

Nigeria, cerca de erradicar la poliomielitis

13/04/2019

Según *WHO's Strategic Advisory Group of Experts on Immunizations* (SAGE), Nigeria es probable que erradique la **poliomielitis** para finales de este año 2019 una vez que transcurran tres años desde el último caso de polio. Una vez alcanzada esta meta, solo quedarán dos países, Afganistán y Pakistán, con transmisión local del virus salvaje.

El Coordinador del SAGE, Alejandro Cravioto, comentó, en rueda de prensa, que también se apostó por un cambio de **vacuna oral a inactivada** en aquellos países donde circulan virus vacunales y tienen bajas coberturas de vacunación como la República Democrática del Congo, Siria y Papúa Nueva Guinea.

La directora del departamento de vacunas de la OMS, Katherine O'Brien, enfatizó en que es crucial mantener altas coberturas de vacunación por encontrarnos en las últimas fases de la lucha contra el virus.

[El comité de la OMS estima la erradicación de la poliomielitis en Nigeria dentro del año](#)

La OMS condena el asesinato de un trabajador dedicado a

La distribución de la vacuna frente a la poliomielitis en Pakistán

13/04/2019

La Organización Mundial de la Salud, por medio de su Director Regional para el Mediterráneo Este, Ahmen Al-Mandhari, ha expresado su más rotunda condena por el asesinato de un sanitario encargado de distribuir las **vacunas de poliomielitis** en la provincia paquistaní de Khyber Pakhtunhwa.

Los sanitarios nunca deben ser un objetivo y nuestro compromiso se mantendrá hasta que erradiquemos la poliomielitis, comentó. El único tributo que se le puede dispensar es el de completar su misión.

El trabajador, Wajid Ali, fue tiroteado y muerto el 8 de abril de este año. Pakistán, junto a Afganistán y Nigeria, sigue siendo uno de los países donde todavía es endémico.

[La OMS condena el asesinato de un trabajador dedicado a la distribución de la vacuna frente a la poliomielitis en Pakistán](#)

Un estudio confirma la disminución de la protección

de la vacuna contra la tos ferina después de la primera década

13/04/2019

Investigadores canadienses han publicado en la revista *Vaccine* los resultados de un estudio poblacional de casos y controles para evaluar la **efectividad de la vacuna frente a la tos ferina** en esquema de tres dosis en el primer año, un recuerdo en el segundo y en la etapa preescolar y un último booster a los 14-16 años. Examinaron 1335 casos entre 2009 y 2015 y los compararon con 5340 controles apareados y comprobaron como la efectividad se mantenía alrededor del 90 % hasta los 8-9 años para descender al 49% a los 12-13 años. Ascendía la efectividad, pero no hasta las cifras alcanzadas en los menores de nueve años, hasta llegar a un 76%.

[Un estudio confirma la disminución de la protección de la vacuna contra la tos ferina después de la primera década](#)

Efectividad de la vacuna contra la tos ferina

Brote de sarampión en el condado de Rockland: el juez levanta la prohibición de que los niños no vacunados

pudieran estar en espacios públicos, pero no porque el brote terminara

13/04/2019

Según una noticia publicada en la cadena norteamericana CBS, un juez de Nueva York ha eliminado el cinco de marzo la prohibición de que los niños no vacunados de sarampión pudieran estar en espacios públicos, a pesar de los 166 casos confirmados, la mayoría de ellos en una comunidad judía ultraortodoxa.

Según el juez, el número de casos de sarampión no cumple los requisitos legales para una orden de emergencia. La orden de la prohibición fue dictada el 26 de marzo por los oficiales de Rockland County y explicitaba que los menores de dieciocho años y durante treinta días, no estuvieran en centros comerciales, restaurantes, escuelas y otros espacios públicos.

Las familias de los niños han apelado al derecho en vigor en Nueva York de reclamar exenciones religiosas para no recibir vacunas. Más información en:

[Brote de sarampión en el condado de Rockland: el juez levanta la prohibición de que los niños no vacunados pudieran estar en espacios públicos, pero no porque el brote terminara](#)

Seguridad de la vacuna

bivalente contra el virus del papiloma humano en el sistema de notificación de eventos adversos de la vacuna en los EE. UU. (VAERS), 2009-2017

13/04/2019

Suragh T, Lewis P, Arana J et al. Safety of bivalent human papillomavirus vaccine in the US Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 2009-2017. *Br J Clin Pharmacol* 2018;84:2928-2932

Análisis de los reportes entre 2009 y 2017 al sistema VAERS (Vaccine Adverse Events Reporting System) de los Estados Unidos tras la recepción de la **vacuna bivalente frente a las infecciones causadas por el virus del papiloma humano**, a pesar de que el consumo de esa vacuna era muy inferior al de la vacuna tetravalente (<2% de todas las vacunas de VPH distribuidas o 723.502 dosis).

De 241 reportes, 158 correspondieron a mujeres, 64 a varones (aunque en ese país solo está autorizada para uso en mujeres) y 19 en los que se desconocía el sexo. El 95.8% se clasificaron como no graves y los mareos, cefaleas, náuseas y dolor en el lugar de la inoculación fueron los síntomas más frecuentes. Las tasas crudas de reportes fueron de 33.3/100.000 dosis distribuidas, 31.9/100.000 de reportes no graves y 1.4/100.000 de reportes graves. Se detectó una cantidad desproporcionada de reportes relativos a errores de administración por uso inadvertido de la vacuna en varones.

Los autores, de los CDC, concluyen que su revisión de la seguridad postcomercialización de la vacuna bivalente no ha identificado ninguna preocupación inesperada relativa a su

seguridad.

Seguridad de la vacuna bivalente contra el virus del papiloma humano en el sistema de notificación de eventos adversos de la vacuna en los EE. UU. (VAERS), 2009-2017

Resultados de bebés nacidos de mujeres con gripe A (H1N1) pdm09

13/04/2019

Newsome K, Alverson C, Williams J et al. Outcomes of infants born to women with influenza A(H1N1)pdm09. Birth Defects Research First published: 09 January 2019

Análisis de los datos remitidos a los CDC norteamericanos relativos a los *outcomes* de niños nacidos de madres que padecieron infección gripal A/H1N1pdm09 entre abril y diciembre 2009 por parte de cinco departamentos de salud estatales.

Se incluyeron en el estudio a 490 mujeres embarazadas con gripe, 1451 sin gripe y con embarazo en el mismo año y 1446 embarazadas sin gripe reportada en el año previo.

Las mujeres con gripe pandémica ingresadas en la unidad de cuidados intensivos (64) tenían mayor probabilidades de parir niños pretérmino (menos de 37 semanas), bajo peso al nacer y niños con puntuaciones del test de Apgar inferiores a seis a los cinco minutos respecto de las mujeres de los grupos de comparación (riesgos relativos ajustados, respectivos, de 3.9, 4.6 y 8.7).

Las mujeres con gripe pandémica no hospitalizadas y las hospitalizadas no ingresadas en UCI no presentaron riesgo significativamente aumentado de outcomes adversos en sus hijos.

Los autores concluyen que las mujeres con gripe pandémica grave en su embarazo tenían mayores probabilidades de parir niños con patologías neonatales.

Resultados de bebés nacidos de mujeres con gipe A (H1N1) pdm09

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

13/04/2019

Mulpuru S, Ye L, Hatchette T et al. Effectiveness of influenza vaccination on hospitalizations and risk factors for severe outcomes in hospitalized patients with COPD. Chest 2019;155:69-78

Al no estar bien descrita la **efectividad de la vacuna antigripal** a la hora de reducir las hospitalizaciones relacionadas con la gripe en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, los autores analizan los datos post hoc de un estudio nacional de cohortes canadiense, prospectivo y multicéntrico que incluía pacientes con EPOC hospitalizados por patología respiratoria aguda entre 2011 y 2015.

De 4755 pacientes hospitalizados con EPOC se analizó el estado de vacunación de 4198. El análisis ajustado mostró una reducción del 38% en hospitalizaciones gripales en vacunados versus no vacunados. Los pacientes positivos a la gripe (1833) experimentaron una mortalidad cruda mayor (9.7% vs 7.9% con $p=0.047$) y mayor enfermedad crítica (17.2% vs 12.1% con $p<0.001$) al compararlos con pacientes negativos a la gripe. Los factores de riesgo para morir en pacientes que testaron positivos a gripe fueron edad superior a 75 años, comorbilidad cardíaca, residencia en instalaciones de larga estancia y uso domiciliario de oxígeno.

Los autores concluyen que la vacunación antigripal reduce con carácter significativo las hospitalizaciones asociadas a la gripe en pacientes con EPOC, lo que implica que habría que poner en marcha iniciativas para mejorar las coberturas de vacunación.

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

Eficacia de la vacuna atenuada y la vacuna inactivada frente a la gripe

13/04/2019

Chung J, Flannery B, Ambrose Ch et al. Live attenuated and inactivated influenza vaccine effectiveness. *Pediatrics*. 2019;143(2): e20182094

Dado los reportes que han puesto de manifiesto en los Estados Unidos una menor **efectividad de la vacuna antigripal atenuada tetravalente** respecto de la inactivada en cuanto al subtipo A/H1N1pdm09, y por mor de las muestras pequeñas no se ha podido estimar la efectividad por edad o por estado previo de vacunación, los autores, de los CDC norteamericanos, combinaron los resultados de cinco estudios en niños ambulatorios de 2 a 17 años para las temporadas gripales 2013-14 hasta 2015-16 distribuidas por rango de edad: 2 a 4, 5 a 8 y 9 a 17 años.

Analizaron la **efectividad vacunal** mediante la técnica de casos y controles test negativo con diagnóstico confirmado por laboratorio entre vacunados con atenuada tetravalente e inactivada (la mayoría de los vacunados lo fueron con trivalente). De 17173 pacientes de 2 a 17 años, 4579 recibieron vacuna inactivada, 1979 vacuna atenuada y 10615 no estaban vacunados. Frente a H1N1 la efectividad fue del 67% (62-72) para la inactivada y del 20% (-6 a 39) para la atenuada. Estos resultados no variaron al analizar por recepción de la vacuna en temporadas anteriores. Los pacientes vacunados con atenuada tuvieron un riesgo mayor de padecer gripe H1N1 (OR: 2.66 con IC 95%: 2.06-3.44). La efectividad para la gripe B y el subtipo H3N2 fue similar para ambas vacunas.

Los autores concluyen que sus resultados están en sintonía con los obtenidos en otros países.

[La eficacia de la vacuna atenuada y la vacuna inactivada frente a la gripe](#)

Vacunación sistemática frente a las gastroenteritis por rotavirus puede estar detrás del descenso de la diabetes mellitus tipo 1 en Australia

13/04/2019

Según un estudio publicado en *The Journal of the American Medical Association*, la vacunación sistemática frente a las gastroenteritis por rotavirus puede estar detrás del descenso de la diabetes mellitus tipo 1 en Australia.

Los investigadores recopilaron datos de diabetes de nuevo diagnóstico de niños hasta los catorce años entre 2000 y 2015. Encontraron 16.159 casos y en los menores de cuatro años los nuevos casos de diabetes descendieron un 14% desde que en 2007 se introdujo la vacunación sistemática en el país. En los mayores de esa edad no se apreció ningún descenso.

Los autores interpretan que si sus datos se confirman, la infección por rotavirus pudiera ser un factor medioambiental que promoviera el desarrollo de la diabetes tipo 1 en personas predispuestas genéticamente. Aunque todavía no hay una asociación definitiva entre vacuna y descenso de enfermedad, si el efecto observado persistiera a lo largo de toda la vida, Australia tendría 110 nuevos casos anualmente en lugar de los 130 actuales.

[Vacunación sistemática frente a las gastroenteritis por rotavirus puede estar detrás del descenso de la diabetes mellitus tipo 1 en Australia](#)

El ECDC lanza una consulta pública orientativa sobre vacunación frente al VPH

13/04/2019

El European Centre for Disease Prevention and Control (Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, ECDC) invita a los ciudadanos, organizaciones y autoridades públicas a contribuir con sus opiniones en una consulta pública de carácter orientativo para la introducción de vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) en los países de la Unión Europea (UE).

La última guía del ECDC sobre la introducción de vacunas frente al VPH en los Estados Miembros de la UE/EEE se publicó en 2012, y posteriormente a ésta, en 2015, se introdujo la vacuna frente al VPH de nueve valencias (protección frente nueve serotipos de VPH). Desde entonces, los Estados Miembros de la UE/EEE consideran la posibilidad de incluir en sus estrategias vacunales a los niños y personas con VIH, dado el mayor riesgo en estas últimas de contraer la infección por VPH y desarrollar las enfermedades relacionadas con éste.

La [actual guía publicada por el ECDC](#) (en fase de borrador) relativa a la introducción de vacunas frente al VPH de 9 valencias en niños y personas con VIH, es el resultado de una excelente revisión sistemática que recopila la evidencia científica disponible, y que seguro contribuirá en la toma de decisiones e implementación de estrategias de vacunación más eficientes frente al VPH.

Con el objetivo de hacer partícipes a las partes interesadas y al público en general, el ECDC lanza esta consulta que permita

aumentar las fuentes de datos disponibles y fortalecer la visibilidad y transparencia general del asesoramiento científico y de otros documentos que se hayan generado.

La fecha límite para el envío de comentarios finaliza el 29 de abril de 2019. Los comentarios deben enviarse utilizando una [plantilla específica](#) a la siguiente dirección de correo electrónico: ECDC.HPVguidance@ecdc.europa.eu.

Para obtener más información sobre el procesamiento de los datos de carácter personal en el contexto de esta consulta, pueden leer la [declaración de privacidad específica](#).

[El ECDC lanza una consulta pública orientativa sobre vacunación frente al VPH](#)