

Se notifica el primer fallecimiento por gripe aviar A-H5N1 en los Estados Unidos

08/01/2025

El Departamento de Salud de Louisiana ha reportado el fallecimiento de un paciente que estaba ingresado en el hospital como consecuencia de una infección por gripe aviar altamente patógena A/H5N1. El paciente tenía más de 65 años y varias patologías de base y contrajo la infección tras exponerse a aves salvajes y domésticas. Hasta ahora no se han identificado casos adicionales ni transmisión interhumana asociada al mismo. En el análisis de riesgos llevado a cabo por el Departamento se estima que el riesgo para la población general es bajo.

En los Estados Unidos ya se han contabilizado 66 casos en humanos desde el inicio de 2024 siendo leves la mayoría de ellos y causados por un genotipo que circula en ganaderías lecheras. Pero el genotipo de A/H5N1 que circula en aves migratorias ya ha causado dos infecciones graves, una la del paciente de Louisiana y el otra la del adolescente de la Columbia Británica que finalmente se ha recuperado.

La FDA exige la inclusión del síndrome de Guillain Barré

como posible efecto adverso en las fichas técnicas de Abrysvo y de Arexvy

08/01/2025

La [Food and Drug Administration](#) ha aprobado que se introduzcan unos cambios en las fichas técnicas de Abrysvo y de Arexvy de manera que ha requerido de las farmacéuticas Pfizer y GlaxoSmithKline que incluyan una nueva advertencia acerca del riesgo de padecimiento del Síndrome de Guillain Barré (SGB) tras la recepción de dichas vacunas de manera que el texto quedaría: “los resultados de los estudios observacionales postcomercialización sugieren un riesgo incrementado de SGB en los 42 días posteriores a la vacunación.

Quince países de alta renta utilizan más del 75% de las vacunas antigripales estacionales disponibles en el mercado

08/01/2025

Goldin Sh, Brooks D, Jorgensen P et al. Seasonal influenza vaccination: A global review of national policies in 194 WHO member states in 2022. *Vaccine* 2024;42:126274 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X24009563>

Actualización a escala mundial de las políticas y programas de vacunación antigripal a fecha de diciembre de 2022. Para ello analizaron los reportes a la WHO-UNICEF (United Nations Children's Fund) Joint Reporting Form on Immunization) para llevar a cabo un análisis descriptivo de la disponibilidad de la vacuna antigripal estacional y las políticas de vacunación. Se dispuso de datos de dosis de vacuna estacional para el 74% de los Estados Miembros de la OMS (143 de 194). El 66% (128 de 194) disponían de política de vacunación, de los que 68 reportaron disponibilidad de políticas para el sector público, 53 para sector público y privado, 2 solo para el privado y cinco no reportaron datos a este respecto. 100 países recomendaban la vacunación estacional para los cuatro grupos considerados como prioritarios por la OMS, La cobertura se reportó para 64 países y globalmente la cobertura media varió según el grupo: 55% para adultos mayores, 37% para embarazadas y 62% para sanitarios. En las conclusiones los autores exponen que con el tiempo ha aumentado el número de países que utilizan la vacuna antigripal estacional, aunque queda margen para el refuerzo de los programas nacionales y especialmente en los países de baja o media renta económica. Al objeto de proporcionar apoyo a los países la OMS presta guías técnicas y recursos para mejorar la comunicación de datos. El disponer de datos de calidad ayudará a los países a apoyar los procesos nacionales de decisión y el refuerzo de los programas. Siempre que sea posible se coadministrará la vacuna de gripe con la de COVID-19 para aumentar la eficiencia programática y la cobertura en los grupos diana.