

# La vacuna de polisacárido Vi conjugado de *Salmonella typhi* protege a bebés y niños frente a la fiebre tifoidea

22/10/2021

*Crump J, Thandar Oo W. Salmonella typhiVi polysaccharide conjugate vaccine protects infants and children against typhoid fever. The Lancet Published Online August 9, 2021*

Comentario editorial en relación a la vacuna frente a la fiebre tifoidea compuesta del polisacárido capsular (Vi) de *Salmonella typhi* conjugado con toxoide tetánico fabricado por la compañía hindú Bharat BioTech y su protección frente a la enfermedad en niños de 9 meses a 16 años tras 18 meses de seguimiento en un área densamente poblada de Mirpur, Dhaka y Bangladesh.

Al comparar con la vacuna frente a la encefalitis japonesa como control, la vacuna confirmó una protección del 85%, siendo significativa en todos los grupos de edad, incluidos niños menores de dos años. Por otra parte, la vacuna se toleró bien, sin efectos adversos graves relacionados con la vacuna.

El editorialista se plantea la alta efectividad en dos zonas geográficas distintas, y especialmente en los menores para los que no se dispone de vacunas autorizadas. Ello es especialmente importante dado que la incidencia en ese grupo etario puede ser muy alta. Donde surgen dudas es en relación a si las vacunas pueden generar protección comunitaria dados los resultados contradictorios de La India y de Pakistán, de los datos equívocos del estudio que se comenta en la editorial y de los patrones sustancialmente distintos de la transmisión de la fiebre tifoidea.

- La vacuna de polisacárido Vi conjugado de *Salmonella typhi* protege a bebés y niños frente a la fiebre tifoidea
- 

# Efectividad de las vacunas antimeningocócicas en la reducción de la enfermedad meningocócica invasiva y el transporte faríngeo de *Neisseria meningitidis*: una revisión sistemática y un meta-análisis

22/10/2021

McMillan M, Chandrakumar A, Wang H et al. Effectiveness of meningococcal vaccines at reducing invasive meningococcal disease and pharyngeal *Neisseria meningitidis* carriage: a systematic review and meta-analysis. *Clin Infect Dis* 2021;73(3):e609–19

Revisión sistemática y meta-análisis para establecer la efectividad de las vacunas antimeningocócicas en evitar la enfermedad invasora y el transporte nasofaríngeo de *N. meningitidis*.

Para ello, hacen una búsqueda en las bases de datos PubMed, Mbase, Scopus y en estudios no publicados hasta febrero de 2020. Seleccionaron 27 estudios para incluir tras revisar

8565.

Las vacunas antimeningocócicas C protegieron frente a la enfermedad invasora por ese serogrupo (OR: 0.13), las vacunas de vesículas de membrana externa protegen frente al serogrupo B (OR: 0.35) y las tetravalentes frente a ACYW (OR: 0.31). Las vacunas tetravalentes no redujeron el transporte nasofaríngeo (RR: 0.88. IC95%: 0.66-1.18), al contrario de las vacunas conjugadas C (RR: 0.50 con IC 95%: 0.26-0.97). La vacuna 4CMenB no tuvo ningún efecto frente al transporte de ese serogrupo (RR: 1.12) así como tampoco la vacuna MenB-fHbp (RR: 0.98 con IC 95%: 0.53-1.79).

Los autores concluyen que las vacunas antimeningocócicas son efectivas a la hora de reducir la incidencia de la enfermedad invasora por *N. meningitidis* y unos pocos estudios demuestran que la vacuna monovalente frente al serogrupo C reduce el transporte de ese serogrupo. No se dispone de evidencias de una disminución del transporte para las vacunas multivalentes o para las recombinantes frente al serogrupo B.

- [Efectividad de las vacunas antimeningocócicas en la reducción de la enfermedad meningocócica invasiva y el transporte faríngeo de \*Neisseria meningitidis\*: una revisión sistemática y un meta-análisis](#)

---

**EL CHMP de la EMA ha emitido una opinión positiva de la vacuna antineumocócica de**

# quince serotipos Vaxneuvance

22/10/2021

El pasado catorce de octubre el [Committee for Medicinal Products for Human Use](#) de la EMA emitió una opinión positiva de la vacuna antineumocócica conjugada de quince serotipos de Merck Sharp & Dohme, Vaxneuvance, para la prevención de la enfermedad neumocócica invasora en los de 18 o más años. Los beneficios frente a la enfermedad neumocócica se basan en los estudios de *immunobridging* y los efectos secundarios más habituales fueron el dolor local, el cansancio y la cefalea.

---

## 1ª Reunión de la Sociedad Española Multidisciplinar de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (SEMAIS) -VIRTUAL

22/10/2021

La Sociedad Española Multidisciplinar de Enfermedades Sistémicas celebra los próximos 3, 4 y 5 de noviembre su 1ª Reunión que contará con destacados ponentes internacionales y nacionales de relevante prestigio y con los pacientes, para actualizar las principales patologías de forma multidisciplinar.

Consulta programa completo en pdf [aquí](#).

  
SEMAIS

CANAL  
SEMAIS

3, 4 y 5  
Noviembre  
2021

1º REUNIÓN DE LA  
SOCIEDAD ESPAÑOLA  
MULTIDISCIPLINAR DE  
ENFERMEDADES  
AUTOINMUNES SISTÉMICAS  
(SEMAIS) - VIRTUAL

 LiveStream

---

**Vacunación antigripal: las**

# piezas de un puzzle que siempre encajan. Sesión multidisciplinar

22/10/2021

La Asociación de Buenas Prácticas en Seguridad de Pacientes organiza el próximo 26 de octubre esta jornada virtual dirigida a profesionales sanitarios interesados en vacunología.

Puede realizar su inscripción [aquí](#).

# Vacunación antigripal: las piezas de un puzzle que siempre encajan. Sesión multidisciplinar

FECHA: 26 DE OCTUBRE DE 2021

DIRIGIDO A: PROFESIONALES SANITARIOS INTERESADOS EN VACUNOLOGÍA



17:00H - 17:10H **BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN**

**Jorge de la Vega García.** Presidente Asociación de Buenas Prácticas en Seguridad de Pacientes.

17:10H - 17:20H **ADULTOS VACUNADOS, ADULTOS SANOS**

**María Fernández Prada.** Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Área Sanitaria VII.

17:20H - 17:30H **GRIPE Y FRECUENTACIÓN EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS**

**Ignacio González Iglesias.** Servicio de Urgencias. Área Sanitaria VII.

17:30H - 17:40H **GRIPE Y FRECUENTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA**

**Alfredo Saavedra Vázquez.** Centro de Salud de Cabañaquinta. Área Sanitaria VII.

17:40H - 17:50H **GRIPE Y ENVEJECIMIENTO**

**Marta Alonso Álvarez.** Servicio de Traumatología. Área Sanitaria VII.

17:50H - 18:00H **GRIPE Y CARDIOPATÍAS**

**Julia Palfy.** Servicio de Cardiología. Área Sanitaria VII.

18:00H - 18:10H **GRIPE Y NEUMOPATÍAS**

**Miguel Alonso Fernández.** Servicio de Neumología. Área Sanitaria VII.

18:10H - 18:20H **GRIPE Y ENFERMEDADES METABÓLICAS**

**Juan Luis Fernández Morera.** Servicio de Endocrinología y Nutrición. Área Sanitaria VII.

18:20H - 18:30H **GRIPE Y ENFERMEDADES INFLAMATORIAS MEDIADAS POR EL SISTEMA INMUNE**

**Beatriz Rodríguez Díaz.** Servicio de Medicina Interna. Área Sanitaria VII.

18:30H - 18:40H **GRIPE Y EMBARAZO**

**Paloma Sánchez Martínez.** Servicio de Ginecología y Obstetricia. Área Sanitaria VII.

18:40H - 18:50H **GRIPE Y CONVIVIENTES**

**M<sup>a</sup> Azucena Lage Fernández.** Centro de Salud de Pola de Lena. Área Sanitaria VII.

18:50H - 19:00H **PRESENTACIÓN DE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ANTIGRIPE ESTACIONAL EN ASTURIAS 2021/2022**

**Ismael Huerta González.** Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Consejería de Salud. Principado de Asturias.

19:00H - 19:10H **ACTO DE CLAUSURA  
PENDIENTE CONFIRMACIÓN**

INSCRÍBASE AQUÍ

Organiza:



Colabora:



Avala:



Con el aval de la Asociación Española de Vacunología

\*las opiniones expresadas por los ponentes o autores no reflejan necesariamente la posición de la AEV

SECRETARÍA TÉCNICA

CADE Comunicación - info@cadecomunicacion.org -Tlf. 984 194 439

---

# **Efecto sobre las verrugas genitales en mujeres y hombres heterosexuales australianos tras la introducción del programa nacional de vacunación neutral frente al virus del papiloma humano: un análisis de los datos de vigilancia centinela de carácter nacional entre 2004 y 2018**

22/10/2021

*Chow, E, Carter A, Vickers T et al. Effect on genital warts in Australian female and heterosexual male individuals after introduction of the national human papillomavirus gender-neutral vaccination programme: an analysis of national sentinel surveillance data from 2004–18. Lancet Infect Dis 2021 published on line July 30, 2021*

En Australia la vacuna frente al papilomavirus humano (VPH), financiada por el Estado, se introdujo en 2007 para niñas y mujeres jóvenes, y en febrero de 2013 para varones. En diciembre de 2018 todas las mujeres menores de 38 años y los varones menores de 21 fueron elegibles para la vacuna tetra o

nonavalente.

Los autores examinan las tendencias en los diagnósticos de verrugas genitales en mujeres y en varones heterosexuales que consultaron con clínicas específicas antes y después de la introducción de la vacunación neutral en febrero de 2013, mediante un análisis transversal desde 2004 hasta 2018.

Incluyeron en el estudio a 121.038 hombres y 116.341 mujeres, y observaron una reducción del 58% en la prevalencia de diagnósticos de verrugas en mujeres y del 45% en varones heterosexuales, tras la introducción del programa de vacunación en 2007. Se constató un descenso en la reducción de la magnitud a medida que aumentaba la edad, que fue del 70%, 61%, 49%, 37%, y del 29% en los varones de 15–20 años, 21–25 años, 26–30 años, 31–35 años, y de  $\geq 36$  años, respectivamente. Se observó una reducción significativa en mujeres y en varones de 15 a 20 años en el periodo en el que solo se vacunaba a mujeres, seguido de una reducción más sustancial en mujeres y en hombres de 15 a 20 años en el periodo de vacunación neutral. Los autores concluyen que el programa de vacunación independientemente del sexo ha llevado a una sustancial reducción en la prevalencia de las verrugas genitales en mujeres australianas y en varones heterosexuales, con una reducción marcada en los que fueron vacunados en las escuelas.

**[• Efecto sobre las verrugas genitales en mujeres y hombres heterosexuales australianos tras la introducción del programa nacional de vacunación neutral frente al virus del papiloma humano: un análisis de los datos de vigilancia centinela de carácter nacional entre 2004 y 2018](#)**

---

# Efectividad de la vacunación frente al virus del papiloma humano en la infección de pene en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero

22/10/2021

*Winer R, Lin J, Querec T et al. Effectiveness of human papillomavirus vaccination against penile HPV infection in men who have sex with men and transgender women. J Infect Dis 2021 Jul 28;jiab390*

En los Estados Unidos, la vacuna frente al papilomavirus humano (VPH) se recomienda desde 2011 para los varones de 11 a 12 años con una repesca hasta los 26 años para los previamente no vacunados que tienen sexo con hombres (HSH).

Durante el periodo 2016-2018 se llevó a cabo un estudio transversal que enroló a HSH y a mujeres transgénero de 18 a 26 años de Seattle. Los participantes remitieron a los investigadores muestras de pene recogidas por ellos mismos para el genotipado del VPH. Se comparó la prevalencia de VPH en vacunados y en no vacunados o con historia desconocida, calculando las ratios ajustadas de prevalencia (aPR).

De 687 participantes, 348 autorreportaron haber recibido al menos una dosis de vacuna. La edad media de la recepción de la primera dosis fue de 21 años y la edad media de la primera relación sexual fueron los 17 años. La prevalencia de genotipos contenidos en la vacuna tetravalente en muestras de exudado peneano fue similar en vacunados (12.1%) y no vacunados (15.6%), con una aPR de 0.69 e IC 95%: 0.47-1.01. No

obstante, la prevalencia fue significativamente inferior en los voluntarios vacunados con una edad inferior a los 18 años respecto de los no vacunados/status vacunal desconocido, con una aPR: 0.15 e IC 95%: 0.04-0.62, lo que corresponde a una eficacia vacunal del 85% frente a esos cuatro tipos. Los autores concluyen que sus resultados sugieren que la vacunación es efectiva en evitar las infecciones de pene en HSH jóvenes siempre que se administre con menos de 18 años.

- [Efectividad de la vacunación frente al virus del papiloma humano en la infección de pene en hombres que tienen sexo con hombres y mujeres transgénero](#)
- 

**Un estudio de fase 3, aleatorizado y doble ciego para evaluar la inmunogenicidad y la seguridad de 3 lotes de vacuna antineumocócica conjugada 20-valente en adultos de 18 a 49 años que no habían recibido la vacuna**

# antineumocócica previamente

22/10/2021

*Klein N, Peyrani P, Yacisin K et al. A phase 3, randomized, double-blind study to evaluate the immunogenicity and safety of 3 lots of 20-valent pneumococcal conjugate vaccine in pneumococcal vaccine-naive adults 18 through 49 years of age. Vaccine available on line 24 July 2021*

Fase III multicéntrica, aleatoria y doble ciego en personas de 18 a 49 años para evaluar la seguridad e inmunogenicidad de tres lotes de una vacuna antineumocócica conjugada de veinte serotipos.

El estudio incluyó a 1.710 participantes que aleatoriamente fueron asignados a 1 de 4 grupos con una ratio 2.2:2:1 para recibir uno de tres lotes de PnC20 o uno de PnC13. La inmunogenicidad se evaluó mediante los títulos de actividad opsonofagocítica (OPA) previo a la vacunación y entre los 28 y 42 días posteriores.

Se demostró una equivalencia en las respuestas inmunes (en títulos OPA) para los veinte serotipos entre los tres lotes de PnC20. Tras la recepción de la vacuna se observaron también incrementos en el porcentaje de vacunados que alcanzaron incrementos superiores a cuatro y en el porcentaje de los que tuvieron esos títulos por encima del nivel inferior de cuantificación. Las tasas reportadas de reacciones locales, sistémicas y de efectos adversos fueron similares entre el *pool* de los lotes de PnC20 y de PnC13. La mayoría de los eventos fueron leves o moderados.

Los autores concluyen que distintos lotes de la vacuna de veinte serotipos han demostrado inmunogenicidad consistente y robusta, con una seguridad y tolerancia aceptable y similar a la vacuna de trece serotipos.

- **Un estudio de fase 3, aleatorizado y doble ciego para**

evaluar la inmunogenicidad y la seguridad de 3 lotes de vacuna antineumocócica conjugada 20-valente en adultos de 18 a 49 años que no habían recibido la vacuna antineumocócica previamente

---

# La presentación líquida de la vacuna Menveo presenta inmunogenicidad y seguridad similar a la presentación original

22/10/2021

En la revista *Human Vaccines and Immunotherapeutics* un grupo de investigadores encabezados por el Dr Díez Domingo han publicado los resultados de la vacuna conjugada tetravalente MenACYW-CRM de la farmacéutica GlaxoSmithKline en su presentación completamente líquida al modificar la estructura del polisacárido capsular A. Analizaron la seguridad e inmunogenicidad (hSBA) de esa presentación al final de su vida de 24 o 30 meses y compararon esos *outcomes* con la presentación liofilizada, mediante un ensayo clínico fase IIb, multicéntrico, aleatorio 1:1 y ciego en 844 y 846 adolescentes y adultos jóvenes de entre 10 y 40 años.

Las respuestas inmunes específicas de serogrupo inducidas por la vacuna en su presentación líquida fueron similares a las de la vacuna actualmente comercializada (Menveo), sin respuestas inferiores para el serogrupo A. Por otra parte, el perfil de seguridad fue similar para ambas vacunas.

---

# Reunión del Scientific Advisory Group of Experts de la OMS del 4 A 7 de octubre

22/10/2021

La Organización Mundial de la Salud ha publicado los “[highlights](#)” de la reunión que el grupo asesor de inmunizaciones mantuvo entre el 4 y el 7 de octubre de 2021. En relación a la poliomielitis reconoce un descenso sustancial en la detección de poliovirus en las áreas endémicas, sin casos desde febrero 2021 y se muestra preocupado por la continua transmisión de poliovirus circulantes tipo 2 en África. SAGE recomienda retirar con precaución la vacuna oral y anima a los países libres de poliomielitis con altas coberturas vacunales a utilizar dos dosis de vacunas VPI y vacunas hexavalentes con DTP de célula entera más VPI.

A propósito de la COVID-19, recomiendan una dosis adicional en inmunodeprimidos y una tercera dosis homóloga en los que recibieron Sinovac o Sinopharm como parte de las series primarias. En cuanto a la vacuna antipalúdica RTS,S/AS01, la recomienda para niños en áreas de transmisión alta-moderada en esquema de cuatro dosis a partir de los cinco meses de edad y en el contexto de las medidas integrales de prevención. Respecto a la vacuna antigripal, recomienda a los países que estén considerando el inicio o la expansión de sus programas estacionales que consideren la vacunación de sanitarios, personas con patologías de base, mayores y embarazadas. Adicionalmente, pueden considerar la vacunación de niños y la de individuos en prisiones, residencias de la tercera edad, campos de refugiados y demandantes de asilo. Consideran aceptable la coadministración de vacunas antigripales

inactivadas y cualquiera de las vacunas frente a la COVID-19 aprobadas por la OMS.

Por último, SAGE subraya la importancia de la vacunación frente a la hepatitis E en embarazadas y personas de bajos recursos económicos y su inclusión por parte de Gavi como respuesta a los brotes.