

# Disminución de la efectividad vacunal frente a las hospitalizaciones asociadas a la gripe entre los adultos, de 2015-2016 a 2018-2019, Red de Efectividad de la Vacunación Antigripal para Adultos Hospitalizados de los EEUU

17/04/2021

*Ferdinands G, Gaglani M, Martin E et al. Waning vaccine effectiveness against influenza-associated hospitalizations among adults, 2015 to 2016 to 2018-2019, US Hospitalized Adults Influenza Vaccine Effectiveness Network. Clin Infect Dis published on line 19 December 2021*

El momento óptimo de la vacunación antigripal es objeto de discusiones en cada temporada debido a que aumenta la evidencia de un descenso de la inmunidad postvacunal a medida que transcurre la temporada, lo que llevaría a pensar que una vacunación precoz en julio o en agosto podría resultar en una inmunidad subóptima hacia finales de temporada, especialmente en adultos mayores. Es por ello, que los CDC norteamericanos proponen el inicio de la campaña para finales de octubre.

En este estudio, se estima el descenso de la protección intratemporada frente a las hospitalizaciones asociadas a la gripe en los adultos de 18 o más años reclutados para el *US Hospitalized Adult Influenza Vaccine Effectiveness Network*

(HAIVEN) en las temporadas 2015/16 a 2018/19.

Observaron los autores unos descensos estadísticamente significativos en la efectividad vacunal a medida que aumentaba el tiempo desde la vacunación para el subtipo A/H3N2, para el A/H1N1pdm09 y para el tipo B Yamagata. La efectividad vacunal máxima se observó inmediatamente tras la vacunación para ir descendiendo a un ritmo mensual del 8% a 9%. Este descenso fue similar para todos los subtipos y más rápido en los adultos mayores con un descenso del 10% al 11% mensual. Los autores, del área de gripe de los CDC, concluyen que las implicaciones de sus hallazgos en salud pública justifican un examen más exhaustivo, ya que un retraso de uno o dos meses en el inicio de la vacunación puede mejorar la efectividad en un 10%-20%.

- [Disminución de la efectividad vacunal frente a las hospitalizaciones asociadas a la gripe entre los adultos, de 2015-2016 a 2018-2019, Red de Efectividad de la Vacunación Antigripal para Adultos Hospitalizados de los EEUU](#)

---

## **Miopericarditis tras la vacunación, Sistema de Notificación de Eventos Adversos de Vacunas de los EEUU (VAERS), 1990-2018**

17/04/2021

*Su J, McNeil M, Welsh K et al. Myocardiopericarditis after vaccination, Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS),*

1990-2018. Vaccine Available online 6 January 2021

Análisis descriptivo de los reportes al sistema pasivo de vigilancia de los Estados Unidos, VAERS, de los casos de miopericarditis aparecidos tras la recepción de vacunas comercializadas en ese país.

Utilizando esa base de datos identificaron los casos notificados entre 1990 y 2018 que cumplieron la definición de caso o fueron diagnosticados por un facultativo, estratificándolos por grupos de edad: menores de 19 años, 19 a 49 y 50 o más años.

VAERS recibió un total de 620.195 reportes de toda índole en el periodo especificado, de los que 708 (0.1%) cumplieron la definición de caso. El 79% fueron varones y el 72% tuvo síntomas de comienzo en las dos primeras semanas tras la vacunación. Globalmente, las vacunas más comúnmente reportadas fueron las de ántrax (23%) y las de viruela (59%). Por edad, las vacunas más frecuentemente reportadas en los de menos de 19 años fueron las de *Haemophilus influenzae* tipo b y hepatitis B, en los de 19 a 49 años fue la de la viruela y en los de  $\geq 50$  años la vacuna más habitual fue la antigripal inactivada y la atenuada de herpes zóster. Los autores, incidiendo en que los reportes no establecen causalidad, concluyen que las declaraciones de miopericarditis son extremadamente infrecuentes en los Estados Unidos.

**• Miopericarditis tras la vacunación, Sistema de Notificación de Eventos Adversos de Vacunas de los EEUU (VAERS), 1990-2018**

---

# Vacuna recombinante frente al herpes zóster y factores asociados a la finalización del esquema de dos dosis en adultos de 50 o más años

17/04/2021

*Ackerson B, Qian L, Sy L et al. Completion of the two-dose recombinant zoster vaccine series in adults 50 years and older. Vaccine Available online 11 January 2021*

En el año 2017 se autorizó en los Estados Unidos el uso de la vacuna inactivada de subunidades recombinantes frente al herpes zóster (RZV) para los de 50 o más años en esquema de dos dosis a administrar en un intervalo de dos a seis meses. En el presente estudio los autores estudian la fidelidad al esquema de dos dosis y los factores asociados a la misma de clientes del *Kaiser Permanente Southern California* durante el periodo abril a noviembre de 2018 mediante un estudio retrospectivo.

Se definió el cumplimiento como la recepción de la segunda dosis desde las cuatro semanas a los nueve meses desde la primera. Entre los 31.320 individuos que recibieron la primera dosis, el 67.2% completó el esquema en los nueve meses siguientes. En los análisis ajustados, el cumplimiento fue mayor en los blancos, en los de altos ingresos económicos y en los de mayor nivel cultural, ausencia de diabetes, EPOC, menor número de visitas a urgencias antes o después de la primera dosis, recepción de la primera entre julio-noviembre respecto al periodo abril-mayo y no haber recibido vacunas simultáneamente con la primera de RZV. No se asoció con el cumplimiento las reacciones sistémicas o el dolor tras recibir

la primera dosis. Los autores concluyen que en las primeras fases de la implantación las coberturas para las segundas dosis están siendo subóptimas y sugieren mejorar el suministro, dar a conocer la vacuna y los riesgos del herpes zóster entre sanitarios y personas de riesgo y minimizar las oportunidades perdidas para vacunar.

- **Vacuna recombinante frente al herpes zóster y factores asociados a la finalización del esquema de dos dosis en adultos de 50 o más años**

---

## **Impacto de la vacunación con dTpa durante el embarazo sobre la incidencia de tosferina en niños menores de un año en Brasil – Un análisis de series temporales**

17/04/2021

*Paiva Santana C, Luhm K, Shimakura S. Impact of Tdap vaccine during pregnancy on the incidence of pertussis in children under one year in Brazil – A time series analysis. Vaccine available online 12 January 2021*

Brasil ofrece a la embarazada la vacuna frente a la tosferina en forma de Tdap desde finales del año 2014, pero aún no se ha evaluado el impacto de esta medida en la carga de enfermedad.

Este estudio analiza los datos disponibles en niños menores de

un año, las coberturas de vacunación en las gestantes (vacunadas a partir de la semana 28) y la magnitud, si es que ha existido de esta medida, mediante un estudio ecológico.

Las coberturas de vacunación han ido aumentando muy despacio con un 40.7%, 36.4%, 42.1%, 65% y 63.8% para 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019, respectivamente. Llevaron a cabo un análisis de series temporales abarcando de octubre de 2010 a enero de 2019 y estratificaron la población en tres grupos: niños menores de dos meses, de dos a seis meses y mayores de esa edad.

Encontraron que la vacuna tuvo un efecto protector en los tres grupos de edad, aunque fue más pronunciado en los de menor edad. Antes de iniciar la vacunación, los menores de dos meses tenían mayor riesgo de padecer tosferina en relación a los de dos-seis meses (Hazard ratio: 1.15 con IC 95%: 1.11-1.19), pero tras la intervención, ésta fue protectora en los más pequeños (HR: 0.90 con IC 95%: 0.82-0.98). Concluyen que deben aumentar los esfuerzos para mejorar las coberturas en las gestantes.

**• Impacto de la vacunación con dTpa durante el embarazo sobre la incidencia de tos ferina en niños menores de un año en Brasil – Un análisis de series temporales**