

La vacunación protege contra cánceres invasivos asociados al VPH

08/06/2018

En la revista *International Journal of Cancer* se exponen los resultados de los registros poblacionales de Finlandia en cuanto a vacunación frente a papilomavirus y lesiones cancerosas genitales en mujeres, y según los autores por vez primera se evidencia que la vacuna protege frente al cáncer asociado a infecciones por el virus del papiloma humano.

Frente al cáncer cervical la tasa de cáncer de cuello fue de 0 en vacunadas y de 6.4/100.000 en no vacunadas. Es probable que para el año 2019 se disponga de datos de efectividad específica por oncotipo.

La vacunación protege contra cánceres invasivos asociados al
VPH

Recepción previa de Vamengoc-BC y vacunación antimeningocócica

08/06/2018

Respuesta del Experto a ...

Recepción previa de Vamengoc-BC y vacunación antimeningocócica

Pregunta

Niña de 5 años de edad nacida y vacunada en Venezuela, acude a consulta. En su libro aportado aparece dos dosis de vacuna "antimeningococia b-c" administrada a los 24 meses y 3 años de edad. Consideramos esa dosis de Mc o necesita otra dosis antes de los 12 años de edad y esa Meningitis B no es la misma que Bexsero (creo por otras preguntas revisadas de vacuna de Cuba). Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (7 de Junio de 2018)

1. La vacuna es Vamengoc-BC que incluye polisacárido C no conjugado (no corresponde con las vacunas españolas) y PorA 19.15 de meningococo B (la PorA no corresponde con la recombinante tetraivalente disponible en España para niños)
2. Debería recibir una dosis de MenC conjugada a partir de los diez años de vida.

Dispone de una pregunta similar en:
<https://vacunas.org/administracion-de-neisvac-c-y-de-bexsero-en-receptora-previa-de-vamengoc-bc/>

La AEV presenta ante la OMS su proyecto Vaccine Rapid Assessment Tool

08/06/2018

El doctor Lucas Paseiro García, en representación de la [Asociación Española de Vacunología](#) y miembro del consejo

asesor de la Red de Seguridad Vacunal VSN ([Vaccine Safety Net](#)) ha presentado ante la Organización Mundial de la Salud el proyecto de investigación Vaccine Rapid Assessment Tool.



Se trata de un sistema de recogida de datos sobre vacunas a través de sencillos cuestionarios publicados en diferentes páginas webs para lo que se utiliza un software diseñado por la propia Asociación Española de Vacunología. Gracias a este sistema, es posible la recogida de gran cantidad de información sobre vacunas en poco tiempo y a bajo coste para mejorar la investigación tanto cualitativa como cuantitativa sobre las vacunas.

Una de las ventajas de este proyecto es su capacidad para detectar posibles crisis de confianza en la vacunación en general o en una vacuna en concreto, permitiendo actuar de forma rápida con información científica y que esa posible crisis no disminuya las tasas de cobertura vacunal y suponga un peligro para la salud de todos. La información que se recopila ayuda, además, a mejorar la investigación sobre vacunas con la que se busca determinar qué vacunas son seguras y cuáles no, demostrar si una vacuna se relaciona con diferentes efectos adversos o no, y publicarlo para que la población tenga acceso a esa información. En este sentido, el doctor Paseiro resalta el [potencial de las redes sociales y los medios digitales para llegar a todas las personas que busquen información sobre vacunas](#).

Tras la presentación del proyecto y los datos recogidos hasta el momento, en cuya presentación también estuvo presente el doctor Jaime Pérez, miembro de la AEV y representante de Murcia Salud, la Vaccine Safety Net ha decidido que implementará este sistema en toda la Red.

La reunión se ha celebrado esta semana en Annecy, Ginebra, sede de la VSN, un proyecto de la Organización Mundial de la Salud cuyo objetivo es la promoción de la información correcta sobre la utilización de las vacunas, su seguridad, qué efectos adversos pueden tener y cuáles no, con el fin último de mejorar la cobertura vacuna y la salud de las personas. Actualmente participan en este proyecto 50 países, si bien el trabajo de la Red de Seguridad Vacunal tiene impacto en 221 países.

Viaje a Indonesia en antecedentes de síndrome de Guillain-Barré

08/06/2018

Respuesta del Experto a ...

Viaje a Indonesia en antecedentes de síndrome de Guillain-Barré

Pregunta

Buenos días , tengo una paciente de 52 años que ha padecido en 3 ocasiones en otro centro cuadro compatible con Guillain Barre, con AF de enfermedades autoinmunes. Actualmente tiene viaje a Borneo, Indonesia y me comenta la necesidad de vacunación frente VHA,VHB, tétanos, fiebre tifoidea, además de la profilaxis de malaria.

No sé hasta qué punto serían susceptibles de desencadenar nuevamente Guillain-Barré y si lo hicieran, ella estaría en el

extranjero con lo que ello conlleva.

Respuesta de José Antonio Navarro (5 de Junio de 2018)

Con los antecedentes personales y familiares y, aunque esas vacunas no están asociadas al síndrome de Guillain-Barré, pensamos que solo si está muy justificado el viaje a una zona de muy alto riesgo (en especial y, actualmente, para difteria, malaria y rabia) se podría plantear la vacunación/quimioprofilaxis.

En cuanto a las vacunas o profilaxis a recibir, en su caso, lo más importante sería la profilaxis antipalúdica. Se ha descrito, a ese respecto, algún caso de SGB asociado temporalmente a la ingesta de atovacuna/proguanil.

La HA y la fiebre tifoidea se pueden obviar extremando la precauciones frente a enfermedades de transmisión feco-oral.

La HB se puede evitar evitando exposiciones sexuales de riesgo y respecto al tétanos lo más probable es que haya recibido al menos tres dosis con anterioridad (las vacunas Td, DTPa y Tdap se administrarán con precaución en caso de haber padecido SGB tras alguna de esas vacunas) por lo que podría estar parcialmente protegida. Esta protección sería más dudosa para la difteria.

En cualquier caso, la decisión debe tomarse de común acuerdo entre su médico y la paciente valorando riesgo/beneficio, y particularmente las características del viaje (lugar, pernoctación, actividades....)

Vacuna de PaxVax frente a la enfermedad producida por el virus chikungunya

08/06/2018

La FDA ha otorgado la designación “Fast Track” a una vacuna diseñada por PaxVax frente a la enfermedad producida por el virus chikungunya. La vacuna está basada en tecnología Virus-Like Particles (VLP) y actualmente se encuentra en fase 2B de desarrollo clínico (búsqueda de dosis). Los resultados de esta fase se esperan para principios de 2019.

[más información]

Financiación de Bill Gates para el desarrollo de una vacuna antigripal universal

08/06/2018

En una rueda de prensa de la reunión anual de la Massachusetts Medical Society celebrada el 27 de abril, el filántropo y fundador de Microsoft Bill Gates anunció el lanzamiento del Grand Challenge por valor de 12 millones de dólares al objeto de acelerar el desarrollo de una vacuna antigripal universal. Serán partners en el proyecto la familia Lucy y Larry Page, que asesora, por su parte, al Sabin Institute para intentar detener la amenaza pandémica.

[\[más información\]](#)

Protección de la vacuna antigripal de la temporada 2018/19 frente a la cepa A/H3N2

08/06/2018

Según un estudio publicado por investigadores de la Universidad de Rice en los Estados Unidos en la edición on line de *Clinical Infectious Diseases*, la protección que puede ofertar la vacuna antigripal de la temporada 2018/19 frente a la cepa A/H3N2 puede estar lejos de ser la óptima y todo ello debido al proceso de elaboración de la vacuna en huevos embrionados de gallina. Para llegar a esas conclusiones, los investigadores utilizaron el método pEpitope para analizar la composición de la vacuna recomendada por la OMS concluyendo que no proporcionaría una protección superior al 20%. Ello se debería a que la vacuna 2018/19 todavía contiene dos mutaciones críticas que aparecen en la replicación en huevo, lo que ha hecho que la efectividad para esa cepa se haya reducido a la mitad en las dos últimas temporadas gripales.

[\[más información\]](#)

FEFE pide que todas las

vacunas estén disponibles en las farmacias

08/06/2018

La Federación de Empresarios Farmacéuticos Españoles ([FEFE](#)) ha emitido un comunicado para poner en valor la utilidad de las [vacunas](#) en la [prevención](#) de enfermedades transmisibles y para opinar que la cobertura vacunal, sobre todo en adultos y personal sanitario, “es claramente insuficiente”. Dicho esto, FEFE ha recordado que “la [capilaridad](#) de las farmacias en España es la más alta del mundo y por las 22.000 farmacias españolas pasan 2,3 millones de [ciudadanos](#) cada día”. Estas cifras señalan a las farmacias, según la patronal, “como establecimientos sanitarios en los que la disponibilidad de vacunas, y la difusión de campañas, pueden corregir las carencias actuales de nuestro sistema público de prevención”.

[\[más información\]](#)

Recomendaciones de SAGE sobre Dengvaxia

08/06/2018

Los expertos en inmunización de la Organización Mundial de la Salud (Strategic Advisory Group of Experts on Immunization – SAGE) han anunciado que la vacuna frente al dengue Dengvaxia del laboratorio Sanofi no debería utilizarse hasta que los clínicos puedan confirmar una infección previa en el momento de la administración. El test confirmatorio podría tardar en llegar al mercado en un par de años, lo que puede suponer un caso en aquellos países que ya han adquirido dosis de dicha

vacuna. La recomendación proviene de 2016 cuando Sanofi proporcionó datos a la OMS que mostraban que en los dengue naïve, la vacuna puede comportarse como una infección primaria que conduciría a infecciones graves al contactar con el virus salvaje, lo que se conoce como Antibody Dependet Enhancement. Aún así, el SAGE defiende el uso de la vacuna en pacientes cuyo status frente al dengue es conocido.

[\[más información\]](#)

Sanidad crea el Grupo Técnico en Vacunas de Canarias

08/06/2018

La [Consejería de Sanidad](#) del [Gobierno de Canarias](#) ha creado el Grupo Técnico en Vacunas de Canarias. Se trata de un grupo de trabajo y órgano de análisis y estudio técnico de la Dirección General de Salud Pública en materia de vacunaciones, que viene a dar respaldo normativo a un equipo de trabajo que venía funcionando desde hace años y que ahora ve ampliada su composición, dando entrada a todas las sociedades científicas que guardan relación con las vacunas. Asimismo, el grupo de expertos se encargará de analizar y actualizar el calendario vacunal infantil y adulto. El grupo estará presidido por el director general de Salud Pública y será coordinado por el jefe de sección de Epidemiología y Prevención de la Dirección General de Salud Pública. Además, estará compuesto por el jefe de servicio de Epidemiología y Prevención de la Dirección General de Salud Pública, el de Ordenación Farmacéutica, y las direcciones de Enfermería de las Gerencias de Atención Primaria de Tenerife y de Gran Canaria. Además estará integrado por un representante de la Sociedad Canaria de

Pediatría (SCP), la Sociedad Canaria de Pediatría Extrahospitalaria (Sepexpal), Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Canarias (ApapCanarias), Asociación Española de Vacunología (AEV), Sociedad Canaria de Medicina Preventiva, Salud Pública, e Higiene (SEMPSPH) entre otras sociedades.

[más información]

[\[más información\]](#)