

Valladolid acogerá el XII Simposio de la AEV del 22 al 24 de octubre

05/12/2024

El XII Simposio de la Asociación Española de Vacunología, en Valladolid, ya tiene fecha de celebración: será **del 22** (presimposio) **al 24 de octubre** de 2025.

Este encuentro servirá como un punto de intercambio y actualización de conocimientos en el ámbito de la vacunología, de la mano de expertos, profesionales sanitarios e investigadores que harán un repaso por los últimos avances científicos, los retos actuales en vacunación y las estrategias para prevenir enfermedades.

¡Muy pronto, más información!

Evaluación del impacto del 2º estudio de seroprevalencia frente a sarampión

05/12/2024

La [Comisión de Salud Pública](#) del CISNS ha aprobado el documento elaborado por la Ponencia de Programas y Registro de Vacunación en relación a varios aspectos relacionados con el programa de vacunación frente al sarampión y más concretamente con las políticas de vacunación a la vista de los recientes brotes de esa enfermedad inmunoprevenible. El Documento aborda

la evaluación de los posibles ajustes en el calendario en base a los correlatos de protección serológica, al papel de los sanitarios en la transmisión y el papel de una tercera dosis de vacuna, la vacunación e inmunización en el caso de brotes epidémicos finalizando con unas conclusiones y recomendaciones.

Un anticuerpo monoclonal SYN023 frente al virus rábico se ha mostrado no inferior a la inmunoglobulina específica en la profilaxis posexposición

05/12/2024

Quiambao B, Payumo R, Roa C et al. A phase 2b, Randomized, double blinded comparison of the safety and efficacy of the monoclonal antibody mixture SYN023 and human rabies immune globulin in patients exposed to rabies. Vaccine 2024;42

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X24006431>

La molécula SYN023 es una mezcla de dos anticuerpos monoclonales humanizados IgG Kappa, CTB011 y CTB012, administrados como parte de la profilaxis posexposición, que se unen a epítopes de glucoproteínas del virus rábico altamente conservadas de manera que neutraliza a varias cepas del virus. Tras 54 horas después de una potencial exposición

rábica, 448 pacientes con una exposición de categoría II de la OMS fueron aleatorizados para recibir 0.3 mgs/kg de SYN023 o 1,33 ml/kg de inmunoglobulina humana (HRIG) alrededor de la herida, junto a un esquema de vacunación antirrábica. Los pacientes fueron seguidos para constatar la seguridad y la aparición de signos rábicos durante 365 días. Los GMT de anticuerpos neutralizantes a las dos semanas fue superior en el grupo del anticuerpo monoclonal. Al cuarto día, en el análisis primario, 99.4% del grupo SYN023 frente al 4.5% de los que recibieron inmunoglobulina tenían títulos protectores, mientras que para el octavo día. Los porcentajes eran 98.1% vs 12.2%. El cociente de anticuerpos neutralizantes SYN023/HRIG al octavo día era de 19.42, al día 99 era de 0.66 aunque la ratio respecto a alcanzar títulos protectores ≥ 0.5 IU/mL en ese mismo corte era de 0.98. No se constataron casos de rabia en ningún grupo y la tolerancia a ambos regímenes fue buena. Los autores concluyen que los títulos en el corto plazo son superiores para el anticuerpo monoclonal.