

Vacunación contra la gripe y riesgo a 1 año de infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca, neumonía y mortalidad entre los supervivientes de la unidad de cuidados intensivos mayores de 65 años: un estudio de cohorte basado en la población a nivel nacional

16/11/2019

Christiansen Ch, Thomsen R, Schmidt M et al. Influenza vaccination and 1-year risk of myocardial infarction, stroke, heart failure, pneumonia, and mortality among intensive care unit survivors aged 65 years or older: a nationwide population-based cohort study. *Intensive Care Med.* <https://doi.org/10.1007/s00134-019-05648-4>

Estudio poblacional de cohortes en Dinamarca para conocer si la **vacunación frente a la gripe** en los supervivientes de los dados de alta de la unidad de cuidados intensivo en los de 65 o más años afecta al riesgo en el año siguiente de padecer **infarto de miocardio, ictus, fallo cardíaco, neumonía o muerte.**

Enlazaron los registros de las altas de la UCI entre 2005 y

2015 con otros registros médicos centralizados que incluían datos de vacunación antigripal. Calcularon los riesgos mediante Hazard ratios con ajustes para posibles factores de confusión. El estudio incluyó 89.818 supervivientes de los que 34871 estaban vacunados frente a la gripe. Estos, comparados con los no vacunados, eran mayores, tenían más enfermedades crónicas y habían recibido más prescripciones médicas.

La mortalidad ajustada en el año desde la vacunación fue inferior en los vacunados (19.3%) versus los no vacunados (18.8%) para un Hazard ratio ajustado de 0.92 con IC 95%: 0.89-0.95). La vacunación también se asoció con un riesgo inferior de ictus con HR de 0.84 (IC 95%: 0.78-0.92), pero no se asoció a un descenso significativo del riesgo de infarto de miocardio (HR:0.93 con IC 95%: 0.83-1.03). Tampoco se encontraron asociaciones con hospitalizaciones por fallo cardíaco o neumonía.

Los autores concluyen que sus hallazgos apoyan las políticas de vacunación antigripal de los mayores de 65 años.

- [Vacunación contra la gripe y riesgo a 1 año de infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca, neumonía y mortalidad entre los supervivientes de la unidad de cuidados intensivos mayores de 65 años: un estudio de cohorte basado en la población a nivel nacional](#)
-

Escape inmunitario de la vacuna contra el sarampión: ¿debería preocuparnos?

16/11/2019

Interesante comentario aparecido en la revista *European Journal of Epidemiology* en relación al incremento de casos de **sarampión**, a escala mundial, que aparecen en personas que han recibido dos dosis de vacuna con anterioridad.

Debido a que el 95% de los genotipos circulantes en el mundo son el B3 y D8 (la vacuna contiene el genotipo A) y a que los anticuerpos generados por esta última no neutralizan adecuadamente a los virus circulantes, los autores se plantean si los casos en vacunados son debidos a fallos secundarios de vacunación o son debidos a mutantes de escape. El distinguir entre una u otra causa conllevaría plantearse soluciones distintas: añadir dosis booster o incluir cepas vacunales mixtas en las actuales vacunas.

Los autores pertenecen a dos prestigiosos centros: *Harvard School of Public Health* y al *Fogarty International Center* de Bethesda.

- [Escape inmunitario de la vacuna contra el sarampión: ¿debería preocuparnos?](#)

Estudio insinúa la interferencia de impronta contra la gripe H3N2 en algunos adultos vacunados

16/11/2019

El grupo de la prestigiosa investigadora en gripe, Danuta Skowronski, de la *University of British Columbia* de Canadá ha publicado en la revista *Eurosurveillance* un artículo que intenta explicar la baja **efectividad de la vacuna antigripal** en los adultos de 35 a 54 años frente al subtipo A/H3N2 en la pasada temporada gripal 2018/19, en la que hubo un *mismatch* antigénico entre la cepa vacunal (3C.3a) y la circulante (3C.2a1b).

Se comprobó como estas cohortes vacunadas tuvieron un riesgo de padecer gripe que precisó visitas médicas cuatro veces superior a sus pares no vacunados. Propone que podría ser debido a un impacto negativo del pecado original antigénico a un virus mutado en aquellos que se expusieron por vez primera al virus A/H3N2 en las décadas posteriores a 1968. Ese *mismatch* antigénico podría haber interactuado negativamente con la inmunidad adquirida tras la impregnación inmune al primer virus gripal al que se expuso la cohorte.

- [Estudio insinúa la interferencia de impronta contra la gripe H3N2 en algunos adultos vacunados](#)
- [Efectividad de la vacuna durante la epidemia de gripe A \(H3N2\) 2018/19 en Canadá: efecto potencial de la vacuna regulado por impronta \(I-REV\)](#)

Estado de vacunación en el momento del trasplante de hígado en niños y adolescentes

16/11/2019

Un estudio publicado en el *Journal of The American Medical Association* resalta la importancia de que los niños candidatos a un **trasplante de hígado** se encuentren completamente vacunados según el calendario correspondiente.

Analizando a esa población de los Estados Unidos y de Canadá, candidatos a trasplante entre 2017 y 2018 solo el 55% tenían un calendario actualizado y la **vacuna frente a *Haemophilus influenzae* tipo B** era la que faltaba con mayor frecuencia. Curiosamente solo al 5% de 281 pacientes se les retrasó la fecha del trasplante para permitirles la actualización del calendario.

Los autores recalcan el mayor riesgo al que estarán sometidos después del trasplante por la medicación inmunosupresora antirrechazo que van a tomar a largo plazo.

- [Estado de vacunación en el momento del trasplante de hígado en niños y adolescentes](#)

Gavi acoge con satisfacción la aprobación de la Comisión Europea de la primera vacuna contra el ébola

16/11/2019

La Organización Mundial de la Salud ha anunciado que ha precalificado a la **vacuna del Ébola** de la compañía Merck, lo que significa que la vacuna cumple con los requisitos que impone la OMS respecto a los estándares de calidad, seguridad y eficacia.

Ello allana el camino para que las Naciones Unidas, la Vaccine Alliance y Gavi puedan adquirir la vacuna en países de alto riesgo. Se espera que en el próximo meeting del comité director de Gavi se apruebe la creación de un stock que incluya a sanitarios que estén en países de alto riesgo pero no en áreas de brotes. Esta Institución, adicionalmente, proporcionará 15 millones de dólares a la OMS para cubrir los costes operativos en la República Democrática del Congo y en países vecinos.

- Gavi acoge con satisfacción la aprobación de la Comisión Europea de la primera vacuna contra el ébola
 - [La OMS aprueba la vacuna frente al Ébola de Merck](#)
-

Evaluación de la efectividad de la vacunación contra la gripe estacional durante el embarazo para prevenir la infección por gripe en lactantes en Inglaterra

16/11/2019

Un estudio llevado a cabo en Inglaterra a lo largo de dos temporadas gripales, 2013-2014 y 2014-2015, publicado en la edición on line de *The Journal of Infectious Diseases* ha añadido más evidencias a que la **vacunación de gripe en embarazadas** ayuda a reducir los casos de gripe confirmados por el laboratorio y las hospitalizaciones en los menores de seis meses.

La efectividad global en evitar casos fue del 66% en la primera temporada, caracterizada por circulación de H1N1y del 50% en la segunda, caracterizada por la circulación de H3N2 mutado. Para la evitación de hospitalizaciones fue similar. Los resultados confirman lo ya encontrado en Mali, Nepal y los Estados Unidos.

- [Evaluación de la efectividad de la vacunación contra la gripe estacional durante el embarazo para prevenir la infección por gripe en lactantes en Inglaterra, 2013-2014 y 2014-2015](#)
- [Vacunación contra la gripe en niños no vinculada a la severidad de la temporada, efectividad de la vacuna](#)

Eficacia de una vacuna tetravalente contra el dengue en niños y adolescentes sanos

16/11/2019

En la edición on line de la revista *The New England Journal of Medicine* se han publicado los resultados preliminares de una **vacuna tetravalente TAK-003 frente al dengue** en niños y adolescentes de 4 a 16 años de Asia y Latinoamérica.

El esquema de vacunación constaba de dos dosis separadas por tres meses y más de 20.000 participantes recibieron al menos una dosis de vacuna o placebo. La eficacia para una dosis llegó al 80.9% y comparada con placebo la tasa de infección en los que recibieron una dosis fue de 0.5 casos por 100 personas año y de 2.5 casos en los que recibieron placebo. El perfil de seguridad fue similar para ambos grupos.

- Eficacia de una vacuna tetravalente contra el dengue en niños y adolescentes sanos

Estudio aleatorizado de

respuestas inmunes a dos vacunas Tdap en adolescentes vacunados con DTaP y comparación con resultados entre adolescentes vacunados con DTwP

16/11/2019

Decker M, Greenberg D, Johnson D et al. Randomized study of immune responses to two Tdap vaccines among adolescents primed with DTaP and comparison with results among adolescents primed with DTwP. *Vaccine* 2019;37:5003-5008

Estudio multicéntrico fase IV, abierto y aleatorio que evalúa la **respuesta inmune en adolescentes de once a trece años a dos vacunas Tdap** (de tres o de cinco componentes, con 212 y 211 participantes, respectivamente) según las cinco dosis previas de vacuna, antes de los siete años de edad, fueran de vacuna DTPa o DTPw y se compararon con las respuestas en los adolescentes que recibieron vacunas de célula entera en toda la serie de vacunación.

Ambas vacunas acelulares produjeron potentes respuesta a difteria y a tétanos y las de tosferina estuvieron relacionadas con la cantidad de cada antígeno contenido en cada vacuna. No obstante, las respuestas de anticuerpos antitosferinosos fue un 71% inferior en los que fueron primovacunados con DTPa respecto a los que recibieron DTPw, respecto a un estudio previo, pero los resultados del estudio que se comenta fueron similares a los encontrados en otro de Tdap en adolescentes primovacunados con DTPa.

Uniando todos los resultados, de este y de otros estudios

llevados a cabo por el mismo patrocinador y analizados en el mismo laboratorio con pruebas consistentes y validadas, se dispone de evidencias directas de una reducción de las concentraciones de anticuerpos a las dos vacunas Tdap comercializadas en adolescentes que recibieron en su infancia DTPa respecto a los que la recibieron de célula entera.

- [Estudio aleatorizado de respuestas inmunes a dos vacunas Tdap en adolescentes vacunados con DTaP y comparación con resultados entre adolescentes vacunados con DTwP](#)
-

Síndrome nefrótico tras la vacunación meningocócica B de cuatro componentes: investigación epidemiológica de una señal de vigilancia

16/11/2019

De Serres G, Billard M, Gariépy M et al. Nephrotic syndrome following four-component meningococcal B vaccination: epidemiologic investigation of a surveillance signal. *Vaccine* 2019;37:4996-5002

A propósito de la campaña de **vacunación frente a la enfermedad meningocócica serogrupo B** en Saguenay-Lac-St-Jean (Quebec, Canadá) en respuesta a un brote de enfermedad meningocócica por serogrupo B, que tuvo lugar en mayo de 2014 en la que los de edades comprendidas entre dos meses y veinte años recibieron la vacuna 4CMenB, los autores reportan los resultados de vigilancia activa de la seguridad de la vacuna

y, en especial, de los casos de síndrome nefrótico (SN) reportados entre los aproximadamente 49.000 vacunados.

Al año tras la recepción de la primera dosis de vacuna se confirmaron cuatro casos de SN con un ingreso hospitalario en los de edades entre dos y cinco años y de comienzo varios meses después. A ninguno se les practicó biopsia dada la buena evolución con esteroides. En los vacunados de uno a nueve años, la incidencia en el primer año postvacunal fue de 17.7/100.000 (1 por cada 5650 vacunados) y con tasa de hospitalización 3.6 veces mayor que en el resto de la provincia y en el mismo periodo y de 8.3 mayor que durante los ocho años precedentes a la campaña y en la misma región.

Dado que este mayor riesgo en vacunados tiene amplios intervalos de confianza, la significación estadística de la observación no tiene o es marginal.

Esta asociación temporal pudiera ser explicada por otras causas o meramente por el propio azar, aunque para confirmar o rechazar una potencial asociación con la vacunación se precisa vigilancia en otras zonas en las que se vacuna a los menores de nueve años.

- [Síndrome nefrótico tras la vacunación meningocócica B de cuatro componentes: investigación epidemiológica de una señal de vigilancia](#)

Vacunación temprana contra el

sarampión durante un brote en los Países Bajos: disminución a corto y largo plazo en las respuestas de anticuerpos entre los niños vacunados antes de los 12 meses de edad

16/11/2019

Brinkman I, de Wit J, Smits G et al. Early measles vaccination during an outbreak in the Netherlands: short-term and long-term decreases in antibody responses among children vaccinated before 12 months of age. *Journal Infectious Disease* 2019;220;594-602

Estudio observacional prospectivo de cohortes realizado en Holanda a propósito de un **brote epidémico de sarampión** que tuvo lugar entre mayo 2013 y marzo 2014 con el objetivo de investigar la **respuesta inmune humoral** a corto y largo plazo al sarampión en relación con el momento de la recepción de la primera dosis de vacuna triple vírica (44 niños de 6 a 8 meses, 31 de 9 a 12 meses y 40 niños de catorce meses).

Para ello, se compararon los anticuerpos neutralizantes y su avidéz en varios puntos de corte (14 meses, 14 meses más 6 semanas, 1 año y 4 años). Como datos más importantes destaca que los que recibieron la primera dosis de vacuna triple vírica antes de los doce meses de edad tenían, en el largo plazo, una disminución de los títulos de anticuerpos neutralizantes y de su avidéz al compararlos con los niños que recibieron su primera dosis a la edad reglamentaria en Holanda (catorce meses).

Como dato también muy reseñable el 11.1% de los vacunados con

la primera dosis por debajo de los nueve meses, los niveles de anticuerpos a los cuatro años cayeron por debajo del punto de corte subrogado de protección clínica. Como los anticuerpos específicos de la mayoría de las madres holandesas proceden de la vacunación, es muy plausible que los anticuerpos transplacentarios no influyen en las respuestas a la inmunización activa de los lactantes a partir de los seis meses de edad. Por tanto, da la impresión que la interferencia procede más de un sistema inmune inmaduro (menor número de células dendríticas y predominio de respuestas Th2).

Concluyen los autores que aunque con la vacunación precoz se obtiene protección temprana se resiente la protección a largo plazo que no se compensa con la segunda dosis de vacuna a los catorce meses. En el largo plazo, la vacunación precoz puede aumentar el número de susceptibles al sarampión.

- [Vacunación temprana contra el sarampión durante un brote en los Países Bajos: disminución a corto y largo plazo en las respuestas de anticuerpos entre los niños vacunados antes de los 12 meses de edad](#)