



# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

[www.elsevier.es/eimc](http://www.elsevier.es/eimc)



## Cartas al Editor

### Epidemias de sarampión y efectividad de la vacunación anti-sarampión



#### *Measles epidemics and effectiveness of measles vaccinations*

Sr. Editor:

Hemos leído con mucha atención el interesante artículo de la Dra. Silvia Guiral et al.<sup>1</sup> «Reemergencia del sarampión. Situación epidémica en la Comunidad Valenciana durante los años 2011 y 2012» en el que se describe la incidencia de sarampión en las provincias de Alicante y Valencia, y cómo se puso fin a la aparición de nuevos casos de la enfermedad mediante la vacunación anti-sarampión de las poblaciones en riesgo no inmunizadas (vacuna triple vírica: sarampión, rubéola y parotiditis). Se confirmaron 976 casos y se detectaron 25 brotes.

Se indica que el porcentaje de casos no vacunados o con vacunación desconocida alcanzó el 85,2%, y se considera que la epidemia se debió a un déficit de la cobertura vacunal contra la enfermedad. Sin embargo, la información sobre la efectividad de la vacunación anti-sarampión (EVS) no se presenta en este estudio.

La estrategia central para impedir la difusión de la enfermedad es la vacunación específica y el mantenimiento de tasas muy elevadas de población vacunada que se estiman del 95% o más.

Durante los brotes de sarampión se pone a prueba la EVS sobre el terreno, y el cálculo de dicha efectividad es posible llevarlo a cabo a partir de la comparación entre la tasas de ataque de los no vacunados (TAnv) y la tasa de ataque de los vacunados (TAv):  $EVS = (TAnv - TAv) / TAv$ <sup>2</sup>.

La determinación de la EVS permite conocer si esta efectividad se encuentra en los niveles esperados, y si los programas de vacunación contra la enfermedad están siendo adecuados, teniendo en cuenta las cepas de sarampión circulante, las condiciones locales de administración de la vacuna y el funcionamiento de la cadena de frío.

Se ha indicado que la EVS puede estimarse de forma fiable con un bajo coste. En general, se considera aceptable una EVS mayor del 90%<sup>3</sup>, y en brotes recientes de sarampión en nuestro país o en otros países se ha estimado entre el 74 y el 98%<sup>4-8</sup>.

En brotes de sarampión ocurridas en la provincia de Castellón en los años 1987 y 1992 se estimó una EVS del 82,7 y del 92,9%, respectivamente<sup>9,10</sup>.

Por todo ello y en conclusión, creemos que dicha determinación puede ser de ayuda en la evaluación de los programas de vacunación contra la enfermedad.

#### Bibliografía

1. Guiral S, Guaita R, Rigo MV, Amat M, Martín-Sierra M, Huertas I, et al. Reemergencia del sarampión Situación epidémica en la Comunidad Valenciana durante los años 2011 y 2012. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2014;32 Supl 1: S43-50.
2. Orenstein W, Bernier R, Dondero T, Hinman A, Marks J, Bart K, et al. Field evaluation of vaccine efficacy. *Bull World Health Org.* 1985;63:1055-68.
3. Demicheli V, Rivetti A, Debalini MG, Di Pietrantonj C. Vaccines for measles, mumps and rubella in children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 [consultado 4 Dic 2014] Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD004407.pub3/full4>.
4. Nujum ZT, Varghese S. Investigation of an outbreak of measles: Failure to vaccinate or vaccine failure in a community of predominantly fishermen in Kerala. *J Infect Public Health.* 2014 [consultado 9 Dic 2014] Disponible en: [http://www.jiph.org/article/S1876-0341\(14\)00113-0/pdf5](http://www.jiph.org/article/S1876-0341(14)00113-0/pdf5).
5. Yang Z, Xu J, Wang M, Di B, Tan H, He Q, et al. Measles epidemic from 1951 to 2012 and vaccine effectiveness in Guangzhou, southern China. *Hum Vaccin Immunother.* 2014;10:1091-6.
6. Izadi S, Zahraie SM, Sartipi M. An investigation into a measles outbreak in southeast Iran. *Jpn J Infect Dis.* 2012;65:45-51.
7. Gillesberg Lassen S, Schuster M, Stemmler M, Steinmüller A, Matysiak-Klose D, Mankertz A, et al. Measles outbreak spreading from the community to an anthroposophic school, Berlin, 2011. *Epidemiol Infect.* 2014;142: 789-96.
8. Barrabeig I, Rovira A, Rius C, Muñoz P, Soldevila N, Batalla J, et al. Effectiveness of measles vaccination for control of exposed children. *Pediatr Infect Dis J.* 2011;30:78-80.
9. Colomer Pache M, Arnedo Pena A. Estudio de una epidemia de sarampión en Gátova (Castellón) y de la eficacia de la vacunación anti-sarampión. *Med Clin (Barc).* 1988;91:649-52.
10. Arnedo A, Bellido J, Vidal J, Peñarocha J, Cortés A, González F, et al. Epidemia de sarampión en una escuela de formación profesional. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 1994;12:127-33.

Alberto Arnedo-Pena<sup>a</sup> y Francisco Pardo Serrano<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Sección de Epidemiología, Centro de Salud Pública de Castellón, Castellón, España

<sup>b</sup> Servicio de Microbiología, Hospital General Universitario de Castellón, Castellón, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [pardo\\_fra@gva.es](mailto:pardo_fra@gva.es) (F. Pardo Serrano).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2015.01.011>