

# Consulta ya el programa completo del X Simposio AEV

17/09/2021



El X Simposio AEV, que se celebrará en formato virtual del 19 al 22 de octubre, es una de las citas ineludibles para los profesionales. Un foro de encuentro donde mejorar e intercambiar conocimientos sobre vacunas, y debatir y opinar acerca de los nuevos retos.

Bajo el lema «El año de la vacuna», el Comité Organizador ha estado trabajando intensamente en un programa con alto contenido científico, que ya está disponible para su consulta y descarga [aquí](#).

Todos los interesados en realizar su inscripción podrán beneficiarse, hasta el próximo 30 de septiembre, de la cuota reducida, disponible tanto para socios como no socios.

Realizar inscripción [aquí](#).

---

# Resultados prometedores de una vacuna frente al virus Ébola

17/09/2021

Se han publicado en The Lancet Infectious Diseases los resultados de una vacuna frente al virus Ébola en lo concerniente a la seguridad y la inmunogenicidad a largo plazo de un esquema heterólogo de dos dosis. La primera, con un vector de adenovirus tipo 26 que incluye la glucoproteína del virus Ébola (Ad26.ZEB0V), y una segunda, con un vector modificado de vaccinia Ankara (MVA) que incluye las glucoproteínas del virus Ébola, del virus Sudan y virus Marburg, y la nucleoproteína del virus Tai Forest (MVA-BN-filo). El ensayo fase II incluyó adultos y niños en los que la vacuna se mostró segura y generó potentes respuestas inmunes hasta dos años después. El ensayo tuvo lugar en Sierra Leona.

Hasta la fecha más de 250.000 voluntarios que han participado en ensayos clínicos relacionados con esta enfermedad han recibido la primera dosis de la vacuna de Johnson & Johnson.

---

## La FDA debate sobre las terceras dosis de vacuna

17/09/2021

La Food and Drug Administration de los Estados Unidos (FDA) acoge el viernes 17 de septiembre una reunión acerca de las terceras dosis de la vacuna Comirnaty, que se administrarían a los seis meses de recibida la primovacunación. La valoración

de los [dossieres](#) publicados el miércoles 15 de septiembre se presentarían en la misma, según información publicada por [STAT](#). Los propios científicos de la Institución parece que adoptarán una posición muy cautelosa con respecto a la necesidad de aplicar *esebooster* a toda la población, ya que los datos que se manejan hasta la fecha hablan de una alta protección conferida por las vacunas frente a la enfermedad y los fallecimientos.

Por una parte, las farmacéuticas apuntan a que está descendiendo la protección vacunal, por lo que una dosis adicional proporcionará protección adicional, y por la otra, otras voces apuntan a que las vacunas siguen evitando ingresos hospitalarios, por lo que no parece necesaria la administración de un *booster* con carácter universal.

El consejo que emita el panel asesor de la FDA no es vinculante pero sí será tenido en cuenta. En caso favorable a una dosis de recuerdo, será el ACIP de los CDC en reunión de 22 y 23 de septiembre los que tomen la decisión definitiva. En caso de que sea restrictiva, quedará comprometida la posición de la Administración Biden, ya que desveló el pasado agosto su intención de proporcionar el recuerdo a toda la población de los Estados Unidos, sin tener en cuenta a la FDA ni a los CDC.

Algunos de los oponentes, empleados de la FDA, firmaron recientemente un documento, publicado en *The Lancet*, en el que motivaron su desacuerdo con la decisión gubernamental.

---

## Convulsiones infantiles tras

# La exposición prenatal a la infección gripal: un estudio de cohorte poblacional realizado en Noruega, Australia y Canadá

17/09/2021

*Oakley L, Regan A, Fell D et al. Childhood seizures after prenatal exposure to maternal influenza infection: a population-based cohort study from Norway, Australia and Canada. Arch Dis Child Published Online First: 29 June 2021. doi: 10.1136/archdischild-2021-322210*

Estudio poblacional de cohortes, prospectivo, para evaluar si el diagnóstico confirmado de gripe en la gestante aumenta el riesgo de padecer convulsiones en la infancia temprana entre los años 2009 a 2013.

Participaron 1.360.629 niños nacidos entre el 1 de enero de 2009 y el 31 de diciembre de 2013 en Noruega, Nueva Gales del Sur (Australia) y Ontario (Canadá). Los datos procedían de los diagnósticos de convulsiones en niños registrados por los especialistas, desde el nacimiento hasta los siete años.

14.280 estuvieron expuestos a la gripe durante el embarazo y mostraron un riesgo incrementado de padecer convulsiones (aHR: 1.17 con IC 95%: 1.07 a 1.28) y también de convulsiones febriles (aHR: 1.20 con IC95%: 1.07 a 1.34). No se evidenció un aumento del riesgo de epilepsia (aHR: 1.07 con IC95%: 0.81 a 1.41). Las estimaciones del riesgo para convulsiones fueron mayores cuando se padeció la gripe en el segundo o en el tercer trimestre de la gestación.

Los autores concluyen que en este estudio internacional la

exposición prenatal a la infección gripal se asoció con un incremento del riesgo de sufrir convulsiones en la infancia.

- [Convulsiones infantiles tras la exposición prenatal a la infección gripal: un estudio de cohorte poblacional realizado en Noruega, Australia y Canadá](#)
- 

# Vacunación frente al virus del papiloma humano y síndrome de Guillain-Barré en niñas: un estudio de cohortes

17/09/2021

*Martín-Merino E, Castillo-Cano B, Martín-Pérez M et al. Papillomavirus vaccination and Guillain-Barré syndrome among girls: a cohort study. Vaccine 2021;39:4306-4313*

Dados los contradictorios resultados relativos a la vacunación frente a la vacuna de papilomavirus y el síndrome de Guillain-Barré (SGB), motivados por la baja incidencia del síndrome, los autores, de la Agencia Española del Medicamento, intentan estimar el riesgo relativo respecto a la no vacunación en niñas españolas de 9 a 18 años durante el periodo de 2007 a 2016.

Para ello plantean un estudio de cohortes en el que estiman los Hazard Ratios (HR) y las tasas brutas de incidencia (por millón de personas/año) en cualquier momento tras la vacunación en comparación con los periodos de no exposición. Los HR también se estimaron para los primeros noventa días y posteriores tras la recepción de la vacuna.

De 388.849 niñas, 154.255 fueron vacunadas; se produjeron seis casos confirmados de SGB durante periodos de no exposición (IR de 5.83/millón/año) y tres casos confirmados en cualquier momento tras la vacunación (IR de 7.87/millón/año). La HR ajustada para cualquier momento tras la vacunación fue 1.24. Los tres casos ocurrieron tras la ventana de riesgo de los noventa días con una HR de 1.77 en los periodos postexposición en comparación con los de no exposición.

Los autores concluyen que las incidencias de SGB estuvieron en sintonía con lo previamente estimado en población joven, lo que apoya el potencial de la base de datos de atención primaria de investigación farmacoepidemiológica española (BIFAP). No obstante, no se pudo abordar la pregunta acerca de la asociación de la vacuna con el SGB, debido a la falta de potencia, pero sí se pudo excluir un Hazard Ratio mayor de 8 tras la vacunación y en relación a la no vacunación.

- Vacunación frente al virus del papiloma humano y síndrome de Guillain-Barré en niñas: un estudio de cohortes

---

## **Resultados preclínicos de la inmunogenicidad de una vacuna antineumocócica conjugada frente a 24 serotipos en monos adultos y en ratones**

17/09/2021

*McGuinness D, Kaufhold R, McHugh P et al. Immunogenicity of PCV24, an expanded pneumococcal conjugate vaccine, in adult*

*monkeys and protection in mice. Vaccine 2021;39:4231-4237*

Análisis de la inmunogenicidad en monos y ratones de una vacuna antineumocócica PCV24 que contiene dos microgramos de polisacárido de los serotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6A, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F y 33F, y 4 microgramos del serotipo 6B, conjugados todos ellos con CRM<sub>197</sub> y con 250 microgramos de aluminio.

La vacuna se mostró inmunógena e inductora de anticuerpos funcionales para todos los serotipos. De los comunes a las vacunas conjugadas de trece y quince serotipos, la PCV24 tuvo respuestas similares con la excepción del 23F, que fue superior en las otras dos vacunas, y para el 7F, que fue mayor para PCV13.

En general, los autores concluyen que la vacuna de 24 serotipos induce una inmunogenicidad similar a la de trece serotipos sin interferencias inmunes entre los serotipos. La protección conferida por la vacuna se demostró posteriormente tras *challenges* con *Streptococcus pneumoniae* en ratones. Ya que proporciona la misma cobertura que la de 23 serotipos no conjugada, podría ser de utilidad para el reemplazo de serotipos observado tras la introducción sistemática de las vacunas conjugadas.

- Resultados preclínicos de la inmunogenicidad de una vacuna antineumocócica conjugada frente a 24 serotipos en monos adultos y en ratones