

El CHMP de la EMA recomienda aprobar un nuevo anticuerpo monoclonal frente a Covid-19

17/12/2024

El [Committee of Human Medicinal Products](#) de la Agencia Europea del Medicamento en su reunión celebrada entre el 9 y 12 de diciembre ha recomendado la aprobación por parte de la Comisión Europea de un nuevo anticuerpo monoclonal frente a COVID-19 Sipavibart. El fármaco está producido por AstraZeneca y tiene por nombre Kavigale que está autorizado para su uso en personas inmunodeprimidas de 12 o más años. La opinión positiva del CHMP está basada en los resultados de la fase III del ensayo clínico SUPERNOVA en el que se comparó Sipavibart con un control de tixagevimab/cilgavimab o placebo para reducir el riesgo de COVID-19 sintomático frente a varias cepas de SARS-CoV-2. La mayor reducción de la sintomatología ocurrió para variantes sin la mutación F456L.

Larga persistencia de títulos de anticuerpos antineumocócicos tras vacunación en los menores de 5 años

17/12/2024

Guifan L, Ren T, Zhang H et al. Persistence of immunity in

children aged 2 months and 7 months – 5 years old after primary immunization with 13-valent pneumococcal conjugate vaccine. Vaccine 2024;42:126209

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X24008910>

Los datos de la persistencia de la inmunidad a largo plazo de la vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos son limitados por lo que, dada la importancia de esa laguna en el conocimiento, los autores llevan a cabo un estudio de seguimiento abierto y no aleatorizado de una vacuna de trece serotipos fabricada en la República Popular de China (Beijing Minhai Biotechnology Co) al objeto de evaluar la persistencia de la inmunidad en niños de dos meses a cinco años. Los polisacáridos capsulares están conjugados con toxoide tetánico o con toxoide diftérico. Establecieron tres grupos según la edad de comienzo de la vacunación y del número de dosis recibidas (2 meses, 7 a 11 meses, 12-23 meses y 2 a 5 años) con un seguimiento a cinco años. Midieron los niveles específicos de IgG (GMCs) y el porcentaje de seropositivos ($\geq 0.35 \mu\text{g/mL}$). Para los de 12 meses las tasas de seropositividad llegaron al 100%, excepto para los tipos 3 y 4, y los GMC frente a los trece serotipos oscilaron entre 0.733 a 15.160 $\mu\text{g/mL}$). Todos los vacunados entre los 7 y 11 meses tenían títulos $\geq 0.35 \mu\text{g/mL}$ a los cuatro años excepto para 3, 4, 6A y 9V. Todos los de 12 a 23 meses y los de 2 a 5 años tenían títulos protectores a los 3 y 2 años tras la vacunación primaria, respectivamente, excepto para el serotipo 3. Los autores concluyen que la persistencia inmune tras la vacunación en los menores de cinco años es buena lo que avala la eficacia a largo plazo de la vacuna antineumocócica conjugada.

Un estudio poblacional relaciona las coberturas de vacunación frente a VPH y los cánceres relacionados con el virus

17/12/2024

Adekambi V, Sokale I. Guo F et al. Human Papillomavirus Vaccination and Human Papillomavirus–Related Cancer Rates. JAMA Ntwk Open 2024;7: 9:e2431807

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39235811/>

Al objeto de informar acerca del diseño e implantación de intervenciones dirigidas a reducir la carga de cánceres relacionados con el virus del papiloma humano en Texas, los autores evalúan las tendencias temporales y los patrones geoespaciales del inicio de la vacunación frente a VPH, así como las tasas de cáncer a escala condado y estado, examinando las proporciones de niños y adolescentes de entre 9 y 17 años que comienzan y están al día en las series de vacunación y las de los cánceres (orofaríngeos, anales, rectales, vulvares, vaginales y cervicales) en los de 20 o más años. El estudio es transversal de base poblacional con datos procedentes del Texas Immunization Registry, el National Cancer Institute's Surveillance, Epidemiology y del Texas Department of State Health Services relativos a las cohortes de entre 2006 y 2022 y recogidos entre junio y julio 2024. Incluyeron 32270243 niños (65.8% mujeres) y 22 490105 de 20 o más años. La media de series completas de vacunación a escala condado entre 2021 y 2022 fue de 6.3%-69.1% para las mujeres y de 7.0%-77.6% para hombres de entre 9 y 17 años. Las tasas anuales de cáncer relacionado con VPH ajustadas por edad, por condado, entre

2016 y 2020 oscilaron entre 0 y 154.2/100.000 para mujeres y entre 0 y 60.1 para varones. Los condados al norte de Texas tuvieron una mayor incidencia de cáncer y menores tasas de vacunación en relación a otras regiones del Estado.

VACUNA ANTIGRIPAL ATENUADA EN ADULTOS

17/12/2024

Respuesta del Experto a ...

ULTIMAS CONSULTAS y de GRIPE

Pregunta

Buenas tardes !. Quería saber cuál es el motivo por el que la vacuna intranasal de la gripe está contraindicada en mayores de 17 años. Gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (12 de diciembre de 2024)

Buenas tardes.

No es que esté contraindicada. El motivo para no indicarla por encima de esa edad es por la posibilidad -aunque no del todo aclarada- de que el adulto, por experiencias repetidas al virus gripal, pueda neutralizar el virus vacunal atenuado en la vía aérea superior, impidiendo su replicación y por tanto restando efectividad (1,2). De hecho en los Estados Unidos está autorizada por la FDA hasta los 49 años.

Referencias

1. Weinstock D et al. The Evolution of Influenza Resistance and Treatment. JAMA 2009;301:1066-1069

-
2. Wang Z et al. Live Attenuated or Inactivated Influenza Vaccines and Medical Encounters for Respiratory Illnesses Among US Military Personnel. JAMA 2009;301:945-953
-

La vigilancia postcomercialización de la vacuna bivalente adyuvada frente a VPH confirma, en Inglaterra, protección cruzada frente a los tipos 31, 33 y 45

17/12/2024

Navarro-Torné A, Anderson A, Panwar K et al. How has post-implementation surveillance of high-coverage vaccination with HPV16/18-AS04 vaccine in England added to evidence about its cross-protective effects?. Vaccine 2024;42:126215

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X2408971?via%3Dihub>

Estudio cuyo objetivo es el de evaluar la evidencia de la protección cruzada que la vacuna bivalente frente a las infecciones causadas por tipos distintos, pero relacionados, a los vacunales de virus del papiloma humano, 16 y 18. La evaluación se llevó a cabo con datos de la vigilancia postcomercialización de la infección en Inglaterra. Se

estudiaron 17909 muestras entre 2010 y 2018 de mujeres de 16 a 24 años como parte del National Chlamydia Screening Programme. La vigilancia utilizando muestras residuales encontró descensos del 52.3%, 67.4% y del 33.3% frente a los genotipos agrupados 31/33/45 en las de 16 a 18 años, 19 a 21 y 22 a 24 años, respectivamente. Adicionalmente, el análisis por tipos específicos encontró que la prevalencia de VPH31 descendió a menos del 1% en todas las edades. La protección cruzada se ha monitorizado durante más de diez años desde que se introdujo la vacuna en el calendario sistemático inglés. No se encontró protección cruzada frente a los genotipos 6 y 11. Los autores concluyen que la vigilancia en poblaciones elegibles para vacunación en Inglaterra ha generado una evidencia clara de protección cruzada de la vacuna bivalente adyuvada con AS04 frente a los oncotipos de alto riesgo 31, 33 y 45, lo que es consistente con otras observaciones posintroducción vacunal y viene a confirmar, incluso a mejorar, lo que ya se manifestó en los ensayos clínicos.

Detectados virus polio vacunales tipo 2 en aguas residuales en tres países europeos

17/12/2024

[CIDRAP](#) se hace eco de la noticia comunicada por la [Polio Global Eradication Initiative](#) (GPEI) en la que se señala la detección de virus polio vacunal tipo 2 mediante los programas de vigilancia de aguas residuales de Alemania con lo que ya es el tercer país junto a España y Polonia que también han

detectado ese virus vacunal en los últimos meses. Concretamente, se han aislado cuatro virus circulantes entre octubre y noviembre en las áreas de Munich, Bonn, Colonia y Hamburgo. GPEI enfatiza la importancia de la vacunación y de la vigilancia además de concienciar acerca del riesgo continuado a cualquier forma de virus polio en todos los países. La Región Europea está libre de poliomielitis desde 2002.

Una única mutación en la hemaglutinina del virus A-H5N1 actualmente circulante podría hacerlo más infeccioso para el humano

17/12/2024

Científicos del Scripps Research de La Jolla en California han publicado en la revista [Science](#) que una sola mutación en la hemaglutinina de los virus bovinos 2.3.4.4b H5N1 circulantes actualmente podría cambiar el tipo de receptores celulares que el virus utiliza para atacar las células diana humanas, lo que haría que se modificase su preferencia por el tracto respiratorio superior del humano en lugar del de las aves. Este hecho, unido a que una mutación en la misma posición de la hemaglutinina (posición 226) se ha visto recientemente en los virus aislados del adolescente canadiense ingresado en estado grave, aunque los cambios en los aminoácidos no son idénticos a los encontrados por los investigadores del Scripps.

Primer estudio de efectividad de la vacuna VRS en las hospitalizaciones de adultos de 75 o más años

17/12/2024

Surie D, Self W, Zhu Y et al. RSV Vaccine Effectiveness Against Hospitalization

Among US Adults 60 Years and Older. JAMA published on line September 4, 2024

<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2823011>

En el adulto mayor los ensayos clínicos precomercialización de la vacuna frente al virus respiratorio sincitial no tuvieron la potencia suficiente como para conocer su eficacia frente a las hospitalizaciones asociadas a la infección por el virus, excluyeron a los inmunodeprimidos y estuvieron infrarrepresentados los de 75 o más años. Es por ello que los autores del artículo evalúan la efectividad frente a las hospitalizaciones y los de sesenta o más años en la primera temporada de uso de la vacuna en los Estados Unidos en mayores sesenta años. Para ello ponen en marcha un estudio de casos y controles test negativo en hospitalizados por enfermedad respiratoria aguda entre octubre 2023 y marzo 2024. Los casos eran positivos a VRS y los controles lo eran a RSV, SARS-CoV-2 y gripe. De 2978 adultos de 60 o más años, 367 fueron casos y 2611 controles, con edad media de 72 años, índice de comorbilidad de Charlson de 5 y el 24.2% estaban inmunodeprimidos. El 2.5% de los casos y el 9.8% de los controles se habían vacunado una media de 54-125 días antes.

La efectividad frente a la hospitalización fue del 75% y no fue distinta para los de 60 a 74 años o para los de 75 o más años (76%). Los autores concluyen que su trabajo proporciona evidencias de protección vacunal frente a las hospitalizaciones asociadas a VRS, estimándose que anualmente ocurren unas 60000-160000 en los adultos de los Estados Unidos de 65 o más años. Adicionalmente, demuestra protección en aquellos en los que la infección tiene peor pronóstico, como mayores de 75 años e inmunodeprimidos.

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

17/12/2024

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

17/12/2024

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.