Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene

28/02/2020

La Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH) celebrará su próximo Congreso Nacional en la ciudad de Ávila los días 17, 18 y 19 de junio.

Las vacunas serán uno de los bloques temáticos del Congreso, en el que se impartirán dos ponencias centrales sobre vacunación; la primera con el título "Entendiendo a las autoridades de Salud Pública: ¿cuál es el papel del Ministerio en el ámbito de la vacunación?" y la segunda,"Propuesta para mejorar la comunicación entre Sanidad Exterior y las encomiendas de gestión hospitalaria."

Como novedad, la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene incorpora a su Congreso Nacional la posibilidad de enviar comunicaciones. Las normas para su remisión pueden consultarse en el programa y el plazo máximo para su envío es el 17 de mayo.

Aquellos profesionales que deseen inscribirse y lo hagan antes del 1 de marzo disfrutarán de una cuota de inscripción especialmente reducida.

Uso de la vacuna conjugada antineumocócica 13 velente y la vacuna polisacárida neumocócica 23 valente entre adultos mayores de 65 años: recomendaciones actualizadas del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización

28/02/2020

Matanock A, Lee G, Gierke R et al. Use of 13-valent pneumococcal conjugate vaccine and 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine among adults aged ≥65 years: updated recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices. *MMWR* 2019,68:1069-1075

El ACIP de los Estados Unidos decidió cuando aconsejó la introducción de la **vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos**, revisar la recomendación cuatro años más tarde al objeto de comprobar si seguía siendo eficiente una vez establecida la protección comunitaria derivada de la vacunación sistemática infantil.

A la vista de que desde 2104-2017 no se ha observado una reducción adicional de ENI por tipos vacunales en mayores de 65 años y a que estos tipos fueron los causantes de solo el 4% de todas las neumonías en 2015-2016 (cuando eran el 10% en 2014), los miembros del ACIP en reunión de junio 2019 decidieron por ocho frente a seis votos rechazar la vacunación sistemática de todos los de 65 o más años que no hubieran recibido previamente una dosis de vacuna conjugada. Las

consideraciones que apoyaron esta decisión fueron: a) baja carga de enfermedad por tipos vacunales, b) mínimo impacto poblacional del uso sistemático de la vacuna en adultos, y c) la vacuna universal no supone un uso juicioso de los recursos.

Por el contrario, recomienda el uso universal de la vacuna polisacárida simple y la de la conjugada en inmunocompetentes en base a decisiones compartidas con el clínico, del tipo de existencia de patologías crónicas, residentes en asilos y residentes en áreas en las que no se vacune en la infancia o donde las coberturas sean bajas.

- Uso de la vacuna conjugada antineumocócica de 13 velente y la vacuna polisacárida neumocócica de 23 valente entre adultos mayores de 65 años: recomendaciones actualizadas del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización

---

Enfermedad invasiva meningocócica por el serogrupo W y uso de vacunas conjugadas ACWY como estrategia de control en Chile

28/02/2020

Villena R, Valenzuela M, Bastías M et al. Meningococcal invasive disease by serogroup W and use of ACWY conjugate vaccine as control strategy in Chile. *Vaccine* 2019;37:6915-6921

Estudio descriptivo de los casos de **enfermedad meningocócica por serogrupo W** (EMI-W) en Chile entre 2009 y 2016 y análisis de las tendencias una vez introducida la **vacuna antimeningocócica tetravalente** ACYW conjugada, bien conjugada con toxoide diftérico o con CRM.

Esta vacuna se introdujo a escala nacional en 2012 tras la sustitución del predominante serogrupo B por el W en niños de nueve meses a cuatro años. En el año de introducción el complejo clonal dominante era el cc-11. La incidencia de la EMI-W creció de 0.01/100.000 habitantes en 2009 a un máximo de 0.6/100.000 en 2015. Los lactantes y los mayores de ochenta años fueron el grupo etario de mayor incidencia, con un pico de 9.7/100.000 y 1.6/100.000, respectivamente, alcanzados en 2015. En los de uno a cuatro años de edad la incidencia de EMI-W cayó desde 1.3/100.000 en 2012 a 0.1/100.000 en 2016, lo que supone una reducción del 92.3% desde la introducción de la vacuna en calendario. En el mismo periodo y cohorte de edad, la letalidad decayó de un 23% a un 0%, concentrándose las altas tasas de mortalidad en los lactantes y en los mayores.

Los autores concluyen que la vacuna ha proporcionado protección directa a los vacunados aunque los efectos indirectos aún no se han observado. Abren la puerta a vacunar a varias cohortes de adolescentes para obtener protección indirecta.

- Enfermedad invasiva meningocócica por el serogrupo W y uso de vacunas conjugadas ACWY como estrategia de control en Chile

---

Tendencias del serotipo neumocócico, vigilancia y factores de riesgo en la neumonía adulta del Reino Unido, 2013-18

28/02/2020

Pick H, Daniel P, Rodrigo Ch et al. Pneumococcal serotype trends, surveillance and risk factors in UK adult pneumonia, 2013-18. *Thorax* E pub ahead of print October 8, 2019

Estudio observacional de cohortes prospectivo en pacientes de dieciséis o más años por **neumonía adquirida en la comunidad** (NAC) entre septiembre de 2013 y septiembre de 2018 y que precisaron hospitalización en dos hospitales terciarios de Reino Unido.

El estudio se inscribe en el contexto de la vigilancia de la neumonía, su clínica y los patógenos causantes, incluidos los serotipos neumocócicos, en su caso. Las analíticas de orina incluyeron las técnicas Binax-NOW, y una nueva técnica de detección de hasta 24 serotipos, Bio-plex24. Los hospitalizados con NAC fueron 2934 con una edad media de 71.3 años e ingreso en cuidados intensivos en 225 y letalidad del 7.5%.

Se identificó *S pneumoniae* en 1075, siendo el Binax-NOW positivo en 505, 973 en el Bio-plex24 y 111 por hemocultivo. Los autores señalan unos hallazgos que consideran claves: a) la incidencia anual ha aumentado al pasar de 32.2/100.000 en 2013 a 48.2 en 2018, b) el aumento es a expensas, predominantemente, a tipos PnC13-noPnC7 y a tipos no vacunales, c) el serotipo 3 supone más de la mitad de las NAC por PnC13-noPnC7, d) los tipos PnC13 son más probables en los

pacientes de riesgo (hasta un 73% más), e) la neumonía por tipos PnPS23 es un 54% más probable en pacientes jóvenes que no pertenecen a grupos de riesgo neumocócico.

Como limitaciones exponen la reactividad cruzada del ensayo Bio-plex en las fases iniciales del estudio, el que los serotipos no tipificados se consideraron no vacunales y el realiza el trabajo en un área geográfica limitada del país.

- Tendencias del serotipo neumocócico, vigilancia y factores de riesgo en la neumonía adulta del Reino Unido, 2013-18

El cuadro clínico y la gravedad de la enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo W en comparación con otros serogrupos en los Países Bajos, 2015-2018

28/02/2020
Loenenbach A, van der Ende A, de Melker H et al. The clinical picture and severity of invasive meningococcal disease serogroup W compared with other serogroups in the Netherlands, 2015-2018. *Clinical Infectious Disease* E pub ahead of print September 26, 2019

Debido al reciente incremento del número de casos de enfermedad **meningocócica por serogrupo W** (EMI-W) en Holanda

causados por la cepa hipervirulenta del complejo clonal CC11, se plantea un estudio para comparar el cuadro clínico y a gravedad de la EMI-W con la causada por otros serogrupos (B, C e Y).

Adicionalmente, evalúan las diferencias si las diferencias pudieran explicarse por las características del huésped (comorbilidades, edad y género). Incluyeron los casos de EMI entre 2015 y 2018 que fueron 565, de los que 204, 270, 63 y 26 fueron causados por los serogrupos, respectivamente, W, B, Y y C. La mayoría de los aislamientos pertenecían al cc11. Al comparar con otros serogrupos, los pacientes con EMI-W tuvieron mayor número de diagnósticos de septicemia (46%) o neumonía (12%9, peo menos de meningitis (17%). También presentaron con mayor frecuencia síntomas respiratorios (45%) y diarrea sin síntomas específicos de meningitis (16%). Estas diferencias persistieron al ajustar por edad, género y existencia de comorbilidades.

Los autores concluyen que las presentaciones atípicas y los desenlaces graves en los enfermos con EMI-W no se explican por los factores mencionados anteriormente.

- El cuadro clínico y la gravedad de la enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo W en comparación con otros serogrupos en los Países Bajos, 2015-2018

ACIP recomienda la vacuna contra el Ébola para adultos

sanos en riesgo laboral

28/02/2020

El *Advisory Committee on Immunization Practices* de los Estados Unidos en su reunión correspondiente al primer trimestre del año en curso ha votado por unanimidad recomendar a los ciudadanos de ese país de dieciocho o más años con potencial riesgo ocupacional para el virus Ébola que se vacunen preexposición con la comercializada por Merk, V920.

La vacuna fue autorizada en Europa en noviembre de 2019 y por la FDA norteamericana en diciembre de ese año siendo la primera en estar disponible. Hasta la fecha la han recibido más de 258.000 personas a propósito del actual brote de la República Democrática el Congo donde ha alcanzado una efectividad del 97%.

- ACIP recomienda la vacuna contra el Ébola para adultos sanos en riesgo laboral