

Efectividad de la vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano tras 12 años desde su introducción en Madrid, España

24/06/2022

Hernández-Aguado J, Sánchez Torres D, Martínez Lamela E et al. Quadrivalent Human Papillomavirus Vaccine Effectiveness after 12 Years in Madrid (Spain). Vaccines 2022;10:387

Estudio de cohortes estratificado en dos grupos según hubieran recibido o no la vacuna frente al virus del papiloma humano (VPH) en el que se compara la prevalencia de la infección y de anomalías cervicales en mujeres de 25 a 26 años previamente vacunadas con VPH4v en ambos grupos. Al comenzar en España el programa gratuito de vacunación en 2007 para las niñas de 11-14 años, la primera cohorte vacunada estuvo constituida por mujeres que cumplieron 25 años en 2018.

El estudio incluyó 790 mujeres y la tasa global de infección fue 40.09% en las vacunadas frente al 40.6% en no vacunadas, con una reducción significativa en vacunadas de la prevalencia de VPH6 (0% vs 1.3%) y VPH16 (2.4% vs 6.1%) y también en la prevalencia de anomalías citológicas asociadas a VPH16 del tipo de ASCUS (2.04% vs 14%), de LSIL (2.94% vs 18.7%) y de HSIL (0% vs 40%). En relación a los VPH de alto riesgo, la prevalencia global fue del 28.6% frente al 30.5% en vacunadas y no vacunadas, respectivamente.

Los autores, tras exponer las limitaciones del estudio ("n" pequeña para analizar el HSIL y para detectar diferencias para HPV 11 y 18), concluyen que se demuestra la efectividad de la vacuna a la hora de reducir la prevalencia de los tipos 6 y

16, así como las alteraciones citológicas en las mujeres vacunadas en la etapa escolar.

- [Efectividad de la vacuna tetravalente frente al virus del papiloma humano tras 12 años desde su introducción en Madrid, España](#)
-

Brote de enfermedad meningocócica en Florida

24/06/2022

El [Departamento de Salud del Estado de Florida](#) ha comunicado la existencia de un brote de enfermedad meningocócica con un número de casos a lo largo de este año que sobrepasa la media de los últimos cinco años. El brote se concentra primariamente en hombres homosexuales y bisexuales.

El serogrupo implicado es el C, por lo que las autoridades sanitarias instan a esta población a recibir la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente. En otros condados del Estado también han comunicado casos en estudiantes universitarios, pero en este caso causados por el serogrupo B.

Resultados positivos en adultos de una vacuna frente

al virus respiratorio sincitial

24/06/2022

La farmacéutica [GlaxoSmithKline](#) ha anunciado resultados positivos en el análisis provisional de datos de la fase III del ensayo clínico aleatorio (ECA), controlado con placebo y ciego, AReSVi006, de una vacuna frente al virus respiratorio sincitial en mayores de sesenta años. En citado estudio participaron 25.000 voluntarios de 17 países.

Este ECA forma parte de un programa integral frente al VRS. Datos recientes de una fase III paralela, AReSVi004, ha mostrado que una dosis de la vacuna indujo potentes respuestas inmunes humorales y celulares que permanecen por encima de los niveles prevacunales durante al menos seis meses.

La vacuna candidata contiene la glicoproteína F en forma de prefusión (RSVPreF3) junto al adyuvante AS01.

La compañía tiene previsto remitir el dossier científico al regulatorio en el segundo semestre de 2022.

Primer aislamiento de poliovirus vacunal en aguas residuales de Londres

24/06/2022

Según la [United Kingdom Health Security Agency](#), se ha aislado poliovirus 2 derivado de la vacuna (VDPV2) en múltiples muestras de aguas residuales de Londres (*Northeast London*)

entre febrero y junio de 2022, correspondientes a un área de cobertura de cerca de cuatro millones de habitantes. Aunque es relativamente frecuente aislar de 1 a 3 virus vacunales por año en los años recientes, lo importante es que en este caso se trata de aislamientos múltiples no relacionados entre ellos.

La hipótesis que se baraja acerca del origen es la de una persona recientemente vacunada, en el contexto de las actividades suplementarias de vacunación, que entró antes de febrero al Reino Unido.

Como respuesta a llevar a cabo por la Atención Primaria, se contempla la revisión oportunista de los calendarios de vacunación, especialmente en las consultas con coberturas de vacuna hexavalente por debajo del 85%, y chequear el estado de vacunación de los niños y adultos recién adscritos a la consulta, especialmente el de migrantes, refugiados y buscadores de asilo.

XI Jornada de Actualización en Vacunas Malvarrosa

24/06/2022

IIª JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN VACUNAS MALVARROSA

Veles e Vents Valencia
Valencia, 29 de junio de 2022

COLABORA:

AstraZeneca EMERGENT gsk janssen MSD Pfizer sanofi Seqirus

AVALADO POR:

El próximo 29 de junio se celebra en Valencia la XI Jornada de

Actualización en Vacunas Malvarrosa. Organizadas por la Fundación Fisabio, su Área de Investigación en Vacunas y la Generalitat Valencia, la actividad está especialmente dirigida a Médicos Internos Residentes y Médicos Especialistas de Medicina de Familiar y Comunitaria, de Pediatría, de Medicina Preventiva y Salud Pública, así como a todas las especialidades y disciplinas sanitarias relacionadas con la Vacunología.

La inscripción a la Jornada es gratuita y debe realizarse a través de la [web habilitada a tal efecto](#). El plazo límite para formalizarla es el 24 de junio de 2022.

Puesto que el aforo de la Jornada es limitado, las solicitudes se procesarán por estricto orden de recepción.

Puedes consultar el programa en el siguiente [enlace](#).

Para obtener información adicional dirígete a vacunasvalencia@viajeseci.es

La actividad sinérgica de los anticuerpos inducidos por la vacuna multicomponente 4CMenB

24/06/2022

Viviani V, Biolchi A, Pizza M. Synergistic activity of antibodies in the multicomponent 4CMenB vaccine. Exp Rev Vaccines 2022. DOI: 10.1080/14760584.2022.2050697

Los autores, investigadores de la farmacéutica GlaxoSmithKline, abordan el tema de la sinergia que se establece entre los anticuerpos inducidos por una vacuna a la

postexposición: inmunogenicidad y seguridad de la vacuna cultivada en células diploides humanas (HDCV) VS células Vero purificadas (PVRV) VS purificada de células de embrión de pollo (PCECV). Una revisión sistemática y un meta-análisis

24/06/2022

Wang S, Sun J, Liu P et al. Immunogenicity and safety of human diploid cell vaccine (HDCV) vs. purified Vero cell vaccine (PVRV) vs. purified chick embryo cell vaccine (PCECV) used in post-exposure prophylaxis: a systematic review and meta-analysis. Hum Vacc Immunother 2022

Estudio que evalúa con carácter integral las tres vacunas antirrábicas utilizadas en humanos mediante la recopilación de artículos de siete bases electrónicas de datos.

Analizaron el riesgo de sesgos mediante Cochrane v5.1.0. Incluyeron 27 artículos que incluían a 18.630 participantes. La incidencia conjunta (*pooled*) del total de efectos adversos a la vacuna *human diploid cell vaccine* (HDCV) fue significativamente inferior a los producidos por *purified chick embryo cell vaccine* (PCECV). La administración de la vacuna HDCV indujo menor dolor local en el punto de la

inyección, fiebre y debilidad que la vacuna procedente de células Vero (*purified vero rabies vaccine*, PCECV).

No se constataron diferencias significativas en términos de seroconversión hasta el día 7 o en cuanto a los anticuerpos neutralizantes al día 14 tras finalizar el esquema de vacunación. La vacuna HDCV demostró superioridad en términos de seguridad en comparación con las otras dos vacunas antirrábicas, mientras que no fue así en términos de inmunogenicidad.

Los autores concluyen dado el buen perfil de seguridad y de inmunogenicidad de la vacuna HDCV, es recomendable aconsejarla en primer lugar en la profilaxis postexposición. Una vez que se produzca a gran escala la vacuna HDCV en China – basada en tecnología de *micro-carrier*, creada por Chengda Biotechnology Co-, su coste descenderá y podrá aumentarse su uso a escala mundial.

- Profilaxis antirrábica postexposición: inmunogenicidad y seguridad de la vacuna cultivada en células diploides humanas (HDCV) VS células Vero purificadas (PVRV) VS purificada de células de embrión de pollo (PCECV). Una revisión sistemática y un meta-análisis

**Perfil de seguridad de la
vacuna MenB-FHBp en
adolescentes: datos de**

vigilancia de eventos adversos posteriores a su administración en Puglia (Italia), 2018–2020

24/06/2022

Stefanizzi P, Bianchi F, Martinelli A et al. Safety profile of MenB-FHBp vaccine among adolescents: data from surveillance of Adverse Events Following Immunization in Puglia (Italy), 2018–2020. Hum Vacc Immunother 2022

La vacuna antimeningocócica MenB-fHbp se autorizó en Europa en 2010 con una indicación de uso por encima de los diez años. Una vez comercializada se pone en marcha el sistema de vigilancia postcomercialización para disponer de la información más completa acerca de su seguridad y efectividad.

A estos efectos, el presente trabajo describe tras cuatro años de comercializada la vacuna, los efectos adversos notificados entre 2018 y 2021 en la región italiana de Puglia, mediante un estudio retrospectivo observacional.

Entre esos años se administraron 43.061 dosis y se reportaron 42 efectos adversos, que corresponden a una tasa de 97.5 por 100.000 dosis administradas. De esos 42, 12 se etiquetaron como graves (tasa de reporte de 27.9 por 100.000). La ratio varón/hembra fue de 1:1 con una edad media de 12 años (11-13). Para aquellos efectos adversos que fueron clasificados como consistentes con una asociación causal, los diagnósticos fueron hiperpirexia (13.9/100.000), desvanecimiento (4.6/100.000), urticaria (2.3/100.000), convulsiones (2,3/100.000) y vómitos (2.3/100.000), No hubo declaraciones de efectos adversos invalidantes o de fallecimiento.

Los resultados sugieren, según los autores, que se encuentran con lo anteriormente publicado en la literatura.

- Perfil de seguridad de la vacuna MenB-FHBp en adolescentes: datos de vigilancia de eventos adversos posteriores a su administración en Puglia (Italia), 2018–2020
-

Moderna inicia la fase III de su vacuna antigripal de ARN mensajero

24/06/2022

La farmacéutica norteamericana [Moderna](#) ha comunicado que ha iniciado la fase III del ensayo clínico con una dosis de su vacuna antigripal mRNA-1010 en el que se prevé reclutaren aproximadamente a 6.000 voluntarios de 18 años o más, residentes en países del hemisferio sur, para evaluar la seguridad y la no inferioridad inmunológica respecto a las vacunas antigripales comercializadas. La vacuna codifica la hemaglutinina de los cuatro tipos/subtipos del virus gripal.

Además de la vacuna mRNA-1010, la farmacéutica también se encuentra desarrollando vacunas antigripales con otra hemaglutinina adicional (mRNA-1012), con hemaglutinina y neuraminidasa y dos vacunas combinadas, como gripe más SARS-CoV-2 (mRNA-1073), otra frente al virus respiratorio sincitial y otra frente a citomegalovirus.

Evolución de la epidemiología del sarampión y el desarrollo de políticas de inmunización en seis países europeos

24/06/2022

Vojtek I, Larson H, Plotkin S et al. Evolving measles status and immunization policy development in six European countries. Human Vaccines & Immunotherapeutics 2022

El desarrollar e implantar políticas novedosas de vacunación como respuesta a una epidemiología cambiante es un componente crítico en las políticas de salud pública. A tal efecto, los autores, entre los que se encuentra S. Plotkin y P. Van Damme, adoptan una metodología mixta sumando a la literatura científica unas entrevistas semi estructuradas acerca de la epidemiología del sarampión en seis países europeos (Italia, Bélgica, Alemania, Rumanía, Reino Unido y Ucrania), en los que las políticas y las estrategias vacunales han evolucionado como respuesta a esa cambiante epidemiología. Los países seleccionados han experimentado brotes periódicos de sarampión como consecuencia de un descenso en las coberturas de vacunación, mayores reticencias y cierto grado de escepticismo en algunos sanitarios.

Frente a esas bajas coberturas se propone una potente política centralizada de vacunación junto a un coherente compromiso político y una efectiva implantación regional. En cuanto a la vacunación obligatoria, en Italia se ha conseguido mejorar las coberturas vacunales y los autores anticipan similares beneficios en aquellos países que se encuentren considerando la obligatoriedad. Consideran de capital importancia abordar el escepticismo de los sanitarios, las lagunas de conocimiento científico, mejorar el acceso a las vacunas e incrementar la

participación y la educación sanitaria para vencer las reticencias y la desconfianza, especialmente en comunidades con necesidades específicas.

- Evolución de la epidemiología del sarampión y el desarrollo de políticas de inmunización en seis países europeos