

La Comisión de Salud Pública del CISNS actualiza el Calendario Acelerado de Vacunación

04/12/2024

La [Comisión de Salud Pública](#) del CISNS ha aprobado la actualización a noviembre 2024 del Calendario Acelerado de Vacunación elaborado por la Ponencia de Programas y Registro de Vacunaciones. En el Documento se incluyen tablas de intervalos mínimos entre dosis de vacunas y las recomendaciones según la edad de la persona, menores de 7 años, de 7 a 18 años y mayores de esta última edad. Como importante novedad recoge la actualización de la vacunación antipoliomielítica en función de las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, de los países donde circula el virus salvaje y los derivados de la vacuna y del paso de vacunas orales trivalentes a vacunas inactivadas más vacunas orales bivalentes 1 y 3 en países de baja renta.

Dudosos beneficios de las revacunaciones con la vacuna antineumocócica polisacárida simple de 23 serotipos en

personas mayores

04/12/2024

Doherty K, Bonnet L, Agbla S et al. The effectiveness of revaccination with pneumococcal polysaccharide vaccine for preventing pneumococcal disease in older adults in England: A population-based cohort study. Vaccine 2024;42:126002

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X24006182?via%3Dihub>

Debido al incremento de la enfermedad neumocócica en adultos mayores del Reino Unido y a la falta de información respecto de las revacunaciones con la antineumocócica polisacárida simple de 23 serotipos (PnPS23), los autores diseñan un estudio observacional de cohortes en ese país utilizando las historias médicas electrónicas de los mayores de 64 años vacunados con PnPS23. Establecieron comparaciones las tasas de neumonías hospitalizadas y la enfermedad invasora entre los que solo recibieron una dosis y los que recibieron dos dosis. Entre 2006 y 2019 resultaron elegibles 462.505 participantes de los que 6.747 (1.5%) habían sido revacunados. Dos dosis comparadas a una se asoció con un aumento del riesgo de neumonía hospitalizada (Hazard ratio ajustada de 1.95 (1.74-2.20) y de enfermedad neumocócica invasora (Hazard ratio ajustada de 1.44 (1.41-1.46). En los participantes de 64-75 años la revacunación se asoció con más enfermedad invasora con Hazard ratio de 2.02 (1.75-2.33) y de neumonía con Hazard ratio de 1.46 (1.42-1.49). Para los mayores de 75 años la revacunación también se asoció a mayor riesgo de neumonía con Hazard ratio ajustada de 1.12 (1.08-1.16) pero no significativamente de enfermedad invasora con Hazard ratio de 1.20 (0.94-1.52). Los autores concluyen que en adultos mayores no han encontrado un claro beneficio con la revacunación de PnPS23 en su estudio, aunque con las limitaciones inherentes al bajo número de revacunaciones analizadas.