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

07/02/2020

Shibadas X, Reynales H, Saez-Llorens X et al. Efficacy of a tetravalent dengue vaccine in healthy children and adolescents. *The New England Journal of Medicine* published on November 6, 2019

Resultados iniciales de un ensayo clínico aleatorio fase III de una **vacuna tetravalente frente al dengue** en regiones de Asia y Latinoamérica en niños y adolescentes de 4 a 16 años que fueron asignados a recibir placebo o vacuna basada en un virus de dengue atenuado tipo 2 que proporciona soporte genético para los cuatro virus vacunales.

La cepa dengue 2 vacunal (TDV-2) se basa en un virus atenuado en laboratorio y las otras tres 1,3 y 4 son quimeras generadas al reemplazar los genes de premembrana y cubierta de TDV-2 con los correspondientes de los virus salvajes DENV-1, DENV-3 y DENV-4. 20071 participantes recibieron al menos una dosis de vacuna o placebo (suero salino) y el 94,8% recibieron las dos dosis reglamentarias. La eficacia global fue del 80-9% (75.2-85.3, con 78 casos por 13.380 en el grupo vacunal versus 199 casos por 6687 en el grupo placebo).

En el análisis por protocolo la eficacia fue del 80.2% (73.3-85.5, con 61 casos confirmados virológicamente en vacunados y 149 en el grupo placebo), la eficacia frente a hospitalizaciones por dengue fue del 95.4% (88.4-98.2, con 5 casos en vacunados y 53 en placebo). Para el 27.7% de los participantes que eran seronegativos al inicio del estudio, la eficacia fue del 74.9% (57.0-85.4, con 20 casos confirmados virológicamente en vacuna y 39 en placebo).

La eficacia varió según el serotipo analizado y la tasa de efectos adversos postvacunales fue similar en ambos grupos.

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

---

Síndrome de Guillain-Barré y vacunas contra la gripe: evidencia actual

07/02/2020
Sanz R, Arias L, Molina-Guarneros J et al. Guillain-Barré syndrome and influenza vaccines: current evidence. *Revista Española de Quimioterapia* 2019;32:288-295

Revisión sistemática en las bases de datos más habituales de los estudios observacionales desde mayo de 2014 a julio de 2017, relativos a la **evaluación del riesgo de síndrome de Guillain-Barré (SGB) tras la recepción de vacunas antigripales.**

De los 107 estudios analizados solo tres cumplían con los criterios de inclusión establecidos y referían, además, la estimación del riesgo de padecimiento. Uno de ellos procedente de Corea del Sur que mostraba un incremento tras la vacuna pandémica A/H1N1 con un RR de 1.46 (1.28-1.68), otro de Noruega también con la vacuna pandémica y Hazard ratio de 1.1 (0.51-2.43) y un último que mostraba un aumento no significativo en la temporada 2010/11 en los Estados Unidos (RR: 1.25 con IC 95%: 0.96-1.63) pero inferior que el

observado para 2009/2010 (RR: 1.98 con IC 95%: 1.42-2.76).

Los autores a la vista de los escasos datos disponibles concluyen que los resultados avalan sus hallazgos previos y que el SGB debe considerarse como un efecto adverso infrecuente que no debería afectar negativamente su aceptación en cada temporada para personas de riesgo.

- Síndrome de Guillain-Barré y vacunas contra la gripe: evidencia actual

---

Efectividad de la vacuna acelular contra la tos ferina en adultos mayores: estudio de casos y controles anidados

07/02/2020
Liu B, he W, Newall A et al. Effectiveness of acellular pertussis vaccine in older adults: nested matched case-control study. *Clinical Infectious Disease* E pub ahead of print 26 August 2019

Al ser escasos los datos sobre la **efectividad de la vacuna acelular de la tosferina** en adultos de cincuenta o más años, los autores plantean un estudio anidado de casos y controles en el que los casos se identificaron por las notificaciones de la enfermedad y los controles (tres por caso) se aparearon por edad, sexo y fecha de reclutamiento.

Ambos grupos recibieron y cumplimentaron un cuestionario que

incluía estado de vacunación. Se dispuso de información completa de 336 casos y de 506 controles. Entre los 172 casos confirmados de tosferina por PCR, con edad media de 61 años (46 a 81), el 11.2% de éstos frente al 19.5% de los controles habían recibido la vacuna con una media de 3.2 años antes. La efectividad ajustada fue del 52% (IC 955: 15-73) sin ser significativamente más alta en los vacunados en los dos años previos al padecimiento (63% con IC 95%: 5-87).

La efectividad ajustada fue similar en los adultos nacidos antes de 1950, presumiblemente con priming por infección natural (51% con IC 95%: -8 a 77) que en los nacidos con posterioridad que pueden haber recibido vacuna de célula entera (53% con IC 95%: -11 a 80). Entre los 156 casos identificados por serología única la efectividad ajustada fue del -55% (IC 95%: -177 a 13).

Los autores concluyen que han encontrado una modesta efectividad de la vacuna en los cinco años posteriores a su recepción.

- Efectividad de la vacuna acelular contra la tos ferina en adultos mayores: estudio de casos y controles anidados

---

El objetivo de la vacunación contra el sarampión en 7

países en vías de desarrollo es proteger a 45 millones de niños en África y Asia

07/02/2020

Hasta 45 millones de niños de siete países en vías de desarrollo serán vacunados frente al **sarampión** en una serie de campañas tendentes a detener el incremento mundial de casos de los últimos años.

Las campañas se llevarán a cabo por los gobiernos de Bangladesh, República Centroafricana, Etiopía, Kenia, Nepal, Somalia y Sudán del Sur, siendo los patrocinadores de la medida la *Global Alliance for Vaccines and Immunization* (GAVI), *Vaccine Alliance*, WHO y UNICEF con el objetivo de llegar a vacunar a esos niños en un periodo máximo de seis meses.

- El objetivo de la vacunación contra el sarampión en 7 países en vías de desarrollo es proteger a 45 millones de niños en África y Asia

---

Vacuna de fiebre amarilla en paciente bajo tratamiento inmunosupresor

07/02/2020

Respuesta del Experto a …

Vacuna de fiebre amarilla en paciente bajo tratamiento

inmunosupresor

Pregunta

Buenas tardes!!! Antes de nada agradecer la labor del comité. Quisiera que me confirmasen si puedo vacunar a un paciente con insuficiencia suprarrenal que está tomando 30mg de Hidrocortisona… me imagino que al ser un tratamiento de remplaza o no se considera dosis inmunosupresora… que opinión tienen al respecto…? Puedo vacunarlo de la fiebre amarilla? (Se la exigen por trabajo)

Respuesta de José Antonio Navarro (06 de Febrero de 2020)

Buena tarde y gracias por sus palabras.
Aunque las dosis de mantenimiento en la enfermedad de Addison no se consideran inmunospupresoras [1]. la cantidad de 30 miligramos diarios es respetable, y por tanto, en principio, la vacuna de fiebre amarilla constituiría una precaución imposrente. No obstante, sería su endocrino responsable del tratamiento el que debiera, junto con el paciente, decidir acerca de la vacuna. En ningún caso la empresa le podría obligar a hacer el viaje en caso de que su médico no lo autorizara.

Referencias

[1] National Travel Health Network and Centre. Immunosuppression. Disponible en: https://travelhealthpro.org.uk/factsheet/66/immunosuppression

---

Coberturas, políticas e

implementación práctica de la vacuna contra el virus del papiloma humano en toda Europa

07/02/2020

Un estudio publicado en la revista *Vaccine* acerca de las **coberturas de vacunación frente a papilomavirus en escolares de países de la Unión Europea,** basado en la revisión de la bibliografía y en encuestas a 71 expertos en salud pública y a especialistas en enfermedades infecciosas de 31 países, llevado a cabo entre noviembre de 2017 y enero de 2018, ha mostrado como se suelen asociar con los programas estructurados de vacunación dirigidos a niñas en las fases iniciales de la adolescencia, a la gratuidad de la vacunación, al envío de mensajes recordatorios y a la administración de la vacuna en el ámbito escolar.

- Coberturas, políticas e implementación práctica de la vacuna contra el virus del papiloma humano en toda Europa