

# Sobredosis de vacuna frente a la fiebre amarilla

17/05/2019

**Respuesta del Experto a ...**

Sobredosis de vacuna frente a la fiebre amarilla

## **Pregunta**

Tengo una niña de 1 año en la cual el vacunador administró 10 dosis de fiebre amarilla, ya que su presentación es multidosis, además de aumentar la posibilidad de los efectos adversos ¿qué más podría esperarse en la menor? ¿Algún efecto directo de sobredosis... puede desencadenar la enfermedad? ¿Problemas neurológicos?

## **Respuesta de José Antonio Navarro (17 de Mayo de 2019)**

Dispone de una publicación que describe varias situaciones de una administración excesiva de antígeno vacunal, sus consecuencias y varias referencias bibliográficas<sup>(1)</sup>.

Le recomendamos, por otra parte, que consulte con el Instituto de Tecnología em Immunobiológicos Bio-Manguinhos-FIOCRUZ de Rio de Janeiro por su amplia experiencia en vacunaciones masivas de fiebre amarilla.

## **Referencias**

<sup>1</sup> McNeil M et al. Errors in Administration of an Excess Dosage of Yellow Fever Vaccine – United States, 2017. MMWR 2018;67:109-110

---

# ¿Cómo encontrar/publicar información fiable sobre vacunas en la web?

17/05/2019

**Autores:** Lucas Paseiro García, César Velasco Muñoz, María José Álvarez Pasquín

## ¿Qué relación tienen la salud, internet y las vacunas?

Somos cada vez más los usuarios que buscamos información sobre salud en Internet. Entre el 2007 y el 2014, el aumento progresivo de población mundial se ha visto acompañado de un aumento exponencial de usuarios de internet, alcanzando éstos hasta un 78% de la población del mundo industrialmente desarrollado<sup>1</sup>. Según algunos estudios, de la gran masa de usuarios de internet, hasta un 76% afirmamos utilizarlo para buscar información y consejos relacionados con la salud<sup>2</sup>. Y por otra parte, la web 2.0 los usuarios podemos ser autores de información, con lo que la información sobre salud disponible online crece rápidamente sin que se escape a ella uno de los temas de mayor actualidad y controversia, las vacunas<sup>3</sup>.

Sin embargo, la información sobre vacunas en las redes es abundante e indiscriminada, sin que exista en la actualidad una herramienta que permita a los lectores identificar la información científicamente veraz, lo que puede estar afectando al éxito y cumplimiento de las campañas y calendarios vacunales<sup>4</sup> con el riesgo de aparición de enfermedades, como ha ocurrido algún brote de sarampión y un caso de difteria en España.

Por ello, aportamos una guía que ayude a los usuarios y a los generadores de contenido (bloggers, administradores de webs, instituciones, usuarios de redes sociales...) a identificar y publicar información de calidad, atractiva y veraz sobre las vacunas.

## **¿Quiénes buscamos info sobre vacunas en internet?**

Las mujeres. De manera general, el perfil de una persona que busca información en internet podría ser el de cualquiera de nosotros: un anciano, una madre, un profesional de la salud, el tutor de un niño, etc. Pero, los datos indican que son mujeres de mediana edad con un alto nivel educativo y salarial las que realizan la mayoría de búsquedas en internet relacionadas con salud<sup>5</sup>.

Respecto a las vacunas, el hecho no es diferente. Un reciente análisis de los usuarios de [vacunas.org](http://vacunas.org) (una de las webs de referencia sobre vacunas en lengua española) demostró que la mayoría visitantes de tal sitio web son mujeres de mediana edad. De cualquier modo, aunque este es el perfil de la mayoría, existen sitios especializados, dirigidos a sectores concretos, como pueden ser los profesionales de la salud, los padres y las madres o los ancianos, por lo que es recomendable que nuestras búsquedas o nuestros mensajes se adapten a aquellas personas a las que deseamos llegar.

## **Pero, ¿Cómo y por qué buscamos**

# **información?**

Según parece, la principal motivación para realizar una búsqueda sobre vacunas o salud en internet es una reciente visita al médico<sup>6</sup>. Sin embargo se desconoce si buscamos información con el fin de contradecir una prescripción de una vacuna o bien con el fin de reforzarla, aunque sí se sabe que las webs de mayor calidad científica suelen dar lugar a un refuerzo en la credibilidad del médico prescriptor y, presumiblemente, mayor cumplimiento<sup>6</sup>.

El proceso de búsqueda suele comenzar en un motor de búsqueda, no en una página web reconocida institucionalmente o especializada en el tema en cuestión (vacunas). Esto indica que la indexación de un sitio web vacunal en los diferentes motores de búsqueda sea fundamental porque puede determinar el alcance y efectividad de sus mensajes.

## **¿Qué hace que demos credibilidad a una web vacunal?**

A pesar de la presencia de información de alta calidad científica en la que los receptores del mensaje podemos confiar, no parece lograr el objetivo deseado y pese a los grandes esfuerzos realizados por instituciones, profesionales e individuos independientes, los ratios de vacunación en el mundo no alcanzan los valores deseados<sup>5</sup>, por lo que han tratado de adaptarse a las formas de comunicación del siglo XXI para promover la vacunación.

Para que el mensaje vacunal tenga éxito, debe ser un mensaje creíble, lo cual supone un gran desafío: dotar a nuestros medios de comunicación de credibilidad, pero éste es un atributo que para los lectores es mucho más que la calidad

científica de la información.

## **¿Qué determina, por tanto, la fiabilidad de un sitio web?:**

### **El usuario:**

Como ya se mencionó anteriormente, las personas que más frecuentemente realizan búsquedas en internet relacionadas con vacunas son las mujeres jóvenes con una educación media-alta. Según algunos estudios, este grupo es precisamente uno de los que más credibilidad da a la información que encuentra en internet, mientras que las personas mayores de 65 años confían menos en internet como fuente de información fiable sobre salud<sup>1</sup>, pero este factor se atenúa determinante al ajustarlo según las aptitudes técnicas para desenvolverse en internet y desaparece completamente al ajustarlo según la confianza en internet de forma global. Es decir, las mujeres jóvenes y de mediana edad confían en lo que encuentran en la red y la gente mayor no confía tanto en internet como fuente de información y, por ende, de información vacunal.

Por ello, la construcción de webs sin barreras arquitectónicas y el aumento de la penetrancia de internet entre la gente de mayor edad, podría aumentar la credibilidad de las webs vacunales en este grupo. Y para las mujeres hay que facilitar el hallazgo en los motores de búsqueda de información sanitaria fiable.

### **El lenguaje utilizado:**

El más efectivo y persuasivo parece ser el formato narrativo<sup>7</sup>, utilizando un lenguaje sencillo, cercano a la experiencia personal<sup>5,8</sup> (fórmula especialmente atractiva para el subgrupo de mujeres jóvenes). Sin embargo, en general, cuando queremos emitir un mensaje de calidad, persuasivo y efectivo, los

profesionales, las instituciones, e incluso los particulares, tratamos de utilizar terminología técnica, objetiva, inequívoca y formal en un formato científico que en vez de acercar al usuario, lo aleja.

### **La arquitectura del sitio:**

La distribución de la página y su usabilidad (*user-friendliness*), son los factores que más se asocian a la credibilidad<sup>5</sup>.

Estas dos características que parecen independientes se ha visto en diversos estudios descriptivos que los usuarios atribuimos diferente credibilidad a los sitios web con información sobre salud y vacunas por su aspecto y construcción.

Asímismo, la utilización de una imagen corporativa o institucional afecta favorablemente a la fiabilidad, aunque parece que el más efectivo y persuasivo sea el formato tipo blog<sup>8</sup>. Por otra parte, la presencia de interferencias (información o links de otras páginas) y de textos incompletos parecen afectar negativamente<sup>3</sup>, aunque sorprendentemente, la presencia de publicidad parece no interferir en ningún sentido.

### **La transparencia del sitio:**

Es un factor que determina la manera en que los lectores percibimos la información contenida en los sitios web. Prácticas ya habituales entre los sitios web de mayor calidad científica, como aclarar el origen de los contenidos<sup>1</sup>, aclarar la fecha de actualización y las fuentes de financiación, y actualizar con frecuencia contenidos basados en la evidencia<sup>9</sup> han demostrado aumentar la credibilidad percibida por algunos usuarios.

# **¿Quiénes son y cómo actúan los ciberdetractores de las vacunas?**

Debido a la popularización de un medio de difusión tan plural como es internet, los detractores de las vacunas, las personas que divulgan información en contra de las campañas y los calendarios vacunales, han encontrado un nuevo medio que les permite tener un mayor impacto de un mensaje que para ellos es relevante.

A pesar de la evidencia mencionada hasta ahora, muchos sitios web de información científica sobre vacunas no parecen haberse adaptado las necesidades de comunicación que los usuarios tenemos cuando buscamos información que podamos considerar creíble frente a las personas que difunden mensajes en contra de la vacunación que lo han hecho rápidamente y actúan conforme a los fenómenos epidemiológicos y sociales, dando rápida respuesta, sin interpretación científica basada en la evidencia, a noticias, accidentes, problemas de salud pública<sup>10</sup>, utilizando más frecuentemente el formato blog y la web 2.0 (redes sociales, comentarios), con un lenguaje emocional y sencillo<sup>2, 10</sup>, capaz de tener gran efecto en los lectores.

# **¿Cómo podemos encontrar webs vacunales fiables?**

Existen instituciones que certifican un marchamo de calidad a páginas web de información sobre salud y colaboran en la selección de los sitios web más fiables como ayuda a los usuarios. La principal es la Red de Seguridad Vacunal de la Organización Mundial de la Salud (Vaccine Safety Net).

Esto se debe a la gran cantidad de páginas web con opiniones e

información sobre vacunas que permanece incuantificable y a su orientación (pro- o anti- vacunas), absolutamente desconocida, por lo que hay seleccionar y leer crítica y cuidadosamente la información que encontramos en internet ya que, en el mejor de los casos, hasta el 88% de las páginas web sobre vacunas indexadas en buscadores de búsqueda tienen información neutra o positiva acerca de las vacunas<sup>10</sup>.

En este sentido existen actualmente algunas herramientas de gran utilidad para seleccionar la información accesible según los conocimientos científicos existentes. En primer lugar, conocer que los elementos mencionados anteriormente (el lenguaje y la arquitectura del sitio) pueden ser utilizados como herramientas persuasivas, por lo que debemos ser capaces de identificar los estilos emocionales, estéticas atractivas, etc, que pueden dar lugar a que sobrevaloremos la credibilidad del sitio.

Por otro lado, la transparencia (fuente de financiación, publicidad, origen de la información...) puede ayudarnos a desenmascarar intereses y a identificar sitios web más objetivos. Además de los anteriores, existen organizaciones, certificaciones, fundaciones, etc. que ayudan a los usuarios y a los generadores de contenidos a identificarse como información fiable. Por lo general, estas certificaciones funcionan mediante una serie de requisitos (sobre transparencia, actualización, veracidad...) que el sitio web debe cumplir, de manera que pertenecer a la red de sitios web con tal certificación suponga una garantía de credibilidad. Algunos de los ejemplos más populares de éstos son el cuestionario DISCERN, la HON Foundation y, respecto a las vacunas de manera específica, la VSN.

# ¿Que es la VSN?

VSN (Vaccine Safety Network, Red de Seguridad Vacunal, del inglés) es una red promovida por la OMS (Organización Mundial de la Salud), cuyo objetivo es facilitar el acceso de las instituciones sanitarias, los profesionales de la salud y el público general a información fiable (creíble) sobre seguridad vacunal a través de internet, para ello, se evalúan el contenido, la cualidad, la credibilidad y la accesibilidad de los sitios que quieran formar parte de la red.<sup>11</sup> A continuación se enumeran brevemente los aspectos que la VSN exige incluir en una página web para ser aceptada:

<b>Criterios de credibilidad (obligatorios):</b>	<b>Criterios de calidad (obligatorios):</b>
Objetivo de la web Detalles sobre la propiedad de la web Transparencia de financiación Responsabilidad social con los usuarios Privacidad y protección de datos Asociación responsable	Fuente de información Conflictos de intereses Fecha de actualización Método de selección de información Lenguaje correcto y apropiado Promoción de la correcta inmunización

<b>Criterios de accesibilidad (deseados):</b>
Se refiere fundamentalmente a características técnicas.

# ¿Qué puedo encontrar en español sobre vacunas?

Además de probablemente miles de blogs, comentarios en redes sociales y webs personales, profesionales e insititucionales que se pueden encontrar en internet, la AEV (Asociación Española de Vacunología) ha creado una web en español que probablemente sea una de las webs de referencia de información sobre vacunas en el mundo hispanohablante<sup>12</sup>, VACUNAS.ORG, que forma parte de la VSN y que, con cerca 2000 visitas diarias, sirve de herramienta de consulta sobre vacunas para los profesionales y el público en general, incluyendo un buscador de vacunas, la posibilidad de realizar preguntas a expertos y calendarios vacunales. El objetivo de VACUNAS.ORG es convertirse en líder y referente de la promoción de la inmunización en español y finalmente, producir una mejora real en el cumplimiento de los calendarios y campañas de vacunación.

Además, la página del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría y el apartado de Vacunas de Murcia Salud, con las que Vacunas.org colabora activamente. Y sumando están la web de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina (DiNaCEI); The History of Vaccines – La Historia de las Vacunas y el apartado en español de Vaccines Today.

## ¿Que puedo hacer yo para colaborar?

Como hemos visto en los párrafos que preceden a este, posiblemente una gran parte de la información sobre vacunas disponible en internet no se encuentra en páginas web, sino en comentarios, redes sociales y resto de la red 2.0 (compuesta

por aquellos sitios que permiten a los usuarios producir contenido a través de preguntas y respuestas, tweets, comentarios, imágenes, etc.); y además, el lenguaje informal y emocional y la narración de experiencias personales pueden ser más convincentes que importantes webs institucionales con contenido de alta calidad, por lo que cualquiera de nosotros puede comenzar hoy a colaborar con la vacunación y la lucha contra las enfermedades inmunoprevenibles (aquellas que se pueden evitar mediante una vacuna): es suficiente con un comentario explicando una experiencia positiva, una foto, o incluso escribir un pequeño blog. Además, gracias a esta guía, en caso de dudas ya sabemos como identificar información creíble sobre una vacuna, lo que puede ayudarnos a despejar nuestras dudas y las de los demás.

## **¿Cuáles son, entonces, las cosas que debo tener en cuenta para encontrar/ publicar información fiable sobre vacunas?**

- La información presente en internet es infinita.
- En internet podemos encontrar argumentos a favor y en contra de casi todo, también de las vacunas.
- Es útil ser capaz de discernir la información de calidad y creíble del resto.
- La información creíble sobre vacunas es la que se basa en la experiencia y evidencia acumulada.
- El lenguaje informal y familiar puede hacer que una información nos resulte más creíble.
- Los textos narrativos de vivencias personales con los que nos

podemos identificar pueden resultarnos fácilmente más fiables.

- Los sitios más sencillos, bonitos e intuitivos pueden resultarnos más creíbles
- La información acerca de la financiación, las fuentes y los objetivos de una web pueden ayudarnos a comprender sus intereses y discernir si su información puede ser, o no, fiable.
- Existen organizaciones que nos ayudan a distinguir si una web puede ser creíble, busca sus sellos cuando busques información.
- HON Foundation y VSN son ejemplos de tales organizaciones.
- VACUNAS.ORG, la web de la AEV, forma parte de la VSN.
- VACUNAS.ORG y las web homónimas son una excelente herramienta para encontrar información fiable sobre vacunas.

## Referencias:

1. Telecommunication Development Bureau, International Telecommunication Union (ITU) [Sede web]. Place des Nations 1211 Geneva 20 – Suiza; Abril 2014 [Acceso 12/11/16]; ICT Facts and Figures 2014 ; Disponible en: <https://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Documents/facts/ICTFactsFigures2014-e.pdf>
2. Zulman DM, Kirch M, Zheng K, An LC. Trust in the Internet as a Health Resource Among Older Adults: Analysis of Data from a Nationally Representative Survey. Eysenbach G, ed. *Journal of Medical Internet Research*. 2011;13(1):e19. doi:10.2196/jmir.1552.
3. Bean SJ. Emerging and continuing trends in vaccine opposition website content. *Vaccine*. 2011; 29(10):1874-80
4. Zschorlich B, Gechter D, Janßen IM, Swinehart , Wiegard B, Koch K Health information on the Internet: Who is searching for what, when and how? *Z Evid Fortbild Qual Gesundheitswes*. 2015;109(2):144-52.
5. Sivakumar G, Mares ML The Doctor Versus the Internet: Effects of Low-, Medium-, and High-Quality Websites on Intentions to Follow

the Doctor's Advice. Health Commun. 2016; 21:1-9

6. Haase N, Betsch C, Renkewitz F. Source Credibility and the Biasing Effect of Narrative Information on the Perception of Vaccination Risks. J Health Commun. 2015 Aug;20(8):920-9
7. Neubaum G, Krämer NC. Let's Blog About Health! Exploring the Persuasiveness of a Personal HIV Blog Compared to an Institutional HIV Website. Health Commun. 2015;30(9):872-83
8. Ogah I, Wassersug RJ. How reliable are "reputable sources" for medical information on the Internet? The case of hormonal therapy to treat prostate cancer. Urol Oncol. 2013 Nov;31(8):1546-52.
9. Covolo L, Mascaretti S, Caruana A, Orizio G, Caimi L, Gelatti U. How has the flu virus infected the Web? 2010 influenza and vaccine information available on the Internet. BMC Public Health. 2013; 13: 83
10. Alvarez-Pasquín MJ, Heijbel H, Yarwood J, Van Damme P; VACSATC partners.. VACSATC (vaccine safety: attitudes, training and communication): why such a project? Euro Surveill. 2009 Apr 23;14(16)
11. García-Basteiro AL, Alvarez-Pasquín MJ, Mena G, Llupià A, Aldea M, Sequera VG et al. A public-professional web-bridge for vaccines and vaccination: user concerns about vaccine safety. Vaccine. 2012 May 28;30(25):3798-805

---

## Se adelanta la gripe en el Hemisferio Sur

17/05/2019

Según los sistemas de vigilancia de la gripe de la Organización Mundial de la Salud parece que se adelanta la temporada gripal en el Hemisferio sur, especialmente en Australia y Sudáfrica.

En el primer país, el subtipo dominante hasta ahora es el A/H3N2 y ya se han registrado diecisiete fallecimientos, trece de los cuales en residentes en asilos.

En cuanto a la situación en el Hemisferio norte, Arabia Saudí reporta niveles elevados de circulación de virus gripal, especialmente del tipo B, al igual que la zona norte de la República Popular China y Corea del Sur.

[Se adelanta la gripe en el Hemisferio Sur](#)

[Actualización datos relativos a la incidencia de gripe](#)

---

# Vacuación obligatoria y adyuvantes

17/05/2019

Un informe de la Sala de lo Contencioso del Consejo de Estado de Francia, como máxima autoridad judicial y a solicitud de un grupo reticente a las vacunas, ha concluido que rechaza la solicitud relativa a la eliminación del componente aluminico de algunas vacunas, ya que no se ha podido probar ningún nexo de causalidad entre ese elemento y las enfermedades autoinmunes, incluida la **miofascitis macrofágica**.

Para ello se basa en los informes *ad hoc* de la Academia Nacional de Medicina y de la de Farmacia, así como los de la

Organización Mundial de la Salud que no han demostrado asociación causal. Se fundamenta también en las altas tasas de efectividad de las vacunas adyuvadas y en la gravedad de las enfermedades que previenen, y por último, en el papel de los adyuvantes que desde 1926 se utilizan como potenciadores de la respuesta inmune.

Por otra parte, avala la extensión de la obligatoriedad de las vacunas recientemente aprobada por el Ministerio de la Salud del país galo.

Vacuación obligatoria y adyuvantes

[Sentencia de lo Contencioso del Consejo de Estado](#)

---

# Infección por estreptococos del grupo A en niños en el sur de Israel antes y después de la introducción de la vacuna contra la varicela

17/05/2019

Según un artículo aparecido en la edición on line de la revista *The Journal of Pediatric Infectious Disease Society*, investigadores de la Universidad de Soroka de Israel han llevado a cabo un estudio poblacional de vigilancia acerca de infecciones sistémicas causadas por *Streptococcus* del grupo A desde trece años antes de implantar en el calendario la vacuna frente a varicela (1990) y hasta catorce años después.

Encontraron que desde que se introdujeron las dos dosis de vacuna en 2008, con coberturas de vacunación superiores al 90%, la tasa anual de bacteriemia decayó de 2.43 (1.73-3.13) en 1995 a 1.3 (0.91-1.72) en 2002 y a 1.3 (0.91-1.72) en 2010.

[Infección por estreptococos del grupo A en niños en el sur de Israel antes y después de la introducción de la vacuna contra la varicela](#)

---

# Patógenos capsulados y lupus eritematoso

17/05/2019

**Respuesta del Experto a ...**

Patógenos capsulados y lupus eritematoso

## Pregunta

En una paciente de 30 años con diagnóstico de LES, ¿estaría indicado vacunar frente a gérmenes encapsulados (hib y antimeningocócicas) además de las antineumocócicas?

## Respuesta de José Antonio Navarro (14 de Mayo de 2019)

Aunque en el lupus eritematoso puede existir una disfunción esplénica<sup>(1)</sup>, solo estaría indicada la vacunación frente a N meningitidis y H influenzae tipo b en el caso de que se objetivara mediante la presencia en sangre de hematíes en diana (pitted-red cells) y de cuerpos de Howell-Jolly<sup>(2,3)</sup>.

## Referencias

<sup>1</sup> Di Sabatino A et al. Post-splenectomy and hyposplenic states. Lancet 2011;378: 86–97

<sup>2</sup> Kuchar E. A review of guidance on immunization in persons with defective or deficient splenic function. Br J Haematol 2015; 171: 683-694.

<sup>3</sup> Di Sabatino A, Lenti M, Corazza G. Spleen registry: still a chimera. Clin Infect Dis 2018; 67: 562-563

---

# Respuesta inmune comparativa de MenACYW-TT y administración concomitante o separada de vacuna hexavalente (II)

17/05/2019

## Respuesta del Experto a ...

Respuesta inmune comparativa de MenACYW-TT y administración concomitante o separada de vacuna Hexavalente (II)

## Pregunta

En relación con administración de Nimenrix y vacunas con Toxoide Tetánico encuentro criterios de administración (juntas o esperar al menos un mes de la administración de Nimenrix para poner vacuna TT)... Pero al revés, cuando nos llega un paciente que se le ha puesto primero la vacuna con TT y hay que ponerle Nimenrix ¿cuanto tiempo es necesario esperar? No encuentro bibliografía en este caso.

## Respuesta de José Antonio Navarro (13 de Mayo de 2019)

Al margen de la no recomendación, en el momento actual, de la sustitución de la vacuna MenC por la vacuna MenACYW-TT de los doce meses por parte de la Ponencia de Vacunas del MSCBS ([http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones\\_Vacunacion\\_Meningococo.pdf](http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones_Vacunacion_Meningococo.pdf)), se dispone de una publicación<sup>(1)</sup> en la que no se constata interferencia alguna cuando a los doce meses se administra DTaP(2)-IPV-HB-PRP-T junto a MenACYW-TT y tampoco se constatan diferencias cuando se administra en primer lugar la vacuna MenACYW y al mes aproximadamente la vacuna hexavalente de dos componentes antitosferinosos.

## Referencias

<sup>1</sup> 1. Vesikari T 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

---

# **Seguridad de la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano 9-valente entre mujeres embarazadas: informes de eventos adversos en el Sistema de Información de Eventos Adversos a la Vacuna (VAERS), 2014-2017**

17/05/2019

Landazabal C, Moro P, Lewis P et al. Safety of 9-valent human papillomavirus vaccine administration among pregnant women: adverse event reports in the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 2014-2017. *Vaccine* Epub ahead of print 2019 January 16

Tras la aprobación por la FDA de los Estados Unidos la **vacuna de nueve genotipos frente a las infecciones por el virus del papiloma humano**, y a pesar de que no se recomienda su uso

durante el embarazo, algunas mujeres la han recibido en la gestación de manera inadvertida.

El trabajo tiene como objetivo el evaluar los registros remitidos al sistema pasivo de declaración de efectos adversos acaecidos en relación temporal con la vacunación (Vaccine Adverse Event Reporting System) de ese país recibidos entre el 10 de diciembre de 2014 y el 31 de diciembre de 2017. Se recibieron 82 reportes de los que en 60 (73.2%) no se describió el tipo de efecto adverso sino solamente que se había recibido la vacuna en la gestación. Del resto, el más comúnmente declarado, en relación con el propio embarazo, fue el aborto espontáneo (n= 3, 3.7%), seguido del sangrado vaginal (n=2, 2.4%). Sin relación con el sistema reproductor, el más frecuente fue la reacción en lugar de inoculación (n=3, 3.7%).

La investigación concluye que, a pesar de la escasez de registros, no se observaron efectos adversos inesperados.

[Seguridad de la administración de la vacuna contra el virus del papiloma humano 9-valente entre mujeres embarazadas: informes de eventos adversos en el Sistema de Información de Eventos Adversos a la Vacuna \(VAERS\), 2014-2017.](#)

---

**Asociación a largo plazo de la implementación de la**

# **vacuna antineumocócica conjugada 13-Valente con las tasas de neumonía adquirida en la comunidad en niños**

17/05/2019

Ouldali N, Levy C, Minodier Ph et al. Long-term association of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine implementation with rates of community-acquired pneumonia in children. *JAMA Pediatrics* published on line February 4, 2019

Para conocer el efecto de la **vacunación antineumocócica en la población infantil sobre la neumonía adquirida en la comunidad**, los autores diseñan un estudio cuasi-experimental, poblacional basado en un estudio prospectivo multicéntrico llevado a cabo entre 2009 y 2017 en ocho hospitales pediátricos franceses, que incluyó a todos los menores de quince años con una radiografía de tórax en la que se confirmó una neumonía comunitaria (NAC).

Enrolaron a 12587 niños con NAC de los que 673 tenían derrame pleural, 4271 precisaron hospitalización, 2379 presentaron biomarcadores de inflamación y se confirmó etiología neumocócica en 221 (cultivo positivo, PCR positiva o Binax positivo en líquido pleural).

Tras la inclusión de la vacuna en calendario en 2010 decayó la frecuencia de neumonía comunitaria a -0.8% por mes, pasando hasta mayo de 2014 de 6.3 a 3.5 casos por cada 1000 visitas a urgencias pediátricas, para aumentar ligeramente a partir de junio de ese año y hasta mayo 2017 hasta 3.8 casos por cada 1000 visitas a urgencias pediátricas. Sí que se constató un inmediato y marcado descenso en los derrames pleurales, la neumonía comunitaria que precisó hospitalización y la neumonía

comunitaria con concentraciones altas de biomarcadores inflamatorios.

La investigación concluye los cambios observados desde 2010 son sustanciales y permanecen, especialmente para el derrame pleural.

[Asociación a largo plazo de la implementación de la vacuna antineumocócica conjugada 13-Valente con las tasas de neumonía adquirida en la comunidad en niños](#)

---

## **Vigilancia de seguridad después de la licencia de la vacuna recombinante contra el zoster (Shingrix) – Estados Unidos, octubre de 2017 a junio de 2018**

17/05/2019

Hesse E, Shimabukuro T, Su J et al. Postlicensure safety surveillance of recombinant zoster vaccine – United States, October 2017-June 2018. MMWR 2019;68:9194

Una vez transcurridos ocho meses desde la comercialización en

los Estados Unidos de la **vacuna de subunidades frente al herpes zóster** y con 3.2 millones de dosis distribuidas, el VAERS (*Vaccine Adverse Effects Reporting System*) recibió un total de 4381 reportes de efectos adversos de los que 130 se clasificaron como graves.

Los reportes más comunes fueron fiebre y dolor y/o eritema en el punto de inoculación. Fueron más frecuentes en mujeres (65.5%) y el intervalo medio entre la recepción de la vacuna y el comienzo de síntomas fue de un día. Se notificaron 230 errores de administración, principalmente por administrarla por vía subcutánea (como la vacuna atenuada) o por no mezclar los dos viales de la preparación (uno contiene el antígeno liofilizado y el otro el adyuvante AS01<sub>B</sub>).

La vacuna se administró por debajo de los cincuenta años en 26 ocasiones. No se pudo conocer si los efectos adversos fueron más comunes tras la primera o la segunda dosis, lo que es importante pues no se conoce la efectividad que proporcionaría una dosis única de vacuna.

Los autores, de los CDC, concluyen que sus datos debieran tranquilizar tanto a los prescriptores como a los pacientes.

[Vigilancia de seguridad después de la licencia de la vacuna recombinante contra el zoster \(Shingrix\) – Estados Unidos, octubre de 2017 a junio de 2018](#)