

Difteria en la Región Europea de la OMS, de 2010 a 2019

20/05/2022

Muscat M, Gebrie B, Efstratiou A et al. Diphtheria in the WHO European Region, 2010 to 2019. Euro Surveill 2022;27(8):pii=2100058

A pesar de ser muy infrecuentes los casos de difteria en la Región Europea de la OMS, se siguen declarando casos esporádicos, de los que algunos acaban en muerte.

El artículo trata sobre los casos de difteria y las coberturas de vacunación con una y con tres dosis de la vacuna de difteria, tétanos y tosferina en esta Región entre los años 2010 y 2019, especialmente en este último año. La información de los casos se obtuvo de los reportes de los países miembros de la Región a UNICEF.

En el periodo estudiado se reportaron 451 casos, mientras que las coberturas de vacunación para DTP1 y DTP3 fue del 92%-96% y del 95%-97%, respectivamente. En el último año se declararon 52 casos de difteria (respiratoria, cutánea o de localizaciones mucosas) por 11 de los 48 países que remitieron los estadillos informativos. En 2019 los países que reportaron casos fueron Bélgica, Georgia, Alemania, Grecia, Letonia, Federación Rusa, Eslovaquia, España, Suecia, Reino Unido y Noruega. 39 países aportaron datos de cobertura en sus distritos, con coberturas entre 80% y 90% de DTP3: 26 tenían más del 90% de distritos con coberturas iguales o superiores al 90%, mientras que 11 tenían entre 1% y 40% de los suyos con coberturas inferiores al 80%.

Los autores concluyen que la alta cobertura con tres dosis de DTP a escala regional explica, probablemente, los escasos casos de difteria reportados, aunque sistemas de vigilancia subóptimos e inadecuadas técnicas de laboratorio pudieran

suponer, también factores contribuyentes.

- [Difteria en la Región Europea de la OMS, de 2010 a 2019](#)
-

Disminución de la inmunidad tras la recepción de las vacunas frente a la tos ferina, la difteria, el tétanos y la poliomielitis: una revisión sistemática y un meta-análisis

20/05/2022

Gao H, Lau E, Cowling B. Waning Immunity After Receipt of Pertussis, Diphtheria, Tetanus, and Polio-Related Vaccines: A Systematic Review and Meta-analysis. J Infect Dis 2022;225:557-566

Actualmente se considera que el *waning* inmunitario tras la vacunación frente a la difteria, tétanos, tosferina y poliomielitis es una de las posibles causas de la reaparición de enfermedades inmunoprevenibles en todo el mundo.

Los autores de este estudio evalúan la duración potencial de la inmunidad protectora frente a estas cuatro infecciones mediante una revisión sistemática y un meta-análisis.

Examinaron datos clínicos e inmunológicos de publicaciones aparecidas en Medline, PubMed, Embase, y en Cochrane Central

Register of Controlled Trials. Identificaron 4.935 artículos y tras el cribado seleccionaron 204 artículos, de los que 59 se incluyeron en la revisión y 42 se eligieron para el meta-análisis. 31, 16, 16 y 10 artículos se incluyeron para difteria, tétanos, tosferina y poliomielitis, respectivamente. Encontraron evidencias de un sustancial *waning* inmunitario postvacunal frente a la difteria y frente a la tosferina, mientras que había concentración mantenida de niveles de anticuerpos frente al tétanos y a la poliomielitis.

Tras exponer las limitaciones del estudio (considerar efectividad vacunal solo tras la última dosis sin tener en cuenta el número de dosis administradas, *pool* de resultados de diferentes vacunas, evidencia escasa acerca de la duración de más de diez años...) piensan que deberían reformularse tanto la necesidad como el momento óptimo de las dosis de recuerdo de difteria y de poliomielitis.

- [Disminución de la inmunidad tras la recepción de las vacunas frente a la tos ferina, la difteria, el tétanos y la poliomielitis: una revisión sistemática y un meta-análisis](#)

Un estudio transversal repetido para evaluar el impacto del aumento de cobertura vacunal frente al serogrupo meningocócico B

(4CMenB) en la portación de *Neisseria meningitidis*

20/05/2022

McMillan M, Koehler A, Lawrence A et al. B Part of It School Leaver Study: A Repeat Cross-Sectional Study to Assess the Impact of Increasing Coverage With Meningococcal B (4CMenB) Vaccine on Carriage of Neisseria meningitidis. J Infect Dis 2022;225:637-649

Al existir cierta incertidumbre en cuanto al papel que juega la vacuna antimeningocócica multicomponente B, 4CMenB, en el transporte nasofaríngeo de la misma, los autores evalúan la prevalencia del transporte de meningococos causante de enfermedad invasora entre 2018 y 2020, una vez que aumentaba la proporción de adolescentes vacunados.

Los participantes en el sur de Australia habían finalizado la secundaria y tenían edades comprendidas entre los 17 y los 25 años. Se les tomaron muestras de nasofaringe y completaron un cuestionario sobre factores de riesgo de adquisición de meningococos ACYWB.

El análisis incluyó 4.104 voluntarios en 2018, 2.690 en 2019 y 1.338 en el año 2020. La proporción de vacunados con 4CMenB aumentó del 43% en 2018, al 78% en 2019 y al 76% en 2020. La prevalencia del transporte de meningococos asociados a patología en 2018 fue 225/4104 (5.5%), con una diferencia menor con la de 2019 (134/2690: 5%) y con la de 2020 (68/1338: 5,1%), con OR ajustadas de 0.82 (IC 95% 0.64-1.05%) y 0.82 (IC 95%: 0.57-1.17%), respectivamente, con respecto al año 2018.

Los autores concluyen que el aumento en las coberturas de vacunación con 4CMenB no se asocian con un descenso en el transporte nasofaríngeo del patógeno, por lo que los programas de vacunación deben ir orientados a la protección directa (individual) para aquellos con mayor riesgo de enfermedad.

- [Un estudio transversal repetido para evaluar el impacto del aumento de cobertura vacunal frente al serogrupo meningocócico B \(4CMenB\) en la portación de *Neisseria meningitidis*](#)
-

La FDA aprueba un test sin prescripción para determinar simultáneamente virus causantes de las infecciones respiratorias

20/05/2022

La Food and Drug Administration de los Estados Unidos (FDA) ha autorizado a la farmacéutica Labcorp el test *Seasonal Respiratory Virus RT-PCR DTC Test* para su uso, sin prescripción, en personas de dos o más años de edad con síntomas de infección respiratoria vírica. La recogida de muestras nasales la hace el propio individuo y las remite a Labcorp para su análisis, que a su vez remite telemáticamente los resultados.

La prueba puede identificar y diferenciar múltiples virus simultáneamente al detectar virus gripales A y B, virus respiratorio sincitial y SARS-CoV-2. El kit se puede adquirir on-line o en tiendas.

La Comisión Europea rescinde el precontrato de adquisición de vacunas de Valneva

20/05/2022

Según comunica la farmacéutica [Valneva](#), ha recibido de la Comisión Europea una noticia mediante la cual se rescinde el contrato de compra a la avanzada que tenía suscrito para el suministro de su vacuna inactivada de virus enteros frente al SARS-CoV-2, VLA2001. Según lo que estipulaba el acuerdo, debería haber recibido una autorización de comercialización por parte de la Agencia Europea del Medicamento para el 30 de abril del año en curso.

No obstante, Valneva dispone de treinta días desde el 13 de mayo para proponer un plan que incluya una solución aceptable.

Muy bajas coberturas de vacunación frente a Covid-19 en niños ingleses de 5 a 11 años

20/05/2022

Según la última actualización del [NHS England weekly data on Covid vaccinations](#), y a fecha ocho de mayo, solo el 7% de los niños ingleses de cinco a once años (346.924 de los cinco millones elegibles) han recibido al menos una dosis de vacuna frente a la COVID-19 desde que el cuatro de abril comenzara la

vacunación en ese segmento de población. Londres destaca por sus bajas coberturas con un 5.2%.

Los candidatos deberían recibir dos dosis de 10 microgramos de Comirnaty separadas por doce semanas o de ocho semanas, en el caso de que pertenezcan a un grupo de riesgo o que sean contactos de alguna persona con inmunosupresión.

Caso de poliomielitis salvaje en Mozambique

20/05/2022

Según noticias de la [Organización Mundial de la Salud](#), Mozambique ha declarado un caso de poliomielitis paralítica por virus salvaje. Este hecho supone la detección del segundo caso en el continente africano en lo que va de año tras el de Malawi a mitad de febrero. El caso afectó a un niño que comenzó con síntomas a finales de marzo y la secuencia génica del aislamiento hace pensar que está ligado a los circulantes en Pakistán y similar al de Malawi.

En respuesta, el país ha llevado a cabo recientemente dos campañas de vacunación masiva que han llegado a 4.2 millones de niños. Los países vecinos Malawi, Tanzania, Zambia y Zimbabwe han incrementado la vigilancia y tienen prevista la vacunación de más de 23 millones de niños de cinco años o menos.