

# 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 antivariólica 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.

---

# La OMS alerta del peligro de aparición de un brote de sarampión y de otras enfermedades inmunoprevenibles

29/04/2022

La [OMS](#) y [UNICEF](#) alertan sobre las condiciones actuales que se

presentan y que pueden favorecer la aparición de una “tormenta perfecta” de sarampión debido al incremento de casos a escala mundial de un 79% en los dos primeros meses de 2022 en relación al mismo periodo de 2021. El brote de sarampión y de otras enfermedades inmunoprevenibles podría afectar a millones de niños. En estos dos meses se han reportado casi 17.338 casos y los cinco países que más han declarado han sido Yemen, Somalia, Afganistán, Nigeria y Etiopía.

Los motivos subyacentes son la interrupción pandémica, la inequidad en el acceso a la vacunación y el desvío de recursos destinados a la vacunación. Otros factores son los desplazamientos de población por conflictos y crisis, especialmente preocupantes en Ucrania, Somalia, Etiopía y Afganistán, la falta de agua corriente y de evacuación de residuos.

Para el 1 de abril se han pospuesto 57 campañas de vacunación en 43 países que tenían que haber tenido lugar antes del inicio de la pandemia, lo que afecta a 203 millones de personas, especialmente niños.

---

## **Arcturus anuncia buenos resultados de su vacuna de ARNm autorreplicante**

29/04/2022

La farmacéutica de San Diego Arcturus Therapeutics ha comunicado que dos dosis, separadas por 28 días, de su vacuna candidata frente al SARS-CoV-2, ARCT-154, constituida por 5 microgramos de ARN mensajero autorreplicante, ha finalizado la fase III mostrando una eficacia en evitar la COVID-19 grave

del 95% y del 55% para evitar la COVID-19 sintomática. La fase III del estudio se llevó a cabo en Vietnam con más de 16.000 participantes en un momento de circulación de las variantes delta y ómicron. La incidencia de efectos adversos no solicitados fue similar a la del placebo.

La vacuna ARCT-154 incluye en el proceso de fabricación de un secado en frío que transforma la solución del ARNm en polvo que puede almacenarse a temperatura ambiente para luego rehidratarse. Por otra parte, el mecanismo de autorreplicación incluye unas enzimas de alfavirus para que hagan repetidas copias del material genético en el interior de la célula huésped, lo que hace permanecer la vacuna durante el doble de tiempo respecto de las vacunas convencionales de ARNm. También, y a diferencia de las vacunas de Moderna y de BioNTech/Pfizer, no hay una sustitución de la uridina del ARNm por pseudouridina.

---

## **Semana Mundial de la Inmunización 2022 – Una vida plena gracias a las vacunas**

29/04/2022

Como cada mes de abril, [la Semana Mundial de la Inmunización](#) congrega a personas e instituciones de todo el mundo para destacar la importancia de las vacunas en la protección de la salud de las personas en todas las etapas de la vida, brindando la oportunidad de conseguir una vida lo más saludable, próspera y longeva posible. Por ello, el lema elegido para este año ha sido **#Larga vida para todos (#LongLifeForAll)**, que tiene como objetivo destacar y reforzar

esta idea.

Sin embargo, la campaña de este año, que se celebra entre los días 24 y 30 de este mes, llega en un momento especialmente crítico, ya que la pandemia de COVID-19 ha interrumpido la actividad de los servicios de salud esenciales en muchos lugares del mundo, incluidas las prácticas rutinarias de inmunización, lo que, en consecuencia, ha supuesto un importante retroceso en los progresos realizados en la última década. Desafortunadamente, este hecho ha condicionado que millones de personas no puedan beneficiarse de las ventajas proporcionadas por la vacunación, por lo que urge promover iniciativas colaborativas que permitan el acceso a este derecho fundamental en todos los lugares en los que se hayan interrumpido. Con este propósito trabajan en la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS) y sus socios, entre los que destacan la Vaccine Alliance (Gavi), UNICEF o la Fundación Bill y Melinda Gates.

En este contexto, la Semana Europea de la Inmunización (EIW) también reúne a socios y colaboradores de la región europea de la OMS con el objetivo de recordar y reforzar los beneficios que en los dos últimos siglos han supuesto las prácticas vacunales. Si bien es cierto que se ha progresado de forma considerable en la prevención y el control de muchas enfermedades inmunoprevenibles, y ésta se ha acelerado en las últimas décadas, 2022 supone inherentemente una encrucijada que presenta muchos desafíos. La pandemia de COVID-19 ha generado una mayor politización de las vacunas y una disminución de las tasas de vacunación infantil en varios países de Europa. Asimismo, los programas de vacunación se han interrumpido en Ucrania, lo que pone de manifiesto que los niños que se han visto obligados a huir del país precisen del acceso a las vacunas rutinarias de la infancia dondequiera se hayan tenido que desplazar. Estos desafíos hacen que la importancia del acceso universal a las vacunas sea más evidente que nunca. Es por este motivo que, durante la Semana

Europea de la Inmunización, OMS/Europa trabajará conjuntamente con los Estados miembros y sus socios en concienciar y promover sobre los beneficios de la vacunación, advirtiéndolo de los riesgos a los que nos exponemos con cualquier disminución en las coberturas vacunales registradas en la región europea.



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR Europe

EUROPEAN  
IMMUNIZATION  
WEEK 2022

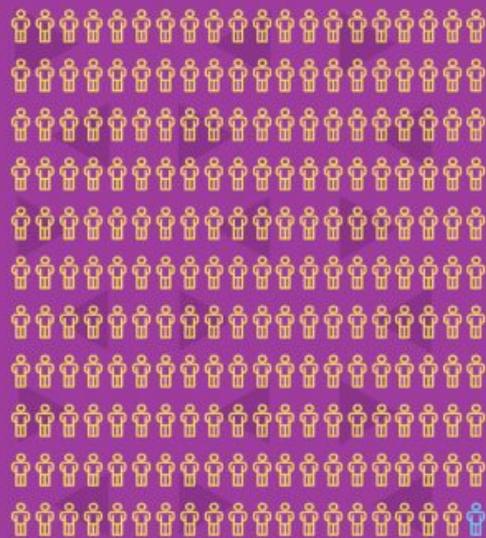
# It's still important to **vaccinate** against polio.



Cases of polio were detected  
in the European Region in  
2020, 2021 and 2022.



Most countries have some  
areas with low vaccination  
rates, which can lead to  
polio outbreaks.



1 in over 200 children infected  
with polio will be paralysed.

Most children infected with polio  
do not show any symptoms.  
This allows the virus to spread  
silently until it is detected in  
a child with paralysis.

**Vaccines: In pursuit of a long life well lived. #longlifeforall**

Every year, over

**30,000**

women die from cervical cancer  
in the European Region  
– with timely vaccination this  
disease can be eliminated.

Cervical cancer  
is the **2nd most  
common cause  
of death** from  
cancer in women  
15-44 years old.



**HPV**  
vaccination of  
girls 9-14 gives  
them a future free  
of cervical cancer.



**Vaccines: In pursuit of a long life well lived. #longlifeforall**

Los logros que gracias a las vacunaciones se han obtenido y que a través de mensajes clave se quieren destacar durante la EIW son los siguientes:

- La Región de Europa mantiene su status libre de

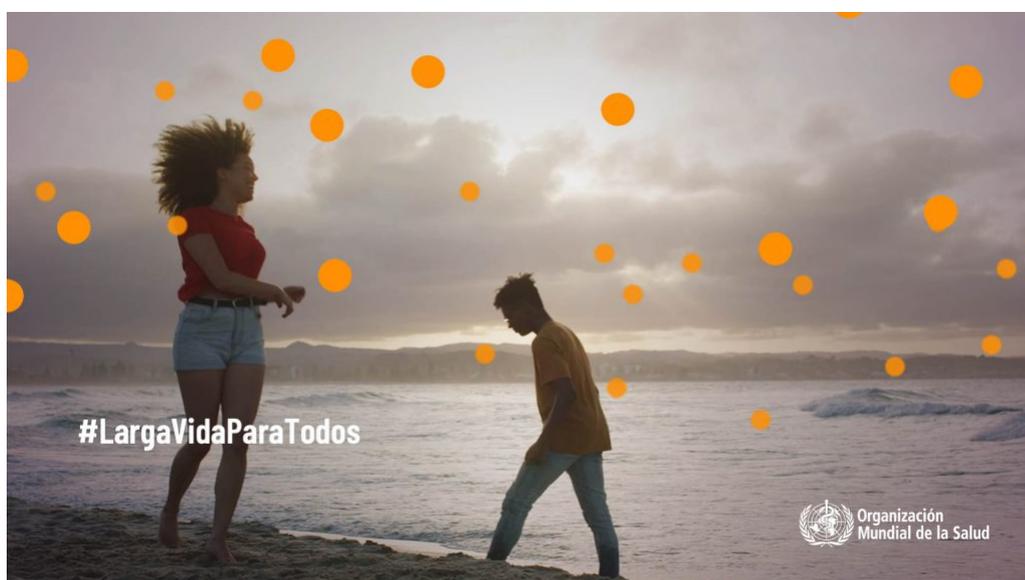
poliomielitis desde 2002.

- 29 de 53 países de la Región han eliminado la transmisión endémica tanto del sarampión como de la rubéola.
- No se han notificado brotes de difteria en la Región desde principios de la década de 1990.
- Más de 600 millones de personas en la Región Europea han sido vacunadas frente a la COVID-19, lo que ha permitido proteger y salvar un número incalculable de vidas. Un estudio realizado por la OMS/Europa y el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) ha estimado que en los primeros 11 meses de empleo de vacunas frente a la COVID-19 en 33 países de la Región Europea de la OMS se han salvado unas 470.000 vidas de personas mayores de 60 años.
- Durante la pandemia, las tasas de vacunación infantil han disminuido en varios países europeos. Es muy importante que los niños que no han recibido las dosis oportunas, las reciban, ya que es fundamental para evitar brotes de enfermedades potencialmente mortales.
- Los migrantes y refugiados deben tener acceso a las vacunas necesarias para protegerlos de las enfermedades que podrían estar circulando dondequiera que se encuentren.

### **Breve historia de la vacunación – [A Brief History of Vaccination](#):**

Durante siglos, las personas han tratado de encontrar diferentes formas de protegerse frente a las enfermedades infecciosas, algunas de las cuales potencialmente mortales y con capacidad de generar graves secuelas en quienes las padecen. Parte integral de la historia frente a ellas la ha representado la OMS con campañas de vacunación que se han implementado a nivel mundial a lo largo de los siglos XX y XXI, desempeñando un papel crucial en su lucha. Sin embargo, la historia de la vacunación es longeva, desde las iniciales

prácticas de variolización realizadas originariamente en China y la India, hasta el desarrollo de plataformas vacunales innovadoras que permiten evitar las formas graves de la COVID-19. Por ello, con motivo de la Semana Mundial de la Inmunización, la OMS, Google Arts & Culture y diferentes instituciones científicas de todo el mundo han elaborado una preciosa e ilustradora iniciativa titulada "[A Brief History of Vaccination](#)", que trata de divulgar y dar vida a esta historia. Se trata, por lo tanto, de un recurso imprescindible que permite conocer de primera mano los avances e hitos de la vacunología del que deseamos disfrutéis tanto como nosotros.



---

## La AEV pone en marcha un dinámico plan de formación que abordará diferentes aspectos de la vacunología

29/04/2022

Entre los meses de mayo y junio, la Asociación Española de

Vacunología llevará a cabo cuatro sesiones de formación, en formato online, en las que se abordarán de manera dinámica diferentes aspectos prácticos de la vacunología: como buscar y analizar algunos de los errores más comunes en el acto de la vacunación, mejorar los conocimientos de los participantes en aspectos relacionados con la seguridad vacunal y farmacovigilancia asociada a las vacunas, así como facilitar herramientas de comunicación eficaz por parte de los profesionales sanitarios a los pacientes en materia de vacunas.

Además, se tratará de mejorar los conocimientos de los participantes en aspectos relacionados con la identificación y manejo de reacciones adversas asociadas a la vacunación e identificar los puntos fuertes y débiles de la comunicación profesional-paciente en los diferentes escenarios planteados.

[Accede al Programa completo de las sesiones](#)

[Inscríbete](#)

## **PROGRAMA**

La consulta de los *Errores*: si no aciertas hoy acertarás mañana. *4 de mayo. De 17:00 h. a 18:30 h.*

Seguridad del paciente y seguridad vacunal: medidas preventivas que salvan vidas. *18 de mayo. De 17:00 h. a 18:30 h.*

Reacciones adversas asociadas a la vacunación: del bah al buff. *1 de junio. De 17:00 h. a 18:30 h.*

¿Y tú qué harías? Una tarde en la consulta de la Dra. Vacunas. *22 de junio de 2022. de 17:00 h. a 18:30 h.*

[Accede al Programa completo de las sesiones](#)

[Inscríbete](#)

---

# FOROVAX GALICIA 2022

29/04/2022



Con el aval científico de:



## FOROVAX GALICIA 2022

**Ciudad de la Cultura Santiago de Compostela**  
**15 y 16 de junio de 2022**

La Ciudad de la Cultura de Santiago de Compostela acogerá los próximos 15 y 16 de junio el 'FOROVAX Galicia 2022', un evento que cuenta con el aval científico de la Asociación Española de Vacunología.

A lo largo de dos jornadas se abordarán cuestiones como la investigación en vacunas, la incorporación de vacunas al calendario vacunal o la evidencia científica en publicaciones sobre vacunas, entre otras.

Para ello contará con destacados ponentes, como los doctores Federico Martínón Torres; Javier Díez-Domingo; Ismael Huerta González, Jaime Jesús Pérez, vocal de la Asociación Española de Vacunología, y Amós García Rojas, presidente de AEV.

Consultar programa completo [aquí](#).

---

# Carga económica de la enfermedad meningocócica invasiva por *Neisseria meningitidis* serogrupo B en España

29/04/2022

*Ivanova-Markova Y, González-Domínguez A, Hidalgo A et al. Cost of illness of invasive meningococcal disease caused by serogroup B Neisseria meningitidis in Spain. Vaccine 2021;39:7646-7654*

Estudio que estima la carga económica de la enfermedad meningocócica causada por el serogrupo B en España desde la perspectiva social.

Para ello adaptaron un modelo previo utilizado para ese mismo objetivo en Alemania, pero ajustado a nuestro país. Los diagnósticos y los costes relacionados con la edad de una hipotética cohorte española se calcularon con un horizonte vitalicio. Como fuentes de datos se utilizaron las bases de datos oficiales españolas, la literatura científica y las opiniones de expertos. Los costes se actualizaron a los precios del año 2019 con una tasa de descuento del 3%. Los costes indirectos incluyeron la pérdida de productividad y la mortalidad prematura.

Basalmente, el coste total por cohorte de 142 pacientes para el periodo 2017-2018 fue de 4.74 o de 13.14 millones de euros según el método de cálculo utilizado. Los costes por las secuelas representaron el 62.64 y el 77.63% % del total de los

costes según el método. El análisis de la sensibilidad determinística mostró que una variación de más/menos el 20% de los parámetros utilizados en el input (población, epidemiología, productividad y costes) tuvieron la mayor influencia en los resultados de los casos basales.

Los autores concluyen que la enfermedad meningocócica por serogrupo B es infrecuente pero grave, con una alta carga económica para la sociedad española. El alto coste por caso refleja su gravedad en los pacientes que la sufren y muy especialmente por las secuelas derivadas.

- Carga económica de la enfermedad meningocócica invasiva por *Neisseria meningitidis* serogrupo B en España