

Un estudio observacional sobre la respuesta de anticuerpos tras un refuerzo vacunal primario o posterior frente a la tos ferina en trabajadores sanitarios de Australia

21/05/2021

McAlister S, van den Biggelaar A, Woodman T et al. An observational study of antibody responses to a primary or subsequent pertussis booster vaccination in Australian healthcare workers. Vaccine available on line 13 february 2021

Estudio observacional llevado a cabo en Australia para conocer, en sanitarios, la duración de los anticuerpos frente a la tosferina generados tras la vacunación con Tdap.

Los sanitarios recibieron en su infancia la vacuna de célula entera. Los autores comparan las respuestas IgG tras una dosis de Tdap (Boostrix) a la semana, al mes y al año, entre los que recibieron de 5 a 12 años antes una dosis de Tdap y los que no.

Encontraron que los que ya habían recibido una dosis tenían mayores concentraciones de IgG prevacunal, aunque con títulos bajos, y era porcentualmente mayor el número de seropositivos que los adultos *naïve*. Tras la dosis de Tdap aumentaron significativamente en ambos grupos las concentraciones de IgG al mes, siendo más rápido en los previamente vacunados. El *waning* de anticuerpos entre el mes y el año fue similar entre ambos para la toxina pertussis y para FHA, pero más

rápido para la pertactina en los *naïve*. Basalmente, todos excepto uno, tenían títulos frente a la toxina tetánica y el 75.6% y el 61.3% de de los previamente vacunados tenían títulos protectores IgG frente a la toxina diftérica.

Los autores concluyen que se mantiene la memoria inmune hasta doce años tras la vacunación con Tdap en aquellos que recibieron *priming* con DTPw y siguen recomendando los *booster* decenales a los sanitarios que trabajan en las áreas pediátricas.

- Un estudio observacional sobre la respuesta de anticuerpos tras un refuerzo vacunal primario o posterior frente a la tos ferina en trabajadores sanitarios de Australia

Efectividad en el mundo real de la vacuna recombinante frente al herpes zóster en los dos primeros años posteriores a su autorización

21/05/2021

Izurieta H, Wu X, Forshee R et al. Recombinant zoster vaccine real world effectiveness in the first two years post-licensure. Clin Infect Dis published ahead on line 13 February 2021

La vacuna de subunidades frente al herpes zóster está disponible en los Estados Unidos para los mayores de 50 años en régimen de dos dosis separadas por 2-6 meses. En los

ensayos clínicos, la eficacia era superior al 90% pero no se dispone de datos en la vida real.

Para conocerla, se lleva a cabo un estudio de cohortes en mayores de 65 años vacunados y no vacunados. Encontraron una efectividad del 70.1% (69-71) y del 56.9% (55-59) para dos y para una dosis, respectivamente. La efectividad para el régimen de dos dosis no fue significativamente inferior para las personas de ochenta o más años, para aquellos que recibieron la segunda dosis por encima de los seis meses recomendados o en personas con condiciones basales de autoinmunidad. La vacuna también se mostró efectiva en pacientes con inmunodepresión. Frente a la neuralgia post-herpética la efectividad alcanzó el 76% (68-82).

Los autores, de la FDA de los Estados Unidos, concluyen que se demuestra el beneficio de completar las dos dosis del esquema de vacunación, aunque la efectividad observada en el estudio fue inferior a lo encontrada en los ensayos clínicos, probablemente por las diferencias en la especificidad en las definiciones de los casos y en la composición de las poblaciones.

- [Efectividad en el mundo real de la vacuna recombinante frente al herpes zóster en los dos primeros años posteriores a su autorización](#)

Impacto de la vacuna antimeningocócica frente al

serogrupo B sobre la enfermedad meningocócica invasiva en adolescentes

21/05/2021

McMillan M, Wang B, Koehler A et al. Impact of meningococcal B vaccine on invasive meningococcal disease in adolescents. Clin Infect Dis published on line ahead of print 2021 February 15

En el Sur de Australia (cobertura por MATS del 90%) y desde 2017 se está llevando a cabo un ensayo clínico para evaluar el impacto de la vacuna antimeningocócica 4CMenB en el transporte nasofaríngeo de *Neisseria meningitidis* en adolescentes, que sirve también, para evaluar la efectividad de la vacuna sobre la enfermedad invasora por meningococo B en los adolescentes de 16 a 19 años.

Para ello, se diseñó un estudio observacional de los casos en los catorce años previos (2003 a 2016) que se compararon con los de los dos años tras la vacunación con 4CMenB; participó el 62% de los estudiantes de 15 y 16 años. Un total de 30.552 recibieron al menos una dosis de vacuna. El número de casos de enfermedad invasora aumentó un 10% anual desde 2003 con un pico de 10 casos en 2015. Una vez que comenzó el ensayo, esa incidencia se redujo a 5 en 2017/2018 y a 1 en 2018/2019, por debajo del número esperado de 9.9 y de 10.9, respectivamente en los de 16 a 19 años. Estos datos corresponden a una reducción global en el número de casos del 71% (15-92) desde 2016 con $p=0.02$ y sin casos en los adolescentes vacunados. No se evidenció protección indirecta en el grupo de edades de 0 a 4 años y hubo aproximadamente quince casos menos de enfermedad invasora por meningococo B en adolescentes en el periodo postvacunal respecto del número previsto.

- [Impacto de la vacuna antimeningocócica frente al serogrupo B](#)

BCG intravesical y vacunas COVID-19

21/05/2021

Respuesta del Experto a ...

BCG intravesical y vacunas COVID-19

Pregunta

Mi consulta es sobre la vacunación del COVID.

Yo actualmente me encuentro con un tratamiento oncológico (inmunoterapia vesical) y quería saber si tengo algún problema al vacunarme y cual vacuna seria la más conveniente.

Muchas gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (21 de Mayo de 2021)

Buenas noches.

Según Fight Bladder Cancer del Reino Unido ⁽¹⁾ las personas en tratamiento con BCG intravesical pueden recibir las vacunas frente a Covid-19 y se aconseja dejar un intervalo de una semana entre la vacuna y el tratamiento.

Referencias

¹ Fight Bladder Cancer. Get help: COVID-19 Coronavirus. Disponible en: <https://fightbladdercancer.co.uk/get-help/covid-19-coronavirus>

Buenos resultados de la fase II de la vacuna VLP de Medicago-GSK

21/05/2021

En una publicación [preprint](#) -aun no revisada por pares- se han comunicado los resultados de la fase II de una vacuna recombinante frente al SARS-CoV-2 que incluye la proteína S incrustada en una capa lipídica de nanopartículas que se presentan en forma de “*virus-like particles*”, VLP. Estas VLP se producen en la planta *Nicotiana benthamiana* y vienen adyuvadas con AS03.

La vacuna CoVLP se ensayó en mayores de 18 años para evaluar su seguridad e inmunogenicidad. Al margen de un aceptable perfil de seguridad con menor frecuencia de efectos adversos en los mayores de 65 años, indujo una significativa respuesta inmune humoral, con anticuerpos neutralizantes, mayor tras una dosis en los de 18 a 65 años, pero que se igualaban tras una segunda dosis. Estos últimos generaron una potente respuesta celular de IFN- γ e IL-4 tras una o dos dosis, respecto de los participantes de mayor edad.

Presentados los resultados de seguridad e inmunogenicidad de pautas vacunases mixtas

del ISCI III

21/05/2021

En rueda de prensa celebrada el día 18 de mayo, se han presentado los resultados a los catorce días de una pauta de vacunación heteróloga con un *priming* de vacuna Vaxzevria y un *booster* de vacuna Comirnaty. Se ha analizado la seguridad y la inmunogenicidad al comparar aquellos que habían recibido una sola dosis de Vaxzetria versus los que recibieron Vaxzevria y Comirnaty a los 28 días. La mediana de edad fue de 45 o 46 años según el grupo y con edades comprendidas entre los 18 y 59 años.

En cuanto a la reactogenicidad local de la pauta mixta, el 88% experimentaron dolor en el lugar de la inyección, seguido de induración y eritema en el 35% y 31%, respectivamente. En relación a la sistémica, el 44.4% refirieron cefalea, el 41.7%
4

La respuesta inmune se midió por técnicas Elecsys (mide IgG frente al RBD) y Liaison (mide IgG frente a la totalidad de la proteína trimérica *spike*, S). Con la primera técnica, a los 7 y a los 14 días tras esa segunda inyección, los títulos de anticuerpos fueron 123 y 157 veces superiores respecto a los no vacunados y en cuanto a la segunda técnica, lo fueron 30 y 42 veces superiores. Los títulos de anticuerpos neutralizantes pasaron en los vacunados de 367 a 3.101 a los catorce días, mientras que el grupo control pasaron de 348 a 424.

Los autores del estudio concluyen que el esquema mixto de vacunación Vaxzevria-Comirnaty es seguro y genera una potente respuesta inmune humoral y de anticuerpos neutralizantes. El estudio proseguirá hasta los doce meses.

Sanofi y GSK anuncian buenos resultados de la fase III de su vacuna COVID-19

21/05/2021

Según [STAT](#), Sanofi y GlaxoSmithKline han anunciado que la fase II del ensayo clínico de una vacuna diseñada conjuntamente frente a la COVID-19 ha mostrado resultados positivos al haber generado altos niveles de anticuerpos neutralizantes en todas las edades estudiadas, aunque superiores en los de 18 a 59 años. Ello facilita el camino para comenzar la fase III en las semanas venideras.

Esos altos títulos se alcanzaron tras la administración de una sola dosis en pacientes con antecedentes de padecimiento de COVID-19. Está previsto que la fase III la integren 35.000 personas de varios países, incluyendo un grupo placebo, aunque con el despliegue actual de vacunas podrían hacer frente a problemas de reclutamiento. En la fase III se ensayarán dos vacunas: una para la cepa original Wuhan y otra dirigida a la variante B.1.351. Se plantean remitir el *dossier* científico al regulatorio para el último trimestre del año.

Ambas compañías piensan que la vacuna aun tiene un lugar en el mercado dada la alta cuantía de dosis de fácil conservación que se necesitan, y especialmente, para los recuerdos por las variantes. La vacuna se basa en la plataforma recombinante de la antigripal Flublok más un adyuvante de GlaxoSmithKline.

Por su parte, Sanofi también se encuentra ensayando con Translate Bio una vacuna con plataforma de ARN mensajero y contribuye a la fabricación de la vacuna de Moderna, de Johnson & Johnson y de BioNTech.

La EMA autoriza nuevas condiciones de conservación para Comirnaty

21/05/2021

El comité de medicamentos de la Agencia Europea del Medicamento ([CHMP](#)) ha recomendado un cambio en las condiciones de almacenamiento de la vacuna de ARN mensajero de Pfizer-BioNTech. El cambio afecta a los viales descongelados y no abiertos, que podrán almacenarse entre 2°C y 8°C hasta 31 días, cuando hasta ahora solo podían hacerlo durante cinco días.

Este cambio se aprobó tras la evaluación de los nuevos datos remitidos a la agencia regulatoria, lo que permitirá mayor flexibilidad de almacenamiento y transporte y, por tanto, en la logística de los programas de vacunación.

IX Jornadas de Actualización en vacunas del Principado de Asturias

21/05/2021

El próximo 19 de mayo se celebrará la IX edición de las Jornadas de Actualización en vacunas del Principado de Asturias, organizadas por la Asociación Buenas Prácticas en

Seguridad de Pacientes y dirigidas a sanitarios interesados en la vacunología.

Acceso a webinar e inscripciones [aquí](#).

IX JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN VACUNAS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

“VACUNAS COVID-19: MÁS DE LO MISMO, PERO DISTINTO”

FECHA: 19 DE MAYO DE 2021

DIRIGIDO A: PROFESIONALES SANITARIOS INTERESADOS EN LA VACUNOLOGÍA



17:00H - 17:10H BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN

Jorge de la Vega García. Presidente Asociación de Buenas Prácticas en Seguridad de Pacientes.

Ana Cao Fernández. Directora de Gestión de Cuidados y Enfermería. Área V. SESPA.

17:10H - 17:30H LAS VACUNAS QUE TENEMOS Y LAS QUE VENDRÁN

Ismael Huerta González. Jefe de Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Responsable del Programa de Vacunaciones del Principado de Asturias. Consejería de Salud. Principado de Asturias.

17:30H - 17:50H EL MAYOR RETO LOGÍSTICO DE LA HISTORIA

Federico Fernández Noval. Técnico de Salud Pública del Área Sanitaria V. SESPA.

17:50H - 18:10H IMPACTO DE LA COVID-19 EN LOS PROGRAMAS DE VACUNACIÓN

María Fernández Prada. Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Vital Álvarez Buylla. Área Sanitaria VII. SESPA.

18:10H - 18:30H LA VACUNACIÓN COVID-19 EN EL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DEL ADOLESCENTE

Fernando Moraga Llop. Vicepresidente Asociación Española de Vacunología.

18:30H - 19:30H ENCUENTRO MULTIDISCIPLINAR: EXPERIENCIA Y VISIÓN DE LOS PROTAGONISTAS DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN COVID-19 EN EL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Alejandra Fueyo Gutiérrez. Directora de Atención y Evaluación Sanitaria. SESPA.

Ramón Rodríguez González. Director Atención Sanitaria y Salud Pública. Área Sanitaria VII. SESPA.

Lara Menéndez González. Enfermera coordinadora de vacunación COVID-19. Área Sanitaria V. SESPA.

Manuel Gayol Fernández. Enfermero coordinador de vacunación COVID-19 del Área Sanitaria VI. SESPA.

María Vanesa González Agra. Médico de familia en el Área Sanitaria VIII. SESPA.

Marian Busto Toyos. Enfermera de Atención Primaria. Área Sanitaria IV. SESPA.

María Díaz Alonso. Presidenta del consejo territorial de la ONCE en Asturias.

José David Vázquez. Paciente de Pola de Lena.

19:30H CLAUSURA

Pablo I. Fernández Muñiz. Consejero de Salud del Principado de Asturias

Organiza:



Avala:



Para inscribirse haga click aquí

*Solicitados créditos de formación a la Comisión de Acreditación de Formación Continuada de Profesiones Sanitarias del Principado de Asturias.

SECRETARÍA TÉCNICA

CADE Comunicación - info@cadecomunicacion.org -Tlf. 984 194 439

Síndrome de Guillain-Barré tras la administración de la vacuna antigripal de alta carga antigénica en los Estados Unidos, temporada 2018-2019

21/05/2021

Perez- Vilar S, Hu M, Weintraub E et al. Guillain-Barré syndrome after high-dose influenza vaccine administration in the United States, 2018-2019 season. Journal Infectious Diseases 2021;223: 416-425

Dado que el sistema de vigilancia de la seguridad postvacunal Vaccine Safety Datalink detectó una señal relativa a un incremento de los casos de Síndrome de Guillain Barré en los días 1 a 42 tras recibir la vacuna antigripal trivalente de alta carga antigénica en la temporada 2018-2019, los autores evalúan esa señal utilizando los datos de Medicare en mayores de 65 años para la temporada 2018-2019. Utilizan como ventana de riesgo los días 8 a 21 y 1 a 43 y como control la ventana 43 a 84 días.

De 7.453.690 vacunaciones no se detectó un aumento significativo del aumento del riesgo de Guillain-Barré para ambas ventanas (OR de 1.85 con IC 95%: 0.99-3.44 y OR de 1.31 con IC 95%: 0.78-2.18). Los resultados al final de la temporada fueron consistentes con los del principio de la misma para ambos periodos ventana.

Los autores concluyen que el análisis de Medicare no excluye una asociación entre la vacuna de alta carga y el síndrome, pero en el caso que existiera, sería similar en magnitud al encontrado en temporadas previas. Los datos van en la línea de los prospectos de las vacunas en los que se alerta, aunque con evidencia poco concluyente, de un riesgo mínimo de padecer el síndrome de Guillain-Barré tras la vacunación antigripal. Aun así, los beneficios de la vacuna en términos de evitación de la morbimortalidad sobrepasan los riesgos potenciales de la vacunación.

- [Síndrome de Guillain-Barré tras la administración de la vacuna antigripal de alta carga antigénica en los Estados Unidos, temporada 2018-2019](#)