

Uso de la vacuna contra la gripe en la población de riesgo aunque el virus haya mutado

15/02/2018

El presidente de la Sociedad Española de Vacunología, Amos García Rojas, ha defendido el uso de la vacuna contra la gripe, especialmente entre la población de mayor riesgo, aunque el virus haya mutado y no sea el que más predomine en la misma esta temporada. García Rojas se ha pronunciado así con motivo de la celebración del primer Congreso Virtual de Vacunas celebrado en España, organizado por la compañía MSD con el aval de 19 sociedades científicas y en el que se celebrarán 35 conferencias y cinco mesas debate con ponentes nacionales e internacionales.

[más información]

Publicado el nuevo calendario vacunal para niños y adolescentes

15/02/2018

El Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría ha publicado, en su web, la actualización de las recomendaciones sobre la vacunación más adecuada para los niños y adolescentes que viven en España, según la evidencia

científica actual disponible. Se mantiene la clasificación de las vacunas del calendario sistemático en dos categorías, según su financiación. En cuanto a las vacunas incluidas y sus pautas, este año los cambios son menores con respecto a 2017, manteniendo y mejorando las modificaciones propuestas. Fuera del calendario infantil, pero en relación directa con la protección de los más pequeños, se mantiene la vacunación con Tdpa a la embarazada en el tercer trimestre de la gestación como han informado desde el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría

[\[más información\]](#)

Gripe e infarto agudo de miocardio

15/02/2018

En un estudio publicado en *The New England Journal of Medicine*, autores canadienses han encontrado una asociación significativa entre las infecciones respiratorias, especialmente la gripe, y el infarto agudo de miocardio. Llegaron a la conclusión tras un estudio de series de casos autocontrolados y comprobaron como la tasa de incidencia de ingresos hospitalarios por infarto en los siete primeros días tras el padecimiento de una infección respiratoria, comparado con los episodios acaecidos un año antes y después fue de 6.05. Ello refuerza la vacunación antigripal de las personas de 65 años o más.

[más información]

Europa busca fórmulas para combatir a los antivacunas

15/02/2018

Donald Trump encarga a un antivacunas que le asesore sobre vacunas. Una madre prefiere la cárcel antes que inmunizar a su hijo. Los antivacunas franceses preparan una demanda colectiva contra las farmacéuticas. Aunque suene extraño, estos tres titulares corresponden a noticias publicadas en el 2017. El movimiento antivacunas amenaza con convertirse en un peligro para la salud pública, y ello tiene su reflejo en la última iniciativa promovida por la Comisión Europea. Bruselas ha lanzado una consulta pública abierta para obtener ideas que le ayuden a contrarrestar el argumentario promovido contra las vacunas, probablemente el mayor avance contra las enfermedades en la historia de la humanidad. A través de 21 preguntas, la Comisión se dirige a ciudadanos e instituciones para que den ideas sobre cómo afrontar el problema.

[\[más información\]](#)

La AEV insiste en reforzar la vacunación en la edad adulta

15/02/2018

La Asociación Española de Vacunología (AEV), sociedad científica que integra a expertos en vacunas, pone de relieve la necesidad de reforzar la vacunación en la edad adulta. “Es

una gran necesidad concienciar de que las vacunas no son sólo cosa de niños”, explica Amós José García Rojas, presidente de la AEV, al incidir en las bajas coberturas en la edad adulta. “Mientras que las coberturas de vacunación infantil superan el 95%; en el la población adulta en el mejor de los contextos (campana de gripe) la cobertura apenas alcanza al 57%”, explica García Rojas, al destacar la “importancia de la vacunación en el adulto para evitar enfermedades transmisibles”.

[\[más información\]](#)

Ministerio de Sanidad trabaja en un calendario de vacunaciones para adultos

15/02/2018

El Ministerio de Sanidad está preparando un calendario de vacunas para adultos, ha señalado la subdirectora general de Promoción de la Salud y Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública, Araceli Arce. Arce ha participado en el coloquio “Las vacunas en el Sistema Nacional de Salud (SNS)”, junto a otros expertos en vacunas, un debate organizado por la Fundación para la Investigación en Salud (Fuinsa), con la colaboración de Pfizer. En el debate se han tratado, entre otros temas, la seguridad y eficacia de las vacunas, su equidad y acceso, su financiación, su papel en la prevención de enfermedades, la vacunación en niños y adultos y su impacto económico.

[\[más información\]](#)

La OMS recuerda el papel de las vacunas

15/02/2018

El Consejo Ejecutivo de la OMS durante la 142ª Reunión abordará la escasez de medicamentos, vacunas y su acceso. Este asunto fue uno de los ejes principales de la última Asamblea Mundial. Por ello, y tras analizar los avances, la organización ha publicado el informe con las recomendaciones y conclusiones que centrarán el debate esta semana. Como apunta el informe de la OMS, la disponibilidad de medicamentos y a las vacunas “sigue siendo escasa en algunos países, especialmente para las enfermedades crónicas. La OMS “en colaboración con sus asociados nacionales y mundiales” aboga por un aumento de la financiación para mantener los buenos resultados obtenidos en materia de inmunización. De hecho, explican que la OMS comenzó a trabajar en un estudio de evaluación de la inmunización que contemplaba el análisis de la financiación de la inmunización. De este modo, en los últimos años se ha aplicado en diversos países, desde regiones de renta baja hasta países de renta media que no tienen derecho a recibir apoyo, y cada vez son más los países que evalúan los mecanismos de financiación de las vacunas y detectan los problemas que bloquean la sostenibilidad.

[\[más información\]](#)

Resource utilization and cost of influenza requiring hospitalization in Canadian adults: a study from the Serious Outcomes Surveillance Network of the Canadian Immunization Research Network

15/02/2018

Ng C, Ye L, Noorduyn S, Hux M, Thommes E M, Goeree R, Ambrose A et al. Inf Other Respir Vir accepted manuscript online 10 November 2017

Análisis de los costes económicos de la gripe en Canadá para informar los programas públicos de vacunación antigripal. Estiman los autores la media del coste de la gripe confirmada por laboratorio en adultos hospitalizados, antes de ésta, durante y en los treinta días posteriores al alta, durante las temporadas gripales 2010/11 a 2012/13. Incluyeron a 2.943 adultos de 17 hospitales con una edad media de 69.5 años. La estancia media hospitalaria fue de 10.8 días (IC 95%: 10.3-11.3), en planta de 9.4 días (IC 95%: 9.0-9.8) y en cuidados intensivos de 9.8 días (IC 95%: 8.6-11.1) para el 14% de los que acabaron en esta Unidad. El coste medio por caso fue de 14.612 dólares canadienses (IC 95%: 13.852-15.372), lo que incluía 133 dólares en cuidados médicos previos al ingreso, 14.031 durante la estancia en el hospital y 447 en los treinta días posteriores, incluidos los reingresos. Los autores concluyen que el coste de la gripe confirmada es mayor que lo anteriormente calculado, debido principalmente por la duración de la estancia, y que el verdadero coste por paciente

hospitalizado se ha infraestimado, por lo que los programas preventivos deberían evaluarse en este contexto.

[más información]

A prospective study of the incidence of juvenile-onset recurrent respiratory papillomatosis after implementation of a National HPV Vaccination Program

15/02/2018

Novakovic D, Cheng A, Zurynski Y, Booy R, Walker P, Berkowitz R et al. J Infect Dis published on line 9 November 2017

Tras la introducción sistemática de la vacuna tetravalente frente a las infecciones causadas por VPH en Australia, dirigida a mujeres que tenían de 12 a 26 años entre 2007 y 2009, se estableció un sistema de monitorización para evaluar la incidencia y la demografía de los casos de papilomatosis laríngea recurrente de comienzo en la edad juvenil (PLRCEJ), que está causada por los genotipos 6 y 11. Mediante el análisis de los datos del *Australian Paediatric Surveillance Unit* durante cinco años (hasta 2016), enrolaron a otorrinolaringólogos pediátricos a los que se les ofertó el genotipado de los pacientes con PLRCEJ. La incidencia anual media fue de 0.07/100.000, con un número de casos muy superior en el primer año para ir decayendo en años sucesivos, de

manera que pasaron de 0.16/100.000 en 2012 a 0.02/100.000 en 2016 ($p=0.034$). Respecto a los quince casos incidentes (de los que el 60% correspondían a varones), ninguna madre fue vacunada antes del embarazo, el 20% tenía historia materna de verrugas genitales y el 60% eran los primeros nacidos en la familia. Trece de esos quince habían nacido por vía vaginal y de los genotipados, cuatro fueron VPH-6 y tres fueron VPH-11. Los autores concluyen que el suyo es el primer reporte en el que se documenta un descenso de la PLRCEJ en niños tras la implantación del programa de vacunación frente a papilomavirus humano.

[\[más información\]](#)

HPV vaccination and risk of chronic fatigue syndrome/myalgic encephalomyelitis: a nationwide register-based study from Norway

15/02/2018

Feiring B, Laake I, Bakken I, Greve-Isdahl M, Bruun Wyller V, Häberg S et al. Vaccine 2017;35:4203-4212

Ligando los datos de los registros individuales de Noruega (censo, pacientes y vacunas), los autores estudian la asociación entre la vacuna frente a las infecciones por el virus del papiloma humano y el riesgo de padecer síndrome de

fatiga crónica/encefalomielitis miálgica (SFC/EM). Calcularon las incidencias anuales de SFC/EM entre 2009 (año de introducción de la vacuna para niñas de doce años) y 2014 para los 824.133 niños y niñas de 10 a 17 años que vivían durante ese intervalo de tiempo en el país. Se consideraron elegibles para vacunación de VPH a 176.453 niñas nacidas entre 1997 y 2002. Se observó un similar incremento anual de la incidencia de SFC/EM en ambos sexos (IRR: 1.15 con IC 95%: 1.10-1.19 para niñas e IRR: 1.15 con IC 95%: 1.09-1.22). Este incremento se hizo patente en los últimos 10-15 años debido probablemente debido a la discusión que surgió a mediados del año 2000 en relación al incremento de diagnósticos de SFC/EM tras recibir una vacuna antimeningocócica B, que generó una hipersensibilización a estas patologías por parte de la clase médica. Por otra parte la vacuna no se asoció con SFC/EM (HR: 0.86 con IC 95%: 0.69-1.08) a lo largo de todo el periodo de estudio y HR de 0.96 con IC 95%: 0.64-1.43 en los dos primeros años tras la vacunación. El riesgo de SFC/EM aumentó a medida que aumentaban los contactos con el hospital (HR: 5.23 con IC 95%: 3.66-7.49 para siete o más contactos en relación a los que no habían contactado con el hospital). Fue menos probable que no estuvieran vacunadas las niñas con siete o más contactos (diferencia de riesgo, DR: -5.5% (IC 95%: -6.7 a -4.2). Los autores concluyen que no han observado incremento del riesgo de SFC/EM tras la vacunación frente a VPH en las niñas que formaron parte de las primeras seis cohortes a las que se les ofertó la vacunación mediante el programa nacional de vacunación de Noruega. Una limitación del estudio es la falta de validación de los diagnósticos.

[más información]