

Vacunación frente a la COVID-19 a partir de los 6 meses de edad. Completando el círculo de la prevención en pediatría

03/02/2023

autorización de vacunas por las agencias reguladoras de medicamentos para las diferentes franjas de edad de la infancia.

En New England Journal of Medicina se publican los datos de efectividad de la vacuna antimeningocócica B en niños españoles

03/02/2023

En el último número de la revista The New England Journal of Medicine ha publicado el estudio de casos y controles apareados llevado a cabo por miembros de los programas de vacunación y de vigilancia epidemiológica de las comunidades autónomas y del Ministerio de Sanidad, liderado por el Dr Jesús Castilla del Instituto de Salud Pública de Navarra, cuyo objetivo fue conocer la efectividad de la vacuna

antimeningocócica multicomponente frente al serogrupo B (4CMenB) en niños españoles menores de cinco años. El estudio incluyó todos los casos confirmados de enfermedad invasora registrados entre octubre de 2015 y octubre de 2019. Compararon 306 casos con 1224 controles de los que 35 y 298 habían recibido al menos una dosis de vacuna 4CMenB, respectivamente. La efectividad frente a la enfermedad causada por cualquiera de los serogrupos de meningococo en aquellos que recibieron al menos dos dosis de vacuna fue del 76%, mientras que la efectividad de la vacunación parcial llegó al 54%. La efectividad de un esquema completo de vacunación alcanzó el 71% frente a la enfermedad causada por el serogrupo B. La efectividad de al menos una dosis fue del 64% frente a la enfermedad por serogrupo B y del 82% frente a enfermedad por serogrupos no B. Con respecto al MATS (Meningococcal Antigen Typing System) los pacientes con aislamientos que serían cubiertos por la vacuna 4CMenB fueron 44 de los que ninguno de ellos estaba vacunado. Los autores concluyen que un esquema completo de vacunación con 4CMenB es efectivo en evitar la enfermedad meningocócica por el serogrupo B y no B en niños españoles menores de cinco años.

Comparación de las respuestas inmunitarias frente al serogrupo meningocócico C generada por una vacuna

tetravalente conjugada con toxoide tetánico (MenACYW-TT) VS otra alternativa monovalente/tetravalente que contiene la misma proteína transportadora en niños sanos sin vacunación previa: un ensayo clínico aleatorizado y controlado

03/02/2023

Knuf M, Rämets M, Breinholt Staerke N et al. Comparing the meningococcal serogroup C immune response elicited by a tetanus toxoid conjugate quadrivalent meningococcal vaccine (MenACYW-TT) versus a quadrivalent or monovalent C tetanus toxoid conjugate meningococcal vaccine in healthy meningococcal vaccine-naïve toddlers: A randomised, controlled trial. Hum Vacc Immunother 2022. 18:5, 2052657.

Ensayo clínico fase III, multicéntrico, doble ciego modificado, en el que se evalúa si las respuestas inmunes frente al meningococo serogrupo C (MenC) tras la inmunización activa con vacuna tetravalente MenACWY conjugada con toxoide tetánico (MenQuadfi®) son, al menos, no inferiores, o superiores a las obtenidas tras la administración de otra vacuna tetravalente (Nimenrix®) o monovalente frente a MenC (NeisVac-C®) en niños de 12 a 23 meses.

701 niños naïve recibieron una dosis de una de las tres vacunas. Se midió la actividad bactericida sérica con

complemento de conejo (rSBA) y con complemento humano (hSBA) basalmente y a los treinta días tras la vacunación. Se demostró superioridad de MenQuadfi® frente a Nimenrix® para hSBA en cuanto a la GMT (1.63 con IC 95%: 12.7-21) y la seroprotección (diferencia del 10.43%, con IC 95%: 5.68-16.20), así como a Neisvac® para la GMT en términos de rSBA (1.32 con IC 95%: 1.06-1.64). El perfil de seguridad de una dosis de cualquiera de las tres vacunas en estudio fue similar.

Los autores concluyen que la vacuna antimeningocócica tetravalente Menquadfi® induce una respuesta inmune superior frente a MenC en términos de hSBA y de media geométrica del título de anticuerpos respecto a Nimenrix® y en términos de rSBA respecto a NeisVac-C®. Estos datos, según los autores, apoyaría un cambio potencial en el empleo de los preparados, desde una vacuna monovalente frente a MenC a una vacuna tetravalente, con la tranquilidad de mantener la protección frente a ese serogrupo y proporcionar beneficio adicional derivado de la protección frente a los otros tres.

Comparación de las respuestas inmunitarias frente al serogrupo meningocócico C generada por una vacuna tetravalente conjugada con toxoide tetánico (MenACYW-TT) VS otra alternativa monovalente/tetravalente que contiene la misma proteína transportadora en niños sanos sin vacunación previa: un ensayo clínico aleatorizado y controlado.