

¿Eres profesional sanitario? Aprovecha la semana Europea de Vacunación para poner tu calendario vacunal al día

27/04/2017

El riesgo de adquirir una enfermedad infecciosa en el puesto de trabajo es inherente a la propia labor de los profesionales sanitarios. Para el mantenimiento de un adecuado programa de prevención y control de enfermedades infecciosas transmisibles es fundamental mantener una correcta inmunización en el personal sanitario a través de la vacunación. El Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad ha actualizado las Recomendaciones de Vacunación en personal sanitario. Para evitar que te contagies, para evitar que contagies a personas susceptibles: Protege protegiéndote.

[\[más información\]](#)

**La Asociación Española de
Vacunología (AEV) recuerda la
importancia de consultar
páginas de información**

fiables sobre vacunas

27/04/2017

Durante la Semana Mundial de la Inmunización, que se celebra del 24 al 30 de abril

La Asociación Española de Vacunología (AEV) recuerda la importancia de consultar páginas de información fiables sobre vacunas

- Casi 60% de los encuestados via online (58%) utilizan internet como primera fuente de información para resolver sus dudas sobre vacunas
- 8 de cada 10 encuestados asegura que consultar información sobre vacunas en internet mejora su percepción sobre el valor de las mismas
- Según expertos, en los últimos años han aparecido sitios web que proporcionan información alarmante e incluso engañosa, sin base científica, sobre la seguridad de las vacunas
- La AEV recoge en su página web www.vacunas.org contenidos de interés englobados en el Proyecto de Red de Seguridad Vacunal puesto en marcha por la OMS ([Vaccine Safety Net](#))

Madrid, 24 abril de 2017.- Un reciente estudio promovido por la Asociación Española de Vacunología (AEV) pone de manifiesto que internet es, en gran medida, la fuente principal de información sobre vacunas, hecho que reflejan más de la mitad de los participantes, en concreto un 58%. Por otra parte, cerca del 38% utiliza esta fuente como herramienta para

contrastar la valoración del profesional o ampliar información sobre la recomendación dada en consulta en materia de vacunación. Estos datos han sido presentados en el marco de la Semana Mundial de la Inmunización y reflejan los resultados de una encuesta realizada a través de la web www.vacunas.org en marzo de 2017 a 781 personas.

De los participantes en esta consulta se desprende que cerca del 83% reconoce que consultar información sobre vacunas en internet mejora su percepción de las mismas, *“lo cual es de celebrar puesto que pone de manifiesto la existencia de fuentes de información fiables capaces de proporcionar amplia información documentada en base a la evidencia científica existente”*, asegura la Dra. Álvarez Pasquín, directora de Vacunas.org. A lo que añade, *“pero por desgracia a través de Internet circula todo tipo de información, que a veces, y sin ningún fundamento, genera el resultado contrario: desinformación y pérdida de confianza, lo cual pone en peligro la correcta protección de la población”*.

La Red de Seguridad Vacunal: garante de información fiable

El panorama en prevención ha cambiado radicalmente en los últimos 80 años. Enfermedades que anteriormente eran potencialmente mortales, hoy en día no se contemplan como una amenaza.

Pese a los múltiples beneficios de la vacunación en relación a los riesgos de la misma, han surgido grupos que cuestionan la utilidad de las vacunas. Esta tendencia *“se materializa con la aparición de sitios web que proporcionan información tendenciosa, engañosa y alarmante sobre la seguridad de las vacunas, hecho que puede despertar temores exagerados, especialmente entre padres y pacientes”*, resalta el Dr. César Velasco, subdirector de Vacunas.org

Para facilitar la identificación de información fiable en

internet, la OMS creó en 2003 la Red de Seguridad Vacunal. Este organismo definió los parámetros que toda web relativa a prevención debe cumplir: credibilidad, contenido, accesibilidad y diseño.

La web de la AEV, plataforma respaldada por la OMS

Desde la AEV, conscientes de la importancia de mejorar el conocimiento y confianza en las vacunas para lograr mantener las buenas coberturas vacunales en la infancia y mejorar las coberturas en el adolescente y la edad adulta, contribuyen en la difusión de contenidos de interés en su página web www.vacunas.org, la cual permite realizar consultas que siempre serán respondidas por expertos en la materia, contribuyendo así al Proyecto de Red de Seguridad Vacunal puesto en marcha por la Organización Mundial de la Salud.

“Queremos contribuir de forma decisiva a facilitar el acceso de la población a información fiable sobre vacunas. Para ello, operamos bajo los criterios de buenas prácticas establecidos por el Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas”, el Dr. Amós García Rojas, presidente de la AEV.

La Asociación Española de Vacunología es una asociación multidisciplinar con pediatras, enfermeros, preventivistas, médicos de atención primaria, epidemiólogos, farmacéuticos y mucho más) con la ventaja del conocimiento de las vacunas y la inmunización desde el punto de vista científico, desde el punto de vista del usuario, del medio (participan personas expertas en el desarrollo de las nuevas tecnologías desde diversos sectores) y de los medios de formación. Además se cuenta con un importante equipo de colaboradores, en el que participan desde los más prestigiosos expertos del país en el campo de la vacunología hasta profesionales del día a día. Se incluye al sector de enfermería, a expertos en bioética y a médicos en formación. El resultado es una visión integral de

la Vacunología basada en la evidencia y cercana al profesional y a las personas.

Combined effectiveness of prior and current season influenza vaccination in northern Spain: 2016-17 mid-season analysis

27/04/2017

Castilla J, Navascués A, Casado I, Díaz-González J, Pérez-García A, Fernandino L et al. Euro Surveill. 2017;22:pii=30465

Los autores exponen los resultados de la efectividad de la vacuna antigripal a mitad de la temporada 2016/17 respecto de la cepa que supuso el 99% de los aislamientos (A/H3N2), en Navarra y en población de nueve o más años. La efectividad se calculó mediante casos controles test negativos a escala de atención primaria y de hospitales. Durante esta temporada ha circulado un H3N2 3C.2a1 (74%) y un 3C.2a (21%), ambas con un buen match antigénico respecto del H3N2 incluido en la vacuna. Analizan también la efectividad según la recepción o no de vacuna antigripal en las temporadas previas donde los H3N2 circulantes eran: 3C.3a en 2015/16; y 3C.1 en 2012/13 y 2013/14. En la actual temporada y sin considerar el estatus vacunal previo, la efectividad fue del 15% (16% para población diana mayor de 60 años y con trastornos subyacentes), del 0% y del 48% para pacientes de primaria y hospitales, hospitalizados y primaria, respectivamente. Al analizar la efectividad considerando la historia vacunal previa, se

observaron mejores cifras para cualquiera de las combinaciones (actual y pasada) especialmente para pacientes hospitalizados. Ello implica que el efecto protector de la vacunación previa frente a H3N2 osciló entre el 24% y el 61% dependiendo del estado vacunal (actual y previo). El 61% se alcanzó con los vacunados en la actual y que recibieron la vacuna en una o en dos temporadas previas. Las efectividades menores correspondieron a los vacunados actualmente y y en tres o más temporadas previas. Concluyen que las estimaciones de la efectividad están estrechamente relacionadas con la historia de vacunación. A pesar de las posibles interferencias entre los efectos de la vacunación actual y la/s previa/s, sus hallazgos subrayan el beneficio neto de la vacunación antigripal.

[\[más información\]](#)

Meningococcal serogroup B vaccines: estimating breadth of coverage

27/04/2017

Donald R, Hawkin J, Hao L, Liberator P, Jones T, Harris S et al. Human Vaccines Immunother 2017;13:255-265

Los autores, de Pfizer Vaccine Research, exponen las aproximaciones para conocer la amplitud de las coberturas de la vacuna rLP2086 frente a diversas cepas de *N meningitidis* serogrupo B, que deben de ser distintas frente a otros meningococos (ACYW) cuya cápsula es idéntica independientemente de la zona geográfica. La vacuna en cuestión incluye la lipoproteína de superficie fHbp de las dos

subfamilias A y B, que se expresan por prácticamente todas las cepas aisladas. Estas no son válidas para conocer la eficacia vacunal, ya que se mide con técnicas de medición de anticuerpos funcionales, SBA (*serum bactericidal activity*) utilizando complemento humano endógeno o exógeno. Una vez que los vacunados muestran respuestas SBA (hSBA>1:4) frente a cepas aisladas en Francia, Reino Unido, Estados Unidos, Alemania y Holanda, lo que demuestra la efectividad vacunal frente a las mismas, se hace preciso conocer si cualquier otro aislamiento expresa lipoproteína fHbp que la puede hacer susceptible de ser lisada por el suero de un vacunado (cobertura). El laboratorio titular de esta vacuna, Pfizer, utiliza una técnica distinta a la de GSK (MATS). La técnica en cuestión es un ensayo de citometría de flujo (MEASURE), que en definitiva evalúa si los niveles del antígeno vacunal que se expresan en la superficie de la bacteria son suficientes para que una cepa de meningococo B pueda ser lisada por el suero de un vacunado con rLP2086.

[más información]

Persistence of protective anti-HBs antibody levels and anamnestic response to HBV booster vaccination: a cross-sectional study among

healthcare students 20 years following the universal immunization campaign in Italy

27/04/2017

Dini G, Toletone A, Barberis I, Debarbieri N, Massa E, Paganino Ch et al. Hum Vaccin Immunother 2017;13:440-444

Italia comenzó a vacunar frente a la hepatitis B a los recién nacidos y a los escolares de doce años en 1991. Para conocer la persistencia de títulos de anticuerpos protectores (Anti-HBs) y el mantenimiento de memoria inmunológica, se plantea entre 2011 y 2013 un estudio observacional en estudiantes de ramas sanitarias en una universidad del norte del país. Se realizaron tests para AntiHBs y AntiHBc en 717 personas y recibieron una dosis de recuerdo de vacuna aquellos cuyos títulos eran inferiores a 10 mUI/ml. La mayoría de los estudiantes (74.6%), con una edad media de 24.8 años, habían recibido una primovacunación durante el primer año de vida en régimen 3, 5 y 11 meses. De manera general, el 70.7% (507) tenían títulos protectores de AntiHBs y se observó una respuesta anamnésica en más del 95% de los que recibieron el booster. Los autores concluyen que su estudio demuestra la persistencia de protección a largo plazo de la vacuna frente a la hepatitis B, a más de 20 años tras la primovacunación, en personas con riesgo ocupacional. Por otra parte, la respuesta anamnésica observada en los no seroprotegidos, confirma la capacidad de la vacuna de generar memoria inmune. Como limitaciones del estudio, plantean los límites intrínsecos del diseño y los escasos datos obtenidos acerca a condiciones específicas y a comportamientos considerados como variables involucradas en una respuesta inmune disminuida.

Epidemiology of invasive *Haemophilus influenzae* disease, Europe, 2007-2014

27/04/2017

Whittaker R, Economopoulou A, Gomes J, Bancroft E, Ramliden M, Pastore L et al. *Emerg Infect Dis* 2017;23:396-404

Los autores, del Center for Disease Prevention and Control de la Unión Europea, analizan la epidemiología de los casos de *Haemophilus influenzae*, por serotipo causante y por edad, en doce países de la Unión Europea entre los años 2007 y 2014. La tasa anual media de notificación fue de 0.6/100.000 habitantes con una tendencia de incremento anual del 3.3% (IC 95%: 2.3-4.3). La mayor tasa de notificación correspondió a los pacientes menores de un mes de vida con 23.4/100.000. Los *Haemophilus influenzae* no tipables causaron el 78% de todos los casos y con tendencias crecientes en los menores de un mes y en los mayores de veinte. Los casos de enfermedad invasora causados por el serotipo f mostraron una tendencia ascendente en los mayores de sesenta años, mientras que el serotipo b mostró tendencias decrecientes en los de 1 a 5 meses, 1 a 4 años y en los mayores de 40 años. Este dato ilustra el éxito mantenido de la inclusión de la vacuna en los calendarios infantiles de vacunación (desde 2010 está en los calendarios de todos los países de la UE/EEA). El aumento de los reportes por cepas no tipables, particularmente en los niños pequeños subraya el beneficio potencial de una vacuna específica. Como limitaciones del estudio exponen las diferencias en los

sistemas de vigilancia entre países.

[\[más información\]](#)

Las autoridades sanitarias de Malasia han exigido a la compañía Sanofi que lleve a cabo un ensayo clínico fase IV de su vacuna Dengvaxia

27/04/2017

Las autoridades sanitarias de Malasia han exigido a la compañía Sanofi que lleve a cabo un ensayo clínico fase IV de su vacuna Dengvaxia frente al dengue antes de que la introduzca en el calendario del país. La autorización de comercialización es provisional pero la puede cancelar si el estudio no muestra resultados favorable de inmunogenicidad o seguridad. El ensayo clínico tendrá una duración de dos años e incluirá a voluntarios de 9 a 45 años. El laboratorio fabricante esperaba unas ventas de 200 millones de euros para 2016 pero al final solo ha conseguido 55 millones.

[\[más información\]](#)

Takeda comunica que siete meses después de comenzar los ensayos clínicos de su vacuna frente al Dengue, ya ha enrolado a 20.100 niños para la fase III

27/04/2017

El laboratorio Takeda ha comunicado que siete meses después de comenzar los ensayos clínicos de su vacuna frente al Dengue, ya ha enrolado a 20.100 niños para la fase III en ocho países endémicos. La vacuna TAK-003 se administrará en regimen de dos dosis y se comparará con placebo en niños de 4 a 16 años. Para el desarrollo de la vacuna construirá una planta de manufactura en Singen (Alemania) por valor de 100 millones de euros. Takeda también se encuentra trabajando con el gobierno norteamericano en el programa de Zika y con la Fundación Gates para erradicar la poliomyelitis.

[más información]

Public Health England va a introducir la vacuna frente a

La hepatitis B, combinada con otros cinco antígenos en la vacuna Infanrix hexa

27/04/2017

Public Health England acaba de publicar que a partir de septiembre de 2017 va a introducir la vacuna frente a la hepatitis B, combinada con otros cinco antígenos en la vacuna Infanrix hexa, para los lactantes a las 8, 12 y 16 semanas. De esa manera, los niños nacidos de madre portadora del antígeno de superficie de la hepatitis B recibirán al nacer vacuna e inmunoglobulina, vacuna individual al mes, seguidas de tres dosis de Infanrix hexa a las 8, 12 y 16 semanas y de un recuerdo a los doce meses de vida.

[\[más información\]](#)

Un estudio publicado en Nature Medicine ha evaluado una vacuna atenuada frente al Zika en ratones

27/04/2017

Un estudio publicado en Nature Medicine ha evaluado una vacuna atenuada frente al Zika en ratones que se ha ensayado en la Universidad de Galveston (Texas) y Evandro Chagas de Brasil. Al ser atenuada permitiría un régimen de una única dosis y la generación de una potente respuesta inmune. Los resultados

preliminares apuntan a que ha generado inmunidad esterilizante con lo que evitaría la viremia y los defectos fetales. Por otra parte, Themis Bioscience (Austria) ha anunciado el comienzo de ensayos en humanos con otra vacuna atenuada recombinante.

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)