



Retroinformação de Perguntas e Respostas sobre MMR, 23 de janeiro de 2001

Departamento de Vacinas e Biológicos, OMS Genebra

A OMS endossa firmemente o uso das vacinas MMR na área de seus registros de segurança e eficácia convincentes. As preparações combinadas são recomendadas ao invés de preparações monovalentes quando disponíveis e epidemiologicamente apropriadas.

1. Que nova evidência têm os pesquisadores descoberto sobre a segurança da vacina MMR?

Não existem evidências novas. Os Drs. A. Wakefield e S.M. Montgomery publicaram um artigo na *Adverse Drug Reaction and Toxicologica Reviews* (Revisões de Eventos Adversos e Toxicológicas como Reação de Droga) ("Vacina contra o sarampo, caxumba e rubéola: De uma visão obscura" 29 de janeiro de 2001) sugerindo que as vacinas MMR foram licenciadas prematuramente. Dr. Wakefield publicou anteriormente artigos descrevendo a associação reputada entre a infecção por sarampo, vacina contra o sarampo e Doença de Crohn e o autismo. Enquanto seu atual artigo revisa a situação geral e seu primeiro trabalho, não fornece qualquer dado novo.

2. O que a OMS pensa sobre os artigos de Dr. Wakefield?

A OMS tem observado que outros cientistas não têm sido capazes de reproduzir os resultados proclamados por Dr. Wakefield e sua equipe a respeito do vírus do sarampo no intestino. Ele publicou observações a respeito do início do autismo após a administração da vacina MMR e não atende ao critério científico exigido para sugerir que a vacina é a causa. Outros estudos não citados por Dr. Wakefield não encontra vínculo com o autismo ou doença de Crohn.

3. Qual é a segurança da MMR e em que se baseia sua evidência?

As vacinas modernas contra o sarampo, caxumba e rubéola (MMR) são extremamente seguras e efetivas (*Informações suplementares sobre segurança de vacina. Parte II: Taxas de eventos adversos pós vacinação. WHO/V&B/00.36*). Antes de qualquer vacina ser licenciada, os testes extensivos de campo são obrigatórios buscando a segurança, imunogenicidade e eficácia. Existe um amplo corpo de literatura publicado em jornais de que confirmam isto.

4. Foi a MMR introduzida muito rapidamente?

Não. Todos os estudos apropriados de segurança, imunogenicidade e eficácia foram realizados antes dessas vacinas serem licenciadas para uso. A vacina contra o sarampo, por exemplo, foi licenciada em 1964 e a vacina contra rubéola em 1969,

Livros Grátis

<http://www.livrosgratis.com.br>

Milhares de livros grátis para download.

e a combinação MMR está licenciada desde 1971 nos Estados Unidos e Reino Unido. A vigilância pós marketing é realizada com todas as vacinas e é destinada a identificação de quaisquer problemas inesperados com a vacina. Esses sistemas não têm mostrado eventos adversos inesperados com a MMR. A literatura científica publicada confirma isto.

5. Tem a OMS seu ponto de vista sobre a segurança da MMR?

Não. A OMS continua a recomendar as vacinas contra o sarampo, caxumba e rubéola como epidemiologicamente apropriada. Não tem havido evidência científica nova recentemente publicada que possa sugerir segurança prejudicada da MMR. Pelo contrário, todos os testes de pesquisa publicados recentemente reafirmam a alta segurança e eficácia da MMR.

6. Por que existe interesse em administrar a vacina MMR como três vacinas separadas?

Em um dos artigos de Dr. Wakefield, ele oferece uma opinião de que seria mais seguro administrar a MMR como três vacinas separadas em três diferentes ocasiões. Sua opinião não é substantiada por observação científica, e a OMS não pode encontrar justificativa científica para seu ponto de vista. A OMS promove a administração da MMR e outras vacinas combinadas como sendo geralmente de custo mais baixo e porque elas reduzem o número de injeções necessárias por criança. Os pais ficam agradecidos com menos injeções para suas crianças, e o risco de injeções sem segurança é reduzido ainda mais. Os produtos combinados são igualmente seguros e efetivos que as vacinas separadas.

7. Qual é o ponto de vista da OMS sobre as vacinas monovalentes verso combinadas?

A administração de antígeno monovalente retarda a conclusão da imunização e expõe as crianças ao risco de infecção por doença imunoprevenível. Ambos são igualmente efetivos na prevenção da doença, e igualmente seguros. Entretanto, quando epidemiologicamente apropriado, as vantagens fazem da vacina combinada a escolha da OMS.

8. Que países usam a vacina combinada contra sarampo, caxumba e rubéola como uma lógica?

93 países no mundo usam a vacina MMR nos seus programas de vacinação infantil, a maioria deles na Europa e Região das Américas. Os países restantes usam a vacina contra o sarampo. Estes são principalmente países da África, Região do Mediterrâneo Oriental e Sudeste da Ásia (nações em desenvolvimento).

Os países selecionam por eles próprios quais vacinas serão usadas e licenciadas. Os países tomam essas decisões baseados na epidemiologia das doenças, sua

importância para a saúde pública e os recursos disponíveis para uso em programas de prevenção.

9. Que países usam as vacinas individuais como lógica?

A vacina monovalente contra o sarampo (preparação de vacina com apenas um antígeno) é geralmente usada nos países em desenvolvimento devido aos recursos limitados (o custo de uma dose de vacina contra o sarampo para um país em desenvolvimento está em torno de US\$ 0.11, e o custo da MMR está em torno de US\$ 0.95, e devido a considerações epidemiológicas (o ônus de cada das três doenças). As informações disponíveis para a OMS indicam que cerca de 100 países usam as vacinas individuais como lógica. É importante observar, entretanto que esses países incluem a China e Índia.

Não obstante, é altamente desejável vacinar as crianças contra a caxumba e rubéola que ambas são causas importantes de doença, complicações graves e óbito.

10. Qual é a incidência do sarampo, caxumba e rubéola em países que usam a MMR?

Isto varia tremendamente. A infecção pelo vírus do sarampo causa cerca de um milhão de óbitos por ano, principalmente nos países em desenvolvimento. Como também, surtos recentes em alguns países industrializados têm exaltado a necessidade de melhorar o controle do sarampo em todo o mundo. A incidência de rubéola e síndrome da rubéola congênita varia significativamente em diferentes países. A OMS não coleta rotineiramente informação sobre a doença caxumba. A incidência dessas três doenças tem consistentemente sido mostrada em estudos especiais como em declínio com a introdução da vacina e é usualmente proporcional a cobertura das vacinas usadas. Em outras palavras, quanto mais alta a cobertura vacinal nacional, mais baixa a incidência da doença.

11. Existe um problema com a MMR na Austrália?

Os níveis de cobertura vacinal relatados indicam que existe altos níveis de aceitação das vacinas contra sarampo, caxumba e rubéola. Em 1998, a Austrália realizou uma campanha de vacinação em massa usando a vacina MMR resultando na vacinação de mais de 1,3 milhões de crianças (96%) de 5 a 12 anos de idade em estabelecimentos escolares. Encontrou-se que os benefícios de uma campanha usando a vacina combinada MMR em muito sobrepõe os riscos potenciais de eventos adversos associados com a imunização. (*Eventos adversos pós vacinação associados com a campanha para controle do sarampo na Austrália em 1998. D'Souza RM et al. Commun Dis Intell 2000 Feb 17; 24 (2): 27-33.*)

12. Por que o Japão abandonou a MMR?

Em 1993, o Japão estava usando MMR produzida no próprio país contendo a cepa Urabe da caxumba. Isto resultou em um número inaceitável de casos de meningite asséptica. O Ministério da Saúde decidiu trocar por uma cepa menos reatogênica.

13. Especificamente qual é a incidência de sarampo no Japão?

A vigilância da doença no Japão não é suficientemente abrangente para se fazer comentário sobre o número preciso de casos, embora seja conhecido que os óbitos por sarampo estão ocorrendo a cada ano. Embora o número de casos notificados tenha caído marcadamente desde 1980, entre 1992 e 1997, ocorreram 79 óbitos por sarampo no país. A cobertura vacinal relatada mais recentemente pelo Japão foi 94% em 1997.

14. Qual é a situação na Finlândia e Suíça. A vacina combinada é o método preferido por eles? Têm ocorrido algumas discussões sobre a vacina lá?

A vacina MMR foi introduzida em 1982 na Finlândia e Suíça. Aqueles países têm relatado sobre a segurança e eficácia de seus programas de 2 doses. De uma recente revisão dos efeitos dos programas de vacinação com MMR e um evento adverso subsequente não pode ser confirmado apenas com base em uma relação temporal. É mais provável que dois desses eventos sejam completamente não relacionados. A análise das reações adversas mostraram que os eventos graves causalmente relacionados a vacina MMR são raros e seu risco é altamente sobreposto pelo risco de infecções naturais por sarampo, caxumba e rubéola. (*Pediatr Infect Dis J* 2000 Dec;19(12):1127-34).

Este documento traduzido trata-se de uma colaboração da Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações – CGPNI/CENEPI/FUNASA/MS, a todos que se dedicam às ações de imunizações.

Livros Grátis

(<http://www.livrosgratis.com.br>)

Milhares de Livros para Download:

[Baixar livros de Administração](#)

[Baixar livros de Agronomia](#)

[Baixar livros de Arquitetura](#)

[Baixar livros de Artes](#)

[Baixar livros de Astronomia](#)

[Baixar livros de Biologia Geral](#)

[Baixar livros de Ciência da Computação](#)

[Baixar livros de Ciência da Informação](#)

[Baixar livros de Ciência Política](#)

[Baixar livros de Ciências da Saúde](#)

[Baixar livros de Comunicação](#)

[Baixar livros do Conselho Nacional de Educação - CNE](#)

[Baixar livros de Defesa civil](#)

[Baixar livros de Direito](#)

[Baixar livros de Direitos humanos](#)

[Baixar livros de Economia](#)

[Baixar livros de Economia Doméstica](#)

[Baixar livros de Educação](#)

[Baixar livros de Educação - Trânsito](#)

[Baixar livros de Educação Física](#)

[Baixar livros de Engenharia Aeroespacial](#)

[Baixar livros de Farmácia](#)

[Baixar livros de Filosofia](#)

[Baixar livros de Física](#)

[Baixar livros de Geociências](#)

[Baixar livros de Geografia](#)

[Baixar livros de História](#)

[Baixar livros de Línguas](#)

[Baixar livros de Literatura](#)
[Baixar livros de Literatura de Cordel](#)
[Baixar livros de Literatura Infantil](#)
[Baixar livros de Matemática](#)
[Baixar livros de Medicina](#)
[Baixar livros de Medicina Veterinária](#)
[Baixar livros de Meio Ambiente](#)
[Baixar livros de Meteorologia](#)
[Baixar Monografias e TCC](#)
[Baixar livros Multidisciplinar](#)
[Baixar livros de Música](#)
[Baixar livros de Psicologia](#)
[Baixar livros de Química](#)
[Baixar livros de Saúde Coletiva](#)
[Baixar livros de Serviço Social](#)
[Baixar livros de Sociologia](#)
[Baixar livros de Teologia](#)
[Baixar livros de Trabalho](#)
[Baixar livros de Turismo](#)