

Vacunación antigripal y prevención de ataques cardíacos

03/07/2018

El riesgo de infarto de miocardio es seis veces mayor en los primeros siete días de un diagnóstico de gripe confirmado por laboratorio, según una investigación publicada en el [*New England Journal of Medicine*](#). El riesgo es más alto para los adultos mayores, los pacientes con infecciones por la gripe B y los pacientes que tienen su primer ataque cardíaco.

Estos hallazgos refuerzan la importancia de la **vacunación antigripal** y que los pacientes no deberían retrasar la evaluación de los síntomas cardíacos, particularmente en la primera semana de una infección respiratoria aguda. El estudio se produce a medida que el Reino Unido continúa observando un aumento en las hospitalizaciones por gripe.

Complicaciones del herpes zoster en adultos mayores inmunocompetentes: incidencia en grupos vacunados y placebo en dos grandes ensayos de

fase 3.

03/07/2018

Kovac M, Lal H, Cunningham A, Levin M, Johnson R, Campora L et al. Complications of herpes zoster in immunocompetent older adults: incidence in vaccine and placebo groups in two large phase 3 trials. Vaccine 2018;36:1537-1541

En ensayos clínicos aleatorios, ciegos y controlados con placebo fase III la vacuna frente al herpes zóster HZ/su ha mostrado una alta eficacia en prevenir la enfermedad y la neuralgia postherpética en los de cincuenta o más años y en los de setenta o más años. Los autores analizan los datos obtenidos en los ensayos para evaluar la eficacia vacunal frente a mortalidad, hospitalizaciones y complicaciones no derivadas de la neuralgia postherpética como las vasculitis asociadas al zóster, accidentes cerebrovasculares, diseminación, y enfermedad oftálmica, neurológica y visceral. En el análisis, uno de 32 vacunados (3.1%) y 16 de 477 receptores de placebo (3.4%) con un episodio confirmado de herpes zóster tuvieron otras complicaciones. EN mayores de 50 años la eficacia frente a éstas fue del 93.7% (IC 95%: 59.5-99.9) y del 91.6% (IC 95%: 43.3-99.8) en los de setenta o más años. Se registraron cinco hospitalizaciones relacionadas con el zóster (enfermedades neurológicas y oftálmicas y por reacciones a la codeína administrada para aliviar el dolor), todas ellas en los que recibieron placebo y no se registraron fallecimientos. Los autores concluyen que la recepción de dos dosis de vacuna HZ/su reduce el riesgo global de complicaciones asociadas al herpes zóster en adultos de cincuenta o más años.

[Complicaciones del herpes zóster en adultos mayores inmunocompetentes: incidencia en grupos vacunados y en grupos con placebo en dos grande ensayos en fase 3.](#)

Las vacunas son una de las medidas más rentables del siglo XX

03/07/2018

El Panel de Expertos en Salud de la Unión Europea señala que las **vacunas** son “una de las medidas más poderosas y rentables en **Salud Pública** del siglo XX y la principal herramienta para la prevención primaria de las enfermedades transmisibles”. Recuerda, además, que se han producido “muertes inaceptables por enfermedades prevenibles con vacunas, especialmente en niños”.

La Comisión Europea ha solicitado al Grupo de Trabajo de vacunación del Panel de Expertos que identificara los obstáculos y las buenas prácticas para tener mayores tasas de vacunación en Europa. Los objetivos para la eliminación de algunas de las enfermedades prevenibles con vacunas ya se habían establecido para 2000. “Sin embargo, la UE se enfrenta a brotes considerables de enfermedades prevenibles por vacunación y casos fatales de sarampión y difteria”, especifica el grupo de expertos, que cree lógico que como las patologías prevenibles por vacunación siguen siendo una amenaza para la salud transfronteriza, se tenga que desarrollar una acción de la UE que implique un enfoque más coordinado.

[La Comisión Europea solicita recomendaciones para mejorar la eficiencia del proceso de vacunación](#)

Viaje en tratamiento con Metotrexato

03/07/2018

Respuesta del Experto a ...

Viaje en tratamiento con Metotrexato

Pregunta

Tengo un paciente de 24 años con alopecia areata que está siendo tratado con metotrexate oral. Me ha comunicado que dentro de seis semanas se va de viaje a Sri Lanka y Maldivas y le han recomendado vacunarse de fiebre amarilla y cólera. ¿Cual debe ser la actitud a seguir? Según las fuentes bibliográficas consultadas las vacunas con virus o bacterias atenuadas están contraindicadas y el methotrexate debe suspenderse tres meses antes, para lo cual ya no tenemos tiempo. ¿ Qué debo aconsejarle: que no viaje, que no se vacune y suspenda el methotrexate...? Muchas gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (03 de Julio de 2018)

1. La inmunosupresión de alto nivel por Metotrexato es aquella superior a 0.4 mgs/Kg/semana.
2. Sri Lanka y Maldivas no son áreas de fiebre amarilla.
3. La vacuna frente al cólera contiene bacterias muertas de *V cholerae* y una subunidad de toxina colérica.

En definitiva, podría viajar a ambos países.