

Importancia de una segunda dosis de vacuna antigripal en niños

07/05/2020

Un estudio de casos y controles test negativo llevado a cabo en niños de seis meses a ocho años de los Estados Unidos entre 2014 y 2018, ha constatado las diferencias de **efectividad de la vacuna antigripal** según hayan recibido una o dos dosis en la primera temporada en que la reciben. El estudio está firmado por personal de la división de gripe de los *Centers for Disease Control and Prevention* y se ha publicado en la revista *JAMA Pediatrics*. La efectividad frente a gripe confirmada en el ámbito ambulatorio llegó al 53% para los que recibieron dos dosis y al 23% para los que solo recibieron una.

Una editorial acompañante enfatiza en que los datos proporcionan evidencias que apoyan la necesidad de administrar dos dosis de vacuna antigripal en los niños *naïve* que la reciben por primera vez.

- [La importancia clínica de una segunda dosis de vacunación contra la gripe en niños pequeños](#)
 - [Patrones de vacunación contra la gripe y efectividad de las vacunas entre los niños jóvenes de EE. UU. que reciben atención ambulatoria por enfermedad respiratoria aguda](#)
-

Desarrollo y aprobación de una nueva vacuna oral frente al tipo 2 de la polioimielitis

07/05/2020

Con el objetivo de poder controlar los brotes de los casos de poliomielitis causadas por el virus tipo 2 circulante derivado de la vacuna (cVDPV2), los partners de la *Global Polio Eradication Initiative* se encuentran trabajando en una [nueva vacuna oral frente a ese virus \(nOPV2\)](#) que supondría ser una herramienta adicional para cumplir ese objetivo.

Como principales hitos conseguidos en este año destacan: la decisión de que todos los países aprueben el uso e importen esa vacuna como respuesta a los brotes de cVDPV2, el envío por parte de BioFarma del expediente clínico y de fabricación al departamento regulatorio de la OMS para revisión y el aval del *Scientific Advisory Group of Experts on Immunization* para el uso de la vacuna.

Los programas de vacunación y las resistencias antibióticas

07/05/2020

Un estudio publicado en la revista *Nature* liderado por

epidemiólogos de la Universidad de Berkeley en California, sugiere que las vacunas recientemente en el programa ampliado de vacunación de la Organización Mundial de la Salud reducirían el consumo de antibióticos en los niños de menos de cinco años habitantes de los países media y baja renta *per capita*. Para llegar a esa conclusión analizaron datos de estudios a gran escala para estimar que la vacuna antineumocócica conjugada y la vacuna frente a rotavirus confieren un 19.7% y un 11.4% de protección frente a infecciones respiratorias agudas y diarreas tratadas con antibióticos, respectivamente. A la vista de las actuales coberturas de vacunación ambas vacunas evitan anualmente 23.8 y 13.6 millones, respectivamente de episodios de uso de antibióticos entre los menores de cinco años. Si se lograra una cobertura total de ambas vacunas se evitarían 40 millones de episodios adicionales de consumo de antibióticos. Los autores concluyen que en un esfuerzo mundial de lucha frente a las resistencias antibióticas debe priorizarse la vacunación infantil por encima de las intervenciones sobre el agua, la higiene y los servicios de saneamiento.

- [Vacunas infantiles y uso de antibióticos en países de bajos y medianos ingresos](#)
- [Estudio destaca el impacto de las vacunas infantiles en el uso de antibióticos](#)

Aprobada la comercialización de la vacuna

antimeningocócica tetraivalente ACYW conjugada con toxoide tetánico

07/05/2020

La FDA de los Estados Unidos ha aprobado la comercialización de la **vacuna antimeningocócica tetraivalente ACYW conjugada con toxoide tetánico** del laboratorio Sanofi Pasteur. La vacuna, *Menquadfi*, está indicada para los de dos o más años y se espera que esté disponible para su uso poblacional para el año 2021.

La autorización se ha realizado en base a los resultados de las fases II y III de ensayos clínicos doble ciego y aleatorios en cerca de 5000 personas y no fueron inferiores inmunológicamente a los de otras vacunas tetraivalentes ya comercializadas. Los efectos adversos más frecuentes fueron dolor local, algias musculares y cefaleas. Por otra parte, se encuentran en marcha otros ensayos con menores de dos años.

- [La FDA aprueba la vacuna conjugada meningocócica MenQuadfi](#)
- Información sobre MENQUADFI.

México confirma 124 casos de

sarampión, y se están investigando otros casos

07/05/2020

La Organización Mundial de la Salud ha alertado sobre la epidemia de sarampión que está azotando a México. Desde comienzos de año 1364 casos de han considerado como probables de los que se han confirmado 124 con edades comprendidas entre los tres meses y los 68 años con una media de veinte. La mayoría se han registrado en la capital federal. De los confirmados solo el 14% disponía de documentación de vacunación previa. A la vista del inicio de síntomas propios de la enfermedad, se espera que en las próximas semanas aumente exponencialmente el número de casos confirmados. Los motivos aducidos por la OMS para este brote epidémico son oportunidades perdidas para la vacunación, problemas de acceso a los servicios de vacunación, limitaciones de agenda y falta de stocks de vacunas.

- Sarampión – México
- [México confirma 124 casos de sarampión, y se están investigando otros casos](#)

Beneficios de la vacuna antigripal sobre la

prescripción antibiótica en Atención Primaria

07/05/2020

En la revista *Clinical Infectious Diseases* se ha publicado un estudio llevado a cabo por investigadores de los CDC de los Estados Unidos en el que ha encontrado que la vacunación antigripal evitó, en la temporada gripal, 1 de cada 25 prescripciones antibióticas en pacientes con diagnóstico de infección respiratoria aguda atendidos en atención primaria. Para ello, y durante cinco temporadas gripales, recogieron información sobre efectividad de la vacuna, cobertura de vacunación, incidencia de gripe y prevalencia de consumo de antibióticos. Estimaron que la vacuna evitó el 5.6% de las infecciones respiratorias agudas con un rango de 2.8% para sinusitis, del 11% para la gripe clínica y del 3.8% de prescripciones antibióticas. Los autores concluyen que la mejora de las coberturas junto a los esfuerzos para reducir el consumo de antibióticos y las mejoras diagnósticas de gripe, suponen importantes estrategias para reducir el consumo de antibióticos.

- [Reducción del uso de antibióticos en la atención ambulatoria a través de la vacunación contra la gripe](#)
 - [Un estudio halla que la vacuna contra la gripe ayuda a reducir la prescripción de antibióticos](#)
-

La AEV hace un llamamiento a cumplir con la administración de las vacunas consideradas prioritarias durante el estado de alarma debido a la pandemia por COVID-19

07/05/2020

La [pandemia de COVID-19 declarada el 11 de marzo por la Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) y el Estado de Alarma instaurado el 14 de marzo por el Gobierno de España han originado una grave crisis sanitaria, social y económica que está llevando a importantes cambios, algunos de ellos transitorios, hasta que la epidemia esté controlada.

En relación con estos últimos, en el ámbito de la salud hay que señalar que tanto en la atención primaria como en la hospitalaria se ha priorizado, como es lógico, la asistencia a los enfermos de COVID-19, de tal manera que la mayoría de los hospitales se han transformado en centros sanitarios monográficos para estos pacientes en un verdadero y necesario refuerzo para hacer frente a la pandemia. En algunas situaciones se han cerrado temporalmente centros de asistencia primaria y su personal sanitario se ha incorporado a otras funciones en hospitales o residencias geriátricas.

Este escenario asistencial, y el miedo al contagio al acudir a centros sanitarios, está originando que los padres no acudan con sus hijos al pediatra, ni los adultos al médico de familia. Esto, unido al estado de confinamiento que obliga a mantener una movilidad restringida, limitada a situaciones muy concretas, ha hecho disminuir las visitas del programa del

niño sano y las consultas y los controles al médico de familia por parte de los adultos. Uno de los aspectos que se está resintiendo más es el de las vacunaciones, como se nos ha comunicado por parte de profesionales y desde alguna comunidad autónoma donde están observando una disminución del número de vacunas administradas.

Este descenso de las coberturas vacunales, si se mantiene en el tiempo, podría conducir a la reemergencia de enfermedades infecciosas (sarampión, enfermedad neumocócica y meningocócica, etc.) al aparecer bolsas de susceptibles. Por tanto, es fundamental considerar algunas prioridades en el cumplimiento del calendario para toda la vida de cada comunidad autónoma, según las indicaciones del pediatra y del médico de familia. Además, en los casos en que se hubieran retrasado algunas dosis, estas se implementarán de forma rápida, es decir, contemplando el intervalo mínimo entre dosis, como se indica en los llamados calendarios acelerados.

En la [sección COVID-19 de nuestra web](#), figura desde hace unas semanas un apartado referente a los programas de vacunación en los tiempos de la pandemia, con las recomendaciones del Ministerio de Sanidad y de diversos organismos internacionales. En otros dos apartados se pueden leer comentarios de artículos sobre aspectos relacionados con la enfermedad, en especial referidos a las vacunas, y en otro se encuentra disponible información y el vídeo de la primera *webinar* organizada por la AEV sobre la epidemiología y la prevención de la Covid-19.

Las prioridades en las vacunaciones, observando siempre las medidas de seguridad, como el distanciamiento social, la higiene de manos, la higiene respiratoria y la limpieza/desinfección de superficies, son:

1. Vacunación del lactante hasta los 15 meses de edad.
2. Vacunación de la embarazada.
3. Vacunación de los niños y los adultos pertenecientes a

grupos de riesgo, valorando la relación beneficio-riesgo de acudir al centro sanitario.

4. Vacunación en situaciones de profilaxis posexposición.

Para terminar, la AEV quiere recordar que este documento sobre las vacunaciones en el contexto de la pandemia sale a luz durante la celebración de la IX Semana Mundial de la Vacunación, que se celebra en Europa entre el 20 y el 26 de abril, cuyo desarrollo viene muy influenciado este año por la propia pandemia.

La OMS ha declarado el año 2020, coincidiendo con el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale, [enfermera](#), [escritora](#) y estadística, considerada precursora de la [enfermería](#) profesional moderna, como «*El año de las enfermeras y las matronas*», reconociendo de este modo el papel fundamental que desempeñan en la ejecución de los programas de vacunación y en la protección de la salud comunitaria.

Como señala uno de los lemas de la OMS para esta semana: «Las vacunaciones son un elemento clave en la protección general de la salud, y contribuyen a un crecimiento saludable».

- Prioridades del programa de vacunación durante el estado de alarma debido a COVID-19 del Ministerio de Sanidad del Gobierno de España
- La vacunación debe mantenerse durante la pandemia de COVID-19 para que sea efectiva. Declaración de la OMS
- Semana Europea de la Inmunización. OMS

¿COVID-19 conducirá al resurgimiento global de otras enfermedades mortales?

07/05/2020

El *World Economic Forum* ha emitido un comunicado en el que se plantea si la situación provocada por la **pandemia de COVID-19** va a provocar un resurgimiento de otras enfermedades potencialmente letales. Hasta ahora se ha observado un incremento de los casos de sarampión y una interrupción de los programas sistemáticos de vacunación en prácticamente todos los países, pero especialmente en los más pobres. Estiman los expertos de la Institución que más de trece millones de personas perderán algunas vacunas esenciales por esta pandemia.

Por otra parte, al menos 21 países de baja-media renta ya están reportando situaciones de desabastecimiento como resultado de cierres de fronteras y de interrupciones en el transporte aéreo. Los recursos, el dinero y los profesionales se están derivando a actividades pandémicas para intentar aplanar la curva. La *Global Alliance for Vaccines and Immunization (GAVI)* está trabajando para preparar los sistemas sanitarios en esos países para evitar más pérdidas de vidas asegurando el mantenimiento de los programas de vacunación y de las campañas de vacunación masiva. El *Chief Executive Officer* del GAVI, Seth Berkley, ha comentado que “el legado del COVID-19 no incluya un resurgimiento de otros asesinos como el sarampión y la poliomielitis”.

- ¿COVID-19 conducirá al resurgimiento global de otras enfermedades mortales?

Estimaciones provisionales de la efectividad de la vacuna antigripal en la temporada 2019/20 durante la cocirculación temprana de los virus de la gripe A y B, Canadá

07/05/2020

En un artículo reciente aparecido en *Eurosurveillance* se publican los resultados preliminares de **efectividad de la vacuna antigripal** en las personas de más de un año en Canadá para la temporada 2019/20 y cuya primera firmante es la Dra. D. Skowronski de Vancouver.

Destaca la alta efectividad comparativa con temporadas anteriores llegando a alcanzar un 58% frente a la enfermedad gripal confirmada atendida médicamente, teniendo en cuenta que el 61% de los participantes tenían entre 20 y 64 años. Frente a las tres cepas la mayor efectividad se registró para el subtipo A/H3N2 (62%) y frente al tipo B (69%) en una temporada caracterizada en aquel país por una mezcla casi paritaria de

circulación de virus A y B/Victoria y por una sustancial proporción de esos virus genética y antigénicamente no concordantes con la vacuna empleada en esa temporada.

Esta alta protección implica que a pesar de ese *mismatch* antigénico, en los menores de 65 años, seis de los diez casos de enfermedad respiratoria febril atendida por el sistema sanitario se podían haber evitado mediante la vacunación.

- [Estimaciones provisionales de la efectividad de la vacuna antigripal en la temporada 2019/20 durante la cocirculación temprana de los virus de la gripe A y B, Canadá](#)

Disminución de la protección de la vacuna contra la gripe: exploración de las compensaciones de los cambios en el tiempo de vacunación entre los adultos mayores

07/05/2020

A la vista de algunos artículos científicos que apuntan a un descenso de la protección frente a la **gripe** a medida que

transcurre el tiempo entre la vacunación y el comienzo de la actividad gripal, investigadores de los CDC norteamericanos han evaluado el número estimado de hospitalizaciones asociadas a la gripe en mayores de 65 años en el caso de modificar las fechas de comienzo de las campañas de vacunación.

Encontraron que en una temporada normal, el retrasar la vacunación hasta octubre, aumentaría las hospitalizaciones si más del 14% de esa población que estuviera habituada a vacunarse en finales de agosto o en septiembre no lo hiciera, aunque, en definitiva, las consecuencias del adelanto o del retraso dependerían del momento del inicio de la circulación del virus, de la tasa de caída de anticuerpos postvacunales y de la efectividad de la vacuna. A la vista de las variables e incertidumbres, los autores aconsejan que es prematuro modificar las actuales recomendaciones de vacunación antigripal en los Estados Unidos, aunque sería prudente no caminar a una vacunación muy precoz.

Un editorial acompañante en la misma revista aboga por realizar un ensayo clínico controlado a lo largo de varias temporadas y con distintos momentos de vacunación, semanal o quincenalmente, según el brazo del ensayo.

- [Disminución de la protección de la vacuna contra la gripe: exploración de las compensaciones de los cambios en el tiempo de vacunación entre los adultos mayores](#)
- [Si la protección de la vacuna frente a la gripe disminuye: ¿podemos retrasar la vacunación sin comprometer la cobertura?](#)