

# Vacuna antigripal en insuficiencia cardíaca

17/03/2019

Modin D, Jorgensen M, Gislason G et al. Influenza vaccine in heart failure. Cumulative number of vaccinations, frequency, timing, and survival: a Danish nationwide cohort study. *Circulation* originally published 10 December 2018

Debido a que no se conoce bien el efecto de la **vacunación antigripal** en la supervivencia tras un **fallo cardíaco**, los autores, daneses, plantean un estudio nacional de cohortes, en su país, para investigar si la **vacunación antigripal tras un diagnóstico de fallo cardíaco** se asocia con un descenso de la mortalidad cardiovascular y por todas las causas en pacientes de 18 o más años con un primer diagnóstico de fallo cardíaco que sobrevivieron más de treinta días tras el mismo.

El periodo de estudio estuvo comprendido entre enero 2003 y junio 2015 e incluyó a 134.048 con un seguimiento del 99.8% a una media de 3.7 años. La cobertura de la cohorte en el periodo osciló entre el 16% y el 54%. En el análisis no ajustado el recibir una o más vacunas se asoció con un mayor riesgo de fallecimiento, pero tras los ajustes por datos de inclusión, comorbilidades, medicación, ingresos económicos y nivel educativo, el haberla recibido se asoció con un descenso del riesgo de fallecimiento del 18% (por cualquier causa el hazard ratio fue de 0.82 con IC 95% de 0.81-0.84, por motivos cardiovasculares de 0.82 con IC 95% de 0.81-0.84). La vacunación anual, la recibida entre septiembre y octubre y el número acumulado de temporadas en las que se recibió la vacuna se asociaron todas ellas con mayores reducciones del riesgo de fallecimiento al comparar con la vacunación intermitente.

Las implicaciones clínicas del estudio hablan a favor de vacunar de gripe para mejorar el desenlace de los pacientes

con fallo cardíaco, y ya que el estudio es observacional, los resultados deberían ser replicados en ensayos clínicos antes de establecer conclusiones definitivas.

Vacuna antigripal en insuficiencia cardiaca

---

# Vacuna contra la gripe estacional de dosis alta en pacientes sometidos a diálisis

17/03/2019

Miskulin D, Weiner D, Tighiouart H et al. High-dose seasonal influenza vaccine in patients undergoing dialysis. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology* 2018;13:1703-1711

Al disponer de **vacuna antigripal con carga antigénica cuádruple** respecto de la vacuna convencional, los autores se plantean si esta vacuna podría beneficiar a los pacientes en **hemodiálisis** que tienen por su patología de base una respuesta inmune disminuida respecto de los individuos sanos.

Para ello comparan las hospitalizaciones y fallecimientos por gripe en las temporadas 2015-2016 y 2016-2017 registrados en 230 clínicas de diálisis de los Estados Unidos, por tipo de vacuna antigripal recibida (convencional trivalente, convencional tetravalente y alta dosis trivalente).

En la primera temporada se administraron 3057, 5981 y 805 dosis de vacunas, respectivamente. Las tasas ajustadas de la primera hospitalización por tipo de vacuna fueron 8.43, 7.88 y 7.99 por cien pacientes y mes, respectivamente, y la de fallecimientos de 1.00, 0.97 y 1.04, respectivamente. Estas diferencias no tuvieron significación estadística. En la siguiente temporada gripal recibieron la vacuna tetravalente 3614 y 5700 la de alta carga antigénica. Las tasas de hospitalización fueron de 8.71 y 8.04 por cien pacientes y mes, respectivamente, y la de fallecimientos de 0.98 y 1.02, lo que conlleva que la alta dosis de asocia con una reducción significativa de las hospitalizaciones (hazard ratio: 0.93 con IC 95%: 0.86-1.00).

Investigadores concluyen que solo en una temporada se observaron beneficios de la vacuna de alta carga que podría ser atribuible al azar.

[Vacuna contra la gripe estacional de dosis alta en pacientes sometidos a diálisis](#)

---

**Administración concomitante de una vacuna hexavalente DTaP-IPV-HB-PRP-T totalmente líquida y lista para usar con una vacuna conjugada contra**

# el meningococo ACWY en niños pequeños

17/03/2019

Vesikari T, Borrow R, Da Costa X et al. Concomitant administration of a fully liquid ready-to-use DTaP-IPV-HB-PRP-T hexavalent vaccine with a meningococcal ACWY conjugate vaccine in toddlers. *Vaccine* 2018;36:8019-8027

Ensayo clínico fase III aleatorio, multicéntrico y abierto en el que niños vacunados a los 2, 3 y 4 meses con una vacuna hexavalente líquida (Hexyon) y con/sin vacuna conjugada frente a meningococo C a los 2 y 4 meses, recibieron a los doce meses esa misma vacuna hexavalente coadministrada con la antimeningocócica conjugada tetravalente ACYW conjugada con tétanos (grupo A). Otro grupo recibió solamente la vacuna hexavalente (grupo B) y un tercero (grupo C) solo la vacuna antimeningocócica.

A los doce meses, e independientemente del esquema de vacunación, recibido en el primer año de vida no había diferencias en cuanto a la persistencia de anticuerpos frente a los distintos antígenos de la hexavalente. Tras la dosis de recuerdo, las respuestas inmunes a los antígenos de hexavalente y tetravalente meningocócica no se vieron afectadas por la co-administración. Fue superior la respuesta a MenC en los que la recibieron en el primer año de vida. La reactogenicidad fue ligeramente más alta tras la coadministración.

La conclusión de los autores es que sus datos apoyan la administración concomitante, a los doce meses, de una vacuna hexavalente líquida y una antimeningocócica conjugada tetravalente, aunque con una mayor reactogenicidad sistémica.

[Administración concomitante de una vacuna hexavalente DTaP-IPV-HB-PRP-T totalmente líquida y lista para usar con una](#)

# Seguridad e inmunogenicidad de las vacunas antigripales inactivadas trivalentes en mujeres embarazadas

17/03/2019

Muñoz F, Jackson L, Swamy G et al. Safety and immunogenicity of seasonal trivalent inactivated influenza vaccines in pregnant women. *Vaccine* 2018;36:8054-8061

Ensayo clínico aleatorio, multicéntrico, doble ciego y prospectivo con 100 embarazadas de 18 a 39 años y de más de catorce semanas de gestación para evaluar la **seguridad e inmunogenicidad de una dosis de vacuna antigripal inactivada trivalente** (una de Sanofi y otra de GSK) administrada en la temporada 2008-2009.

La edad media fue de 28.2 años y la mayoría eran no hispanas y blancas. El 62% de ellas recibió la vacuna en el segundo trimestre de la gestación y para el 40% era su primer embarazo.

Como reactogenicidad local destacó la hinchazón y el dolor, teniendo una duración limitada y de aparición en las primeras 24 horas. Como reactogenicidad sistémica destacó el malestar, cefaleas y las náuseas. No hubo ningún desenlace desfavorable en relación al parto.

En cuanto a la inmunogenicidad, las respuestas a los antígenos de la gripe fueron similares para las dos vacunas estudiadas, destacando una robusta respuesta frente a los tipos A pero siendo menor para los tipos gripales B.

Los autores concluyen que las vacunas antigripales son seguras e inmunógenas durante el embarazo.

[Seguridad e inmunogenicidad de las vacunas antigripales inactivadas trivalentes estacionales en mujeres embarazadas](#)

---

## **La Academia Americana de Pediatría actualiza sus recomendaciones para la vacunación antigripal en la temporada 2019/2020**

17/03/2019

En un *statement* de la [Academia Americana de Pediatría](#) de 14 de marzo de 2019 se recomendó para la **temporada gripal 2019/20** el uso indistinto de **vacuna antigripal inactivada o atenuada en la población infantil.**

Esta recomendación difiere ligeramente de la emitida para la temporada pasada en la que se apoyaba el uso preferencial de la inactivada, en base a dudas sobre su efectividad frente a la cepa A/H1N1pdm09.

Con la nueva recomendación, se acercan las posturas entre la Academia y los CDC. El consejo de directores de la Academia Americana de Pediatría revisó los últimos datos de ambas

vacunas para modificar su postura previa. El fabricante de la vacuna atenuada modificó el componente H1N1 y tanto los datos de los Estados Unidos como los de Reino Unido apoyan la efectividad de la vacuna.

Por otra parte, los datos provisionales de cobertura en niños apuntan a una subida respecto de la del pasado año.

[La Academia Americana de Pediatría actualiza sus recomendaciones para la vacunación antigripal en la temporada 2019/2020](#)