

Risk of venous thromboembolism following influenza vaccination in adults aged 50 years and older in the Vaccine Safety Datalink

18/12/2017

Vickers E, McClure D, Naleway A, Jacobsen S, Klein N, Glanz J et al. Vaccine available on line 6 September 2017

Debido a que las enfermedades tipo gripal y los procesos inflamatorios son factores de riesgo conocidos para el tromboembolismo venoso (TEV) que incluye trombosis venosa profunda y embolismo pulmonar, los autores utilizan datos del Vaccine Safety Datalink de hospitales de los Estados Unidos para examinar el riesgo de TEV asociado a la vacunación antigripal en mayores de 50 años, mediante serie de casos autocontrolados, en el periodo comprendido entre 2007 y 2012. De 1488 casos presuntivos identificados se revisaron 508 de los que 492 (97%) se confirmaron. El análisis incluyó 396 casos incidentes. Globalmente no se observó incremento de riesgo de TEV entre los días uno y diez tras la vacunación (IRR: 0.89 con IC 95%: 0.69-1.17), comparado con el periodo control (incluía a otras personas/tiempo entre septiembre y diciembre del año en el que se vacunó y apareció el TEV). Un análisis post-hoc mostró un aumento del riesgo en los fumadores actuales (IRR: 2.57 con IC 95%: 1.06-6.23). No se observó cluster de TVE en el periodo 1-42 día tras la vacunación. Concluyen que no se ha constatado evidencia de que la vacuna antigripal inactivada se asocie con esta patología en mayores de 50 años. Si se apreció riesgo incrementado en

los fumadores. Los hallazgos, piensan, son consistentes con reportes previos y apoyan la seguridad de la vacunación anual en esta población.

[más información]

Vaccination rates among younger siblings of children with autism

18/12/2017

Glickman G, Harrison E, Dobkins K. N Eng J Med 2017;377:1099-1100

Los autores analizan retrospectivamente las actitudes hacia la vacunación en hermanos de 206 familias del sur de California de las que 71 tenían un hijo con trastornos del espectro autista y 135 que no lo tenían. A los hermanos de los primeros los denominaron de alto riesgo ya que se ha estimado que el riesgo de la enfermedad aumenta por veinte entre aquellos que tienen un hermano diagnosticado de la enfermedad. Concluyen que: a) no se observaron diferencias significativas en coberturas de vacunación entre niños de alto y bajo riesgo (100% vs 98.5%, $p=0.30$), b) era menos probable que las familias con hijo autista vacunaran al resto de la prole (83.1% vs 97.0% con $p<0.001$), y c) los padres de autistas reportaron retrospectivamente mayor tasa de reacciones adversas a vacunas en el hijo con la patología respecto de los que no lo tenían (22.6% vs 3.8 con $p<0.001$), y d) los padres con hijo autista reportaron retrospectivamente una mayor tasa de estas reacciones en el hermano sano que aquellas que no lo tenían (6.9% vs 0.8% con $p=0.02$). Estas reacciones adversas

eran mayoritariamente del tipo de fiebre, diarrea, llanto inusual y malestar general, que podrían ser ciertas o debidas a sesgos de memoria.

[más información]

The burden of PCV13 serotypes in hospitalized pneumococcal pneumonia in Spain using a novel urinary antigen detection test. CAPA study

18/12/2017

Menéndez R, España P, Pérez-Trallero E, Uranga A, Méndez R, Cilloniz C et al. Vaccine 2017;35:5264-5270

Estudio prospectivo realizado entre 2011 y 2014 en tres hospitales españoles para conocer la distribución de los serotipos neumocócicos causantes de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), según factores de riesgo y comorbilidades, en adultos de 18 o más años, tras la introducción de la vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos en 2010. La confirmación de los serotipos neumocócicos se efectuó con la técnica UAD, Binax Now y cultivos convencionales. Enrolaron a 1.258 adultos identificándose etiología microbiana en 573 y confirmándose neumonía neumocócica en 368 (29.3%), siendo invasores 65 (17.7%). El 17.6% de las neumonías comunitarias de cualquier causa fueron causadas por tipos incluidos en PnC13 y el 3.5% en la PnC7. Los serotipos más prevalentes fueron el 1, 3, 7F y 19A sin diferencias a lo largo del

periodo de estudio. Según las patologías subyacentes, los tipos de PnC13 fueron responsables del 69.3% de los casos con una patología y del 52.1% en pacientes con al menos dos condiciones. Como puntos a destacar, los autores exponen: a) el porcentaje de aislamientos de PnC13 en los casos de ENI muestra tendencia ascendente desde 2001, seguido de un descenso más evidente desde 2010, con una disminución del 32.3% entre 2010 y 2013 y, b) tras trece años de uso de vacuna conjugadas, el 17.6% de las NAC fueron causadas por tipos PnC13.

[\[más información\]](#)

GlaxoSmithKline ha comunicado nuevos datos de la fase III de ensayos clínicos con su vacuna inactivada frente al herpes zóster

18/12/2017

GlaxoSmithKline ha comunicado nuevos datos de la fase III de ensayos clínicos con su vacuna inactivada frente al herpes zóster, Shingrix, que apoyan la seguridad y la eficacia en evitar el zóster en los mayores de 18 años tras recibir un trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos. La vacuna contiene la glucoproteína E unida a un adyuvante AS01B.

[\[más información\]](#)

Sanofi Pasteur finaliza el desarrollo de su vacuna frente a *Clostridium difficile*

18/12/2017

Sanofi Pasteur finaliza el desarrollo de su vacuna frente a *Clostridium difficile* tras conocer los datos preliminares del ensayo clínico fase III. El ensayo estaba diseñado para evaluar la eficacia y seguridad de una vacuna de toxoides en una población en riesgo de contraer la infección. El laboratorio ha comunicado que los datos generados en el ensayo continuarán analizándose y se compartirán con la comunidad científica.

[\[más información\]](#)

Sanofi Pasteur ha comunicado que va a modificar la ficha técnica de su vacuna frente al dengue, Dengvaxia

18/12/2017

Sanofi Pasteur ha comunicado que va a modificar la ficha

técnica de su vacuna frente al dengue, Dengvaxia, para limitar su uso en personas que previamente hayan estado expuestas al virus, debido al fenómeno denominado *antibody-dependent enhancement* por el que las infecciones de repetición son cada vez más graves y puede causar enfermedad muy grave tras la vacunación en los no expuestos previamente al virus. La vacuna fue aprobada por la OMS en abril 2016 y se comercializa en más de doce países. Su puesta en el mercado supuso veinte años de investigación y mil millones de dólares.

[\[más información\]](#)