

Disminución sustancial en la prevalencia del virus del papiloma humano (VPH) de tipo vacuna y no vacuna en niñas vacunadas y no vacunadas 5 años después de la implementación de la vacuna contra el VPH en Noruega

16/02/2019

Feiring B, Laake I, Christiansen I et al. Substantial decline in prevalence of vaccine-type and nonvaccine-type human papillomavirus in vaccinated and unvaccinated girls 5 years after implementing HPV vaccine in Norway. *The Journal Infection Disease* 2018;218:1900-1910

Noruega introdujo la **vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano** en el programa escolar en 2009 para las niñas de doce años, sin campaña de repesca. Se evalúa, mediante un estudio transversal y poblacional, el impacto de la medida comparando la prevalencia de 37 tipos de VPH en muestras de orina autorecogida de mujeres de 17 años en tres cohortes de nacimiento: la primera cohorte elegible para vacunación (nacidas en 1997) y otras dos no elegibles (nacidas en 1994 o 1996), y estudian el efecto directo en vacunadas y el efecto potencial en no vacunadas y, adicionalmente, el efecto de protección cruzada frente a tipos no incluidos en la vacuna y el posible fenómeno de reemplazo. Se analizaron 17749 muestras. En la cohorte elegible, comparada con la de 1994, se observó una reducción en la prevalencia de cualquier tipo

(42%) y del 81% en los cuatro tipos incluidos en la vacuna. Los tipos vacunales se redujeron en un 54% y en un 90% en niñas no vacunadas y vacunadas, respectivamente, de la cohorte de 1997 en relación a las no vacunadas nacidas en 1994. También se observó una reducción para varios tipos no incluidos en la vacuna como el 31, 33, 39, 45, 51, 52 y 59 en las vacunadas de la cohorte de 1997. Si se constató una prevalencia significativamente más alta de tipos de alto riesgo no vacunales en vacunadas respecto de las no vacunadas pero de la misma cohorte de 1997. Los autores concluyen que a los cinco años de iniciado el programa en las niñas de 12-13 años se ha observado en las vacunadas una reducción del 90% en tipos vacunales y del 54% en no vacunadas de su misma cohorte.

[Disminución sustancial en la prevalencia del virus del papiloma humano \(VPH\) de tipo vacuna y no vacuna en niñas vacunadas y no vacunadas 5 años después de la implementación de la vacuna contra el VPH en Noruega.](#)

Momento de la vacunación en pacientes dializados

16/02/2019

Respuesta del Experto a ...

Momento de la vacunación en pacientes dializados

Pregunta

En un paciente que acude 2 veces por semana a dializarse, ¿cuál es el momento óptimo para vacunar? ¿el mismo día después de la diálisis? ¿el mismo día antes de la diálisis? ¿en los días alternos que no acude a diálisis? o ¿es indiferente?

Gracias de antemano.

Respuesta de José Antonio Navarro (15 de Febrero de 2019)

Ni el ACIP norteamericano ni los fabricantes de vacunas han abordado la relación entre el momento de la vacunación y la hemodiálisis ⁽¹⁾, aunque en cualquier caso la respuesta inmune se produce básicamente en los órganos linfáticos regionales. Existen clínicas de diálisis en las que se vacuna durante el proceso ⁽²⁾, por lo que pensamos que se puede vacunar en cualquier momento.

Referencias

¹ Immunization Action Coalition. Ask The Experts. Hepatitis B. Disponible en:

http://www.immunize.org/askexperts/experts_hepb.asp

² Wilmore S et al. Influenza and pneumococcal vaccinations in dialysis patients in a London district general hospital. Clin Kidney J 2014; 7: 27–32

Respuesta de anticuerpos a largo plazo a las vacunas contra el virus del papiloma humano: hasta 12 años de seguimiento en la cohorte de maternidad finlandesa

16/02/2019

En un estudio de cohortes en mujeres finlandesas que

recibieron a los 16 ó 17 años de edad la **vacuna frente a las infecciones por el virus del papiloma humano**, se ha comprobado que los niveles de anticuerpos postvacunales frente a los genotipos 16 y 18 permanecían estables y muy por encima de los obtenidos tras padecer una infección natural hasta los doce años en la mayoría de las vacunadas.

Ello habla a favor de la larga duración de la protección conferida por las vacunas bi y tetravalentes. Los resultados se han publicado en la revista *The Journal of Infectious Diseases*.

[Respuesta de anticuerpos a largo plazo a las vacunas contra el virus del papiloma humano: hasta 12 años de seguimiento en la cohorte de maternidad finlandesa](#)

XIX Congreso Estatal de Pediatría de México

16/02/2019

La Asociación Española de Vacunología (AEV) participará activamente en el XIX Congreso Estatal de Pediatría de México, que se celebra del 13 al 16 de marzo, en el marco del cual se celebra, también, la IX Reunión Internacional de Vacunología.

En este Congreso, que tiene como lema “La salud del futuro de México está en nuestras manos”, participarán el presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós García, y Fernín García, vicepresidente segundo de la AEV

Programa del XIX Congreso Estatal de Pediatría de México

Vacuna atenuada frente al Zóster en menores de cincuenta años

16/02/2019

Respuesta del Experto a ...

Vacuna atenuada frente al Zóster en menores de cincuenta años

Pregunta

Quería consultar si la vacuna contra herpes zoster, Zostavax, indicada en Argentina a partir de los 50 años, puede aplicarse en pacientes menores de esa edad en situaciones especiales por ejemplo en personas que serán sometidos a tratamientos inmunosupresores en los próximos meses con el objetivo de disminuir la posibilidad de padecer herpes zoster. Por favor agradeceré si me pueden aportar bibliografía. Desde ya gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (13 de Febrero de 2019)

La vacuna no se ha ensayado por debajo de los cincuenta años por lo que su uso en menores de esa edad sería off-label y bajo la responsabilidad del prescriptor ⁽¹⁾.

Referencias

¹ Ask the Expert. Zostes (Shingles). Disponible en:
http://www.immunize.org/askexperts/experts_zos.asp#information

² US Food and Drug Administration. Zostavax (Herpes Zoster Vaccine) Questions and Answers. Disponible en:
<https://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/QuestionsaboutVaccines/ucm070418.htm>

Evidencia de la transmisión doméstica de rotavirus en los Estados Unidos, 2011–2016

16/02/2019

Los episodios de gastroenteritis por rotavirus en niños plantean una significativa carga de enfermedad en sus contactos domiciliarios, especialmente en los menores de cinco años, según un estudio del *New Vaccine Surveillance Network* con científicos de los CDC de los Estados Unidos.

Los investigadores enrolaron niños de quince días a diez años vistos en urgencias por gastroenteritis entre 2011 y 2016, de los que 829 eran positivos a rotavirus y 8858 eran negativos, y encontraron que era más probable que los contactos domiciliarios de casos confirmados reportaran enfermedad gastrointestinal aguda (35%) que aquellos contactos de niños negativos (20%).

Los resultados se han publicado en *Journal of the Pediatric Infectious Diseases Society*.

[Evidencia de la transmisión doméstica de rotavirus en los Estados Unidos, 2011–2016](#)

La infección por virus del papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR) puede asociarse a mayor riesgo de enfermedad cardiovascular

16/02/2019

Joo EJ, Chang Y, Kwon MJ et al. High-Risk Human Papillomavirus Infection and the Risk of Cardiovascular Disease in Korean Women: A Cohort Study. *Circ Res.* Epub ahead of print 2019 Feb 7.

La infección por cepas del VPH-AR, además de asociarse a diversas neoplasias, podrían aumentar el riesgo de enfermedad cardiovascular, especialmente en mujeres con obesidad u otros factores de riesgo cardiovascular, según una nueva investigación publicada en el *Circulation Research* del *American Heart Association*.

Hasta ahora, ningún estudio de cohortes había evaluado la relación entre la infección por VPH-AR y las enfermedades cardiovasculares de nueva aparición (ECV). Si bien existen factores de riesgo conocidos que se relacionan con ésta (hábito tabáquico, hipertensión arterial, diabetes mellitus, inactividad física, mala alimentación, obesidad o sedentarismo), el interés de este estudio radica en conocer otros posibles factores contribuyentes para prevenir su aparición.

Para ello, los autores plantearon una cohorte de 63,411 mujeres coreanas de 30 años o más, sin ECV diagnosticada al inicio del estudio, a las que se realizó a una prueba de detección de VPH-AR de alto riesgo con un seguimiento anual o bienal entre los años 2011 y 2016.

Se realizó un modelo de regresión de riesgos proporcionales de Cox para estimar los cocientes de riesgo ajustados (HR) con intervalos de confianza (IC) del 95%. La prevalencia de infección por VPH-AR fue del 7.6%. Los factores asociados con una mayor probabilidad de VPH-AR incluyeron fumar y el consumo actual de alcohol. Curiosamente, las mujeres que informaron realizar actividad física tenían una mayor probabilidad de presentar una prueba positiva para HPV-AR. En contraste, la educación superior definida como un título universitario o más, se asoció con una menor probabilidad.

La infección por VPH-AR se asoció significativamente con la ECV incluso tras el ajuste por posibles factores de confusión y la proteína C reactiva de alta sensibilidad: HR 1.25 (1.03-1.52). Esta asociación fue mayor entre las mujeres obesas y aquéllas con síndrome metabólico (SM).

La HR ajustada para ECV comparando a las participantes con prueba positiva para HPV-AR con las que obtuvieron una prueba de detección negativa para HPV-AR fue 1.10 (0.87-1.39) entre las no obesas, mientras que la HR correspondiente fue 1.73 (1.19-2.51) para las obesas. De manera similar, la HR ajustada para ECV entre las mujeres sin SM y con SM fue 1.09 (0.87-1.36) y 1.99 (1.28-3.08), respectivamente.

Se citan varias limitaciones que podrían haber afectado a los resultados obtenidos, incluyendo la posibilidad de que el estado respecto a la infección por HPV-AR hubiese cambiado durante el curso del estudio, ya que las infecciones a veces desaparecen por sí solas. Además, faltaba información relativa a esta variable en más de un tercio de las participantes. El estudio tampoco pudo determinar la duración de estas infecciones.

Efectividad de la vacuna contra la gripe en la prevención de hospitalizaciones de niños total y parcialmente vacunados en Israel

16/02/2019

En un estudio israelita que ha abarcado tres temporadas gripales se ha demostrado que la **vacunación antigripal** redujo las hospitalizaciones en niños de seis meses a ocho años vacunados frente a ella.

Para ello los investigadores compararon los casos positivos de gripe con controles negativos y en el conjunto de esas tres estaciones la efectividad frente a las hospitalizaciones para los completamente vacunados fue del 53.9% (38.6-68.3), comparado con un 25.6% (-3 a 47) para los parcialmente vacunados.

Curiosamente existió protección cruzada frente a Yamagata cuando la vacuna contenía el linaje B/Victoria, pero no a la inversa. Los datos se han publicado en la edición on line de *Clinical Infectious Diseases*.

[Efectividad de la vacuna contra la gripe frente la hospitalización en niños total y parcialmente vacunados en Israel; 2015-16, 2016-17, y 2017-18](#)

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

16/02/2019

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 diseñó 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

16/02/2019

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