

Conclusiones de la reunión de líderes mundiales sobre suministro de vacunas COVID

08/03/2022

En la octava reunión del [Multilateral Leaders Task Force on COVID-19](#) que tuvo lugar el pasado uno de marzo, los líderes del Fondo Monetario Internacional, de la OMS y de la Organización Mundial del Comercio mantuvieron consultas al más alto nivel con UNICEF, Gavi, la Vaccine Alliance y los jefes ejecutivos de los principales fabricantes de vacunas con el objetivo de asegurar no solo una rápida entrega de las vacunas que se necesitan, sino que además éstas sean administradas. Tras la reunión se emitió un comunicado en los que destacan los siguientes puntos:

- 23 países no han vacunado ni al 10% de su población, 73 no han llegado al 40% de cobertura y muchos no llegarán al objetivo del 70% para finales de este año.
- Los mayores retos se encuentran en los países de baja renta, especialmente de África, donde solamente tiene una pauta completa de vacunación el 7% de la población, en contraposición con el 73% de cobertura alcanzado en los de alta renta. Es una prioridad clave salvaguardar la salud de los que vivan en los países pobres asegurando que tienen acceso, los medios y la capacidad de vacunar a sus poblaciones y teniendo en cuenta que un mismo modelo no vale para todos los países.
- Es fundamental invertir en plantas de fabricación geográficamente diversificadas y en nuevas tecnologías vacunales, terapias y métodos diagnósticos. A este respecto es crítico el papel del COVID-19 Tools Accelerator.

Unos tres millones de niños de Malawi recibirán la vacuna antipoliomielítica

08/03/2022

Según Medscape Infectious Diseases que cita fuentes de Naciones Unidas, los sanitarios vacunarán a cerca de tres millones de niños de Malawi frente a la poliomielitis, en respuesta al primer caso de poliomielitis salvaje en una niña de tres años de la capital del país, que representa el primer caso de esa infección en cinco años en el continente. El caso estaba ligado al virus circulante en Pakistán donde todavía es endémico.

UNICEF proporcionará 6.9 millones de dosis de vacuna para los menores de cinco años.

[Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud ha declarado su preocupación por la diseminación de enfermedades infecciosas en Ucrania del tipo de COVID-19, poliomielitis, tuberculosis, sarampión y enfermedades diarreicas debido a la destrucción de las infraestructuras de abastecimiento de agua y de saneamiento, baja cobertura de vacunación, falta de acceso a medicinas y a los amplios desplazamientos poblacionales.](#)

La Global Polio Eradication Initiative preocupada por la situación en Ucrania

08/03/2022

La *Global Polio Eradication Initiative* (GPEI) en su revista "[Polio News](#)" del mes de febrero se encuentra profundamente preocupada por los efectos de la actual situación en Ucrania en su sistema de salud. El país se encuentra actualmente inmerso en un brote de poliovirus vacunal tipo 2 al que se ha respondido desde el segundo semestre de 2021 y peligran actualmente los esfuerzos en las campañas de vacunación y en los sistemas de vigilancia.

La GPEI tiene una dilatada historia de actuación en ambientes hostiles y complejos e intentará adaptarse en el mayor grado posible, sus operaciones sobre el terreno a la situación sin comprometer la seguridad de los sanitarios.

Los pensamientos y oraciones de los miembros del GPEI van hacia los que estén atrapados en la tragedia que se vive en Ucrania.

Un estudio retrospectivo de casos y controles test negativo para evaluar la

efectividad de la vacuna antigripal en la prevención de hospitalizaciones en niños

08/03/2022

Yildirim I, Kao C, Tippet A et al. A Retrospective Test-Negative Case-Control Study to Evaluate Influenza Vaccine Effectiveness in Preventing Hospitalizations in Children. Clin Infect Dis 2021;73:1759-1767

Estudio de casos y controles test negativo destinado a estimar la efectividad de la vacuna antigripal frente a hospitalizaciones causadas por la gripe en niños de seis meses a diecisiete años a lo largo de cinco temporadas gripales (2012-2013 a 2016-2017) en el estado de Georgia en los Estados Unidos.

Identificaron 14.596 hospitalizaciones en niños sometidos a pruebas de detección de gripe, detectándose en 1.017 (7.0%). Tras las exclusiones, incluyeron 512 casos positivos de gripe y 512 negativos con una edad media de 5.9 años y de los que el 48.5% eran niñas y el 63.9% no estaban vacunados. La gripe A contabilizó 370 de los 512 casos y fue la predominante durante las cinco temporadas.

La efectividad ajustada frente a las hospitalizaciones por gripe durante 2012-2013 a 2016-2017 fue del 51.3% (IC 95%: 35-64) y varió según la temporada. La efectividad frente al tipo A llegó al 54.7% y al 37.1% para la gripe B.

Tras exponer las limitaciones inherentes al propio diseño del estudio, los autores concluyen que la vacunación antigripal disminuye el riesgo de padecer hospitalizaciones por gripe, incluidos ingresos en cuidados intensivos y cuadros de neumonía, en la edad pediátrica en un 50% a lo largo de cinco temporadas. Los beneficios también se observaron en las

vacunaciones parciales (niños vacunados en los catorce días previos al inicio de los síntomas).

- [Un estudio retrospectivo de casos y controles test negativo para evaluar la efectividad de la vacuna antigripal en la prevención de hospitalizaciones en niños](#)
-

Aceptación de la vacuna antigripal en el año posterior a la recepción de las vacunas antigripal y frente al herpes zóster de forma simultánea o por separado

08/03/2022

Rome B, Feldman W, Fischer M et al. Influenza vaccine uptake in the year after concurrent or separate influenza and zoster immunization. JAMA Network Open 2021;4: e2135362

Debido a las reticencias en la población norteamericana a la hora de recibir la vacuna antigripal y a los efectos sistémicos que causa la vacuna recombinante frente al herpes zóster, se plantea un estudio de cohortes en personas de 50 o más años con el objetivo de determinar si la administración concomitante de las vacunas antigripales y recombinante frente al herpes zóster se asocian con una menor probabilidad de recibir la vacuna antigripal para la próxima temporada.

Incluyeron 89.327 individuos, con una edad media de 72 años. De ellos, el 58.3% eran mujeres, 70.1% blancos y el 85.7% tenían al menos una comorbilidad. La cobertura de la vacuna antigripal en la segunda temporada (2019-2020) fue menor en las 27.161 personas que recibieron simultáneamente ambas vacunas en la temporada previa, en comparación con los 62.076 que recibieron ambas vacunas por separado (87.3% vs 91.3%, con una odds ratio ajustada de 0.74 e IC 95% de 0.71 a 0.78).

Los autores piensan que sus resultados sugieren que la administración concurrente de ambas vacunas se asocia con una reducción en la recepción de la vacuna antigripal para la próxima temporada y que una explicación plausible es que algunos vacunados pueden haber atribuido falsamente ciertos efectos sistémicos de la vacuna frente a zóster a la vacuna antigripal. Son de la opinión de que es preferible administrar ambas separadamente o mejorar la comunicación con el paciente acerca de los efectos adversos esperados.

- [Aceptación de la vacuna antigripal en el año posterior a la recepción de las vacunas antigripal y frente al herpes zóster de forma simultánea o por separado](#)

**Respuesta serológica a la
vacunación secuencial con
vacunas antigripales
mejoradas: un ensayo**

aleatorizado y abierto en adultos de 65 a 74 años

08/03/2022

Huong Mc, Levine M, King J et al. Serologic response to sequential vaccination with enhanced influenza vaccines: Open label randomized trial among adults aged 65–74 years. Vaccine on line ahead of print. November 10, 2021

Estudio exploratorio para conocer la inmunogenicidad de la administración secuencial de vacunas antigripales en adultos mayores.

160 adultos de 65 a 74 años se aleatorizaron 1:1:1 para recibir vacuna trivalente inactivada a dosis convencional (SD), de alta dosis antigénica (HD) o vacuna adyuvada con MF59 (AD) en la temporada 2016/2017. En la temporada 2017/18 recibieron la misma vacuna los HD y AD, pero los SD fueron aleatorizados nuevamente para recibir HD o AD. Se estudió la inmunogenicidad mediante la inhibición de la hemaglutinación y la microneutralización (frente a A/H3N2 propagado en células) para cada uno de los tipos/subtipos.

El análisis incluyó 152 participantes: 55 de HD-HD, 58 de AD-AD, 19 de SD-HD y 20 de SD-AD. Treinta individuos que recibieron SD en 2016-2017 recibieron en la siguiente temporada HD, AD o vacuna recombinante.

En la segunda temporada las GMT postvacunales y el porcentaje con títulos ≥ 40 no difirieron entre los receptores de HD-HD y AD-AD para las cepas vacunales examinadas. No obstante, un mayor porcentaje de HD-HD tuvieron títulos ≥ 40 para A/H1N1 que los receptores de SD-HD (86%-89% vs 60%) y que los receptores de SD-AD y SD-HD para el subtipo A/H3N2 (83%-87% frente a 40%-53%). Las GMT's fueron mayores en el grupo AD-AD frente a SD-AD para el subtipo A/H1N1 ($p=0.01$) y para el A/H3N2 ($p=0.002$). En esa misma segunda temporada, el aumento medio de

títulos (relación del título posterior a la vacunación versus el título previo a la vacunación) fue menor en todos los grupos para A/H3N2 y para B Victoria. Asimismo, fueron menores en la segunda respecto a la primera para los receptores de HD-HD y AD-AD.

Los autores concluyen que la inmunogenicidad tras la vacunación secuencial con vacunas de mayor inmunogenicidad en adultos mayores no se pierde, aunque las respuestas séricas para A/H3N2 propagados en células fue subóptima para todas ellas.

- [Respuesta serológica a la vacunación secuencial con vacunas antigripales mejoradas: un ensayo aleatorizado y abierto en adultos de 65 a 74 años](#)

Resultados de efectividad frente a consultas y hospitalizaciones por VRS de Nirsevimab en nacidos a término

08/03/2022

En la revista *The New England Journal of Medicine* se han publicado los resultados de efectividad frente a consultas y hospitalizaciones del anticuerpo monoclonal Nirsevimab, causadas por el virus respiratorio sincitial en nacidos con 35 o más semanas y durante 150 días. En la fase III del ensayo clínico se administró por vía intramuscular en dosis única el anticuerpo IgG1 recombinante, que se une a las subunidades F1

y F2 de la proteína F de fusión del virus respiratorio sincitial, de manera que bloquea la entrada del virus a las células diana.

En el ensayo 1.490 niños recibieron el fármaco y 496 el placebo. Se administró en la temporada 2019/2020 en el hemisferio norte y en 2020 en el sur. La efectividad frente a infecciones respiratorias inferiores atendidas médicamente fue del 74.5% (IC 95%: 50-87) y frente a hospitalizaciones del 62.1% (IC 95%: -9 a 87) que corresponde a 6 y 8 lactantes, respectivamente. En el análisis de los datos de este estudio junto a los obtenidos en el ensayo con niños pretérmino la efectividad ascendió al 77.3% (IC 95%: 50-90).

Se reportaron efectos adversos graves en el 6.8% de los que recibieron Nirsevimab y en el 7.3% de los que recibieron placebo.

Día Internacional de Concienciación sobre el Virus del Papiloma Humano

08/03/2022



Desde el año 2018, el 4 de marzo se ha establecido como Día Internacional de Concienciación sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH). La conmemoración de este día es parte del compromiso de la International Papillomavirus Society (IPVS) en aumentar la percepción mundial sobre las infecciones que puede generar el VPH, capacitando tanto a profesionales y autoridades sanitarias, como a población en general, en tomar las medidas necesarias que permitan entender y minimizar el riesgo de transmisión del mismo y de los cánceres que se relacionan con su infección.

Recordemos que el VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo y alrededor del 80% de las personas sexualmente activas contraerán el VPH en algún momento de sus vidas. Su infección se asocia a diversos cánceres potencialmente mortales, incluidos los de cuello uterino, ano, pene, vagina, vulva, boca y garganta. Cabe destacar que alrededor del 90% de los casos de cáncer de cuello uterino están relacionados con la infección por el VPH y que en el mundo, cada 2 segundos una mujer muere por este tipo de cáncer.

Sin embargo, a pesar de disponer de las herramientas necesarias para eliminar la carga de enfermedad generada por el mismo (vacunas que impiden su infección y que han demostrado una elevada efectividad, el cribado cervical para

la detección de cánceres y lesiones preneoplásicas y las opciones terapéuticas que actualmente se disponen), nos enfrentamos a barreras que impiden la difusión de la información necesaria que permitan la concienciación de la población y la puesta en marcha de programas esenciales de detección y vacunación:

- La conciencia pública sobre el VPH y el riesgo de cáncer relacionado son universalmente bajas.
- Casi medio millón de personas al año mueren a causa del VPH; muchas de esas muertes son evitables y se pueden prevenir.
- La concientización, la educación y la reducción del estigma generado por el VPH son pasos elementales para impulsar las acciones que permitan la eliminación del VPH.

Desde la IPVS se cree que la base de una acción efectiva para reducir la carga de enfermedad que este tipo de infecciones que el VPH genera se basa en el empoderamiento de las personas, de manera que éste permita la toma de decisiones informadas y basadas en el razonamiento científico. Por ello, a través de la campaña desarrollada por el IPVS y que ha titulado *#onelessworry (Una preocupación menos)*, este 4 de marzo se desea capacitar a las personas para que tomen las medidas necesarias para reducir el riesgo de VPH, fomentando las discusiones que aborden el estigma que genera y que actúa como barrera aumentando los riesgos asociados al mismo.

Se puede acceder a los recursos informativos de esta campaña a través del sitio web de la campaña www.askaboutpv.org e inscribirte a una webinar que con motivo de este día tan importante se va a celebrar en este enlace.

EN MEMORIA DE FRANCISCO JAVIER CARRILLO DE ALBORNOZ Y PIQUER

08/03/2022

En memoria de un amigo, compañero y socio de AEV, Jefe de Servicio de Vacunas de la Consejería de Sanidad y Consumo de Ceuta, miembro de la Ponencia de Vacunas del Ministerio de Sanidad y Director de las Jornadas de Actualización en Vacunas de la Ciudad Autónoma de Ceuta



FRANCISCO JAVIER CARRILLO DE ALBORNOZ Y PIQUER, apellido ilustre, ilustre caballero. Navarro de nacimiento, con alma aragonesa y enamorado de Ceuta donde pasó la mayor parte de su vida, con constantes escapadas a Zaragoza.

A Ceuta llegó como dermatólogo, pero pronto se hizo cargo del programa de vacunaciones. Le conocí hace solo 22 años en mis primeras asistencias a las reuniones de la Ponencia de Vacunas, y pronto entablamos una buena amistad. Amistad que creció durante los inolvidables nueve meses del Curso de Especialista en vacunas de la Universidad Complutense de Madrid entre octubre de 2004 y junio de 2005. Compartimos

buenos ratos de charlas, delante de una cerveza en esas pocas tardes libres que teníamos. Era un gran conversador, pero aun era mejor anfitrión, algo que podemos asegurar los compañeros y amigos que fuimos invitados, algunos en más de una ocasión, a las Jornadas de Vacunas de Ceuta. Una vez pisabas suelo africano te agasajaba y te llenaba de atenciones. Nos descubrió rincones de Marruecos encantadores, y nos hizo querer a Ceuta, porque decir Ceuta era decir Javier Carrillo.

Nos hizo hasta disfrutar de la Rabia, enfermedad de la que era un gran experto, y nos daba unas charlas excelentes. Aun recuerdo esas imágenes impactantes del perro con Rabia que ponía en algunas de sus exposiciones.

Estuviste ahí, al otro lado del teléfono en esos momentos difíciles siempre interesándote por la salud de la familia. Buenas y largas conversaciones tuvimos, hablábamos de futbol y de tu Osasuna, siempre dando ánimos, pero ahora te has ido sin hacer ruido, de forma callada.

Te voy a echar de menos amigo.

Pedro José Bernal González.

Pediatra. Jefe del Servicio de Prevención y Protección de Salud. Programa de Vacunaciones de la Consejería de Salud de la Región de Murcia.

Lleida acoge el 11º Congreso de la Asociación Española de

Vacunología

08/03/2022



11º Congreso
Asociación Española
de Vacunología **Lleida 2022**
Más allá de la protección individual

TU CITA EN **LLEIDA**
20 | 21 | 22 | Octubre 2022



El Palacio de Congresos La Llotja de Lleida será la sede de nuestro próximo Congreso, una cita que tendrá lugar los días 20, 21 y 22 de octubre de 2022.

Bajo el lema «Más allá de la protección individual», el Congreso reunirá a los mayores especialistas de la vacunología para intercambiar experiencias y opiniones, y ampliar nuestros conocimientos en este campo. También habrá una serie de actividades dedicadas a la ciudadanía, que se desarrollarán la tarde del día 19 de octubre.

Para ello, tanto el Comité Científico como el Comité Organizador, presidido este último por Glòria Mirada Masip y Fernando Moraga-Llop, están trabajando en un amplio programa científico y social que estará disponible próximamente en la web del Congreso www.aevlleida2022.com.