

Revisión sistemática y meta-análisis de la vacunación antigripal en la reducción de los episodios cardiovasculares

04/03/2024

Omidi F, Zangiabadian M, Bonjar A et al. Influenza vaccination and major cardiovascular risk: a systematic review and meta-analysis of clinical trials studies. Scientific Reports published 19 November 2023

<https://www.nature.com/articles/s41598-023-47690-9>

Existen distintos puntos de vista en relación al impacto de la vacunación frente a la gripe frente a las enfermedades cardiovasculares, de manera que algunas investigaciones observacionales sugieren una correlación favorable entre la vacunación y la reducción de los episodios del tipo de infarto agudo de miocardio, pero otros estudios epidemiológicos apuntan a una eficacia limitada de las vacunas antigripales. Es por ello que los autores llevan a cabo una actualización integral acerca de la asociación mediante una revisión sistemática y un meta-análisis de cinco estudios que incluyeron 9.059 pacientes que fueron aleatoriamente asignados a recibir una vacuna antigripal estándar (4.529) o un placebo intramuscular (4.530). Globalmente se registraron 517 episodios cardiovasculares en los vacunados y 621 en los que recibieron placebo, con un riesgo relativo de 0.7 con IC 95% de 0.55-0.91. El análisis de los datos también mostró una reducción del riesgo de sufrir un infarto de miocardio de 0.74 (0.56-0.97) y de un 0.67 en muertes por causas cardiovasculares (0.45-0.98). Los autores proponen varios

mecanismos que explicarían el efecto beneficioso de la vacuna como evitar el debilitamiento del sistema inmune postpadecimiento y la reducción de la inflamación sistémica que conduciría a la progresión de la enfermedad cardiovascular. Sus hallazgos enfatizan en el impacto potencial de la vacunación antigripal en salvaguardar a ciertos pacientes de riesgo de desenlaces cardiovasculares.

VACUNACIÓN DE LA EMBARAZADA CON TOSFERINA CONFIRMADA O CON SOSPECHA

04/03/2024

Respuesta del Experto a ...

TOSFERINA

Pregunta

Tenemos una sospecha de tosferina en una gestante de 22 semanas.

Estamos pendientes de confirmación del caso por PCR de exudado nasofaríngeo.

Si se descarta tenemos claro que procede la vacunación entre la semana 27 -28.

La pregunta es ¿si se confirma el caso podemos asumir que los Ac maternos pasarán al feto o sería conveniente vacunar de cualquier forma?

Respuesta de José Antonio Navarro (29 de Febrero de 2024)

Buenas tardes

Los protocolos de actuación del Reino Unido explicitan que aunque las embarazadas con tosferina confirmada o en sospecha se esperaría que transfieran anticuerpos transplacentarios, no todas ellas producen un nivel suficientemente alto como para asegurar que esos altos títulos pasen al feto. Ya que tras la vacunación sí se alcanzan esos niveles, está recomendada su administración. El momento podría ser una vez superada la fase aguda (1).

Referencias

1. UKHSA. Pertussis (whooping cough) vaccination programme for pregnant women: information for healthcare practitioners. Updated 6 September 2021. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/vaccination-against-pertussis-whooping-cough-for-pregnant-women/pertussis-whooping-cough-vaccination-programme-for-pregnant-women>

Lento camino hacia la erradicación mundial de la rubeola

04/03/2024

Reef S, Icenogle J, Plotkin S. The path to eradication of rubella. *Vaccine* 2023;41:7525-7531

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X23013269?via%3DiHub>

Los autores, entre los que se incluye Stanley Plotkin, repasan

cual es la actual situación de la eliminación de la rubeola en el mundo. Hasta la fecha solo se ha eliminado en una de las seis regiones de la OMS, las Américas, que lo hizo en el año 2009. La Europea también la ha alcanzado aunque sin verificación debido a los grandes progresos en los últimos años, excepto en Polonia, Bosnia-Herzegovina y Ucrania. En la región del Sudeste de Asia la han eliminado Sri Lanka, Bhutan, Timor-Leste, las Maldivas y la República Democrática de Corea. Entre 2017 y 2022 los casos en La India han descendido desde 3.097 a 1.681 y ha llevado en 2023 campañas de repesca en Delhi y West Bengal. Indonesia presenta la cara opuesta al ser un país endémico con 838 casos reportados en 2022. En la Región del Pacífico Oeste, Australia, Nueva Zelanda, Macao y Corea del Sur también han sido verificadas como eliminadas. En China y Japón se ha reducido el número de casos radicalmente desde 2019. En el Mediterráneo estos cuatro países aún no han introducido la vacuna antirubeólica: Afganistán, Djibouti, Somalia y Sudán, mientras que en África 15 de los 47 países tampoco la han introducido.

Hay varios e importantes factores tanto positivos como negativos que influyen en los esfuerzos tendentes a la eliminación. Respecto a los primeros destacan el partenariado entre las vacunas del sarampión y de la propia rubeola, el bajo número reproductivo básico, el compromiso de la eliminación del sarampión y la alta eficacia de la vacuna, mientras que como negativos sobresale el precio incremental de la vacuna combinada y las consecuencias de una baja cobertura en uso poblacional.