

# Brote de difteria respiratoria en Níger

14/10/2022

Níger continúa padeciendo importantes problemas humanitarios como consecuencia de los conflictos armados, los desplazamientos, la falta de seguridad alimentaria, la desnutrición infantil y las epidemias. A este respecto, el Ministerio de Salud del país ha comunicado el [fallecimiento de cinco niños](#) en el sudeste del mismo como consecuencia de la difteria, lo que ha motivado a la Autoridad Sanitaria a instar a la vacunación de los menores de quince años.

El brote de difteria comenzó días atrás y, hasta el once de octubre, se han registrado 29 casos. A parte de los fallecimientos, las restantes 24 personas afectadas han requerido hospitalización, siete de las cuales ya han sido dadas de alta. Se trata de un hecho sin precedentes en el país africano en las dos últimas décadas.

---

# GlaxoSmithKline anuncia resultados positivos de la fase III de una vacuna frente a VRS en adultos

14/10/2022

A través de una nota de prensa, la farmacéutica [GlaxoSmithKline](#) ha adelantado los resultados del estudio pivotal fase III de su vacuna frente al virus

respiratorio sincitial en personas de sesenta años o más, que se presentarán en la ID Week 2022, y en el que se ha demostrado una alta eficacia (82.6%) frente a la enfermedad del tracto respiratorio inferior, con un buen perfil de seguridad.

En concreto, la eficacia frente a la enfermedad grave causada por los virus A y B fue del 94.1%, en los de 70 a 79 años del 93.8% y del 94.6% en adultos con patologías de base.

---

# **Persistencia a largo plazo de anticuerpos postvacunales antidiftéricos y antitetánicos en pacientes inmunosuprimidos con enfermedades reumáticas inflamatorias y controles sanos**

14/10/2022

*Mischlinger J, Jaeger V, Ciurea A et al. Long-term persistence of antibodies after diphtheria/tetanus vaccination in immunosuppressed patients with inflammatory rheumatic diseases and healthy controls. Vaccine available online July 8, 2022*

Estudio prospectivo multicéntrico llevado a cabo en Suiza para evaluar la duración a largo plazo de los anticuerpos frente a

difteria y tétanos en 163 adultos con patologías reumáticas, que se aparearon con 169 controles.

La mediana de edad fue de 50 años (rango de 18 a 83 años), siendo el 56% de los participantes, mujeres. A los 16 años desde la vacuna, la mediana de las concentraciones de los anticuerpos frente al tétanos fue inferior en los pacientes con afecciones reumáticas respecto de los controles (1.68 vs 2.01 con  $p=0.049$ ), así como frente a la difteria (0.05 vs 0.22 con  $p=0.002$ ). En base a los niveles de protección actualmente aceptados ( $\geq 0.1$  IU/mL), el porcentaje de pacientes reumáticos disponían de menor protección frente a tétanos y a difteria en el corto plazo, con OR de 0.30 ( $p=0.017$ ) y de 0.52 ( $p=0.004$ ) para tétanos y difteria, respectivamente. Tras el ajuste por edad y por el tiempo transcurrido desde la última dosis de vacuna, se hizo más débil la fuerza de las asociaciones, de manera que para se mantuvo para el tétanos (OR de 0.36 con  $p=0.098$ ) pero no para la difteria (OR de 0.80 con  $p=0.58$ ).

Los autores formulan la hipótesis de que es probable que en las enfermedades reumáticas que requieren de tratamiento inmunosupresor, disminuyan las células plasmáticas específicas vacunales de larga vida o desplazadas competitivamente por células plasmáticas de larga vida específicas del reumatismo. Ello podría hacer disminuir la persistencia de los anticuerpos vacunales específicos.

- Persistencia a largo plazo de anticuerpos postvacunales antidiftéricos y antitetánicos en pacientes inmunosuprimidos con enfermedades reumáticas inflamatorias y controles sanos
-

# La vacunación antigripal parcial brinda una protección modesta en bebés y niños pequeños, disminuyendo transcurridos los 5 meses

14/10/2022

*Wagner A, Sánchez N, Kubale J et al. Single dose vaccination among infants and toddlers provides modest protection against influenza illness which wanes after 5 months. J Infect Dis published 7 July 2022*

En general, se recomienda que los niños que se vacunen frente a la gripe por primera vez reciban dos dosis de vacuna, si bien, este esquema de vacunación no resulta fácil de implantar en muchos países.

Al objeto de evaluar la protección a largo plazo de una dosis de vacuna en esta población, se diseñó en Managua (Nicaragua) un estudio de cohortes que incluyó a 742 niños de seis a menos de 24 meses de edad, al objeto de estimar la efectividad de una vacunación parcial entre los tres y los nueve meses tras la vacunación.

La efectividad de la vacunación parcial llegó al 74% (IC 95%: 24-91) en los tres meses posteriores a recibir la vacuna, descendiendo hasta el 55% (IC 95%: 10-77) trascurridos los cuatro meses.

Los autores concluyen que, aunque una estrategia de dos dosis es preferible en el primer año de la vacunación, se debería disponer de más estudios que cuantificaran la magnitud y la duración de la protección de una sola dosis de vacuna frente a la enfermedad grave, así como el beneficio marginal de una

dosis versus el esquema completo. Es interesante, también, tener en cuenta el *waninga* la hora de considerar el momento de la vacunación si solo se dispone de una dosis, ya que ésta sería más útil cuando fuera inminente el inicio de la circulación del virus. Los autores no encontraron protección más allá de los cinco meses y concluyen que una vacunación parcial puede conferir beneficios, pero que debiera ser seguida de una segunda dosis.

- La vacunación antigripal parcial brinda una protección modesta en bebés y niños pequeños, disminuyendo transcurridos los 5 meses
- 

## **Mayor riesgo de accidente cerebrovascular tras el padecimiento de herpes zóster. ¿Podría ser la vacuna protectora?**

14/10/2022

*Parameswaran G, Wattengel B, Chua H et al. Increased Stroke Risk Following Herpes Zoster Infection and Protection with Zoster Vaccine. Clin Infect Dis. 2022;ciac549.*

Dado que son escasos los estudios que han evaluado el riesgo de padecimiento de un accidente cerebrovascular tras la infección por el virus varicela-zóster (VVZ), los autores diseñan un estudio retrospectivo de casos y controles entre enero de 2010 y enero de 2020 para determinar el riesgo de accidente cerebrovascular (ACVA) en los treinta días

posteriores tras una infección por el VVZ y evaluar el impacto de la vacunación frente al herpes zóster en el riesgo de ACVA en pacientes infectados por el virus.

Se incluyeron en el estudio 2.165.505 pacientes de 18 o más años, de los que 71.911 tenían una historia de infección por VVZ. Los pacientes con herpes zóster tuvieron una probabilidad 1.9 veces mayor de desarrollar un episodio de ACVA en los treinta días siguientes (OR: 1.93 con IC 95% de 1.57-2.4). Por otra parte, se observó un descenso en el riesgo de ACVA en los pacientes que recibieron la vacuna recombinante frente a herpes zóster (HZ/su), con una OR de 0.57 (IC 95%: 0.46-0.72) o la vacuna atenuada con una OR de 0.77 (IC 95%: 0.65-0.91).

Los autores concluyen que existe un riesgo significativamente incrementado de padecer ACVA en el primer mes tras un episodio de herpes zóster. La recepción de, al menos, una dosis de vacuna frente al zóster puede mitigar ese aumento del riesgo.

- Mayor riesgo de accidente cerebrovascular tras el padecimiento de herpes zóster. ¿Podría ser la vacuna protectora?
- 

## **Reputadas voces abogan por el uso en Nueva York de las nuevas vacunas antipoliomielíticas orales**

14/10/2022

En un artículo de opinión publicado en [British Medical Journal](#) reputados vacunólogos de los Estados Unidos se muestran

altamente preocupados por la detección de poliovirus vacunal en aguas residuales de Nueva York, donde ya se ha producido un caso de polio paralítica en un residente. Los autores del trabajo piensan que las medidas adoptadas por la Autoridad Sanitaria (vacunación con el preparado inactivado e higiene) no son suficientes, pues no van a controlar la transmisión del virus. En este sentido, consideran fundamental proteger a la población e interrumpir la diseminación del virus, objetivo, este último, que no se puede alcanzar con la vacuna inactivada, si bien brinda una excelente protección en las personas que la reciben. Todo ello implica que las personas no vacunadas permanecen vulnerables a la infección, con la particularidad de que a los dos años de edad, solo ha recibido un esquema de tres dosis de vacuna el 78% de la población neoyorquina, cifra que desciende hasta el 37% en determinadas áreas o condados.

Por todo ello, los autores instan al uso de la nueva vacuna oral frente a la poliomielitis – nOPV (versión estabilizada de la vacuna Sabin) - que produce inmunidad intestinal, protege de la enfermedad, no revierte (o en raras instancias) a neurovirulencia e interrumpe la transmisión. Exponen cómo los Estados Unidos deberían iniciar los trámites de aprobación de nOPV e idear la estrategia que defina cuándo comenzar con su uso y bajo qué términos para racionalizar su empleo y no condicionar el suministro global.

---

## **La Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido**

# **alerta del descenso de las coberturas infantiles de vacunación**

14/10/2022

La [UK Health Security Agency](#) (UKHSA), como consecuencia del acusado descenso de las coberturas de vacunación acaecidas el pasado año, está apremiando a los padres y tutores para que se aseguren que sus hijos se encuentran al día con sus vacunas rutinarias y, especialmente, con las antipoliomielíticas y la triple vírica.

Parte del descenso observado desde el año 2020 hasta la actualidad ha sido provocado por la disrupción pandémica. Las últimas estadísticas en niños de hasta cinco años de edad muestran que han descendido en trece de los catorce programas rutinarios evaluados en 2021 y 2022, de manera que solo el 89.2% ha recibido la primera dosis de vacuna triple vírica para los 24 meses, lo que supone un descenso del 90.3% respecto al año precedente. El descenso también ha afectado a las vacunas hexavalentes.

---

## **La C.A. de la Región de Murcia acomete importantes cambios en el calendario de**

# **vacunación**

14/10/2022

Según la [página web](#) de salud de la Consejería de Salud la Región de Murcia va a introducir importantes cambios en su calendario de vacunación infantil y de adulto. Los cambios son los siguientes:

1. Inclusión de la vacuna antigripal para los niños de seis meses a cinco años.
  2. Introducción de la vacuna antineumocócica de veinte serotipos a las personas de 65 a 69 años no vacunados previamente, así como a los de 18 o más años institucionalizados y personas pertenecientes a grupos de riesgo que previamente tenían recomendada la vacunación antineumocócica polisacárida de veintitrés serotipos.
  3. La ampliación de la vacunación frente al virus del papiloma humano a varones de once años utilizando la vacuna de nueve genotipos.
  4. Inicio de la vacunación frente al herpes zóster en enero de 2023 de los adultos nacidos en el año 1958 que cumplirán 65 años en el año próximo.
- 

**Vacunación frente al VPH en mujeres con neoplasia intraepitelial cervical**

# sometidas a tratamiento escisional: conocimiento actual sobre cuestiones no resueltas

14/10/2022

*Llupia A, Torné A, Henere C et al. HPV Vaccination in Women with Cervical Intraepithelial Neoplasia Undergoing Excisional Treatment: Insights into Unsolved Questions. Vaccines 2022;10:887*

Los autores, afiliados en centros sanitarios y de investigación de Barcelona, se plantean una serie de cuestiones en relación al papel de la vacunación frente a papilomavirus humano (VPH) en mujeres que han sido tratadas por un cuadro de lesión epitelial cervical de alto grado (HSIL).

La primera de ellas es si el momento en el que se administra la vacuna (antes o después del tratamiento) influye en la protección frente a la evolución. La segunda, si la vacuna tiene algún efecto en mujeres con persistencia del virus después del tratamiento.

Para abordar ambas cuestiones estudiaron a 398 mujeres que fueron sometidas a tratamiento escisional entre julio 2016 y diciembre 2019, a las que se les ofertó vacunación con carácter gratuito. 306 mujeres aceptaron recibir la vacuna, de las que 113 la recibieron antes de iniciar el tratamiento y 193 posteriormente. 92 mujeres rechazaron la vacunación. Las vacunadas pretratamiento mostraron una menor tasa de tratamiento posterior de HSIL en relación a las no vacunadas (0.9% vs 6.5% con  $p=0.047$ ). Entre las mujeres con infección persistente por el virus tras el tratamiento, las que habían

sido vacunadas mostraron una menor prevalencia de HSIL postratamiento que las no vacunadas (2.6% vs 10.5% con  $p=0.043$ ).

Concluyen los autores que su estudio muestra que la vacunación previa reduce la prevalencia de lesiones epiteliales cervicales de alto grado y sugieren que la vacuna puede incluso beneficiar a las mujeres con infección persistente postratamiento.

- Vacunación frente al VPH en mujeres con neoplasia intraepitelial cervical sometidas a tratamiento escisional: conocimiento actual sobre cuestiones no resueltas
- 

## **Empleo de opioides para el control del dolor en pacientes adultos con herpes zóster en los EUA y el impacto potencial de la vacunación**

14/10/2022

*Poirrier J, DeMartino J, Nagar S et al. Burden of opioid use for pain management among adult herpes zoster patients in the US and the potential impact of vaccination. Hum Vacc Immunother 18:5, DOI: 10.1080/21645515.2022.2040328*

Estudio retrospectivo de los datos de Medicare y Medicaid recogidos entre 2012 y 2017 diseñado para describir los

patrones de tratamiento, uso de recursos sanitarios y coste del dolor asociado al padecimiento de la neuralgia postherpética, para poder así, estimar el impacto potencial de la vacuna recombinante HZ/su en la evitación de los casos de herpes zóster (HZ) y de las prescripciones farmacológicas para el dolor asociado al mismo.

Aproximadamente el 25% de los pacientes de los Estados Unidos de América con un episodio de HZ recibieron opiáceos y el 78.5% comenzó con dosis bajas. Los pacientes con HZ en tratamiento con opiáceos se aparearon con una cohorte sin HZ y se modeló el impacto potencial de la vacuna en evitar casos y medicación. Las predicciones fueron que la vacuna evitaría que más de 19.000 pacientes recibieran opiáceos por cada millón de adultos con cincuenta o más años.

Los autores, empleados de GlaxoSmithKline, concluyen que si se incrementa la cobertura de vacunación en los de 50 o más años con HZ/su, se pueden reducir las prescripciones de opiáceos mediante un descenso de la incidencia de HZ.

- Empleo de opioides para el control del dolor en pacientes adultos con herpes zóster en los EUA y el impacto potencial de la vacunación