

Persistencia anticuerpos después de una dosis única de vacuna cuadrivalente contra el VPH y el efecto de una dosis booster de vacuna nonavalente administrada de 3 a 8 años más tarde

08/02/2019

Glica V, Sauvageau Ch, Panicker G et al. Antibody persistence after a single dose of quadrivalent HPV vaccine and the effect of a dose of nonavalent vaccine given 3-8 years later –an exploratory study. Human Vacc Immunother Epub ahead of print September 25, 2018

Al objeto de disponer de información para aquellas personas que no llegaron a completar un esquema completo de vacunación y quieren retomarlo con la nueva vacuna de nueve genotipos, se diseña un estudio exploratorio en niñas de la ciudad de Quebec para evaluar la persistencia de los anticuerpos tras una dosis única de vacuna cuadrivalente del virus del papiloma humano y el efecto de una dosis booster de vacuna nonavalente administrada de 3 a 8 años más tarde (media de 5.4 años).

Participaron 31 niñas de 13 a 18 años (media de 15.5 años) que habían recibido entre 2008 y 2013 una dosis de vacuna tetravalente. Antes de la dosis de VPH9 todos los participantes eran seropositivos a los cuatro tipos y entre el 58% y el 87% lo eran a los otros cinco tipos ausentes en VPH4, aunque con GMT's inferiores a los obtenidos para los tipos 6, 11, 16 y 18. Al mes de la dosis de VPH9, los 31 participantes eran seropositivos a los nueve tipos con un aumento en los GMT

entre 36,1 a 89,1.

Los autores concluyen que este esquema vacunal pudiera ser utilizado en aquellos que no completaron pauta o cuando se quiera pasar de vacuna de cuatro a una de nueve genotipos, y que quizás podría ser suficiente con un esquema de dosis única de vacuna 4VPH para disponer de protección mantenida para los tipos vacunales.

[Persistencia del anticuerpo después de una dosis única de vacuna cuadrivalente contra el VPH y el efecto de una dosis booster de vacuna nonavalente administrada de 3 a 8 años más tarde](#)

La vacunación infantil no aumenta el riesgo de alergias

08/02/2019

Swartz J, Aronsson B, Lindblad F et al. Vaccination and allergic sensitization in early childhood – The ALADDIN Birth Cohort. EClinicalMedicine online 7 November 2018

Debido al aumento de patologías alérgicas en la infancia y que se ha sugerido que las **vacunaciones** recibidas precozmente en la vida podrían ser un factor favorecedor, se estudia prospectivamente en la cohorte de nacimiento sueca ALADDIN un grupo de comunidades antroposóficas con actitudes restrictivas hacia la vacunación (pero con menor incidencia de alergias) y dos otros grupos de niños con edades apareadas con perfiles parentales más convencionales.

El estudio ALADDIN se centra en evaluar el impacto de los

estilos de vida y de factores ambientales durante el embarazo e infancia en el desarrollo de enfermedades alérgicas.

En total se siguieron 466 niños desde el nacimiento hasta los cinco años, con colección de datos de vacunación y muestras sanguíneas a los seis meses, un, dos y cinco años, definiéndose como sensibilización alérgica a los niveles séricos de IgE ≥ 0.35 kU_A/L específica para leche de vaca, huevo de gallina, cacahuetes, perros, gatos, harina de trigo y soja. Se obtuvo, además, información de factores de riesgo para alergias.

En un modelo de regresión logística ajustado para variables socio-demográficas y factores reconocidos de alergia, no se encontró una asociación entre varios aspectos de vacunación (edad de primera vacuna, número total de vacunas y pinchazos de vacunas y la vacuna triple vírica) con sensibilizaciones alérgicas.

Por otra parte, la menor prevalencia de trastorno alérgicos en las comunidades antroposóficas no puede ser explicado por un retraso o evitación de la vacunación.

La vacunación infantil no aumenta el riesgo de alergias

Eficacia de la vacuna bivalente contra el virus del papiloma humano en una

población japonesa: alta efectividad específica del tipo de vacuna y evidencia de protección cruzada.

08/02/2019

Kudo R, Yamaguchi M, Sekine M et al. Bivalent human papillomavirus vaccine effectiveness in a Japanese population: high vaccine-type-specific effectiveness and evidence of cross-protection. *Journal Infectious Disease* Epub ahead of print October 9, 2018

Uno de los argumentos esgrimidos en Japón para no hacer una recomendación proactiva de la **vacuna VPH** en niñas, ha sido la ausencia de datos de efectividad a escala de país. Para ello se diseña un estudio transversal en mujeres nacidas después de 1993 y con edades entre 20 y 22 años que acudieron a citología vaginal, para investigar la **efectividad de la vacuna bivalente** frente a los tipos vacunales y no vacunales (31, 33, 45 y 52).

Las mujeres que acudieron a las citologías entre 2014 y 2016 proporcionaron datos sobre su historia sexual y recepción de la vacuna. De 2197 mujeres testadas, se incluyeron para el estudio a 1814, de las que 1355 (74.6%) habían recibido la vacuna y 1295 habían completado el esquema de vacunación de tres dosis. En mujeres sexualmente naive en el momento de la vacunación, la efectividad agrupada frente a los oncotipos vacunales fue del 95.5% y del 71.9% para tres no incluidos en la vacuna (31, 45y 52). Al ajustar por el número de partners sexuales y año de nacimiento, la efectividad agrupada fue del 93.9% y del 67.7% para el 16/18 y para los tipos 31/45/52, respectivamente.

Los autores concluyen que la vacuna bivalente es altamente

efectiva, incluso para tipos no vacunales, mantenida hasta seis años tras la vacunación.

[Eficacia de la vacuna bivalente contra el virus del papiloma humano en una población japonesa: alta efectividad específica del tipo de vacuna y evidencia de protección cruzada.](#)

Asociación de vacunación previa con la efectividad de la vacuna contra la gripe en niños que reciben vacunas atenuadas o inactivadas vivas

08/02/2019

McLean J, Caspard H, Griffin M et al. Association of prior vaccination with influenza vaccine effectiveness in children receiving live attenuated or inactivated vaccine. *JAMA Network Open* 2018;1:e183742

En el adulto algunos artículos han comprobado como las **vacunaciones repetidas frente a la gripe** pueden modificar la **efectividad vacunal**, pero son escasos o ausentes los estudios referidos al niño. Se plantea en un estudio de casos y controles test negativo en personas de 2 a 17 años con enfermedad respiratoria aguda médicamente atendida en las temporadas gripales 2013/14, 2014/15 y 2015/16 y en cuatro ciudades de los Estados Unidos, para determinar si existe asociación entre vacunación en la temporada previa y la efectividad en la actual de las vacunas inactivadas o

atenuadas intranasales.

Se incluyeron en el análisis 3.369 niños con una edad media de 6.6 años, de los que 772 fueron positivos para gripe y 1654 habían sido vacunados en la temporada de la captación. En los receptores de la vacuna atenuada, la efectividad frente a la gripe H3N2 fue mayor en los vacunados en las temporadas actual y previa (50.3%) respecto a los no vacunados en la previa (-82.4%). La efectividad frente a la cepa H1N1 en vacunados con atenuada no se asoció con/sin vacunación previa. En cuanto a la vacuna inactivada la vacunación previa no se asoció con la efectividad frente a H3N2 en los vacunados/no vacunados anteriormente, así como tampoco para H1N1.

Los autores concluyen que en niños la vacunación en la temporada anterior no se asocia con una reducción de la efectividad en la temporada actual, lo que apoya las vacunaciones anuales.

[Asociación de vacunación previa con la efectividad de la vacuna contra la gripe en niños que reciben vacunas atenuadas o inactivadas vivas](#)

Enfermedad similar a la gripe aumenta el riesgo de accidente cerebrovascular

08/02/2019

En el congreso de la *American Stroke Association*, celebrado en Honolulu el 6 de febrero, se ha presentado un estudio en el que se demuestra que el padecimiento de una **enfermedad tipo gripal** (*Influenza-like illness, ILI*) se asocia, con un riesgo

incrementado de padecer un **accidente cerebrovascular**, independientemente de sexo, edad o ámbito geográfico.

Una ILI en los quince días previos al accidente cerebrovascular se asoció con una probabilidad global de sufrir esa patología, con una odds ratio de 1.39 e intervalos de confianza de 1.09 a 1.77.

El estudio incluyó 30912 pacientes con un accidente cerebrovascular en 2014 y con una edad media de 71.9 años y lo ha presentado la Dra Amelia Boehme de la Universidad de Columbia en Nueva York.

[Enfermedad similar a la gripe aumenta el riesgo de accidente cerebrovascular](#)