

La evidencia disponible subraya que las infecciones por VPH se asocian con un riesgo potencial de cánceres específicos diferentes a los del tracto anogenital y orofaríngeo

09/09/2024

Cao F, Zi F, Zhang D et al. Human papillomavirus infection and the risk of cancer at

specific sites other than anogenital tract and oropharyngeal region: an umbrella review. eBioMedicine 2024;104:105155

<https://doi.org/10.1016/j.ebiom.2024.105155>

A pesar de que numerosos estudios han evaluado la asociación entre la infección por el virus del papiloma humano y cánceres en localizaciones distintas a las del tracto anogenital y orofaríngeo, los hallazgos, en general, son inconsistentes y con una calidad de la evidencia que no ha cuantificado con carácter sistemático. Por ello, los autores sintetizan la evidencia existente y evalúan la potencia y la credibilidad de esas asociaciones mediante una revisión “paraguas” (artículos que sintetizan la evidencia como sinopsis de síntesis) sistemática y metaanálisis de estudios observacionales y búsquedas en distintas bases de datos hasta marzo 2024. La calidad de la metodología se midió mediante AMSTAR y la credibilidad mediante GRADE. La revisión identificó 31 estudios elegibles que reportaban 87 asociaciones con estimaciones metaanalíticas que incluían 1191 estudios con

336.195 participantes. Solo la asociación de infección por VPH18 con aumento de riesgo de cáncer de mama se clasificó como una evidencia convincente con OR de 3.48 e IC 95%: 2.24-5.41). Encontraron cinco desenlaces identificados como con evidencia altamente sugerente: VPH y riesgo de carcinoma oral de células escamosas (OR:7.03 con IC 95%: 3.87-12.76), cáncer esofágico (OR: 3.32 con IC 95%: 2.54-4.34), carcinoma de esófago de células escamosas (OR: 3.60, IC 95%: 2.59-5.01) y cáncer de pulmón (OR:3.60, IC 95%: 2.59-5.01). De acuerdo con GRADE solamente una asociación se clasificó como alta, dado que, comparada con los controles de tejidos sanos, la infección por VPH se asocia con un aumento del riesgo de cáncer de mama.

Una encuesta a padres de niños de la Región de Murcia muestra la necesidad de mayor información acerca de la inmunización pasiva frente a VRS

09/09/2024

Zornoza-Moreno M, Pérez-Martín J, Gómez-Moreno M et al. Parental knowledge on the respiratory syncytial virus before the nirsevimab immunization program: Attitudes toward immunization in an autonomous community of Spain. Hum Vacc Immunother 2024; 20:1, 2357439

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2024.235>

Estudio transversal cuyo objetivo es el de averiguar el grado de conocimientos de 27.668 padres de niños de la Región de Murcia de menos de dos años acerca de la bronquiolitis, virus respiratorio sincitial (VRS), nirsevimab y su uso como agente inmunizante, hasta fecha de 1 de septiembre de 2023. Se analizaron un total de 3.217 respuestas (tasa del 12.5%). La mayoría (95.8%) se mostraron preocupados por la broquiolitis, el 46.6% conocían aspectos del virus respiratorio sincitial pero la mayoría de ellos solo después del nacimiento de su primer vástago. La información acerca del virus o de la bronquiolitis procedía, mayoritariamente, de miembros de la familia y solo el 4.8% refería haber conocido esa información desde los profesionales de la salud. Solamente el 11.2% de los respondedores conocían Nirsevimab; sin embargo, no estaban completamente satisfechos de la información que habían recibido y estaban de acuerdo que debía ser ese profesional la fuente primaria de información. Los autores, miembros de la Asociación Española de Pediatría, concluyen que la encuesta pone de manifiesto la necesidad de mejor y más eficientes estrategias educativas dirigidas a todos los padres o tutores. Arroja, adicionalmente, luz acerca de los diferentes factores que debieran considerarse a la hora de mejorar la concienciación sobre la inmunización frente a VRS para disminuir su carga de enfermedad en España y en otros países.

RECURRENCIAS DE HIPOTONÍA- HIPORREACTIVIDAD EN LAS 48

HORAS SUBSIGUIENTES

09/09/2024

Respuesta del Experto a ...

SEGURIDAD VACUNAS y de ÚLTIMAS CONSULTAS

Pregunta

Buen dia, quisiera saber si hay reportes de casos de hipotonia hiporrespuesta del lactante que hayan repetido el cuadro de hipotonia dentro de las 48 horas

Respuesta de José Antonio Navarro (4 de septiembre de 2024)

Buenas tardes.

Se dispone de alguna casuística al respecto y más concretamente se han descrito recurrencias en siete niños aparecidas entre las 2 y 48 horas tras la vacunación (1).

Referencias

1. Crawford N et al. Recurrence risk of a hypotonic hyporesponsive episode in two Australian specialist immunisation clinics. *Vaccine* 2018;36:6152-6157

Unicef anuncia la puesta en marcha de un concurso urgente para adquirir vacunas

destinadas a países con alta carga de enfermedad

09/09/2024

[UNICEF y Gavi](#) han hecho público el anuncio por el que pone en marcha un procedimiento de adquisición con carácter de urgencia para adquirir vacunas frente a mpox destinadas a países de baja renta que están siendo golpeados por la enfermedad. En el proyecto colaboran los CDC africanos y la OMS. Dependiendo de la demanda, de la capacidad de producción y de la disponibilidad económica se podría llegar a disponer de hasta doce millones de dosis para 2025. La colaboración entre los distintos socios también permitirá facilitar las donaciones de vacuna desde los stocks actualmente existentes en los países de alta renta al objeto de contener la transmisión mantenida en los países africanos.

Vaxcyte anuncia resultados positivos de la Fase I-II de su vacuna antineumocócica de 31 serotipos en personas de 50 o más años

09/09/2024

La farmacéutica [Vaxcyte](#) con sede en San Carlos, California, ha comunicado mediante nota de prensa que los resultados de la fase I/II de un ensayo clínico con su vacuna antineumocócica conjugada de 31 serotipos han mostrado que la vacuna en 1.105

personas de 50 o más años es segura, inmunógena y bien tolerada a la hora de evitar la enfermedad invasora por *S pneumoniae*. VAX-31 mostró una robusta respuesta opsonofagocítica para los 31 serotipos en todas las dosis estudiadas en el ensayo. A dosis medias la respuesta OPA fue no inferior a veinte serotipos compartidos con PCV20 y a dosis altas las respuestas OPA fueron superiores para 18 de los veinte serotipos. La farma espera iniciar la fase III para mediados de 2025 de manera que remitir los resultados al regulatorio para 2026.

La vacuna incluye 20 serotipos comunes a PCV20: 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F, 33F y 11 adicionales: 2, 7C, 9N, 15A, 16F, 17F, 20B, 23A, 23B, 31, 35B

No se espera un alto impacto de las nuevas vacunas conjugadas en las otitis medias agudas del lactante causadas por *S pneumoniae*

09/09/2024

Kaur R, Schulz S, Sherman A et al. Anticipated Effects of Higher-valency Pneumococcal

Conjugate Vaccines on Colonization and Acute Otitis Media. *Pediatr Infect Dis J* published June 5, 2024

https://journals.lww.com/pidj/fulltext/9900/anticipated_effect

Estudio longitudinal de cohortes llevado a cabo entre septiembre 2021 y septiembre 2023 en niños de 6 a 36 meses norteamericanos inmunizados con la vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos con el objetivo de caracterizar durante las visitas del programa de atención al niño las bacterias *S pneumoniae* (Spn), *Haemophilus influenzae* (Hflu) y *Moraxella catharralis* (Mcat) en la nasofaringe y al comienzo de un episodio de otitis media aguda y en el fluido del oído medio, obtenido mediante tímpanocentesis, en niños con otitis media para evaluar anticipadamente los efectos de las vacunas conjugadas de mayor número de serotipos, quince y veinte. Obtuvieron 825 muestras nasofaríngeas y 216 muestras de derrames de oído medio correspondientes a 301 niños. El orden de frecuencia de la colonización fue Mcat, Spn y Hflu. Este último fue el otopatógeno predominante en los derrames. Entre los aislamientos de Spn, los serotipos no PCV15 ni PCV20 predominaron en la nasofaringe ni en los derrames de oído medio. El más frecuente fue el 35B. Entre las muestras de oído medio el 30% de los aislamientos de Spn fueron no susceptibles a amoxicilina, el 23% y el 100% de los aislamientos de Hflu y de Mcat eran productores de beta lactamasa, respectivamente. Concluyen que en niños pequeños la mayoría de los aislamientos de Spn no eran PCV15 ni PCV20, por lo que será limitado el impacto de las nuevas vacunas conjugadas con mayor número de serotipos a la hora de reducir la colonización nasofaríngea o la otitis media aguda. Hflu sigue siendo el otopatógeno más frecuente en las otitis medias.

Mayor inmunogenicidad y efectividad de la vacuna antigripal en mujeres mayores respecto a los varones

09/09/2024

Tadount F, Kiely M, Assi A et al. Sex Differences in the Immunogenicity and Efficacy of Seasonal Influenza Vaccines: A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. *Open Forum Infectious Diseases* 2024;11(5):ofae222

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38737434/>

Estudio cuyo objetivo es el de evaluar las diferencias de inmunogenicidad y seguridad de la vacuna antigripal según el sexo. Para ello llevan a cabo un metaanálisis que utiliza ensayos clínicos controlados de fase III y ejecutados entre 2010 y 2018 midiendo los títulos de inhibición de la hemaglutinación para cada cepa gripal y la eficacia en grupos desglosados por edad (18 a 64 años vs 65 o más años). Para el análisis de la inmunogenicidad se incluyeron 33.092 personas de 19 estudios y 6.740 de un estudio de eficacia. En los menores de 65 años no se encontraron diferencias en ese parámetro pero sí en mujeres mayores en las que la probabilidad de una mayor probabilidad, significativa, de seroconvertir fue superior respecto a varones mayores para todas las cepas: RRH1N1 = 1.17 [IC 95%: 1.12–1.23]; RRH3N2 = 1.09 [IC95%: 1.05–1.14]; RRVictoria = 1.23 [IC95%: 1.14–1.31] y RRYamagata = 1.22 [IC 95%: 1.14–1.30]. La ratio de los GMT también fue superior en mujeres mayores y para todas las cepas respecto de los varones mayores. En cuanto a la efectividad para evitar la gripe confirmada por el laboratorio, fue mayor en mujeres mayores que en sus homónimos varones con efectividades de 27.32% (IC 95%: 1.15-46.56) y del 6.06% (IC

95%: -37.68 a 35.90), respectivamente. Los autores concluyen que sus resultados sugieren una mayor inmunogenicidad y efectividad vacunal en mujeres en comparación a los hombres mayores. Estas diferencias apoyan en los ensayos clínicos y en los estudios observacionales la segregación de los datos de las vacunas por sexo.

Brote de sarampión en población bien vacunada

09/09/2024

Cassini A, Cobuccio L, Glampedakis E et al. Adapting response to a measles outbreak in a context of high vaccination and breakthrough cases: an example from Vaud, Switzerland, January to March 2024. Euro Surveill. 2024;29(22):pii=2400275

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2024.29.22.2400275>

Descripción de un brote epidémico de sarampión en el cantón de Vaud (Suiza) entre enero y marzo 2024 que registró 50 casos todos ellos ligados a un caso importando no vacunado (caso índice) en un campus universitario de Lausanne. Tras llegar a Suiza el caso índice consultó con el servicio médico de la facultad el 15 de enero. El día siguiente desarrolló exantema y se confirmó el virus por PCR. Entre el 26 de enero y el 3 de febrero se detectaron 21 casos secundarios entre personas expuestas en la universidad y otros 16 se detectaron entre el 5 y el 16 de febrero. Los trece restantes se contagiaron fuera de ella, pero estaban ligados a la misma. La tasa de ataque fue del 1%. La edad media fue de 24.3 años y no hubo complicaciones u hospitalizaciones. La sintomatología fue leve en los vacunados. Debido a las políticas de integración de la

Universidad las interacciones entre estudiantes y staff eran intensas. Para el 2 de febrero se ofreció repesca de vacunación y se cerró el campus. De los casos, 11 no estaban vacunados, 6 habían recibido una dosis y 31 dos dosis. La mayoría de los casos (31) habían recibido dos dosis, seis una dosis y 11 no estaban vacunados. Los casos *breakthrough* fueron 37 (72,5%). Cinco de doce habían recibido dos dosis y uno una sola dosis. Ya en 1985 Orenstein afirmó que en poblaciones altamente vacunadas y con una vacuna de alta eficacia, es relativamente común esperar una proporción importante de casos entre los bien vacunados y aunque el riesgo de transmisión del virus desde los vacunados se considera bajo, aumentan los reportes en la literatura de transmisión desde vacunados (en este brote dos personas con dos dosis infectaron a seis).

Los CDC de los EEUU describen la temporada gripal 2024 en el hemisferio sur

09/09/2024

Encontrándose próxima a finalizar la temporada gripal en el hemisferio sur los [CDC de los Estados Unidos](#) concluyen que se comportó, en términos generales, de una manera similar a la previa. La mayoría de los países experimentaron niveles similares de actividad gripal siendo muy similares a los observados en 2017-2019 y 2022-2023. En Sudamérica los virus que predominaron fueron los A/H3N2 con altos niveles de actividad y de hospitalizaciones en Chile, Ecuador y Uruguay. En África han predominado los virus A/H1N1 con alta actividad en Zambia y alto número de hospitalizaciones en ese país y en Sudáfrica. En cuanto a Oceanía predominaron los virus A/H3N2.

Concluyen que los datos acumulados de ese hemisferio apuntan a que la gripe estacional continúa significando una significativa amenaza con gran número de hospitalizaciones y fallecimientos.

Resultados no concluyentes de las revacunaciones con antineumocócica simple de 23 serotipos en cuanto a neumonía hospitalizada y enfermedad invasora

09/09/2024

Doherty K, Bonneett 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 Available online 24 May 2024

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

A pesar de los programas de vacunación antineumocócica en el Reino Unido siguen aumentando las tasas de enfermedad neumocócica. Por otra parte, no es muy abundante la literatura acerca de la efectividad clínica de las revacunaciones con la vacuna antineumocócica simple de 23 serotipos (PnPS23). Para añadir evidencias a ese respecto, los autores del estudio llevan a cabo un estudio de cohortes en Inglaterra utilizando

las historias clínicas electrónicas de individuos de 64 o más años. Midieron las tasas de neumonías hospitalizadas y la enfermedad invasora entre aquellos que habían recibido una dosis de PnPS23 versus los que habían recibido dos dosis. Entre 2006 y 2019 eran elegibles para el estudio 462.505 sujetos de ellos que 1.5% (6.747) habían sido revacunados. Dos dosis comparadas con una se asoció con un aumento del riesgo de hospitalización por neumonía (aHR: 1.95 con IC 95%: 1.74-2.20) y de enfermedad invasora (aHR: 1.44 con IC 95%: 1.41-1.46). En los de 64 a 74 años la revacunación se asoció con mayor número de enfermedad invasora (aHR: 2.02, IC 95%: 1.75-2.33) y de neumonías hospitalizadas (aHR: 1.46, IC 95%: 1.42-1.49). En los de 75 o más años, la revacunación se asoció también con más neumonía pero sin asociación significativa en el riesgo de enfermedad invasora. Los autores concluyen que en este estudio observacional no se observa un claro beneficio con las revacunaciones de PnPS23 en adultos, aunque la escasa proporción de revacunados limita la potencia de las conclusiones.