

Vacuna universal frente a la gripe

09/01/2016

La exposición previa al virus gripal o a los antígenos vacunales podría reducir la capacidad de un individuo a producir una buena respuesta inmune al virus, lo que podría complicar los esfuerzos para conseguir una vacuna universal, según un estudio publicado en Science Translational Medicine. Investigadores norteamericanos analizaron las respuestas en el tiempo al virus H1N1 2009 en personas vacunadas y encontraron que los que tenían niveles bajos de anticuerpos previos a la vacunación producían un amplio repertorio frente al tallo de HA, mientras que los de niveles altos generaban respuestas frente a la cabeza de la HA con una menor respuesta inmune. Los hallazgos implicarían que la exposición previa a la gripe podría dejar a las personas con una menor respuesta a exposiciones al virus.

- Más información

Demógrafos desconcertados por fuerte aumento en muertes naturales en Italia

09/01/2016

Los demógrafos italianos expresaron su desconcierto por las estadísticas oficiales que registraron un aumento “misterioso” en el 2015 de la mortalidad en Italia, comparable sólo al de los años 40, en plena Segunda Guerra Mundial. Según los datos

oficiales, en los primeros ocho meses del 2015 se registró un fuerte aumento de la mortalidad, con un promedio de 50.000 a 55.500 muertes al mes. Si la tendencia continúa, el total de muertes para el 2015 podría llegar a 667.000, una cifra elevada que sorprende a los expertos, ya que en los últimos 10 años ha oscilado entre 547 mil y 612 mil. Según el diario La Repubblica, la agencia de salud regional investiga el caso, revisa datos de los hospitales y analiza la situación para tratar de dar una explicación sobre las causas del aumento de las muertes, en un país cuya población figura entre las más longevas del mundo. Algunos expertos han señalado la gripe como una de las causas, debido a que la campaña de vacunación a finales del 2014 fue perturbada por dudas sobre su eficacia.

- Más información

Madrid invertirá casi 19 millones en vacunas para la población infantil

09/01/2016

El portavoz del Gobierno regional, Ángel Garrido, ha afirmado que la Comunidad de Madrid invertirá casi 19 millones de euros en vacunas contra la varicela y el neumococo destinadas a la población infantil. El Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid ha aprobado destinar 18.957.109,6 euros para adquirir 551.836 dosis de vacunas de varicela y neumococo, ha explicado Garrido en una rueda de prensa posterior a la reunión. La inversión en vacunas frente a la varicela supone 9.168.759 euros y en la primera quincena de diciembre ya se ha administrado a 1.326 bebés de 15 meses y a niños de 4 años.

Por otra parte, la Comunidad destinará 9.788.350 euros para adquirir 231.250 dosis de la vacuna frente al neumococo. Según ha explicado Garrido es una vacuna que “intenta evitar problemas relativos a la neumonía”, y este año ha sido administrada “a más de 52.000 niños”. Las dosis serán administradas entre la población infantil y las personas con graves problemas de salud -en torno a 30.000-.

[Más información](#)

Efectividad de vacuna experimental con el virus inactivado de poliomielitis tipo 2

09/01/2016

En la edición on line de The Lancet Infectious Diseases acaba de publicarse un estudio elaborado por un equipo internacional en el que han administrado una vacuna experimental con el virus inactivado de poliomielitis tipo 2 a altas dosis a 117 lactantes de 14 semanas de edad y lo han comparado con otro grupo de niños vacunados con la dosis estándar. Posteriormente todos recibieron la vacuna oral tipo 2 a las 18 semanas. La seroconversión en los de altas dosis fue del 93% y del 74.8% para los de dosis convencional. Los autores, encabezados por Xavier Diaz Llorens piensan que sus resultados apoyan el uso de esta vacuna como opción para actuar en caso de brote o como manera de protección primaria en áreas seleccionadas en riesgo de reaparición del virus tipo 2.

▪ [Más información](#)

Dos casos de polio por virus tipo 2 derivados de la vacuna en Myanmar

09/01/2016

Según la OMS se han declarado dos casos de polio por virus tipo 2 derivados de la vacuna en Myanmar, uno de 16 meses y otro de 28 meses. Los cambios genéticos del virus apuntan a que ha estado circulando por un periodo de un año aproximadamente. Mientras tanto se investiga otros tres casos de parálisis flácida en personas de su entorno. La cobertura de vacunación en el país ronda el 76% aunque inferior en ciertas poblaciones de especial riesgo. En abril pasarán a vacunar con vacuna oral bivalente mientras que acaban de introducir una dosis de vacuna inactivada.

▪ [Más información](#)

Científicos australianos demuestran por qué no se desarrolla inmunidad contra la malaria

09/01/2016

Científicos australianos han descubierto cómo los parásitos de

la malaria causan una reacción inflamatoria que sabotea la capacidad del cuerpo humano para protegerse contra la enfermedad. El descubrimiento abre la posibilidad de diseñar nuevas vacunas contra la malaria o mejorar las ya existentes al aumentar las células inmunes clave necesarias para la inmunidad de larga duración, incluso en el caso de vacunas que han sido previamente ineficaces en ensayos clínicos. Investigadores del Instituto Walter y Eliza Hall de Melbourne, en Australia, detectaron que las mismas moléculas inflamatorias que impulsan la respuesta inmune en la malaria clínica y grave también evitan que el cuerpo desarrolle anticuerpos protectores contra el parásito. Los doctores Diana Hansen, Axel Kallies y Victoria Ryg-Cornejo lideraron un equipo de investigación que examinó cómo el sistema inmune responde a la infección de la malaria causada por *Plasmodium falciparum* y sus hallazgos se publican en la revista 'Cell Reports'.

- Más información

Vacuna frente al virus respiratorio sincitial

09/01/2016

Novavax ha anunciado resultados prometedores en la fase II de su vacuna frente al virus respiratorio sincitial en lactantes, lo que despeja el camino para una fase III en adultos y en embarazadas que se espera comience en septiembre 2016. Tienen previsto reclutar entre 5.000 y 8.225 gestantes en un ensayo aleatorio, ciego y controlado con placebo, durará entre dos y cuatro años y la vacuna se administrará en las temporadas de circulación del virus.

- [Más información](#)
-

Enfermedades emergentes sin vacuna

09/01/2016

Según la OMS ha publicado una corta lista de enfermedades que plantean un riesgo epidémico similar al del virus Ébola y frente a las que no se dispone de contramedidas médicas. Entre ellas se encuentra el Marburg, SARS, MERS, Nipah, la fiebre Lassa, la fiebre del Valle del Rift, Chikunguña, el síndrome de fiebre grave con trombocitopenia, el virus Zika y la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo y han sido seleccionadas por una docena de científicos y de clínicos en una reunión celebrada a principios de diciembre en Ginebra, en el contexto del programa de “Investigación y desarrollo para la acción en prevenir epidemias”.

- [Más información](#)
-

Asturias incluirá la vacuna infantil temprana de varicela en el calendario oficial

09/01/2016

La Consejería de Sanidad incluirá la vacunación infantil temprana frente a la varicela en el calendario oficial a

partir de abril de 2016. Esta decisión se toma en función de la recomendación del Comité Asesor de Vacunaciones del Principado de Asturias, en el que participan representantes de sociedades científicas de pediatría y medicina, así como otras instituciones relacionadas.

El calendario del Principado se adapta así, según ha explicado la Consejería en una nota de prensa, al acuerdo adoptado el 29 de julio de 2015 en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, en el que se establecía que esta vacuna debería implantarse en España a lo largo del próximo año. Por otra parte, la Consejería de Sanidad no recomienda el uso de la vacuna frente al meningococo B entre la población general. De hecho, la aconseja únicamente para las personas con mayor riesgo de enfermedad, al menos hasta que haya evidencia científica de su eficacia real, tal y como han acordado las autoridades de las comunidades autónomas y del Ministerio de Sanidad.

- Más información

La FDA aprueba Gardasil 9 para varones de 9 a 26 años

09/01/2016

La FDA norteamericana ha aprobado la indicación de uso de Gardasil 9 para incluir a varones de 9 a 26 años. Con anterioridad esta vacuna estaba aprobada para varones de 9 a 15 años y para mujeres de 9 a 26 años. Los CDC han comentado que las tasas de vacunación en el país son extremadamente bajas comparadas con otras vacunas de la adolescencia, especialmente en lo que concierne a la población masculina. El virus del papiloma humano causa anualmente en los Estados

Unidos 14 millones de nuevas infecciones, el 85%-95% de los cánceres anales, el 90% de las verrugas genitales, el 70%-75% de los cánceres vaginales, el 30% de los cánceres de vulva y prácticamente la totalidad de los cánceres cervicales.

- [Más información](#)