

Efectividad relativa de la vacuna antigripal inactivada trivalente adyuvada en comparación con la tetravalente inactivada derivada del huevo y la trivalente de alta carga en la prevención de encuentros sanitarios relacionados con la gripe en adultos estadounidenses ≥ 65 años durante las temporadas 2017-2018 y 2018-2019

03/12/2021

Boikos C, Fischer L, O'Brien D. Relative Effectiveness of Adjuvanted Trivalent Inactivated Influenza Vaccine Versus Egg-derived Quadrivalent Inactivated Influenza Vaccines and High-dose Trivalent Influenza Vaccine in Preventing Influenza-related Medical Encounters in US Adults ≥ 65 Years During the 2017–2018 and 2018–2019 Influenza Seasons. Clin Infect Dis 2021;73:816–23

Estudio retrospectivo de cohortes llevado a cabo en los Estados Unidos en las temporadas gripales en 2017-2018 y 2018-2019, firmado por empleados de Seqirus, en el que evalúan

la efectividad relativa de distintas vacunas antigripales en mayores de 65 años en relación a encuentros con el sistema sanitario debidos a la gripe.

En concreto evalúan la vacuna adyuvada trivalente (aIIV3), la vacuna tetravalente producida en huevo (IIV4) y la vacuna de alta carga antigénica trivalente (HD-IIV3). Los datos procedían de una amplia base de datos que incluía registros médicos electrónicos de primaria y de especializada. En la temporada 2017-2018 se incluyeron las cohortes: aIIV3: 524.233, IIV4: 917.609 y HD-IIV3: 3.337.860. Tras el correspondiente ajuste, la efectividad relativa de la vacuna aIIV3 vs IIV4 fue del 18.2% (IC 95%: 15.8-20.5%) y la de aIIV3 vs HD-IIV3 del 7.7% (IC 95%: 2.3-12.8%). En la temporada 2018-19, las cohortes a incluir fueron: aIIV3: 1.031.145, IIV4: 915.380 y HD-IIV3: 3.809.601. Las efectividades relativas ajustadas fueron aIIV3 vs IIV4: 27.8% (IC 95%: 25.7-29.9%) y del 6.9% (IC 95%: 3.1-10.6%) frente a HD-IIV3. En los de 85 o más años no hubo diferencias significativas entre aIIV3 y HD-IIV3.

Tras exponer las limitaciones del estudio (ausencia de confirmación de la gripe por el laboratorio, no tener en cuenta las vacunaciones antigripales recibidas con anterioridad, limitación del estudio solo a individuos asegurados y presencia de factores residuales de confusión), los autores concluyen que la vacuna adyuvada inactivada trivalente ha demostrado, en dos temporadas en los Estados Unidos y en mayores de 65 años, una reducción mayor de consultas con el sistema sanitario, respecto a la vacuna inactivada tetravalente producida en huevo y la trivalente de alta carga antigénica.

- Efectividad relativa de la vacuna antigripal inactivada trivalente adyuvada en comparación con la tetravalente inactivada derivada del huevo y la trivalente de alta carga en la prevención de encuentros sanitarios relacionados con la gripe en adultos estadounidenses ≥ 65 años durante las

Disminución significativa de la papilomatosis respiratoria recurrente de aparición juvenil tras la introducción de la vacuna frente al virus del papiloma humano en los Estados Unidos

03/12/2021

Meites E, Stone L, Amiling R et al. Significant declines in juvenile-onset recurrent respiratory papilomatosis following human papilomavirus vaccine introduction in the United States. Clinical Infectious Diseases 2021;73:885-890

Interesante artículo firmado por vacunólogos de los CDC de los Estados Unidos en el que analizan las tendencias de la papilomatosis respiratoria recurrente de comienzo juvenil causada por el virus del papiloma humano (VPH) y adquirida durante el parto vaginal, una vez introducida la vacuna frente a VPH en mujeres menores de 26 años de ese país, respecto al periodo previo.

Los autores identificaron los pacientes y sus correspondientes registros médicos en 26 clínicas de ORL pediátricas de 23 estados de los EEUU y calcularon los cocientes de las tasas de incidencia (IRR) en intervalos de dos años.

En total, se identificaron 576 casos acontecidos en pacientes nacidos entre 2004 y 2013, con una edad media al diagnóstico de 3.4 años. El número de pacientes descendió desde un status basal de 165 nacidos entre 2004 y 2005 a 36 nacidos entre 2012-2013. La incidencia por 100.000 nacimientos utilizando datos nacionales descendió de 2.0 casos en 2004-2005 a 0.5 en 2012-2013 (IRR: 0.2 con IC 95%: 0.1-0.4). Al emplear datos del Estado, la incidencia pasó de 2.9 a 0.7 con una IRR: 0.2 IC 95%: 0.1-0.4).

Como conclusión, los autores destacan que en una década el número de casos y la incidencia de papilomatosis respiratoria recurrente descendieron significativamente y es más que probable que se deban a la vacunación frente al VPH, por lo que si se incrementa la cobertura vacunal podría llegar a eliminarse esa patología.

- Disminución significativa de la papilomatosis respiratoria recurrente de aparición juvenil tras la introducción de la vacuna frente al virus del papiloma humano en los Estados Unidos
-

Duración de la protección tras 5 dosis de vacuna acelular frente a la tos ferina en niños de 5 a 9 años en el condado de King,

Washington

03/12/2021

Rane M, Rohani P. Halloran E. Durability of protection after 5 doses of acellular pertussis vaccine among 5-9 years old children in King County, Washington. Vaccine Available online 4 September 2021

Debido a que se baraja el *waning* inmunitario como uno de los factores asociados a la pérdida de efectividad vacunal frente a *B. pertussis*, investigadores de la talla de Rohani y de Halloran diseñan un estudio retrospectivo de cohortes en más de 130.000 niños de 5 a 9 años en diciembre de 2017 (nacidos entre 2008 y 2012) en un condado del estado de Washington (Estados Unidos) para estimar la efectividad de la vacuna acelular frente a la tosferina en función del tiempo transcurrido desde la recepción de cinco dosis de la misma en los primeros seis años de vida, mediante análisis de supervivencia. Los niños estaban registrados en el sistema de información vacunal de ese Estado.

Se registraron 55 casos de tosferina en la cohorte, de los que 22 (40%) estaban completamente vacunados y 33 (60%) infravacunados (menos de cinco dosis de vacuna a los seis años de edad). La efectividad de la vacuna permaneció alta hasta los 42 meses tras recibir la quinta dosis de vacuna (89% con IC 95%: 64-97) mediante el análisis de supervivencia y hasta cuatro años mediante regresión de Poisson (93% con IC 95%: 67-98).

Los autores concluyen que un esquema de cinco dosis de vacuna proporciona buena protección frente a la tosferina y no decae con rapidez como muestran otros estudios. Sus resultados sugieren que no parece necesario retrasar la quinta dosis del actual calendario de vacunación o administrar dosis de recuerdo antes de los diez años.

- Duración de la protección tras 5 dosis de vacuna acelular frente a la tos ferina en niños de 5 a 9 años en el condado de King, Washington
-

Aumento de casos y fallecimientos por malaria debidos a la pandemia

03/12/2021

La [Organización Mundial de la Salud](#) ha comunicado en rueda de prensa que la pandemia de COVID-19 ha causado una disrupción de las actividades de prevención de la malaria, lo que ha originado un marcado incremento de los casos y de los fallecimientos. Según los datos en todo el mundo, en 2020 se registraron 241 millones de casos y 627.000 muertes. Estas cifras representan catorce millones más de casos y 69.000 más muertes que en el año precedente. Unos dos tercios de estas últimas se han asociado a la interrupción de los servicios preventivos, de diagnóstico y de tratamientos.

Los países subsaharianos soportan la mayor carga de enfermedad con un 95% de los casos y 96% de todas las muertes. Alrededor del 80% de estas últimas lo han sido en menores de cinco años.

El asma infantil y la gravedad de la COVID-19

03/12/2021

En la revista *The Lancet Respiratory Medicine* se han publicado los resultados de un estudio de cohortes incidentes en 63.463 niños escoceses de 5 a 17 años en el que se investigó el riesgo de hospitalización por COVID-19 en los que tenían marcadores de asma no controlado, definido por ingreso hospitalario previo o prescripción de corticoides orales en los dos últimos años.

De todos ellos, 4339 tuvieron infección confirmada de SARS-CoV-2 y 67 precisaron ingreso hospitalario. Los resultados mostraron que los niños con los marcadores mencionados tenían un marcado riesgo de ingreso por COVID-19 y deberían considerarse como un grupo prioritario para la vacunación frente a la misma.