

# Efecto de la vacunación contra la gripe estacional anterior en la respuesta serológica en niños durante 3 estaciones, 2013-2014 hasta 2015-2016

24/05/2019

McLean H, King J, Talley P et al. Effect of previous season influenza vaccination on serologic response in children during 3 seasons, 2013-2014 through 2015-2016. *Journal Pediatrics Infectious Disease Soc* Epub ahead of print 2019, February 13

Estudio que examina la asociación entre una historia de **vacunación antigripal previa**, incluyendo el tipo de la misma, con las respuestas de inhibición de la hemaglutinación tras la vacunación con vacuna inactivada o con vacuna atenuada, en escolares a lo largo de tres temporadas gripales, 2013/14 a 2015/16.

Los participantes recibieron una de las dos vacunas en las dos primeras temporadas (la primera a elección de los padres y la segunda según la randomización) y vacuna inactivada en la de 2015/16. Enrolaron a 161 niños en la primera, 128 en la segunda y 126 en la tercera temporada gripal. Entre los que recibieron vacuna inactivada las respuestas a las cepas H1N1 y B fueron menores en los que previamente habían recibido esa misma vacuna.

Los títulos GMT para H1N1 y B fueron 1.5 a 2.3 para los que en las previas habían recibido inactivada y de 4.3 a 12.9 para o no habían recibido vacuna o había sido la atenuada. No obstante, la mayoría de los niños tenían títulos  $\geq 40$  para

todas las cepas y temporadas, independientemente de la historia previa de vacunación.

Los autores concluyen que las respuestas inmunes séricas a la vacunación fueron mayores para la vacuna inactivada, pero la vacunación previa modificó la respuesta a esta misma para las cepas H1N1 y B. Las respuestas al subtipo H3N2 fueron bajas en todos los grupos y la atenuada generó una respuesta mínima a todas las cepas gripales.

[Efecto de la vacunación contra la gripe estacional anterior en la respuesta serológica en niños durante 3 estaciones, 2013-2014 hasta 2015-2016](#)

---

## **Durabilidad diferencial de las respuestas inmunitarias al sarampión y las paperas después de la vacunación MMR**

24/05/2019

Kennedy R, Ovsyannikova I, Thomas A et al. Differential durability of immune response to measles and mumps following MMR vaccination. *Vaccine* available on line 20 February 2019

Estudio de la duración de las **respuestas inmunes al sarampión y a la parotiditis** a los siete y diecisiete años tras haber recibido dos dosis de **vacuna triple vírica** y muy especialmente si estas respuestas van menguando con el tiempo.

Estudiaron a 98 voluntarios que fueron reclutados entre 1025 escolares de 11 a 22 años entre 2001 y 2009. Se midieron los

anticuerpos con la técnica ELISA (mide anticuerpos neutralizantes y no neutralizantes) para ambas infecciones, los neutralizantes frente a sarampión con PRMN y los neutralizantes de parotiditis mediante reducción de placa. También se midieron las respuestas celulares. Encontraron que los títulos IgG frente a parotiditis decayeron significativamente durante el periodo de estudio (7 a 17 años post) aunque los anticuerpos neutralizantes se mantuvieron relativamente estables entre ambas mediciones y sin diferencias significativas. El mismo patrón se observó con respecto al sarampión. Para ambos patógenos, los anticuerpos neutralizantes eran bastante bajos y, dado el tiempo transcurrido desde la segunda dosis de vacuna, da la impresión que ya estaban bajos antes de la primera serología. Las respuestas celulares fueron casi indetectables. Frente a otras publicaciones, no encontraron diferencias en los resultados al analizarlos por sexo.

Los autores, tras exponer las limitaciones, como la no medición inmediatamente después de la segunda dosis, concluyen que sus hallazgos apuntan a que la mayor parte del waning inmunitario, si es que existe, se produce antes de los siete años.

[Durabilidad diferencial de las respuestas inmunitarias al sarampión y las paperas después de la vacunación MMR](#)

---

# **Vigilancia posterior a la licencia de la vacuna contra**

# La gripe con adyuvante trivalente (aIIV3; Fluad). Sistema de notificación de eventos adversos a las vacunas (VAERS), Estados Unidos, julio de 2016 a junio de 2018

24/05/2019

Haber P, Moro P, Ng C et al. Post-licensure surveillance of trivalent adjuvanted influenza vaccine (aIIV3; Fluad), Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), United States, July 2016-June 2018. *Vaccine* E pub ahead of print 2019, February 7

En los Estados Unidos se aprobó la **vacuna antigripal trivalente adyuvada con MF-59** en 2015 con la indicación de uso en los de 65 o más años y se comenzó a utilizar en la temporada 2016-17. Los responsables del Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) de los Estados Unidos revisan las declaraciones pasivas de efectos adversos acaecidos con relación temporal con la vacuna entre 2016 y 2018 en los de esas edades.

Los comparan con los comunicados tras la recepción de otras vacunas: vacuna trivalente de alta carga antigénica y vacunas convencionales tri o tetravalentes. En el periodo de estudio el Sistema recibió 630 reportes tras la vacuna aIIV3 de las que 521 lo fueron en mayores de 65 años, 79 en menores y 30 con edad desconocida. 19 reportes se referían a efectos graves, incluidos dos fallecimientos relacionados con infarto de miocardio y con síndrome de Sjögren.

El efecto adverso más comúnmente reportado fue la reacción local y el eritema con declaraciones proporcionalmente similares a las de vacuna de alta carga y a las convencionales. No se identificaron efectos desproporcionadamente superiores a los de otras vacunas.

Los autores concluyen, con todas las limitaciones de los sistemas pasivos de declaración, que la vacuna no ha generado declaraciones de efectos inesperados, pero que se debe educar a los proveedores de vacunas en relación a la edad correcta de administración de la vacuna adyuvada.

[Vigilancia posterior a la licencia de la vacuna contra la gripe con adyuvante trivalente \(aIIV3; Fluad\). Sistema de notificación de eventos adversos a las vacunas \(VAERS\), Estados Unidos, julio de 2016 a junio de 2018](#)

---

**Pautas de consenso multidisciplinar y basadas en la evidencia para la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en poblaciones de alto riesgo,**

# España, 2016 separador comentando no disponible

24/05/2019

Martínez-Gómez X, Curran A, Campins M et al. Multidisciplinary, evidence-based consensus guidelines for human papillomavirus (HPV) vaccination in high-risk populations, Spain, 2016. Euro Surveill. 2019;24(7):pii=1700857

Revisión sistemática de publicaciones entre 2006 y 2016 de la seguridad, inmunogenicidad, eficacia/efectividad de la vacunación frente a infecciones por el virus del papiloma humano en población de alto riesgo, calificando las recomendaciones de uso en esas poblaciones en base a *Grading of Recommendations Assessment* (GRADE).

La revisión la llevó a cabo un grupo multidisciplinar de preventivistas, infectólogos, obstetras/ginecólogos, digestólogos y hematólogos catalanes. A la vista de la calidad de la evidencia emitieron recomendaciones de vacunación, que se pueden sintetizar en: pacientes VIH con evidencia moderada y fuerte recomendación, hombres que tienen sexo con hombres con evidencia moderada y recomendación fuerte, mujeres tratadas de lesiones precancerosas cervicales con con evidencia moderada y recomendación fuerte, mujeres con trasplante de órgano sólido o de progenitores con evidencia baja y recomendación fuerte y papilomatosis respiratoria recurrente con evidencia baja y recomendación fuerte.

En el resto de patologías revisadas (inmunodeficiencias primarias, supervivientes de cáncer infantil y pacientes en inmunosupresión o en tratamiento con agentes biológicos, entre otros) la calidad de la evidencia fue baja o muy baja por lo que la recomendación fue débil.

[Pautas de consenso multidisciplinar y basadas en la evidencia](#)

[para la vacunación contra el virus del papiloma humano \(VPH\) en poblaciones de alto riesgo, España, 2016 separador comentando no disponible](#)

---

# Los cigarrillos electrónicos pueden debilitar la respuesta del sistema inmunitario a la gripe

24/05/2019

En la reunión anual de la *American Thoracic Society* unos investigadores liderados por la Dra Meghan Rebuli de la Universidad de North Carolina en Chapel Hill han sugerido que los cigarrillos electrónicos pueden alterar la respuesta inmune adaptativa de los pacientes frente a algunos virus.

Concretamente, seleccionaron tres tipos de voluntarios, no fumadores, fumadores de cigarrillos convencionales y cigarrillos electrónicos, que recibieron la vacuna antigripal atenuada y analizaron muestras de fluido epitelial nasal. Encontraron que los fumadores, tras la vacunación, había una actividad gripal aumentada con incremento de niveles de ARN en comparación con no fumadores.

Aunque no se observó este fenómeno en los consumidores de cigarrillos electrónicos, sí tenían supresión de respuestas antivíricas de interferón gamma, reclutamiento de células inmunes y de citoquinas en los fluidos nasales, además de presentar menores niveles de IgA. Estos hallazgos fueron más acusados en mujeres que podrían tener un mayor riesgo de infecciones gripales.

[Los cigarrillos electrónicos pueden debilitar la respuesta del sistema inmunitario a la gripe](#)

---

## **8ª Jornada de Actualización en Vacunas – Hospital Malvarrosa**

24/05/2019

El jueves 20 de junio se celebrará la 8ª Jornada de Actualización en Vacunas – Hospital Malvarrosa en el edificio Veles e Vents. Esta Jornada está avalada por la Asociación Española de Vacunología, la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria, la Sociedad Española de Médicos Generales, la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública y la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional.

[Programa 8ª Jornada de Actualización en Vacunas – Hospital Malvarrosa.](#)

---

## **IV Jornada de Actualización en Vacunas**

24/05/2019

El Real e Ilustre Colegio de Médicos de Sevilla acogerá los

días 28 y 29 de junio las IV Jornadas de Actualización en Vacunas, avaladas por la Asociación Española de Vacunología.

[Programa](#)