

Seguridad e inmunogenicidad en adultos mayores de un candidato vacunal frente al virus respiratorio sincitial basado en la conformación prefusión de la proteína F (RSVPreF3): fase I/II de un ensayo clínico aleatorizado

28/10/2022

Leroux-Roels I, Davis M, Steenackers K et al. Safety and immunogenicity of a respiratory syncytial virus prefusion F (RSVPreF3) candidate vaccine in older adults: phase I/II randomized clinical trial. J Infect Dis 2022 Jul 29;jiac327

Fase I/II de un ensayo clínico aleatorizado, controlado y observador-ciego para investigar la seguridad e inmunogenicidad de una vacuna frente al virus respiratorio sincitial que contiene la proteína F en configuración de prefusión (RSVPreF3).

Se llevó a cabo entre enero y agosto de 2019 y participaron 48 adultos de 18 a 40 años y 1.005 de 60 a 80 años. Cada uno de los mismos recibió dos dosis de vacuna: no adyuvada o adyuvada con AS01 (AS01_E o AS01_B) o placebo. Las dosis se administraron con un intervalo de dos meses y los participantes fueron evaluados al mes o a los doce meses tras la segunda dosis.

La vacuna, en distintas concentraciones antigénicas, generó respuestas *booster* de IgG específica y de anticuerpos neutralizantes, que aumentaron de manera dependiente de la

dosis de antígeno vacunal. En relación a la prevacunación, las frecuencias geométricas medias de células CD4+ polifuncionales aumentaron tras cada dosis, siendo significativamente superiores en las formulaciones adyuvadas respecto a las no adyuvadas. Las respuestas inmunes persistieron hasta después del periodo de seguimiento. Los efectos adversos solicitados fueron, en general, leves o moderados y de carácter transitorio, y, a pesar de una mayor reactogenicidad con las vacunas adyuvadas, no se identificaron problemas preocupantes de seguridad.

Los autores concluyen que se ha seleccionado el candidato vacunal adyuvado con AS01_E que contiene 120 microgramos de antígeno para proseguir con los ensayos clínicos.

[• Seguridad e inmunogenicidad en adultos mayores de un candidato vacunal frente al virus respiratorio sincitial basado en la conformación prefusión de la proteína F \(RSVPreF3\): fase I/II de un ensayo clínico aleatorizado](#)

Papel de la vacunación frente al virus del papiloma humano en la infección y en la recurrencia de la enfermedad relacionada tras la realización de un tratamiento

escisional local: revisión sistemática y meta-análisis

28/10/2022

Kechagias K, Kalliala I, Bowden S et al. Role of human papillomavirus (HPV) vaccination on HPV infection and recurrence of HPV related disease after local surgical treatment: systematic review and meta-analysis. Be Med J 2022;378:e070135

Revisión sistemática y meta-análisis para explorar la eficacia de la vacuna frente al papilomavirus humano (VPH) sobre el riesgo de infección y de enfermedad recurrente relacionada en mujeres que han sido sometidas a un tratamiento quirúrgico local por lesiones preneoplásicas del cuello uterino.

Estas mujeres tienen un alto riesgo de enfermedad cervical recurrente preinvasora e invasora al ser especialmente sensibles a la infección por el virus. La hipótesis de trabajo es que el uso profiláctico de la vacuna en el momento del tratamiento podría reducir el riesgo futuro de recurrencias.

22 artículos cumplieron los criterios para su inclusión en la revisión, de los que 18 reportaron datos de un grupo de no vacunadas y formaron parte del meta-análisis (12 observacionales, dos ensayos clínicos aleatorizados y cuatro análisis post hoc de ensayos controlados).

El riesgo de CIN2+ se redujo en mujeres vacunadas al compararlo con el de las mujeres no vacunadas (RR: 0.43 con IC 95%: 0.30-0.60), con una mediana de seguimiento de 36 meses. La eficacia fue incluso mayor al evaluarla para los genotipos 16 y 18 (RR: 0.26 con IC 95%: 0.16-0.43). También se redujo el riesgo de recurrencia de CIN3+ en las pacientes vacunadas, pero con alto nivel de incertidumbre. No se dispuso de evidencias respecto a recurrencias de neoplasias vulvares, vaginales y anales, de verrugas genitales, así como para

infecciones por VPH incidentes y persistentes, ya que fue bajo el número de estudios y de participantes para cada *outcome*. Los autores concluyen que la vacunación en el momento del tratamiento puede reducir el riesgo de recurrencias de CIN, aunque la evidencia no es concluyente y la evaluación GRADE para la calidad de la evidencia fue desde muy baja a moderada.

[• Papel de la vacunación frente al virus del papiloma humano en la infección y en la recurrencia de la enfermedad relacionada tras la realización de un tratamiento escisional local: revisión sistemática y meta-análisis](#)

Impacto de la inmunización rutinaria de la infancia en la reducción de enfermedades prevenibles por vacunación en los EUA

28/10/2022

Talbird S, Carrico J, La E et al. Impact of Routine Childhood Immunization in Reducing Vaccine-Preventable Diseases in the US. Pediatrics 2022;Jul 13. doi: 10.1542/peds.2021-056013

Caracterización del impacto en salud pública de la vacunación mediante estimaciones de la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles con o sin las vacunas pediátricas recomendadas en los Estados Unidos de América (EUA), donde en 2019 el programa de vacunación cubría catorce enfermedades en los menores de diez años.

La incidencia prevacunal se obtuvo de los datos publicados o calculados a partir de estimaciones anuales. La incidencia en la era vacunal se calculó como la incidencia media en los cinco años más recientes, a partir de los datos disponibles de vigilancia.

La vacunación rutinaria redujo la incidencia de todas las enfermedades diana de los programas, con oscilaciones que fueron desde el 17% para la gripe al 100% para la difteria, *Haemophilus influenzae* tipo b, sarampión, rubeola, parotiditis y poliomielitis. Considerando la población con la que contaban los EUA en 2019 (328 millones de habitantes), esas reducciones equivalen a más de 24 millones de casos de enfermedad evitados. Las incidencias estimadas en la era vacunal permanecieron altas para la gripe (13.412/100.000) y para la otitis media aguda por *Streptococcus pneumoniae* (2.756/100.000). Los autores concluyen que, aunque las vacunas han reducido drásticamente la morbilidad, mortalidad y discapacidad que generan diversas enfermedades, resulta necesario disponer de estimaciones actualizadas de incidencias y casos evitados, ya que permiten reflejar los cambios en la epidemiología de la enfermedad basados en el calendario de 2017 a 2021.

[• Impacto de la inmunización rutinaria de la infancia en la reducción de enfermedades prevenibles por vacunación en los EUA](#)