

La compañía farmacéutica canadiense Medicago ha anunciado el inicio de la fase III de ensayos clínicos con su vacuna antigripal estacional tetravalente

11/10/2017

La compañía farmacéutica canadiense Medicago ha anunciado el inicio de la fase III de ensayos clínicos con su vacuna antigripal estacional tetravalente, que utiliza la tecnología de vaccine like particles. El ensayo enrola a 10.000 personas en siete países y se espera su comercialización para 2020. La vacuna, producida en plantas, mimetiza la estructura original de los virus de manera que es fácilmente reconocible por el sistema inmune del humano produciendo una respuesta similar a la del virus original. Al carecer del material genético necesario no se puede replicar. Por otra parte, su fabricación no lleva más de cinco o seis semanas.

[\[más información\]](#)

Noruega y el Reino Unido han sido los últimos países de la

Región Europea de la OMS en incorporar la vacuna de hepatitis B en sus calendarios sistemáticos

11/10/2017

Noruega y el Reino Unido han sido los últimos países de la Región Europea de la OMS en incorporar la vacuna de hepatitis B en sus calendarios sistemáticos. La primera la oferta desde febrero de este año y la segunda comenzará con hexavalente a los dos meses y para los nacidos desde el primero de agosto. Con estas dos incorporaciones, la Región da un paso más para controlar la infección por VHB.

[\[más información\]](#)

La compañía farmacéutica Novavax ha anunciado el comienzo en adultos del ensayo clínico fase I/II con su vacuna antigripal de nanopartículas junto a su

adyuvante Matrix-M

11/10/2017

La compañía farmacéutica Novavax ha anunciado el comienzo en adultos del ensayo clínico fase I/II con su vacuna antigripal de nanopartículas junto a su adyuvante Matrix-M. El ensayo, aleatorio y ciego, enrolará a 330 adultos sanos en los que se evaluará la seguridad e inmunogenicidad de dos dosis de 15 y 60 microgramos de Nanoflu y la comparará con Fluzona de alta carga.

[más información]

El Ministerio de Salud de Brasil ha declarado el siete de septiembre que ha finalizado el brote epidémico de fiebre amarilla

11/10/2017

El Ministerio de Salud de Brasil ha declarado el siete de septiembre que ha finalizado el brote epidémico de fiebre amarilla al no haberse detectado casos desde el pasado mes de junio. Entre diciembre 2016 y agosto 2017 se confirmaron 777 casos. La recomendación de vacunación actualmente son para los viajeros a los estados de Acre, Amapá, Amazonas, Brasilia, Goiás, Maranhao, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Rondônia, Roraima y Tocantins. También se recomienda en otras áreas como el oeste de Bahia, la central

de Paraná y la occidental y central de Sao Paulo, entre otras.

[\[más información\]](#)

La Comisión Regional de Certificación de Sarampión y Rubeola de la OMS ha evaluado la situación regional de ambas infecciones en una reunión mantenida en Bucarest

11/10/2017

La Comisión Regional de Certificación de Sarampión y Rubeola de la OMS ha evaluado la situación regional de ambas infecciones en una reunión mantenida en Bucarest el pasado mes de junio. En ella se concluyó, a la vista de los informes de 2016, que Dinamarca cumple con las condiciones necesarias de haber eliminado el sarampión, al no haberse detectado circulación persistente del virus en los pasados tres años. Siete y dos países de la Región Europea, respectivamente, han interrumpido la transmisión de sarampión y rubeola durante al menos doce meses.

[\[más información\]](#)

El VRBPAC autoriza la comercialización de su vacuna Shingrix

11/10/2017

El Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee (VRBPAC) de la Food and Drug Administration (FDA) ha decidido por once votos a favor y ninguno en contra autorizar la comercialización de su vacuna Shingrix (GlaxoSmithKline) frente al herpes zóster para adultos de 50 o más años. La decisión se basó en los datos favorables de seguridad y efectividad de la vacuna. El laboratorio remitió la pertinente documentación en octubre del pasado año. Las previsiones de ventas anuales de la vacuna se estiman en mil millones de dólares para el año 2023.

[\[más información\]](#)

Arranca la segunda mayor campaña de vacunación oral contra el cólera del mundo en los campamentos rohingya de Bangladesh

11/10/2017

Cox's Bazar, Bangladesh, 10 de octubre de 2017 – Hoy ha comenzado una campaña masiva de vacunación contra el cólera

cerca de Cox's Bazar, Bangladesh, para proteger contra esta enfermedad diarreica que amenaza sus vidas tanto a los rohingya recién llegados como a las comunidades de acogida. Más de 200 equipos móviles de vacunación están repartiendo 900.000 dosis de vacunas, lo que supone la segunda mayor campaña de vacunación oral contra el cólera llevada a cabo en el mundo hasta el momento.

Esta campaña, dirigida por el Ministerio de Salud y apoyada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, se está llevando a cabo en Ukhiya y Teknaf, donde más de medio millón de personas han llegado desde agosto tras cruzar la frontera, sumándose a las muchas que ya residen en asentamientos y campamentos.

La primera fase de la campaña cubrirá la vacunación de 650.000 personas mayores de un año. La segunda comenzará el 31 de octubre y se dirigirá a 250.000 niños de entre uno y cinco años con una dosis adicional de la vacuna para reforzar la protección.

“Esta es la segunda campaña de vacunación oral más grande del mundo después de la llevada a cabo en Haití en 2016”, explica Edouard Beigbeder, representante de UNICEF en Bangladesh. “El cólera es una enfermedad peligrosa, especialmente entre los niños que viven en condiciones precarias y poco higiénicas. La prevención es esencial”.

En la última semana se han registrado y tratado al menos 10.292 casos de diarrea en asentamientos y campamentos. La OMS ha advertido de la posibilidad de un brote de cólera.

UNICEF y la OMS están apoyando al Ministerio de Salud en lo relativo a planificación, distribución, orientación de los voluntarios, costes operacionales y seguimiento.

“La vacunación de emergencia salva vidas. El riesgo de cólera es claro y está presente, y es evidente que se necesita una acción decidida”, asegura N. Paranietharan, representante de la OMS en Bangladesh. “La OMS se compromete a movilizar toda su capacidad técnica y operativa para apoyar al ministerio y a nuestros aliados para proteger, promover y garantizar la salud de esta población tremendamente vulnerable”.

Se han desplegado 150 equipos en Ukhiya y 55 en Teknaf para vacunar a la población; cada equipo está compuesto por cinco miembros.

La vacunación puede proteger contra el cólera salvando muchas vidas, pero no debe sustituir a otras medidas tradicionales de control de la enfermedad, como el acceso a agua limpia, un saneamiento adecuado y una buena higiene.

UNICEF trabaja para responder a las necesidades actuales de agua, saneamiento e higiene intensificando sus intervenciones y su comunicación sobre buenas prácticas, así como preparando suministros esenciales para el tratamiento de los casos de cólera. La OMS está monitorizando la calidad del agua y trabajando con el departamento de Ingeniería de Salud Pública para mejorar la capacidad de los laboratorios locales. Además, ha activado un sistema de alerta temprana y de vigilancia de la respuesta a la emergencia. También ha dispuesto suministros salvavidas para asegurar una respuesta rápida en caso de que

se desatase un brote de cólera. Por otro lado, el área de Salud, liderado por la OMS, ha ayudado al ministerio a establecer centros de tratamiento de la diarrea, entre otras intervenciones orientadas a dar respuesta al problema.





Para más información:

- Belén de Vicente
Jefa de Prensa, UNICEF Comité Español, Tel: 609 160 051
/ 91 378 95 55
E-mail: comunicacion@unicef.es

Shamila Sharma,

OMS, Oficina Regional sudeste asiático,

sharmasha@who.int [+91 9818287256](tel:+919818287256)

El brote de sarampión en Italia ya ha alcanzado los 4.487 casos desde el uno de

enero del año en curso

11/10/2017

El brote de sarampión en Italia ya ha alcanzado los 4.487 casos desde el uno de enero del año en curso, que han provocado tres fallecimientos. La mayor incidencia se concentra en la región del Lazio con 1.588 casos. El 88.3% de ellos no estaban vacunados, el 6.5% habían recibido una dosis y el 1.6% dos dosis. El 6.6% eran sanitarios y la mayor incidencia está en los mayores de 20 años con 3.065 casos. El 43.2% fueron hospitalizados. Las razones de la epidemia se debe a un acúmulo de susceptibles al declarar unas coberturas de vacunación del 85.3%.

[\[más información\]](#)

Se ha modificado la cantidad a administrar en caso de profilaxis pre y postexposición de la única inmunoglobulina comercial disponible en los Estados Unidos frente a la hepatitis

A

11/10/2017

A la vista del menor contenido en anticuerpos frente a la hepatitis A en la única inmunoglobulina comercial disponible en los Estados Unidos, GamaSTAN S/D, se ha modificado la cantidad a administrar en caso de profilaxis pre y postexposición. En preexposición las dosis oscilan entre 0.1 ml/kg y 0.2 ml/kg en función de la duración del viaje. Para la profilaxis postexposición recomienda una dosis de 0.1 ml/kg sin dosis máxima. Para la profilaxis de sarampión las dosis no sufren modificaciones.

[\[más información\]](#)

La vacuna tetravalente adyuvada ha proporcionado una protección un 31% superior respecto de la no adyuvada en términos de respuesta inmune en los menores de dos años

11/10/2017

Un ensayo clínico fase III patrocinado por Sequirus ha mostrado que la vacuna tetravalente adyuvada ha proporcionado una protección un 31% superior respecto de la no adyuvada (Fluzona tetravalente) en términos de respuesta inmune en los menores de dos años. El head to head abarcó dos temporadas

gripales, 2013-14 y 2014-15 e incluyó a 10.612 niños de seis meses a seis años que recibieron una o dos dosis de vacuna adyuvada o del comparador.

[más información]