

The Lancet ha publicado los resultados de un ensayo clínico fase I en relación a una vacuna antigripal

11/07/2017

The Lancet ha publicado los resultados de un ensayo clínico fase I en relación a una vacuna antigripal que se administra mediante un parche con 100 finas microagujas que se disuelven espontáneamente tras 20 minutos de contacto con la piel. Los hallazgos fueron prometedores con una robusta respuesta inmune y sin sensación dolorosa. El estudio se llevó a cabo en 100 voluntarios distribuidos en cuatro grupos de tratamiento. El parche es estable durante al menos un año hasta 40°C y no contamina al ser solubles en agua las microagujas.

[más información]

Se presentan dos nuevas vacunas antigripales tetravalentes para utilizar en mayores de 18 años: Afluria y Flubok

11/07/2017

En la última reunión del ACIP que tuvo lugar los días 21 y 22

de junio se presentaron dos nuevas vacunas antigripales tetravalentes para utilizar en mayores de 18 años: Afluria y Flubok. Por otra parte decidió mantener la recomendación de no usar la vacuna atenuada para la temporada 2017/18 hasta conocer nuevos datos en el mes de octubre. Más información en:

[\[más información\]](#)

IX Congreso de la Asociación Española de Vacunología

11/07/2017

El 9º Congreso de la Asociación Española de Vacunología (AEV), se celebrará en Valencia los días 29, 30 de Noviembre y 1 de Diciembre de 2017 en el Palacio de Congresos, bajo el lema “Vacunología: grandes logros, nuevos retos”.

[\[Programa\]](#)

[\[más información\]](#)

Two doses of inactivated influenza vaccine improve immune response in solid

organ transplant recipients: results of TRANSGRIPE 1-2, a randomized controlled clinical trial

11/07/2017

Cordero E, Roca-Oporto C, Bulnes-Ramos A, Aydillo T, Gavaldá J, Moreno A et al. Clin Infect Dis 2017;64:829-838

Ensayo clínico, aleatorio, fase III, controlado, multicéntrico y abierto en hospitales españoles, para comprobar si una dosis de recuerdo de vacuna antigripal puede mejorar la efectividad vacunal en los que han recibido un trasplante de órgano sólido (TOS). Los pacientes fueron asignados aleatoriamente para recibir una dosis de vacuna (grupo control) o dos dosis (grupo booster) en un intervalo de cinco semanas. La primera se recibió a partir del primer mes tras el trasplante. Se incluyeron en el estudio 499 trasplantados y aunque la seroconversión a las diez semanas no alcanzó significación estadística al analizar mediante "intención de tratar", las tasas de seroconversión fueron significativamente mayores en el grupo booster en el análisis de "por protocolo" (53.8% vs 37.6% para A/H1N1, 48.1% vs 32.3% para A/H3N2 y 90.7% vs 75% para gripe B). Más aún, la seroprotección a las 10 semanas fue significativamente mayor en el grupo booster: 54% vs 43.2% para A/H1N1, 56.9% vs 45.5% para A/H3N2 y 83.4% vs 71.8% para cepas B. El número necesario para tratar (NNT) con la estrategia de uso de booster para tener un impacto beneficioso en un paciente fue inferior a diez. La eficacia clínica, 99.2% vs 98.8%, y los efectos adversos graves, 6.4% vs 7.5%, fueron similares en ambos grupos. Tras exponer las limitaciones del estudio (escasa representación de los trasplantes pulmonares, recepción de vacuna en las temporadas previas en muchos pacientes y probable ausencia de diagnósticos en gripes

asintomáticas o con escasas manifestaciones clínicas), los autores concluyen que dado el NNT y la tolerancia de las dos dosis de vacuna, el uso de esta pauta debería considerarse una medida eficiente debido a que mejora la efectividad inmunológica.

[\[más información\]](#)

Global impact of rotavirus vaccination on childhood hospitalizations and mortality from diarrhea

11/07/2017

Burnett E, Jonesteller C, Tate J, Yen C, Parashar U. J Infect Dis Epub ahead of print 2017 April 18

Revisión sistemática de la literatura entre enero de 2006 y diciembre de 2016 con los términos rotavirus, “vaccin” o “immuni” al objeto de conocer el impacto de la vacunación frente a rotavirus en las hospitalizaciones o fallecimientos durante los diez primeros años desde la comercialización de la vacuna, incluyendo los datos de aquellos países de baja renta que han introducido recientemente la vacuna. Se incluyeron en la revisión 57 artículos procedentes de 27 países, tanto con vacuna monocomponente con pentavalente. El impacto fue referido a niños menores de cinco años y la vigilancia se extendió a un año antes y otro después desde el inicio del sistema de vigilancia en el país en cuestión. En este grupo etario la reducción media en el porcentaje de las hospitalizaciones por gastroenteritis agudas fue del 38% a

escala mundial y del 41%, 30% y 46% en los países de baja, media y alta mortalidad infantil, respectivamente. Las hospitalizaciones y las consultas a los servicios de urgencia se redujeron una media del 67% global y del 71%, 59% y 60% en los países de baja, media y alta mortalidad infantil, respectivamente. Los autores concluyen que la implantación de los programas de vacunación frente a rotavirus ha causado un descenso substancial de las hospitalizaciones por rotavirus y de las gastroenteritis de cualquier causa.

[\[más información\]](#)

Immune responses after 2 versus 3 doses of HPV vaccination up to 4½ years after vaccination: an observational study among Dutch routinely vaccinated girls

11/07/2017

Dunken R, Schurink-van't Klooster T, Schepp R, van der Klis F, Knol M, Meijer Ch et al. J Infect Dis 2017;215:359-367

Estudio observacional en Holanda para estudiar la respuesta inmune en adolescentes de doce años inmunizadas con la vacuna bivalente frente al virus del papiloma humano, bien con tres dosis o con dos (se pasó a un esquema reducido en 2014), con

el objetivo de explorar si las respuestas diferían entre ambos esquemas de vacunación. Identificaron a las niñas mediante los sistemas nacionales de registros vacunales y se midió la avidéz y la concentración específica de anticuerpos frente a los genotipos 16/18/31/33/45/52/58, con estratificación por el tiempo transcurrido desde la recepción de la primera dosis de vacuna (0-2, 2-3, 3-4 y 4-4½ años). Los GMC para los tipos vacunales solamente fue no inferior para 2 respecto a 3 dosis para el 18 a los 2-3 años tras la primera dosis con una ratio de GMC de 0.89. Para tipos vacunales y con protección cruzada (16/18/31/33/45) el índice de avidéz fue no inferior para dos respecto a tres dosis, excepto para los tipos 31 a los 4-4½ años y para el 33 a los 3-4 y 4-4½ años. Los autores concluyen que los GMXC para los tipos vacunales 16 y 18 no fueron inferiores con el esquema de dos respecto del de tres dosis, excepto para el 18 a los 2-3 años, aunque la avidéz de los anticuerpos mostró no inferioridad, independientemente de las concentraciones de anticuerpos.

[más información]

**Subacute sclerosing
panencephalitis: the
devastating measles
complication that might be
more common than previously**

estimated

11/07/2017

Wendorf K, Winter K, Zippirch J, Schechter R, Hacker J, Preas Ch et al. J Infect Dis published on line 6 April 2017

Al ser la PEES una complicación mortal postsarampionosa, los autores revisan los casos acaecidos en California entre 1998 y 2015 al objeto de conocer los factores de riesgo y estimar la incidencia. Revisaron los registros clínicamente compatibles y los anticuerpos antisarampionosos en líquido cefaloraquídeo o las historias clínicas con SPPE documentada en varias bases de datos, certificados de defunción y reportes de los CDC o investigando en las enfermedades neurológicas no diagnosticadas en las que se analizó presencia de anticuerpos en LCR. Se identificaron en el periodo 17 casos con una ratio varones-mujeres de 2.4/1. 12 casos tenían una historia de enfermedad tipo sarampión, todos ellos con padecimiento por debajo de los quince meses de vida. Ocho habían estado expuestos a casos de sarampión en el mismo estado de California. El diagnóstico se llevó a cabo a una edad media de 12 años (3-35) con un periodo de latencia de 9.5 años (2.5-34). De los casos reportados al Departamento de Salud del estado entre 1988-1991, la incidencia de PEES fue de 1:1367 en menores de cinco años en el momento del padecimiento de la enfermedad y de 1:609 en menores de doce meses. Los autores resaltan la alta tasa de PEES en los que padecen la enfermedad de pequeños por lo que aconsejan a los padres que no viajen con lactantes a áreas endémicas o en su caso vacunarlos entre los 6 y 11 meses. Enfatizan, por otra parte, la sensibilización de los clínicos hacia pacientes con síntomas compatibles con PEES aunque no tengan historia específica de padecimiento previo de sarampión.

[\[más información\]](#)

Intervalo entre dosis de vacuna de Hepatitis A

11/07/2017

Respuesta del Experto a ...

Intervalo entre dosis de vacuna de Hepatitis A

Pregunta

Buenas tardes, mi consulta es:

He admon la 2ª dosis de HEP A a un paciente de 15 años, el problema es que era una dosis de adulto (ficha técnica recomienda mayores de 18 años) y que solo hacía 4 meses de la 1ª dosis infantil.

No ha presentado reacción alérgica de momento.

Mi duda es si la 2ª dosis es válida y que problema podría presentar al ser una dosis mayor

Respuesta de José Antonio Navarro (30 de Junio de 2017)

Las células B de memoria generadas por la primera dosis de vacuna precisan de al menos 4 a 6 meses para madurar y diferenciarse en células B de alta afinidad. Este hecho implica que cualquier esquema de vacunación debe incluir al menos un intervalo de cuatro meses entre las dosis del "priming" y el recuerdo ("booster") para reactivar eficientemente las células B de memoria y desencadenar su diferenciación en células plasmáticas ^(1, 2).

Aunque la ficha técnica indica un intervalo mínimo de seis meses, se puede asumir que con un intervalo de cuatro meses y más tras la recepción de una dosis de doble carga antigénica, pensamos que puede considerarse como bien vacunado.

Por otra parte, al tener la vacuna un excelente perfil de

seguridad no pensamos que haya ninguna incidencia en cuanto a la seguridad.

Referencias

⁽¹⁾ Siegrist CA. Vaccine Immunology. In : Vaccines. Stanley Plotkin, Walter Orenstein, Paul Offit eds. 6th ed. Saunders, 2013

⁽²⁾ F. Castiglione et al. How the Interval between Prime and Boost Injection Affects the Immune Response in a Computational Model of the Immune System. Computational and Mathematical Methods in Medicine 2012;842329

PD. Le aconsejamos que a la vista de la situación de desabastecimiento de vacuna de HA, extremen las precauciones para evitar errores y administraciones innecesarias.

Pfizer está explorando nuevas oportunidades como la de la vacuna frente a estreptococo grupo B

11/07/2017

Debido a la leve disminución de las ventas de la vacuna Prevenar 13, Pfizer está explorando otras oportunidades como la de la vacuna frente a estreptococo grupo B. A este respecto anunció el pasado lunes el inicio de las fases I/II con la vacuna conjugada PF 06760805 que incorpora cinco serotipos de la bacteria, lo que podría evitar hasta un 95% de la enfermedad en los lactantes por medio de la vacunación materna. Enrolarán 363 mujeres de 18 a 49 años de los Estados

Unidos sin historia de infección por EGB y los primeros resultados de seguridad, tolerancia e inmunogenicidad estarán disponibles para mayo de 2018. En adición se iniciará en Sudáfrica un ensayo para 2019. La elección de ese país se debe a las altas incidencias, estimadas en 238/1.000.000 nacidos vivos.

[más información]

Un grupo de analistas económicos ha estimado que las ventas de las vacunas Bexsero y Shingrix van a suponer a la compañía GlaxoSmithKline unos ingresos superiores a los mil millones de dólares para el año 2022

11/07/2017

Un grupo de analistas económicos ha estimado que las ventas de las vacunas Bexsero y la próxima a comercializar frente al herpes zóster, Shingrix, van a suponer a la compañía GlaxoSmithKline unos ingresos superiores a los mil millones de dólares para el año 2022. La primera vacuna, según la firma Evaluate, puede pasar de 528 millones en ventas en 2016 a 1.170 para 2022. De este modo podría convertirse en una de las más vendidas, tras Prevenar 13, Gardasil, Pentacel y Fluzone.

Estos mismos análisis predicen una caída en ventas de la vacuna Prevenar 13 de un 1% anual.

[más información]