

Incremento de los fallecimientos por rabia en los Estados Unidos

14/01/2022

Según un informe de [Morbidity Mortality Weekly Report](#) el pasado año fallecieron cinco personas en los Estados Unidos como consecuencia de la rabia, incluyendo tres entre septiembre y noviembre, lo que contrasta con que no se registró ninguno en los dos años precedentes. Los tres casos, dos adultos y un niño, ocurrieron en agosto y a las 3-7 semanas después de mordeduras de murciélago y ninguna de esas personas consultó para profilaxis postexposición. Uno de los fallecidos llevó el animal para estudio y tras confirmarse rabia en el mismo rechazó la profilaxis por miedo a la vacunación.

En 2020 se estudiaron unos 20.000 murciélagos de los que en 1.401 se confirmó la presencia de virus rábico.

La OMS dedica este mes a la sensibilización del cáncer de cuello de útero

14/01/2022

La [Organización Mundial de la Salud](#) ha seleccionado este mes como el de la sensibilización sobre el cáncer de cuello de útero. Este cáncer es el cuatro en frecuencia en mujeres a escala mundial -en 2018 se estima que acontecieron 570.000

nuevos casos y 310.000 fallecidas, de las que el 90% fueron en países de baja renta-, la mayoría pueden prevenirse mediante la vacunación de las adolescentes y el cribado periódico de las mujeres mayores junto a un tratamiento temprano de las lesiones precancerosas.

Hay más de cien tipos de papilomavirus, de los que al menos catorce pueden causar cáncer. Las infecciones por el virus se transmiten mediante contacto sexual, de manera que la mayoría de las personas se infectan tempranamente tras el comienzo de la actividad sexual. Hay evidencias que ligan el papilomavirus humano no solamente con el cáncer de cuello, sino también con el de pene, ano, vulva, vagina y orofaringe.

Los ensayos clínicos y la vigilancia postcomercialización garantizan que las vacunas preventivas son seguras y efectivas.

EL CHMP de la EMA emite una opinión positiva para la comercialización de la vacuna antineumocócica conjugada de 20 serotipos (Apexxnar)

14/01/2022

En la reunión del Comité de Medicamentos de Uso Humano de la Agencia Europea del Medicamento (CHMP) se ha emitido un informe positivo para la comercialización de la vacuna antineumocócica conjugada de veinte serotipos de la farmacéutica Pfizer con la indicación de uso para la

prevención de la enfermedad invasiva y la neumonía causada por *Streptococcus pneumoniae* en individuos de 18 años de edad y mayores.

Respecto a la inmunogenicidad, el regulador ha evaluado los datos de inmunidad; y en cuanto a la seguridad, los efectos adversos más comunes fueron dolor local, astenia y cefalea.

Malos resultados de una vacuna frente a NTHi y *Moraxella catharralis*

14/01/2022

En la revista *The Lancet Respiratory Medicine* se han publicado los resultados de la fase IIb de un ensayo clínico aleatorio, multicéntrico -incluida España-, ciego y controlado con placebo de una vacuna frente a las exacerbaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica causadas por *Haemophilus influenzae* no tipificado y *Moraxella catharralis* desarrollada por GlaxoSmithKline en 606 pacientes de 40 a 80 años.

La vacuna se administró en esquema de dos dosis separadas por sesenta días. Los efectos adversos fueron más comunes en vacunados (72%) respecto del placebo (11%). La eficacia de la vacuna para reducir la tasa anual de exacerbaciones agudas, moderadas o graves, fue próxima a cero.

Caso de gripe aviar detectado en el Reino Unido

14/01/2022

Según el [United Kingdom Health Security Agency](#), se ha registrado la transmisión de un caso de gripe aviar a una persona, quien la adquirió tras un contacto regular y muy estrecho con aves infectadas que vivían próximas a su domicilio. El caso se detectó al haber identificado la Animal and Plant Health Agency un brote de H5N1 en una bandada de aves y se efectuase la monitorización rutinaria que se realiza en las personas que enferman en este contexto de contacto con aves. Tras la analítica correspondiente se comprobó que la hemaglutinina del virus aislado en el sujeto, que permanece asintomático y confinado, era H5, aunque hasta ahora ha resultado imposible confirmar si era H5N1. Este aislamiento es el primero que ocurre en el Reino Unido.

¿La vacunación antisarampionosa a edades precoces podría controlar la infección por un virus respiratorio sincitial?

14/01/2022

En la sección *view point* de la revista Lancet Global Health se plantea la cuestión acerca de si una vacunación precoz frente al sarampión podría controlar no solamente el sarampión, sino

también las infecciones causadas por el virus respiratorio sincitial. Los autores plantean esta hipótesis partiendo de la premisa de que brotes de sarampión se han asociado con un incremento de las infecciones graves por el VRS en niños menores de seis meses, quizás en relación con un proceso de inmunosupresión postsarampionosa.

Este tema podría cobrar especial importancia debido al resurgimiento del sarampión a raíz de la pandemia por SARS-CoV-2 y la caída de las coberturas en los países de renta baja y media. Los autores, tras exponer unas consideraciones de inmunogenicidad sobre el uso precoz de la vacuna, proponen que la administración de la primera dosis de la vacuna antisarampionosa hacia los cuatro meses de edad, en un esquema de dos o tres dosis de vacuna, podría suponer una estrategia efectiva para evitar la morbilidad grave y los fallecimientos tanto por sarampión como por el virus respiratorio sincitial.

Concordancia entre el autorreporte de padecimiento de varicela y la serología entre migrantes refugiados adolescentes y adultos atendidos en un centro de atención primaria de Toronto,

Canadá

14/01/2022

Diversos estudios han encontrado mayor proporción de personas susceptibles a la varicela entre los migrantes procedentes de las regiones tropicales.

Con el propósito de estimar la prevalencia de susceptibilidad en una cohorte de refugiados recién llegados y solicitantes de asilo atendidos en un centro de atención primaria de Toronto, los autores compararon el antecedente de infección autorreportado por los pacientes con los resultados de las pruebas serológicas.

Realizaron una revisión retrospectiva de la historia clínica de 1888 pacientes de 13 o más años desde diciembre de 2011 a octubre de 2017. Examinaron las variables sociodemográficas básicas y los antecedentes autorreportados de varicela comparándolos con los resultados de las pruebas serológicas.

.

El 8.5% eran susceptibles a la varicela, siendo los adolescentes de entre 13 y 19 años los que mayor proporción de susceptibles presentaron (13.5%). Todos los adultos mayores de 60 años tenían antecedente de infección según los resultados serológicos (n=56). El reporte de padecimiento previo de varicela fue fuertemente predictivo de una serología positiva: VPP del 96,8% (IC 95%: 95.2-97.9). Por el contrario, una historia autorreportada de no padecimiento previo no se correlacionó adecuadamente con los resultados de la serología: VPN del 15.8% (IC 95%: 13.3-18.0). Una proporción sustancial de pacientes (34.1%) no estaba seguro de su historia de padecimiento.

Según los autores, la identificación e inmunización de los refugiados susceptibles a la varicela sigue siendo una prioridad sanitaria y el antecedente autorreportado de

infección por varicela presenta una buena fiabilidad como predictor de inmunidad.

- **Concordancia entre el autorreporte de padecimiento de varicela y la serología entre migrantes refugiados adolescentes y adultos atendidos en un centro de atención primaria de Toronto, Canadá.**

Inmunogenicidad y seguridad de diferentes esquemas de vacunación antimeningocócica pentavalente (ABCWY), evaluación de la persistencia de anticuerpos a largo plazo y de las respuestas tras el refuerzo: resultados de dos ensayos aleatorizados de fase 2b en adolescentes

14/01/2022

Resultados de seguridad e inmunogenicidad en adolescentes de dos estudios de fase IIb aleatorios, controlados con placebo y multicéntricos de la vacuna combinada 4CMenB y MenACYW-CRM197, en los que se valora, adicionalmente, la persistencia de anticuerpos y la respuesta a una dosis de recuerdo a los dos

años de la vacunación, en relación a la vacuna 4CMenB.

La edad de los participantes estaba comprendida entre los 10 y 18 años, y recibieron la vacuna 4CMenB en esquema de 0 y 2 meses o la vacuna MenABCWY en esquema 0-2, 0-6, 0-2-6, 0-1 o 0-11 meses. Todos recibieron cinco pinchazos a los meses 0, 1, 2, 6 y 12, bien con la vacuna a estudiar o con placebo (hepatitis A). Los participantes de los grupos de extensión 4CMenB 0-2, MenABCYW 0-6 y los de MenABCWY 0-2-6 recibieron una dosis de 4CMenB o de MenABCWY. Los nuevos reclutados, apareados por edad, naïve a vacunas antimeningocócicas recibieron 2 dosis (0-2 meses) bien 4CMenB o MenABCWY.

La vacuna pentavalente fue inmunogénica frente a las cepas de meningococo B. No se comprobó inferioridad de los cuatro componentes de la vacuna 4CMenB en el esquema 0-2 meses. Los anticuerpos persistieron hasta dos años tras la recepción de la vacuna pentavalente mientras que una dosis *booster* indujo una respuesta anamnésica, ya que se observaron títulos altos en los estudios de extensión, comparables a la respuesta tras la primera dosis en los participantes naïve. El perfil de seguridad de la pentavalente fue aceptable y no distinto de los observados tras la vacuna 4CMenB.

- **Inmunogenicidad y seguridad de diferentes esquemas de vacunación antimeningocócica pentavalente (ABCWY), evaluación de la persistencia de anticuerpos a largo plazo y de las respuestas tras el refuerzo: resultados de dos ensayos aleatorizados de fase 2b en adolescentes**

Seguridad e inmunogenicidad

de la vacuna viva atenuada frente al herpes zóster en pacientes que reciben terapia con inhibidores del factor de necrosis tumoral

14/01/2022

Curtis J, Cofield S, Bridges S et al. The safety and immunologic effectiveness of the live varicella-zoster vaccine in patients receiving tumor necrosis factor inhibitor therapy. Ann Intern Med [Epub ahead of print 28 September 2021]. doi:10.7326/M20-6928

Ensayo clínico ciego, aleatorio y controlado con placebo para evaluar la seguridad y la inmunogenicidad de la vacuna atenuada frente al herpes zóster (ZVL) en pacientes que se encuentran en tratamiento con inhibidores del factor de necrosis tumoral.

Reclutaron individuos de cincuenta o más años en los que midieron el gpELISA y el ELISpot en suero y en células mononucleares de sangre periférica basalmente y a las seis semanas tras la vacunación. Las sospechas de varicela o de herpes zóster se evaluaron clínicamente y mediante reacción en cadena de la polimerasa en fluido vesicular.

Entre marzo 2015 y diciembre 2018, 617 participantes se aleatorizaron en esquema 1:1 para recibir ZVL o placebo en 33 centros de los Estados Unidos, con una edad media de 62.7 años; el 66.1% fueron mujeres. La indicación más frecuente para el tratamiento fue artritis reumatoidea y artritis psoriásica, siendo los fármacos: adalimumab, infliximab, etanercept, golimumab y certolizumab. Como terapia concomitante algunos estaban recibiendo metotrexate y

corticoides orales.

Hasta la semana seis no hubo casos confirmados de varicela y al comparar con las cifras basales, la media de incremento de títulos gpELISA y ELISpot fue del 1.33% y del 1.39%. Aunque las respuestas IgG fueron robustas, no lo fue tanto la respuesta celular y no siendo mantenida al año de evolución. Los autores piensan que aunque tradicionalmente la vacuna se ha contraindicado en estos pacientes, puede utilizarse con seguridad y podría suponer una opción razonable, especialmente en ausencia de una vacuna alternativa.

- **Seguridad e inmunogenicidad de la vacuna viva atenuada frente al herpes zóster en pacientes que reciben terapia con inhibidores del factor de necrosis tumoral**

Probable mismatch antigénico del componente A/H3N2 de la vacuna antigripal 2021/2022

14/01/2022

En una publicación [preprint](#) -aun no revisada por pares- investigadores de la Universidad de Pennsylvania han expuesto resultados de laboratorio en los que parece que va a existir un importante *mismatch* antigénico entre el componente A/H3N2 de la vacuna antigripal de la temporada 2021-2022 y la circulante (3C.2a1b.2a2). Es esa falta de concordancia la responsable del brote de gripe de la Universidad de Michigan y que ha afectado a 700 personas de las que el 26% habían recibido la vacuna antigripal de la actual temporada. En cualquier caso, es muy probable que aunque no evite la infección, sí puede evitar la enfermedad grave.

Esa situación puede complicar la temporada al existir menor inmunidad poblacional como consecuencia de las medidas de distancia social puestas en marcha con motivo de la pandemia de COVID-19.