

Proyecto SPERANZA: vacunación contra el VPH después del tratamiento para CIN2

12/01/2019

Ghelardi A, Parazzini F, Martella F et al. SPERANZA Project: HPV vaccination after treatment for CIN2+. *Gynecologic Oncology* published on line 6 September 2018

Estudio prospectivo de casos y controles (SPERANZA) para evaluar el papel de la **vacunación frente a papilomavirus** tras una conización en evitar un segundo episodio de CIN2+, llevado a cabo entre enero 2013 y marzo 2017.

La vacuna fue la tetravalente y se administró la primera dosis en los primeros treinta días tras la cirugía y las pacientes fueron seguidas hasta cuatro años, con controles de VPH, citología y colposcopia semestralmente durante los dos primeros años y anualmente los dos siguientes. La enfermedad recurrente se definió como un CIN2+ diagnosticado a partir de los doce meses. Se incluyeron 536 pacientes de las que 174 fueron vacunadas y 176 fueron controles. A los seis meses no hubo diferencias significativas en la detección de VPH (infecciones prevalentes). Se observaron recurrencias en once no vacunadas (6.4%) y dos en vacunadas (1.2%), para una reducción del riesgo del 81.2% (34.3-95.7). En los CIN2+ recurrentes se detectaron los tipos 11,16 (63.6%),18,31,33,45,53 y 82 en no vacunadas y solo los tipos 33 y 82 en las vacunadas, sin detección de tipos de la vacuna tetravalente lo que implica una eficacia del 100%.

Los autores concluyen que la vacunación postconización presenta una efectividad clínica mantenida frente a las recaídas de lesiones cervicales de alto grado, no por efecto terapéutico sino como adyuvante del tratamiento quirúrgico.

Como gran limitación destacan el no ser aleatorio ya que las propias pacientes decidían si recibían o no la vacuna.

[Proyecto SPERANZA: vacunación contra el VPH después del tratamiento para CIN2](#)

El impacto de 10 años de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en Australia

12/01/2019

Patel C, Brotherton J, Pillsbury A et al. The impact of 10 years of human papillomavirus vaccination in Australia: what additional disease burden will a nonavalent vaccine prevent? *Euro Surveill.* 2018;23(41):pii=1700737

Desde 2007 Australia tiene implantado un programa poblacional de **vacunación frente a papilomavirus humano**, inicialmente solo para niñas y ampliado a varones desde 2013, y con coberturas de las más altas del mundo.

Los autores reportan el impacto de este programa en la prevalencia del virus y de las enfermedades asociadas, a la vez que estiman el impacto potencial de una vacuna que contenga nueve genotipos.

Encuentran descensos sustanciales en enfermedad cervical de alto grado y en verrugas genitales (utilizan vacuna tetravalente desde los inicios del programa) en mujeres en edad diana de vacunación. Destacan la reducción en la incidencia de verrugas y en prevalencia vírica en hombres

heterosexuales antes de la introducción de la vacuna en varones, lo que es indicativo de inmunidad comunitaria.

Por otra parte, se espera que un cambio a la vacuna de nueve genotipos evite hasta un 90% de cánceres cervicales y un 96% de cánceres anales, de manera que si en 2012 se estimaban 1544 cánceres asociados a VPH, 1242 se hubieran evitado con la vacuna tetravalente y 187 adicionales con la vacuna nonavalente.

Los autores concluyen que la vacuna ha demostrado un importante impacto en Australia, que podría ser mayor al sustituir la de cuatro por la de nueve. Si se mantiene la alta cobertura alcanzada hasta ahora en ambos sexos, es posible la eliminación de los tipos vacunales en el país.

[El impacto de 10 años de vacunación contra el virus del papiloma humano \(VPH\) en Australia](#)

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

de pruebas retrospectivas en varios países, 2010-2016

12/01/2019

Thompson M, Kwong J, Regan A et al. Influenza vaccine effectiveness in preventing influenza-associated hospitalizations during pregnancy: a multi-country retrospective test negative design study. *Clinical Infectious Diseases* published on line October 11, 2018

Resultados del estudio PREVENT (*Pregnancy Influenza Vaccine Effectiveness Network*) que evalúa la **efectividad de la vacuna antigripal en evitar las hospitalizaciones por gripe en el embarazo.**

Incluye cinco estudios en cuatro países (Australia, Canadá, Estados Unidos e Israel e incluye a embarazadas de 18 a 50 años cuyos embarazos tuvieron lugar entre 2010 y 2016. Se utilizaron los datos administrativos para identificar hospitalizaciones con enfermedad respiratoria aguda febril (ERAF) de embarazadas a las que el clínico les había solicitado una PCR de diagnóstico de gripe.

Se estimó la efectividad de la vacuna mediante el diseño de casos y controles test negativo ajustado por lugar, temporada, momento de la temporada y condiciones médicas de alto riesgo. Se identificaron 19.450 hospitalizaciones con diagnóstico de ERAF, y solamente se sometieron a PCR 1.030 (6%). Aproximadamente la mitad de ellas (54%) tenían neumonía o gripe como diagnósticos de alta. Se detectaron infecciones por virus gripales A o B en 598 (58%) de las hospitalizaciones debidas a ERAF que fueron sometidas a PCR gripal. Por lugares y temporadas, el 13% de las embarazadas con PCR gripal positiva habían recibido la vacuna, comparado con el 22% de las embarazadas con PCR negativa. Ello supone una efectividad ajustada de la vacuna para evitar las hospitalizaciones

gripales durante el embarazo del 40% (12-59).

Como limitaciones destaca el carácter retrospectivo y la potencial arbitrariedad del clínico para solicitar la PCR.

[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 de pruebas retrospectivas en varios países, 2010-2016](#)

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

12/01/2019

Healy M, Rench M, Swaim L et al. Association between third-trimester Tdap immunization and neonatal pertussis antibody concentration. *JAMA* 2018;320:1464-1470

Estudio de cohortes, observacional, prospectivo llevado a cabo entre 2013 y 2014 en Houston con el objetivo de determinar las concentraciones de anticuerpos frente a toxina pertussis en cordón umbilical de neonatos nacidos de madres vacunadas/no vacunadas con Tdap durante el embarazo para conocer cuál es el momento óptimo de vacunación para maximizar la transferencia

transplacentaria de anticuerpos.

626 madres participaron en el estudio con una edad de 29.7 años. 312 recibieron la vacuna Tdap a una edad gestacional media de 31.2 semanas (27.3 a 36.4) y 314 no recibieron la vacuna. Los GMT's de cordón del grupo Tdap fueron de 47.3 mUI/mL y de 12.9 en el de no vacunadas, con una ratio de 3.6 (IC 95%: 3.1-4.2). Un mayor número de neonatos expuestos a Tdap tenían concentraciones de anticuerpos iguales o superiores a 15 mUI/mL (86% vs 37%), a 30 mUI/mL (72% vs 17%) o a 40 mUI/mL (59% vs 12%), con $p < 0.001$ para cada análisis. Los GMT's fueron máximos cuando la vacuna se administró entre las semanas 27 y 30 para ir decayendo posteriormente. El pico se alcanzó en la semana 30.

Tras exponer las limitaciones: estudio observacional, estudio exploratorio y ausencia de muestras de suero pre y postvacunación en embarazadas y ausencia de vacunación en el segundo trimestre de embarazo, los hallazgos de los autores corroboran lo encontrado en estudios similares.

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

Impulsan un procedimiento de revisión rápida de la vacuna

contra la enfermedad celíaca para ayudar a los pacientes a tolerar el gluten

12/01/2019

La *Food and Drug Administration* de los Estados Unidos acaba de conceder un procedimiento *fast-track* de revisión de los dossiers científicos a la vacuna NexVax2 que protegería a los pacientes celíacos con HLA-DQ2.5 de una exposición accidental al gluten.

La vacuna se encuentra actualmente en la fase II de ensayos clínicos en Australia y Nueva Zelanda y se pretende que restaure la tolerancia inmune a esa proteína. Los resultados de la fase I han mostrado su seguridad y tolerancia. En la fase II se enrolarán 150 pacientes celíacos que recibirán placebo o una inyección dos veces por semana durante 16 semanas.

Impulsan un procedimiento de revisión rápida de la vacuna contra la enfermedad celíaca para ayudar a los pacientes a tolerar el gluten

Anti-HBc aislado

12/01/2019

Respuesta del Experto a ...

Anti-HBc aislado

Pregunta

Paciente de 50 años que en analítica habitual por ser donante de sangre aparece Anti core VHB +, con Ag-S y Anti-S negativos. ADN VHB negativo. LOG

Respuesta de José Antonio Navarro (12 de Enero de 2019)

La actitud inicial es repetir, con otra técnica, el AntiHBc por la posibilidad de que se trate de un falso positivo. Las otras posibilidades de un AntiHBc aislado son: a) infección pasada resuelta con niveles indetectables de AntiHBs, b) infección pasada no resuelta con niveles bajos de AgsHB o en vías de curación con positivización lenta de AntiHBs, o c) recuperación de infección aguda (periodo ventana).

Al ser negativa la determinación de ADN-HBV, si no tuviera factores de riesgo, solamente haría un seguimiento de la serología, y en caso de tenerlos administraría una dosis de vacuna.

Si a los 2 meses fuera superior a 10 mUI/mL se interpretaría como una respuesta booster y en caso contrario procedería a administrarle dos dosis más en esquema 0 y 6 meses.

Dispone de información complementaria en:

<https://vacunas.org/sanitarios-positivos-a-antihbc/>

<https://vacunas.org/antihb-c-aislado-en-tratamiento-inmunosupresor/>

La vacuna antigripal en

pacientes con EPOC reduce las hospitalizaciones asociadas a la gripe

12/01/2019

Un estudio, publicado en la revista *Chest*, ha demostrado que la **vacuna antigripal en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica** proporciona una reducción del 38% en hospitalizaciones asociadas a la gripe, en relación con los no vacunados.

El estudio se llevó a cabo en 46 hospitales de Canadá y revisó el estado de vacunación de 4198 pacientes con EPOC hospitalizados por una enfermedad respiratoria aguda entre 2011 a 2015.

Efectividad de la vacunación contra la gripe en la reducción de hospitalizaciones y factores de riesgo graves en pacientes hospitalizados con EPOC

Vacuna atenuada tetravalente, menos efectiva que la vacuna inyectable inactivada frente a la cepa de gripe A/H1N12009

12/01/2019

Un estudio aparecido en la revista *Pediatrics* liderado por

miembros de los CDC, ha analizado los datos de cinco lugares de vigilancia gripal entre las temporadas 2013-14 a 2015-16 en los Estados Unidos y ha encontrado que [la vacuna atenuada tetravalente fue menos efectiva que a vacuna inyectable inactivada frente a la cepa A/H1N12009](#). No obstante, la efectividad para las cepas H3N2 y B fue similar para ambas vacunas.

Una editorial acompañante subraya que los datos de efectividad para H1N1 en el Reino Unido en la temporada 2017-18 y con una [vacuna atenuada tetravalente](#) fueron altos, 90.3%, lo que podría apoyar la reintroducción de esta vacuna en los Estados Unidos.

Comunidad Valenciana aprueba su calendario vacunal para adultos

12/01/2019

La Comunidad Valenciana ha publicado en el [DOGV](#) la orden por la que se aprueba y regula el **calendario de vacunación para adultos** en la región. En este nuevo programa se reagrupan las recomendaciones de vacunación de los mayores de 14 años.

Este trabajo ha sido realizado después de que en el último **Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud** se aprobara el primer calendario común para toda la

vida. Por ello, se han llevado a cabo actuaciones en cuanto a recomendación de vacunación según los grupos de edad o sexo, siempre teniendo en cuenta las situaciones que envuelven a los pacientes.

“Las vacunas incluidas en el Programa de Vacunación, siempre que se administren siguiendo los criterios establecidos en el mismo, no precisaran de la prescripción individualizada por personal facultativo. En cualquier caso se tendrá en cuenta siempre las contraindicaciones o precauciones en la administración de las vacunas”, según se establece en la orden. Asimismo, se reafirma la gratuidad de las vacunas para los usuarios.

Por último, el decreto regula el registro de vacunas administradas, para que queden guardadas dentro del Sistema de Información Vacunal de la Comunidad Valenciana y, además, se procederá a la publicación de protocolos y documentos específicos con las recomendaciones de vacunación adulta dirigidos tanto a profesionales como a la ciudadanía.

Fuente: Redacción Médica

Brote nosocomial de gripe A H3N2 en una unidad de oncología para pacientes hospitalizados relacionado

con trabajadores de la salud que se presentan al trabajo mientras están enfermos

12/01/2019

Un estudio publicado en *American Journal of Infection Control* ha constatado que un brote nosocomial de gripe acaecido en una sala de oncología de un hospital de los Estados Unidos tuvo su origen en sanitarios que continuaron trabajando a pesar de estar padeciendo la enfermedad.

El brote por el subtipo A/H3N2 tuvo lugar a lo largo de ocho días y afectó a siete de diez pacientes ingresados, a dieciséis sanitarios y a dos visitantes. Una encuesta anónima pasada al staff que presentó síntomas gripales reveló que el 64% de los sanitarios encuestados fueron a trabajar aún con síntomas y el 56% lo motivó su sentido de responsabilidad.

Los autores concluyen que la diseminación nosocomial del virus podría haberse evitado si los sanitarios no hubieran asistido al trabajo ("presentismo") o en su caso lo hubieran hecho con mascarillas protectoras.

Brote nosocomial de gripe A H3N2 en una unidad de oncología para pacientes hospitalizados relacionado con trabajadores de la salud que se presentan al trabajo mientras están enfermos