

Uso de la vacuna Trumenba en niños previamente vacunados con Bexero como respuesta a un brote de enfermedad meningocócica invasora por serogrupo B

20/04/2026

Foster K, Heymer E, Campbell H et al. First use of Trumenba (MenB-fHbp) vaccine to control a nursery outbreak of serogroup B invasive meningococcal disease involving children previously immunised with Bexsero (4CMenB), England, November 2023. *Euro Surveill.* 2026;31(3):pii=2500431

<https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2026.31.3.2500431>

En noviembre 2023 la UK Health Security Agency fue notificada de un caso de enfermedad meningocócica invasora por serogrupo b (EMI-B) en un niño de tres años y posteriormente un caso probable en niño de dos años con cultivo y PCR negativos que asistía a la misma guardería. Los dos niños estaban vacunados con tetravalente recombinante (4CMenB). Siguiendo protocolos los 39 niños asistentes y nueve miembros de la plantilla recibieron quimiporofilaxis con ciprofloxacina previa toma de muestras nasofaríngeas. De estas últimas dos aislamientos resultados similares al primer caso. La evaluación de las cepas por el sistema *Meningoccal Antigen Typing System* para conocer la expresión de las lipoproteínas del meningococo reveló que la cepa no estaba cubierta por ninguno de estos antígenos. A la vista de los resultados y a pesar de que la vacuna MenB-fHbp, que contiene las dos variantes de este antígeno, solo está autorizada por ficha técnica para personas

de diez o más años y nunca se había administrado a niños previamente vacunados con 4CMenB, el grupo de acción consideró que los beneficios de controlar el brote eran superiores a los potenciales riesgos. Es por ello que se inició una campaña de vacunación con dos dosis de MenB-fHbp administradas con un intervalo de cuatro semanas a 38 de los 39 niños y al staff. No se registraron efectos adversos graves. Los autores concluyen que sus hallazgos resaltan la utilidad del uso de los frotis nasofaríngeos a la hora de tipar las cepas responsables del brote y proporciona las primeras evidencias del uso seguro de esta vacuna bivalente en niños que previamente hayan recibido la de cuatro componentes.

La vacuna de célula entera frente a tosferina induce respuestas nasales de citoquinas que prolongarían la protección y reducirían la transmisión de *Bordetella pertussis*

20/04/2026

Saso A, Fröberg J, Jobe H et al. Mucosal immune responses to *Bordetella pertussis* in Gambian infants after maternal and primary vaccination: an immunological substudy of a single-centre, randomised, controlled, double-blind, phase 4 trial. Lancet Microbe published on line January 7, 2026

[https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(25\)00147-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(25)00147-8/fulltext)

Subestudio inmunológico inmerso en el Gambian Pertussis Study (GPS) en el que se lleva a cabo una fase IV del estudio aleatorio, doble ciego y controlado en el que se trata de investigar el efecto primario con las vacunas acelulares y de célula entera frente a la tosferina en relación a la respuesta inmune mucosa en lactantes cuyas madres recibieron bien la vacuna Tdap-IPV o solo la antitetánica. En el GPS participaron mujeres sanas de 18 a 40 años que recibieron una de las dos vacunas entre las semanas 28 y 34 semanas de gestación mientras que sus hijos fueron primovacunados con DTPw o DTPa en régimen de tres dosis a las 8,12 y 16 semanas de edad. Se midió la concentración de IgG e IgA nasal frente a pertussis e IgG frente a toxina pertussis antes y después de la primovacunación a las 8 y 20 semanas y a los 9 meses. Se midió, también, la concentración de las citoquinas asociadas a las células T nasales a las 17 semanas. A las 8 semanas los hijos de madres vacunadas con Tdap-IPV tenían mayores títulos nasales de IgG frente a TP respecto de aquellos de madres vacunadas con T. Tras la primovacunación los vacunados con DTPw tenían mayores títulos que los vacunados con DTPa y fueron muy bajos (efecto blunting) en estos últimos, pero con madres que habían recibido Tdap-IPV. Se observó unas respuestas muy amplias de citoquinas asociadas a células T tras la primovacunación en los vacunados con DTPw pero no en los que recibieron DTPa, independientemente de la vacunación materna. Los autores concluyen que sus hallazgos apoyan la hipótesis de que la vacunación infantil con tosferina de célula entera podría proporcionar una respuesta inmune nasal mu amplia que se traduciría en una mayor duración de la protección frente a la infección sintomática y un mejor control de la asintomática y de la transmisión en relación a la acelular.