

Remar todos a una

30/06/2023

El pasado martes 14 de junio, la Asociación Española de Vacunología fue invitada por la Alianza Mundial para la Vacunación (GAVI) para celebrar un *side event* centrado en la experiencia de vacunación COVID-19 en España.

En nuestro país, la estrategia de vacunación frente a esta enfermedad fue un éxito reconocido internacionalmente, y las felicitaciones recibidas por los asistentes de la mesa que organizamos volvieron a atestiguarlo. En la mesa redonda organizada por la AEV participaron Aurora Limia, del Ministerio de Sanidad; Josep Lobera, director de gabinete de la ministra de Ciencia e Innovación, y que anteriormente formó parte como profesor de sociología del grupo de trabajo de la ponencia de vacunas para la toma de decisiones sobre la vacunación COVID en España; Abián Montesdeoca, pediatra; y un servidor, Jaime Pérez, presidente de la AEV.

La conclusión a la que llegamos en esta mesa fue que al final salió todo bien, aunque no todo estaba escrito. La opinión pública pasó del escepticismo inicial a la confianza plena en la vacuna, evolucionando favorablemente a lo largo de los meses hasta alcanzar coberturas de vacunación de casi el 95% en la población mayor de 12 años y que llegó a casi el 100% en muchas franjas de edad. Aquí fue clave el trabajo de los distintos agentes involucrados: profesionales sanitarios, medios de comunicación, servicios de salud... y la accesibilidad. Llevamos la vacuna a todos los grupos poblacionales, incluso a los más desfavorecidos, abriendo puntos de vacunación en fines de semana, por las tardes, en horarios flexibles o sin necesidad de reservar cita.

Por su puesto, toda luz tiene sus sombras, y una de las preguntas más repetidas por los asistentes a nuestra mesa fue por qué en algunas dosis de recuerdo no se había conseguido

una cobertura de vacunación tan alta como en la primera dosis. Pudo deberse a que, mientras que en el periodo de primovacunaación los mensajes que enviamos fueron unánimes y sólidos, después se fueron diluyendo y surgiendo voces discordantes.

La moraleja aquí es que cuando todos remamos a una, somos más capaces de hacer frente a las marejadas.

LA FDA CONCEDE LA CONDICIÓN DE REVISIÓN ACELERADA A LA VACUNA FRENTE A LA GONORREA DE GSK

30/06/2023

Según nota de prensa emitida por la farmacéutica [GlaxoSmithKline](#) su vacuna en fase de investigación frente a *N gonorrhoeae* ha obtenido la condición de revisión preferente por parte de la FDA de los Estados Unidos, que actualmente se encuentra en la fase II de ensayos clínicos para demostrar la “prueba de concepto” en cuanto a eficacia en adultos sanos de 18 a 50 años en riesgo de padecer la infección. El ensayo comenzó en noviembre 2022 en 750 personas de los Estados Unidos, el Reino Unido, Francia, Alemania, España, Brasil, Filipinas y Sudáfrica.

LOS CDC EMITEN UNA ALERTA A RAÍZ DE LOS CASOS DE MALARIA AUTÓCTONA EN ALGUNOS ESTADOS

30/06/2023

Los [CDC](#) de los Estados Unidos han emitido una nota de alerta a raíz de la detección de casos autóctonos de malaria por *Plasmodium vivax* en los estados de Florida y de Texas aparecidos en los últimos dos meses. En el primero de ellos son cuatro los casos diagnosticados con proximidad geográfica entre ellos y un caso en el segundo. Desde 2003 no se había detectado malaria localmente adquirida, en ese caso en Palm Beach con ocho casos registrados. Se han emitido recomendaciones para los oficiales sanitarios para una identificación precoz, prevención y tratamiento de los casos y para el público en general.

EL ACIP RECOMIENDA LA VACUNACIÓN FRENTE A VRS EN MAYORES MEDIANTE “DECISIÓN COMPARTIDA”

30/06/2023

Según [Stat Morning Rounds](#) el panel de expertos que asesora a los Centers for Disease Control and Prevention de los Estados Unidos ha aconsejado no recomendar el uso de las nuevas vacunas frente al virus respiratorio sincitial de GlaxoSmithKline y de Pfizer para todos los adultos mayores.

Por nueve votos contra cinco ha recomendado que los de 65 o más años “pueden” recibir la vacuna en base a una “decisión compartida con su médico”. Por otra parte, y por trece votos contra ninguno y con una abstención ha recomendado una política similar para los de entre 60 y 64 años. La recomendación pasará a estudiarla la directora de los CDC y se espera una decisión definitiva por su parte para finales de esta semana o en los comienzos de la siguiente.

Esta “decisión compartida” podría conducir a una menor cobertura respecto a que si la recomendación del ACIP hubiera sido la de “deberían” vacunarse.

La reunión del [ACIP](#) tiene lugar entre los días 21 y 23 de junio y en el primero de ellos se abordó la vacunación del adulto frente a VRS. Ambos fabricantes comunicaron interesantes datos acerca de la eficacia de las vacunas en la segunda temporada de la circulación del virus.

LA VACCINE ALLIANCE DE GAVI ACUERDA INCLUIR LAS VACUNAS HEXAVALENTES EN PAÍSES DE BAJA RENTA

30/06/2023

Según [STAT News](#) la próxima semana se reúne el consejo de dirección de Gavi, la Vaccine Alliance, para formalizar los últimos pasos en la erradicación de la poliomielitis consistentes en financiar una nueva vacuna hexavalente parenteral que evitará los casos de poliomielitis vacunal y facilitará la supresión de la vacuna oral. Si al

final se aprueba su financiación, podría comenzar a utilizarse el próximo año. El esquema de vacunación consistirá en tres dosis a las 6, 10 y 14 semanas con un recuerdo en el segundo año de vida. Se espera que sean tres los suministradores entre 2024 y hasta 2026 a los que se sumarán dos más -uno de ellos africano- a partir de 2027.

La UN's Children Fund estima que el mercado de la vacuna hexavalente podría llegar a 100 millones de dosis para 2030.

Santiago Vega García: “Si hacemos frente al cambio climático evitaremos futuras pandemias”

30/06/2023

Catedrático de Sanidad Animal de la Facultad de Veterinaria de la Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia y miembro coordinador para España del proyecto CYTED de la Red Temática «Una salud en Iberoamérica y el Caribe frente al Cambio Climático y pérdida de Biodiversidad» (CYTED-USCC).

▪ ¿Desde hace cuánto es socio de la AEV?

Desde el 11º Congreso de la Asociación Española de Vacunología, en octubre de 2022, donde fui invitado a compartir una mesa redonda sobre “Salud en 5D: One Health”.

▪ ¿Qué le llevó a formar parte de esta asociación?

Entendía que una asociación que tiene por objeto la prevención de la enfermedad a través del uso de vacunas me podía aportar

la visión de la medicina humana al respecto y, modestamente, yo como veterinario podía aportar nuestra experiencia en el ámbito de la medicina veterinaria.

▪ **¿Por qué es tan importante el concepto de Salud Global?**

Desde tiempos inmemoriales, la salud y el bienestar de los seres humanos han estado íntimamente ligados a los animales y el planeta que comparten. Una de las lecciones que nos ha dejado la reciente pandemia de COVID-19 es que la Salud no puede compartimentarse, no hay una salud de los animales distinta a la salud humana o medioambiental, todas ellas están estrechamente relacionadas y deben abordarse de manera holística.

▪ **¿Qué papel tienen los profesionales sanitarios en este concepto de One Health?**

Reunir a todos los sectores utilizando el enfoque multisectorial *One Health* es una oportunidad para abordar, por ejemplo, los vínculos del cambio climático con la aparición de zoonosis, desastres naturales, inocuidad de los alimentos, resistencia antimicrobiana, producción y salud ganadera... potencializando los esfuerzos de adaptación y mitigación al cambio climático, salud humana, y la salud de los ecosistemas.

▪ **¿Cree que existe suficiente concienciación sobre la estrategia One Health en el ámbito sanitario, o todavía hay trabajo por hacer?**

Rotundamente no. Hemos avanzado desde aquel 2009 en el que, desde una de las direcciones generales de la Comisión Europea, concretamente la Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria (DG SANTE), se nos convocó a las Facultades de Veterinaria de Europa a tratar el tema de la Seguridad Alimentaria, y se nos presentó bajo el concepto One Health. Creo que en la sociedad civil este concepto es totalmente desconocido, lo mismo en las universidades con alguna excepción y, por supuesto, también entre nuestra clase

política.

- **¿Qué riesgos corremos si dejamos de lado este concepto y no abordamos la salud desde un punto de vista global?**

Son muchos los ejemplos que hoy conocemos del enorme error que sería si adoptamos esa decisión. La amenaza de los virus –si la miramos en términos evolutivos y de tiempos históricos– no ha hecho más que empezar. Se calcula que hasta la fecha se han descubierto unas 3.000 especies de virus pero que aún quedan en mamíferos bastante más de 300.000 virus por descubrir que pueden ser peligrosos para nosotros. Ojalá seamos capaces de discernir qué mundo queremos una vez superada la pandemia de COVID-19.

Además, si hacemos frente al cambio climático evitaremos futuras pandemias. Si cuidamos la salud de la Tierra, cuidamos nuestra salud.

- **¿Algún proyecto relevante que esté llevando a cabo en estos momentos y que le gustaría destacar?**

El reto más ilusionante que tengo a corto plazo es desarrollar una asignatura en el próximo curso 2023-2024 en mi universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia, que aparece de nuevas en el plan de estudios de los futuros graduados en veterinaria, y conseguir que en el futuro sea transversal al resto de titulaciones de la universidad. Tengo el orgullo de señalar que es la primera asignatura reglada One Health que se impartirá en Europa.

- **¿Un consejo para un nuevo socio de la AEV?**

La ciencia no es incompatible con divertirse, y lo pude atestiguar en las cenas y actos lúdicos organizados durante el congreso del año pasado de la AEV. Integrarse en una asociación como la “asociación española de vacunología” es sinónimo de compartir conocimiento, y también de generosidad, transmitir conocimiento, divulgar... Ser miembro de AEV implica

comprometerse con la sociedad y aportar nuestro trabajo y conocimiento en el avance y mejora de la Salud Única One Health. En definitiva, es integrarse en una gran familia científica.

DIMISIÓN DEL MINISTRO DE SALUD DE PERÚ POR EL BROTE DE DENGUE

30/06/2023

Según noticias aparecidas en [The British Medical Journal](#) el ministro de salud de Perú ha dimitido debido a las desastrosas consecuencias del actual brote de dengue que sacude al país y que ya ha infectado al menos a 137.539 personas con 223 fallecidos según datos proporcionados por la [Pan American Health Organization](#). La tasa de mortalidad es la más alta de todos los países que conforman la PAHO. El número de casos en el actual brote supera las 74.000 infecciones registradas en el año 2017, y son 24 los estados que se encuentran bajo situación de emergencia debido a la carencia de camas hospitalarias.

LA FDA CONCEDE UNA REVISIÓN

PRIORITARIA A UN NUEVO FÁRMACO PROFILÁCTICO FRENTE A LA GRIPE

30/06/2023

La Food and Drug Administration ha concedido una revisión prioritaria al fármaco CD388 de la compañía californiana [Cidara Therapeutics](#) cuya indicación es la profilaxis de la gripe A y B en adultos con alto riesgo de padecer complicaciones derivadas del padecimiento de la gripe en los que bien no pueden recibir la vacuna o es inefectiva. El fármaco se ha desarrollado conjuntamente con Janssen Pharmaceuticals y recientemente ha mostrado en la fase IIa de un ensayo clínico en marcha datos provisionales de eficacia y seguridad prometedores y se encuentra evaluando el alcance de la prevención frente al subtipo A/H3N2.

EL JCVI DEL REINO UNIDO HACE PÚBLICAS SUS RECOMENDACIONES DE INMUNOPROFILAXIS DE LAS INFECCIONES POR VRS

30/06/2023

El órgano asesor en materia de inmunizaciones del Reino Unido, [JCVI](#), ha publicado sus recomendaciones de inmunoprofilaxis frente a VRS tanto en lactantes como en adultos. En cuanto a los primeros considera que un programa de inmunoprofilaxis pasiva para neonatos bien estacional con repesca o anual puede

ser coste/efectivo al igual que un programa de vacunación materna estacional o anual. Lo deseable para ambas estrategias es que sean universales y no manifiesta preferencia por una u otra, aunque habrá que esperar a que se comercialice la vacuna de las gestantes.

En lo que respecta a los adultos considera que un programa de vacunación para los de 75 o más años puede ser coste/efectivo teniendo en cuenta que el análisis estaría influido por la duración de la protección de una dosis de vacuna. El JCVI aboga por una campaña que incluyera de inicio una repesca de varias cohortes. No manifiesta preferencias por ninguna de las dos vacunas disponibles ya que no disponen de estudios comparativos head to head.

LA FDA HA SELECCIONADO LA SUBVARIANTE DE OMICRON XBB.1.5 COMO INTERGRANTE DE LA VACUNA PARA EL PRÓXIMO OTOÑO

30/06/2023

La [Food and Drug Administration](#) de los Estados Unidos ha recomendado a las compañías farmacéuticas fabricantes de vacunas COVID-19 la inclusión de la subvariante de Ómicron XBB.1.5 como integrante exclusiva de la vacuna a utilizar para la próxima temporada 2023/2024, siguiendo las recomendaciones de su comité asesor VRBPAC. Las secuencias proteicas de esta subvariante son bastante similares a las de otras que actualmente circulan como la XBB.1.16 y XBB.2.3.