

# La OMS recomienda la vacuna frente a la malaria en la población infantil

07/10/2021

En una decisión histórica y sin precedentes la [OMS](#) ha anunciado que recomienda el uso sistemático de la vacuna frente a la malaria RTS,S/AS01 en los niños del África subsahariana y en otras regiones con transmisión moderada-alta de *Plasmodium falciparum*, en base a los resultados de un programa piloto en curso en Ghana, Kenia y Malawi que ya ha llegado a más de 800.000 niños desde 2019. La vacuna debe administrarse en esquema de cuatro dosis en niños a partir de los cinco meses de edad.

La vacuna es fácil de hacerla llegar a los países, tiene un buen perfil de seguridad con más de 2.3 millones de dosis administradas en tres países africanos, no interfiere con otras vacunas infantiles ni con otras medidas antipalúdicas (consultas por fiebre y tratamientos antimosquitos), presenta alto impacto en la vida cotidiana con una reducción significativa (30%) en la malaria mortal y un elevado coste/efectividad.

El apoyo financiero del programa piloto procede de la colaboración sin precedentes del Gavi, la Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and malaria y Unitaid.

La Malaria Vaccine Implementation Programme está soportada por PATH, UNICEF y GSK, donando diez millones de dosis para el pilotaje. La vacuna RTS,S/AS01 es el resultado de treinta años de investigación por parte de GlaxoSmithKline, que recibió apoyo financiero de la Bill and Melinda Gates Foundation entre 2001 y 2015.

---

# Intervalo entre padecimiento de Herpes Zóster y vacuna recombinante inactivada HZ/su

07/10/2021

## Respuesta del Experto a ...

Intervalo entre padecimiento de Herpes Zóster y vacuna recombinante inactivada HZ/su

## Pregunta

En primer lugar, un cordial saludo.

Tengo en consulta un paciente de 65 años. El 26 de julio tuvo herpes zoster costal.

Dado que en está prevista este año la vacuna frente al herpes zoster al cumplir el paciente los 65 años, ¿Cuánto tiempo es recomendable esperar para administrarle la vacuna frente al herpes zoster? Gracias y buen día.

## Respuesta de José Antonio Navarro (6 de Octubre de 2021)

Buen día.

Los adultos con historia de herpes zóster deben recibir la vacuna HS/su a partir de que haya pasado la fase aguda y esté libre de síntomas <sup>(1)</sup>.

## Referencias

<sup>1</sup> Dooling K et al. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices for Use of Herpes Zoster Vaccines. MMWR 2018;67:3

---

# Los rinovirus no desaparecieron durante la pandemia

07/10/2021

En la IDWeek de 2021 se ha presentado un [estudio](#) en el que se muestra que, al contrario de los virus gripales y del virus respiratorio sincitial que desaparecieron durante la pandemia con sus típicos picos invernales, los virus responsables de los catarros comunes continuaron circulando entre los niños durante la misma. Para ello utilizaron datos del New Vaccine Surveillance Network de los CDC norteamericanos, sistema activo, prospectivo y multicéntrico, para detectar virus circulantes antes y durante la pandemia.

Enrolaron a 37.676 niños entre marzo 2020 y enero 2021 y se observó que durante este periodo el porcentaje de niños positivos a rinovirus/enterovirus (alrededor del 30%) fue similar al comparar con el mismo periodo de 2017-2018, mientras que descendió la incidencia del VRS, gripe y otros virus respiratorios. Como ejemplo exponen que la proporción de niños positivos al VRS o a la gripe descendió de un 20.5% y 10.5% al 1.2% y 2.6%, respectivamente, durante la pandemia. Los autores no encuentran una explicación plausible al fenómeno y piensan que quizás los rinovirus se puedan transmitir por múltiples vías, lo que complicaría bloquear la transmisión de los virus y/o que al ser muy pequeños y muy estables podrían sobrevivir cierto tiempo en las superficies.

---

# La EMA emite recomendaciones de las dosis extra de vacunas COVID-19

07/10/2021

El [Comité de Medicamentos de Uso Humano de la EMA](#) (CHMP) ha finalizado la evaluación de la dosis extra de las vacunas Comirnaty y Spikevax concluyendo que podría administrarse a aquellas personas con un sistema inmune fuertemente debilitado y al menos a los 28 días tras la recepción de la segunda dosis. Se prevé que esa dosis aumente la protección frente a la COVID-19.

Tras hacer la distinción entre la dosis extra y las dosis de recuerdo para personas con sistema inmune normal, concluye que la vacuna Comirnaty muestra un incremento en los niveles de anticuerpos cuando se administra como dosis de recuerdo aproximadamente a los seis meses de la segunda y en personas de 18 a 55 años. En base a estos datos, el Comité concluye que podría considerarse una dosis de recuerdo a partir de los 18 años y al menos seis meses después de la segunda dosis. El uso de esta dosis debe seguir las recomendaciones oficiales a escala nacional definidas por las autoridades de salud pública, teniendo en cuenta los datos emergentes de efectividad y de las incertidumbres acerca de la seguridad, especialmente en lo que respecta a las cardiopatías.

La implantación de las campañas de vacunación en la Unión Europea sigue siendo una prerrogativa de los comités nacionales de vacunación (NITAG), ya que son los mejor situados para conocer las condiciones locales, incluyendo la disponibilidad de vacunas, la capacidad de los sistemas de salud y la diseminación del virus y sus variantes.

---

# El estudio CYPRESS encuentra eficacia de una vacuna frente a VRS en adultos

07/10/2021

En la [IDWeek 2021](#) se han presentado los resultados de la fase II del ensayo clínico CYPRESS, en el que se evalúa una vacuna frente al virus respiratorio sincitial en adultos. Los autores exponen que su administración además de ser segura, ha mostrado una eficacia del 80% frente a las infecciones del tracto respiratorio inferior en 5.800 personas de 65 o más años que recibieron la vacuna de adenovirus Ad26.RSV.preF o placebo en régimen 1:1.

El criterio de valoración principal fue la primera aparición de enfermedad del tracto respiratorio inferior confirmada por PCR (LRTD). Los investigadores dividieron LRTD en tres definiciones de caso e investigaron la eficacia de la vacuna frente a cada una: del 80% para tres o más síntomas de infección del tracto respiratorio inferior, del 75% para dos o más síntomas y del 69,8% para dos o más síntomas o, al menos, un síntoma junto a otro sistémico.

Las respuestas humorales y celulares fueron robustas y duraderas y la vacuna ya ha entrado en la fase III (EVERGREEN).

---

# Datos sobre la coadministración de las vacunas antineumocócica conjugada 20-valente y antigripal

07/10/2021

La compañía estadounidense Pfizer Inc. ha anunciado mediante [nota de prensa](#) resultados positivos en un estudio de fase 3 que evalúa la seguridad e inmunogenicidad de la coadministración de la vacuna antineumocócica conjugada 20-valente (Pevnar 20) y una vacuna antigripal (tetraivalente adyuvada, Flud Tetra) en adultos de 65 o más años, donde un total de 1.796 participantes fueron inscritos y aleatorizados y 1.727 completaron el estudio. Las respuestas inmunitarias observadas no fueron inferiores a las obtenidas cuando ambas vacunas se administraron separadas con un intervalo de un mes. Asimismo, el perfil de seguridad de la vacuna antineumocócica fue similar tanto en la coadministración como cuando cada vacuna se administró por separado.

Se espera que estos datos puedan ser publicados próximamente. Adicionalmente, la compañía inició en mayo el inicio de un ensayo clínico de fase 3 en el que también evaluaba la coadministración de la nueva vacuna antineumocócica, esta vez, con una dosis de refuerzo de Comirnaty en adultos de 65 o más años de edad.

---

# Disponibles los datos de compatibilidad de vacunas Covid-19 y vacunas antigripales

07/10/2021

En el repositorio preprint de [The Lancet](#) se han publicado los datos de compatibilidad de las vacunas frente a la COVID-19 y las vacunas antigripales en cuanto a seguridad e inmunogenicidad procedentes del estudio ComFluCOV, llevado a cabo por la Universidad de Bristol y para el que se reclutaron 679 personas. En concreto, se han evaluado las vacunas Comirnaty y Vaxzevria, mientras que para las antigripales lo fueron la vacuna trivalente adyuvada con MF59, una de cultivo celular y una recombinante, ambas tetravalentes.

Los investigadores concluyen que la administración concomitante de seis distintas combinaciones de ambas vacunas no ha generado problemas de seguridad, el perfil de reactogenicidad ha sido aceptable y se conserva la inmunogenicidad.

---

## La FDA podría autorizar medias dosis de la vacuna de Moderna como dosis de

# recuerdo

07/10/2021

Según [Medscape Infectious Diseases](#), la FDA podría autorizar el esquema de medias dosis (50 microgramos) de la vacuna de Moderna como dosis de recuerdo, ya que todo parece apuntar a que con esa concentración podría alcanzarse suficiente protección. La farmacéutica ha adoptado una posición distinta a la de Pfizer/BioNTech, que utiliza 30 microgramos tanto para dosis de primovacunación como para los recuerdos. Estas medias dosis podrían resultar menos reactógenas y si se aprueban, permitirán alcanzar un mayor número de personas vacunadas.

---

# Índice de masa corporal y respuesta a la vacuna antigripal durante la gestación

07/10/2021

*Clarke M, Goodchild L, Evans S et al. Body mass index and vaccine response following influenza vaccination during pregnancy. Vaccine Available online 12 July 2021*

Estudio orientado a evaluar el impacto del índice de masa corporal en las respuestas a la vacunación antigripal durante el embarazo.

Participaron las gestantes voluntarias de un hospital australiano entre 2014 y 2016, de las que se incluyeron 96 con una edad gestacional media de 22 semanas y con un IMC de 18 a

49 kg/m<sup>2</sup>. Se dispuso de sueros apareados de 90 (94%). La mayoría de ellas (80%) mostraron títulos de anticuerpos seroprotectores a los tres antígenos vacunales (H1N1, H3N2 y B/Yamagata). Al comparar con gestantes con IMC inferior a 30 kg/m<sup>2</sup>, las que tenían mayor índice tuvieron menos probabilidades de alcanzar anticuerpos a títulos seroprotectores, aunque sin significación estadística (RR: 0.42 con IC95%: 0.11 a 1.68 y p=0.22). Una mayor proporción de mujeres vacunadas durante el segundo trimestre del embarazo (93%) o en el tercer trimestre (72%) mostraron seroprotección frente a los tres antígenos en relación a las vacunadas durante el primer trimestre.

Los autores concluyen que el alto índice de masa corporal no altera los niveles de seroprotección en gestantes tras la vacunación antigripal. A la vista de los resultados estaría justificado evaluar las respuestas tras la vacunación en el primer trimestre.

- Índice de masa corporal y respuesta a la vacuna antigripal durante la gestación

---

**Documento de posicionamiento  
de la Organización Mundial de  
la Salud sobre las vacunas  
frente al rotavirus – julio**

# de 2021

07/10/2021

*World Health Organization. Rotavirus vaccines. WHO Position Paper – July 2021. Wkly Epidemiol Rec 2021;28:301-320*

La OMS actualiza su *Position Paper* acerca de la vacuna frente a las gastroenteritis causadas por rotavirus (RV). Tras revisar la epidemiología, las características del patógeno, la enfermedad, el diagnóstico y el tratamiento, pasa revista a la inmunidad adquirida y a las características de las distintas vacunas frente al rotavirus: RotaTeq, Rotarix, Rotavac y Rotasil. Otras dos vacunas no son objeto de estudio: Lanzhou Lamb Rotavirus Vaccine fabricada en China y Rotavin-M1 producida en Vietnam.

La OMS recomienda que la vacuna debiera incluirse en todos los programas nacionales de vacunación como una prioridad y, particularmente, en los países de alta mortalidad asociada a las infecciones por RV: sudeste asiático y al África subsahariana. Su introducción debería acompañarse de una estrategia integral del control de las enfermedades diarreicas, del tipo de la promoción de la lactancia natural, el lavado de manos, mejorar los suministros de agua y los paquetes de tratamiento (sueros de rehidratación oral de baja osmolaridad y zinc).

El uso de la vacuna debiera de monitorizarse después de su introducción, especialmente para las vacunas más novedosas. Como prioridades, la OMS se marca, la investigación de calendarios alternativos de vacunación, como neonatal y dosis de recuerdo, y nuevas formulaciones de vacunas.

- [Documento de posicionamiento de la Organización Mundial de la Salud sobre las vacunas frente al rotavirus – julio de 2021](#)