

Inmunización antineumocócica en pacientes VIH con las nuevas vacunas antineumocócicas

14/10/2022

Respuesta del Experto a ...

Inmunización antineumocócica en pacientes VIH con las nuevas vacunas antineumocócicas

Pregunta

Recientemente se ha comercializado la vacuna antipneumocócica Apexxnar, que cubre 20 serotipos de pneumococo. Hasta ahora, los pacientes VIH de nuestro centro se vacunaban con Prevenar13+Pneumovax23. Todos los serotipos que incluye Apexxnar están cubiertos por Prevenar13+Pneumovax23, así que interpreto que no es necesario vacunar a los pacientes VIH ya vacunados con la nueva vacuna. Sin embargo, me gustaría saber cómo se posicionará Apexxnar respecto a los pacientes VIH naive que tengamos en el futuro no vacunados frente al pneumococo.

Respuesta de José Antonio Navarro (14 de Octubre de 2022)

Buenas tardes.

Como bien dice la pauta secuencial PnC13+PnPS23 cubre una parte importante de los serotipos implicados en la ENI del adulto.

En pacientes naive será válida tanto una pauta PnC20 como una PnC15+PnPS23⁽¹⁾.

Referencias

¹ Kobayashi M et al. Use of 15-Valent Pneumococcal Conjugate

Vaccine and 20-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine Among U.S. Adults: Updated Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices – United States, 2022. MMWR 2022;71:4

Duración de la protección conferida por la vacunación frente a la fiebre amarilla: revisión sistemática y meta-análisis

14/10/2022

Kling K, Domingo C, Bogdan Ch et al. Duration of protection after vaccination against yellow fever – systematic review and meta-analysis

Al ser la duración de una única dosis de vacuna frente a la fiebre amarilla un asunto en pleno debate, los autores, del Robert Koch Institute de Berlín, llevaron a cabo una revisión sistemática de la literatura y un meta-análisis.

Incluyeron ensayos clínicos controlados, estudios observacionales (no aleatorizados) pero con grupo control y estudios prospectivos de un solo brazo con más de 50 participantes.

Identificaron 36 estudios procedentes de veinte países, que incluían a más de 17.000 participantes de edades comprendidas entre los 6 meses y los 85 años. La población incluyó viajeros y personas que vivían en áreas endémicas. Analizando niños y

adultos sanos, las tasas de seroprotección agrupadas tras una dosis de vacuna estuvieron próximas al 100% a los tres meses y permanecieron altas en los adultos a lo largo de cinco a diez años. Respecto a los niños vacunados antes de los dos años, las tasas fueron del 52% a los cinco años tras la primovacunación. Para las personas inmunodeprimidas, los datos indicaron un relevante descenso inmunitario. Se dispuso de muy pocos datos acerca de la persistencia de inmunidad humoral a los diez años tras una dosis de vacuna y no encontraron datos publicados en adultos con seguimiento de más de veinte años.

Los autores concluyen que la seroprotección tras la vacuna de fiebre amarilla depende de la edad a la que se recibe la vacuna y del estado inmunitario.

- [Duración de la protección conferida por la vacunación frente a la fiebre amarilla: revisión sistemática y meta-análisis](#)

Aumento de la incidencia de enfermedad neumocócica invasiva en niños ingleses tras la interrupción de las restricciones impuestas por la pandemia de COVID-19

14/10/2022

Bertrán M, Amin-Chowdhury Z, Sheppard C et al. Increased Incidence of Invasive Pneumococcal Disease among Children after COVID-19 Pandemic, England. Emerg Infect Dis

Descripción de las tendencias de enfermedad neumocócica invasora (ENI) en Inglaterra en los menores de quince años entre julio y diciembre de 2021, tras el levantamiento de las restricciones por la pandemia de SARS-CoV-2, comparándolas con las registradas entre julio y diciembre de 2020 y julio-diciembre en los 3 años previos a la pandemia (2017-2019).

Los datos procedieron de los registros electrónicos de los hospitales del National Health Service. El número de casos de ENI y la incidencia por 100.000 en menores de 15 años descendió un 50% (n=71) entre julio y diciembre de 2020, pero aumentó gradualmente en febrero 2021, permaneciendo por encima de la incidencia registrada en los tres años previos al comienzo de la pandemia (una media de 145 casos e incidencia de 1.43) entre julio y diciembre 2021, con 200 casos e incidencia de 1.96. Los serotipos causantes de la ENI no se modificaron en ambos periodos, predominando el 3, 19A y 19F. Por el contrario, los casos de ENI en adultos fueron menores que en la era prepanémica por continuar esa población con medidas restrictivas.

En las conclusiones, los autores comentan que sus hallazgos son similares a los observados en Israel, donde, por otra parte, el transporte nasofaríngeo de neumococos permaneció prácticamente inalterado. Abogan por seguir manteniendo las actuales coberturas de vacunación antineumocócica en la infancia, así como la vigilancia, por si los hallazgos hacen presagiar un aumento de la ENI en todas las edades.

- [Aumento de la incidencia de enfermedad neumocócica invasiva en niños ingleses tras la interrupción de las restricciones impuestas por la pandemia de COVID-19](#)
-

Impacto de las estrategias de contención de la COVID-19 y la vacunación antimeningocócica conjugada ACWY en el estado de portación meningocócica en adolescentes

14/10/2022

McMillan M, Bednarz J, Leong L et al. Impact of COVID-19 Containment Strategies and Meningococcal Conjugate ACWY Vaccination on Meningococcal Carriage in Adolescents. Pediatr Infect Dis J E pub ahead of print July 27, 2022

Estudio transversal llevado a cabo en South Australia en 2020 para examinar si las medidas de contención puestas en marcha a raíz de la pandemia de COVID-19 se asociaron con una reducción en la tasa de transporte nasofaríngeo de meningococo en 1338 adolescentes de 17 a 25 años (edad media de 18.6 años) y si, además, fue distinta según estuvieran o no vacunados con la vacuna conjugada MenACYW o 4CMenB.

El transporte nasofaríngeo de meningococos asociados a patología fue mayor durante el periodo pandémico en relación al prepandémico: 6.83% vs 3.66%, con odds ratio ajustada (aOR) de 2.03 (IC 95%: 1.22-3.39) y a expensas, fundamentalmente, de los serogrupos B e Y. El transporte de meningococos no agrupables descendió durante el período de contención COVID-19: 1.67% vs 3.79%, con aOR 0.45 (IC 95%: 0.22-0.95). El transporte de los distintos serogrupos (A, C, Y, y W) fue similar en los que habían o no recibido la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente: 2.72% vs 2.68%, con

aOR de 0.86 (IC 95%: 0.37-2.02).

Los autores concluyen que la prevalencia del transporte no fue influenciada por las estrategias de salud pública puestas en marcha para evitar la transmisión del SARS-CoV-2 y que es muy poco probable que fuera el mecanismo por el que descendió la incidencia de enfermedad meningocócica invasora.

- [Impacto de las estrategias de contención de la COVID-19 y la vacunación antimeningocócica conjugada ACWY en el estado de portación meningocócica en adolescentes](#)

Brote de difteria respiratoria en Níger

14/10/2022

Níger continúa padeciendo importantes problemas humanitarios como consecuencia de los conflictos armados, los desplazamientos, la falta de seguridad alimentaria, la desnutrición infantil y las epidemias. A este respecto, el Ministerio de Salud del país ha comunicado el [fallecimiento de cinco niños](#) en el sudeste del mismo como consecuencia de la difteria, lo que ha motivado a la Autoridad Sanitaria a instar a la vacunación de los menores de quince años.

El brote de difteria comenzó días atrás y, hasta el once de octubre, se han registrado 29 casos. A parte de los fallecimientos, las restantes 24 personas afectadas han requerido hospitalización, siete de las cuales ya han sido dadas de alta. Se trata de un hecho sin precedentes en el país africano en las dos últimas décadas.

GlaxoSmithKline anuncia resultados positivos de la fase III de una vacuna frente a VRS en adultos

14/10/2022

A través de una nota de prensa, la farmacéutica [GlaxoSmithKline](#) ha adelantado los resultados del estudio pivotal fase III de su vacuna frente al virus respiratorio sincitial en personas de sesenta años o más, que se presentarán en la ID Week 2022, y en el que se ha demostrado una alta eficacia (82.6%) frente a la enfermedad del tracto respiratorio inferior, con un buen perfil de seguridad.

En concreto, la eficacia frente a la enfermedad grave causada por los virus A y B fue del 94.1%, en los de 70 a 79 años del 93.8% y del 94.6% en adultos con patologías de base.