

# Global impact of rotavirus vaccination on childhood hospitalizations and mortality from diarrhea

10/07/2017

*Burnett E, Jonesteller C, Tate J, Yen C, Parashar U. J Infect Dis Epub ahead of print 2017 April 18*

Revisión sistemática de la literatura entre enero de 2006 y diciembre de 2016 con los términos rotavirus, “vaccin” o “immuni” al objeto de conocer el impacto de la vacunación frente a rotavirus en las hospitalizaciones o fallecimientos durante los diez primeros años desde la comercialización de la vacuna, incluyendo los datos de aquellos países de baja renta que han introducido recientemente la vacuna. Se incluyeron en la revisión 57 artículos procedentes de 27 países, tanto con vacuna monocomponente con pentavalente. El impacto fue referido a niños menores de cinco años y la vigilancia se extendió a un año antes y otro después desde el inicio del sistema de vigilancia en el país en cuestión. En este grupo etario la reducción media en el porcentaje de las hospitalizaciones por gastroenteritis agudas fue del 38% a escala mundial y del 41%, 30% y 46% en los países de baja, media y alta mortalidad infantil, respectivamente. Las hospitalizaciones y las consultas a los servicios de urgencia se redujeron una media del 67% global y del 71%, 59% y 60% en los países de baja, media y alta mortalidad infantil, respectivamente. Los autores concluyen que la implantación de los programas de vacunación frente a rotavirus ha causado un descenso substancial de las hospitalizaciones por rotavirus y de las gastroenteritis de cualquier causa.

[\[más información\]](#)

---

# Immune responses after 2 versus 3 doses of HPV vaccination up to 4½ years after vaccination: an observational study among Dutch routinely vaccinated girls

10/07/2017

Dunken R, Schurink-van't Klooster T, Schepp R, van der Klis F, Knol M, Meijer Ch et al. *J Infect Dis* 2017;215:359-367

Estudio observacional en Holanda para estudiar la respuesta inmune en adolescentes de doce años inmunizadas con la vacuna bivalente frente al virus del papiloma humano, bien con tres dosis o con dos (se pasó a un esquema reducido en 2014), con el objetivo de explorar si las respuestas diferían entre ambos esquemas de vacunación. Identificaron a las niñas mediante los sistemas nacionales de registros vacunales y se midió la avidéz y la concentración específica de anticuerpos frente a los genotipos 16/18/31/33/45/52/58, con estratificación por el tiempo transcurrido desde la recepción de la primera dosis de vacuna (0-2, 2-3, 3-4 y 4-4½ años). Los GMC para los tipos vacunales solamente fue no inferior para 2 respecto a 3 dosis para el 18 a los 2-3 años tras la primera dosis con una ratio de GMC de 0.89. Para tipos vacunales y con protección cruzada (16/18/31/33/45) el índice de avidéz fue no inferior para dos respecto a tres dosis, excepto para los tipos 31 a los 4-4½

años y para el 33 a los 3-4 y 4-4½ años. Los autores concluyen que los GMXC para los tipos vacunales 16 y 18 no fueron inferiores con el esquema de dos respecto del de tres dosis, excepto para el 18 a los 2-3 años, aunque la avidéz de los anticuerpos mostró no inferioridad, independientemente de las concentraciones de anticuerpos.

[más información]

---

## **Subacute sclerosing panencephalitis: the devastating measles complication that might be more common than previously estimated**

10/07/2017

*Wendorf K, Winter K, Zippirich J, Schechter R, Hacker J, Preas Ch et al. J Infect Dis published on line 6 April 2017*

Al ser la PEES una complicación mortal postsarampionosa, los autores revisan los casos acaecidos en California entre 1998 y 2015 al objeto de conocer los factores de riesgo y estimar la incidencia. Revisaron los registros clínicamente compatibles y los anticuerpos antisarampionosos en líquido cefaloraquídeo o las historias clínicas con SPPE documentada en varias bases de datos, certificados de defunción y reportes de los CDC o investigando en las enfermedades neurológicas no diagnosticadas en las que se analizó presencia de anticuerpos

en LCR. Se identificaron en el periodo 17 casos con una ratio varones-mujeres de 2.4/1. 12 casos tenían una historia de enfermedad tipo sarampión, todos ellos con padecimiento por debajo de los quince meses de vida. Ocho habían estado expuestos a casos de sarampión en el mismo estado de California. El diagnóstico se llevó a cabo a una edad media de 12 años (3-35) con un periodo de latencia de 9.5 años (2.5-34). De los casos reportados al Departamento de Salud del estado entre 1988-1991, la incidencia de PEES fue de 1:1367 en menores de cinco años en el momento del padecimiento de la enfermedad y de 1:609 en menores de doce meses. Los autores resaltan la alta tasa de PEES en los que padecen la enfermedad de pequeños por lo que aconsejan a los padres que no viajen con lactantes a áreas endémicas o en su caso vacunarlos entre los 6 y 11 meses. Enfatizan, por otra parte, la sensibilización de los clínicos hacia pacientes con síntomas compatibles con PEES aunque no tengan historia específica de padecimiento previo de sarampión.

[\[más información\]](#)