

# El momento de vacunación con 4CMenB (Bexsero) en niños con enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo B en Inglaterra

13/05/2022

*Ladhani Sh, Campbell H, Amin-Chowdhury Z et al. Timing of meningococcal vaccination with 4CMenB (Bexsero) in children with invasive meningococcal group B (MenB) disease in England. Vaccine 2022;40:1493-1498*

La vacunación en el momento óptimo en la primera infancia es clave para disponer de una buena protección frente a la enfermedad meningocócica por serogrupo B. Los autores, miembros de la división de vacunación de Inglaterra, evalúan en este estudio el momento en el que se vacunaron los niños que padecieron una enfermedad meningocócica confirmada tras la introducción de la vacunación sistemática con 4CMenB en el calendario del país.

Para ello, recurren a las bases de datos de vigilancia epidemiológica y analizan los casos de los niños nacidos a partir de julio 2015 que desarrollaron la enfermedad entre el 1 de septiembre de ese año y el 31 de agosto de 2019.

Registraron 276 casos confirmados que incluían a 36 lactantes que eran en el momento de padecimiento de la enfermedad demasiado pequeños como para haber recibido la vacuna. 59 fueron elegibles para una dosis, 104 para dos dosis y 77 para tres dosis antes de que desarrollaran la enfermedad meningocócica. Previamente a la incidencia del evento infeccioso, existieron 59 oportunidades para vacunarles con dos dosis en 48 de los 104 lactantes elegibles y 41

oportunidades en 28 de 77 menores de un año que estaban infrainmunizados. Un esquema vacunal con un intervalo inferior a las ocho y doce semanas de edad entre dosis, en relación al actual de 8 y 16 semanas, tendría el potencial de ofertar una dosis adicional a 35 de 58 lactantes (58.6%) que desarrollaron enfermedad entre las semanas 10 y 18 de edad.

Los autores concluyen que una alta proporción de los casos confirmados por el laboratorio no habían recibido el esquema vacunal correcto previo a la aparición de la enfermedad, por lo que un esquema de *priming* más corto, con cuatro semanas entre dosis, tendría el potencial de adelantar la protección frente a la enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo B.

- [El momento de vacunación con 4CMenB \(Bexsero\) en niños con enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo B en Inglaterra](#)

---

**Disminución sostenida de las infecciones por rotavirus y las gastroenteritis agudas por grupo de edad en individuos vacunados y no vacunados tras 5 años desde la introducción de la vacuna**

# contra el rotavirus en Inglaterra

13/05/2022

*Gower Ch, Stowe J, Andrews N et al. Sustained Declines in Age Group-Specific Rotavirus Infection and Acute Gastroenteritis in Vaccinated and Unvaccinated Individuals During the 5 Years Since Rotavirus Vaccine Introduction in England. Clin Infect Dis 2022;74:437-445*

El Reino Unido introdujo la vacuna oral atenuada frente a rotavirus (Rotarix) en el calendario sistemático infantil en el mes de julio de 2013, comprobándose en los doce meses posteriores una amplia reducción de las infecciones y de las hospitalizaciones asociadas a rotavirus confirmadas por laboratorio.

En este trabajo firmado por profesionales de Public Health England se expone el impacto del programa a los cinco años. Para ello, analizan las infecciones confirmadas por rotavirus entre 2000 y 2018 y las hospitalizaciones por gastroenteritis aguda (GEA) de cualquier causa entre 2007 y 2018.

Se registraron 206.389 infecciones confirmadas y 3.657.651 hospitalizaciones por GEA de cualquier causa. Se reportó una reducción del 69%-83% en las infecciones en todos los grupos de edad y del 77%-88% en los menores de un año en cada uno de los cinco años postvacunales, con 11.386-11.633 casos evitados anualmente. Las hospitalizaciones por GEA de cualquier causa se redujeron un 12%-35% en todos los grupos de edad y en un 25%-48% en los menores de un año y en los cinco años postvacunación, con 24.474-49.728 hospitalizaciones evitadas anualmente. Se constató una potente evidencia de protección indirecta con, al menos, entre un 50% y un 80% de hospitalizaciones por GEA de cualquier causa evitadas en grupos no vacunados, especialmente en adultos mayores.

- [Disminución sostenida de las infecciones por rotavirus y las gastroenteritis agudas por grupo de edad en individuos vacunados y no vacunados tras 5 años desde la introducción de la vacuna contra el rotavirus en Inglaterra](#)
- 

# **Seguridad e inmunogenicidad en bebés y niños pequeños de una vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada con toxoide tetánico (MenACYW-TT) coadministrada con las vacunas pediátricas rutinarias: un ECA fase II**

13/05/2022

*Cornish M, Hedrick J, Gabrielsen A et al. Safety and immunogenicity of an investigational quadrivalent meningococcal tetanus toxoid conjugate vaccine (MenACYW-TT) co-administered with routine pediatric vaccines in infants and toddlers: A Phase II study. Vaccine Available online 7 February 2022*

La vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada con toxoide tetánico de la farmacéutica Sanofi se encuentra autorizada para su uso en los de dos o más años o en los de doce o más meses en los Estados Unidos o en la Unión Europea, respectivamente.

En el estudio en cuestión se evalúa en una fase II la seguridad e inmunogenicidad de esta vacuna coadministradas con las pediátricas utilizadas en los niños de seis semanas a quince meses. Se evaluaron cinco esquemas de vacunación de la vacuna antimeningocócica: 2,4,6 y 12 meses, 2,4,6 y 15 meses, 2,4 y 12 meses, 6 y 12 meses y a los 12 meses como dosis única, siendo las rutinarias: la pentavalente (DTPa-IPV/Hib), las antineumocócicas conjugadas de 7 y 13 serotipos, la triple vírica y la antivariólica, administradas según sus respectivas pautas. Se midieron las respuestas meningocócicas mediante la actividad bactericida sérica medida con complemento de conejo (1:8 y 1:128) o con complemento humano (1:4 y 1:8).

Respecto a su seguridad, las reacciones adversas locales más comunes fueron la irritabilidad y la hipersensibilidad en el lugar de la inoculación. Independientemente de dos o tres dosis en el primer año de vida, se alcanzó un título hSBA 1:8 para los cuatro serogrupos en un porcentaje similar de participantes. Tras una dosis en el segundo año, entre el 91% y el 100% alcanzaron el umbral para los cuatro serogrupos, independientemente del número de dosis en el primer año. Similares respuestas se observaron al medir rSBA. La inmunogenicidad de las rutinarias no varió en función de la recepción sí/no de las antimeningocócicas.

- Seguridad e inmunogenicidad en bebés y niños pequeños de una vacuna antimeningocócica tetravalente conjugada con toxoide tetánico (MenACYW-TT) coadministrada con las vacunas pediátricas rutinarias: un ECA fase II