

Efectos indirectos limitados de un programa de vacunación neumocócica infantil en una población que envejece

20/12/2019

Van der Linden M, Imöhl M, Perniciaro S et al. Limited indirect effects of an infant pneumococcal vaccination program in an aging population. *Plos One* 2019;14(8): e0220453

Estudio descriptivo para evaluar los efectos de la introducción de la **vacuna antineumocócica conjugada** en niños de Alemania desde 2006 en la enfermedad invasora del adulto.

Los casos de ENI en menores de dos años cayeron desde 11.09/100.000 en el periodo 2003-2006 a 5.94/100.000 en 2017/18, mientras que en adultos de sesenta o más años ascendieron para pasar de 1.64 a 10.08/100.000. En este grupo etario los tipos incluidos en la vacuna tridecavalente supusieron el 31% de todos los casos en 2017/18, especialmente por el papel determinante del serotipo 3, seguidos de los tipos 4, 19A y 19F. En la discusión los autores exponen que los efectos indirectos de la vacuna se ven limitados en los mayores no solamente por el tipo 3, sino también porque parece que los tipos 19's parece que persisten en la orofaringe del adulto. Plantean el papel futuro que puede jugar las dos nuevas vacuna conjugadas de quince y veinte serotipos. La primera puede proporcionar una protección extra del 10% en niños y adultos, mientras que la losa cinco tipos extra de la segunda añadirían un 6% adicional a niños respecto a los adultos, especialmente por el papel del 10A en niños.

En definitiva, tras un importante descenso inicial de la ENI en todos los grupos de edad debido a la vacunación sistemática

infantil, la enfermedad por vacunales ha alcanzado una meseta en adultos, particularmente en los más mayores. Resaltan la conveniencia de explorar los teóricos beneficios derivados de la vacunación antineumocócica del adulto en Alemania.

- [Efectos indirectos limitados de un programa de vacunación neumocócica infantil en una población que envejece](#)
-

Epidemiología del rotavirus y efectividad de la vacuna monovalente contra el rotavirus en Australia: 2010–2017

20/12/2019

Maguire J, Glasgow K, Glass K et al. Rotavirus epidemiology and monovalent rotavirus vaccine effectiveness in Australia: 2010-2017. *Pediatrics* 2019;144:e20191024

Desde 2007 el programa nacional de vacunación de Australia financia la vacunación a rotavirus, aunque fue a partir de julio de 2017 cuando todos los estados comenzaron a utilizar la vacuna monovalente.

Para medir la efectividad mediante estudio de casos y controles, conocer la epidemiología de la infección y los perfiles genotípicos, se aprovechó un gran brote epidémico de gastroenteritis por rotavirus que tuvo lugar en Nueva Gales del Sur en el año 2017 (este Estado siempre vacuno con la

monovalente). En este año se reportaron 2319 casos de gastroenteritis por rotavirus, lo que supuso un incremento de 3.1 veces respecto de la tasa de notificación del año precedente correspondiendo la mayor tasa de enfermedad se comunicó en los menores de dos años. Para los casos notificados en ese año, la efectividad para dos dosis de vacuna llegó al 88.4%, 83.7% y 78.7% para los de 6 a 11 meses, 1 a 3 años y 4 a 9 años, respectivamente. La efectividad se redujo de manera significativa con el tiempo, pasando de un 89.5% en el primer año desde la vacunación al 77.0% a los 5 a 10 años postvacunación. Los genotipos más comúnmente aislados en los menores de seis meses fueron el G3P8 y el G8P8 (48%).

Los autores apuntan en las conclusiones que la vacuna se muestra muy efectiva en los niños pequeños aunque se aprecia un *waning* inmunitario que probablemente esté asociado a la ausencia de *booster* subclínicos al desaparecer, prácticamente, la circulación del virus. La aparición de genotipos infrecuentes en humanos australianos desde el inicio del programa pudiera ser debido a una presión selectiva inducida por la vacuna.

- [Epidemiología del rotavirus y efectividad de la vacuna monovalente contra el rotavirus en Australia: 2010–2017](#)

Efectividad de la vacuna conjugada neumocócica contra los ingresos hospitalarios

por neumonía en niños australianos: un estudio de cohorte retrospectivo, basado en la población y vinculado a registros

20/12/2019

Fathima P, Gidding H, McIntyre P et al. Effectiveness of pneumococcal conjugate vaccine against hospital admissions for pneumonia in Australian children: a retrospective, population-based, record-linked cohort study. *Lancet Child Adolesc* published on line August 19, 2019

Estudio de cohortes, poblacional y retrospectivo en niños australianos utilizando bases de datos administrativos sanitarios y registros de nacimientos y fallecimientos para conocer la **efectividad de la vacuna antineumocócica conjugada** frente a ingresos hospitalarios por neumonías en niños nacidos entre 2001 y 2012 seguidos hasta la edad de 24 meses.

La cohorte estudiada comprendía 1365893 niños de los que 66484 (4.9%) eran aborígenes. La tasa global de ingresos por neumonías de cualquier causa a lo largo de todo el periodo fue de 17.6/1000 niños/año en aborígenes y de 5.5/1000 niños/año en otras etnias. Al comparar los nacidos entre 2001 y 2004 y los nacidos entre 2005 y 2012, la incidencia descendió en vacunados y no vacunados no aborígenes, pero en los aborígenes los descensos solo fueron significativos en los vacunados. En los aborígenes nacidos entre 2005 y 2012, el riesgo de ingreso hospitalario por neumonía tras recibir tres dosis de vacuna fue inferior que en no vacunados, pero, en no aborígenes el riesgo fue similar. Con carácter global, son los aborígenes los que mayor riesgo tienen y en los nacidos en el segundo

periodo estudiado el riesgo ajustado fue un 37% inferior en los vacunados respecto a los no vacunados.

Los autores concluyen que hay reducciones relativas y absolutas tras la introducción de la vacuna, en vacunados y no vacunados, no aborígenes, pero por el contrario, en aborígenes, las reducciones en no vacunados fueron pequeñas y no significativas. Estos datos tienen importancia tras haber dado el paso en 2018 de un esquema 3+0 a un esquema de vacunación 2+1.

- Efectividad de la vacuna conjugada neumocócica contra los ingresos hospitalarios por neumonía en niños australianos: un estudio de cohorte retrospectivo, basado en la población y vinculado a registros

Vacunas obligatorias para bebés: confirmación de un impacto positivo

20/12/2019

Autores franceses han publicado en la revista *Médecine et maladies infectieuses* los resultados de una encuesta llevada a cabo en 2019 para conocer el impacto de **la vacunación obligatoria** frente a ocho enfermedades para todos aquellos nacidos a partir del 1 de enero de 2018.

Las coberturas de **vacunación para la hepatitis B** y para la **enfermedad meningocócica del serogrupo C** aumentaron significativamente entre 2017 y 2019 tanto a los once como a

los diecisiete meses de edad. Respecto a las opiniones de las madres, aumentó el porcentaje que deseaban vacunar a sus hijos, las que creían estar bien informadas y descendió la tasa de madres en contra de la vacunación obligatoria.

- Vacunas obligatorias para bebés: confirmación de un impacto positivo

La Asociación Española de Vacunología y el Consejo General de Enfermería hacen un llamamiento a las embarazadas para que se vacunen frente a la gripe

20/12/2019

- *Especialistas en Obstetricia y Ginecología insisten en que la vacuna de la gripe en la gestación es la única protección para menores de seis meses*
- *Padecer la gripe durante el embarazo aumenta el riesgo*

de muerte neonatal, prematuridad y bajo peso al nacer

- *La vacunación antigripal durante el embarazo reduce hasta en un 57,7% todas las hospitalizaciones por cualquier infección respiratoria de vías bajas. Las vacunas antigripales no suponen ningún riesgo para la embarazada ni para el feto*
- *En la web de la AEV puede consultarse información de interés para profesionales y ciudadano sobre la vacunación frente a la gripe durante la gestación*
- *El próximo día 27 de diciembre, a las 12 h, se presentará en CaixaForum Madrid la campaña de sensibilización sobre la importancia de la vacunación frente a la gripe durante la gestación.*

Ante la proximidad de la finalización de las campañas de vacunación antigripal este mes de diciembre o el próximo mes de enero dependiendo de la Comunidad Autónoma, la Asociación Española de Vacunología, el Consejo General de Enfermería y especialistas en Obstetricia y Ginecología insisten en la importancia de la vacunación antigripal durante la gestación y llaman a las embarazadas a que aprovechen los últimos días de campaña de vacunación frente a la gripe para protegerse a ellas mismas y al feto de esta enfermedad.

Padecer la gripe durante el embarazo aumenta el riesgo de muerte neonatal, prematuridad y bajo peso al nacer

La vacunación frente a la gripe, igual que la vacunación frente a la tosferina, forma parte importante de los cuidados prenatales ya que protege al bebé y a la madre gestante, además de a otras personas de su entorno. Es por ello por lo que la Asociación Española de Vacunología, el Consejo General de Enfermería y especialistas en obstetricia y ginecología, de acuerdo a guías nacionales e internacionales, insisten en la recomendación de vacunar contra la gripe a las embarazadas; una decisión que además de protegerlas a ellas, también protegerá tanto al feto como al recién nacido durante sus 6

primeros meses de vida, periodo en el que los bebés no pueden recibir la vacuna antigripal.

Además, recuerdan que las vacunas antigripales inactivadas presentan una seguridad excelente, ya que se elaboran con las más exigentes normas de seguridad, por lo que no suponen riesgo para la embarazada ni para el feto, y confieren alta protección frente a esta enfermedad.

La vacunación antigripal durante el embarazo reduce hasta en un 57,7% todas las hospitalizaciones por cualquier infección respiratoria de vías bajas

Durante la gestación la madre sufre una serie de cambios fisiológicos que se producen en el sistema inmunitario, el corazón y los pulmones, y que duran hasta 2 semanas después del parto, lo que convierte a las mujeres embarazadas en más propensas a desarrollar complicaciones derivadas de la gripe que pueden requerir hospitalización llegando, incluso, a provocar la muerte.

Además, la infección por el virus de la gripe puede generar alteraciones para el correcto desarrollo del feto, nacimiento prematuro, bajo peso del neonato y un aumento del riesgo de muerte intraútero. Por todo ello, las embarazadas son consideradas como población de riesgo ante el padecimiento de gripe y es altamente recomendada la vacunación antigripal para ellas.

En estudios realizados en España se ha descrito que la tasa de hospitalización en las embarazadas es de hasta ocho veces mayor que en las no embarazadas, y entre los ingresos en la unidad de cuidados intensivos el porcentaje de embarazadas es nueve veces superior al de la población general. Durante las temporadas gripales 2017-18 y 2018-19 se demostró que la vacunación de la embarazada consigue evitar el 75% de los casos graves hospitalizados por gripe en los niños menores de 6 meses. La protección se consigue mediante la transferencia

de anticuerpos (defensas) de la madre al feto durante el embarazo. El efecto beneficioso de la vacunación es claro en cuanto al menor número de ingresos hospitalarios, casos graves e incluso muertes en niños menores de 6 meses.

Los profesionales sanitarios tienen un papel determinante en la decisión por parte de la familia de la vacunación durante el embarazo

Un equipo de médicos ginecólogos, la Asociación Española de Vacunología y el Consejo General de Enfermería, piden la colaboración de los profesionales sanitarios, especialmente a los/las ginecólogos/as, matrones/as y enfermero/as para que informen a la embarazada y a su entorno de los riesgos a los que se expone ella y el feto si decide no vacunarse frente a la gripe.

Los profesionales sanitarios tienen un papel determinante en la decisión por parte de la familia de la vacunación durante el embarazo, por lo que se deben intensificar los esfuerzos durante estos últimos días de campaña de vacunación frente a la gripe para explicar a las embarazadas, a sus familias y contactos, los riesgos de padecer la gripe durante la gestación, para ella y para su bebé, así como los beneficios de vacunarse de la gripe durante el embarazo; poner a su disposición toda la información que soliciten mediante folletos, páginas web... ; explicar correctamente la forma de acceder a la vacuna frente a la gripe en su entorno; informar de que la vacuna de la gripe es gratuita para las embarazadas y sus convivientes, ya que son consideradas un grupo de mayor riesgo, pero no es así para otros individuos.

En la web de la Asociación Española de Vacunología profesionales y ciudadanos pueden encontrar [materiales informativos sobre la vacunación antigripal durante el embarazo.](#)

Materiales informativos

- [Vacunación contra la gripe en embarazadas. Información para profesionales](#)
 - [Vacunación frente a la gripe en embarazadas](#)
-

Más de 9,4 millones de niños vacunados contra la fiebre tifoidea en Sindh

20/12/2019

La provincia de Sindh en Pakistán ha alcanzado una **cobertura de vacunación sistemática frente a la fiebre tifoidea** en niños de nueve meses a quince años del 95% llegando a 9.4 millones de personas, lo que además de suponer un hito histórico según la OMS se trata del primer país en el mundo que ha introducido con carácter sistemático la vacuna conjugada frente a esa infección. La campaña inicial de vacunación se llevó a cabo entre el 18 y el 30 de noviembre.

Esta vacuna contribuirá a controlar el brote multirresistente en esa provincia con más de 11.000 casos desde noviembre de 2016.

Los costes operativos de ésta y el coste de la vacuna los proporcionó la *Global Alliance for Vaccines and Immunization* y la OMS y UNICEF proporcionaron soporte técnico sobre el terreno.

- [Más de 9,4 millones de niños vacunados contra la fiebre tifoidea en Sindh](#)

Vacunación frente a la gripe en embarazadas

20/12/2019

La vacunación frente a la gripe debiera formar parte importante de los cuidados prenatales. La vacunación durante la gestación protege al bebé, a la madre, además de a otras personas de su entorno.

- [Vacunación contra la gripe en embarazadas.](#) *Información para profesionales*
- [Vacunación frente a la gripe en embarazadas](#)

Autoridad Nacional de Salud de Francia confirma su recomendación de extender la vacunación contra los virus del papiloma humano a todos los adolescentes de entre 11 y 14 años

20/12/2019

Tanto la *Haute Autorité de santé* francesa con fecha 16 de diciembre como la *Académie National de Médecine* de Francia en

un comunicado de 17 de septiembre abogan por extender a escolares varones de 11 a 14 años cumplidos la vacunación frente al virus del papiloma humano.

Pretenden, con esa medida, y si se alcanzan altas coberturas de vacunación, frenar la transmisión del virus en la población general, más aún en el contexto de las actuales coberturas de vacunación en niñas: solo el 24% han recibido un esquema vacunal completo, por lo que prácticamente no se observa protección comunitaria. Con altas coberturas en ambos sexos, además de argumentos éticos y frenar la transmisión, se protegerá mejor a los hombres independientemente de su orientación sexual y a las mujeres no vacunadas.

La *Haute Autorité de santé* francesa recomienda, igualmente, la puesta en marcha de actividades que tengan como objetivo restaurar la confianza hacia la vacuna por parte de la población general y de los sanitarios.

- [Vacunación de niñas y niños contra el virus del papiloma humano \(VPH\): una necesidad para eliminar los cánceres de cuello uterino pero también de orofaringe, cavidad oral y ano](#)
- [Autoridad Nacional de Salud de Francia confirma su recomendación de extender la vacunación contra los virus del papiloma humano a todos los adolescentes de entre 11 y 14 años](#)

El Programa Nacional de

Vacunaciones de Holanda publica su manual sobre vigilancia y logros de los años 2018-2019

20/12/2019

El Programa Nacional de Inmunización en los Países Bajos: vigilancia y evolución en 2018-2019

Recientemente (diciembre 2019) el **Programa de Vacunaciones de Holanda** ha publicado su manual sobre vigilancia epidemiológica y logros más destacables del programa durante los años 2018-2019. Entre las cuestiones más importantes se encuentran:

- VPH: introducirán la vacuna en varones. Recomiendan vacunar a la edad lo más próxima posible a los 9 años, considerar en ambos sexos hacer repesca hasta los 26 años. Tienen una cobertura baja en niñas, del 45,5%.
- Enfermedad Meningocócica Invasiva: parece que salvo en los mayores de 80 se observa un descenso en todas las edades del W (la repesca se hizo entre octubre 2018 y junio 2019). No recomiendan la vacuna men B (incertidumbre respecto a la efectividad, fiebre y costo-efectividad). Volverán a valorar su introducción cuando haya más datos.
- Tos ferina: No tenían el programa de vacunación de embarazada, lo introducirán en diciembre de 2019 (a

pesar de no tenerlo las coberturas eran del 26%). En las embarazadas vacunadas el calendario del recién nacido pasa de 2-3-4 y 11 meses a 3-5 y 11 meses, excepciones prematuros <37 semanas, madres vacunadas < de 2 semanas antes del parto, hepatitis B positivas e hijos de madres inmunodeprimidas (las excepciones reciben a pesar de haber sido vacunadas sus madres el calendario tradicional 2-3-5 y 11 meses). Consideran adecuada una cobertura del 60% en embarazadas.

- Enfermedad neumocócica: reemplazo en las edades adultas. Recomendación para 2020 neumo 23 para los que cumplan 60, 65, 70, 75 años. Efectividad frente al 19 A con la vacuna decavalente del 47% (pero no estadísticamente significativa).
- Rotavirus: junio 2018 en grupos de riesgo (patología congénita, prematuros, bajo peso, programa piloto).
- Varicela-Zoster: el health council recomendó en 2019 vacunar con Shingrix pero siempre que sea costo-efectivo, algo que no se consigue según los precios barajados en los estudios de costo-efectividad holandeses.
- [El Programa Nacional de Inmunización en los Países Bajos: vigilancia y evolución en 2018-2019](#)

Racionalizar el calendario de vacunación contra el VPH: un largo camino hacia un destino

que valga la pena

20/12/2019

En un artículo de opinión aparecido en la revista *Papillomavirus Research*, la australiana experta en la **vacuna de papilomavirus**, Julie Brotherton, expone una serie de comentarios acerca del uso de una pauta de dos dosis de vacuna separadas por al menos seis meses para las niñas de 15 a 18 años, en base a la respuesta inmune que puede ser comparable a la de tres dosis en términos de títulos de anticuerpos y de avidez de los mismos, a los problemas mundiales de suministro de vacuna, al alto coste de la vacuna y a las dificultades para que ese grupo etario cumpla con el esquema recomendado de tres dosis.

Después de analizar los datos científicos generados hasta la fecha, y teniendo en cuenta la ausencia de un ensayo clínico ad hoc que sería el *gold-standard*, la pregunta que se plantea es si son suficientes para que se modifique la política actual.

- [Racionalizar el calendario de vacunación contra el VPH: un largo camino hacia un destino que valga la pena](#)