

Inmunogenicidad y seguridad de una dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano en niñas de Tanzania en comparación con dos o tres dosis de vacuna (DoRIS): un ensayo clínico aleatorizado, abierto y de no inferioridad

02/12/2022

Watson-Jones D, Chagalucha J, Withworth H et al. Immunogenicity and safety of one-dose human papillomavirus vaccine compared with two or three doses in Tanzanian girls (DoRIS): an open-label, randomised, non-inferiority trial. Lancet Global Health 2022;10:e1473-e1484

Ensayo clínico aleatorio, abierto, fase III de no inferioridad, en el que participaron niñas sanas en edad escolar de 9 a 14 años en Mwanza (Tanzania) para evaluar la inmunogenicidad y la seguridad de distintas dosis de las vacunas bivalentes y nonavalentes frente al virus del papiloma humano (VPH).

El *outcome* primario fue la evaluación de la seguridad y la seropositividad frente a VPH16 y VPH18 tras la recepción de una dosis de vacuna al compararla con dos o tres dosis a los 24 meses tras completar la vacunación.

Para ello se reclutaron 930 niñas que recibieron aleatoriamente 1 dosis de Cervarix (n=155), dos dosis (n=155) o tres dosis (n=155) de la misma, y una, dos o tres dosis de

Gardasil 9 (155 participantes en cada uno de los respectivos grupos).

La retención a los 24 meses se cumplió en 918 (99%) de 930 participantes. Según el protocolo, a los 24 meses, el 99% de las niñas que recibió una dosis de cualquiera de las dos vacunas fue seropositiva IgG a VPH16, comparada con el 100% de los que recibieron dos o tres dosis. Con ello se cumplió el criterio preespecificado de no inferioridad. La seropositividad frente a VPH18 no cumplió el criterio para una dosis, aunque más del 98% de las niñas en todos los grupos tenían anticuerpos frente a ese oncotipo. El 4.54% experimentó algún efecto adverso, siendo el más frecuente el ingreso hospitalario como consecuencia de la malaria. El número de efectos adversos fue similar entre grupos y ninguno de los graves se asoció a la vacunación.

Los autores concluyen que una dosis de las dos vacunas en niñas de 9 a 14 años induce una robusta respuesta inmune hasta los 24 meses, lo que sugiere que este esquema reducido puede ser adecuado para prevenir las infecciones en niñas de los grupos diana de vacunación por edad.

- [Inmunogenicidad y seguridad de una dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano en niñas de Tanzania en comparación con dos o tres dosis de vacuna \(DoRIS\): un ensayo clínico aleatorizado, abierto y de no inferioridad](#)

Importante brote de sarampión en Ohio

02/12/2022

Las [autoridades sanitarias de Ohio](#) han confirmado un

importante brote de sarampión que comenzó a principios del mes de noviembre y que, hasta el momento, ha generado 46 casos, de los que 19 han precisado hospitalización. Ninguno de los mismos había recibido vacunación frente al sarampión y el 54% lo representan niños menores de dos años de edad.

Desde 2019 no se había declarado ningún caso de sarampión en todo el Estado. Uno de los casos del actual brote había viajado fuera del país, por lo que suponen que, probablemente, fue el responsable de la introducción del virus en la comunidad. La mayoría de los casos registrados se concentran en la capital, Columbus, que tiene una cobertura de vacunación inferior a la media del país. El Comisionado de Salud Pública de Columbus piensa que el brote durará meses.

La Haute Autorité de la Santé de Francia recomienda la vacuna antigripal universal en la infancia

02/12/2022

La [Haute Autorité de la Santé](#) de Francia ha convocado una consulta pública para recabar comentarios y opiniones acerca de la “Estrategia de Vacunación contra la Gripe Estacional en la Infancia en Niños sin Comorbilidades”, con fecha límite hasta el próximo 28 de diciembre. Para ello, es necesaria la lectura y análisis del citado documento, de 182 páginas de extensión, en el que los autores analizan la carga de enfermedad gripal en la infancia en Francia, la situación del programa de vacunación antigripal, las recomendaciones

internacionales y sus fundamentos, llevando a cabo una revisión de la literatura respecto de la efectividad e impacto de la vacunación, su seguridad y tolerabilidad. Finalizan el mismo con una serie de recomendaciones, donde pasan revista a los países que recomiendan la vacunación de niños sin patologías de base (Austria, España, Estonia, Italia, Irlanda, Letonia, Malta, Polonia, el Reino Unido, Eslovaquia, Eslovenia, Australia, Canadá, Estados Unidos y Nueva Zelanda).

Destaca, que a la vista de todos los aspectos abordados en el documento, recomiendan la vacunación antigripal sistemática en los niños y niñas de 2 a 17 años de edad, con una recomendación preferencial para el uso de la vacuna atenuada intranasal por su mayor facilidad de administración y mejor aceptabilidad.

La Asociación Española de Vacunología celebra el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA recordando la importancia de la vacunación en los pacientes con VIH

02/12/2022

Todavía no hay vacuna frente al VIH, pero ya hay mucho por lo que vacunarse

30 de noviembre de 2022.- En España, se diagnostican

anualmente alrededor de 3.500 nuevos casos de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con una tasa estimada de 8 por 100.000 habitantes, de los cuales el 83 % son hombres jóvenes. Aunque el tratamiento ha cambiado radicalmente el pronóstico de esta enfermedad, todavía en el año 2021 hubo 740 fallecimientos en España por SIDA y se estima que el 15 % de las personas VIH en nuestro país no reciben terapia antirretroviral (TAR).

La evolución de las infecciones comunes es, en general, más severa en estos pacientes que en las personas no infectadas. Aunque la TAR ha modificado la evolución natural de la enfermedad, existe un aumento del riesgo en estos pacientes de infecciones que se pueden prevenir mediante la vacunación, tales como aquellas causadas por el neumococo, el meningococo, la gripe, la varicela, el herpes zóster, la hepatitis A, la hepatitis B y el virus del papiloma humano, entre otras.

Las vacunas están especialmente indicadas en las personas VIH y su administración, en cuanto la infección esté controlada, **representa una de las medidas preventivas de mayor trascendencia para el futuro, que va a influir de manera significativa en la calidad de vida de estas personas.**

Debemos desterrar la idea de que la persona VIH positiva no puede recibir determinadas vacunas. Las vacunas inactivadas son seguras en estos pacientes y las vivas atenuadas, aunque deben ser utilizadas con precaución, solo están contraindicadas en aquellos casos de inmunodepresión severa.

Todas las estrategias preventivas suman, y en este Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, 1 de diciembre de 2022, es necesario implementar el acceso universal al tratamiento antirretroviral, favorecer cambios conductuales (abandono de tabaquismo, práctica de sexo seguro), el uso de profilaxis específicas según recuento de linfocitos CD4, y la administración de vacunas para control de enfermedades

inmunoprevenibles.

Cualquier contacto de estos pacientes con el sistema sanitario, es una oportunidad que debe aprovecharse para revisar su calendario vacunal y completar o indicar las vacunas necesarias para la adecuada protección.

Ojalá en un próximo “día mundial” se pueda anunciar la autorización de una vacuna frente al VIH, mientras tanto, **aunque todavía no exista una vacuna específica contra el VIH, sí que hay muchas razones para vacunarse.**

Descarga aquí el Decálogo del SIDA

Buenos resultados preclínicos de vacunas ARNm frente a la viruela símica

02/12/2022

Tomando como referencia el éxito de las vacunas de ARNm contra el SARS-CoV-2, los autores de un reciente estudio aún no revisado por pares, han [publicado los resultados de tres vacunas](#) basadas en esta tecnología frente al virus de la viruela del mono, las cuáles expresan las proteínas A35R y M1R del virus envuelto extracelular y del virus maduro intracelular, respectivamente: VGPOx1, VGPOx2 y VGPOx3.

Midieron las respuestas inmunes humorales y celulares generadas frente al virus Vaccinia (VACV), así como su eficacia frente a la infección letal en ratones, a los que se inoculó por vía intranasal 1×10^6 unidades formadoras de placa del virus VACV-WR 36 días después de la vacunación.

Si bien las tres vacunas confirieron una protección del 100% en el ensayo de exposición al virus, las que codifican A35R y M1R en su ARNm individual (VGPOx1 y VGPOx2) indujeron niveles elevados de IgG tanto para A35R como para M1R, neutralizando el virus vivo en cultivos celulares en todos los puntos temporales. Sin embargo, la vacuna compuesta por ARNm combinado (VGPOx3) no mostró una producción significativa de anticuerpos anti-M1R hasta el día 35.

Estos resultados muestran que las vacunas de ARNm que codifican las proteínas A35R y M1R generan mejores respuestas inmunitarias al compararla con la coexpresión de ambas y, dada la alta homología de VACV y la viruela del mono, los autores del estudio sugieren que VGPOx1 o 2 pueden ser vacunas candidatas de ARNm contra la viruela del simio.

La OMS espera poder controlar la epidemia de cólera en Siria

02/12/2022

La [Organización Mundial de la Salud](#) espera que la llegada de un cargamento de dos millones de dosis de vacunas frente al cólera a Damasco el 29 de noviembre suponga un punto de inflexión en el intento de control del brote que desde el 10 de septiembre ha causado decenas de miles de casos de diarrea acuosa aguda en toda Siria, especialmente en niños, en los que es más frecuente la enfermedad grave e incluso la muerte.

La campaña de vacunación comenzará el 4 de diciembre en Aleppo, Ar-Raqqa Al-Hassakeh y Deir ez-Zor. Como medidas complementarias de control se movilizarán suministros de agua

potable, actuaciones sobre aguas residuales, kits de tests diagnósticos y terapéuticos, así como la distribución de hipoclorito sódico para el tratamiento domiciliario del agua de consumo en los hogares.

La OMS determinará cuales son los patógenos capaces de causar futuras pandemias

02/12/2022

El pasado 18 de noviembre la [Organización Mundial de la Salud](#) reunió a más de trescientos científicos para que examinaran las evidencias disponibles en relación a los patógenos que podrían causar brotes o pandemias en el futuro. Los criterios de priorización que definirán la valoración del riesgo serán de tipo científico y de salud pública. De esta manera, se podrá disponer de información relativa a una lista de patógenos prioritarios que permitirá orientar las inversiones en investigación y desarrollo, especialmente con vistas a vacunas, pruebas de detección y tratamientos.

La citada lista, actualizará la ya existente de 2017 y se publicará en el primer trimestre del próximo año. Incluirá la COVID-19, la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, el ébola, la enfermedad por el virus de Marburgo, la fiebre de Lassa, el MERS, el SARS, la enfermedad por virus Nipah, las infecciones por henipavirus, la fiebre del Valle del Rift, el Zika y una presunta y desconocida todavía “enfermedad X”.

Una vacuna de ARNm frente a todos los subtipos conocidos de virus gripales

02/12/2022

Una vacuna que utiliza una plataforma de ARN mensajero que codifica los antígenos de la hemaglutinina de los veinte subtipos conocidos de los virus gripales A y B, y que está envuelta en una cubierta nanolipídica, podría proporcionar protección al inducir simultáneamente anticuerpos específicos frente a todos ellos. Con esta tecnología se podría, por lo tanto, estar mejor preparado frente a futuras pandemias gripales al disponer “a la avanzada” de los antígenos que podrían causarla.

En las fases preclínicas en ratones y en hurones que recibieron la vacuna experimental, se constató protección al someterlos con posterioridad a una provocación (*challenge*) con cepas virales concordantes y discordantes. Esta protección se alcanzó, al menos en parte, por la existencia de anticuerpos específicos.

Los resultados se han publicado recientemente en la revista Science.

Seguridad de la vacuna recombinante frente el herpes zoster en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal

02/12/2022

Khan N, Trivedi Ch, Aberra F et al. Safety of Recombinant Zoster Vaccine in Patients with Inflammatory Bowel Disease. J Crohns Colitis 2022;16:1505-1507

Aunque los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) tienen un mayor riesgo de contraer un herpes zóster, las tasas de vacunación frente a esta enfermedad son bajas en este colectivo. En este sentido, la preocupación que podría existir en relación a que la vacunación precipite un brote de la enfermedad podría suponer una barrera que impidiese la aceptación de la vacuna.

Para conocer si la vacuna recombinante HZ/su se asocia con brotes de EII, los autores plantean un estudio retrospectivo de cohortes con datos del sistema *Veterans Affairs Healthcare System* (VAHS) de los Estados Unidos de América, siendo la exposición de interés la recepción de la vacuna. Los pacientes vacunados se emparejaron aleatoriamente con individuos no expuestos a HZ/su.

Entre los elegibles, 1677 pacientes recibieron la vacuna HZ/su. 36 pacientes presentaron un brote de la enfermedad: 20 en el grupo de expuestos y 16 en el de los no expuestos. A los noventa días, la incidencia acumulada de brote de EII no fue distinta entre el grupo de vacunados y no vacunados (1.2% entre los expuestos y 1.0% entre los no expuestos, con una $p=0.503$). La odds ratio de un brote asociado con la vacuna

HZ/su fue 1.25 (CI 95%: 0.65-2.41).

Los autores concluyen que en este estudio de cohortes de ámbito nacional en el que participan pacientes con EII estable, la administración de la vacuna HZ/su no se asocia con un riesgo de brote o exacerbación de la EII en un periodo de noventa días. Estos hallazgos debieran ser un acicate para un uso mas amplio de esta vacuna.

- [Seguridad de la vacuna recombinante frente el herpes zoster en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal](#)
-

Efectividad de la vacunación rutinaria bivalente frente al virus del papiloma humano (VPH): protección contra las infecciones genitales incidentes de un programa de dos dosis

02/12/2022

Joske Hoes J, King A. Schurink-van't Klooster T et al. Vaccine Effectiveness Following Routine Immunization With Bivalent Human Papillomavirus (HPV) Vaccine: Protection Against Incident Genital HPV Infections From a Reduced-Dosing Schedule. J Infect Dis 2022;226:634-643

HAVANA2 (HPV Amongst Vaccinated and Nonvaccinated Adolescents

After 2 Doses) es un estudio de cohortes llevado a cabo en Países Bajos para estimar la efectividad de la vacuna bivalente frente al virus del papiloma humano (VPH) en chicas preadolescentes a los cuatro años de haber recibido el nuevo esquema de vacunación de dos dosis implantado en el año 2014.

Para llevarlo a cabo, las participantes cumplimentaron anualmente un cuestionario *on-line* y proporcionaron una muestra vaginal auto-recolectada para determinar la presencia de hasta 25 tipos de VPH.

Se incluyeron en el estudio 2027 chicas, de las que 1098 (54.2%) habían recibido dos dosis de vacuna. La mayor incidencia en vacunadas fue de 5.0/1000 personas-año para VPH51 y de 9.1/1000 para VPH74 en las no vacunadas. La efectividad ajustada fue del 84.0% (IC 95%: 27-96) frente a las infecciones incidentes por los oncotipos 16/18 y del 86.5% (IC 95%: 39-97) para los tipos con reactividad cruzada (VPH31, 33 y 45).

Los autores concluyen que, a los cuatro años de haber recibido el esquema de dos dosis, la vacuna se mostró efectiva para evitar la infección incidente y ofrecer protección cruzada frente a tipos oncogénicos no incluidos en la misma (31, 33 y 45). Sus estimaciones de efectividad son comparables a la encontradas con el régimen tradicional de tres dosis.

- [Efectividad de la vacunación rutinaria bivalente frente al virus del papiloma humano \(VPH\): protección contra las infecciones genitales incidentes de un programa de dos dosis](#)