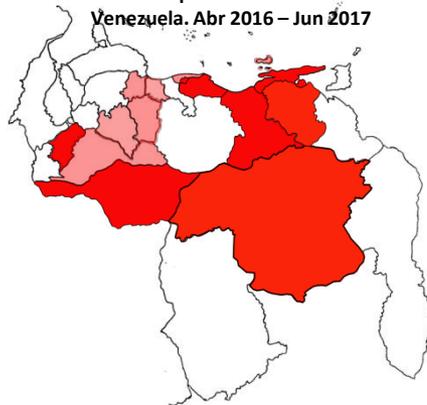
Entidades federales con casos y muertes por difteria
Venezuela. Abr - Sept 2016



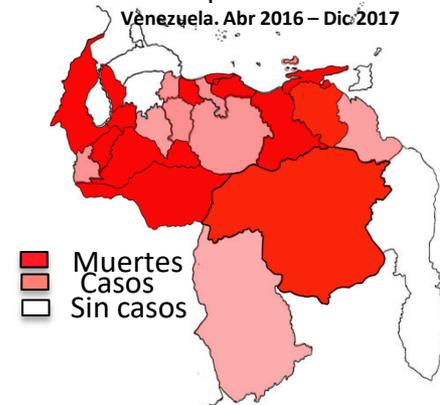
Entidades federales con casos y muertes por difteria
Venezuela. Abr 2016 - Nov 2016



Entidades federales con casos y muertes por difteria
Venezuela. Abr 2016 - Jun 2017



Entidades federales con casos y muertes por difteria
Venezuela. Abr 2016 - Dic 2017



Muertes
Casos
Sin casos

Fuente: MPPS. Datos no divulgados. Gráfico de elaboración propia. José Félix Oletta L.

Declaración de la Organización Panamericana de la Salud en Venezuela

Caracas, 25 de septiembre de 2017 (OPS/OMS)



“brote de sarampión” o Epidemia de sarampión

Con respecto al **brote de sarampión**, la OPS está facilitando la compra y entrega a través del Fondo Rotatorio de Vacunas de la OPS, de más de 7,2 millones de vacunas para sarampión, rubéola y parotiditis (SRP), para hacer frente al brote de sarampión en una primera fase en Venezuela. Con la colaboración de la OPS, se están capacitando a más de 600 profesionales de la salud en el estado Bolívar para la detección, atención y vacunación contra esta enfermedad. Estas acciones son para realizar una campaña masiva e indiscriminada de la vacuna SRP al grupo de edad más afectado que son los niños de 6 meses hasta 10 años, y de vacuna sarampión-rubeola (SR) para adolescentes y adultos, en una extensión de seis estados (Bolívar, Delta Amacuro, Azoátegui, Sucre, Monagas y Amazonas). La campaña de vacunación se extenderá a todo el territorio nacional.



Sociedad Venezolana de Salud Pública

Red Defendamos la Epidemiología Nacional

Sarampión: una enfermedad re emergente en Venezuela

Caracas, 29 de septiembre de 2017

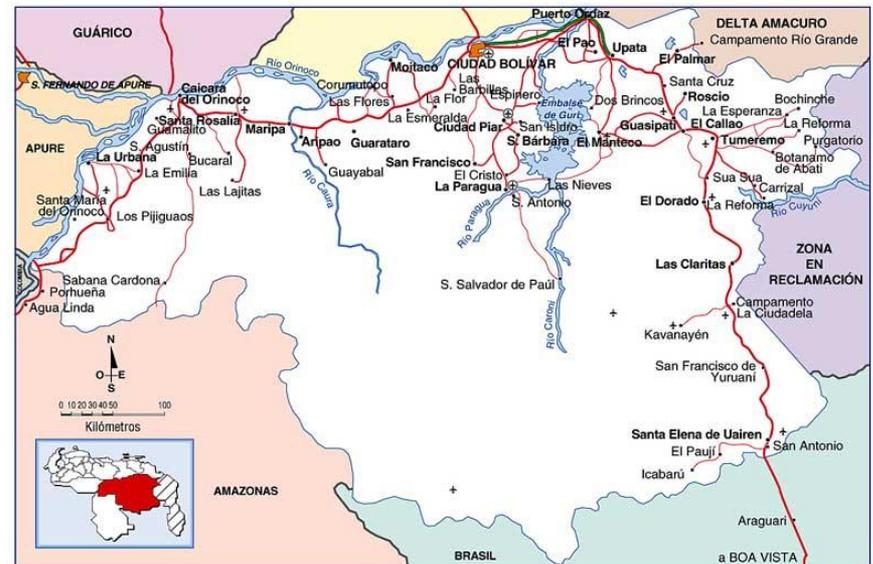
Publicación adelantada

Autores

Ana Carvajal
Especialista en Infectología
Hospital Universitario de Caracas-UCV
anacarvajal09@gmail.com

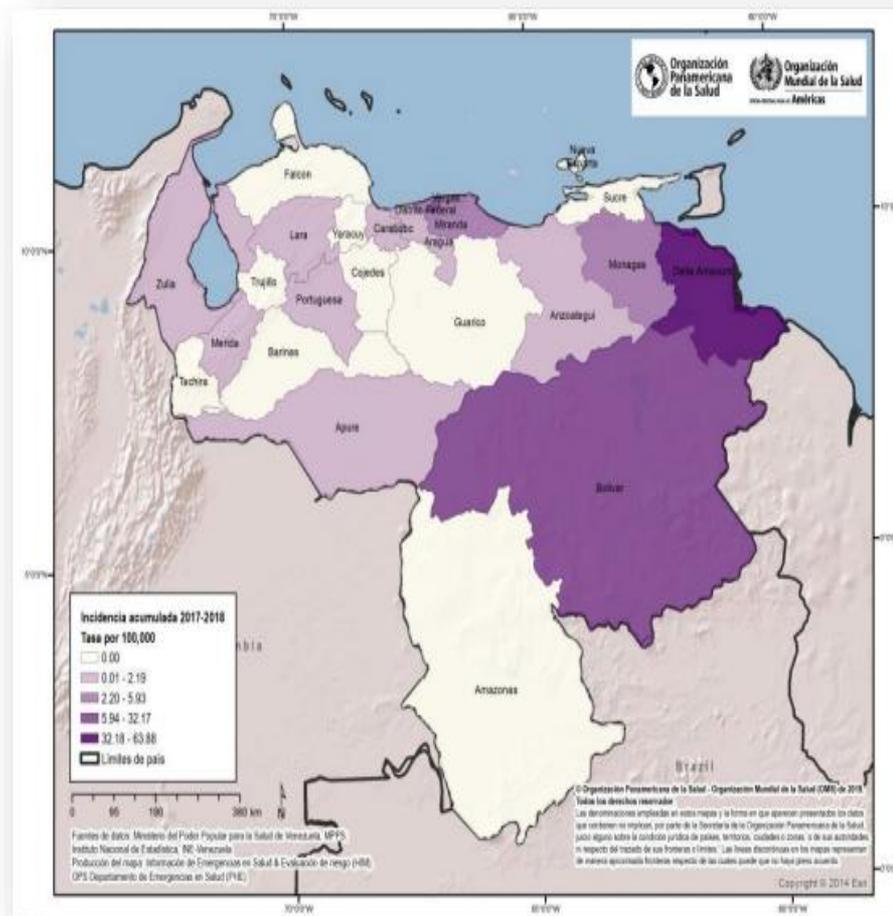
José Félix Oletta López
Especialista en Medicina Interna
Profesor Agregado, Jubilado, Escuela de Medicina Vargas, Fa
Medicina, UCV
jofeole2@outlook.com

Alejandro Rísquez
Médico pediatra-epidemiólogo
Profesor Titular, Facultad de Medicina, UCV
risqueza@gmail.com



BOLÍVAR

Figura 3. Distribución de casos de sarampión por estado, Venezuela, 2017-2018 (hasta la SE 16)



Fuente: Datos del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela y reproducidos por la OPS/OMS.

XIII Congreso Venezolano de Infectología “Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Refugiados y los migrantes venezolanos PELIGRO DE BROTES



Venezuela
Emergencia humanitaria

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Cruz Roja colombiana y ONG instalaron centro de vacunación para venezolanos

Por EL NACIONAL WEB - 09 DE ABRIL DE 2018



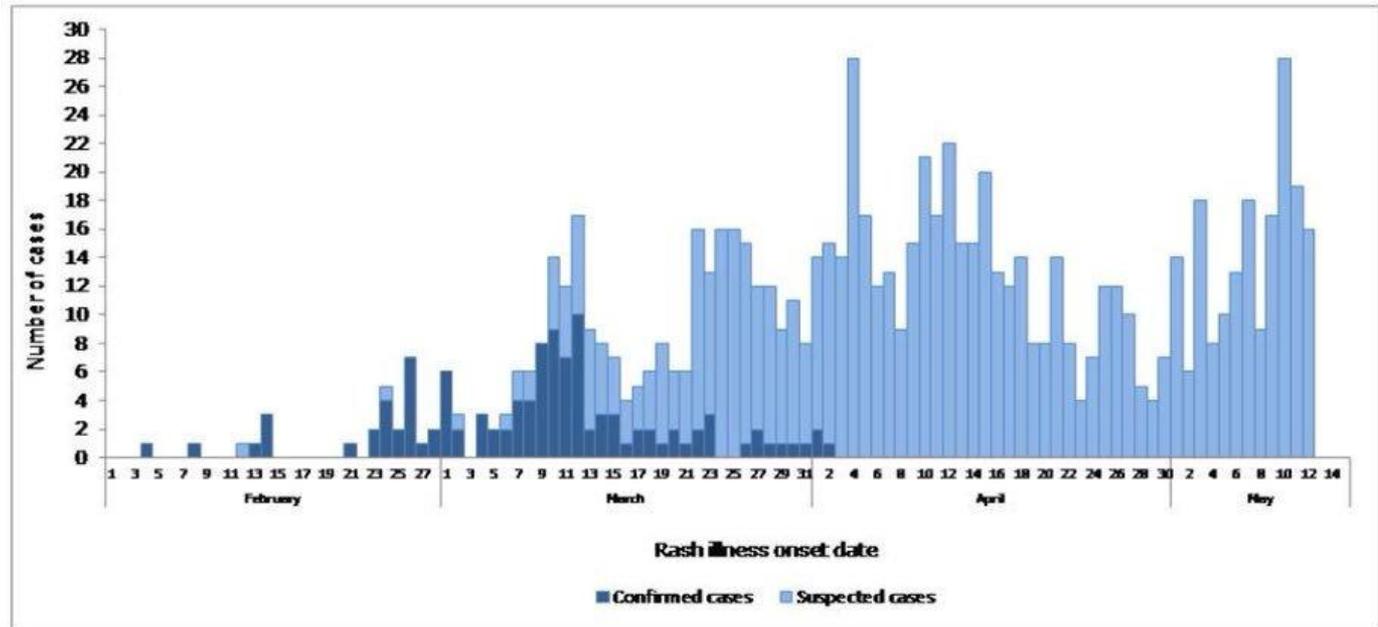
PREVENCIÓN DE BROTES Y EPIDEMIAS

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Figure 1. Reported measles cases by rash onset date, Amazonas and Roraima states, Brazil, from 1 January through 12 May, 2018.



Source: Data provided by the Ministry of Health of Brazil and reproduced by PAHO/WHO.

1 January through 23 May 2018

Roraima, 84 casos confirmados, **58 Venezolanos (69%), 34 indígenas. 2 muertes venezolanos**

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Directora de OPS reiteró su compromiso con la salud de los venezolanos



Caracas, 15 de junio de 2018 (OPS /OMS)

La Directora “los esfuerzos se deben concentrar en ponerle fin a los brotes que enfrenta el país en la actualidad”. ...

SARAMPIÓN Y DIFTERIA

...pero esta nueva fase de vacunación debe ser simultánea en todo el territorio nacional, subrayó Etienne, en una reunión con las autoridades salud en el MPPS.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



DEFINICIONES TÉCNICAS OPS/OMS



OPS/OMS Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE). 2nda. Edición Revisada. Investigación epidemiológica de campo: aplicación al estudio de brotes

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





La clara definición de CONGLOMERADOS, BROTES Y EPIDEMIAS

Orienta la magnitud de la
respuesta, en investigación y
control, frente al problema.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





Conglomerado:

es la agregación inusual, real o aparente, de eventos de salud que están agrupados en tiempo y/o en espacio.

Brote:

es el aumento inusual en el número de casos relacionados epidemiológicamente, de aparición súbita y diseminación localizada en un espacio específico.

Epidemia:

es la ocurrencia de casos de enfermedad u otros eventos de salud con una incidencia mayor a la esperada para un área geográfica y periodo determinados.

XIII Congreso Venezolano de Infectología

“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

OPS/OMS Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE). 2nda. Edición Revisada.

Investigación epidemiológica y su aplicación al estudio de brotes
Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





En teoría, un brote sería la expresión inicial de una epidemia,

la identificación oportuna de un brote permite *prevenir una* epidemia subsecuente.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





Un brote se basa en evidencia sistemáticamente recolectada, y seguida por una **investigación epidemiológica** que sugiere una relación causal común entre los casos.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

OPS/OMS Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE). 2nda. Edición Revisada.

Investigación epidemiológica y su aplicación al estudio de brotes
Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





Por lo tanto al investigar un brote de infección vacuno-prevenible se deben tomar todas las medidas de control, y la vacunación inmediata para prevenir su propagación o diseminación.

**XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”**

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Estrategias de vacunación para enfermedad emergente o brotes

Bloqueo u operación barrido



Interrupción de la transmisión
-eliminación - erradicación

Tácticas



Casa por casa

Brigada/ Equipo móvil

Puesto fijo/microconcentración

Canalización

Vacunación institucional

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





VACUNAS EN BROTES/EPIDEMIAS

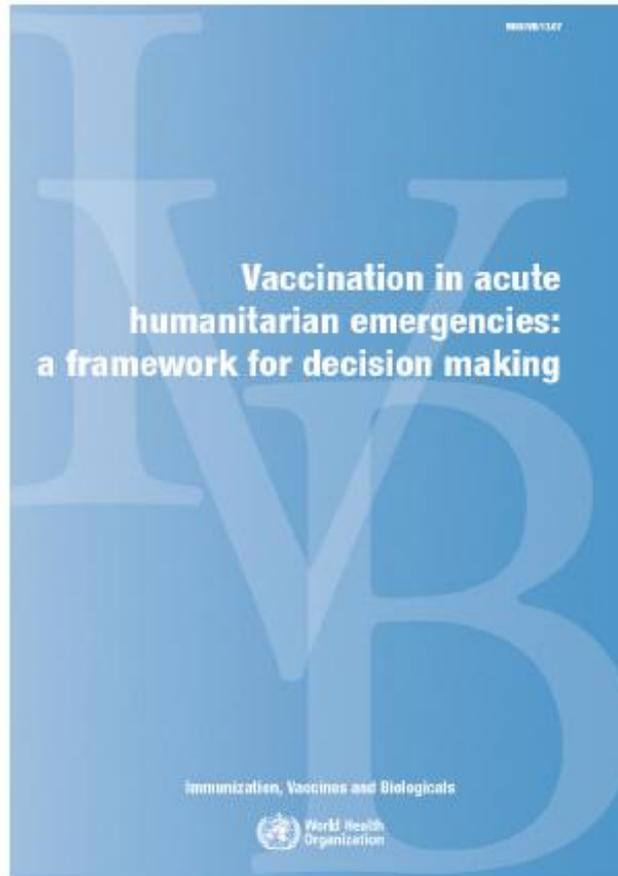
- ÉBOLA
- CÓLERA
- FIEBRE AMARILLA
- MENINGOCOCO
- FIEBRE TIFOIDEA
- MALARIA/PALUDISMO

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Moving forward



Majority of vaccines to be considered for Emergency Response

Traditional approach or historical trends: no longer valid approach

Decision Making Framework including 3 steps:

- 1) an assessment of the epidemiological risk posed by each potentially important VPD within a given context;
- 2) a consideration of the properties of each vaccine to be taken into account for the intervention;
- 3) prioritization of the importance of vaccination in relation to other urgent public-health interventions

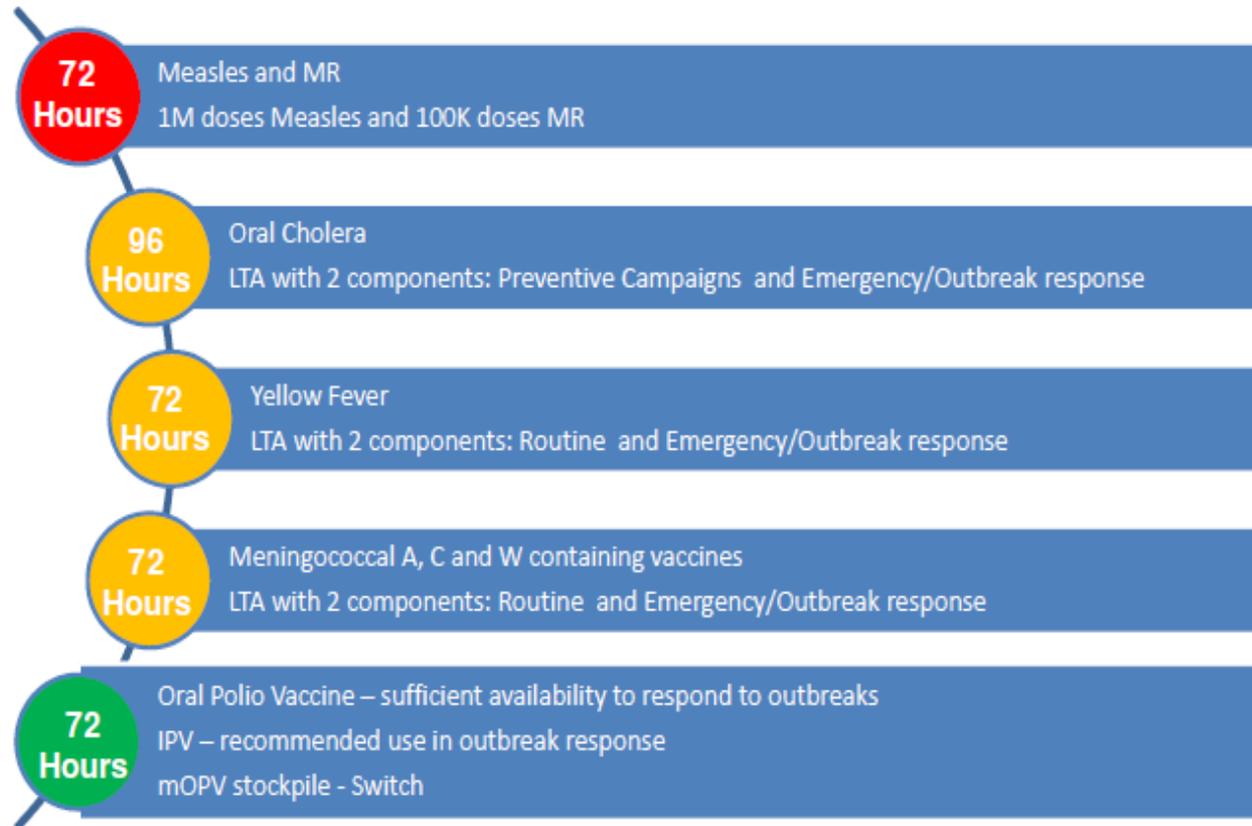
Unicef. Emergency and Outbreak Response: Updates, Challenges and Opportunities for Vaccine Supply.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



Use of Vaccines for Emergency and Outbreak response



Unicef. Emergency and Outbreak Response: Updates, Challenges and Opportunities for Vaccine Supply.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



La OMS recurrirá a la vacuna del ébola para contener el brote de Congo

Se prepara “para todos los escenarios, incluido el peor”

[JOSEP CORBELLA](#), Barcelona, 14/05/2018



Aunque aún no ha sido aprobada, la vacuna ha demostrado ser eficaz y segura.
(Mark Naftalin / AFP)

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





Vacunas contra el cólera en prevención y control de brotes. (OMS)

No se recomienda una vez que ya se haya declarado un brote de cólera.



**XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”**

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





EMERGENCIAS Y BROTES

USO DE LA VACUNA CONTRA EL CÓLERA

VACUNAS PRECALIFICADAS OMS

- Dukoral (killed whole-cell monovalent [O1] cholera vaccine with cholera toxin B subunit; Valneva, Lyon, France)
- Shanchol (modified killed bivalent [O1 and O139] whole-cell-only cholera vaccines; (Shantha Biotechnics, Hyderabad, India)
- Euvichol (modified killed bivalent [O1 and O139] whole-cell-only cholera vaccines; Eubiologics, Seoul, South Korea).

Emerging Infectious Diseases • www.cdc.gov/eid • Vol. 23, Supplement to December 2017

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



VACUNACIÓN EN BROTES DE FIEBRE AMARILLA

Vacunas de fiebre amarilla virus vivos atenuados
hechos de 2 subcepas de 17D cepa



Emerging Infectious Diseases • www.cdc.gov/eid • Vol. 23, Supplement to December 2017

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





VACUNACIÓN EN BROTES DE FIEBRE AMARILLA

La dosis mínima 3.000 UI/dosis y no menos de 1.000 IU/dosis.the

El volumen mínimo es de 0,1 mL por razones prácticas.

Embarazadas y menores de 2 años dosis completas.

Yellow fever vaccine: WHO position on the use of fractional doses – June 2017 WEEKLY EPIDEMIOLOGICAL RECORD, NO 25, 23 JUNE 2017

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



BROTOS DE ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

la OPS considera el umbral epidémico:

—Tasa de incidencia 10 casos/100.000 hab.

— Un incremento del 100% casos en 3 semanas consecutivas.

— Una tasa 15/100.000 en concentración de masas o la aparición de dos casos en personas refugiadas o desplazadas.



XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





HEPATITIS A VACUNA PARA BROTES

- Niños > 12 meses y adultos < de 40 años susceptibles
- La efectividad de la vacuna después de 14 días ?
- Para prevenir en circunstancias en las que la exposición continúa.
- *EN CASO DE: Inmunodeprimidos, hepatopatía crónica y personas contraindicadas, la inmunoglobulina inespecífica continuaba es la opción recomendada.*

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





HEPATITIS A VACUNA PARA CONTACTOS

Además, se recomienda para:

- a) Conviventes y contactos sexuales de casos confirmados.
- b) Personal de toda la guardería (caso entre los niños, familiares o entre el personal).
- c) Contactos de la misma clase para preescolares y escolares.
- d) Miembros de familias que tienen niños que utilizan pañales.
- e) Personal sanitario en contacto estrecho con caso de hepatitis A hospitalizado en situación de brote.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



SARAMPIÓN



XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





VACUNACIÓN EN BROTES DE SARAMPIÓN

Medida de profilaxis post-exposición individual si no han transcurrido más de + 72 horas desde la exposición.

La vacunación para el control de brotes comunitarios debe hacerse a todas las personas susceptibles que no acrediten haber recibido 2 dosis de vacuna separadas por un mínimo de 28 días después del año de edad

Emerging Infectious Diseases • www.cdc.gov/eid • Vol. 23, Supplement to December 2017

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





VACUNACIÓN EN BROTES DE SARAMPIÓN

Si el brote afecta a niños, la vacuna que contenga el componente antisarampión debe recomendarse a niños de 6 a 11 meses.

Prioritarios personal de salud, niños, poblaciones socialmente-vulnerables como los indígenas, los más pobres, las poblaciones rurales y los inmunocomprometidos.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





VACUNACIÓN EN BROTES DE VARICELA

Una dosis de vacuna en las personas expuestas susceptibles hasta 3-5 días después de la exposición, seguida de una segunda dosis.

las personas para las que la vacuna está contraindicada (embarazadas e inmunodeprimidos con riesgo de enfermedad grave) deben ser evaluadas para la administración de inmunoglobulina específica antivariçela.

**XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”**

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018



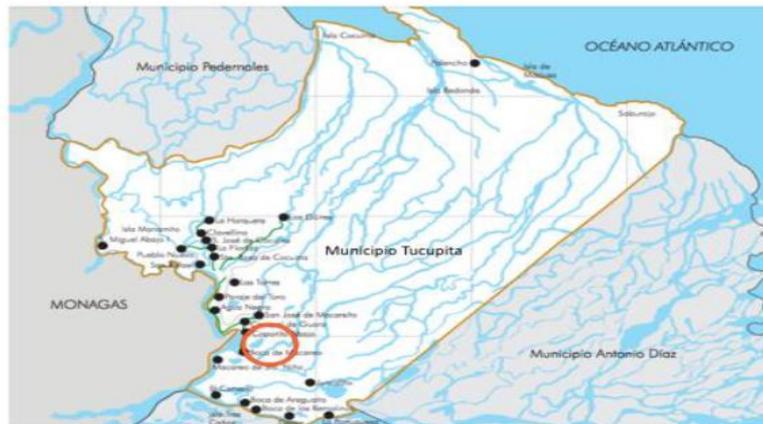
Reporte de casos de parálisis fláccida aguda con identificación de virus de polio en niños del estado Delta Amacuro, Venezuela

5 de junio de 2018

(Informe Preliminar)

De fuente no oficial, confiable, se conoció de la existencia de al menos 4 casos de parálisis fláccida aguda, identificados en el estado Delta Amacuro, Venezuela, en la comunidad La Playita del Volcán, Parroquia Juan Millán, del Municipio Tucupita. (Fig 1), cuyos habitantes pertenecen a la etnia indígena Warao.

Figura 1
Municipio Tucupita, Estado Delta Amacuro



XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





CONCLUSIONES

1. La definición de brotes es anterior en magnitud a la epidemia.
2. Las vacunas son muy útiles durante brotes y emergencias para prevenir epidemias. Muchas vacunas han demostrado en brotes con evidencia científica su efectividad en prevenir epidemias.
3. Los brotes deben ser investigado y controlados de manera oportuna y temprana para evitar epidemias.
4. Venezuela padece de varias epidemias de infecciones vacuno-prevenibles y necesita investigar los brotes y tomar las decisiones oportunas para controlarlas.
5. Las coberturas vacunales son muy bajas para las enfermedades del PAI y las condiciones socio-sanitarias y nutricionales de la población son precarias.

XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





**El secreto del cambio es enfocar toda tu energía,
no en la lucha contra lo viejo,
sino en la construcción de lo nuevo.**

Sócrates

**XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”**

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018





**Departamento Medicina
Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad
de Medicina, UCV**

Agradecido por la invitación, muchas gracias!

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

risqueza@gmail.com

**XIII Congreso Venezolano de Infectología
“Dra. Luigina Siciliano Sabatela”**

Hospital de Clínicas Caracas. Del 19 al 22 de Junio de 2018

