

La PAHO piensa que la vacuna frente al dengue no controlará la epidemia en América

16/04/2024

Según [Medscape](#) la Pan American Health Organization es de la opinión de que la vacuna tetravalente TAK-003 frente al Dengue no doblegará la epidemia actual en países de centro y Sudamérica ya que se precisa de un mejor conocimiento de su efectividad frente a los distintos serotipos, especialmente respecto al 3, y de su seguridad en el mundo real, por lo que debería utilizarse como una medida complementaria, del tipo de control de vectores, prevención frente a las picaduras de mosquitos y educación. Los modelos estiman que solo tras ocho años de vacunación poblacional tendría un impacto significativo en la transmisión. La vacuna actual no induce la mejor respuesta a la hora de reducir la transmisión y de evitar fallecimientos.

Una nueva vacuna desarrollada por la farmacéutica Butantan-DV en partenariatio con MSD se encuentra en fase III de ensayos clínicos y tiene la ventaja de un esquema de vacunación de solo una dosis.

Se estima que el número de casos en lo que va de año es tres veces superior (3.5 millones de casos) a los registrados en el mismo periodo de 2023, ostentado el récord Brasil con 83% de casos, Paraguay con 5.3% y Argentina con 3.7%. [Entre los tres contabilizan el 92% de los casos y el 87% de los fallecimientos.](#)

La OMS actualiza la situación de los casos de gripe A/H5N1 en los Estados Unidos

16/04/2024

La [Organización Mundial de la Salud](#) ha notificado con fecha uno de abril un segundo caso de gripe aviar causada por A/H5N1 en un norteamericano, que desarrolló síntomas el 27 de marzo y presentaba una historia de exposición a ganado que presumiblemente estaba infectado por el virus. Parece ser la primera infección humana adquirida tras contacto con un mamífero infectado, aunque con anterioridad se habían registrado infecciones humanas desde mamíferos por otros subtipos. No se han detectado casos adicionales asociados con la infección humana por A/H5N1 y dado que el virus no ha adquirido hasta la fecha mutaciones que faciliten la transmisión entre humanos y teniendo en cuenta la información actualmente disponible, la OMS piensa que es bajo el riesgo para la población en general y bajo-moderado para las personas con exposición ocupacional.

Radical descenso en la prevalencia de VPH vacunales

en mujeres inglesas vacunadas en la preadolescencia

16/04/2024

Checchi M, Mesher D, Panwar K et al. The impact of over ten years of HPV vaccination in England: Surveillance of type-specific HPV in young sexually active females. Vaccine Available online 10 October 2023

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X23011623>

El Reino Unido introdujo la vacuna frente al virus del papiloma humano en su calendario de inmunización infantil en 2008 con una vacuna bivalente para cambiar a la tetravalente a 2012. Los autores, de la UKHSA, analizan la prevalencia de los tipos específicos de VPH en mujeres jóvenes inglesas sexualmente activas hasta finales de 2020 (es cuando las primeras mujeres vacunadas rutinariamente alcanzaron los 25 años y entraron en el programa nacional de cribado) lo que permite mostrar el impacto de la vacunación en diez años de alta cobertura. Recogieron muestras vulvovaginales en mujeres de 16 a 24 años entre 2010 y 2020 que acudían a consulta de despistaje de clamidias. Dispusieron de 21,268 muestras para hacer test de ADN-VPH. La prevalencia de VPH16/18 en mujeres activas de 16 a 18 años a las que se les ofertó la vacuna a la edad de 12-13 años fue inferior al 1% en el año más reciente, lo que contrasta con $\geq 15\%$ antes de la implantación del programa. La magnitud de ese descenso sugiere una reducción de la transmisión a mujeres no vacunadas (protección comunitaria). La prevalencia de los tipos 33 y 45 también descendió, pero de una manera menos acusada, aunque también sugiere cierta protección cruzada. No se ha apreciado un aumento sustancial en la prevalencia de otros tipos oncogénicos no vacunales. Los autores concluyen que más de diez años de altas coberturas de vacunación en adolescentes

inglesas ha generado un descenso radical en la prevalencia de tipos vacunales de VPH y de aquellos relacionados inmunológicamente pero sin indicación de reemplazo de tipos.

Abierto el plazo para participar en los 'AEV AWARDS. Compartiendo experiencias, aumentando coberturas'

16/04/2024

Tal y como lo adelantamos hace unas semanas, la Asociación Española de Vacunología ha lanzado los **'AEV AWARDS. Compartiendo experiencias, aumentando coberturas'**, una iniciativa pionera con la que la asociación científica busca dar visibilidad y premiar los proyectos puestos en marcha por profesionales que hayan demostrado aumentar las coberturas de vacunación.

La convocatoria va dirigida tanto a profesionales individuales como a equipos multidisciplinares de atención primaria, hospitalaria o salud pública de cualquier punto del país. Los participantes deberán enviar sus proyectos a secretariatecnica@vacunas.org con el asunto: AEV AWARDS antes del martes 14 de mayo a las 23:59h. Además, se deberá rellenar el documento de [conflictos de intereses que se adjunta a estas bases](#).

Se han establecido cuatro categorías de premios:

- Buenas prácticas en atención primaria.
- Buenas prácticas en atención hospitalaria.
- Buenas prácticas en salud pública.
- Buenas prácticas en la farmacia comunitaria.

Se establecerá un premio y una mención de honor para cada una de las categorías mencionadas, los cuales serán entregados en un evento especial que se celebrará en Madrid el día 30 de mayo de 2024 de 11.00h a 14.00h, en el Salón de Actos Ernest Lluch.

Los premios tendrán una dotación económica de 1.200 euros y las menciones de honor consistirán en la inscripción al XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología en Málaga los días 24, 25 y 26 de octubre de 2024. Ambos reconocimientos incluirán la inscripción gratuita como socio de la Asociación Española de Vacunología durante 1 año.

[Para más información, consulta aquí las bases completas de la convocatoria.](#)

[Descargar documento de conflictos de intereses.](#)

Abiertas las inscripciones para la segunda edición del programa formativo sobre inmunización a lo largo de la vida

16/04/2024

El programa formativo online sobre Inmunización a lo largo de

la vida, organizado por la Asociación Española de Vacunología, dará el pistoletazo de salida a su segunda edición el próximo 13 de mayo de 2024.

Como en ediciones anteriores, el programa constará de tres bloques anuales de formación y está dirigido a profesionales médicos, enfermeras, farmacéuticos, veterinarios, biólogos, bioquímicos, físicos, químicos, etc.

El programa formativo es gratuito para los socios de la AEV. No socios 120€. Posibilidad de inscribirse a los bloques por separado con una cuota de 50€.

El Bloque 1 ha sido ACREDITADO por el Consell Català de la Formació Continuada de les Professions Sanitàries (CCFCPS) con 0,2 créditos.

[Inscríbete aquí](#)

[Descarga el programa](#)

BLOQUE 1 (13 DE MAYO) de 17:00h a 19:00h. *Actividad virtual a través de plataforma (streaming)*

17:00h.-17:10h. Presentación del Curso. María Fernández Prada. Medicina Preventiva. Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres. Asturias.

17:10h.-17:30h. Key regulatory aspects for the approval of vaccines and other biological products. Marco Cavaleri. Responsable de la estrategia vacunal de la Agencia Europea del Medicamento (EMA). Amsterdam.

17:30h.-17:50h. Navegando en aguas turbulentas: cómo manejar la desinformación en nuestra consulta. Cristian Pérez. Divulgador científico

17:50h.-18:00h. Turno de debate.

18:00h-18:20h. Novedades en vacunación pediátrica en 2024. Fernando Moraga-Llop. Pediatra. Vocal Sénior y Portavoz de la AEV.

18:20h.-18:40h. Actualización del Calendarios Vacunales del Adulto en 2024. Jaime Pérez Martín. Dirección General de Salud Pública, Consejería de Salud, Región de Murcia. Presidente de la AEV.

18:40.-18:50h. Turno de debate.

18:50.-19:00h. Conclusiones y cierre del Bloque 1.

BLOQUE 2 (SEPTIEMBRE)

BLOQUE 3 (NOVIEMBRE)

Directores de formación: Jaime Pérez, presidente de la AEV y Natividad Tolosa, vocal de Formación en Vacunología de la AEV.

Mayor efectividad frente a gripe confirmada de la vacuna recombinante respecto de la

convencional producida en huevo

16/04/2024

Hsiao A, Yee A, Fireman B et al. Recombinant or Standard-Dose Influenza

Vaccine in Adults under 65 Years of Age. N Engl J Med 2023;389:2245-55

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2302099>

Debido a la escasez de datos referidos a la efectividad relativa de las vacunas antigripales recombinantes al compararlas con las vacunas convencionales de 15 microgramos de hemaglutinina en adultos menores de 65 años, los autores plantean un estudio observacional aleatorizado por grupos en usuarios adultos de 50 a 64 años y de 18 a 49 años, del *Kaiser Permanente Northern California*, que recibieron con carácter rutinario la vacuna recombinante tetravalente (Flublok, Sanofi) o una dosis de vacuna tetravalente convencional durante las temporadas 2018-2019 y 2019-2020. El outcome primario fue gripe A o B confirmada por PCR y el secundario las hospitalizaciones. La población en estudio estaba constituida por 1.630.328 vacunados entre 18 y 64 años de los que 632.962 recibieron vacuna recombinante. Durante el periodo de estudio se confirmaron 1.386 casos de gripe en el grupo recombinante y 2.435 en el grupo convencional. En los de 50 a 64 años la efectividad vacunal relativa fue del 15.3% (5.9-23.8). En ese mismo grupo la eficacia relativa frente a la gripe A fue del 17.5% (6.0-24.5). En cuanto a las hospitalizaciones la vacuna recombinante no se asoció significativamente con mayor protección en relación a la vacuna estándar. Los autores concluyen que la vacuna recombinante de alta carga (45 microgramos de hemaglutinina) confiere en los de 50 a 64 años más protección frente a la

gripe confirmada respecto a la convencional (15 microgramos de hemaglutinina) producida en huevo embrionado.

Las lesiones tipo herpes zóster tras la vacuna inactivada suelen estar causadas por el VVZ salvaje

16/04/2024

Orru S, Bierbaum S, Enk A et al. Skin manifestations after immunisation with an adjuvanted recombinant zoster vaccine, Germany, 2020. Euro Surveillance 2023;28(50):pii=2300261

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2023.28.50.2300261>

A la vista de las comunicaciones relativas a la aparición de lesiones cutáneas tras la recepción de vacuna inactivada de subunidades, Shingrix, frente a herpes zóster (HZ) los autores investigan si estas manifestaciones pudieran ser provocadas por el virus varicela zóster (VVZ). Para ello los médicos de familia alemanes que habían declarado al Paul-Ehrlich-Institut un cuadro cutáneo tipo zóster o zóster-like tras administrar la vacuna fueron invitados a participar en el estudio tomando muestras de la lesión para analizar por PCR la existencia de VVZ (con genotipado en su caso) o del virus herpes simplex. Adicionalmente los casos se evaluaron por dos dermatólogos ajenos al estudio. Se reclutaron 82 casos elegibles entre abril y octubre 2020 de los que 72 se incluyeron para análisis. De ellos, 33 tenían entre 60 y 69 años, 32 en localización torácica y 27 en dermatomas cervicales. 28

muestras resultaron positivas en PCR para VVZ salvaje, tres para herpes simplex 1 y cinco para herpes simplex 2. Aparecieron después de la primera (70%) o segunda dosis. Los autores concluyen que puede resultar difícil diferenciar, sin realizar PCR, un HZ de otras manifestaciones tipo zóster y en su estudio ponen de manifiesto que una erupción en dermatomas con PCR positiva a VVZ que aparece en las primeras semanas (especialmente tras la primera) tras la vacunación se deben al virus VVZ salvaje, lo que no es del todo inesperado dado que el HZ es una entidad frecuente y frente a la que la vacuna es poco probable que proporcione protección total especialmente tras la primera dosis.

La XIX Jornada de Inmunizaciones de Lleida pondrá el foco en la protección del recién nacido y la vacunación desde la infancia a la edad adulta

16/04/2024

- El próximo miércoles 10 de abril, la Universitat de Lleida acogerá este encuentro organizado por la Asociación Española de Vacunología, el Institut Català de la Salut y la Agència de Salut Pública de Catalunya en Lleida, en colaboración con la Universitat de Lleida
- El encuentro, que reunirá a más de 200 profesionales, abordará también la protección de las personas

inmunocomprometidas y servirá para poner en común las distintas estrategias de vacunación que se han llevado a cabo en el territorio

- **En la jornada participarán profesionales de la Agència de Salut Pública de Catalunya, de la Atención Primaria y Hospitalaria de Lleida y de la propia Asociación Española de Vacunología, entre otros**

El próximo miércoles 10 de abril, la Universitat de Lleida acogerá la **XIX Jornada de Inmunizaciones**, organizada conjuntamente por la **Asociación Española de Vacunología (AEV)**, el Institut Català de la Salut y la Agència de Salut Pública de Catalunya en Lleida, en colaboración con la Universitat de Lleida.

Un año más, el objetivo de este encuentro, que reunirá a más de 200 asistentes de forma presencial, es **impulsar la formación continuada** en vacunaciones para profesionales sanitarios, permitiéndoles actualizar conocimientos e intercambiar experiencias sobre programas y estrategias de vacunación.

En esta edición, la jornada pondrá especial atención en **la vacunación de las personas desde la infancia a la edad adulta**, recordando que es necesario mejorar las coberturas vacunales en adultos. Además, se abordará la protección del recién nacido y las personas inmunocomprometidas, y se hablará sobre la prevención de las infecciones inmunoprevenibles.

También habrá espacio para intercambiar las distintas experiencias de vacunación que se han llevado a cabo en el territorio desde instituciones como la escuela, los hospitales o las residencias, entre otras, y se analizarán las **estrategias de comunicación** puestas en marcha para convencer a la población de la necesidad de vacunarse.

En la jornada participarán diferentes profesionales del mundo de la vacunología y de la salud pública, así como

profesionales sanitarios del ámbito hospitalario y de la Atención Primaria de Lleida.

Caso de infección por virus aviar A/H5N1 en un estadounidense

16/04/2024

Los [Centers for Disease Control and Prevention](#) de los Estados Unidos han comunicado un caso de gripe aviar altamente patógena A/H5N1 en un individuo de Tejas expuesto a ganado presuntamente infectado por ese virus. El paciente reportó conjuntivitis como único síntoma, fue aislado y tratado con oseltamivir. Para los CDC esta infección no modifica la evaluación del riesgo en humanos de la gripe aviar que lo siguen considerando como bajo, aunque ha emitido [recomendaciones provisionales](#) en cuanto a prevención, monitorización e investigaciones de virus aviares altamente patógenos. Este caso es el segundo positivo para H5N1 en los Estados Unidos siendo el primero otro registrado en Colorado en 2022.

La vacunación antirrábica por

vía intradérmica ahorra dosis, costes y facilita el cumplimiento de la profilaxis postexposición

16/04/2024

Auerswald H, Maestri A, Touch S et al. Side-by-side Comparative Study of the Immunogenicity of the Intramuscular and Intradermal Rabies Post-exposure Prophylaxis Regimens in a Cohort of Suspected Rabies Virus Exposed Individuals. Clin Infect Dis 2023;77:910-916

<https://academic.oup.com/cid/article/77/6/910/7202501?login=false>

Debido a los costes y a los desabastecimientos de la vacuna frente a la rabia, la Organización Mundial de la Salud alienta el uso de la vacuna de cultivo celular administrada por vía intradérmica al objeto de ahorrar dosis y facilitar un uso más amplio en la profilaxis postexposición. Autores del Instituto Pasteur comparan en este estudio la inmunogenicidad de la vía intradérmica en dos lugares de inoculación en tres visitas (Institut Pasteur Cambodge [IPC] regimen) con el esquema de Essen de cuatro visitas y cuatro dosis con vacuna Verorab (Sanofi). Se evaluó la respuesta de anticuerpos neutralizantes y las respuestas de células T en 210 participantes que habían sufrido una exposición a animales del tipo II o III en un área endémica a la rabia. A los 28 días tras la finalización de la pauta todos los vacunados tuvieron títulos neutralizantes ≥ 0.5 IU/mL independientemente del esquema vacunal utilizado, de la edad o de la administración de inmunoglobulina antirrábica. En cuanto a las respuestas celulares también fueron similares con ambos esquemas. Los autores concluyen que su estudio demuestra que el régimen intradérmico de una semana es tan

efectivo en la vida real como el régimen de cuatro dosis intramusculares a la hora de inducir una respuesta inmune. Un régimen abreviado no solo salva vidas y ahorra dosis, sino que también aumenta la probabilidad de que los pacientes completen la pauta de vacunación al precisar menos visitas.