

# Efectividad de una vacuna meningocócica del grupo B en la prevención de la hospitalización por gonorrea en Nueva Zelanda: un estudio de cohorte retrospectivo

29/06/2019

Paynter J, Goodyear-Smith F, Morgan J et al. Effectiveness of a group B outer membrane vesicle meningococcal vaccine in preventing hospitalization from gonorrhoea in New Zealand: a retrospective cohort study. *Vaccines* 2019;7(1).pii:E5

Dada la homología antigénica del 80%-90% entre meningococo y gonococo es plausible que la vacunación frente al primero pudiera ofrecer protección cruzada frente al segundo.

A este respecto, los autores plantean un estudio de cohortes retrospectivo destinado a conocer la efectividad de la vacuna antimeningocócica B, compuesta de vesículas de proteínas de membrana externa (incluye antígenos PorA, PorB, Opc, Opa, NspA y lipopolisacáridos que pueden generar inmunidad cruzada), frente a las hospitalizaciones por gonorrea como diagnóstico primario (enfermedad inflamatoria pélvica, embarazos ectópicos, infertilidad, dolor crónico, orquitis y epididimitis) en personas nacidas entre 1984 y 1999, residentes en Nueva Zelanda entre 2004 y 2015 y que recibieron la vacuna, como consecuencia del brote epidémico por meningococo B, entre 2004 y 2008 y en régimen de tres dosis.

La efectividad se midió mediante la fórmula 1-hazard ratio expresado como un porcentaje. Se incluyeron en el análisis a 935.496 personas con un 48.8% de mujeres. Tras ajustar por

sexo, etnia y deprivación, la efectividad de la vacuna fue del 24% (IC 95%: 1-42) que es ligeramente inferior a la encontrada para prevenir los casos de gonorrea que consultan con las clínicas de salud sexual.

Concluyen los autores en que algunos componentes de la actual vacuna recombinante tetracomponente, 4CMenB, pudieran compartirse con *N gonorrhoeae*, excepto NadA, por lo que podría proteger frente a esta ETS.

[Efectividad de una vacuna meningocócica del grupo B en la prevención de la hospitalización por gonorrea en Nueva Zelanda: un estudio de cohorte retrospectivo](#)

---

**Seguridad e inmunogenicidad de la vacuna antineumocócica conjugada 15 valente en comparación con la vacuna antineumocócica conjugada 13 valente en adultos  $\geq 65$  años de edad previamente vacunados**

# con la vacuna polisacárida neumocócica valencia 23

29/06/2019

Peterson J, Stacey H, MacNair J et al. Safety and immunogenicity of 15-valent pneumococcal conjugate vaccine compared to 13-valent pneumococcal conjugate vaccine in adults  $\geq 65$  years of age previously vaccinated with 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine. *Hum Vacc Immunother* 2019;15:540-548

Ensayo clínico aleatorio, multicéntrico y doble ciego llevado a cabo entre 2015 y 2016, diseñado para conocer la seguridad e inmunogenicidad de una **vacuna antineumocócica conjugada de quince serotipos** (los trece de la actualmente en uso más el 22F y el 33F) en adultos de 65 o más años que hubieran recibido la vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos habiendo transcurrido al menos un año desde el reclutamiento.

Un total de 250 voluntarios recibieron una dosis de la vacuna de trece o de quince serotipos y se siguieron durante catorce días para evaluación de la seguridad. La inmunogenicidad se midió mediante la GMC de la IgG específica de serotipo y mediante los GMT de anticuerpos opsonofagocíticos medidos antes y a los treinta días tras la vacunación. Los perfiles de seguridad entre ambas vacunas fueron similares. Los GMC de IgG, los OPA y los incrementos en títulos fueron comparables para los serotipos comunes. Los que recibieron la de quince tuvieron respuestas de anticuerpos numéricamente superiores que los de trece para los serotipos no compartidos.

Los autores concluyen que sus hallazgos apoyan la recomendación de administrar la vacuna conjugada en los que previamente hubieran recibido la polisacárida, siempre y cuando hubiera transcurrido al menos un año.

Seguridad e inmunogenicidad de la vacuna antineumocócica conjugada 15 valente en comparación con la vacuna antineumocócica conjugada 13 valente en adultos  $\geq 65$  años de edad previamente vacunados con la vacuna polisacárida neumocócica valencia 23

---

# Evaluación de la cobertura de cepas de la vacuna frente al meningocócico multicomponente (4CMenB) administrada en bebés de acuerdo con diferentes esquemas de inmunización

29/06/2019

Biolchi A, Tomei S, Santini L et al. Evaluation of strain coverage of the multicomponent meningococcal serogroup B vaccine administered in infants according to different immunisation schedules. Hum Vacc Immunother 2019;15:725-731

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30352000>

Estudio en el que se compara la actividad bactericida sérica (ABS) del suero procedente de un ensayo clínico llevado a cabo en niños pequeños que recibieron la **vacuna antimeningocócica B (4CMenB)** en régimen de 3+1 o 2+1, al objeto de evaluar si las

diferencias en el número de dosis y el esquema de vacunación daría lugar a diferencias en la cobertura de cepas por la vacuna.

En este estudio las cepas a las que se enfrentaron el pool de sueros, procedentes de nueve centros españoles recogidos al mes de la serie primaria y de la dosis de recuerdo, fueron cuarenta representativas de Inglaterra y Gales y aisladas entre 2007 y 2008. Se consideró que las cepas estarían cubiertas por los anticuerpos generados por la vacuna cuando se alcanzara un hABS  $\geq 4$ . Globalmente no se evidenciaron diferencias en el porcentaje de cepas cubiertas por ambos esquemas, siendo siempre superior tras las dosis de recuerdo (87.5%) respecto a las de primovacunación.

La mayor fortaleza del estudio fue el uso de 40 aislamientos de meningococo de serogrupo B en 2007-2008, como representativas de 525 serogrupos, aunque los resultados de este estudio no se pueden trasladar a las cepas que circularon entre 2011 y 2014 que fue cuando se recolectó el suero de los lactantes. En cualquier caso concluyen que aunque el hABS es un buen predictor de protección, infraestima la protección real frente a la enfermedad.

[Evaluación de la cobertura de cepas de la vacuna frente al meningocócico multicomponente \(4CMenB\) administrada en bebés de acuerdo con diferentes esquemas de inmunización](#)

---

# **Impulsar la vacunación a los adolescentes con vacunas**

# contra la tos ferina acelular que contienen toxina de tos ferina recombinante o químicamente inactivada: un ensayo clínico aleatorizado

29/06/2019

Blanchard Rohner G, Chatzis O, Chinwangso P et al. Boosting teenagers with acellular pertussis vaccines containing recombinant or chemically inactivated pertussis toxin: a randomized clinical trial. *Clinical Infectious Disease* 2019;68:1213-1222

Ensayo clínico diseñado para conocer la respuesta inmune en adolescentes, que recibieron a lo largo de su vida **vacunas acelulares de tosferina**, a una vacuna cuyo componente de toxina pertussis era recombinante detoxificada genéticamente (rTP), y poder compararla con la generada por la vacuna convencional Tdap.

Los 62 voluntarios de entre 11 y 15 años recibieron en un brazo rTP (contenido de 5 microgramos) y en otro Td y el otro grupo recibió la vacuna convencional con un contenido de 8 microgramos de toxina pertussis. La respuesta inmune se midió basalmente, a los 28 y a los 365 días. A los 28 días los GMC eran significativamente mayores en el grupo aP recombinante, al igual que a los 365 días. No obstante, el descenso en los títulos de anticuerpos fue muy acusado, por lo que es poco probable que una dosis de esta vacuna sea capaz de superar la limitada inmunogenicidad y la corta duración de la efectividad de la nueva vacuna en adolescentes que recibieron priming con vacuna acelular.

Los autores, aun con los buenos resultados observados, se

plantean que es lo que ocurrirá en países occidentales una vez que se vayan sumando cohortes de adultos jóvenes y embarazadas que recibieron vacuna acelular en las series primarias. Una posible solución que apuntan es la de administrar repetidamente dosis de la vacuna recombinante pero sin Td asociada o combinarla con adyuvantes que estimulen las respuestas Th1 y Th17.

[Impulsar la vacunación a los adolescentes con vacunas contra la tos ferina acelular que contienen toxina de tos ferina recombinante o químicamente inactivada: un ensayo clínico aleatorizado](#)

---

# Vacunación frente a la hepatitis B en enfermedad celíaca

29/06/2019

**Respuesta del Experto a ...**

Vacunación frente a la hepatitis B en enfermedad celíaca

## **Pregunta**

Tengo dudas sobre la pauta de revacunación en un paciente celíaco de 12 años no inmune a hepatitis B (HBsAc Cuantitativo 0.0 mUI/mL ). En el manual CAV consta: Los pacientes con enfermedad celiaca son portadores del HLA-DQ2 en aproximadamente el 90·% de los casos. Este genotipo HLA ha sido asociado a una menor respuesta inmunológica tras la primovacunación frente a la hepatitis B, si bien otros estudios no encuentran esta asociación. A falta de datos concluyentes, diversos autores recomiendan el control

serológico posvacunal, aun no perteneciendo estos pacientes a un grupo de riesgo, y valorar la revacunación de los no respondedores con 3 dosis, cuando ya hayan cumplido, al menos, un año de dieta exenta de gluten. Mi servicio de referencia de vacunas me recomienda revacunar con una sola dosis y realizar serología al mes, para decidir si se continúa la pauta, pero del texto del manual me parecía deducir que se recomendaba la pauta completa con 3 dosis.

### **Respuesta de José Antonio Navarro (28 de Junio de 2019)**

Según el documento de la Ponencia de Vacunas “Vacunación en grupos de riesgo” ([http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Enfermedades\\_cronicas.pdf](http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Enfermedades_cronicas.pdf)), hay discrepancia en cuanto a la actitud de la vacunación frente a la hepatitis B en enfermos celíacos con buen control dietético, máxime si tenemos en cuenta que en todos los vacunados los títulos AntiHBs van decayendo con el tiempo transcurrido desde la vacunación. Asumiendo que recibió las tres dosis de vacuna en la infancia nuestra actitud inicial sería la de administrar una dosis de recuerdo. Más adelante y en función de existencia, en su caso, de conductas de riesgo, se valoraría nueva analítica y booster/s si fuera preciso <sup>(1,2)</sup>.

### **Referencias**

<sup>1</sup> Zingone F et al. Role of Gluten Intake at the Time of Hepatitis B Virus Vaccination in the immune Response of Celiac Patients. Clin Vacc Immunol 2013;20:660-662

<sup>2</sup> Anania C et al. Immune response to vaccines in children with celiac disease. World J Gastroenterol 2017;23: 3205-3213

---

# Nueva vacuna más barata para proteger a más niños de la meningitis neumocócica

29/06/2019

La *Meningitis Research Foundation* del Reino Unido da la bienvenida a una nueva **vacuna antineumocócica conjugada** que estará disponible en breve para su uso en países de renta baja o media y que es más económica que las dos existentes.

La vacuna, Pneumosil, la ha desarrollado el *Serum Institute* de La India y se espera que entre en el mercado para 2020. La vacuna ha pasado por los ensayos clínicos reglamentarios y se prevé que sea igual de efectiva que las dos comercializadas en cuanto a la prevención de las enfermedades neumocócicas.

Nueva vacuna más barata para proteger a más niños de la meningitis neumocócica

---

## La AEV recomienda el libro “Vacunando ¡Dos siglos y sumando!!”

29/06/2019

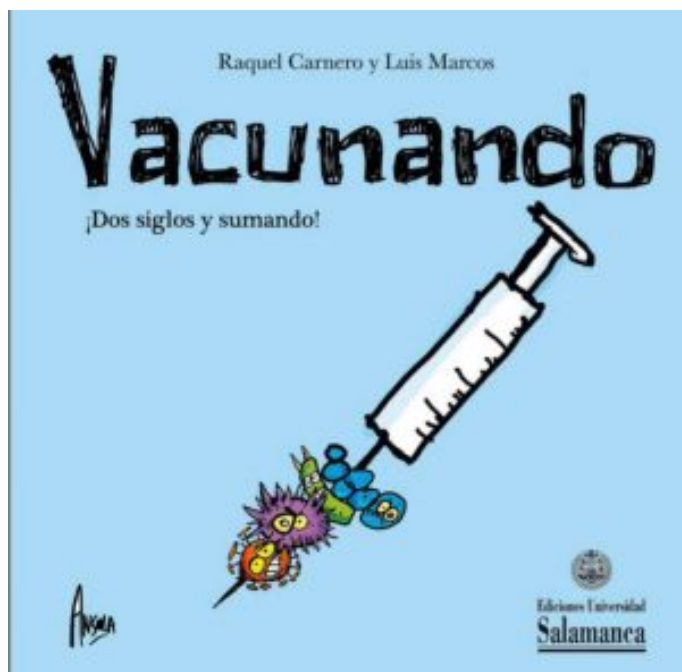
- Título del libro: “Vacunando ¡Dos siglos y sumando!”
- Autores: Raquel Carnero y Luis Marcos
- Ediciones Universidad de Salamanca
- Canales de distribución: actualmente está disponible en

varias librerías por todo el territorio, casa del libro, [distriforma](#) y [Amazon](#). En la web de la USAL (Universidad de Salamanca) y de un ebook.

▪ Reseña:

Desde la Asociación Española de Vacunología recomendamos la lectura de la obra “Vacunando. ¡Dos siglos y sumando!”. Un libro escrito en un lenguaje apto para todos los públicos, donde navegaremos por temas tan interesantes como la historia de las vacunas, cómo se fabrican, vacunación en otros países, estrategia 2020 de la Organización Mundial de la Salud o retos futuros. Instructivo, ameno y divertido. Mención especial al capítulo de mujeres en el mundo de la vacunología y a las geniales ilustraciones de Ansola.

Autor de la reseña: Rosario Cáceres Fernández-Bolaños.



# **Amós García, reconocido como personalidad sanitaria por el periódico La Razón**

29/06/2019

## **El presidente de la Asociación Española de Vacunología, distinguido en los premios “A Tu Salud”**

En la VIII edición de los premios “*A Tu Salud*”, del periódico La Razón, unos galardones que reconocen la contribución y acciones innovadoras de profesionales y empresas relacionadas con diversas materias como la salud, la ciencia, la tecnología o el medio ambiente, ha sido distinguido el presidente de la Asociación Española de Vacunología, el doctor Amós García Rojas.

El acto de entrega de los galardones ha sido presidido por Dña. María Luisa Carcedo, ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, y han contado con la presencia del consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, D. Enrique Ruiz Escudero.



Para la concesión de esta distinción, el jurado ha valorado especialmente el compromiso del Dr. Amós García Rojas con la mejora de la salud y el servicio a la comunidad, siendo reconocido como personalidad sanitaria destacada en el ámbito de las vacunas y la Salud Pública.

El Dr. García Rojas es jefe de Sección del Servicio de Epidemiología y Prevención de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud, y preside la Asociación Española de Vacunología desde noviembre de 2013. Además, desde febrero de 2016 es también presidente de UNICEF Canarias.

[La Razón entrega los premios "A Tu Salud"](#)

---

**Optimización del tiempo de  
vacunación con 4CMenB en**

# adolescentes y adultos jóvenes según los datos de persistencia inmune y respuesta de refuerzo

29/06/2019

Watson Ph, Novy P, Bekkat-Berkani R et al. Optimizing the timing of 4CMenB vaccination in adolescents and young adults based on immune persistence and booster response data. *Exp Rev Vaccines*, DOI: 10.1080/14760584.2019.1580579

Debido al pico de enfermedad meningocócica por serogrupo B en los adolescentes de los Estados Unidos y al no disponer de la suficiente experiencia de la duración de su protección a largo plazo, la comprensión de la persistencia de los anticuerpos tras la primovacunación y el comportamiento tras la dosis de recuerdo puede ser importante para optimizar las estrategias de vacunación en esa población.

Para ello, los autores, empleados de la industria fabricante de la vacuna, repasan los cuatro estudios llevados a cabo en este grupo etario, aunque difieren por país (Reino Unido, Polonia, Australia, Canadá y Chile), edad (10 a 25 años) y tiempo transcurrido entre las dos dosis de la primovacunación (1, 2 o 6 meses). En un estudio se midieron las respuestas booster a los 3, 7 y 30 días tras su administración.

Como hallazgos más relevantes destacan que los títulos de anticuerpos decaen con el tiempo aunque a diferente ritmo según el antígeno y que el porcentaje de participantes con títulos hSBA protectores para fHbp y PorA eran inferiores respecto a los de NadA y NHBA. Por otra parte, el porcentaje de adolescentes que mantuvieron títulos protectores de

anticuerpos circulantes para al menos un antígeno meningocócico vacunal estuvo entre el 84% y el 94% a los 2, 4 y 7.5 años tras la vacunación. Otro dato de interés es que los estudios de la cinética de anticuerpos mostraron que la respuesta anamnésica se hizo patente a la semana del booster para los cuatro antígenos incluidos en la vacuna.

[Optimización del tiempo de vacunación con 4CMenB en adolescentes y adultos jóvenes según los datos de persistencia inmune y respuesta de refuerzo](#)

---

# **Uso terapéutico de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la papilomatosis respiratoria recurrente: revisión sistemática y metanálisis**

29/06/2019

Rosenberg T, Philipsen B, Mehlum C et al. Therapeutic use of the human papillomavirus vaccine on recurrent respiratory papillomatosis: a systematic review and meta-analysis. J Infect Dis 2019;219:1016-1025

Primera revisión sistemática y meta-análisis sobre el uso terapéutico de la **vacuna del virus del papiloma humano** frente

a la **papilomatosis laríngea** recurrente, a falta de disponer de un ensayo clínico aleatorio y controlado que definitivamente sienta la indicación para este uso.

Se recuperaron 593 estudios para revisión evaluación cualitativa, además de dos no publicados hasta la fecha de revisión. Para la revisión sistemática se incluyeron once estudios que incluían a 133 pacientes pero de los que solo 63 fueron elegibles para el meta-análisis. Tras la evaluación observaron que en vacunados se redujo significativamente el número mensual de procedimientos quirúrgicos en relación al periodo anterior a la vacunación (media estimada de 0.06 vs 0.35). El intervalo medio entre las cirugías aumentó de 7.02 meses (0.30 a 45 meses) antes de la vacunación a 34.45 meses postvacunación (2.71-82).

Los autores concluyen que con los pacientes gravemente afectados por la papilomatosis pueden beneficiarse de estas nuevas evidencias y que sus hallazgos apoyan el uso de la vacuna como un tratamiento adyuvante. Los fundamentos pudieran estar relacionados con la génesis de anticuerpos postvacunales pudiera inhibir una infección latente por HPV en la mucosa que rodea el lugar quirúrgico y reducir, por tanto, el riesgo de recurrencias o de reinfección, o con la activación de la respuesta celular postvacunal.

[Uso terapéutico de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la papilomatosis respiratoria recurrente: revisión sistemática y metanálisis](#)