

El uso generalizado de la vacuna frente a la varicela no reduce la inmunidad al zóster

29/04/2022

Gershon A, Gershon M. Widespread Use of Varicella Vaccine Does Not Reduce Immunity to Zoster of Others. J Infect Dis 2022;225:361-363

Dos de los más afamados especialistas norteamericanos en virus varicela zóster (VVZ) y en su vacuna, los Drs Anne y Michael Gershon, exponen en un comentario editorial, al hilo de un [trabajo](#) publicado en la misma revista, los distintos argumentos relativos a que el empleo universal de la vacuna antivariélica en la infancia daría lugar a un incremento de los casos de herpes zóster en el adulto décadas más tarde, al no existir recuerdos exógenos que estimulen la inmunidad frente al virus latente en los ganglios dorsales y que evitarían ese cuadro clínico.

Los *boosters* exógenos por VVZ salvaje no parecen necesarios para mantener la inmunidad frente al virus, tal como se ha comprobado en comunidades de monjes franceses, no expuestos a niños, y en los que la incidencia de herpes zóster era similar a los encontrados en comunidades abiertas con gran número de niños.

En el estudio mencionado se proporcionan datos de inmunogenicidad de la nueva vacuna recombinante de subunidades frente al zóster en 18 países de los que en unos sí, y en otros no, incluyen la vacuna de varicela atenuada en sus calendarios. No encontraron diferencias en los títulos de anticuerpos o en la inmunidad celular al VVZ en las personas

mayores de 50 años entre países con vacunación universal y aquellos donde la varicela seguía siendo una enfermedad infantil común, por tanto, estos datos argumentan fuertemente en contra de las suposiciones de Brisson y colaboradores, y aboga por la existencia de *boosters* endógenos, ya que hasta la fecha no ha surgido ninguna evidencia que respalde las suposiciones que subyacen a la epidemia de zóster pronosticada tras la introducción de la vacuna antivariçelosa en los calendarios infantiles.

- [El uso generalizado de la vacuna frente a la varicela no reduce la inmunidad al zóster](#)

Vacunación frente a la tos ferina durante el embarazo: evaluación del papel de los anticuerpos maternos en las respuestas inmunitarias en los recién nacidos a término y pretérmino

29/04/2022

Maertens K, Orije M, Herzog S et al. Pertussis Immunization During Pregnancy: Assessment of the Role of Maternal Antibodies on Immune Responses in Term and Preterm-Born Infants. Clin Infect Dis 2022;74:189-198

Al disponer de escasos datos del impacto de las vacunas Tdap,

en este caso *Boostrix*, aplicadas en el embarazo en los niños nacidos a término y pretérminos, los autores estudian su efecto al nacimiento y en las respuestas inmunes a las vacunas sistemáticas del primer año (*Hexyon*) mediante un estudio retrospectivo de cohortes.

Las embarazadas se distribuyeron por haber recibido Tdap, o no, en los cinco años anteriores. Los niños recibieron la vacuna hexavalente a las 8, 12 y 16 semanas como primovacunación y un *booster* a los 13 o 15 meses para pretérminos y a término, respectivamente. Se obtuvieron muestras de sangre antes y un mes después de la serie primaria de vacunación, así como antes y un mes después del *booster*. Se midieron las IgG frente a todos los antígenos incluidos en la vacuna hexavalente.

231 lactantes fueron asignados a las diferentes cohortes. Las GMT en sangre de cordón de madres vacunadas fueron significativamente superiores en los nacidos a término y pretérmino respecto de los nacidos de madres no vacunadas y un intervalo superior entre la vacunación de la gestante y el parto resultó en una mayor concentración de anticuerpos en los pretérmino.

Se observaron GMT similares en los nacidos a término y pretérmino de madres vacunadas una vez recibidas las tres dosis de la primovacunación, pero tras el recuerdo del segundo año las GMT fueron significativamente inferiores para la toxina pertussis, hemaglutinina filamentosa y toxoide tetánico en los pretérmino comparados con los a término, aunque comparables a los encontrados en los a término y pretérmino de madres no vacunadas.

Los autores concluyen que los prematuros se benefician de la vacunación materna con Tdap y que la prematuridad no influye en las respuestas inmunes tras la primovacunación en presencia de anticuerpos maternos transplacentarios, pero se asocia con una menor respuesta al *booster*.

- [Vacunación frente a la tos ferina durante el embarazo: evaluación del papel de los anticuerpos maternos en las respuestas inmunitarias en los recién nacidos a término y pretérmino](#)
-

Nivel de los anticuerpos de unión frente a los antígenos del VPH vacunales (VPH6/11/16/18) y no vacunales (HPV31/33/45/52/58) hasta 7 años después de la inmunización con Cervarix o Gardasil

29/04/2022

Panwar k, Godi A, Cocuzza C et al. Binding antibody levels to vaccine (HPV6/11/16/18) and non-vaccine (HPV31/33/45/52/58) HPV antigens up to 7 years following immunization with either Cervarix or Gardasil_vaccine. Vaccine Available online 1 February 2022

Estudio de la UK Security Health Agency para evaluar la amplitud, magnitud y duración de la respuesta de anticuerpos frente a los genotipos vacunales 6, 11, 16 y 18 y no vacunales 31, 33, 45, 52 y 58 hasta los siete años tras la administración de tres dosis de las vacunas bivalente (*Cervarix*) o tetravalente (*Gardasil 4*) en niñas de doce a

quince años en comparación con los observados tras una infección natural.

Las muestras se recogieron entre los 6.7 y 7.6 años tras la recepción de la primera dosis, con una edad media a la entrada en el estudio de 12.9 años. Recibieron *Cervarix* 28 niñas y 30 recibieron *Gardasil* 4.

Los niveles de anticuerpos de unión frente a tipos vacunales descendieron a lo largo de los siete años de seguimiento, pero persistieron en un orden de magnitud por encima de los niveles inducidos por la infección natural. Los niveles frente a los genotipos no vacunales evaluados fueron sustancialmente menores respecto de los vacunales, y en la mayoría de los casos eran indistinguibles a los generados tras una infección natural. Al séptimo mes únicamente se alcanzó una seropositividad del 100% para los oncotipos 31 y 45 para ambas vacunas y para el 58 solo en el caso de la vacuna bivalente.

El estudio adolece de un bajo número de participantes y que los sueros obtenidos tras la infección natural procedían de una única cohorte no representativa de todas las respuestas inmunes que se pueden observar tras las infecciones naturales, y que probablemente incluyeron infecciones incidentes, persistentes y aclaradas, las cuales pueden diferir en la cuantía de la respuesta inmune.

- Nivel de los anticuerpos de unión frente a los antígenos del VPH vacunales (VPH6/11/16/18) y no vacunales (HPV31/33/45/52/58) hasta 7 años después de la inmunización con *Cervarix* o *Gardasil*

Francia introduce en su calendario la vacuna 4CMenB en lactantes

29/04/2022

El Ministère des Solidarités et de la Santé de Francia en su calendario de vacunación 2022 recién publicado incluye con carácter gratuito en lactantes la vacuna multicomponente frente al serogrupo meningocócico B, 4CMenB, en un esquema a los tres y cinco meses, con una dosis de recuerdo a los doce meses, aunque podría iniciarse a partir de los dos meses de edad.

Por otra parte, y respecto al meningococo C, recibirán una dosis de vacuna a los cinco meses y un recuerdo a los doce, con una repesca hasta los 24 años. Las vacunas conjugadas antimeningocócicas tetravalentes se siguen reservando para situaciones especiales y no con carácter sistemático.