

# Persistence of immunity after vaccination with a capsular group B meningococcal vaccine in 3 different toddler schedules

17/01/2018

*Sadarangani M, Sell T, Iro M, Snape M, Voysey M, Finn A et al. CMAJ 2017;189:E1276-E1285*

Extensión de un ensayo clínico controlado llevado a cabo en 31 centros de la República Checa, Italia, España y el Reino Unido para evaluar la persistencia de actividad bactericida sérica en niños de cuatro años que previamente habían recibido dos dosis de vacuna recombinante antimeningocócica entre los 12 y 24 meses de edad (se dividieron en tres subgrupos según recibieron las dos dosis a los 12 y 14 meses, 18 y 20 meses o 24, 26 meses). Tras una serología básica recibieron una dosis de recuerdo con medición posterior de anticuerpos. Se dispuso también de un grupo naive comparador que recibió dos dosis de vacuna a los cuatro años. Incluyeron en el estudio 332 niños de los que 123 habían recibido vacuna en el segundo año de vida y 209 naive controles. Antes del booster, la proporción de niños con vacuna previa, respecto de los controles, que tenían títulos hSBA  $\geq 1:5$  fueron 9%-10% vs 1% para el antígeno H44/76, 84%-100% vs 4% para 5/99, 0%-18% vs 0% para NZ98/254 y 59%-60% vs 60% para M10713. Tras la dosis de recuerdo en el primer grupo alcanzaron títulos hSBA  $\geq 1:5$  el 100% para H44/76 y 5/99, del 70%-100% para NZ98/254 y del 90%-100% para M10713. Los autores concluyen que se constata una caída de anticuerpos tras la recepción de dos dosis primarias en el segundo año de vida, aunque tienen un efecto priming en el sistema inmune. Por ello, puede ser necesario un recuerdo para mantener

títulos protectores en niños con riesgo incrementado de enfermar.

[\[más información\]](#)

---

# Hepatitis B vaccine and the need for a booster dose after primary vaccination

17/01/2018

*Pileggi C, Papadopoli R, Bianco A, Pavia M. Vaccine 2017;35:6302-6307*

Estudio para determinar la prevalencia y la duración de la persistencia de los títulos AntiHBs superiores a 10 mUI/mL tras la recepción de una serie primaria de vacunación, y los predictores últimos de una seroprotección reducida en futuros profesionales sanitarios y en posgraduados. Se llevó a cabo entre enero de 2014 y junio de 2016 y los estudiantes participantes, con edad media al hacer las serologías de 25.5 años y 18.3 años desde la recepción de la primovacunación, se clasificaron en: a) vacunados en la infancia (menores de tres años), b) vacunados en la adolescencia si recibieron las vacunas entre los 11 y 14 años, y c) vacunados en otras edades. Incluyeron en el análisis a 722 sujetos con una positividad de AntiHBs en el 72.6% (69-76). Los vacunados en la adolescencia y aquellos que recibieron dosis tipo adulto en la primovacunación era más probable que estuvieran seroprotegidos y a mayor tiempo transcurrido desde la vacunación menor probabilidad de seroprotección. No obstante si se consideraba el tiempo desde la vacunación con el tipo de vacuna recibida, la diferencia significativa de menor

protección solo se mantenía en el subgrupo de sujetos que habían recibido dosis pediátricas. En los vacunados en la infancia estaban protegidos el 55.7% y el 85.4% de los vacunados entre los 11 y 14 años. Los autores concluyen que más del 25% de los vacunados tenían títulos inferiores a 10 mUI/mL tras 18 años o más desde la primovacunación, por lo que si se acuerda que reciban una dosis de recuerdo los primovacunados en la infancia, se haga con una dosis tipo adulto durante la adolescencia precoz.

[más información]

---

## **Immunogenicity and safety of an inactivated quadrivalent influenza vaccine co-administered with a 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine versus separate administration, in adults $\geq 50$ years of age: results from a phase III, randomized, non-inferiority trial**

17/01/2018

*Ofori-Anyiman O, Leroux-Roels G, Drame M, Aerssens A, Maes C,*

Datos de inmunogenicidad y seguridad procedentes de un ensayo clínico fase III, aleatorio, relativos a la administración concomitante de la vacuna antigripal inactivada tetravalente y la antineumocócica polisacárida simple de 23 serotipos en personas de cincuenta o más años con patologías de riesgo, realizado en un centro de Bélgica y en seis de Francia durante la temporada gripal 2015-16. Los resultados se compararon con los obtenidos en la administración separada por 28 días de ambas vacunas. En el estudio se cumplieron los objetivos coprimarios en relación a los títulos de anticuerpos para los cuatro antígenos gripales y para seis serotipos preseleccionados de la vacuna antineumocócica, independientemente del tipo de administración. En un análisis post-hoc con participantes de sesenta años o más la inmunogenicidad de la antigripal fue similar independientemente de si tenían (diabetes, patología respiratoria, cardíaca, renal, hepática o neurológica y/o obesidad mórbida) o no comorbilidades. Ambos esquemas de vacunación presentaron un aceptable perfil de seguridad y de reactogenicidad. El síntoma más frecuente en la administración concomitante fue el dolor. Los autores concluyen que ambas vacunas pueden administrarse en el mismo acto vacunal lo que mejoraría las coberturas de ambas.

[\[más información\]](#)

---

**2015 - 2016** **vaccine**  
**effectiveness** **of** **live**

# attenuated and inactivated influenza vaccines in children in the United States

17/01/2018

*Poehling K, Caspard H, Peters T, Belongia E, Congeni B, Gaglani M et al. Clin Infect Dis published on line 4 October 2017*

A la vista de publicaciones recientes en relación a la efectividad de la vacuna antigripal atenuada intranasal en niños de los Estados Unidos de 2 a 17 años, los autores la calculan con un estudio de diseño casos/control test negativo en la temporada 2015/16. Participaron en el estudio aquellos que acudían a consultas ambulatorias por fiebre y síntomas respiratorios de menos de cinco días de duración en ocho lugares del país entre noviembre de 2015 y abril de 2016, a los que se les tomó muestras de exudado nasofaríngeo para PCR de virus gripal y se constató la si/no vacunación frente a la enfermedad. Incluyeron en el análisis a 1012 de los que el 59% so estaban vacunados, 10% habían recibido la vacuna atenuada y el 31% la vacuna inactivada. El virus predominante en la circulación fue el A/H1N1pdm09 que se detectó en el 14% de las muestras positivas y el B en el 10%. Para todas las gripes la efectividad fue del 46% (7-69) para la vacuna atenuada y para la H1N1 fue del 50% (-2 a 75%) para la atenuada y del 71% (51-82) para la vacuna inactivada. La odds ratio para el fallo vacunal con PCR confirmada para H1N1 fue de 1.71 (0.78-3.73) para la atenuada respecto de la inactivada. Los autores, al margen de señalar lo limitado de la muestra, concluyen que ambas vacunas han mostrado efectividad frente a la gripe, pero frente a la cepa pandémica fue significativa para la inactivada y no así para la atenuada.

[\[más información\]](#)

---

# **El Sabin Vaccine Institute ha anunciado una donación para acelerar el desarrollo de una nueva generación de vacunas antigripales**

17/01/2018

El Sabin Vaccine Institute ha anunciado una donación en tres años de 6.6 millones de dólares para acelerar el desarrollo de una nueva generación de vacunas antigripales. El Presidente Bruce Gellin comentó que este año se cumple el primer aniversario de la pandemia gripal de 1918 por lo que no se debería demorar el conseguir una vacuna eficaz que evitara una catástrofe similar. Como parte de los planes, la institución establecerá un Consejo de Líderes que tendrá como misión la comunicación y la identificación de estrategias novedosas.

[más información]

---

## **Filipinas ha anunciado que su país ha impuesto una multa de**

# 2.000 dólares al laboratorio Sanofi Pasteur

17/01/2018

El Secretario de Salud de Filipinas ha anunciado que su país ha impuesto una multa de 2.000 dólares al laboratorio Sanofi Pasteur y ha suspendido el uso de su vacuna frente al dengue. Francisco Duque citó violaciones en el registro del producto y en la comercialización. El Gobierno gastó en 2016 70.2 millones de dólares para incluir la vacuna Dengvaxia con carácter universal en los programas públicos de vacunación con el objetivo de reducir los 200.000 casos anuales reportados en el país.

[\[más información\]](#)

---

# La Organización Mundial de la Salud ha precualificado la primera vacuna conjugada frente a la fiebre tifoidea

17/01/2018

La Organización Mundial de la Salud ha precualificado la primera vacuna conjugada frente a la fiebre tifoidea, producida por el laboratorio Bharat Biotech y denominada Typbar-TCV. Ello implica que cumple con aceptables niveles de calidad, seguridad y eficacia y que es elegible para participar en concursos de adquisición patrocinados por UNICEF y GAVI. Ya en el mes de octubre de 2017 el SAGE de la OMS

recomendó el uso de vacunas conjugadas para los de seis o más meses en áreas endémicas y a raíz de la recomendación el GAVI aprobó un presupuesto de 85 millones de dólares para financiarla en 2019.

[\[más información\]](#)

---

## **Ensayos clínicos de vacuna inactivada frente al herpes zóster, Shingrix**

17/01/2018

GlaxoSmithKline ha comunicado nuevos datos de la fase III de ensayos clínicos con su vacuna inactivada frente al herpes zóster, Shingrix, que apoyan la seguridad y la eficacia en evitar el zóster en los mayores de 18 años tras recibir un trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos. La vacuna contiene la glucoproteína E unida a un adyuvante AS01B.

[\[más información\]](#)

---

**¿Es posible que muchas vacunas se estén**

# administrando en el sitio equivocado?

17/01/2018

Habitualmente, buena parte de las **vacunas** se administran a través de una **inyección intramuscular**, pero los científicos han descubierto que no se trata de la mejor vía para hacerlo. Así lo revela una nueva investigación que ha llevado a cabo un equipo de la Universidad de Yale, de IMED Biotech Unit de Astra-Zeneca y de The Jackson Laboratory. Para que una vacuna sea eficaz, debe tener un fácil 'acceso' al sistema inmune. O más concretamente, a las células dendríticas. Es posible que, como alerta un estudio dirigido por investigadores del [Jackson Laboratory](#) en Bar Harbor (EE.UU.), algunas vacunas no se estén administrando en el sitio más 'adecuado'. Como explica Adam Williams, co-director de esta investigación publicada en la revista «Science Immunology», «en la vacunación hay una subpoblación concreta de células dendríticas que resulta vital para desencadenar la respuesta inmune adaptativa por el organismo. Así, nuestros resultados tienen implicaciones muy importantes para la administración de vacunas. Y es el que el método usualmente empleado, esto es, la inyección intramuscular, no es el más efectivo para alcanzar estas células dendríticas».

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

---

# Vacuna antitifoidea conjugada para naciones de baja renta

17/01/2018

La Global Alliance for Vaccines and Immunization ha dispuesto 85 millones de dólares para introducir la vacuna antitifoidea conjugada para naciones de baja renta. La vacuna está fabricada por Bharat Biotech International Ltd y se encuentra bajo precalificación por la OMS. Esta vacuna es una de las cinco adicionales que están bajo desarrollo y se espera que se comercialicen entre 2018 y 2022. La vacuna es segura, efectiva y genera protección duradera que, junto a la mejora del acceso a agua potable y a una mejor higiene reducirán dramáticamente los casos de enfermedad.

[\[más información\]](#)