

I CONGRESO VIRTUAL ANDAVAC

29/10/2021



**I Congreso
Virtual Andavac**
> **Andalucía Se Vacuna** <
3 de noviembre 2021
#ICongresoAndavac
#AndalucíaSeVacuna

El próximo miércoles **3 de Noviembre de 2021** tendrá lugar el [I Congreso Virtual Andavac](#), en formato online, coordinado por el Plan Estratégico de Vacunaciones de Andalucía y la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica, con el apoyo de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

Con el lema **#AndaluciaSeVacuna** el **#ICongresoAndavac** será la 1ª reunión científica en la que se abordarán los temas más relevantes que sobre vacunas interesan a la comunidad científica y a la población andaluza: el próximo calendario vacunal para el año 2022 y que arrancará ya desde finales de 2021, la vacunación de las personas de grupos de riesgo, la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública o la actualidad en vacunación Covid, entre otros.

Está **dirigido** preferentemente al **personal sanitario**, de la **sanidad pública o privada**, que tengan relación e interés con la vacunación en Andalucía. Asimismo, se está trabajando para que el **#ICongresoAndavac** cuente con la acreditación otorgada por la **Agencia de la Calidad Sanitaria de Andalucía**

(ACSA), además del Reconocimiento de Interés Científico Sanitario (RICS) de Andalucía.

La inscripción es gratuita; puede formalizarse y consultar el programa formativo en el siguiente [enlace](#).

Una nueva vacuna para prevenir la enfermedad meningocócica más allá del primer año de vida: una revisión temprana de MenACYW-TT

29/10/2021

Martinón-Torres F, Bertrand-Gerentes I, Oster Ph. A novel vaccine to prevent meningococcal disease beyond the first year of life: an early review of MenACYW-TT. Exp Rev Vaccines 2021. DOI: 10.1080/14760584.2021.1964962

Los autores llevan a cabo una revisión de una vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada con toxoide tetánico en cuanto a su potencial de prevención de la enfermedad meningocócica invasora causada por los serotipos A,C,Y,W en todas las edades incluidas personas de 56 o más años.

La vacuna en cuestión fue aprobada por la EMA en 2020 para su uso en personas de doce o más meses en esquema de dosis única y para los de dos o más años en los Estados Unidos y en presentación líquida que no precisa reconstitución. Respecto a

la fase III de los ensayos clínicos se incluyó a más de 6600 voluntarios para estudiar la seguridad e inmunogenicidad en los de un año o más edad.

Hasta la fecha, y con todas las dificultades a la hora de medir la inmunogenicidad con rABS y hABS para los cuatro serogrupos, excepto para el C, no se ha observado no inferioridad respecto de otras vacunas tetravalentes comercializadas.

La amplitud de datos en cuanto a su inmunogenicidad, seguridad, coadministración con vacunas rutinarias, inducción de robustas respuestas *booster* y respuestas significativamente mayores frente al serogrupo C al comparar con las obtenidas con las vacunas monovalentes, sugieren que MenACYW-TT puede ser adecuada para su inclusión en los programas nacionales de inmunización a nivel mundial, desde el segundo año hasta la edad adulta.

- **Una nueva vacuna para prevenir la enfermedad meningocócica más allá del primer año de vida: una revisión temprana de MenACYW-TT**

Enfoques de las vacunas actuales y las estrategias emergentes frente al virus del herpes simple

29/10/2021

Wijesinghe V, Farouk I, Zabidi N et al. Current vaccine approaches and emerging strategies against herpes simplex

El desarrollo de vacunas frente al herpes simple ha estado plagado de retos, de manera que a día de hoy, la enfermedad permanece incurable, estando además, extremadamente extendida debido a la alta tasa de infección y causando millones de infecciones en todo el mundo. La revisión de este documento explica las diversas formas de presentación (herpes neonatal, ocular, orofacial, la encefalitis y el virus como co-factor para otras infecciones) y los intentos pasados para conseguir una vacuna (vacunas de subunidades, no replicantes, vacunas vivas atenuadas y vacunas de ADN desnudo). Asimismo, examina las nuevas plataformas vacunales en ensayos clínicos para conocer la seguridad, inmunogenicidad y eficacia (trivalentes de subunidades, vacunas de nanopartículas con modificaciones de nucleósidos en el ARN, vacunas multivalentes de ADN, vacunas atenuadas de siguiente generación y las de delección de gD2). Destacan como vacunas en fase más avanzada: GEN-003 de subunidades que contiene dos proteínas del virus junto a adyuvante matrix-M2 en fase II, gD2t con adyuvante MPL y una vacuna no replicante de HSV-2, HSV529.

El futuro pasa por análisis *in silico* y por la bioinformática, por el uso de adyuvantes y por explorar vías alternativas de administración del/los antígeno/s.

- Enfoques de las vacunas actuales y las estrategias emergentes frente al virus del herpes simple

Asociación del número de

dosis y las demoras en su recepción de la vacuna frente a la difteria, tétanos y tos ferina acelular con el riesgo de tos ferina específico por edad en bebés y niños pequeños

29/10/2021

Rane M, Rohani P, Halloran E. Association of diphtheria-tetanus-acellular pertussis vaccine timelines and number of doses with age specific pertussis risk in infants and young children. JAMA Network Open 2021;4(8):e2119118

Estudio retrospectivo de cohortes de base poblacional llevado a cabo en el Estado de Washington en el que se incluyen 316.404 niños de 3 meses a 9 años para examinar la asociación entre el número de dosis de vacuna tosferinosa (menor número de dosis por edad) y el retraso en la recepción de la vacuna (según las ventanas específicas según la dosis que le corresponde por edad) con el riesgo específico de padecimiento (sospechosa, confirmada o probable) según la edad.

Según el registro informatizado de vacunación 19.943 no disponían de datos sobre vacunas recibidas, 116.193 recibieron las vacunas con retraso y 180.268 estaban bien vacunados y sin retrasos. La infravacunación y el retraso en la recepción de la vacuna DTPa aumentaron el riesgo de padecimiento 4.8 veces en las series primarias (3 dosis del primer año), 3.2 veces para la dosis del segundo año y 4.6 para la dosis de los 4-6 años. Sin embargo, el retraso en los niños que recibieron el número de las dosis recomendadas no se asoció con un aumento

del riesgo.

Un [comentario invitado](#) acompañante enfatiza en que las recomendaciones del ACIP y de la OMS son efectivas a la hora de reducir la incidencia de tosferina.

- [Asociación del número de dosis y las demoras en su recepción de la vacuna frente a la difteria, tétanos y tos ferina acelular con el riesgo de tos ferina específico por edad en bebés y niños pequeños](#)
-

La FDA aprueba la vacuna Comirnaty en niños de 5 a 11 años

29/10/2021

Según [CIDRAP](#), el grupo asesor de la FDA, VRBPAC, ha aprobado el uso de emergencia de la vacuna Comirnaty en niños de cinco a once años, lo que pone en camino a la nación para inmunizar a los escolares al objeto de evitar más interrupciones una vez que se aproximan las vacaciones. Se estima que los 1.9 millones de infecciones registradas en los Estados Unidos están claramente infranotificadas por ser la mayoría asintomáticas, aunque desde el 10 de octubre los casos en niños suponen una proporción creciente de los casos nacionales. Hasta ahora han precisado hospitalización 8.300 niños, básicamente negros, nativos americanos e hispanos.

De los 19 miembros del grupo votaron 17 a favor y hubo una abstención. Se espera que los CDC discutan este asunto en una reunión programada para el 2 de noviembre.

La vacuna contiene un tercio de la dosis ya aprobada para los de doce o más años.

Excelentes resultados de la vacuna Spirevax en niños de seis a menos de doce años

29/10/2021

La farmacéutica Moderna Inc. ha comunicado los resultados provisionales de la vacuna Spikevax en niños de seis a menos de doce años en el ensayo clínico pivotal fase II/III KidCOVE. La vacuna, tras dos dosis de 50 microgramos separadas por 28 días, mostró una robusta respuesta de anticuerpos neutralizantes y un favorable perfil de seguridad. La compañía prevé remitir los datos a los regulatorios de los Estados Unidos y de la Unión Europea.

El ensayo clínico KidCOVE es aleatorio, ciego y controlado con placebo que consta de tres grupos, de 6 a menos de 12 años, de 2 a 6 años y de 6 meses a menos de 2 años. Lo que se ha presentado a los accionistas son los resultados en 4.753 niños en los que se comparó la respuesta inmune neutralizante con la observada en los adultos jóvenes. La tasa de serorrespuesta fue del 99.3% con una media geométrica de anticuerpos 1.5 superior a los de la fase III del estudio COVE. Los efectos adversos más comunes fueron el cansancio, cefaleas, fiebre y dolor local. Asimismo, se seguirá monitorizando la seguridad durante doce meses tras la segunda dosis.

El estudio prosigue con el reclutamiento de los de 6 meses a 6 años.

Los vídeos del X Simposio de la AEV disponibles aún online

29/10/2021



Los asistentes al X Simposio de la AEV tienen aún a su disposición los vídeos de todas las jornadas. Si te has dado de alta y quieres volver a ver alguna sesión o te has perdido alguna mesa o ponencia, accediendo a la plataforma con el usuario y contraseña podrás volver a verlos. Estarán disponibles hasta el próximo 15 de noviembre.

Accede a la plataforma [aquí](#).

Excelentes resultados de la vacuna Comirnaty en niños

29/10/2021

A la vista de la reunión que la FDA celebrará el próximo día 26 de octubre en relación a la evaluación de la vacuna Comirnaty en niños de 5 a 11 años, la institución ha colgado

en su [página web](#) la documentación a analizar. Recibieron la vacuna con 10 microgramos de antígeno 1.518 niños y 750 el placebo. Se cumplieron los criterios de “inmunogenicidad puente” en cuanto a los títulos de anticuerpos neutralizantes al mes tras la segunda dosis, frente a la cepa USA_WA1/2020 y a la variante Delta, en relación a los vacunados de 16 a 25 años. En un análisis suplementario de eficacia vacunal frente a la infección sintomática en niños sin antecedentes de padecimiento llegó al 90.7% (67.4-98.3) y ninguno de los 3 casos acontecidos presentó criterios de gravedad.

Los efectos solicitados locales y sistémicos aparecieron más comúnmente tras la segunda dosis, siendo el dolor local, el cansancio y la cefalea los registrados con mayor frecuencia. De los no solicitados fue la linfadenopatía y los exantemas y dermatitis como manifestaciones de hipersensibilidad. Globalmente y para los datos combinados de seguridad en 3.109 participantes, 4 reportaron un efecto adverso grave, pero todos ellos se consideraron no relacionados con la vacunación. Un niño salió del estudio por fiebre de 40°C a los dos días de la primera dosis. No se registraron casos de miocarditis/pericarditis.

Pfizer-BioNTech comunican buenos resultados de la dosis de recuerdo de Comirnaty

29/10/2021

[Pfizer/BioNTech](#) han comunicado los resultados de la fase III del ensayo clínico aleatorizado y controlado que ha evaluado la eficacia y seguridad de una dosis de recuerdo de Comirnaty

de 30 microgramos en más de 10.000 individuos de 16 o más años. La eficacia relativa alcanzada en un ámbito de circulación prevalente de la variante Delta llegó al 95.6% (89.3-98.6) al comparar con los que no recibieron esa dosis. El tiempo medio entre la segunda dosis y la de recuerdo fueron unos once meses y el seguimiento fue de 2.5 meses. La edad media de los participantes fue de 53 años con un 23.3% con 65 años o más.

El perfil de seguridad fue consistente, en general, con los datos obtenidos en otros ensayos de esta vacuna.

La vacuna de polisacárido Vi conjugado de *Salmonella typhi* protege a bebés y niños frente a la fiebre tifoidea

29/10/2021

Crump J, Thandar Oo W. Salmonella typhiVi polysaccharide conjugate vaccine protects infants and children against typhoid fever. The Lancet Published Online August 9, 2021

Comentario editorial en relación a la vacuna frente a la fiebre tifoidea compuesta del polisacárido capsular (Vi) de *Salmonella typhi* conjugado con toxoide tetánico fabricado por la compañía hindú Bharat BioTech y su protección frente a la enfermedad en niños de 9 meses a 16 años tras 18 meses de seguimiento en un área densamente poblada de Mirpur, Dhaka y Bangladesh.

Al comparar con la vacuna frente a la encefalitis japonesa

como control, la vacuna confirió una protección del 85%, siendo significativa en todos los grupos de edad, incluidos niños menores de dos años. Por otra parte, la vacuna se toleró bien, sin efectos adversos graves relacionados con la vacuna.

El editorialista se plantea la alta efectividad en dos zonas geográficas distintas, y especialmente en los menores para los que no se dispone de vacunas autorizadas. Ello es especialmente importante dado que la incidencia en ese grupo etario puede ser muy alta. Donde surgen dudas es en relación a si las vacunas pueden generar protección comunitaria dados los resultados contradictorios de La India y de Pakistán, de los datos equívocos del estudio que se comenta en la editorial y de los patrones sustancialmente distintos de la transmisión de la fiebre tifoidea.

- La vacuna de polisacárido Vi conjugado de *Salmonella typhi* protege a bebés y niños frente a la fiebre tifoidea