

Efectividad de 1, 2 y 3 dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano en la prevención de lesiones cervicales de alto grado positivas para el virus del papiloma humano 16 o 18

23/10/2020

Johnson Jones M, Gargano J, Powell M et al. Effectiveness of 1, 2, and 3 doses of human papillomavirus vaccine against high-grade cervical lesions positive for human papillomavirus 16 or 18. Am J Epidemiol 2020;189:265-276

Análisis de los datos de vigilancia poblacional de los precánceres genitales procedentes del *Human Papillomavirus Vaccine Impact Monitoring Project* de los Estados Unidos, en el que se registran los casos de CIN2+ en mujeres mayores de 18 años en cinco estados de la Unión.

Se analizaron los casos de 2008 hasta 2014 en mujeres elegibles para vacunación (menores de 26 años en 2006 cuando se aprobó el uso de la primera vacuna). Se clasificaron las mujeres con CIN2, CIN3 y adenocarcinoma in situ por el número de dosis de vacuna recibidas 24 o más meses antes de la detección de la lesión histopatológica y se estimó la efectividad de los distintos esquemas mediante un diseño de casos y controles test negativo en el que se comparó la historia de vacunación en mujeres con positividad a HPV 16 o 18 con el resto de mujeres con CIN2+.

De 3.300 mujeres con datos de CIN2+ disponibles, tipado de

virus e historia de vacunación, 1.561 (47%) eran positivas para 16 o 18, 136 (4%) habían recibido una dosis de vacuna, 108 (3%) habían recibido dos dosis y 325 (10%) habían recibido tres dosis. Las odds ratio ajustadas por número de dosis de vacuna fueron 0.53 (0.37-0.76), 0.45 (0.30-0.69) y 0.26 (0.20-0.35) para una, dos y tres dosis, respectivamente, lo que se corresponde con una efectividad para tipos vacunales del 47%, 55% y 74%. Los autores concluyen que aunque un esquema de tres dosis es el más efectivo, también se observa efectividad para una o dos dosis. La efectividad también fue superior en las cohortes más jóvenes, lo que subraya la importancia de la vacunación precoz, pero también que algunas mujeres vacunadas más tardíamente todavía pueden tener protección frente a los CIN2+ por HPV 16 o 18.

[• Efectividad de 1, 2 y 3 dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano en la prevención de lesiones cervicales de alto grado positivas para el virus del papiloma humano 16 o 18](#)

Seguridad e inmunogenicidad de tres vacunas antigripales estacionales inactivadas entre mujeres embarazadas y la persistencia de anticuerpos en sus bebés

23/10/2020

Muñoz F, Patel Sh, Jackson L et al. Safety and immunogenicity of three seasonal inactivated influenza vaccines among

pregnant women and antibody persistence in their infants. Vaccine 2020;38:5355-5361

Estudio prospectivo, aleatorio y doble ciego de tres vacunas antigripales trivalentes inactivadas para evaluar la seguridad e inmunogenicidad en embarazadas y determinar el nivel y la persistencia en el lactante de los anticuerpos transferidos pasivamente a través de la placenta.

Participaron 139 embarazadas de 18 a 39 años y en edad gestacional comprendida entre las 14 y las 33 semanas, y 44 no gestantes de las mismas edades, que recibieron una dosis de vacuna en la temporada 2010-2011, conteniendo todas ellas la misma cantidad de hemaglutinina. Se siguieron para conocer la seguridad e inmunogenicidad durante seis meses tras el parto y la inmunogenicidad en el lactante a las seis semanas de vida.

Tanto las gestantes como las que no lo estaban experimentaron reacciones locales y sistémicas con una frecuencia similar, siendo la mayoría de carácter leve. Las respuestas de anticuerpos no fueron distintas entre embarazadas y no embarazadas, y la ratio de anticuerpos entre sangre de cordón y maternos en el momento del parto oscilaron entre 1.1 y 1.7 para cada uno de los antígenos vacunales. Cuando se analizó la vacunación en el segundo o tercer trimestre de gestación no hubo diferencias en la inmunogenicidad en el día 28 postvacunación. En el momento del parto los títulos fueron mayores para H1N1, H3N2 y B para las vacunas Fluzone y Fluarix. Las concentraciones de esos anticuerpos (inhibidores de la hemaglutinación y neutralizantes) fueron a las seis semanas de vida un 70%-40% inferiores respecto de los del nacimiento.

Los autores concluyen que las vacunas fueron bien toleradas y con respuestas humorales comparables según estado. La transferencia de anticuerpos transplacentarios fue eficiente pero con caída rápida en las primeras semanas de vida.

- Seguridad e inmunogenicidad de tres vacunas antigripales estacionales inactivadas entre mujeres embarazadas y la persistencia de anticuerpos en sus bebés
-

Las vacunas frente al SARS-CoV-2 y los ensayos clínicos en la infancia

23/10/2020

Según la cadena de noticias [CNN](#), la farmacéutica Pfizer ha comenzado a incluir niños a partir de los doce años en los ensayos clínicos de su vacuna de ARN mensajero frente al SARS-CoV-2, y de esa manera, será el primero de todos los que están en curso que incluye población pediátrica. El hospital seleccionado a tal efecto es el *Cincinnati Children's Hospital*. La decisión surge tras la decisión de la FDA de aprobar la participación de niños de doce o más años en los ensayos. Aunque la población pediátrica no es la más golpeada por la pandemia, hasta ahora ya se han diagnosticado oficialmente más de medio millón de casos en los Estados Unidos con algunos fallecidos, mientras que otros, han desarrollado un síndrome inflamatorio multisistémico.

Cabe destacar que hasta la fecha ya han recibido las dos dosis de la vacuna más de 31.000 adultos que participan en la fase III.

Por su parte, en el ensayo clínico de la farmacéutica AstraZeneca y la Universidad de Oxford tienen previsto que en uno de los [subgrupos](#) de los que consta incluya a niños de cinco a doce años de edad.

Las vacunas que utilizan plataformas de adenovirus y el VIH

23/10/2020

La revista *The Lancet* ha publicado un artículo en la sección de “correspondencia” firmado por cuatro investigadores especialistas en VIH en el que manifiestan su preocupación acerca de las vacunas frente al SARS-CoV-2 que utilizan como plataformas el adenovirus 5. Se remiten a dos estudios clásicos, Step y Phambili, en los que se estudiaron una vacuna frente al virus de la inmunodeficiencia humana en fase IIB que iba vehiculizado en ese adenovirus y comprobaron cómo los hombres vacunados que eran seropositivos a Ad5 a la entrada al ensayo, y no circuncidados, tenían un riesgo incrementado de adquirir VIH en los primeros 18 meses del estudio. El mecanismo potencial pudiera ser debido a que los participantes con altos títulos de células T específica de adenovirus 5 prevacunales se asociaban con una magnitud reducida de respuestas T específicas de CD4+ y CD8+ frente a VIH que podrían interferir en las respuestas inmunes deseables.

Los autores enfatizan en que es precisa una cuidadosa consideración de la seguridad de estas vacunas de vectores Ad5, especialmente en países de alta incidencia de VIH, antes de seguir desarrollando vacunas frente al COVID-19 vehiculizadas en ese vector.

Las vacunas frente al SARS-CoV-2 que utilizan Ad5 son las de *CanSino Biologics* de China, la del *Gamaleya Research Institute* de la Federación Rusa y la de *ImmunityBio* de los Estados Unidos.

Vacunación antigripal en alergia a prednisona

23/10/2020

Respuesta del Experto a ...

Vacunación antigripal en alergia a prednisona

Pregunta

Hola, muy buenas a todo el equipo de la AEV. Tengo una duda con respecto a una paciente que es alérgica a prednisona y se tiene que vacunar de la gripe con Chiromas. En ficha técnica hace referencia en el apartado de contraindicaciones a la hidrocortisona, ¿podría vacunarse con chiromas o buscamos otra alternativa (vaxigrip...) ?

Respuesta de José Antonio Navarro (22 de Octubre de 2020)

Buen día.

Como dice la FT contiene "trazas" de hidrocortisona. Asumiendo reacción cruzada entre prednisona e hidrocortisona ⁽¹⁾, todo dependerá del tipo de alergia que padece la persona ya que si se trata de una dermatitis de contacto puede recibirla sin problema. En caso de una anafilaxia lo más prudente, y siempre que fuera una persona de riesgo para gripe, sería consultar con un servicio de alergia o de dermatología.

Recuerde que si al final no se vacuna y es de riesgo, dispone de medicación antivírica como profilaxis y tratamiento.

Referencias

¹ Berbegal L et al. Reacciones de hipersensibilidad a corticoides. Actas Dermosifiliográficas 2016;107:107-115

El efecto de la vacunación anti gripal en la “inmunidad entrenada” y el impacto sobre la COVID-19

23/10/2020

En un artículo [preprint](#) y no revisado por pares, firmado por investigadores de universidades de Holanda y Alemania, se aborda el tema de la inmunidad entrenada o innata a propósito de que varios estudios sugieren la existencia de una protección cruzada entre la vacunación antigripal y la COVID-19, aunque se desconoce el mecanismo científico que soporta ese efecto.

Los autores utilizan un modelo in vitro de inmunidad entrenada y demuestran que la vacuna antigripal tetravalente que se utilizó en Holanda en la temporada 2019-2020 podría inducir una respuesta de inmunidad entrenada que incluiría una mejora en la respuesta de citoquinas tras la estimulación de las células inmunes humanas con el virus SARS-CoV-2. Adicionalmente, encontraron que la infección por SARS-CoV-2 fue menos frecuente en los empleados de un hospital holandés que habían recibido la vacuna en la temporada 2019-2020 (RR: 0.61).

Concluyen que la vacuna antigripal podría proporcionar una protección relativa frente a la COVID-19, lo que unido a reportes similares recientemente aparecidos, habla a favor de un efecto beneficioso tanto para la gripe como para el virus pandémico, por lo que estimulan a la vacunación antigripal en esta temporada 2020-2021.

Prosigue el descenso del número de estadounidenses que recibirían la vacuna frente al SARS-CoV-2

23/10/2020

Según [STATNEWS](#) alrededor de un 58% de los estadounidenses han confirmado que recibirían la vacuna frente al SARS-CoV-2 tan pronto como estuviera disponible según la encuesta de *The Harris Poll* y *The STAT* llevada a cabo entre el 7 y el 10 de octubre con una muestra de 2.050 personas.

Esta cifra es sensiblemente inferior al 69% de los que estaban dispuestos en el mes de agosto. Este descenso es más pronunciado en los negros americanos en los que solo el 43% la recibiría frente al 65% de agosto. Los analistas piensan que el descenso puede tener relación con la politización del proceso regulatorio de las vacunas candidatas.

India comenzará los ensayos clínicos de una vacuna intranasal frente a la

COVID-19

23/10/2020

El mayor fabricante de vacunas del mundo, el Indian Serum Institute, conjuntamente con Bharat Biotech -empresa india de biotecnología con sede en Hyderabad, India, dedicada al descubrimiento, desarrollo y fabricación de fármacos y vacunas- prevén que se inicien pronto [los ensayos clínicos de una vacuna intranasal](#) frente al SARS-CoV-2 en etapas tardías según ha informado el Gobierno Indio a través de su Ministro de Sanidad, Harsh Vardhan, una vez que reciban la aprobación reglamentaria.

En el desarrollo de la vacuna, Bharat Biotech está trabajando en colaboración con el Indian Council of Medical Research, y han firmado un acuerdo de colaboración con la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington y la Universidad de St. Louis. En esta última se llevará a cabo la fase I del ensayo.

Recordemos que el Indian Serum Institute [trabaja conjuntamente con AstraZeneca](#) para fabricar el candidato de la Oxford Vaccine Group.

YouTube prohíbe la desinformación acerca de las vacunas frente a la COVID-19

23/10/2020

Según la agencia Reuters, la plataforma social YouTube ha prohibido la información [falsa](#) sobre las vacunas frente a la

COVID-19. Hasta ahora, la plataforma había recibido numerosas críticas por la política de permitir la diseminación de la desinformación, lo que ha motivado que haya modificado su estrategia, de manera que no publicará noticias que contradigan la evidencia científica apoyada por la OMS o por otras agencias de salud.

Específicamente, ha comentado que eliminará cualquier [sugerencia](#) acerca de que la vacuna mata a la gente, causa infertilidad o incluye microchips que se implantan a los vacunados. En este sentido, cabe destacar que desde febrero ya ha retirado 200.000 vídeos peligrosos o engañosos. De esta manera, YouTube se une a Facebook, quien ha comunicado que prohibiría anuncios que desaconsejasen a la población recibir cualquier vacuna.

Ensayan en ratones una vacuna intranasal que genera respuestas de IgA secretora, anticuerpos neutralizantes y respuestas de células T

23/10/2020

En una publicación [preprint](#), investigadores de la Universidad de Alabama han evaluado los resultados tras la recepción de una dosis de una vacuna frente al SARS-CoV-2 administrada por vía intranasal a ratones. Comprobaron que generó respuestas de IgA secretora localizadas en la mucosa nasal, respuestas de anticuerpos frente al *receptor binding domain* (RBD) y anticuerpos neutralizantes, así como respuestas de células T,

CD4+ y CD8+ con un perfil de expresión de citoquinas predominante Th1.

La vacuna consiste en un vector de adenovirus 5 que codifica el RBD de la proteína S (*spike*) y puede suponer una prometedora vacuna candidata frente a la COVID-19.