

La efectividad de la vacuna contra la gripe para reducir los resultados graves en seis temporadas de gripe, un análisis de casos y casos, España, 2010/11 a 2015/16

25/01/2019

Godoy P, Romero A, Soldevila N et al. Influenza vaccine effectiveness in reducing severe outcomes over six influenza seasons, a case-case analysis, Spain, 2010/11 to 2015/16. Euro Surveill.2018;23(43):pii=1700732

Debido a que aunque la **vacuna antigripal** no proteja frente a la clínica, sí que puede disminuir las complicaciones y la gravedad, los autores estiman el efecto de la **vacunación antigripal** durante las temporadas gripales 2010/11 a 2015/16 para evitar ingresos en UCI y fallecimientos en Cataluña, mediante un estudio observacional caso a caso en doce hospitales centinela de esa Comunidad.

Los casos eran sujetos con gripe grave confirmada por laboratorio de 18 o más años. Para cada caso reportado se recogieron datos demográficos, virológicos y clínicos. Los odds ratio ajustados se calcularon mediante regresión logística. De 1.727 pacientes hospitalizados que se incluyeron en el estudio, 799 eran mujeres, 591 ingresaron en cuidados intensivos y 223 fallecieron. Las coberturas de vacunación fue inferior en los casos que ingresaron en UCI o que fallecieron (21.2% vs 29.7%). La efectividad ajustada de la vacuna en evitar ingresos en UCI o muerte fue del 23% (1-40).

Al restringir el análisis al sexo, edad y tratamiento

antivírico, la vacuna ejerció un efecto positivo en la gravedad en todos los grupos y categorías. Los autores concluyen que la vacuna reduce la gravedad de la gripe incluso en casos en los que no previene el padecimiento o el ingreso hospitalario asociado a la gripe.

Tras exponer las limitaciones del estudio recomiendan la vacunación anual para reducir las complicaciones gripales graves ya que es la mejor medida frente a la infección especialmente para poblaciones de riesgo.

[La efectividad de la vacuna contra la gripe para reducir los resultados graves en seis temporadas de gripe, un análisis de casos y casos, España, 2010/11 a 2015/16](#)

Abundancia de bifidobacterias en la primera infancia y respuesta a la vacuna a los 2 años de edad

25/01/2019

Un estudio publicado en la revista *Pediatrics* y llevado a cabo en niños de Bangladesh ha concluido que la abundancia de bifidobacterias intestinales en el momento de la **vacunación de tétanos, hepatitis B, BCG y antipoliomielítica oral** a las 6, 10 y 14 semanas, se relaciona directamente con una mejor respuesta inmune sistémica y mucosa de células T y de anticuerpos, medidas a las 15 semanas y con duración de hasta dos años.

Los resultados abren la puerta, según los autores, a iniciar

ensayos clínicos aleatorios con estrategias para incrementar la colonización precoz con *B longum*.

[Abundancia de bifidobacterias en la primera infancia y respuesta a la vacuna a los 2 años de edad](#)

La efectividad de la vacuna contra el virus del papiloma humano y la protección comunitaria en mujeres jóvenes

25/01/2019

Un estudio poblacional llevado a cabo con mujeres de 13 a 26 años en Estados Unidos y publicado en la edición on line de la revista *Pediatrics*, que analiza tendencias de la infección por el **virus del papiloma humano** transcurridos más de diez años desde la implantación del programa de **vacunación con tetravalente**, ha encontrado un descenso significativo en vacunadas de la prevalencia de tipos vacunales (16 y 18) y al menos en uno de los cinco tipos no contenidos en ella pero sí en la vacuna nonavalente (31, 33, 45, 52 y 58), lo que podría sugerir que la vacuna tetravalente es capaz de generar protección cruzada. Se observó también un descenso en no vacunadas lo que sugiere protección comunitaria.

[La efectividad de la vacuna contra el virus del papiloma](#)

Asociación de la vacunación contra el rotavirus con la incidencia de diabetes tipo 1 en niños

25/01/2019

La vacuna contra el rotavirus disminuye la incidencia de diabetes tipo 1 en niños

Un análisis de series temporales llevado a cabo en Australia publicado en *JAMA Pediatrics* ha comparado la incidencia de **diabetes mellitus tipo 1** en niños, antes y después de introducir la **vacuna de rotavirus** en su calendario en 2007, ha aportado por vez primera evidencias de una disminución en la incidencia de esa enfermedad.

Los hallazgos han servido para que se plantee un estudio de casos y controles para explorar la asociación.

[Asociación de la vacunación contra el rotavirus con la incidencia de diabetes tipo 1 en niños](#)

Cómo inocularnos frente a quienes tienen reticencias a las vacunas

25/01/2019

Se cuadriplica el número de niños que no ha recibido ninguna vacuna en Estados Unidos

Impresionante editorial de The New York Times de 19 de enero referido a cómo inocularnos frente a los antivacunas. Antes de proporcionar algunas claves repasa la situación en los Estados Unidos, donde desde 2001 se ha cuadriplicado el porcentaje de niños que no han recibido ninguna vacuna, lo que supone más de 100.000 lactantes y preescolares no vacunados.

Para comenzar la lucha frente a los antivacunas sugiere ser estrictos con las exenciones, ser inteligente y disponer de un programa federal similar al *Vaccine Confidence Project* de la London School of Hygiene, ser claro en lo que previenen las vacunas, conocer al enemigo, conocer a la audiencia y recabar los apoyos adecuados.

[Cómo inocularnos frente a los antivacunas](#)

Una futura pandemia de gripe y la vacilación hacia la vacunación, entra las 10 amenazas prioritarias para abordar en 2019 según la OMS

25/01/2019

La Organización Mundial de la Salud ha publicado un documento con las diez amenazas sanitarias prioritarias para abordar en el año 2019. Una de ellas es la pandemia de gripe, y otras son las resistencias bacterianas, el abordaje de patógenos tipo virus Ebola, la estrategia de control del dengue, el control del VIH y la reticencia-vacilación a la vacunación.

Respecto a esta última, un grupo *ad hoc* de la OMS ha identificado las razones por las que la población elige no vacunar: complacencia, dificultad de acceso a la vacunación y pérdida de confianza.

Deja bien claro la Institución que los sanitarios, especialmente los comunitarios, siguen siendo en los que más confía la población y los que más influyen en la decisión de vacunar. Es por ello que se les debe apoyar para que proporcionen información creíble y de confianza sobre la vacunación.

10 amenazas para la salud global en 2019

Se inicia la fase III del ensayo para una vacuna antineumocócica conjugada 20 valente para la prevención de enfermedad neumocócica invasiva en adultos mayores de 18 años

25/01/2019

Ha dado comienzo la fase III del ensayo clínico con la nueva **vacuna antineumocócica conjugada de veinte serotipos** con el objetivo de demostrar su seguridad, tolerancia e inmunogenicidad en los de 18 o más años.

Esta fase enrolará a 3880 adultos y comparará la respuesta inmune tras la administración de la vacuna con la obtenida en controles de sesenta o más años que recibieron una pauta secuencial de trece y veintitrés, evaluará la inmunogenicidad de la vacuna en los de 18 a 59 años y describirá el perfil de seguridad en los de dieciocho o más años.

El dossier será revisado por la FDA norteamericana bajo el epígrafe *fast-track*.

Pfizer inicia la fase III del ensayo para una vacuna antineumocócica conjugada 20 valente para la prevención de enfermedad neumocócica invasiva en adultos mayores de 18 años.

[Ensayo para evaluar la seguridad y la inmunogenicidad de una vacuna antineumocócica conjugada 20 valente en adultos sin vacuna neumocócica](#)

El presidente de la AEV afirma que la obligatoriedad de las vacunas en el caso de España debería plantearse solo si las coberturas vacunales descendiesen

25/01/2019

¿Deben ser obligatorias las vacunas?

En una entrevista concedida al programa “La Hora del Regreso” de WRadio, el presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós García Rojas, afirmó que “la vacunación obligatoria debería formar parte de un escenario concreto. En España las coberturas vacunales son elevadísimas, superiores al 95%, lo cual hacer una medida obligatoria puede tener efectos colaterales adversos que perjudiquen la política vacunal pública. Pero desde el momento en que se produce una desadherencia hacia la vacunación si habría que tomar medidas como la obligatoriedad de determinadas vacunas; siempre y cuando las coberturas vacunales disminuyeran.”

La importancia de la inmunidad de rebaño que genera las vacunas

“Las vacunas – continuó el presidente de la Asociación

Española de Vacunología – además de tener un efecto individual poderoso, evitan la enfermedad, tienen un efecto secundario positivo porque crean inmunidad colectiva, inmunidad de rebaño. Si un niño no vacunado está rodeado de niños vacunados va a ser complicada la circulación de los microorganismos que pueden dar lugar a la patología.”

Amós García informó de que “en España no se ha notado un descenso de las coberturas vacunales por la desadherencia hacia las vacunas. Si bien es necesario estar alerta para que no suceda, ya que la crisis económica, conflictos bélicos, bolsas de marginalidad, y la desafección a las vacunas han generado un aumento de enfermedades prevenibles por vacunación como el sarampión que han dado lugar a fallecimientos en países europeos. Esto ha provocado que el virus del sarampión está circulando con intensidad por Europa y puede llegar a España y afectar a personas desprotegidas, en forma de pequeños brotes epidémicos.”

Los beneficios de la vacuna frente al virus del papiloma humano superan a los riesgos

Preguntado sobre la necesidad o no de vacunarse frente al virus del papiloma humanos. García sentenció que “la vacuna frente al VPH es una vacuna cuyos beneficios superan a los riesgos, y por tanto debe implementarse en los países que tienen la posibilidad e implementarla. Hay que hacer uso de aquellas herramientas sobre la cuales organismos sanitarios internacionales y entidades científicas han demostrado que los beneficios superan claramente a los riesgos.”

“Los beneficios de las vacunas superan claramente a los riesgos”: presidente de la AEV

Gripe en receptores de trasplantes: muchas preguntas sobresalientes a pesar de un creciente cuerpo de datos

25/01/2019

Ison M. Influenza in transplant recipients: many outstanding questions despite a growing body of data. *Clinical Infectious Disease* 2018;67:1330-1331

Comentario editorial de un miembro de la división de trasplantes de la escuela de medicina de Chicago, acerca del comportamiento de la **gripe en un grupo de trasplantados** (órgano sólido y progenitores hematopoyéticos).

Destaca varios aspectos de la infección gripal como la ausencia de los síntomas cardinales de la gripe en inmunocompetentes, fiebre y tos, en el 30-36.2% y en el 10-15% de los pacientes, lo que plantea un problema de identificación precoz de la patología.

Por otra parte, comenta que solo un 69.1% de los enfermos habían recibido la vacuna previa a contraer la enfermedad y la alta carga vírica, mayor a medida que la sintomatología era más grave.

Plantea preguntas aún no respondidas sobre la epidemiología, del tipo de las resistencias antivíricas en los prolongados tratamientos, eficacia/efectividad de la

profilaxis/tratamiento, la dosis óptima y la duración del tratamiento.

Concluye que el estudio aporta novedades aunque persisten interrogantes, siendo lo ideal llevar a cabo estudios prospectivos de intervención para rellenar los huecos de conocimiento que nos permitan conocer la mejor aproximación al tratamiento de estos pacientes.

[Gripe en receptores de trasplantes: muchas preguntas sobresalientes a pesar de un creciente cuerpo de datos](#)

Sarampión en individuos vacunados y el futuro de la eliminación del sarampión

25/01/2019

Moss W. Measles in vaccinated individuals and the future of measles elimination. *Clinical Infectious Disease* 2018;67:1320-1321

Comentario editorial de un miembro del Departamento de Epidemiología de la Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health acerca del análisis de los casos de **sarampión** acaecidos en California entre 2010 y 2015, en el que el 80% no estaban vacunados, el 9% había recibido una dosis y el 11% dos o más dosis.

El editorialista se plantea que aunque en vacunados la clínica es menos virulenta y el proceso tiene menor duración, las actuaciones en **salud pública** son similares a las que se adoptan en el caso de ausencia de vacunación (búsqueda de

contactos) con unos costes económicos similares.

Destaca, adicionalmente, que tres de los trece individuos con sarampión que habían recibido dos o más dosis de vacuna podrían haber transmitido la infección a contactos susceptibles, lo que sugiere que un sarampión modificado puede transmitir el virus. Se plantea la necesidad de disponer de una definición menos específica para poder identificar a los anteriores.

Aborda por último el tema de los recuerdos de vacuna en países que ya lo hayan eliminado (ausencia de *booster* naturales) en el caso de que se retrase la erradicación y persista el riesgo de importaciones de terceros países, En ese caso se debería plantear un seguimiento serológico para monitorizar la inmunidad poblacional.

[Sarampión en individuos vacunados y el futuro de la eliminación del sarampión](#)