

Influenza vaccination of health care workers; critical analysis of evidence for patient benefit underpinning policies of enforcement

24/03/2017

De Serres G, Skowronski D, Ward B, Gardam M, Lemieux C, Yassi A et al. PLoS One 2017;12:e0163586

A la vista de que se dispone de cuatro ensayos clínicos controlados llevados a cabo en instalaciones de cuidados a enfermos de larga duración, en los que se puso de manifiesto una reducción en los pacientes de riesgo mediante el uso de la vacuna antigripal en los sanitarios, que ha motivado las políticas expansivas de refuerzo de la vacunación en sanitarios de hospitales con enfermos agudos y en otras instalaciones sanitarias, los autores, procedentes de varios países, analizan críticamente y cuantifican la evidencia de esos efectos indirectos sobre los pacientes que apuntalan la vacunación antigripal obligatoria de los sanitarios en algunos países. Concluyen que la validez de los datos que se obtienen de esos ensayos son dudosos y que la impresión de que los sanitarios no vacunados ponen en peligro a sus pacientes es exagerada. En su lugar, se desconoce tanto el riesgo atribuible a los sanitarios como la fracción prevenible, y que el número necesario a vacunar para conseguir beneficios en los pacientes precisa de un mejor entendimiento. Aunque los datos científicos actuales son inadecuados para apoyar la ética de la implantación de la vacunación antigripal obligatoria, no refutan la adopción de estrategias de apoyo a la vacunación voluntaria u otras medidas protectoras del tipo de permanecer en el domicilio mientras dure la enfermedad o utilizar

máscaras durante el proceso agudo de la enfermedad.

[\[más información\]](#)

Serotype-specific effectiveness of 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine against pneumococcal pneumonia in adults aged 65 years or older: a multicentre, prospective, test-negative design study

24/03/2017

Suzuki M, Dhoubhadel B, Ishifuji T, Yasunami M, Asoh N, Ishida M et al. Lancet Infect Dis published on line January 23, 2017

Los autores diseñan en Japón un estudio multicéntrico, prospectivo y con diseño de casos controles negativo, en adultos de 65 o más años, con el objetivo de conocer la efectividad de la vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos frente a la neumonía neumocócica. El diagnóstico de ésta lo realizan mediante PCR de esputo (para identificar neumolisina y autolisina) y sangre y mediante test urinario de antígeno. Incluyeron a 2621 pacientes con neumonía comunitaria tanto externos como ingresados, de los que se excluyeron 585 por no disponer de muestras de esputo. De los 2036 pacientes,

419 (21%) fueron positivos para infección neumocócica (232 por cultivo de esputo, 317 por PCR de esputo, 197 por test urinario y 14 por hemocultivo). 522 pacientes habían recibido la vacuna PnPS23 (cobertura aproximada del 25% en el año 2013). La efectividad fue del 27.4% (3.2-45.6) frente a la neumonía neumocócica independientemente del serotipo, del 33.5% (5.6-53.1) frente a los serotipos contenidos en la vacuna y del 2% (-78.9 a 46.3) frente a tipos neumocócicos no vacunales. Aunque no encontraron diferencias significativas entre subgrupos, se constató una mayor efectividad en los menores de 75 años, en mujeres y en aquellos con neumonía lobar.

Una editorial acompañante sugiere que la mejor opción sigue siendo la vacunación secuencial PnC13-PnPS23, siempre que esta pauta demuestre que es eficaz/efectiva.

[más información]

A recombinant vesicular stomatitis virus Ebola vaccine

24/03/2017

Regules J, Beigel J, Paolino K, Voell J, Castelllano A, Hu Z et al. N Eng J Med 2017;376:330-341

Descripción de los dos ensayos fase I (controlados con placebo, doble ciego y con dosis crecientes de antígeno) de una vacuna atenuada, replicante y recombinante en virus de la estomatitis vesicular diseñada para prevenir la enfermedad por el virus Ebola (ZEBOV), en 78 participantes de Washington DC y

del área metropolitana de Baltimore, divididos en grupos de trece que recibieron distintas dosis de vacuna en los que se analizó la seguridad e inmunogenicidad. El efecto adverso más común fue el dolor en el lugar de la inoculación, fatiga, mialgia y cefalea. Tras la primera dosis todos los sujetos presentaron viremia transitoria. Tanto ésta como la anterior fueron menos frecuentes tras la segunda dosis de vacuna. Para el día 28 postvacunación todos los vacunados habían seroconvertido mediante test de ELISA frente a la cepa Kikwit de Ebola, siendo los títulos de anticuerpos mayores en los que recibieron 20 o 100 millones de PFU (Unidades Formadoras de Placa) respecto de los que recibieron tres millones. Al administrar una segunda dosis de vacuna a los 28 días de la primovacunación (una dosis) aumentaron de manera significativa los títulos de anticuerpos hasta el día 56 para ir decayendo hacia los seis meses. Los autores concluyen que sus resultados apoyan evaluaciones posteriores de la vacuna con dosis de 20 millones para la profilaxis preexposición. Sugieren también la conveniencia de una segunda dosis para incrementar la respuesta de anticuerpos.

[más información]

Large measles epidemic in The Netherlands, May 2013 to March 2014: changing epidemiology

24/03/2017

Woudenberg T, van Binnendijk R, Wallinga J, de Melker H, Ruijs

Holanda ha experimentado varios brotes de sarampión desde 1992 (1992-94, 1998-2000 y una última en 2013-14). Los autores describen este último brote que comenzó en mayo de 2013 con dos niños no vacunados que acudían a una escuela protestante ortodoxa. Esta comunidad religiosa representa el 1% de la población total del país y tienen coberturas de triple vírica de alrededor del 60%, aunque variables según la parroquia. La mayoría de sus seguidores habitan en la denominada cinturón bíblico que se extiende de noroeste al sudoeste del país. La epidemia se extendió hasta el 12 de marzo de 2014 y concluyó con 2.766 casos. La mayoría de los casos (94%) no estaban vacunados por motivos religiosos o antroposóficos. La edad media fue de 10 años con un rango de 0 a 68 años, aunque la mayoría tenían entre los 4 y 17 años. El análisis génico clasificó a la cepa causante como D8. El 11% tuvieron complicaciones, siendo las más frecuentes la neumonía y la otitis media, especialmente en los de menos de 4 y más de 40 años. Precisaron hospitalización el 7%, generalmente por neumonía o diarrea/deshidratación. 19 sanitarios contrajeron la enfermedad en el trabajo de los que dos habían nacido antes de 1965 y no estaban vacunados. El coste del brote epidémico se estimó en 3.9 millones de euros. Debido a las bajas tasas de declaración en la epidemia de 1999-2000, los autores piensan que en este brote de 2013-14 podrían haberse infectado unas 30.000 personas. Es por ello que teniendo en cuenta la incidencia de panencefalitis esclerosante subaguda, esperan hasta tres casos de esa complicación postsarampionosa en las próximas dos décadas.

[\[más información\]](#)

Effectiveness and duration of protection of one dose of a meningococcal conjugate vaccine

24/03/2017

Cohn A, MacNeil J, Harrison L, Lynfield R, Reingold A, Schaffner W et al. Pediatrics 2017;39:e20162193

Estudio de casos y controles para evaluar la efectividad y la duración de la protección conferida por una dosis de vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente (ACYW) conjugada con toxoide diftérico administrada en chavales de 11 años. Los casos de enfermedad invasora meningocócica por esos cuatro serogrupos de identificaron en las bases de datos de los sistemas de vigilancia de los Estados Unidos entre 2006 y 2013, y se seleccionaron cuatro controles por cada caso. Para el cálculo de la efectividad se controló por el consumo de tabaco y enfermedades subyacentes. Los casos de EMI por serogrupo C, Y y W supusieron el 49%, el 44% y el 7%, respectivamente. 36 casos (20%) y 87 controles (44%) recibieron la vacuna antimeningocócica, por lo que la estimación de la efectividad vacunal global entre los años cero y ocho fue del 69% (51-80), desglosándose en un 79% (49-91) en menos de un año desde la recepción, 69% (44-83) entre los años primero y tercero, y 61% (25-79) entre los años tercero y octavo. La efectividad frente al serogrupo C fue del 77% (57-88) y del 51% (1-76) para el Y. Los autores concluyen que es alta la efectividad de la vacuna en el primer año tras recibirla pero que va decayendo a partir del tercer año, y que los datos encontrados han permitido al ACIP establecer la recomendación de administrar una dosis de recuerdo a los cinco años de administrada a los preadolescentes.

Effectiveness of MF-59 adjuvated seasonal influenza vaccine in the elderly: a systematic review and meta-analysis

24/03/2017

Domnich A, Arata L, Amiczia D, Puig-Barberá J, Gasparini R. Vaccine 2017;35:513-520

Dado que por motivos éticos la efectividad absoluta de una vacuna antigripal en el anciano no puede demostrarse en estudios controlados con placebo. El presente estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad de la vacuna antigripal adyuvada con MF-59 en evitar las complicaciones derivadas de su padecimiento, mediante una revisión sistemática de la literatura y su correspondiente meta-análisis. Identificaron 1993 estudios de los que seleccionaron 11 (seis casos y controles, tres de cohortes y dos casos controles prospectivos). El análisis agregado de cuatro casos y controles mostró una efectividad ajustada del 51% (39-61) frente a hospitalizaciones por gripe y/o neumonía en adultos (mayores de 60 años) que vivían en la comunidad. Los resultados agregados de la efectividad vacunal frente a la gripe confirmada por el laboratorio fue del 60.1% (-1.3 a 84.3). Otros estudios individuales de base comunitaria mostraron una alta efectividad en evitar hospitalizaciones por patologías coronarias (87% con IC 95%: 35-97) y

cerebrovasculares (93% con IC 95%: 52-99). Concluyen que la vacuna antigripal adyuvada con MF-59 es también muy efectiva (94%. IC 95%: 47-100) en evitar las enfermedades tipo gripal (ILI) en adultos institucionalizados. Adicionalmente fue más eficaz que las no adyuvadas en evitar las hospitalizaciones por gripe/neumonía (ratio ajustado del riesgo de 0.75 con IC 95% de 0.57-0.98) y la gripe confirmada por laboratorio (ratio ajustado del riesgo de 0.37 con IC 95% de 0.14-0.96). Los autores concluyen que la vacuna adyuvada es efectiva en reducir complicaciones derivadas de la gripe en el mayor de 60 años, y especialmente en reducir las hospitalizaciones derivadas.

[\[más información\]](#)

Global Advisory Committee on Vaccine Safety, 30 November-1 December 2016

24/03/2017

World Health Organization. Wkly Epidemiol Rec 2017;92:13-20

El Global Advisory Committee on Vaccine Safety mantuvo su tradicional reunión bienal entre el 30 de noviembre y el 1 de diciembre de 2016 tratándose cuatro temas: 1) resumen de la reunión que durante dos días de noviembre mantuvo el Vaccine Safety Net al que acudieron 25 personas, incluidos representantes de la Asociación Española de Vacunología y de Murciasalud. Se decidió en la reunión que se lanzaría un portal para finales de 2017 y la creación de un grupo asesor, 2) se analizaron los nuevos datos disponibles sobre la asociación de narcolepsia con la vacuna antigripal pandémica

adyuvada (Pandemrix, Arepanrix y Focetria), provenientes de varios países. Se concluyó que los datos presentados reafirman que, con la excepción de Pandemrix, no se observa asociación sustancial entre las vacunas A/H1N1pdm2009 y la narcolepsia, 3) revisaron la seguridad de las distintas vacunas disponibles frente a la fiebre tifoidea (oral, parenterales Vi polisacáridas y conjugadas Vi). El GACVS concluyó que no se ha identificado ninguna nueva señal en relación a la seguridad de las vacunas comercializadas, y 4) uso de dosis fraccionadas de vacuna frente amarilla en los recientes brotes aparecidos en Angola y la República Democrática del Congo. El Comité enfatizó en la recomendación de utilizar herramientas estandarizadas para la recogida de datos y para la evaluación de la causalidad a escala de país, para disponer de datos agregados que mejoren la sensibilidad de la vigilancia de efectos adversos muy infrecuentes.

[más información]

La compañía GlaxoSmithKline por delante de otras compañías en investigación y desarrollo, precios para países de baja renta, registros y fabricación

24/03/2017

La organización Access to Medicine Foundation ha publicado un informe en el que comunica que la compañía GlaxoSmithKline se

encuentra, en cuanto al negocio de vacunas, por delante de Sanofi, Pfizer, Merck, Johnson and Johnson y Serum Institute of India en tres categorías analizadas: investigación y desarrollo, precios para países de baja renta, registros y fabricación. Algunos fabricantes, como Pfizer, han cuestionado la metodología y los hallazgos del informe ya que se han comprometido a desarrollar una vacuna antineumocócica en multidosis para países de baja renta, además de disponer en cartera vacunas en fases clínicas avanzadas frente a S aureus y C difficile. Las predicciones apuntan a que GSK se mantendrá en la primera posición hasta 2022.

[más información]

La compañía Sanofi ha anunciado que ha abonado 120 millones de euros y se ha comprometido a abonar 495 más a AstraZeneca por una participación en un anticuerpo monoclonal experimental frente al virus respiratorio sincitial

24/03/2017

La compañía Sanofi ha anunciado que ha abonado 120 millones de

euros y se ha comprometido a abonar 495 más a AstraZeneca por una participación en un anticuerpo monoclonal experimental frente al virus respiratorio sincitial. El acuerdo permitirá compartir costes y beneficios a ambas compañías en una fase IIb. AstraZeneca piensa que la molécula MEDI8897 ha superado los grandes inconvenientes de la inmunidad pasiva, como es la corta vida media ya que el fármaco proporciona protección durante toda la temporada en la que circula el virus.

[más información]

Epidemia de sarampión en Rumanía

24/03/2017

La epidemia de sarampión actualmente en curso en Rumanía, que comenzó en septiembre del pasado año ha contabilizado 3.071 casos hasta el mes de febrero. Este brote se ha extendido a otros países de la Unión Europea. Dadas las bajas coberturas de las primeras y segundas dosis de triple vírica existe, inferiores al 90%, existe el riesgo de exportaciones repetidas a otros países.

[\[más información\]](#)