

Kinetics of meningococcal serogroup C specific functional antibody levels up to 15 years after a single immunization with a meningococcal serogroup C conjugate vaccine during adolescence

03/04/2017

Stoof S, van Ravenhorst M, van Rooijen D, de Voer R, van der Kils F et al. Clin Vacc Immunol posted on line 23 November 2016

Holanda introdujo la vacunación frente a *N meningitidis* serogrupo C en 2002 con Neis-vac C, en régimen de dosis única para los niños de 14 meses, aunque con una campaña de captura de los de 1 a 19 años, con coberturas que alcanzaron el 94%. Los autores plantean con este estudio retrospectivo conocer la cinética de anticuerpos funcionales (ABS medidos con complemento de conejo) tras la vacunación de los de 9 a 18 años en 2002, mediante analítica de anticuerpos medidos entre 2006 y 2011. Hasta nueve años tras la primovacunación se comprobó que los títulos de anticuerpos ABS eran superiores en aquellos que la habían recibido con 13 a 18 años, respecto de los que la recibieron a los 9-10 años. Tomando como base un modelo lineal mixto, la mayor cantidad de anticuerpos funcionales en función de la edad parece más debido a haberse alcanzado unos picos mayores postvacunales que a unas menores tasas de caída. Estimaron que entre el 35% y el 50% de los que

recibieron una dosis única entre los 9 y 18 años dispondrán todavía de una cantidad suficiente de anticuerpos protectores en un plazo de quince años. Concluyen que el análisis de sus datos muestran que puede conocerse la cinética de anticuerpos postvacunales mediante estudios serológicos transversales. Como limitaciones exponen que sus datos no son de seguimiento longitudinal y que no dispusieron de muestras para analizar en el periodo e cero a cuatro años tras la vacunación.

[más información]

Meningococcal carriage evaluation in response to a serogroup B meningococcal disease outbreak and mass vaccination at a college – Rhode Island, 2015-2016

03/04/2017

Soeters H, Whaley M, Alexander-Scott N, Kanadian K, MacNeil J, Martin S et al. Clin Infect Dis published 4 February 2017

A raíz de un brote de enfermedad meningocócica por serogrupo B en universitarios de Rhode Island en 2015-16, y en la que se utilizó la vacuna bivalente recombinante MenB-fHbp, los autores investigan si esa vacunación masiva tuvo alguna consecuencia sobre el transporte nasofaríngeo de la bacteria. Para ello plantean cuatro encuestas transversales seriadas simultáneamente con la vacunación y se calcularon las ratios

de ajustadas de prevalencia. Durante cada encuesta, entre el 20% y el 24% de los participantes transportaban meningococo de cualquier serogrupo y el 5% transportaban el serogrupo B detectado por PCR. No se detectó la cepa responsable del brote (ST-9069) en la encuesta inicial, mientras que un estudiante la transportó en la segunda y tercera encuesta. No se comprobó reducción del transporte nasofaríngeo con el paso del tiempo o a medida que aumentaba el número de dosis administradas de vacuna. 615 alumnos participaron en varias encuestas, de los que el 71% permanecieron como no transportadores, el 8% aclararon el transporte, el 15% permanecieron como tales y el 7% adquirieron la condición de transportadores. Diez estudiantes adquirieron meningococo B, de los que tres fueron tras la recepción de una dosis de vacuna, cuatro tras dos dosis y tres tras tres dosis. Se asoció con un aumento de transporte nasofaríngeo el tabaquismo (aPR: 1.3. IC 95%: 1.1-1.5) y el ser varón (aPR: 1.3. IC 95%: 1.1-1.5). Los autores concluyen que la prevalencia de transportadores en el campus universitario permaneció estable, lo que sugiere que la vacuna MenB-fHbp no reduce el transporte de meningococo, al menos en el corto plazo, ni evita la adquisición de meningococo B. Este hallazgo refuerza la necesidad de que en situación de brotes epidémicos, alcanzar altas coberturas de vacunación en los contactos junto a la quimioprofilaxis.

[\[más información\]](#)

Ongoing outbreaks of hepatitis A among men who

have sex with men (MSM), Berlin, November 2016 to January 2017 – linked to other German cities and European countries

03/04/2017

Werber D, Michaelis K, Hausner M, Sissolak D, Wenzel J, Bitzegeio J et al. Euro Surveill. 2017;22(5): pii=30457

El 14 de diciembre de 2017 la autoridad sanitaria de Berlín notificó dos casos de hepatitis A en varones homosexuales, tras lo que se puso en marcha una investigación epidemiológica y tras el análisis correspondiente se han notificado 38 casos de hepatitis A de los que 37 eran varones y 30 reportaron tener relaciones homosexuales desde el 14 de noviembre de 2016. La edad media fue de 31 años (24-52). Seis casos tenían historia de viajes (España, Austria, Grecia, Malta y Taiwan) durante el presumible periodo de infección aunque la mayoría se infectaron aparentemente en Berlín. Uno de los casos había recibido una dosis de vacuna monovalente once meses antes y la mayoría de los casos no había recibido ninguna dosis. Las secuencias génicas de los aislamientos víricos eran idénticas y similares a los virus que habían causado enfermedad anteriormente en Munich, Amsterdam y en el Reino Unido. Como respuesta al brote, que sigue activo, se insistió en la higiene personal de los casos y tras la búsqueda activa de los contactos se les recomendó profilaxis postexposición. Por otra parte, se reforzaron los mensajes de vacunación preexposición de la población de alto riesgo.

[\[más información\]](#)

Vacunas en enfermedad mitocondrial

03/04/2017

Respuesta del Experto a ...

Vacunas en enfermedad mitocondrial

Pregunta

Tengo en mi cupo a un bebé varón que va a cumplir los 2 meses, nació con una enfermedad que afecta a las mitocondrias y que es transmitida genéticamente por las madres. Aunque la pregunta es amplia quería saber si se conoce algo con relación a las vacunas que impidiese la administración de alguna de ellas.

Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (6 de Abril de 2017)

Como bien dice, las enfermedades mitocondriales son excepcionales por lo que la casuística respecto de la efectividad y seguridad de las vacunas en las mismas es prácticamente inexistente.

De lo poco publicado el Global Advisory Committee on Vaccine Safety de la OMS concluye que: “en base a los escasos datos disponibles la vacunación no se asocia con deterioro de la enfermedad mitocondrial”. Y concluye: “mientras que las vacunas pueden causar fiebre, los clínicos a cargo de niños con enfermedad mitocondrial recomiendan la vacunación debido al riesgo de desarrollar un deterioro clínico más devastador asociado al padecimiento de la enfermedad prevenible⁽¹⁾. Por otra parte, investigadores de los Estados Unidos afirman que los padres y vacunadores de niños con errores innatos del metabolismo deben de ser tranquilizados respecto a la

recepción de las vacunas rutinarias ya que no parece que los ponga en riesgo aumentado de efectos adversos postvacunales⁽²⁾.

En cualquier caso, dada la rareza de la enfermedad en cuestión, aconsejamos consulta entre el especialista encargado del caso y su pediatra para valorar la conveniencia de la vacunación en función del cuadro clínico, evolución... En caso de decidir vacunar se debe llevar a cabo una estrecha vigilancia posterior.

Referencias

⁽¹⁾ World Health Organization. Meeting of Global Advisory Committee on Vaccine Safety, 18–19 June 2008. *Wkly Epidemiol Rec* 2008;83:285-292

⁽²⁾ Klein N et al. Evaluation of Immunization Rates and Safety Among Children With Inborn Errors of Metabolism. *Pediatrics* 2011;127:e1139-46

Seronegatividad tras dos dosis de vacuna de hepatitis A

03/04/2017

Respuesta del Experto a ...

Seronegatividad tras dos dosis de vacuna de hepatitis A

Pregunta

El trabajo refiere que recibió 2 dosis de vacuna frente a la hepatitis A, le hacemos serología 2 años después y nos da

Catalanas de Salud Internacional, X edición

03/04/2017

Los días 18-19 Mayo, se celebrarán las décimas Jornadas Catalanas de Salud Internacional, en El Born Centre de Cultura i Memòria de Barcelona.

[\[programa\]](#)

Quince años de vacunación antineumocócica conjugada 2001-2016, nuevo libro coordinado por la AEV y la AEP

03/04/2017

Fernando Moraga, vicepresidente de la AEV, comenta: “El libro ‘Quince años de vacunación antineumocócica conjugada 2001-2016’ que he tenido el honor de coordinar junto a Amós García, presidente de la Asociación Española de Vacunología, y David Moreno, coordinador del Comité Asesor de Vacunas de la AEP, recoge la evidencia científica de 15 años de vacunas antineumocócicas conjugadas en nuestro país. Las 632 páginas de sus 31 capítulos, escritos por 61 autores de diversas especialidades médicas, son la demostración del importante desarrollo que ha alcanzado esta parte de la vacunología, dado que este campo es tremendamente dinámico. Y a mi modo de ver,

está llamada a actualizarse en un futuro próximo.

Aún queda camino por recorrer en el aumento y mejora del conocimiento de la enfermedad neumocócica y su prevención... Cambios y más cambios que marcarán los retos del futuro. Ojalá no haya que esperar otros 15 años para ello.

[más información]

César Velasco, reunido una vez más para el desarrollo de la vacuna del Ébola con el comité de expertos de la OMS

03/04/2017

César Velasco, miembro de la Junta Directiva de la AEV y subdirector de Vacunas.org, se ha reunido este mes miembro del comité de expertos en vacunación del ébola para la OMS, comisión que se ha reunido este mes para dilucidar los siguientes pasos. La revista [Forbes](#) lo eligió el año pasado como el joven científico más influyente de Europa. Sus trabajos con un grupo de expertos de la OMS intentan combatir la epidemia en Sierra Leona. En febrero ha sido destacado en el diario [El País](#). Puede escucharse una de sus conferencias sobre el trabajo decampo en África [aquí](#) o leer el blog desarrollado para la AEV [aquí](#).

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[más información]

Vacunas.org se sienta en el consejo asesor del Vaccine Safety Net (OMS)

03/04/2017

Vacunas.org, miembro de la [red de seguridad vacunal](#) de la OMS (VSN), y los doctores María José Álvarez Pasquín, directora de la web, Cesar Velasco, subdirector, Lucas Paseiro, asesor, durante un año van a ejercer como asesores en el Comité Asesor de dicha red.

El VSN, actualmente en expansión en países e idiomas, integra páginas web de calidad validada sobre vacunación para ser fuente fiable de información para público general y profesionales. Además integra un nuevo repositorio de documentación sobre vacunas muy útil para profesionales.

GlaxoSmithKline comunica que ampliará sus instalaciones en Hungría

03/04/2017

El laboratorio GlaxoSmithKline ha comunicado que invertirá 40 millones de libras para ampliar sus instalaciones en Gödöllő de Hungría lo que creará más de 100 puestos de trabajo al transferir la producción de toxoides diftérico y tetánico.

Mientras tanto la producción de Infanriux y Synflorix continuará en la planta de Marburg (Alemania). El gobierno húngaro concederá unas ayudas económicas por valor de 6.1 millones de dólares. Una vez transferida la producción las instalaciones de Alemania quedarán en exclusiva para fabricar Bexsero. Respecto a esta última vacuna, las ventas en 2016 fueron de 5.730 millones de dólares.

[más información]