

Resultados asociados a la gripe entre mujeres embarazadas, posparto y no embarazadas en edad reproductiva

06/09/2019

Prasad N, Huang S, Wood T et al. Influenza associated outcomes among pregnant, post-partum, and non pregnant women of reproductive age. *Journal Infectious Disease* 2019;219:1893-1903

Debido a lo limitado de la evidencia relativa a los riesgos del padecimiento de la gripe durante el embarazo, los autores plantean un estudio poblacional en el que ligan datos administrativos individuales a datos de vigilancia epidemiológica activa para estimar las hospitalizaciones asociadas a la gripe y las visitas ambulatorias en función del embarazo y su trimestre y del postparto durante las temporadas 2012-2015 en mujeres de Nueva Zelanda. 46 de 260 gripes confirmadas y hospitalizadas por cuadros respiratorios agudos y 13 de 294 gripes confirmadas vistas ambulatoriamente, se dieron en embarazadas y en mujeres en el postparto, respectivamente.

En ambas situaciones, las mujeres experimentaron mayores tasas de hospitalizaciones por gripe respecto de las no embarazadas (Ratio de tasas: 3.4 con IC 95%: 2.5-4.7) y también por trimestre (1º: 2.5, 2º: 3.9, 3º; 4.8). Los virus gripales A se asociaron con un mayor riesgo (A/H1N1: 5.3 y H3N2: 3.0) pero no fue así con los virus B. Las tasas de hospitalizaciones en el embarazo fueron significativamente superiores para las mujeres de etnia Maori (RR: 3.2 con IC 95%: 1.3-8.4)

comparadas con las mujeres de etnia europea.

Los autores concluyen que la gripe estacional plantea un riesgo mayor de hospitalización, en embarazadas y en cualquier trimestre, al compararlas con las no embarazadas.

[Resultados asociados a la gripe ente mujeres embarazadas, posparto y no embarazadas en edad reproductiva](#)

Seguridad de la vacunación rutinaria en adultos infectados por el VIH

06/09/2019

Hechter R, Qian L, Tartof S et al. Vaccine safety in HIV-infected adults within the Vaccine Safety Datalink Project. *Vaccine* 2019;37:3296-3303

Evaluación de la seguridad de las vacunas rutinarias administradas a adultos infectados con el virus de la inmunodeficiencia humana en cinco organizaciones de mantenimiento de la salud de los Estados Unidos que incluyen historias médicas, incluidas las de inmunizaciones de más de 10.7 millones de personas (aproximadamente un 3% de la población total del país), mediante un estudio retrospectivo de cohortes en el que se analizaron vacunas inactivadas: gripe inactivada, hepatitis B, vacuna antineumocócicas, tétanos, difteria y tosferina acelular en el periodo comprendido entre 2002 y 2013.

Para estimar el riesgo relativo de once efectos adversos preespecificados que precisaban de atención especializada se planteó un análisis de series de casos autocontrolados. De 2041 enfermos VIH, varones el 90.2%, se administraron 137674 dosis de vacuna. En base a los códigos ICD-9 se detectó en todos los pacientes un incremento del riesgo de celulitis y de infección (RR: 1.18 con IC 95%: 1.03-1.35), al igual que un riesgo aumentado de accidente cerebrovascular en pacientes con carga vírica superior a 10.000 copias por mililitros (RR: 3.94 con IC 95%: 1.32-11.72). Una vez que se analizaron las historias clínicas de los casos confirmados de esas patologías no se apreció un riesgo incrementado con significación estadística (RR: 1.72 con IC 95%: 0.41-7.24).

Concluyen que en los que no está controlada la infección el proveedor de servicios debe evaluar el beneficio de la vacunación frente a las infecciones graves y evitar los efectos adversos cuando considere administrar vacunas en pacientes con alta carga vírica HIV RNA.

[Seguridad de la vacunación rutinaria en adultos infectados por el VIH](#)

Perfil de seguridad de la vacuna zóster recombinante: análisis agrupado de dos

grandes ensayos aleatorizados de fase 3

06/09/2019

López Fauqued M, Campora L, Delannois F et al. Safety profile of the adjuvanted recombinant zoster vaccine: pooled analysis of two large randomised phase 3 trials. *Vaccine* 2019;37:2482-2493

Análisis integral de los datos de seguridad generados por la **vacuna recombinante de subunidades frente al herpes zóster** tras los ensayos clínicos agrupados ZOE-50 y ZOE-70, ambos fase III, aleatorios, controlados con placebo, ciegos para el observador y llevados a cabo en 1 dieciocho países de Europa, Norte y Sudamérica, Asia y Australia. Los voluntarios eran individuos de cincuenta o más años o setenta o más.

En el análisis conjunto se incluyeron 14.645 en el brazo vacunal y 14660 en la brazo placebo (cloruro sódico), con una media de seguimiento de 4.4 años, edad media 68.6 años, 58.2% eran mujeres y la mayoría eran caucásicos (73.7%). Un mayor número de vacunados reportaron efectos adversos no solicitados (50.5% vs 32.0%), pudiendo explicarse la diferencia por las reacciones locales transitorias. Las sistémicas solicitadas se observaron, en general, en la primera semana tras la vacunación. En el global de reacciones adversas, estaban balanceadas entre grupos. La posibilidad de exacerbaciones potencialmente mediadas por inmunocomplejos fue infrecuente y similar en frecuencia para ambos grupos. No hubo diferencias entre ambos grupos en cuanto a edad, sexo o etnia.

Los autores concluyen que los ensayos no han puesto de manifiesto ninguna preocupación en cuanto a la seguridad, lo que unido a la alta eficacia demostrada en los ensayos expuestos, apoyan el perfil riesgo/beneficio favorable de la vacuna en todos los grupos estudiados.

Información errónea sobre las vacunas: declaración del Director General de la OMS en Facebook e Instagram

06/09/2019

La Organización Mundial de la Salud da la bienvenida al compromiso adquirido por Facebook mediante el cual asegura a sus usuarios que cuando busquen información sobre vacunas en searches, pages y forums la redirigirán a las páginas, en varios idiomas, que la OMS considera como de confianza. Este acuerdo ha sido precedido de multitud de conversaciones entre ambas instituciones durante meses y el objetivo es combatir la desinformación en vacunas por suponer una amenaza global.

[Información errónea sobre las vacunas: declaración del Director General de la OMS en Facebook e Instagram](#)

[Facebook presenta ventanas emergentes de vacunas para detener la propagación de información errónea](#)

Información confiable: Pinterest y Vaccine Safety net unen fuerzas

06/09/2019

La red social Pinterest ha anunciado que en temas de vacunas sus nuevos asociados serán la OMS, UNICEF, CDC, AAP y los integrantes de la red de seguridad vacunal de la OMS (Vaccine Safety Net) a la que pertenecen la AEV, la AEP y Murciasalud. Este hito se ha conseguido tras las críticas recibidas por varias redes sociales al publicar noticias sobre vacunas sin ningún tipo de filtro acerca de la veracidad de las mismas. Ahora los usuarios de Pinterest, al teclear términos relacionados con vacunas, encontrarán material relevante proporcionado por webs reputadas. La compañía ha tomado nota de sus responsabilidades, más aun después de conocer que en 2016 el 75% de los posts relacionados con vacunas eran "antivacunación". La aplicación contendrá 200 términos vacunales y se espera que mejorará la visibilidad de las webs acreditadas por la OMS.

[Información confiable: Pinterest y Vaccine Safety net unen fuerzas](#)

[Pinterest dirigirá las búsquedas de vacunas a los principales grupos de salud](#)

Componente Hib de las vacunas combinadas e inmunización frente a Haemophilus influenzae tipo B

06/09/2019

Respuesta del Experto a ...

Componente Hib de las vacunas combinadas e inmunización frente a Haemophilus influenzae tipo B

Pregunta

Buenas tardes. En mi país, Perú, hace años no tenemos la vacuna contra el Haemophilus influenzae, necesario en muchos pacientes p.e. esplectomizados. Se de algunos colegas que usan el componente Haemophilus de la Infanrix Hexa para proteger a esta población, aparentemente sin mayores efectos adversos. Por cierto no existe aquí otra alternativa. Sin embargo, mis preguntas son: Es esta práctica segura? Es efectiva en relación a niveles de protección? en caso de practicarse qué diluyente debiera utilizar?. Quedo muy agradecido por su pronta respuesta. Hasta pronto

Respuesta de José Antonio Navarro (03 de Septiembre de 2019)

Buen día.

Según la organización norteamericana Immunization Action Coalition, a propósito de la vacuna Pentacel (DTPa/VPI/Hib): "No se puede mezclar el componente Hib con agua estéril. El componente Hib SÓLO puede reconstituirse, bien con la solución DTPa/VPI de Pentacel o con un diluyente salino específico. En caso de disponer del componente Hib pero no del diluyente,

debe contactar con el fabricante para obtenerlo ⁽¹⁾.

Referencias

¹ Immunization Action Coalition. Ask the Experts. Haemophilus influenzae type b. Disponible en: https://www.immunize.org/askexperts/experts_hib.asp

¿Quién debe vacunarse del sarampión? Aclaración de la AEV sobre la noticia “Sanidad fija que se deben vacunar del sarampión todos los nacidos desde 1970”

06/09/2019

Ante la aparición en diversos medios de comunicación de titulares en los que se asegura que “Sanidad fija que se deben vacunar contra el sarampión todos los nacidos desde 1970”, desde la Asociación Española de Vacunología queremos aclarar que:

1. En septiembre de 2018, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar la vacunación frente a sarampión, rubeola y parotiditis, a todas las personas nacidas a partir de 1970 que no hubieran recibido 2 dosis de vacuna previamente
2. Con posterioridad, en el el Ministerio de Sanidad, Bienestar y Consumo amplió esa recomendación a la

población susceptible menor de 65 años.

3. En julio de 2019 se reitera la recomendación de septiembre de 2018 en el sentido de previamente con dos dosis.
4. Por tanto, las autoridades sanitarias recomiendan la vacunación a los menores de 50 años frente al sarampión desde septiembre de 2018, aunque siempre es bueno que las sociedades científicas recordemos las recomendaciones oficiales vigentes.

En este sentido, desde la Asociación Española de Vacunología insistimos en que los adultos de 40 a 50 años únicamente se deben vacunar si no han padecido el sarampión o no se han vacunado contra el sarampión con dos dosis.