

La enfermedad meningocócica recurrente

29/06/2020

Una [revisión](#) del centro nacional de referencia alemán para *Neisseria meningitidis* y *Haemophilus influenzae* tipo b ha analizado las enfermedades meningocócicas invasoras recurrentes para el periodo 2002 a 2018 mediante un estudio retrospectivo observacional. Analizaron el riesgo de recurrencia en 5.854 pacientes durante un periodo de 9.4 años, de los que 14 sufrieron un segundo episodio y una persona un tercero. El riesgo de enfermedad invasora recurrente llegó al 29.4/100.000 personas/año para los supervivientes al primer episodio. Los serogrupos Y, W, E y Z estuvieron significativamente sobrerrepresentados respecto de una cohorte de referencia. Los supervivientes tuvieron un riesgo como mínimo de 50 veces de padecer otro episodio al compararlos con la población general, por lo que los autores del trabajo concluyen que ese alto riesgo habla a favor de la vacunación antimeningocócica postpadecimiento con vacunas MenACYW y MenB.

La vacunación en el embarazo es segura y no hay motivos

para la preocupación en relación a la misma: una revisión de diez años

29/06/2020

Una [revisión](#) del *Vaccine Adverse Events Reporting System* de los Estados Unidos, que ha abarcado un periodo de diez años, ha concluido que no hay “preocupaciones” nuevas o inesperadas en relación a la seguridad de las vacunas administradas durante el embarazo. Estos hallazgos fueron presentados en el *Virtual Annual Conference on Vaccinology Research*.

La primera firmante del estudio, la Dra. Salena Marie Preciado, de la *Chapman University School of Pharmacy*, ha expuesto cómo examinaron los reportes recibidos desde enero de 2010 a octubre de 2019, referidos a mujeres embarazadas de 12 a 44 años (media de 26 años), para clasificar los efectos adversos postvacunales en no graves y en graves (resultante de muerte, hospitalizaciones y visitas a urgencias). En el estudio se incluyeron 3.846 reportes, de los que 1.042 eran graves y 1.102 hicieron mención específica a efecto adverso grave relacionado con el embarazo. Los más comunes se relacionaron con la vacuna tetravalente VPH, tétanos-difteria de contenido antigénico reducido-tosferina acelular y varicela. Los graves incluyeron abortos espontáneos y partos pretérmino.

Teniendo en cuenta que se trata de un sistema pasivo de detección y que por tanto, no implica causalidad de ningún tipo, los autores concluyen que el estudio confirma la seguridad de la vacunación durante la gestación.

La gripe, su vacuna y la prevención de las complicaciones cardiovasculares

29/06/2020

Los autores de un artículo publicado en *Vaccine* han revisado la literatura científica en relación a la vacunación antigripal y su efecto en la prevención de eventos cardiovasculares, ya que hasta ahora la evidencia muestra que la infección gripal es un factor de riesgo independiente para padecer una enfermedad cardiovascular, mientras que también ha mostrado que la vacunación puede evitar esas patologías. Más concretamente, buscaron dilucidar los mecanismos celulares que ligan la vacunación a esa prevención. Así, lanzan una nueva hipótesis proponiendo que el efecto independiente está guiado por la inmunidad vacunal y por la modulación de la respuesta inmunoinflamatoria, y aunque tanto la infección gripal como la vacuna inducen ese tipo de respuesta, tienen efectos opuestos en la progresión de la arterioesclerosis en lo que sería una respuesta de hormesis (fenómeno de respuesta a dosis) a la vacuna y a la infección.

En síntesis, la infección induce daños a las células u órganos generando una deficiente respuesta adaptativa que conduce a cardiotoxicidad, pero un nivel bajo de stress del mismo agente (vacuna) permite una respuesta adaptativa que conferiría una protección frente a exposiciones futuras de stress grave.

Las hospitalizaciones por gripe: las vacunas de cultivo celular Vs las basadas en huevo

29/06/2020

Durante el *Virtual Annual Conference on Vaccinology Research*, patrocinado por la *National Foundation for Infectious Diseases* se ha presentado un [estudio](#) en el que se ha comprobado que las vacunas tetravalentes de cultivo celular previnieron significativamente, respecto a las producidas en huevo, más hospitalizaciones y consultas a urgencias por gripe, hospitalizaciones por cualquier causa y hospitalizaciones por cuadros respiratorios graves. El estudio se llevó a cabo en pacientes de 4 a 64 años a lo largo de la temporada 2017-18.

En concreto, la efectividad vacunal relativa de las vacunas de cultivo celular para las hospitalizaciones gripales y para las visitas a urgencias fue del 14.4% (8.83-19.63).

La necesidad de una vacuna

antitosferinosa monocomponente para el adulto y para la embarazada

29/06/2020

En relación a una [noticia](#) aparecida en esta web en relación a las dosis de vacuna antitetánica necesarias para una buena protección en el adulto, el pediatra suizo *Ulrich Heininger* apoya, en una [carta al director](#) publicada en *Clinical Infectious Diseases* las recomendaciones del artículo original en cuanto a que no son necesarios los recuerdos decenales del adulto con la vacuna Td o Tdap para disponer de protección frente al tétanos y difteria, pero que la necesidad de protección frente a esas dos enfermedades, respecto a la tosferina, son distintas en el adulto. Aboga por disponer de una vacuna frente a la tosferina monocomponente para su uso en recuerdos periódicos para la población adulta, incluidas las embarazadas, al considerar superfluas para la madre y para el recién nacido esas dosis de los componentes tetánico/diftéricos.

Carga de enfermedad en niños por el virus respiratorio sincitial

29/06/2020

En un artículo aparecido en [Pediatrics](#), el Dr. Octavio Ramilo comenta los hallazgos de un estudio de vigilancia, prospectivo y poblacional en siete hospitales pediátricos de los Estados

Unidos en el que se evaluó la carga de las hospitalizaciones en menores de cinco años causadas por el virus respiratorio sincitial. Comprobaron que este patógeno fue el responsable del 35% de los ingresos por un cuadro respiratorio agudo, con unas tasas de hospitalización en menores de 24 meses del 6.3/1.000 y del 2.9/1.000 en los menores de cinco años. Las mayores tasas correspondieron a los menores de un mes y el 50% de todas las hospitalizaciones correspondieron a los menores de seis meses.

Estos hallazgos confirman, según los autores, la necesidad de desarrollar estrategias preventivas en niños sanos y de alto riesgo que se extiendan más allá de los seis meses de edad.

Eficacia y duración de la vacuna antigripal en embarazadas y lactantes

29/06/2020

En un análisis combinado de tres ensayos clínicos aleatorizados que midió la duración de la protección, los desenlaces neonatales y el crecimiento del lactante, hasta los seis meses de edad, asociados con la vacunación antigripal de la gestante, se constató que la eficacia para evitar la gripe en el lactante fue del 56% en los dos primeros meses de vida.

Respecto a la embarazada fue de 42% durante el embarazo y llegó hasta el 71% desde el parto hasta los seis meses, en aquellas vacunadas a partir de la semana 29. El estudio incluyó a 10.002 mujeres y 9.800 recién nacidos. Los resultados se han publicado en *The Lancet Respiratory Medicine*.

La distinta aceptación de la vacuna antigripal frente al resto de vacunas en niños de los Estados Unidos

29/06/2020

Según una encuesta realizada a padres y madres de los Estados Unidos en la que más de la mitad de los 4000 encuestados respondió a la misma, el 26% refirió ser reticente a que recibir la vacuna de gripe, frente al 6% que lo era respecto a otras vacunas del calendario. El 39% mostraron preocupación por la seguridad de las vacunas, en general, y el 70% manifestaron que las vacunas sistemáticas eran efectivas.

Los motivos que los autores aducen para justificar la escasa aceptación de la vacuna antigripal son, además de la seguridad, la baja efectividad reportada en las últimas temporadas y la retirada de la vacuna intranasal años atrás. Proponen insistir en la alta seguridad de la vacuna con más de 150 millones de dosis anuales en el país, en la morbimortalidad de la gripe en la infancia y en el impacto de la vacuna en la prevención de la gripe. El trabajo se ha publicado en [Pediatrics](#).

La F.D.A. aprueba la indicación de los cánceres orofaríngeos para la vacuna del papilomavirus de nueve genotipos

29/06/2020

Según la compañía Merck y [STAT News](#), la F.D.A. norteamericana aprobó el pasado viernes la indicación de prevención de los cánceres orofaríngeos para su vacuna de nueve genotipos del virus del papiloma humano. La decisión no modifica el resto de las recomendaciones actuales de vacunación de ambos sexos con edades comprendidas entre los 9 y los 45 años para prevenir los cánceres cervicales, vulvares, genitales, anales y las verrugas genitales. Según los CDC de los Estados Unidos se registran 35.000 casos anuales de cáncer por VPH de los que 13.500 son orofaríngeos y 10.900 son cervicales.

La autorización la ha concedido supeditada a la producción de mayor número de datos basándola en un *endpoint* subrogado de protección de infecciones anogenitales. El pasado febrero, Merck inició un estudio con 6.000 varones para conocer el efecto sobre la prevalencia de infección persistente por VPH en la región orofaríngea.

¿Podrá empeorar el SARS-CoV-2 la situación actual del sarampión?

29/06/2020

A propósito de la suspensión de las actividades de vacunación frente al sarampión en más de veinte países como consecuencia de la pandemia por SARS-CoV-2, se publica en la revista *Nature* un preocupante [Special Report](#).

El sarampión ha causado en la República Democrática del Congo desde octubre de 2018 348.000 casos y la muerte de más de 6.500 niños, lo que los expertos de la OMS han calificado como la mayor epidemia de esa enfermedad jamás documentada en un único país desde que en 1963 apareciera una vacuna. Estas cifras solo reflejan las de las personas que acuden a los centros sanitarios y las acaecidas inmediatamente después del padecimiento, no las que ocurren en los cinco años siguientes.

En el resto del mundo, en 2018, también se produjo un gran repunte de casos con unas estimaciones de diez millones de contagiados y 140.000 fallecimientos, lo que supuso un incremento del 58% desde 2016. Las causas de este resurgimiento son diferentes según la renta del país: en los ricos, el origen reside en las reticencias a la vacunación, mientras que en los pobres es la precariedad e infrafinanciación de los sistemas de salud. La situación puede empeorar, ya que desde el 14 de abril 24 países han interrumpido las campañas masivas de vacunación antisarampionosa.

Un asesino ignorado

El sarampión es un “gran asesino”, especialmente cuando se combina con la malnutrición y con el déficit de vitamina A. En países de bajo producto interior bruto tiene una letalidad del

3%-6% que en ocasiones puede llegar hasta el 30%. Además, tras el padecimiento puede causar una “amnesia inmune” que hace a los convalecientes más vulnerables a otras infecciones. Su número reproductivo básico de 12-18 lo hace ser la enfermedad vírica más transmisible – el Ro del virus Ébola es de 1.5-2.5 y el del SARS-CoV-2 de 2-3. La mejor manera de evitarlo es recibiendo un par de dosis de vacuna, pero en los países pobres se consideran muy afortunados los que pueden recibir una sola dosis. En la República Democrática del Congo solo el 57% de los niños habían recibido una dosis de vacuna en 2018.

Como mencionábamos, las causas de los brotes son variadas y en ocasiones son distintas según el país. En Ucrania, las coberturas comenzaron a descender desde que en 2008 un niño murió tras recibir la vacuna de sarampión, a pesar de demostrarse la ausencia de una relación causal. Las coberturas cayeron de un 95% a un 31% en 2016 y las consecuencias se observaron un año más tarde: 115.000 casos en 2017. En Madagascar el origen fue el desabastecimiento de vacuna en 2018 que se saldó con 240.000 casos y 1.000 fallecimientos.

En la República Democrática del Congo las causas fueron múltiples: la alta tasa de nacimientos -más de 3.5 millones anuales-, dificultades logísticas -la vacuna tiene que transportarse desde la capital a remotos poblados-, sangrientas guerras fratricidas en algunas zonas del país, mantenimiento de la cadena de frío en una nación tropical, entrenamiento de los sanitarios para reconstituir y administrar la vacuna, horario de apertura de los puestos de vacunación y abono del salario de los sanitarios en un país marcado por la corrupción. A esas dificultades se uniría la lucha frente a otras enfermedades que asolan el país, Ebola, cólera y fiebre amarilla y su precaria situación económica. El coste de una dosis de vacuna está alrededor de 1.80 dólares americanos y los fondos de los donantes internacionales no siempre llegan en cantidad y en tiempo.

La esperanza de la erradicación

El sarampión, al contrario que la fiebre amarilla o la causada por el virus Ébola es una enfermedad erradicable al no tener hospedador animal y disponer de una vacuna barata, segura y efectiva. Un gran inconveniente de la vacuna es la termoestabilidad, pero a ese respecto podría haber novedades en un futuro no muy lejano. Dos equipos, de los Centers for Disease Control norteamericanos y de la compañía australiana Vaxxas, están ensayando un novedoso sistema de administración de la vacuna mediante parches cutáneos compuestos de cientos de microagujas que portan una pequeña cantidad de virus vivos liofilizados en frío. El dispositivo aguanta bien el calor, ocupa poco espacio y no precisa reconstitución, pero, desgraciadamente, el proyecto ha languidecido por falta de fondos.

Algo que podría contribuir a cambiar el panorama sería fijar una fecha de erradicación del sarampión por parte del *Scientific Advisory Group of Experts* (SAGE) de la OMS. Ello implicaría la puesta en marcha de actividades para aumentar las tasas de cobertura con dos dosis de vacuna hasta niveles no observados con anterioridad. La República Democrática del Congo es uno de los veinte países que todavía no incluye esa dosis *booster* en sus campañas de vacunación.

La crisis del coronavirus

La actual pandemia ha asestado otro duro golpe a los esfuerzos de control del sarampión. El pasado mes de marzo el SAGE recomendó a todos los países suspender todas las actividades preventivas de vacunaciones masivas, incluidas las de sarampión. Desde ese momento han sido 37 los que ya las han suspendido, lo que significa que 117 millones de niños se han quedado sin recibir vacunas, aunque la República Democrática del Congo todavía mantiene la respuesta al brote de sarampión con el objetivo de evitar una “peligrosa brecha inmunitaria”.

La epidemióloga responsable para la región africana de la OMS comentó: **la epidemia de sarampión amainará, pero será una**

victoria temporal ya que el virus repuntará.

Traducido y adaptado por José A. Navarro-Alonso M.D.

Pediatra. Comité Editorial A.E.V.

***Prohibida la reproducción total o parcial de esta información
sin citar su fuente***