

The Decline of Pertussis-Specific Antibodies After Tetanus, Diphtheria, and Acellular Pertussis Immunization in Late Pregnancy

30/01/2016

Raya BA, Srugo I, Kessel A, Peterman M, Vaknin A, Bamberger E. Journal Infectious Diseases. 2015;212:1869-73.

El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomienda ahora la inmunización de todas las mujeres embarazadas con la vacuna Tdap, independientemente de su estado de vacunación, preferiblemente a 27-36 semanas en cada embarazo, independientemente del intervalo entre embarazos.

El objetivo de este estudio fue evaluar la cinética de anticuerpos específicos contra la tos ferina después de la inmunización Tdap durante la última etapa del embarazo.

Para ello se determinaron los Ac-pertussis específica a los 9-15 meses después del parto en mujeres inmunizadas con la Tdap después de la semana 20 del embarazo.

Los principales resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: las mujeres inmunizadas con la vacuna Tdap (n=38) mostraron una disminución de las concentraciones medias geométricas entre el periparto y el seguimiento de los niveles de Ig G frente a la toxina pertussis (21,48 [IC95% 12,51-36,89] vs 11,72 [7,09-19,37] UI / mL)); para hemaglutinina (185,95 [157,93 a 218,94] vs 140,33 IU / mL [113,46 a 173,57] IU / mL); y para pertactina (171,52 [120.73-243.67] vs 83,74 [60,58 a 115,75] UI / mL) (p <0,001).

Los autores concluyen que en mujeres inmunizadas con la vacuna Tdap durante la última etapa del embarazo, los niveles de inmunoglobulina G específica para tos ferina disminuyeron significativamente 9-15 meses después del parto.

Reduction in Human Papillomavirus Vaccine Type Prevalence Among Young Women Screened for Cervical Cancer in an Integrated US Healthcare Delivery System in 2007 and 2012–2013

30/01/2016

Dunne EF, Naleway A, Smith N, Crane B, Weinmann S, Braxton J, et al. Journal Infectious Diseases. 2015;212:1970-5.

En Estados Unidos, se recomienda la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) de 11 o 12 años de edad, y para los adultos jóvenes no vacunados previamente. Impacto de la vacuna a tiempo puede ser medida por la reducción de tipo de vacuna (VT) la prevalencia del VPH.

Este estudio compara la prevalencia del VPH en mujeres jóvenes (20-29 años) para la de detección de cáncer de cuello uterino en 2007, antes de la introducción de la vacuna generalizada, y en 2012-2013, 6 años después de la introducción de la vacuna nacional. Durante este período de tiempo, la vacuna utilizada fue la tetravalente.

Para ello se comparó la prevalencia del VPH en 2007 y desde 2012 hasta 2013, y se evaluaron los predictores de VT VPH y cualquier VPH prevalencia en 2012-2013. Los genotipos del VPH se determinaron utilizando PCR de tipo específico para detectar 37 tipos, incluyendo VT VPH (HPV tipo 6, 11, 16 y 18).

Los principales resultados fueron: en 2012-2013, el 31,9% de las mujeres había iniciado la vacunación contra el VPH. La prevalencia del VPH se redujo de 10,6% en 2007 al 6,2% en 2012-2013 ($p < 0,001$). En 2012-2013, la prevalencia del VPH VT fue significativamente menor entre los que iniciaron la vacunación (0,1; IC95% 0,1-0,3) que entre los que no fueron vacunados, y superior entre los que habían tenido clamidias, VIH, o pruebas de embarazo en el año pasado, que entre aquellos que no lo hicieron (1,4; IC95%, 1,1-1,8).

Los autores concluyen que han encontrado una reducción de los VT del VPH se mujeres jóvenes a los 6 años de la introducción de la vacuna, lo que indica el temprano impacto que esta vacuna ha tenido.

Persistence of Antibodies to Influenza Hemagglutinin and Neuraminidase Following One or Two Years of Influenza Vaccination

30/01/2016

Petrie JG, Ohmit SE, Johnson E, Truscon R, Monto AS. *The Journal of Infectious Diseases*. 2015;212:1914-22.

Los títulos de anticuerpos frente a la hemaglutinina de la gripe (HA) y la neuraminidasa (NA) aumentan en las semanas después de la infección o tras la vacunación, y disminuyen con el tiempo a partir de entonces. Sin embargo, la tasa de disminución ha sido objeto de debate.

El objetivo de este estudio ha sido determinar la persistencia de estos títulos a lo largo del tiempo.

Para ello se ha realizado un ensayo clínico aleatorizado con adultos sanos que eran alojados en dos grupos: uno recibieron la vacuna inactivada (TIV) y el otro grupo la viva atenuada (LAIV). Se realizaron determinaciones a los 1, 6, 12, y 18 meses después de la vacunación. Aproximadamente la mitad también había sido vacunado en el año anterior. Se determinaron las tasas de inhibición de la hemaglutinación (HAI) y la inhibición de la neuraminidasa (NAI) en ausencia de infección.

Los principales resultados obtenidos fueron los siguientes: los títulos para HAI y NAI disminuyeron lentamente durante 18 meses. Las tasas de disminución fueron más rápido entre los que recibieron la vacuna inactivada. Los sujetos que recibieron las vacunas inactivadas y atenuadas durante 2 años consecutivos exhibieron títulos de HAI significativamente más bajos después de la vacunación en el segundo año, pero las tasas de persistencia fueron similares.

Los autores concluyen que los títulos de anticuerpos de la gripe antígenos HA y NA pueden persistir durante varias temporadas. Sin embargo, la deriva antigénica de los virus que circulan todavía puede requerir la vacunación anual. La sero-respuesta de la vacuna puede verse afectada mediante la vacunación repetida.