

Efectividad de la vacuna contra la gripe en la prevención de las hospitalizaciones asociadas a la gripe durante el embarazo

13/10/2018

Un estudio publicado en la edición on line de *Clinical Infectious Diseases* llevado a cabo en cuatro países - Australia, Canadá, Israel y los Estados Unidos- y durante seis temporadas gripales- de 2010 a 2016- por investigadores de los CDC, ha concluido que la **vacuna antigripal** puede reducir en un 40% la posibilidad de que una embarazada puede padecer una enfermedad grave que acabe en hospitalización.

El análisis incluyó a dos millones de embarazadas y la metodología utilizada fue la de los casos y controles test negativos, ajustando la efectividad por lugar, momento de la temporada y condiciones médicas de alto riesgo.

[Efectividad de la vacuna contra la gripe en la prevención de las hospitalizaciones asociadas a la gripe durante el embarazo: un estudio de diseño negativo en pruebas retrospectivas en varios países, 2010–2016](#)

Rosario Cáceres: «Todas las campañas se devuelven vacunas de la gripe»

13/10/2018

La **Asociación Española de Vacunología (AEV)** celebrará los próximos días 19 y 20 su **IX Simposio en Sevilla**, un encuentro científico y formativo dirigido no sólo a los profesionales sanitarios sino también a aquellos que no tienen esa relación directa pero que pueden aportar mucho al respecto, como son los periodistas, comunicadores, consultores y sociólogos.

Algunos de los objetivos que comparten los más de 50 ponentes y los asistentes a este encuentro son: **acercar a los participantes los últimos avances en vacunología** y debatir sobre cómo mejorar la comunicación y la información a la población acerca del valor y la importancia de la vacunas como **herramienta de prevención** necesaria para alcanzar un buen nivel de bienestar y salud.

Centrarán las diferentes mesas de debates las nuevas oportunidades que ofrecen las vacunas, las que estarán disponibles en un futuro no muy lejano, la **importancia de la vacunación** más allá del calendario vacunal oficial, que comprende la vacuna frente al VPH, el rotavirus, la vacuna contra el **Neumococo**, el Meningococo B, y Herpes Zóster, así como la importancia de que tanto los profesionales sanitarios, médicos, **enfermeras y farmacéuticos**, como los comunicadores, tengan conocimientos actualizados, y compartir estrategias para **hacer frente a los bulos** que existen sobre la vacunas.

Rosario Cáceres Fernández-Bolaños, presidenta del comité organizador junto a **Fermín García Rodríguez**, afirma que este simposio es novedoso porque introduce nuevos agentes no sólo del ámbito sanitario sino también **expertos en**

comunicación «para que nos ayuden a los científicos a llegar a la población» y porque da cabida al farmacéutico «pero no de hospitales sino al de botica» que es clave en cualquier estrategia de **promoción de la salud**.

Cáceres afirma que en España, «a nivel pediátrico, tenemos unas **altísimas coberturas vacunales**, envidiables por otros países, pero a medida que vamos subiendo en edad empiezan a disminuir y en **papilomas**, por ejemplo, ya las tenemos peores pero pasamos a la embarazada y peor pues entiende que la **vacuna de la tosferina** protege a su bebé pero la de la gripe la protege a ella y eso le da menos importancia y no se vacuna de la gripe».

Añade que eso es «un mito porque **la vacuna de la gripe en la embarazada protege al bebe** de malformaciones de bajo peso, de labio leporino o de parto prematuro». «En el adulto –sigue– son un **desastre las cobertura** de gripe porque la población entiende que no es tan grave una gripe o una neumonía. La población cree que inmunológicamente está más preparada. Se devuelven vacunas de gripe todas las campañas».

Dice que **la vacuna nunca puede producir la enfermedad** que ese es otro mito porque «no es una vacuna de virus vivos atenuados, la de la gripe son trozos purificados del virus».

En la actualidad, la vacunación en España no es obligatoria, lo que origina conflictos en, por ejemplo, los sanitarios que no se vacunan. Este tema, **la ética de las vacunaciones**, también se abordará en el simposio, así como el bioterrorismo y las vacunas del futuro.

Seis veces a la farmacia y una al centro de salud

Es la proporción que existe, según Cáceres, de afluencia a un sitio y a otro. Es decir, que el enfermo de cada seis veces

que acude a la farmacia va una al centro de salud, por lo que el boticario es hoy día **el profesional sanitario más cercano a la ciudadanía**. «Si la Administración nos mete en la campaña de gripe, nosotros, como vemos al paciente con la tarjeta cada vez que viene, si es un Epoc o tiene más de 65, preguntamos y le decimos que vaya al centro de salud a vacunarse», termina.

Fuente: [ABC Sevilla](#)

Vacuna contra la gripe ampliamente protectora de FluGen

13/10/2018

Científicos de la compañía de Madison, FluGen, han presentado los resultados de un ensayo clínico fase I con una **vacuna antigripal de amplio espectro** que ha mostrado resultados esperanzadores.

La vacuna, a la que han nominado RedeeFlu, se mostró segura y bien tolerada, generó una potente respuesta inmune mediante estímulo de células T, respuestas humorales y de mucosas superiores a los que recibieron placebo.

El líder del proyecto, Robert Belshe, comentó que en modelos animales la vacuna protegió también frente a cepas antigénicamente discordantes.

Vacuna contra la gripe ampliamente protectora de FluGen

Ensayo aleatorizado que compara la seguridad y las respuestas de anticuerpos frente a la vacuna de gripe viva atenuada versus inactivada cuando se administra a mujeres que amamantan

13/10/2018

Brady R, Jackson L, Frey Sh, Shane A, Walter E et al. Randomized trial comparing the safety and antibody responses to live attenuated versus inactivated influenza vaccine when administered to breastfeeding women. *Vaccine* 2018;36:4663-4671

Debido a que se desconoce el potencial de transmisión vírica de la **vacuna antigripal intranasal** atenuada de la madre que da el pecho a su bebé y las respuestas de anticuerpos presentes en la leche materna tras la recepción de vacuna antigripal atenuada o inactivada, los autores llevan a cabo un estudio aleatorio y doble ciego en el que pretenden comparar la inmunogenicidad (en la madre) y la seguridad de ambas en la madre y en el niño.

La hipótesis principal fue que la vacuna atenuada proporciona una mayor inducción de anticuerpos tipo IgA en la leche, respecto de la vacuna inactivada. Enrolaron a 248 mujeres y 249 niños. Encontraron que los anticuerpos IgG y los IgA (solo

frente a la cepa H1N1), los títulos de inhibición de la hemaglutinación y las respuestas séricas de IgG fueron significativamente mayores tras la vacuna inactivada. La recepción de cualquiera de las dos fue segura en madres e hijos. Solo una de las vacunadas (1%) con atenuada transmitieron virus vacunal a sus hijos que no presentaron ningún signo o síntoma. No se detectó virus gripal en la leche materna.

Los autores concluyen que las respuestas inmunes en leche materna y en suero fueron superiores con la vacuna convencional y que sus datos sugieren que esa vacuna pudiera ser de elección a la hora de vacunar a madres que lactan.

Ensayo aleatorizado que compara la seguridad y las respuestas de anticuerpos frente a la vacuna de gripe viva atenuada versus inactivada cuando se administra a mujeres que amamantan

Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

13/10/2018

Vilca L, Verma A, Bonati M, Campins M. Impact of influenza on outpatient visits and hospitalizations among pregnant women in Catalonia, Spain. J Infect available on line 5 July 2018

Estudio retrospectivo poblacional de cohortes para estimar las visitas ambulatorias y las tasas de hospitalización y a enfermedades cardiopulmonares atribuibles a la **gripe** entre las temporadas 2008/9 hasta 2012/13 en una cohorte de embarazadas de Cataluña.

Durante las temporadas gripales las embarazadas en su segundo trimestre de gestación tuvieron las mayores tasas de visitas ambulatorias (153 por 10.000 mujeres/mes), con un incremento de riesgo de visitas en el primer y segundo trimestre (tasa ajustada de tasas de riesgo: 1.17 con IC 95%: 1.21-1.36 y 1.36. IC 95%: 1.28-1.43, respectivamente), y de tener alguna comorbilidad (aRR: 1.28. IC 95%: 1.21-1.36). Por otra parte las mujeres durante el tercer trimestre de gestación tuvieron las mayores tasas de hospitalizaciones (1.20 por 10.000 mujeres/mes) y también un aumento del riesgo de hospitalización (aRR: 1.85. IC 95%: 1.01-1.39), de tener una comorbilidad (aRR: 1.93. IC 95%: 1.10-3.41) y en la gripe pandémica (aRR: 1.81. IC 95%: 1.81-4.64).

Los autores exponen las limitaciones del estudio: los datos proceden de registros poblacionales no diseñados para la investigación, diagnósticos basados en los códigos ICD y no tener en cuenta factores adicionales que podrían estar relacionados con riesgo de enfermedad respiratoria o cardiovascular. Concluyen que sus hallazgos apoyan las políticas de vacunación antigripal en embarazadas.

Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

Protección a los adultos frente a ENI con efectivos programas infantiles de vacunación y vacunando a los adultos inmunodeprimidos

13/10/2018

Demczuk W, Martin I, Desai S, Griggith A, Caron Poulin L, Lefebvre B et al. Serotype distribution of invasive *Streptococcus pneumoniae* in adults over 65 years of age and over after the introduction of childhood 13-valent pneumococcal conjugate vaccination programs in Canada, 2010-2016. *Vaccine* 2018;36:4701-4707

En el año 2010 se recomendó en Canadá la **vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos** en la infancia en esquema 3+1. El estudio investiga la epidemiología de la enfermedad invasora en mayores de 65 años entre los años 2010 y 2016.

Se aislaron 7282 muestras invasoras de *S pneumoniae*. Los efectos de la inmunidad comunitaria en mayores de cinco años comenzaron a hacerse evidentes hacia 2013, tres años tras la implantación de la vacunación infantil, mientras que hasta seis años tras la introducción no comenzó a observarse efectos indirectos en los mayores de 65 años. El descenso global de la ENI vacunal pasó de 48.6% al 25.2%, especialmente por los descensos de los tipos 7F y 19A. No obstante la incidencia de ENI en esta población ha permanecido estable entre 2010 y 2016 por el aumento de serotipos no vacunales y por un leve incremento del serotipo 3. Al final del periodo de estudio los tipos no vacunales como causa de ENI ascendían al 75% de los aislamientos, similar a lo observado en algunos países

Europeos, con especial protagonismo de 8, 22F, 15A y 35B.

Tras exponer las limitaciones (información limitada de los casos de **enfermedad neumocócica invasiva**, muestras infradeclaradas y sobrerrepresentación de las cepas más invasoras), los autores inciden en proteger a los adultos de la ENI con efectivos programas infantiles de vacunación y vacunando a los adultos inmunodeprimidos. Piensan que con el tiempo seguirán descendiendo los tipos vacunales en los de 65 años o más y que implantar un programa de vacunación para éstos es probable que proporcione un beneficio pequeño y además, descendiente en el tiempo.

[Distribución de serotipos de Streptococcus pneumoniae invasivo en adultos de 65 años de edad o más después de la introducción de los programas de vacunación neumocócica conjugada infantil 13-valencia en Canadá, 2010-2016.](#)

Efecto de la prueba de detección con pruebas cervicales primarias de VPH versus pruebas de citología en neoplasia intraepitelial cervical de alto grado a los

48 meses

13/10/2018

Ogilvie G, van Niekerk, Kraijden M, Smith L, Cook D, Gondara L et al. Effect of screening with primary cervical HPV testing vs cytology testing on high-grade cervical intraepithelial neoplasia at 48 months. *JAMA* 2018;320:43-52

Hasta la fecha se dispone de escasa información acerca de la efectividad relativa en la prevención del cáncer cervical de la citología o de la detección del **virus del papiloma humano** en mujeres norteamericanas.

Por ello se lleva a cabo un ensayo clínico aleatorio en Canadá para evaluar la incidencia acumulada de la neoplasia intraepitelial cervical grado 3 o más (CIN3+) en los 48 meses posteriores a la realización de uno de las dos pruebas mencionadas. El ensayo tuvo lugar entre 2008 y 2012 en 224 clínicas colaboradoras con un seguimiento hasta 2016 en mujeres de 25 a 65 años sin historia de CIN2+ en los cinco años anteriores, sin un Papanicolau en los doce meses anteriores y sin medicación inmunosupresora.

Participaron 9552 mujeres en el grupo de intervención (se les hizo una detección de VPH) y 9457 a las que se les practicó citología líquida. A las primeras, en caso de negatividad, se las citó a los 48 meses y a las segundas con resultado negativo a los 24 meses para otra citología y se citaron a los 24 meses siguientes. Tras el periodo de estudio ambos grupos fueron sometidos a ambos tests. En las 19009 mujeres aleatorizadas, con una edad media de 45 años, completaron el estudio 8296 y 8078, respectivamente.

En las VPH se observó un menor y significativo porcentaje de CIN3+ (RR: 0.42 con IC 95%: 0.25-0.69). Por otra parte en las que carecían de patología en la situación basal, a los 48 meses el porcentaje de CIN3+ fue significativamente mayor en

las mujeres de citología.

Investigadores concluyen que las mujeres VPH negativas basalmente tienen un menor riesgo de CIN 3+ a los 48 meses respecto de aquellas cuya citología basal también era negativa.

[Efecto de la prueba de detección con pruebas cervicales primarias de VPH versus pruebas de citología en neoplasia intraepitelial cervical de alto grado a los 48 meses](#)

La vacuna antigripal celular y la de alta carga antigénica se comportan mejor en las personas mayores que en las jóvenes

13/10/2018

Coincidiendo con la ID Week 2018 de San Francisco, la compañía Sequirus ha publicado resultados de su **vacuna antigripal** producida en cultivo celular en los que demuestra que los virus vacunales A/H3N2 cultivados en ese medio tienen mayor parecido antigénico con el salvaje que los producidos por los métodos convencionales de crecimiento en huevo.

Para ello, analizaron, retrospectivamente, doce temporadas gripales y, además de la similitud, también comprobaron que

para la mitad de las temporadas no existía prácticamente similitud entre las cepas salvajes y las producidas en huevo.

Respecto a esa vacuna, en la pasada reunión del ACIP del mes de junio, la FDA encontró que tanto la vacuna celular como la de alta carga antigénica de Sanofi se comportaban mejor en las personas mayores que en las jóvenes.

[La vacuna antigripal celular y la de alta carga antigénica se comportan mejor en las personas mayores que en las jóvenes](#)

Asociación entre la inmunización con Tdap en el tercer trimestre y la concentración de anticuerpos contra la tos ferina neonatal

13/10/2018

Un estudio de cohortes poblacional y prospectivo llevado a cabo en un hospital de Houston y publicado en *JAMA*, ha mostrado que los niños nacidos de madres **vacunadas con Tdap** en el tercer trimestre de embarazo, de la semana 27 a la 36, disponen de concentraciones de anticuerpos frente a toxina pertussis en cordón umbilical significativamente mayores que los controles.

Los autores afirman que esta toxina es la que en mayor medida se asocia con la enfermedad grave del lactante pequeño y aunque no hay un patrón serológico subrogado de protección

unánimemente aceptado, es probable que para que dispongan de protección se precisen mayores concentraciones de anticuerpos respecto a las que se necesitan en niños mayores y adultos.

[Asociación entre la inmunización con Tdap en el tercer trimestre y la concentración de anticuerpos contra la tos ferina neonatal](#)

Disponible el vídeo de la presentación de la 3ª edición del libro “Vacuna a Vacuna”

13/10/2018

Ya puedes ver en el Canal de Youtube de la Asociación Española de Vacunología el vídeo de la rueda de prensa de la 3ª edición del libro “Vacuna a Vacuna”. Un manual dirigido a profesionales sanitarios, estudiantes y público general con el que se busca poner a disposición de todo el mundo la evidencia científica disponible sobre los beneficios, eficacia y seguridad de las vacunas. Una guía para resolver cualquier duda sobre las vacunas.

Presentación de la 3ª edición del libro “Vacuna a Vacuna”