

# Sobresalientes resultados de la pauta mixta AstraZeneca-Pfizer/BioNTech

03/06/2021

Un grupo de investigadores alemanes ha publicado los resultados de seguridad e inmunogenicidad de una pauta mixta de vacunación (*mix and match*) frente al virus SARS-CoV-2 que incluía como primera dosis la vacuna de AstraZeneca y como *booster* a las ocho semanas la vacuna de BioNTech/Pfizer en población de 25 a 46 años. Como resultados más sobresalientes destacan que:

1. La reactogenicidad es menor tras la 2ª dosis que respecto a la primera.
2. Los títulos de IgG tras la pauta heteróloga son 8.1 veces superiores que tras una pauta homóloga Pfizer/Pfizer.
3. Los títulos neutralizantes fueron 3.9 veces superiores a los encontrados tras un régimen homólogo Pfizer/Pfizer.
4. La neutralización frente a B.1.617 tras esquema heterólogo fue similar a la observada frente a la B.1.1.7 y ligeramente inferior frente a B.1.351 respecto de la observada para B.1.1.7
5. Respuestas de CD4+ y CD8+ en todos los vacunados tras 2ª dosis y similares a los del régimen homólogo.

El estudio está en fase [preprint](#) y aún no ha sido revisado por pares.

---

# La OMS valida la vacuna china Sinovac

03/06/2021

La [Organización Mundial de la Salud](#) (OMS) acaba de anunciar que ha validado el uso de la vacuna CoronaVac COVID-19 de la farmacéutica pequinesa Sinovac, por lo que garantiza a los países, agencias de compra y patrocinadores que cumple con los estándares internacionales de seguridad, eficacia y calidad de fabricación. La revisión la llevó a cabo el grupo SAGE y la indicación es la de su uso en los de 18 años o más en un esquema de dos dosis separadas por dos a cuatro semanas.

La vacuna previene la enfermedad sintomática en el 51% de los vacunados y en el 100% frente a COVID-19 grave y hospitalizaciones. Al haber reclutado a pocas personas de 60 o más años, no se puede inferir eficacia en ese grupo etario, aunque tras el uso continuado en varios países parece proteger a las personas de más edad.

A propósito de la comunicación, la OMS ha instado a los fabricantes a formar parte de la COVAX Facility para así, poder contribuir a controlar la pandemia. Se trata de una vacuna inactivada de fácil almacenamiento y muy manejable para países de rentas económicas moderadas/bajas.

---

## Llamada de COVAX para disponer de 2.000 millones de

# **dosis de vacunas COVID-19 para fin de 2021**

03/06/2021

La [COVAX](#) ha emitido un comunicado para poder disponer de 2.000 millones de dosis de vacuna frente a la COVID-19 para finales del año 2021. Aunque los países con programas avanzados de vacunación ya están observando un descenso de los casos y de las hospitalizaciones, el panorama mundial es más preocupante. A este respecto, se están observando los efectos traumáticos del incremento de los casos en países del sudeste de Asia y estamos siendo testigos de lo importante que es disponer de vacunas para evitar esos brotes epidémicos. Por ello, es esencial que nos centricemos en asegurar el acceso y suministro de vacunas a los países que aún no han podido beneficiarse de esas medidas que salvan vidas, con carácter urgente.

El mecanismo COVAX ya ha demostrado su utilidad en conseguir un acceso equitativo a las vacunas, ya que ha entregado más de setenta millones de dosis a 126 países desde el pasado febrero. Sin embargo, la situación en La India está teniendo un grave impacto en los suministros a COVAX en este segundo trimestre, hasta el punto que para finales de junio tendrá un déficit de 190 millones de dosis de vacuna. Desde COVAX piensan que aunque para finales de año ya tienen comprometidas grandes cantidades de vacuna, es ahora cuando hay que abordar la situación de penuria y evitar consecuencias catastróficas.

Si se unen los líderes mundiales todavía se está a tiempo de cumplir con los objetivos: entregar 2.000 millones de dosis a escala mundial para 2021 y 1.800 millones a 82 países de baja renta para comienzos de 2022.

---

# Dramático descenso de las infecciones invasoras por patógenos respiratorios capsulados

03/06/2021

En la revista *The Lancet Digital Health* se publican los resultados de un análisis prospectivo de datos de vigilancia y de laboratorio en 26 países de seis continentes relativos a enfermedades bacterianas invasoras por patógenos capsulados (*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Neisseria meningitidis*) entre junio de 2018 y mayo de 2020, con el objetivo de investigar la incidencia de la enfermedad invasora debida a estas bacterias durante los primeros meses de la pandemia por COVID-19.

Durante este período se observa un descenso significativo de las infecciones invasoras por esos patógenos, no así en las generadas por *Streptococcus agalactiae*. La incidencia de infecciones neumocócicas reportadas decayó un 68% a las cuatro semanas y un 82% a las ocho semanas tras la semana en la que se registraron cambios significativos en los movimientos de la población, medidos por el *Oxford COVID-19 Government Response Trackery* el *Google COVID-19 Community Mobility Reports*.

Los autores piensan que la introducción de las políticas de contención y las campañas de información son la causa fundamental que han propiciado la reducción de la transmisión de patógenos capsulados adquiridos por vía respiratoria.