

La administración precoz de la vacuna triple vírica no evita las infecciones inespecíficas en el primer año de vida

27/09/2023

Zimakoff A, Jensen A, Vittrup D et al. Measles, mumps, and rubella vaccine at age 6 months and hospitalization for infection before 12 months: randomized controlled trial. Br Med J 2023;381:e072724

<https://www.bmj.com/content/381/bmj-2022-072724>

Los autores plantean un ensayo aleatorio, doble ciego y controlado con placebo en Dinamarca con 6.540 niños de cinco a siete meses para probar los potenciales efectos inespecíficos de una dosis adicional de vacuna triple vírica administrada a esas edades sobre el riesgo de hospitalizaciones relacionadas con infecciones antes de los doce meses de vida. El motivo del estudio reside en que en algunos países de baja renta los resultados de la administración de vacunas que contengan el sarampión han generado resultados poco claros o no significativos en cuanto a efectos inespecíficos sobre prevenir infecciones.

El principal outcome fue el de hospitalización por una infección. 3.262 niños que recibieron vacuna TV experimentaron 786 hospitalizaciones comparados con 762 de los 3.272 aleatorizados a recibir placebo. En el análisis de intención de tratar la tasa de hospitalización no difirió entre la vacuna TV y el placebo con un HR de 1,03 e IC95% de 0.91-1.18). El Hazard ratio con una duración de la hospitalización de al menos doce horas fue de 1,25 (0.88-1.77)

y para las prescripciones de antibióticos de 1,04 (0.88-1.23). No se constató ningún efecto significativo al analizar por sexo, prematuridad, edad en la aleatorización o por estación climatológica. Tampoco al analizar por la fecha en la que recibieron vacunas rutinarias del primer año de vida. Los autores concluyen que en un país de alta renta económica y con altas coberturas de vacunación, los datos de su ensayo no apoyan la hipótesis de que una vacuna atenuada disminuya la tasa de hospitalizaciones por infecciones no prevenibles por vacunación en los doce primeros meses de la vida.

Vacuna de dengue postpadecimiento

27/09/2023

Respuesta del Experto a ...

Vacuna de dengue postpadecimiento

Pregunta

Buenos días. Mi consulta es sobre la vacuna QDENGGA ya que no he encontrado información si debe pasar algún tiempo desde la infección por dengue (con serología positiva) y el inicio de la vacunación con QDENGGA en paciente viajero frecuente a áreas endémicas.

Gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (26 de Septiembre de 2023)

Buenas noches

Por similitud con la vacuna Dengvaxia debe esperar seis meses para recibir la vacuna ⁽¹⁾.

Referencias

¹ Centers for Disease Control and Prevention. Frequently Asked Questions About the Dengue Vaccine. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue/vaccine/parents/eligibility/faq.html#:~:text=If20child20a,begin20Dengvaxia20series>

Los concejos de Londres alertan a los padres de niños no vacunados de sarampión de permanecer aislados en el domicilio en caso de contacto estrecho con un caso

27/09/2023

Según [The British Medical Journal](#) los padres del concejo de Barnet en Londres han sido alertados por la autoridad sanitaria local para que los niños no vacunados de sarampión que contacten con un caso de dicha enfermedad permanezcan confinados domiciliariamente durante al menos tres semanas. El motivo no es otro que los cerca de 32.000 niños de Londres que según NHS England se encuentran en riesgo de contraer el sarampión por tener una vacunación incompleta. En el concejo de Barnet solo el 72% de los menores de cinco años han recibido las dos dosis de la vacuna, por lo que ha advertido de que si no mejoran las coberturas la ciudad de Londres puede registrar un brote con miles de casos. En toda Inglaterra más de 102.000 niños de 4 a 5 años que comienzan la escuela no

tienen las dos dosis de vacuna triple vírica.

La Asociación Española de Vacunología convoca veinte nuevas becas para asistir al XI Simposio de la AEV, en Palma de Mallorca

27/09/2023

La Asociación Española de Vacunología ha convocado una veintena de nuevas becas de asistencia para el XI Simposio de la AEV, que se celebrará en Palma de Mallorca los próximos 9, 10 y 11 de noviembre.

Las becas, disponibles en modalidad de tres noches o de dos, incluyen la inscripción, el desplazamiento de ida y vuelta y el alojamiento. El plazo de inscripción comienza el 26 de septiembre y finaliza el 3 de octubre.

Para poder optar a la beca será imprescindible ser socio de la Asociación Española de Vacunología y estar al corriente de pagos.

Consulta aquí las bases de la convocatoria de las becas.

Haemophilus influenzae no tipificado como causa de enfermedad invasora en neonatos, embarazadas y VIH

27/09/2023

Oliver S, Rubis A, Soeters H et al. Epidemiology of Invasive Nontypeable *Haemophilus influenzae* Disease—United States, 2008–2019. Clin Infect Dis 2023;76:1889-1995

<https://academic.oup.com/cid/article/76/11/1889/7019414?login=false>

Haemophilus influenzae no tipificado (ntHi) es la causa más frecuente de enfermedad invasora por Hi en los Estados Unidos, por lo que los autores, del Centers for Disease Control and Prevention evalúan la epidemiología incluyendo a embarazadas, neonatos, lactantes y a personas con VIH. Para ello utilizan datos poblacionales y de vigilancia de laboratorio en diez lugares del país para estimar la incidencia a escala nacional. En el periodo 2018/2019 la incidencia media anual fue de 1,3/100.000, 5,8/100.000 en menores de un año y de 10,2/100.000 en adultos de ochenta o más años. De los 225 neonatos con enfermedad por ntHi, el 92% tenía cultivo positivo en la primera semana de vida siendo pretérminos el 72%. El riesgo de enfermedad invasora fue 23 veces mayor en prematuros en comparación con nacidos a término y 5,6 veces mayor en embarazadas/postparto en relación a no gestantes. Más de la mitad de las embarazadas perdieron el niño/a tras la infección. La incidencia en VIH en mayores de trece años fue 9,5/100.000 comparado con el 1.1/100.000 en personas sin infección por VIH ($p < 0.0001$). Los autores concluyen que ntHi causa gran cantidad de casos de enfermedad invasora y especialmente en personas mayores, mujeres en embarazo o

postparto y en neonatos, lo que justificaría una vigilancia incrementada e intervenciones para evitar esas infecciones.

Inicio de la pauta de Besxero con seis semanas de edad

27/09/2023

Respuesta del Experto a ...

Inicio de la pauta de Besxero con seis semanas de edad

Pregunta

Nos consultan el caso de un lactante al que se le han administrado las primeras dosis con 7 semanas de edad. Se revisan las fichas técnicas de las vacunas administradas para comprobar edad mínima de administración y en la de Bexero se especifica: "La primera dosis no debe administrarse antes de los 2 meses de edad. La seguridad y eficacia de Bexsero en lactantes de menos de 8 semanas no se ha establecido. No se dispone de datos. Queremos confirmar si debe repetirse esta dosis o se podría continuar con la pauta normal como dosis válida.

Respuesta de José Antonio Navarro (22 de Septiembre de 2023)

Buenas tardes.

Public Health England dice textualmente: "Infants may receive their first dose of primary immunisations from 6 weeks of age in exceptional circumstances (such as pre-travel) but it is not routinely recommended to offer infants their primary immunisations before 8 weeks of age ⁽¹⁾. Ello quiere decir que en la situación que comenta daríamos por válida la dosis de vacuna recibida.

Referencias

¹ Public Health England. Meningococcal B vaccination. Information for healthcare practitioners. Infants aged 6 to 8 weeks of age. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/meningococcal-b-vaccine-information-for-healthcare-professionals>

Publicado el posicionamiento 'Adult vaccination strategies: Public policies and best practices', elaborado a raíz del encuentro de la Fundación Bamberg

27/09/2023

Publicado el posicionamiento 'Adult vaccination strategies: Public policies and best practices' elaborado a raíz del encuentro celebrado el pasado mes de junio en Berlín por la Fundación Bamberg, en el que estuvo presente el presidente de la Asociación Española de Vacunología, Jaime Pérez.

El documento constituye una base para que las partes interesadas colaboren e impulsen acciones concretas para promover la vacunación de adultos y prevenir enfermedades, en particular enfermedades respiratorias, a nivel mundial.

[Accede aquí al posicionamiento.](#)

Isabel Morales: “La desinformación es un importante factor de riesgo de disminución de las coberturas vacunales”

27/09/2023

Isabel Morales, Doctora en Ciencias Sociosanitarias y Profesora de Enfermería Comunitaria de la Universidad Católica San Antonio de Murcia, forma parte del recién constituido Grupo de Trabajo de Vacunología Social de la AEV. Nos cuenta cuáles son sus objetivos y líneas de trabajo.

¿Qué entendemos por vacunología social?

Los determinantes sociales y su importancia en la salud no son algo nuevo. El estudio de estos aspectos es una base fundamental para proponer políticas públicas y estrategias de intervención. La vacunología social, en definitiva, busca mejorar la aceptación y cobertura de las vacunas ahondando en el análisis y estudio de los factores sociales que influyen en la inmunización, teniendo un importante potencial de aportación en la ayuda a la prevención de enfermedades infecciosas y protección de la Salud Pública.

¿Por qué es importante la vacunología social?

La inmunización es una herramienta absolutamente crucial para la prevención de enfermedades. Sin embargo, no podemos obviar

fenómenos que afectan gravemente a la salud, como las desigualdades, la falta de confianza en las vacunas, la desinformación y los mitos, que constituyen un importante factor de riesgo de disminución de las coberturas vacunales. Estas realidades deben ser identificadas y estudiadas para poder diseñar estrategias efectivas que mejoren la comunicación con las personas y la participación comunitaria.

Recientemente se ha puesto en marcha el Grupo de Trabajo de Vacunología social, ¿cuáles son los objetivos de este grupo?

Analizar la evidencia científica, centrándonos en las diferencias en coberturas vacunales relacionadas con factores económicos, sociales y/o culturales; identificar barreras que puedan dificultar el acceso a las vacunas a población desfavorecida; elaborar estrategias para favorecer la vacunación de dicha población; diseñar estrategias de comunicación que permitan hacer un mejor acompañamiento en salud a las personas en riesgo de exclusión social, especialmente en el ámbito de las vacunas, etc.

¿Cuáles van a ser las principales líneas de trabajo?

Comenzaremos revisando la evidencia científica, centrándonos en publicaciones sobre coberturas vacunales que contemplen las variables sociales. También tenemos iniciativas para realizar diversos estudios posteriores, tanto descriptivos como de intervención, para tomarlos como base de futuras propuestas a nivel estratégico.

¿Qué le llevó a formar parte de la Asociación Española de Vacunología?

La actualización y estar al día son fundamentales para cualquier profesional que desee mantenerse al tanto de los últimos avances en su campo de trabajo. Pertenecer a una asociación científica con una visión amplia, abierta a todos, de absoluto rigor científico y excelencia en su labor, es lo que determinó mi elección por la AEV. Para mi desarrollo

profesional y formación continuada, es la mejor elección que podía hacer.

¿Un consejo para un nuevo socio de la AEV?

Acercarse a esta Sociedad Científica es la elección más acertada si te interesan las vacunas. La asociación es multidisciplinar, extremadamente activa, que ayuda en la actualización de conocimientos y en la formación continuada. Cuenta con grupos de trabajo activos y colabora con otras sociedades y organismos científicos de reconocido prestigio, tanto nacional como internacional. Constituye una oportunidad para establecer contactos con otros profesionales y reúne a los mayores expertos en vacunología de nuestro país.

Vacuna de varicela o de Zoster inactivada (HZ/su) tras trasplante de progenitores hematopoyéticos

27/09/2023

Respuesta del Experto a ...

Vacuna de varicela o de Zoster inactivada (HZ/su) tras trasplante de progenitores hematopoyéticos

Pregunta

Se trata de una paciente de 17 años que ha padecido una leucemia Aguda Linfoblástica-B de alto riesgo en 2021 y ha recibido un trasplante de progenitores hematopoyéticos en octubre 2022.

En relación con la actualización de calendario vacunal post-TPH, tiene previsto vacuna triple vírica y VVZ en octubre 2024.

Cumple 18 años en noviembre 2023 y cumple criterios para administración de vacuna contra el zoster HZ/su. ¿Se puede y es recomendable administrar vacuna HZ/su antes de la vacuna VVZ o he de esperar a 2024 a administrarla HZ/su tras VVZ? Gracias por su respuesta.

Respuesta de José Antonio Navarro (20 de Septiembre de 2023)

Buenas tardes.

En primer lugar debería hacer serología convencional para conocer cual es su situación respecto a VVZ. En caso de seronegatividad debería recibir dos dosis de vacuna frente a la varicela a partir de los dos años tras el TPH y siempre que no se encontrara en tratamiento antivírico, inmunodepresor, con inmunoglobulinas o con EICH. A partir de las ocho semanas puede proceder a administrar la vacuna HZ/su.

En caso de seropositividad la vacuna HZ/su se administrará a partir de los seis meses tras el trasplante.

Mount Sinai hospital ha anunciado que ha recibido una beca de 13 millones de dólares para desarrollar una vacuna frente a coronavirus

27/09/2023

Los *National Institutes of Health* de los Estados Unidos han

concedido una beca por valor de [trece millones de dólares](#) a Icahn School of Medicine del hospital *Mount Sinai* de Nueva York para desarrollar vacunas que puedan proteger frente a varios tipos de coronavirus para alcanzar una amplia protección y evitar futuras crisis de salud pública causadas por ese patógeno. La beca irá destinada a los fondos del programa *Programming Long Lasting Immunity to Coronavirus* (PLUTO) que está liderado por la doctora Viviana Simon.

Los investigadores analizarán muestras biológicas de participantes que han sido vacunados frente a SARS-CoV-2, han recibido recuerdos y han sido infectados durante la pandemia de COVID-19, al objeto de estudiar la inmunidad humoral al coronavirus.