

Estancadas a escala mundial en 2023 las coberturas infantiles de vacunación

15/07/2024

La [Organización Mundial de la Salud](#) ha publicado su informe anual relativo a las coberturas de vacunación a escala mundial para el año 2023 y llama la atención sobre el estancamiento de las mismas, de manera que se calcula que son 2.7 millones los niños no vacunados o con vacunación insuficiente al comparar con los números prepandémicos. Según el informe la cobertura para tres dosis de DTP se estancó en el 84% y el número de niños que no recibieron ninguna vacuna pasó de 13,9 millones en 2022 a 14,5 millones en 2023. Estas bajas coberturas son las responsables de los actuales brotes de sarampión en 103 países, estimándose que cerca de 35 millones de niños carecen o tienen protección parcial. Solo el 83% recibieron la primera dosis de vacuna antisarampionosa y el 74% la segunda dosis. No obstante, hay datos esperanzadores ya que son cada vez más países los que están introduciendo nuevas vacunas (VPH, antimeningocócica, antineumocócica, poliomielitis y rotavirus). Respecto a VPH el porcentaje de niñas que recibieron al menos una dosis pasó del 20% en 2022 a 27% en 2023, a expensas básicamente de países como Bangladesh, Indonesia y Nigeria.

Una revisión sistemática y

meta-análisis avala el esquema de vacunación de una dosis frente a VPH

15/07/2024

Setiawan N, Nurulita N, Khoirunnisa S et al. The clinical effectiveness of one-dose

vaccination with an HPV vaccine: A meta-analysis of 902,368 vaccinated women. PLoS ONE 2024 19(1): e0290808

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0290808>

Debido a que la vacuna frente al virus del papiloma humano no está implantada en todos los países del mundo por esquemas y presupuesto, se vislumbra como solución administrar una sola dosis. A este respecto los autores llevan a cabo una revisión sistemática de la literatura y un meta-análisis para examinar la efectividad comparativa de una dosis de vacuna frente a esquemas de dos o de tres dosis, centrada en la prevención de infecciones por tipos VPH16/VPH18 y tipos de alto riesgo oncogénico, displasias moderadas e incidencia de CIN2/3. Se incluyeron 23 artículos en la revisión cualitativa y finalmente solo once se incluyeron en el meta-análisis ya que proporcionaron datos cuantitativos explícitos sobre efectividad. El análisis sugiere que una dosis única puede ofrecer una efectividad similar o ligeramente inferior en cuanto a la prevención de la infección por tipos de alto riesgo a la de dos o tres dosis (RR: 1.27 con IC 95%: 1.02-1.57 de una frente a más de una dosis y RR de 1.14 con IC95%: 1.03-1.27 para esquemas de una frente a dos dosis). Los autores concluyen que sus hallazgos enfatizan el potencial de los esquemas de una dosis, aunque es necesario que prosigan los estudios sobre la duración de la protección para disponer

de evidencias robustas que apoyen la recomendación de la OMS.