

# Convocatoria de elecciones a Junta Directiva de la Asociación Española de Vacunología

15/05/2017

La Junta Directiva de la Asociación Española de Vacunología, en aplicación de los estatutos vigentes, capítulo IV, artículo 22, que indican la renovación de la Junta Directiva cada cuatro años, **CONVOCA ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE CARGOS DE LA JUNTA DIRECTIVA.**

La elección se celebrará en la Asamblea General Ordinaria que tendrá lugar durante la celebración del 9º Congreso de la AEV en Valencia, los días 29 y 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2017.

La presentación de candidaturas se adecuarán a lo indicado en el capítulo IV, **Artículo 23** de los estatutos. El plazo de presentación de candidaturas finalizará con 15 días de antelación a la fecha prevista de celebración de la Asamblea General, cuya convocatoria se conocerá con al menos un mes de antelación de la celebración, y en la que en el Orden del Día se fijarán las elecciones a la Junta Directiva.

Las candidaturas deberán remitirse por correo electrónico al Secretario de la AEV ([jaforcada@vacunas.org](mailto:jaforcada@vacunas.org)), que en el momento de la recepción procederá al acuse de recibo.

Madrid, mayo de 2017

José Antonio Forcada Segarra

Secretario de la Asociación Española de Vacunología

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

---

# Persistence of antibodies 20 y after vaccination with a combined hepatitis A and B vaccine

15/05/2017

*Van Damme P, Leroux-Roels G, Suryarikan P, Folschweiller N, Van der Meeren O. Human Vacc Immunother published on line 10 march 2017*

Los autores plantean un estudio de duración de anticuerpos tras la vacunación con Twinrix adultos en 150 y 157 sujetos de distintos estudios (A y B) que recibieron un esquema de vacunación de 0, 1 y 6 meses. Se les midió con carácter anual los títulos de anticuerpos frente a ambas hepatitis durante veinte años. Si en algún momento los títulos caían por debajo de 15 mUI/ml o 10 mUI/ml para la hepatitis A y B, respectivamente, recibían una dosis adicional de una vacuna individual según el caso. A la vista de los resultados aplicaron un modelo matemático para predecir la persistencia de anticuerpos a largo plazo. Tras veinte años 18 y 25 sujetos de los estudios A y B, respectivamente, cumplieron los criterios de evaluación. El 100% y el 96% mantuvieron títulos protectores frente a HA y HB, respectivamente. Entre los años 16 y 20, cuatro individuos que recibieron una dosis de recuerdo de HA (2) o de HB (2), desarrollaron una respuesta anamnésica sugerente de memoria inmunológica a pesar de los

bajos títulos iniciales. Tras la aplicación de los modelos matemáticos, éstos sugieren que transcurridos cuarenta años desde la primovacunación, más del 97% y más del 50% mantendrían títulos superiores a 15 o a 10 para la hepatitis A o B, respectivamente. Los autores comentan que el estudio está limitado al no utilizar un grupo control que recibiera las vacunas individuales y además al considerar los amplios intervalos de confianza podría haberse sobreestimado el porcentaje de individuos seroprotegidos/seroconvertidos.

[más información]

---

## **Human papillomavirus prevalence in unvaccinated heterosexual men after a national vaccination program**

15/05/2017

*Machalek D, Chow E, Garland S, Wigan R, Cornall A, Fairley Ch et al. J Infect Dis 2017;215:202-208*

Evaluación del impacto del programa de vacunación frente a las infecciones por el virus del papiloma humano en mujeres australianas en cuanto a la prevalencia del virus en varones no vacunados. Para ello reclutan a varones heterosexuales de 16 a 35 años entre 2014 y 2016 que proporcionan una muestra de exudado peneano autorecogida para analizar genotipos de VPH y cumplimentan un cuestionario que recoge factores de riesgo a datos demográficos. Encontraron que la prevalencia de tipos contenidos en la vacuna tetravalente en 511 varones fue significativamente menor en los menores de 25 años que en los

que tenían más edad (3.1% con IC 95%: 1.5-5.7 vs 13.7% con IC 95%: 8.9-20.1), respectivamente, con una  $p < 0.001$  y con una ratio ajustada de prevalencia de 0.22 (IC 95%: 0.09-0.51 con  $p < 0.001$ ). Al contrario, la prevalencia de tipos de alto riesgo distintos al 16 y 18 permaneció en cifras similares en todos los grupos de edad: 16.8% (IC 95%: 12.6-21.9) en los de menos de 25 años y 17.9% (12.4-25.0) en los de más de esa edad ( $p = 0.76$ ), con una ratio ajustada de prevalencia de 0.98 (IC 95%: 0.57-1.37 con  $p = 0.58$ ). Los autores concluyen que se observó una prevalencia un 78% inferior para los cuatro genotipos vacunales en los varones jóvenes, lo que sugiere que los hombres no vacunados podrían haberse beneficiado de una protección comunitaria del mismo modo que las mujeres al disponer de un programa de vacunación exclusiva de mujeres con alta cobertura.

[\[más información\]](#)

---

## **Bacteremia in children 3 to 36 months old after introduction of conjugated pneumococcal vaccines**

15/05/2017

*Greenhow T, yi Hung Y, Herz A. Pediatrics 2017;139:e20162098*

Revisión retrospectiva de los hemocultivos recogidos en las historias médicas electrónicas (como pacientes externos, consultantes de urgencias y en las primeras 24 horas de hospitalización) de los afiliados de 3 a 36 meses al Kaiser Permanente Northern California, entre 1998 y 2014, para

comparar la incidencia de bacteriemia en tres periodos: pre PnC7, post PnC6/pre PnC13 y post PnC13. Durante el periodo de estudio se recogieron 57.733 hemocultivos. Una vez implantada la vacunación sistemática del lactante, descendió un 95.3% las causadas por *S pneumoniae*, pasando de una incidencia de 74.5/100.000 a 3.5/100.000 por año en el periodo post PnC13. A la par que descendía la incidencia por neumococo, el 77% estaban causadas por *E coli* (39%), *Salmonella* (21%) y *S aureus* (17%). En el periodo postPnC13 el 76% de todas las bacteriemias tuvieron una fuente primaria (urinaria, gastrointestinal, pulmón, hueso, piel o tejidos blandos). Los autores piensan que tras la vacunación, la aparición de una bacteriemia por neumococo es un incidente muy poco frecuente aunque aumenta la producida por otras bacterias. Ello implica que se precisan nuevos protocolos para abordar el manejo del niño previamente sano que se presenta con fiebre en urgencias. Como limitaciones apuntan a que como denominador no se utilizó los niños febriles que consultaban y que podrían haber consultado con otros centros no pertenecientes al Kaiser.

[\[más información\]](#)

---

**Four year persistence of type-specific immunity after quadrivalent human papillomavirus vaccination in HIV-infected children: effect**

# of a fourth dose of vaccine

15/05/2017

*Levin M, Huang S, Moscicki A, Song L, Read J, Meyer W et al. Vaccine 2017;35:1712-1720*

Al dispones de escasos datos acerca de la inmunogenicidad de la vacuna tetravalente frente a las infecciones por el virus del papiloma humano en niños VIH positivos, los autores evalúan la magnitud y la duración de la respuesta inmune a los 4-5 años después de haber recibido tres o cuatro dosis de dicha vacuna. Los niños (96) fueron vacunados entre los siete y los once años con tetravalente o con placebo (30). A las 72 semanas los primeros recibieron una dosis de recuerdo (84) mientras que los segundos comenzaron con una serie completa de vacunación (27). Se efectuaron análisis de anticuerpos con Luminex competitivo (cLIA) e inmunoensayo a los 2, 3.5 y 4 a 5 años tras la última dosis en cada uno de los brazos del estudio. Tras esta última dosis, los títulos de anticuerpos fueron significativamente mayores en los que recibieron cuatro dosis respecto de los de tres, aunque la proporción de vacunados con serorespuestas al cLIA no varió entre ambos grupos (86%-93% para los tipos 6, 11, 16 y 18). Estos resultados no difirieron respecto de las serorespuestas encontradas al mes de finalizar el esquema de vacunación. Los autores concluyen que los niños infectados por VIH pero con un buen control que reciben tres dosis de vacuna tetravalente mantienen la seropositividad y los niveles de anticuerpos de una manera similar a los de la misma edad sin infección. Los títulos de anticuerpos se correlacionaron de un modo importante con bajo ARN-HIV, bajo nivel de CD8 y altos de CD4. Con carácter adicional, una cuarta dosis de vacuna en los infectados produjo un marcado incremento de anticuerpos lo que es característico de una respuesta anamnésica y persistencia de altos títulos.

[más información]

---

# Nuevo estudio de una vacuna atenuada tetravalente frente al Dengue

15/05/2017

Un nuevo estudio de una vacuna atenuada tetravalente frente al Dengue (TV003) ha mostrado que es segura e inmunógena en 58 adultos que habían tenido exposición previa a flavivirus (dengue, West Nile virus, y encefalitis japonesa o de San Luís). El ensayo ha sido realizado por los National Institutes of Health en Baltimore y Burlington. Los voluntarios recibieron dos dosis de vacuna separadas por seis meses y se observó una seroconversión del 89% frente a los cuatro tipos de virus. No se objetivó, por otra parte, el fenómeno ADE (antibody-dependant enhancement), al contrario con otras vacunas frente a Dengue. La vacuna se encuentra en fase III de ensayos clínicos en Brasil. Más información en:

[\[más información\]](#)

---

## La vacunación de los niños frente a la gripe puede proporcionar protección

# indirecta a los no vacunados en determinadas circunstancias

15/05/2017

La vacunación de los niños frente a la gripe puede proporcionar protección indirecta a los no vacunados en determinadas circunstancias, según una revisión sistemática y metaanálisis publicado en *Clinical Infectious Diseases*. El estudio llevado a cabo en Australia analizó 30 artículos de los que 9 eran aleatorios. 14 se referían a la vacuna atenuada, 11 a inactivada y 5 a ambos. 20 estudios reportaron efectividad indirecta que oscilaba entre el 4% y el 66%, aunque los autores afirmaron que los datos son heterogéneos y carecían de fuerza para extraer conclusiones firmes. Piensan que hacen falta estudios más potentes para poder cuantificar mejor la protección indirecta obtenida por la vacunación infantil.

[\[más información\]](#)

---

**Estudio publicado en *Lancet Infectious Diseases* muestra que una vacuna experimental de subunidades frente a**

# **rotavirus, parenteral, es segura e inmunógena**

15/05/2017

Un estudio publicado en Lancet Infectious Diseases ha mostrado que una vacuna experimental de subunidades frente a rotavirus, parenteral, es segura e inmunógena. Los resultados permiten iniciar los ensayos clínicos fase I y II. El estudio aleatorio se llevó a cabo con 162 bebés sanos y en niños de dos años sudafricanos en esquema de tres dosis incrementales de vacuna. El 98% de los participantes mostró serorrespuesta a las cuatro semanas de recibir las tres dosis.

[más información]

---

## **Interactivo de vacunación del adulto y pediatría**

15/05/2017

**Dirigido a: Médicos de familia, Pediatras y Enfermeros.**

**Se solicitará acreditación a la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias** (Los créditos no son aplicables a los profesionales que participen en la misma y que estén formándose como especialistas en Ciencias de la Salud).



# INTERACTIVO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO Y PEDIATRÍA



*Ilustre Colegio Oficial de  
Médicos de Madrid*  
C/ Santa Isabel nº51. MADRID

Ponentes:

*Josep de la Flor i Brú*

*Sílvia Bernàrdez Carracedo*

16 y 17  
de junio  
de 2017



Infórmate:

contacto@esaludate.com

675 937 260

927 032 594

[\[más información\]](#) (23 kB)