

# Escasa o nula inmunidad de los norteamericanos a la gripe aviar A/H5N1

18/06/2024

Con fecha 14 de junio los

<https://www.cdc.gov/bird-flu/spotlights/h5n1-response-06142024.html>

CDC de los Estados Unidos han actualizado la situación inmunitaria de sus ciudadanos respecto a la cepa de gripe aviar A/H5N1 clade 2.3.3.4b tras los tres casos en humanos asociados a exposición a ganado vacuno. El riesgo para la salud humana se estima que actualmente es bajo. En relación a la serología recogida en 2021-2022 y 2022-2023 se estima que es extremadamente baja frente a ese clade, independientemente de que hayan recibido o no la vacuna de gripe estacional. Por tanto, la conclusión de los CDC es que no hay inmunidad preexistente siendo susceptible la gran mayoría de la población.

---

# Novavax remite a la FDA su dossier de vacuna frente a Covid adaptada a JN.1

18/06/2024

La farmacéutica Novavax ha remitido a la FDA el dossier científico correspondiente a su vacuna proteica recombinante adyuvada con Matrix-M adaptada JN.1 (NVX-CoV2705), siguiendo las recomendaciones de la OMS para el próximo otoño, con la indicación de uso en los de doce o más años. La vacuna,

además, ha mostrado en estudios no clínicos una amplia inmunidad cruzada frente a las subvariantes KP.2 y KP.3. Novavax piensa que podrá comenzar a distribuir la vacuna adaptada para mitad del mes de julio.

---

# **La Asociación Española de Vacunología propone implantar una asignatura optativa sobre vacunología en los grados universitarios de formación sanitaria**

18/06/2024

- La AEV ha hecho llegar la iniciativa mediante un escrito dirigido a las universidades españolas que imparten grados en Medicina, Enfermería y Farmacia
- La asociación científica considera que, en muchas ocasiones, los conocimientos relacionados con las vacunas que adquieren los estudiantes son insuficientes
- El objetivo de esta propuesta es aportar solidez, modernidad y evidencia científica a los grados de ciencias de la salud, favoreciendo la confianza en la Vacunología y reforzando el consejo sanitario en vacunas en el presente y futuro de los alumnos

Que las vacunas han salvado miles de vidas a lo largo de la historia y que seguirán haciéndolo no es un secreto para nadie. De hecho, en los últimos años, la Vacunología se ha

convertido en una disciplina de especial interés para la mejora del desarrollo y el incremento de la esperanza de vida poblacional.

Por este motivo, desde la Asociación Española de Vacunología han propuesto a las universidades españolas en las que se imparten grados de formación sanitaria que se incluya una asignatura optativa relacionada con la 'Vacunología' en sus planes de estudio, algo que ya se está llevando a cabo en algunas.

De acuerdo con la asociación científica, los conocimientos relacionados con las vacunas que adquieren los estudiantes a lo largo del Grado de Medicina, Enfermería o Farmacia, son escasos. "La propia experiencia nos dice que **la formación en esta materia resulta, en muchas ocasiones, insuficiente, a pesar de su importancia para el ejercicio de la profesión,** pues son múltiples las situaciones dentro de su vida profesional en las que tendrán que transmitir a la población la evidencia científica relacionada con este campo", explica José Lorenzo Bravo Grande, vocal de Salud Laboral de la Asociación Española de Vacunología y uno de los impulsores de la propuesta.

La AEV ha hecho llegar esta iniciativa a las universidades a través de un escrito en el que recuerdan que los profesionales sanitarios deben contar con unos conocimientos básicos en Vacunología, abarcando aspectos como **los fundamentos inmunológicos de las vacunas hasta los calendarios de vacunación a lo largo de toda la vida para la población sana, los viajeros, los trabajadores y/o las inmunodeficiencias o situaciones especiales.** "Fomentar la investigación en Vacunología será clave para completar estos conocimientos y reforzar la confianza en las vacunas de los estudiantes", señalan en la carta.

Mediante esta propuesta, la AEV busca incrementar la formación de los estudiantes sanitarios en vacunas para **aportar solidez,**

**modernidad y evidencia científica** a los grados de ciencias de la salud, favoreciendo la confianza de esta población en la Vacunología y reforzando el consejo sanitario en vacunas en el presente y futuro de estos estudiantes entre sus pacientes.

---

## **La FDA recomienda, ahora, la subvariante KP.2 de SARS-CoV-2 como cepa a incluir en la vacuna otoño 2024**

18/06/2024

El comité ad hoc de la FDA de los Estados Unidos ha modificado su unánime decisión de 5 de junio de incluir la cepa JN.1 en la composición de la vacuna frente a SARS-CoV-2 para el otoño 24 para recomendar en reunión de 14 de junio que sea la cepa KP.2 la que se incluya. En base a la evidencia disponible (circulación de cepas víricas, datos de inmunogenicidad, efectividad de las vacunas actuales frente a virus circulantes, caracterización antigénica, datos de inmunogenicidad en animales y los datos preliminares de la respuesta inmune en humanos frente a JN.1) y al incremento del número de casos, la Agencia ha concluido que, si fuera factible, el linaje preferido es KP.1. No piensa, por otra parte, que esta decisión vaya a retrasar la disponibilidad de vacuna en los Estados Unidos.

---

# Ausencia de evidencia de transmisión horizontal de virus de la vacuna pentavalente de rotavirus a contactos próximos

18/06/2024

Li Y, Sun X, Fu Y et al. Literature review to identify evidence of secondary transmission of pentavalent human-bovine reassortant rotavirus vaccine (RV5) strains to unvaccinated subjects. Vaccine Available online 13 February 2024

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X24001075>

Dado que existe el riesgo potencial de que las vacunas atenuadas frente a rotavirus puedan lugar a la transmisión horizontal con el subsiguiente riesgo de enfermedad en los contactos causada por la vacuna y que a ese respecto la vacuna pentavalente no llegó a ser bien evaluada en los ensayos clínicos pivotaes, los autores plantean una revisión sistemática de la literatura al objeto de investigar si existe una transmisión secundaria de vacunados a contactos no vacunados. Analizan diversas fuentes de datos, incluidos artículos publicados en chino, aparecidos entre 2005 y junio 2021. Los criterios de elegibilidad fueron no intervencionales del tipo estudios de casos y controles, cohortes y transversales. La búsqueda generó 2.089 artículos de los que solo siete cumplieron los requisitos de introducción -seis de cohortes y uno transversal-. En conjunto ninguno de los siete

identificó transmisión de virus de la vacuna pentavalente a población sin vacunar, bien en hospitales o en guarderías en condiciones de contacto próximo. Uno de los estudios reportó que el 1% de los niños no vacunados tuvo síntomas gastrointestinales pro que se atribuyeron a causas ajenas a la vacunación. Los autores concluyen que no han encontrado evidencias de transmisión horizontal de las cepas no vacunales a contactos, aunque en un contexto de un número limitado de estudios y, además, de naturaleza descriptiva.

---

## **GAVI lanza programas de vacunación frente a ébola, meningitis, rabia y hepatitis**

18/06/2024

GAVI ([Global Alliance for Vaccines and Immunization](#)) ha anunciado que los países de baja renta ya pueden “aplicar” para introducir cuatro vacunas adicionales en sus calendarios: la vacuna de Ébola para los países en situación de máximo riesgo, rabia humana para postexposición, vacuna antimeningocócica conjugada multivalente y hepatitis B como dosis de nacimiento. La vacuna antimeningocócica MenFive incluye cinco serogrupos -ACYWX- y ya se ha utilizado como respuesta a brotes causados por C y W en Nigeria y Níger. En cuanto a la rabia se considera como un importante problema de salud pública en más de 150 países mayoritariamente de Asia y Africa siendo los niños de 5 a 14 años los que más fallecen por su causa. Aunque GAVI apoya la vacunación rutinaria frente a la hepatitis B mediante vacunas penta y hexavalentes, se acumulan evidencias que muestran que una dosis neonatal de la vacuna proporciona protección adicional. La hepatitis B se

estima que mata a 884.000 personas anualmente.

---

# La información del sanitario es crucial para la vacunación antigripal en la infancia

18/06/2024

Pérez-Martín J, Zornoza- Moreno M, Tornel- Miñarro F et al. Influenza Vaccination in Children Younger than 5 Years in the Region of Murcia (Spain), a Comparative Analysis among Vaccinating and Non-Vaccinating Parents: Data from the FLUTETRA Study. *Vaccines* 2024, 12, 192

<https://doi.org/10.3390/vaccines12020192>

A raíz de la introducción en España de la vacuna antigripal universalmente en los niños de 6 a 59 meses, la Región de Murcia, pionera en su implantación, incluyó la vacuna antigripal intranasal atenuada (LAIIV) en los de dos a cinco años y la inactivada en los de seis meses a dos años (IIV). Para evaluar la probabilidad de que los padres vacunaran a sus hijos al comparar con el perfil de los padres que no deseaban vacunarlos, los autores, del Programa de Vacunas de la región y alguno de ellos también de la AEV, diseñaron una encuesta prospectiva y transversal, en la vida real, en la temporada 2022/2023. Utilizaron los datos de la base de datos poblacional PERSAN y VACUSAN. La intención de que los padres tuvieran la intención de recibir la vacuna ellos mismos (OR:4,75), la adherencia al calendario oficial de vacunación (OR:3,41) y la prescripción de antibióticos más de dos veces en el año precedente (OR: 2.24) mostraron una asociación potente con la vacunación de sus hijos. En global, los padres

estaban satisfechos con las vacunas (IIV: 67,5% vs LAIV: 68,8%) y muchos padres (43%) preferirían que sus hijos recibieran la vacuna atenuada para la próxima temporada. Las mayores razones para vacunar a sus hijos fueron la protección (LAIV: 85,9% vs IIV: 89,4%) y la razón predominante para no vacunar fue el que no se la hubiera recomendado el sanitario (39,9%), la falta de información del Programa (30,9%) y falta de información de la propia vacuna (21,0%). Los autores concluyen, entre otras, que los padres se muestran muy satisfechos con la vacunación y mostraron preferencias por la vacuna atenuada para próximas campañas.

---

## **La Comisión Europea asegura la compra de 665.000 dosis de vacuna antigripal zoonótica para evitar la gripe aviar**

18/06/2024

La [Comisión Europea](#) por medio de la Commission's Health Emergency Preparedness and Response Authority (HERA) ha firmado de parte de los Estados Miembros un acuerdo de compra de 665.000 dosis de la vacuna prepandémica frente a la gripe zoonótica con la farmacéutica Seqirus UK Ltd, con posibilidad de ampliación a 40 millones de dosis a lo largo de la duración del contrato que es de cuatro años. En principio la vacuna estará destinada a las personas más expuestas a adquirir la gripe aviar como los trabajadores en granjas y veterinarios. Participan del acuerdo quince Estados. Finlandia será el

primer país en iniciar la vacunación.

---

# La protección de la vacuna antigripal decae a medida que avanza la temporada

18/06/2024

Chung H, Campitelli M, Buchan S et al. Measuring waning protection from seasonal influenza vaccination during nine influenza seasons, Ontario, Canada, 2010/11 to 2018/19. Euro Surveill. 2024;29(8):pii=2300239

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2024.29.8.2300239>

La inmunidad conferida por la vacuna antigripal puede ir descendiendo (*waning*) a lo largo de la temporada lo que puede causar una protección subóptima, aunque los estudios de efectividad que han evaluado esa contingencia pueden estar sujetos a sesgos. Es por ello que los autores examinan la asociación entre el tiempo desde la vacunación con los cambios en la protección, utilizando los enlaces entre los datos administrativos y de salud de Ontario (Canadá). Analizaron los datos de los de seis o más meses que recibieron una vacuna antigripal durante las temporadas 2010/11 a 2018/19 para estimar las *odds ratio* ajustadas de gripe confirmada desde la vacunación y cada 28 días. Se vacunaron 53.065 personas antes de resultar positivos en las analíticas de gripe de los que 10.264 (19%) resultaron positivos. Las probabilidades de tener gripe aumentaron desde 1.05 (0.91-1.22) a los 42-69 días postvacunación y alcanzaron un pico a los 126-153 días en relación con el intervalo de referencia de 14 a 41 días. Estos

datos vienen a representar a un incremento de las probabilidades de padecer gripe de 1.09 veces cada 28 días (aOR: 1.09). Los de 18 a 64 años mostraron el mayor descenso en la protección frente a la gripe A/H1N1 mientras que para los de 65 o más años lo fue frente a la cepa A/H3N2. No se observó el fenómeno de *waning* en los de menos de 18 años. Los autores concluyen que la protección de la vacuna decae a lo largo de la temporada lo que obliga a considerar el momento óptimo de la vacunación para asegurar una robusta protección.

---

## **Moderna anuncia resultados de la Fase III de su combo vacunal gripe + Covid-19 en plataforma m-RNA**

18/06/2024

La [farmacéutica Moderna](#) ha anunciado mediante nota de prensa los resultados de la fase III de su vacuna combinada mRNA-1083 frente a gripe y COVID-19, de manera que ha cumplido con los end-points frente a ambas infecciones. La vacuna incluye componentes de mRNA-1010 como vacuna estacional de gripe y mRNA-1283 como vacuna de próxima generación frente a COVID-19. Una cohorte de 4.000 voluntarios de 65 o más años comparó la vacuna candidata con la antigripal de alta carga y la otra cohorte con un número similar de participantes, pero de 50 a 64 años se comparó con la vacuna antigripal estándar. Las respuestas inmunes fueron no inferiores y en ambas cohortes la respuesta fue significativamente superior frente a A/H1N1, A/H3N2 y B/Victoria y frente a SARS-CoV-2.