Carta del director- Septiembre 2015

29/09/2015

La batalla legal acerca de las vacunas

Convocatoria Premios Medes 2015

29/09/2015

Los Premios MEDES se crearon para reconocer en el ámbito de los países de habla hispana aquellas iniciativas que favorecen la utilización del español en la comunicación del conocimiento de las ciencias de la salud en general y del conocimiento médico en particular, así como a las instituciones o entidades que hacen posible el logro de estos objetivos.

Fecha límite presentación candidaturas: 7 de octubre de 2015

Tanto el **FORMULARIO** de presentación de candidatura, como las **BASES** y demás información detallada están disponibles en Internet en la siguiente dirección:

[Más información](#)

Vacunas atenuadas en tratamiento con ecolizumab

29/09/2015

Palabra clave: situaciones especiales

Respuesta de José Antonio Navarro (29 de Septiembre de 2015)

Vacunación frente al herpes zóster en antecedentes de padecimiento

29/09/2015

Palabra clave: Herpes zoster

Respuesta de José Antonio Navarro (29 de Septiembre de 2015).

Temporal trends in herpes zoster-related hospitalizations in Madrid (Spain), 2003–2013

29/09/2015

Esteban-Vasallo MD, Domínguez-Berjón MF, Gil-Prieto R, Astray-Mochales J, Gil de Miguel Á. Journal of Infection 2015; 71(1):

85-92.

Palabra clave: Herpes zóster, tendencias temporales.

La comunidad de Madrid vacunó de forma rutinaria frente a la varicela en la infancia entre los años 2006 y 2013; existen modelos que relacionan la vacunación de la varicela con un aumento de la incidencia del herpes zóster. El objetivo del estudio es estimar la tasa de hospitalización por herpes zóster (HZ) en la comunidad de Madrid, tanto casos complicados como no complicados y analizar su tendencia temporal por sexo y edad.

Estudio descriptivo transversal de base poblacional de todos los ingresos hospitalarios con diagnóstico de HZ entre 2003 y 2013. Se estimaron las tasas anual bruta, ajustada por edad y por edad, sexo y año de hospitalización. Se realizó una regresión jointpoint para analizar tendencias.

Se registraron un total de 9.683 altas por HZ durante el periodo de estudio, el 54% en mujeres y el 52% en mayores de 75 años. La incidencia de hospitalización con HZ aumentó significativamente durante el periodo de estudio desde 10,81 a 16,97/100.000 personas-año con un ascenso anual medio del 2,8%. La tasa de hospitalización de HZ complicado subió de 4,67 a 8,99/100.000. No se observaron puntos de cambio en la línea de tendencia. La proporción de HZ complicado fue similar en ambos sexos y se incrementó del 43,2% al 53%. Teniendo en cuenta la edad y el sexo, se observaron aumentos significativos en las mujeres mayores de 85, hombres mayores de 75 y en el grupo de 45 a 64 años.

Los autores concluyen que las hospitalizaciones causadas por HZ están aumentando con un aumento significativo de casos complicados. Un estudio anterior había informado de tasas estables de hospitalización durante el periodo 1998-2003, aunque estudios a escala nacional han informado de ascensos durante el periodo 1997-2007. La bibliografía internacional

proporciona resultados contrapuestos y la causa última del aumento no está suficientemente aclarada. Son necesarios estudios a largo plazo y más detallados para evaluar el HZ y las causas de este aumento.

[mas información]

Meningococcal carriage in adolescents in the United Kingdom to inform timing of an adolescent vaccination strategy

29/09/2015

Jeppesen CA, Snape MD, Robinson H, Gossger N, John TM, Voysey M et al. Journal of Infection 2015; 71(1): 43-52.

Palabra clave: Meningococo, adolescente, portador.

El objetivo del trabajo es describir las tasas de portador nasofaríngeo respecto a meningococo en adolescentes y comparar métodos de detección del estado de portador.

Estudio epidemiológico multicéntrico realizado en Reino Unido en el que se tomaron muestras en 3-4 ocasiones durante un periodo de de 12 meses a un total de 1.040 estudiantes escolares y universitarios de entre 10 y 25 años. El trabajo de campo comenzó en marzo de 2011. La determinación se realizó mediante dos técnicas diferentes. Se determinaron las variantes de fHBP presentes en los aislamientos meningocócicos.

Los serogrupos B e Y fueron los más frecuentes, con una tasa de portación del 6,5 y 5,5% respectivamente, aumentando a lo largo de la adolescencia. Las tasas de portadores para cualquier meningococo alcanzaron un mínimo del 4% en los más jóvenes y 26% en los mayores. Entre los aislamientos del serogrupo B el 89,1% presentaban subfamilia A de fHBP. La tasa de adquisición del serogrupo B fue de 2,8/1000 personas-mes, el 1,9% de los negativos se convirtieron en positivos en los 6 meses de seguimiento y el 48% de los positivos negativizaron durante el mismo periodo. La tasa de adquisición del MenY fue similar a la del MenB.

Los autores concluyen que si la vacunación tiene que preceder al ascenso en el estado de portador, ésta debería realizarse al comienzo de la adolescencia. Los estudios para medir el impacto de la vacuna deben usar métodos moleculares para detectar el estado de portador.

[mas información]

Influenza and humidity – Why a bit more damp may be good for you!

29/09/2015

Metz J, Finn A. Journal of Infection 2015; 71(S1): S54-8.

Palabra clave: Gripe, epidemiología.

Todavía no está suficientemente claro porque la gripe es más frecuente en invierno. Desde los años 60 se ha investigado el papel de la humedad relativa y la temperatura en la

supervivencia del virus de la gripe, su transmisión y las tasas de infección, aunque los resultados no han sido concluyentes. Durante los últimos años, una serie de estudios se han focalizado en la humedad absoluta y han demostrado una relación inversa altamente significativa con la supervivencia del virus y las tasas de transmisión tanto en modelos de laboratorio como epidemiológicos. La humedad absoluta es más alta en verano y más baja en invierno.

Los autores revisan la evidencia de una asociación causal entre la humedad absoluta y la transmisión de la gripe y resumen como podrían diseñarse nuevos métodos para frenar la diseminación de la gripe y tal vez otras epidemias víricas durante los meses de invierno mediante la modificación de las condiciones ambientales en espacios públicos.

Artículo de revisión muy interesante, claro y conciso sobre un tema aún no suficientemente clarificado, muy recomendable para quien quiera repasar este asunto de una forma sencilla.

[mas información]

Varicella zoster virus immunity: A primer

29/09/2015

Duncan CJ, Hambleton S. Journal of Infection 2015; 71(S1): S47-53.

Palabra clave: Varicela.

Artículo de revisión que repasa de forma somera las características del virus varicela-zóster (VVZ), la patología causada por el mismo y la respuesta del sistema inmune ante la

infección por el virus.

Los autores hacen un breve repaso de la evidencia de modelos animales y estudios observacionales que definen los factores de riesgo para varicela grave y los elementos más importantes para la inmunidad frente al VVZ. Aunque los anticuerpos circulantes pueden prevenir la infección primaria, la respuesta innata y celular parece más importante para limitar su gravedad y duración.

El mejor conocimiento de estos factores de protección puede ayudarnos a desarrollar estrategias de protección más efectivas para la prevención y tratamiento de la varicela grave.

[mas información]

Group B meningococcal vaccine science and policy

29/09/2015

Drysdale SB, Pollard AJ. Journal of Infection 2015; 71(S1): S15-20.

Palabra clave: Vacuna frente al meningococo B.

Artículo de revisión en el que se repasa el perfil inmunológico y de seguridad de la vacuna Bexsero. Se revisan los estudios que llevaron a la autorización de esta vacuna así como sus recomendaciones de uso, datos de coste-efectividad, etc. Aunque de una forma tal vez excesivamente somera, el artículo repasa también las mayores incertidumbres que plantea esta vacuna.

Podríamos decir que el artículo es únicamente recomendable para personas ajenas al tema que quieran una versión breve y sencilla de un tema largo y complejo.

[mas información]

What the pediatrician should know about non-typeable *Haemophilus influenzae*

29/09/2015

Giltsdorf JR. Journal of Infection 2015; 71(S1): S10-4.

Palabra clave: *Haemophilus influenzae* no tipable.

El *Haemophilus influenzae* no tipable (HINT) está siendo reconocido como patógeno que causa infecciones localizadas del tracto respiratorio así como infecciones sistémicas; esta patología se suele originar especialmente en enfermos con patología de base (EPOC, fibrosis quística, etc.) presentando unas tasas de colonización nasofaríngea mayores que las de los *Haemophilus influenzae* capsulados. Sólo existe una vacuna frente al mismo (Synflorix) que presenta unos datos de eficacia moderada frente a la otitis media aguda (35,3% en ensayos clínicos).

Artículo de revisión en el que se trata de las diferencias entre los patógenos capsulados y no capsulados, su capacidad patogénica, resistencia antibiótica y las dificultades para conseguir una vacuna más eficaz.

Interesante artículo de revisión al que faltaría añadir más datos epidemiológicos puesto que aunque comparativamente por la reducción de otros patógenos (Hib, neumococo, etc.) el HINT pueda haber ganado importancia relativa, sería interesante acompañar este dato de carga real de enfermedad causada por el mismo.

[mas información]