

Vacunación frente a fiebre tifoidea y colera e ingesta de antibióticos

24/04/2019

Respuesta del Experto a ...

Vacunación frente a fiebre tifoidea y colera e ingesta de antibióticos

Pregunta

La consulta es respecto a mi hija, viaja a Etiopia el 24 de julio, pero tiene calendario, además de las de fiebre amarilla ya puesta, de fiebre tifoidea para el 1-3 y 5 de mayo y cólera para el 17-25 de junio, la cuestión es que entre una y otra la pueden llamar para operarla y sacarle las muelas del juicio con operación, y posibles antibióticos, la pregunta es si son compatibles o si se puede ingerir antibióticos desde o hasta una fecha de las vacunas. Gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (24 de Abril de 2019)

1. La de fiebre tifoidea parenteral puede recibirla estando en tratamiento antibiótico. La oral no se puede recibir en los tres días anteriores o posteriores a la ingesta de antibióticos, incluso durante más tiempo en caso de algunos macrólidos.
 2. La vacuna oral frente a cólera contiene cepas inactivadas o toxinas por lo que no existen interferencias con la ingesta de antibióticos.
-

Revacunación frente a la fiebre amarilla en paciente VIH

24/04/2019

Respuesta del Experto a ...

Revacunación frente a la fiebre amarilla en paciente VIH

Pregunta

Paciente vih positivo de 22 años, inmunizado en 2009 de Fiebre Amarilla por viaje. Si bien ahora ya no hay que revacunar a los 10 años de Fiebre amarilla en los pacientes vih ¿podemos seguir esta norma también? . En el CAV , pone lo siguiente con respecto a este grupo de pacientes “Personas que estaban infectadas por el VIH cuando recibieron la dosis previa: deben recibir refuerzos cada 10 años mientras se mantengan o vuelvan a zonas endémicas.” Si bien plantean que no existe acuerdo generalizado y que algunos autores consideran que puede valorarse la revacunación frente a la fiebre amarilla en estos casos. El paciente esta bien de salud , a tratamiento con antirretrovirales y buenas cifras de CD4.

Respuesta de José Antonio Navarro (24 de Abril de 2019)

El Green Book del UK Department of Health aconseja que: 1) si han transcurrido diez o más años desde la dosis de vacuna y la recibió estando con infección por VIH, 2) va a viajar a un área endémica y, 3) además no tiene contraindicación actual para recibir la vacuna frente a la fiebre amarilla, puede recibir una segunda dosis ^(1,2).

Por su parte, los CDC de los Estados Unidos de América adoptan una postura similar: “las personas que estaban infectadas por VIH cuando recibieron la última dosis de la vacuna deben recibir una dosis de recuerdo cada diez años si continúan en

riesgo de contraer la infección”⁽³⁾.

Referencias

¹ Immunisation against infectious diseases. Department of Health. Rabies. Last updated 10 July 2018. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/rabies-the-green-book-chapter-27>

² British HIV Association guidelines on the use of vaccines in HIV-positive adults 2015. Disponible en: <https://www.bhiva.org/vaccination-guidelines>

³ Staples J et al. Yellow Fever Vaccine Booster Doses: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices, 2015. MMWR 2015;64:647-651

Declaración de potencial conflicto de intereses de los socios

24/04/2019

Manuel Merino Moína

[Descargar](#)

**Pedro José Bernal
González**

[Descargar](#)

Saúl Barreales Soto

[Descargar](#)

Susana Martín Martín

[Descargar](#)

César Velasco Muñoz

[Descargar](#)

Gloria Mirada Masip

[Descargar](#)

**Javier Arístegui
Fernández**

[Descargar](#)

Juan Bravo Acuña

[Descargar](#)

Jose Antonio Forcada

Segarm

[Descargar](#)

Jesús Ruiz Aragón

[Descargar](#)

**Luis Carlos Urbiztondo
Perdices**

[Descargar](#)

Programa piloto de vacunación con la primera vacuna contra la malaria en Malawi

24/04/2019

Malawi será el primero de tres países, al que seguirán Ghana y Kenia, donde se va a lanzar un programa piloto de **vacunación frente a la malaria** para niños de hasta dos años de edad.

La enfermedad es uno de los tres grandes asesinos infecciosos que se lleva por delante la vida de un niño cada dos minutos, la mayoría en países africanos. La vacuna a utilizar será la RTS,S, Mosquirix de *GlaxoSmithKline*, y estará coordinado por la Organización Mundial de la Salud.

En el proyecto colaborarán los ministerios de salud de los

países afectados y otros partenaires como PATH, GAVI, *Vaccine Alliance*, *Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria*, y el propio fabricante que ha donado hasta diez millones de dosis de vacuna. Se pretende llegar a cerca de 360.000 niños anualmente en los tres países y los esfuerzos de vacunación se centrarán en áreas de una transmisión de malaria moderada-alta.

[Programa piloto de vacunación con la primera vacuna contra la malaria en Malawi](#)

Actividades de la Semana Europea de la Inmunización

24/04/2019

Semana Europea de la Inmunización

La Semana Europea de la Inmunización se celebrará del 24 al 30 de abril de 2019 y tiene como objetivo generar conciencia sobre los beneficios de la vacunación en todas las etapas de la vida, reconociendo la labor de todas aquellas personas que, no necesariamente vinculadas a las instituciones sanitarias, contribuyen a garantizar que todos estemos protegidos frente a enfermedades que son evitables a través del empleo de las vacunas.

SEMANA EUROPEA DE VACUNACIÓN 24-30 abril 2019

La vacunación...



protege la vida



previene enfermedades



es fundamental para
la salud y el bienestar
a lo largo de la vida.



INFÓRMATE.
COMPARTE LA INFORMACIÓN CORRECTA

#VaccinesWork



Los programas de vacunación salvan anualmente millones de vidas en todo el mundo y son reconocidos como una de las intervenciones de salud más exitosas y rentables. Además, las inmunizaciones representan una estrategia de salud fundamental para reducir las desigualdades y lograr otras prioridades sanitarias, como controlar las hepatitis víricas, frenar la resistencia a los antimicrobianos, mejorar la atención prenatal y neonatal, o proporcionar una plataforma para la salud del adolescente.

Por ello, cada año, durante la última semana del mes de abril, la Región Europea de la OMS celebra la Semana Europea de la Inmunización (European Immunization Week, EIW) para concienciar y promover la práctica vacunal como elemento esencial para la protección de las personas y sus comunidades.

La EIW lanzó por primera vez en 2005 esta iniciativa y desde entonces se ha convertido en una de las campañas de salud pública más visibles, enmarcándose junto a otras iniciativas regionales de la OMS y la propia [Semana Mundial de la Inmunización](#), destacando el papel crucial que desempeñan las inmunizaciones en el avance hacia objetivos de desarrollo sostenible a nivel global.

Los mensajes y datos clave de la EIW (inglés/[castellano](#)) se

difundirán en los países de la Región a través de actividades organizadas con este fin (campañas informativas, entrevistas, blogs, mesas redondas, comunicados de prensa, programas de televisión, conferencias científicas...) y los puntos destacados se publicarán tras el evento en forma de un informe anual. En este sentido, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social desea que los beneficios derivados de la vacunación sean conocidos por la población y para ello, ha elaborado una campaña titulada “ [V de vacuna, V de vida](#) y que contiene diverso material divulgativo. “V de Vacunas. Las vacunas salvan vidas”.

Protected Together: #VaccinesWork – Protegidos colectivamente, las vacunas funcionan

Este es el lema utilizado para este año. Y es que, gracias a las vacunas, la mayoría de los niños y adultos en la Región de Europa son inmunes al sarampión, la rubéola, las paperas, la difteria, la tos ferina, el tétanos y la poliomielitis. Además, un número cada vez mayor de personas también se inmuniza frente al neumococo, el virus del papiloma humano y el virus de la hepatitis B, con el objetivo de prevenir las formas graves de enfermedad que pueden causar estos microorganismos.

Con un promedio de cobertura del 90% en toda la Región, más niños que nunca antes, recibieron la segunda dosis de vacuna contra el sarampión en 2017. Sin embargo, a pesar del evidente progreso que se ha realizado en reducir la amenaza que representan ésta y otras enfermedades prevenibles por vacunación, demasiadas personas aún no han obtenido sus beneficios. Las brechas en la cobertura de inmunización son una puerta abierta a las enfermedades contagiosas, lo que les permite propagarse entre las personas que no están vacunadas. El costo de no vacunarse es claro. En 2018, más de 82 000 personas padecieron sarampión en la Región Europea y de éstas, 72 fallecieron.

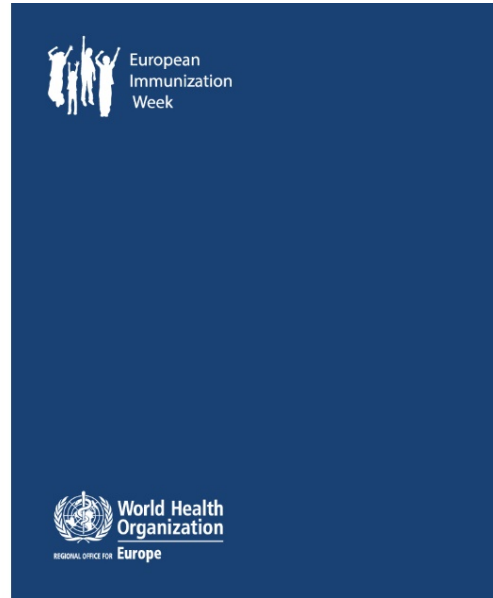
En la EIW se advertirá de este hecho, y con objeto de ampliar el acceso a la inmunización, se emplaza a la comunidad sanitaria, la sociedad civil y al resto de actores (fabricantes, medios de comunicación, sector privado...) a aumentar y aunar su esfuerzo para garantizar que las brechas de cobertura de inmunización desaparezcan y nadie quede atrás. Y esta es la visión de futuro que se pretende alcanzar en el Plan de Acción Europeo sobre Vacunas 2015-2020 (EVAP, por sus siglas en inglés), *“una Región Europea libre de enfermedades prevenibles por vacunación, donde todos los países brinden unos servicios de inmunización de alta calidad, equitativos, seguros y asequibles durante todo el ciclo de vida”*, un paso vital para promover el bienestar en todas las edades.

Vaccine heroes – Los héroes de la vacunación

La campaña de 2019 también rendirá homenaje a los héroes de la vacunación de todo el mundo, a todas aquellas personas que de algún modo contribuyen a proteger la vida de los demás a través de las inmunizaciones: personas dedicadas a la investigación y desarrollo de nuevas vacunas seguras y efectivas, personas que permiten a través de las políticas de vacunación que todos los niños tengan un acceso equitativo a las mismas, profesionales de la salud que las administran, padres y madres que eligen vacunar a sus hijos, y cómo no, a todos aquéllos que buscan y comparten información basada en la evidencia, y que gracias a su contribución, ayudan a velar para que todos estemos protegidos. Todos ellos se merecen un reconocimiento y en la EIW se reconocerá su valiosa aportación.

Puedes leer *“Vaccine heroes – saving lives through immunization”*, una serie de historias personales que muestra las muchas maneras en que las personas están ayudando a conseguir el objetivo de una Región Europea libre de enfermedades prevenibles por vacunación.

SEMANA EUROPEA DE VACUNACIÓN
24-30 abril 2019



Actividades de la Asociación Española de Vacunología (AEV) durante la EIW

- La AEV ofrecerá a través de su cuenta de Twitter ([@AEV_Vacunas](#)), [“#microM00Cvacunas: el primer curso online de vacunas a través de Twitter”](#). Una iniciativa formativa gratuita y abierta a todos los públicos sobre vacunas, que se lleva a cabo en colaboración con [la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas \(ANENVAC\)](#), y que está coordinada por [Ignacio López-Goñi](#), catedrático de Microbiología y divulgador científico. El curso será impartido por profesionales de Medicina Preventiva y Salud Pública, Pediatría, Enfermería, Farmacia y Microbiología, y se emitirá diariamente durante la EIW (24-30 de abril) a las 10:00 horas desde la cuenta de Twitter de la AEV. El programa formativo consta de 7 temas de máxima actualidad: historia de las vacunas: grandes hitos; el acto vacunal; ¿cómo se fabrican las vacunas?, vacunas: lo que te preguntan en la farmacia; desmontando mitos sobre las vacunas; vacunas y reacciones adversas; vacunas y redes sociales. Con ello, desde la AEV se quiere poner de manifiesto el

potencial de las redes sociales para difundir información de calidad sobre las vacunas dirigida tanto a profesionales sanitarios como al público en general.

- Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Meningitis, el 24 de abril se ha organizado una Jornada en la [Real Academia de Medicina de Cataluña](#) que llevará por nombre "[La enfermedad meningocócica invasiva. Hoy, aquí y ahora](#)". Esta iniciativa que podrá seguirse en streaming, comenzará a las 19:00 horas, y en ella, participarán entre otros, el Vicepresidente Primero de la AEV, D. Fernando Moraga-Llop, y Dña. Magda Campins Martí del Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología del Hospital Universitario Vall d'Hebron.
- Bajo el lema "*En un mundo global, las vacunas cuentan*" se quiere destacar el valor diferencial de las vacunas y su contribución en materia de salud pública, avalando una innovadora y creativa campaña de concienciación denominada #lasvacunascuentan, compuesta por un amplio programa de actividades. A este respecto, está prevista realizar: una rueda de prensa en Madrid para involucrar a los medios de comunicación en el compromiso con la prevención y la comunicación responsable en materia de vacunas, en el que estará presente D. Amós García Rojas; y un acto institucional que tiene por objetivo compartir un espacio de debate y de diálogo entre las SSCC y los principales agentes y líderes nacionales en materia de salud pública. Desde el siguiente [enlace](#) se puede descargar diverso material (cartelería, vídeos de concienciación, banners...) para favorecer la información y concienciación de la población sobre la importancia de recibir una correcta inmunización. Asimismo, se quiere

realizar un homenaje a los héroes de las vacunas, entre los que destaca Edward Jenner.

- El 25 de abril, desde el Museo Nacional de Ciencia y Tecnología de Alcobendas, la AEV estará representada por su Presidente, D. Amós García Rojas, en un evento científico divulgativo llamado *Gracias Vacunas* (#GraciasVacunas), que podrá seguirse en streaming desde las 18:00 horas (en el siguiente enlace) y en el que también participarán D. Ignacio López-Goñi y D. [Carlos Espinal](#), Director del Consorcio Global de Salud en la Escuela de Salud Pública de la Universidad Internacional de Florida.
- Desde Asturias, Dña. María Fernández Prada, Vocal de Formación de la AEV, participará en 2 actividades formativas que se desarrollarán en el Principado. La primera, en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Oviedo los días 24 y 25 de abril: las [VIII Jornadas de Actualización en Vacunas del Principado de Asturias \(¿Estás haciendo la maleta para viajar? Recuerda incluir las vacunas y otras medidas preventivas\)](#), dirigidas a todos aquellos profesionales sanitarios con interés en la vacunación. La segunda, un ciclo de sesiones tituladas "[Acercando las vacunas al Área Sanitaria VII](#)" del Principado de Asturias, que se celebrarán diariamente del 22 al 26 de abril en el Hospital V. Álvarez Buylla de Mieres a las 14:00 horas.

SEMANA EUROPEA DE VACUNACIÓN
24-30 abril 2019

Gracias a la vacunación,
los casos de poliomielitis
en el mundo se han reducido
en un 99% desde 1988.

Juntos podemos
#endpolio.



INFÓRMATE.
COMPARTE LA INFORMACIÓN CORRECTA

#VaccinesWork



Colabora y ayúdanos a conseguir el mayor número de impresiones utilizando el hashtag #vaccineswork. Porque *i#lasvacunasfuncionan!*

#VACCINESWORK – ¿Cuánto sabes acerca de la inmunización y las enfermedades prevenibles por vacunación? Pon a prueba tus conocimientos en [este cuestionario interactivo](#).

“El sarampión es un problema de Salud Pública con una solución clara y científica”

24/04/2019

A raíz del alarmante incremento de casos de **sarampión** en los Estados Unidos, el director del *National Institute of Allergy and Infectious Diseases*, Anthony Fauci, junto a otros destacados líderes sanitarios del país ha publicado un

comentario en la revista *The New England Journal of Medicine* con un título muy sugerente: “Dos décadas después de su eliminación, el sarampión ha regresado a los Estados Unidos”.

Hasta la fecha se han confirmado 555 casos y el país se encuentra próximo a sobrepasar el total de casos registrados en 2014 y llegar a ser el año de mayor incidencia desde que fue eliminado en el año 2000.

El doctor Fauci es tajante: “el sarampión es un problema de salud pública con una solución clara y científica, la promoción de la vacunación es una obligación social”.

Sarampión en 2019

[Los expertos advierten que Estados Unidos está ‘retrocediendo’ con el sarampión](#)

Desarrollo de una vacuna contra el virus Nipah

24/04/2019

La infección por el virus Nipah es una zoonosis emergente que puede causar enfermedad respiratoria aguda grave y encefalitis letal, para la que actualmente, no existe tratamiento específico ni vacunas para el ser humano o los animales.

En un [reciente trabajo publicado en npj Vaccines](#), el Dr. Matthias J. Schnell, Jefe del Departamento de Microbiología e

Inmunología, y su equipo del Jefferson Vaccine Center, arrojan un halo de luz a este problema creciente de salud pública al desarrollar una vacuna recombinante llamada NIPARAB, capaz de generar una respuesta inmunitaria robusta frente el virus Nipah en modelos animales.

El objetivo del estudio se basó en emplear un vector de la rabia recombinante que expresara la glicoproteína del virus Nipah (NiV G) para desarrollar una vacuna bivalente contra la enfermedad del virus Nipah y la enfermedad del virus de la rabia, que también es una carga importante de enfermedad en las regiones donde es endémico.

En el estudio, la vacuna resultó segura en ratones, ya que mantenían un aumento de peso constante y ningún signo de enfermedad tras la inoculación intranasal de la vacuna viva recombinante. Para comprobar la inmunogenicidad, se inmunizaron grupos de ratones C57BL / 6 por vía intramuscular con una dosis única de vacuna viva o dos dosis de partículas víricas inactivadas químicamente. Ambos grupos de vacunación mostraron una seroconversión específica para NiV G, siendo la vacuna inactivada la que generó títulos más elevados. Adicionalmente, se evaluó la reactividad cruzada de los sueros contra el virus Hendra, induciendo ambas vacunas anticuerpos neutralizantes frente a éste.

Según palabras del Dr. Schnell: *“ Tenemos una vacuna que es segura y eficaz contra el virus Nipah, Hendra y rabia en ratones. Empleamos la misma tecnología para desarrollar vacunas contra otros virus emergentes, incluida una vacuna contra el virus del Ébola. El trabajo futuro se centrará en probar la vacuna en diferentes especies y establecer la dosis correcta a administrar”*.

[Desarrollo de una vacuna contra el virus Nipah](#)

Impacto de la vacunación repetida en la efectividad de la vacuna contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis

24/04/2019

Ramsay L, Buchan S, Stirling R et al. The impact of repeated vaccination on influenza vaccine effectiveness: a systematic review and meta-analysis. *BMC Medicine* 2019;17:9

Debido a opiniones dispares en relación a la **efectividad de la vacuna antigripal** cuando se administra en dos temporadas consecutivas, los autores llevan a cabo una revisión sistemática con un meta-análisis para evaluar la evidencia disponible.

Consultaron las bases de datos hasta agosto de 2016 para valorar estudios observacionales publicados en inglés que reportaban efectividad frente a gripe confirmada por laboratorio en cuatro grupos vacunales: solamente en la temporada actual, solo en la temporada precedente, ambas temporadas y ninguna de ellas. Identificaron 3435 artículos, revisaron el texto completo en 634 e incluyeron a 20 para el meta-análisis. Al comparar con solamente la vacuna en temporada previa, la vacunación en ambas se asoció con mayor protección frente a H1N1 y B, pero no para H3N2. Al comparar con la no vacunación en ambas, los que recibieron la vacuna en la actual tuvieron mayor protección frente a H1N1, H3N2 y B. No observaron diferencias para H1N1 entre la vacunación en

ambas y en la actual solamente, pero sí menos protección para H3N2 y B.

Sus resultados, concluyen los autores, apoyan las políticas de vacunación en cada temporada independientemente de la vacunación en temporadas previas. Los resultados frente a H3N2 estuvieron influidos por las características de los virus circulantes en la temporada 2014-2015.

[El impacto de la vacunación repetida en la efectividad de la vacuna contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis](#)

Persistencia de los anticuerpos 1 año después de la administración secuencial de la vacuna antineumocócica conjugada de 13 valencias y la vacuna polisacárida neumocócica de 23 valencias en adultos

24/04/2019

Schmoele B, van Cleeff M, Greenberg R et al. Persistence of antibodies 1 year after sequential administration of the 13-valent pneumococcal conjugate vaccine and the 23 valent pneumococcal polysaccharide vaccine in adults. *Human Vaccine &*

Immunother published on line 16 January 2019

En los Estados Unidos se recomienda la administración secuencial de las **vacunas antineumocócicas, conjugada y polisacárida**, para adultos inmunocompetentes de 65 o más años, con una separación entre ellas de un año.

El estudio evalúa los títulos de anticuerpos opsonofagocíticos (OPA) a los serotipos de ambas vacunas en personas naive a la vacuna PnPS23 y en aquellos tras una segunda dosis pero que habían recibido una dosis de la misma un año antes. Globalmente se reclutaron 962 individuos, 519 naive a PnPS23 y 443 prevacunados, que recibieron ambas vacunas en un estudio previo.

Tras la administración de PnC13 como vacuna inicial, persistieron numéricamente títulos OPA al menos durante el primer año en comparación con los que recibieron PnPS23 bien uno o cinco años antes. Esta alteración en las respuestas séricas a la vacuna PnC13 en aquellos vacunados previamente con PnPS23 persistió al menos durante un año. Los títulos OPA fueron numéricamente más altos para la mayoría de los serotipos al año tras recibir dos dosis de vacuna PnC13 en comparación a los obtenidos al año tras la primera dosis de PnC13.

Los autores concluyen que si se va a recibir ambas vacunas, la conjugada debe administrarse en primer lugar.

Persistencia de los anticuerpos 1 año después de la administración secuencial de la vacuna antineumocócica conjugada de 13 valencias y la vacuna polisacárida neumocócica de 23 valencias en adultos

Brote nosocomial de gripe A H3N2 en una unidad de oncología para pacientes hospitalizados relacionada con trabajadores de la salud que se presentan al trabajo mientras están enfermos

24/04/2019

Wilson K, Wood Sh, Scaecher K et al. Nosocomial outbreak of influenza A H3N2 in an inpatient oncology unit related to health care workers presenting to work while ill. *American Journal Infection Control* Published online: January 05, 2019

<https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553%2818%2931069-1/fulltext>

Descripción de un brote de **gripe por el tipo A**, subtipo H3N2, en una unidad de oncología de un hospital de los Estados Unidos en noviembre de 2017, a raíz del ingreso de tres pacientes en esa unidad con gripe confirmada por el laboratorio.

A raíz de este brote se llevó a cabo una encuesta anónima entre los sanitarios con gripe confirmada o probable para caracterizar síntomas, momento de inicio de síntomas y descripción de los motivos por lo que los sanitarios se habían presentado al trabajo a pesar de estar con síntomas de la enfermedad. A lo largo de ocho días se diagnosticó gripe en siete de diez pacientes ingresados en la unidad de oncología, en 16 sanitarios (14 confirmados y 2 probables) y en dos visitantes. El caso índice sospechoso fue un sanitario y de

los encuestados, el 64% fueron a trabajar a pesar de sentirse enfermos. El motivo más común que adujeron fue el “sentido del deber como sanitario”.

El estudio pone de manifiesto los retos de proteger a los pacientes ingresados de las infecciones del tracto respiratorio y que los sanitarios y visitantes con síntomas deben evitar ir a trabajar hasta la resolución de los mismos.

Brote nosocomial de gripe A H3N2 en una unidad de oncología para pacientes hospitalizados relacionada con trabajadores de la salud que se presentan al trabajo mientras están enfermos