



hoy en la historia

martes, 1 de febrero del 2011

1896 El Lugarteniente General Antonio Maceo sostiene el combate de Paso Real de San Diego, Pinar del Río, contra la tropa española del general Luque.

50 años de inmunización en Cuba

Una revolución en Salud

Decenas de miles de vidas salvadas, y discapacidades evitadas, como fruto de los programas y campañas de vacunación



En mayo de 1962, tres meses después de finalizada la campaña contra la polio, fue reportado en Cuba el último caso de esa enfermedad.

■ JOSÉ A. DE LA OSA

¿CUÁNTOS MILES DE vidas, y de secuelas, han ahorrado en estos últimos 50 años los masivos programas de inmunización que alcanzan hoy 11 vacunas que protegen contra 13 enfermedades, los cuales, junto a otras acciones preventivas, logran mantener a nuestro país actualmente libre de 15 afecciones trasmisibles?

“¡Decenas de miles!”, fue la respuesta colegiada que recibió **Granma** a la pregunta formulada ayer a los especialistas Marlén Valcárcel y Miguel Ángel Galindo, de Higiene, Epidemiología y Microbiología, presididos por el viceministro doctor Luis Estruch Rancaño, responsables en el Ministerio de Salud Pública del diseño, control y desarrollo de los programas de vacunación, emprendidos por la Revolución en el lejano 26 de febrero de 1962.

Ese día, con la participación popular, se inició la primera Campaña de Vacunación Antipoliomielítica que abarcó a 2 216 022 menores de 15 años, equivalente al 30% de la población total del país en ese entonces. A su éxito contribuyeron alrededor de 70 000 cederistas, más de 1 000 miembros de la Asociación Nacional de Agricultores Pequeños y varios miles de federadas.

Los resultados no se hicieron esperar: tres meses después de finalizada la campaña, en mayo de 1962, fue reportado en Cuba el último caso de poliomiélitis.

En ese propio año se inició un esquema de vacunación contra otras cinco enfermedades: difteria, tétanos, tosferina y fiebre tifoidea, y las formas graves de la tuberculosis.

La magnitud y trascendencia de las enfermedades prevenibles por vacunas era de tal envergadura al triunfo de la Revolución el Primero de Enero de 1959, que en 1962, en el discurso inaugural del Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”, en La Habana, Fidel planteó:

“¿Cómo arremete la Revolución contra las enfermedades? Previendo por medio de la vacunación esos tipos de enfermedades prevenibles por vacunas. Y así iremos combatiendo enfermedad por enfermedad, así iremos disminuyendo el número de epidemias, el número de víctimas. Así se irá cumpliendo el gran propósito de ir pasando de la

medicina terapéutica a la preventiva. Es decir, evitando que se enfermen los ciudadanos.”

En una apretada síntesis (Ver **Cronología completa**) puede apreciarse el colosal esfuerzo de una sociedad que ha luchado y lucha por una verdadera justicia social entre sus ciudadanos. A comienzos de la década de los 70 del pasado siglo el sarampión entró a formar parte del programa de inmunización; en el 82, la rubeola; en el 86, la triple viral, que comprende sarampión, rubeola y parotiditis (paperas); en el 88, la meningitis meningocócica grupos B y C; en la década del 90, la antihepatitis B; y la inmunización contra el Haemophilus influenzae tipo b (agresiva bacteria causante de muertes y secuelas como retardo mental y sordera en los primeros años de vida), fue incluida en el 2000 dentro del esquema de inmunización.

El MINSAP dispone también para grupos de riesgo las vacunas antileptospirosis; antigripal; la antirrábica, tanto canina como humana; y la antiampicilina, que se administra a los internacionalistas que viajan a zonas endémicas de fiebre amarilla.

En la actualidad nueve de las 15 vacunas que se administran se producen en centros científicos cubanos, y las restantes se adquieren a firmas farmacéuticas en el exterior.

Nuestro Estado eroga anualmente por concepto de la producción, importación y adquisición de insumos para la ejecución de los programas de inmunización, con una disponibilidad en todo el país de unos 700 Vacunatorios, alrededor de 50 millones en moneda libremente convertible.



Nueve de las 15 vacunas que se administran en Cuba son producidas por los centros de investigación de nuestro país. Foto: Arnaldo Santos

Cronología de la vacunación 1960-2010

■ DÉCADA DE LOS 60

1962: Vacunación contra la poliomiélitis y la triple bacteriana (tétanos, difteria y tosferina).

1964: Se crean los llamados Vacunatorios en el Policlínico integral para la inmunización de la población en forma permanente. El nivel inmunitario se eleva al 60% como promedio.

1968-69: Campaña de Vacunación contra la difteria, tétanos y tosferina; antituberculosa y la de la viruela para menores de 15 años en zonas rurales.

■ DÉCADA DE LOS 70

1971: Vacunación contra el sarampión para niños desde 6 meses de nacidos hasta los 5 años.

1974: Se crean los Policlínicos Comunitarios y se elevan los niveles inmunitarios a un 75-80%.

1975: Primera Campaña Nacional de Vacunación con el toxoide tetánico para las amas de casa. Se vacunó al 98%.

1976: Dosis de reactivación del toxoide tetánico a las amas de casa.

1979: Ante el alza de la meningitis grupos A y C, se inmuniza a 3 millones de personas.

■ DÉCADA DE LOS 80

1980: Vacunación en las escuelas contra la fiebre tifoidea, difteria, tétanos, tosferina y formas graves de tuberculosis.

1982: Comienza la estrategia a largo plazo para la protección de las niñas contra el síndrome de la rubeola congénita (se presentaban grandes epidemias de rubeola en ciclos de siete años. Habían ocurrido en 1967, 1974 y 1981). Se vacuna contra la rubeola a las niñas de 12, 13 y 14 años en el curso escolar 1982-83. En los cursos subsiguientes, 1983-84, 1984-85 y 1985-86, las de 12 años, por lo que en 1986 quedan inmunizadas todas las niñas de 12 a 17 años. En total, más de medio millón.

1984-85: Campaña de vacunación antitetánica para los abuelos. Estudiantes de Medicina del tercero y cuarto años de la carrera, en un plan de estudio-trabajo, inmunizaron a 200 000 personas mayores de 60 años.

1985: Reactivación del toxoide tetánico a las amas de casa, transcurridos diez años de las vacunadas en 1975. También a los abuelos.

1986: Como parte de la estrategia para la eliminación del síndrome de la rubeola congé-

nita, se desarrolla una campaña de inmunización contra la rubeola en más de 600 000 mujeres en edad fértil (de 18 a 30 años), para un 75% de cobertura. Asimismo, vacunación de toda la población menor de 15 años con la triple viral (sarampión, rubeola y parotiditis). Alcanza a más de 2 millones de personas, para un 96%.

1988-1990: Se vacuna a toda la población cubana menor de 20 años (cerca de 3 millones) con la vacuna cubana contra la meningitis meningocócica grupo B, única en el mundo.

■ DÉCADA DE LOS 90

1990: Comienzan las pruebas de campo con la vacuna recombinante antihepatitis B.

1991: Se incluye en el esquema de inmunización la vacuna contra la meningitis meningocócica B.

1992: Se incluye en el esquema de vacunación la hepatitis B. Se han aplicado más de 12 millones de dosis. En el 2010 toda la población menor de 31 años, y grupos de alto riesgo de otras edades, se encontraban protegidos.

1999: Campaña de Vacunación contra el Haemophilus influenzae b, para todos los niños nacidos desde enero de 1998, a los que se sumaron los que fueron naciendo durante 1999.

■ DÉCADA 2000-2010

2000: La vacuna contra el Haemophilus influenzae b se incluye dentro del esquema de inmunización.

2004: Segunda dosis de la vacuna contra la parotiditis, rubeola y el sarampión en niños de primer grado escolar.

2005: Incorporación de la vacuna tetravalente para con una sola inyección, proteger a los niños menores de un año contra la difteria, tétanos, tosferina y hepatitis B.

2006: Incorporación de la vacuna pentavalente, que añade a las anteriores la inmunización también contra el Haemophilus influenzae b.

2007: Campaña contra el sarampión, rubeola y parotiditis en población de 12 a 24 años, donde se protegieron más de un millón de personas comprendidas en ese grupo etario.

2010: Vacunación contra la Influenza pandémica A H1N1, durante la cual se inmunizó a más de un millón de personas seleccionadas por su mayor riesgo de complicaciones con este virus.