

Documento de posicionamiento sobre la prevención de la neumonía adquirida en la comunidad

27/10/2016

[Descargate aquí](#) (341 kB), el Documento de posicionamiento sobre la prevención de la neumonía adquirida en la comunidad, elaborado por el grupo de Neumoexpertos en Prevención (www.neumoexpertos.org) recientemente se ha publicado en la revista SEMERGEN.

La Organización Mundial de la Salud ha seguido los consejos de los expertos del SAGE y recomienda vacunar por vía intradérmica como táctica de ahorro de dosis

27/10/2016

La Organización Mundial de la Salud, en un intento de aliviar los desabastecimientos de vacuna inactivada de poliomielitis, ha seguido los consejos de los expertos del SAGE y recomienda vacunar por vía intradérmica como táctica de ahorro de dosis, que incrementaría la disponibilidad al menos dos veces más. En

una audioconferencia, el *chairman* del SAGE, Jon Abramson, ha comentado que el mundo se encuentra próximo a erradicar la poliomielitis pero existen obstáculos, como los desabastecimientos y la dificultad de llevar a cabo los programas de vacunación en Nigeria. Las bases científicas de la administración provienen de India, donde se está utilizando esta vía. Las recomendaciones se publicarán en el *Weekly Epidemiological Record* del 2 de diciembre de este año.

[\[más información\]](#)

Según un comunicado de UNICEF, seis compañías suministradoras de vacunas están de acuerdo en rebajar el coste de las vacunas pentavalentes

27/10/2016

Según un comunicado de UNICEF, seis compañías suministradoras de vacunas están de acuerdo en rebajar el coste de las vacunas pentavalentes (DTP/Hib/HB) para pasar a 84 centavos de dólar por dosis. Este nuevo precio permite a UNICEF adquirir 450 millones de dosis para enviarlas a 80 países, de las que 400 se destinarán a países GAVI. Esta Institución piensa que estas dosis evitarán 5.7 millones de fallecimientos hasta el año 2020.

[\[más información\]](#)

El ACIP ha aceptado por unanimidad la recomendación de pasar a un régimen de dos dosis de vacuna frente a las infecciones por el virus del papiloma humano en niñas de menos de quince años

27/10/2016

El ACIP en su reunión de 19 y 20 de octubre de 2016 ha aceptado por unanimidad la recomendación de pasar a un régimen de dos dosis de vacuna frente a las infecciones por el virus del papiloma humano en niñas de menos de quince años. Por otra parte también ha aprobado el uso de la vacuna antimeningocócica B bivalente (Trumemba) en esquema de dos dosis en lugar de las tres anteriores, aunque los sujetos de riesgo de 10 a 18 años seguirán precisando dos dosis.

[\[más información\]](#)

PATH ha recibido ayudas

económicas por valor de 42 millones de dólares a cuatro años de la Fundación Bill and Melinda Gates

27/10/2016

PATH ha recibido ayudas económicas por valor de 42 millones de dólares a cuatro años de la Fundación Bill and Melinda Gates para avanzar en el desarrollo de una nueva vacuna oral monovalente frente a la poliomielitis cuyos ensayos clínicos comenzarán en 2017. Esta vacuna podría reemplazar a las monovalentes del poliovirus 2 almacenadas por la OMS para aplicar en caso de reemergencia, ya que parece que plantearía menor riesgo que las actuales.

[\[más información\]](#)

La FDA ha aprobado la presentación tetravalente de la vacuna recombinante elaborada en células de insecto

27/10/2016

La FDA ha aprobado la presentación tetravalente de la vacuna recombinante elaborada en células de insecto, Flubok

tetravalente, fabricada por Protein Science's en los Estados Unidos, con lo que se une a GSK, Sanofi y Sequirus en utilizar dos linajes del tipo gripal B. Además la vacuna contiene tres veces más de concentración de hemaglutinina respecto de las vacunas convencionales, lo que puede ser de utilidad para inmunodeprimidos e inmunosenescentes. Estas vacunas recombinantes se producen más rápidamente que las cultivadas en huevo y no incluyen látex, gelatina, antibióticos ni ovoalbúmina.

[más información]

Sanitario con serología negativa a parotiditis tras dos dosis de vacuna triple vírica

27/10/2016

Respuesta del Experto a ...

Sanitario con serología negativa a parotiditis tras dos dosis de vacuna triple vírica

Pregunta

¿A qué trabajadores sanitarios podemos considerar inmunes para la parotiditis?.

Dado que pueden estar en contacto con casos: ¿Qué hacemos con los que tienen serología IgG negativa? ¿ Y los que tienen 1 ó 2 dosis documentadas y siguen teniendo serología IgG negativa?. Muchas gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (26 de Octubre de 2016)

Un sanitario se considera bien vacunado frente a la parotiditis con dos dosis de vacuna triple vírica. Dado que no es muy alta la sensibilidad de las pruebas serológicas comerciales para parotiditis, y que se desconoce el valor sérico de IgG correlato de protección, no se considera oportuno realizarla tras la vacunación.

En el caso de que un sanitario haya recibido dos dosis constatadas de vacuna y la serología es negativa o indeterminada para parotiditis, no se recomiendan dosis adicionales de vacuna y deben de considerarse inmunes⁽¹⁾.

Referencias

⁽¹⁾ Shefer A et al. Immunization of Health-Care Personnel. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR 2011;60:7