

Brote de sarampión en un hospital de nivel terciario, Porto, Portugal, en 2018

22/08/2018

Sá Machado R, Perez Duque M, Almeida S, Cruz I, Sottomayor A, Almeida S et al. Measles outbreak in a tertiary level hospital, Porto, Portugal, 2018: challenges in the post-elimination era. *EuroSurveillance*. 2018;23(20):pii=18.00224

Desde marzo 2018 un hospital terciario de Oporto (Portugal) con 4.400 sanitarios se ha visto afectado por una **epidemia de sarampión** cuya característica más destacable es que lo han padecido trabajadores que habían recibido previamente dos dosis de vacuna.

La primera notificación a los servicios de salud incluyó a 24 sanitarios que tenían relación con el departamento de urgencias, confirmándose los primeros casos el 14 de marzo. Hasta el 22 de abril se habían notificado 211 casos ligados al hospital con 96 confirmaciones. La edad media fue de 33.3 años y todos menos uno eran mayores de 18 años y de los casos confirmados el 69.8% habían recibido dos dosis de triple vírica.

En la discusión se pone de manifiesto que la última epidemia de sarampión tuvo lugar en 2017 tras la importación de un caso y que las coberturas de vacunación ascienden al 96% a los cinco años.

Dado que se han descrito brotes con casos en personas vacunadas, los autores piensan que se podría deber a un *waning* inmunitario al no circular el virus salvaje en la comunidad. Es por ello que estimulan a investigar este asunto al objeto de recomendar nuevas actuaciones vacunales.

¿Puede una sola dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) prevenir el cáncer de cuello uterino?

22/08/2018

Sankaranarayanan R, Joshi S, Muwonge R, Esmey P, Basu P, Prabhu P et al. Can a single dose of human papillomavirus vaccine prevent cervical cancer? Early findings from an Indian study. *Vaccine* available on line 15 March 2018

Con motivo de un ensayo clínico multicéntrico aleatorio llevado a cabo en La India sobre esquemas de inmunización frente a las **infecciones por el virus del papiloma humano con vacuna tetravalente**, los autores estudian la inmunogenicidad vacunal tras interrupciones de las pautas en niñas no casadas de 10 a 18 años por motivos no relacionados con la propia vacunación.

De 17729 niñas vacunadas, el 25% recibió tres dosis en los días 1, 60 y 180 o más tarde, el 28% recibió dos dosis en esquema 1 y 180 o más, el 19% dos dosis en los días 1 y 60 y el 28% recibió una sola dosis. En estos últimos la respuesta de anticuerpos frente a L1 fueron robustos y mantenidos (durante cuatro años) frente a HPV16 y HPV18 aunque con títulos inferiores a los alcanzados en los regímenes de 2 ó 3

dosis.

Las frecuencias de infecciones incidentes y persistente por esos dos oncotipos tras siete años de seguimiento fueron similares y uniformemente bajos en todos los grupos de vacunadas, mientras que la frecuencia fue significativamente superior en las apareadas por edad que no estaban vacunadas. La frecuencia de infecciones por tipos no vacunales fue similar entre vacunadas y no vacunadas.

Los autores piensan que una única dosis de vacuna tetravalente es inmunógena, y aunque con limitaciones, proporciona protección duradera frente a las infecciones por HPV 16 y 18, de una manera similar a la recepción de dos o tres dosis. No obstante y antes de pensar en simplificar esquemas vacunales, se precisan datos de protección más allá de los siete años.

¿Puede una sola dosis de vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) prevenir el cáncer de cuello uterino? Los primeros hallazgos de un estudio indio

**Eficacia de la vacuna DTPa-
HBV-IPV / Hib contra la
enfermedad invasiva por
Haemophilus influenzae tipo b**

en los Países Bajos (2003-16): un estudio de casos y controles

22/08/2018

Monge S, Hahné S, de Melker H, Sanders E, van der Ende A, Knol M. Effectiveness of the DTPa-HBV-IPV/Hib vaccine against invasive *Haemophilus influenzae* type b disease in the Netherlands (2003-2016): a case-control study. *Lancet Infectious Disease* published on line May 8, 2018

Por el incremento de notificaciones de enfermedad invasora por *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) registrado en los holandeses menores de cinco años en 2016, coincidiendo con la introducción de la **vacuna hexavalente** en 2011, los autores intentan estimar la efectividad de la vacuna hexavalente respecto a ese antígeno mediante un estudio de casos y controles.

Los casos se extrajeron del laboratorio nacional de **meningitis bacteriana** nacidos entre enero 2003 y diciembre 2016. Se seleccionaron diez controles por caso del registro nacional de vacunación apareados por edad de nacimiento. Incluyeron 159 de los 170 casos reportados y 1590 controles con una edad media de 1.5 años. Los once casos restantes no pudieron aparearse por falta de registro vacunal. 57% de los casos y 89% de los controles habían recibido la vacuna (recepción de dos dosis con menos de un año o con al menos un año si hubieran recibido un booster o una única dosis a partir de los doce meses).

La efectividad global fue del 92.8% sin diferencias entre el año de comienzo de la enfermedad. No hubo, tampoco, diferencias por el tipo de vacunas recibidas (pentavalente). La efectividad fue mayor en los que tenían de uno a dos años

cuando comenzó la enfermedad (97.1-99%) y menor en los que tenían de tres a cuatro años (60.7-82.3%) con $p=0.0008$.

Los autores concluyen que sus resultados apoyan al actual programa de vacunación ya que no ha descendido la efectividad de la vacuna frente a Hib desde la inclusión de la hexavalente. Queda pendiente el buscar una explicación al incremento de los casos.

Eficacia de la vacuna DTPa-HBV-IPV / Hib contra la enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae* tipo b en los Países Bajos (2003-16): un estudio de casos y controles

Infección por rubéola en el embarazo y rubéola congénita en el Reino Unido, de 2003 a 2016 separador comentando no disponible

22/08/2018

Bukasa A, Campbell H, Brown K, Bedford H, Ramsay M, Amirthalingam G et al. Rubella infection in pregnancy and congenital rubella in United Kingdom, 2003 to 2016. *EuroSurveillance*. 2018;23(19):pii=00381

Estudio que resume los casos de rubeola durante el embarazo confirmados por el laboratorio en Reino Unido entre 2003 y

2016, los de infección rubeólica congénita y el número de síndromes de rubeola congénita.

Los datos procedieron del programa nacional de vigilancia, de los datos hospitalarios y de los laboratorios de virología. En el periodo se registraron 31 infecciones durante el embarazo (0.23/100.000 gestaciones), de los que 26 sucedieron en mujeres nacidas fuera del Reino Unido. Cinco de ellos dieron lugar al síndrome de rubeola congénita y tres tuvieron infección confirmada sin signos o síntomas clínicos.

Adicionalmente, se identificaron siete casos del síndrome aunque no se había reportado infección a lo largo de la gestación. De éstas, seis nacieron fuera del país y en cinco la infección se adquirió en otro país.

Los autores concluyen que a pesar del éxito de los programas de vacunación, la rubeola no se ha eliminado por completo en el Reino Unido y que de los cinco casos en los últimos siete años, dos se podían haber evitado con la vacunación. Se debe insistir en asegurar la vacunación de los nacidos fuera del país. Estas recomendaciones también son válidas para los países europeos que han conseguido o están a punto de eliminar la rubeola.

Infección por rubéola en el embarazo y rubéola congénita en el Reino Unido, de 2003 a 2016 [separador comentando no disponible](#)

Insuficiencia ovárica y vacunación adolescente

22/08/2018

A la vista de algunas publicaciones que sugerían una potencial

asociación entre la **vacuna del papiloma humano** y la **insuficiencia ovárica**, investigadores del Kaiser Permanente Northwest de los Estados Unidos, analizaron las historias clínicas electrónicas de las pacientes de 11 a 34 años con diagnósticos sugerentes de esa patología entre 2006 y 2014 para calcular la incidencia y estimar el riesgo de insuficiencia ovárica tras la recepción de **vacunas frente a VPH, tétanos, tosferina, gripe y meningococo**.

De una cohorte de 199.078 mujeres identificaron 120 diagnósticos sugestivos de los que 46 se etiquetaron como idiopáticos. Una de ellas había recibido la vacuna VPH 23 meses antes de la primera evaluación por una menarquía retrasada. El riesgo ajustado de insuficiencia ovárica fue de 0.30 (0.07-1.36) tras la vacuna VPH, 0.88 (0.37-2.10) tras Tdap, 1.42 (0,59-3,41) tras la vacuna antigripal inactivada y 0.94 (0.27-3.23) tras la antimeningocócica conjugada tetravalente.

Los autores concluyeron que no han encontrado aumento significativo del riesgo de insuficiencia ovárica tras la administración de varias vacunas del adolescente. El trabajo de ha publicado en la revista *Pediatrics*.

[Insuficiencia Ovárica Primaria y Vacunación Adolescente](#)

Seguridad e inmunogenicidad de una vacuna conjugada meningocócica pentavalente

que contiene los serogrupos A, C, Y, W y X en adultos sanos: estudio fase 1, unicéntrico, doble ciego, aleatorizado y controlado

22/08/2018

Un estudio aparecido en la revista *Lancet Infectious Diseases* expone los resultados de un ensayo clínico en Fase I con una **vacuna antimeningocócica de cinco serogrupos, ACYXW**, fabricada por el Serum Institute de La India.

La vacuna fue, en general, bien tolerada y produjo una potente respuesta inmune medida mediante la actividad bactericida sérica frente a los cinco grupos.

La posología fue de una única dosis y los títulos de anticuerpos a los 28 días fueron similares a los de las vacunas individuales comercializadas.

A la vista de los hallazgos se va a iniciar la Fase II del ensayo clínico en un país del cinturón subsahariano como Mali.

Seguridad e inmunogenicidad de una vacuna conjugada meningocócica pentavalente que contiene los serogrupos A, C, Y, W y X en adultos sanos: estudio fase 1, unicéntrico, doble ciego, aleatorizado y controlado