

Segundo estudio que demuestra el impacto de la vacuna VPH frente al cáncer de cuello. Esta vez en Dinamarca

26/04/2021

Un estudio de cohortes a escala nacional llevado a cabo en Dinamarca y publicado en [The Journal of the National Cancer Institute](#) ha encontrado que en las vacunadas con dieciséis o menos años la ratio de la tasa de incidencia para cáncer cervical fue de 0.14 (0.04-0.53) y del 0.32 (0.08-1.28) para las vacunadas entre los 17 y 19 años, lo que supone un impacto del 86% y del 68% en la reducción del cáncer cervical. Por el contrario, no se observó esa reducción en las vacunas administradas entre los veinte y treinta años de edad. La cohorte incluyó a todas las mujeres residentes en el país de entre 17 y 30 años, entre el 1 de octubre de 2006 y el 31 de diciembre de 2019.

Este estudio supone, tras el llevado a cabo en [Suecia](#), la segunda demostración de la efectividad de la vacuna VPH frente al cáncer cervical asociado.

La Universidad de Oxford anuncia el comienzo de los

ensayos de vacunación-provocación en humanos

26/04/2021

La [Universidad de Oxford](#) ha comunicado que ha comenzado con los ensayos en humanos a los que se les vacunará para posteriormente inocularles una cantidad predeterminada de virus SARS-CoV-2 (*challenge*). El estudio tendrá lugar en dos fases con distintos participantes en cada una de ellas. La primera servirá para establecer la dosis mínima del virus que, en alrededor del 50% de los participantes que se infectaron previamente, pudiera replicarse produciendo escasos o ningún síntoma. En la segunda fase, que comenzará para el verano, todos los participantes se infectarán con la dosis estandarizada del virus que se estableció en la primera fase. En la primera participarán hasta 64 adultos de 18 a 30 años que se infectaron previamente de manera natural y se re-expondrán al virus bajo condiciones muy controladas. A su vez, se dividirán en dos grupos: uno con 24 personas que irán recibiendo dosis progresivas del virus hasta determinar la dosis óptima y un segundo, de 10 a 40 miembros, que recibirán la dosis localizada como óptima. Los participantes permanecerán en cuarentena en suites hospitalarias especialmente diseñadas durante un mínimo de 17 días. Se someterán a numerosas pruebas incluidas escáneres pulmonares y resonancias magnéticas pulmonares. Cualquiera de los participantes que desarrollen algún síntoma sospechoso de COVID-19 recibirán tratamiento médico con anticuerpos monoclonales Regeneron y solamente saldrán de la cuarentena cuando ya no estén infectados y no supongan un riesgo para sus contactos.

El estudio completo durará doce meses, incluyendo un mínimo de ocho visitas de seguimiento. El virus utilizado es el original aislado en Wuhan.

La importancia de este estudio radica en que posibilitará definir con precisión la respuesta inmune basal previa a la infección controlada, medir cuánta cantidad de virus se detecta tras esa infección y, todo ello, permitirá, a su vez, medir la respuesta inmune en varios puntos y entender con precisión cuál es la respuesta generada por el virus.

El ACIP de los Estados Unidos levanta la “pausa” de la vacuna de Janssen

26/04/2021

Según [CIDRAP](#) (Universidad de Minnesota) *el Advisory Committee on Immunization Practices*, en su reunión de 23 de abril, recomendó por diez votos a favor, cuatro en contra y una abstención (por conflicto de intereses), que se vuelva a utilizar la vacuna frente a la COVID-19 de Johnson & Johnson, tras diez días de “pausa” motivada por la aparición en unos pacientes de un síndrome de trombosis trombocitopénica post vacunal.

Por su parte, la [Food and Drug Administration](#) ha emitido un comunicado en el que señala que tras una cuidadosa evaluación, que ha incluido dos reuniones del ACIP junto a la FDA y a los CDC, se ha determinado que debe levantarse la restricción de uso que pesaba sobre la vacuna y que, por tanto, debe retomarse su uso.

Las agencias reiteran que la vacuna es segura y efectiva para evitar la COVID-19, que con los datos disponibles el riesgo de padecer el citado síndrome es muy bajo, aunque prosigue la farmacovigilancia, y que se han elaborado materiales tanto

para los vacunadores como para los vacunados en los que se proporciona información acerca del riesgo del extraordinariamente infrecuente síndrome.