

YouTube prohíbe la desinformación acerca de las vacunas frente a la COVID-19

21/10/2020

Según la agencia Reuters, la plataforma social YouTube ha prohibido la información [falsa](#) sobre las vacunas frente a la COVID-19. Hasta ahora, la plataforma había recibido numerosas críticas por la política de permitir la diseminación de la desinformación, lo que ha motivado que haya modificado su estrategia, de manera que no publicará noticias que contradigan la evidencia científica apoyada por la OMS o por otras agencias de salud.

Específicamente, ha comentado que eliminará cualquier [sugerencia](#) acerca de que la vacuna mata a la gente, causa infertilidad o incluye microchips que se implantan a los vacunados. En este sentido, cabe destacar que desde febrero ya ha retirado 200.000 vídeos peligrosos o engañosos. De esta manera, YouTube se une a Facebook, quien ha comunicado que prohibiría anuncios que desaconsejasen a la población recibir cualquier vacuna.

Ensayan en ratones una vacuna intranasal que genera respuestas de IgA secretora,

anticuerpos neutralizantes y respuestas de células T

21/10/2020

En una publicación [preprint](#), investigadores de la Universidad de Alabama han evaluado los resultados tras la recepción de una dosis de una vacuna frente al SARS-CoV-2 administrada por vía intranasal a ratones. Comprobaron que generó respuestas de IgA secretora localizadas en la mucosa nasal, respuestas de anticuerpos frente al *receptor binding domain* (RBD) y anticuerpos neutralizantes, así como respuestas de células T, CD4+ y CD8+ con un perfil de expresión de citoquinas predominante Th1.

La vacuna consiste en un vector de adenovirus 5 que codifica el RBD de la proteína S (*spike*) y puede suponer una prometedora vacuna candidata frente a la COVID-19.

La vacuna frente a la COVID-19 de Sinovac Biotech y su precio para personal de alto riesgo

21/10/2020

Según la agencia de noticias [Reuters](#), en la ciudad china de Jiaxing se ofrece la vacuna experimental frente a la COVID-19 de la farmacéutica Sinovac Biotech, CoronaVac, para los grupos de alto riesgo, entre los que se incluyen los sanitarios, al precio de 60 dólares por las dos dosis de las que consta el

esquema de vacunación sugerido. Se desconoce si la vacuna tendrá algún tipo de subvención.

Hasta ahora la vacuna se encuentra en las fases postreras de los ensayos clínicos en Brasil, Indonesia y Turquía, esperándose los resultados provisionales de la fase III para el mes de noviembre.

Recuperando las coberturas vacunales perdidas en la pandemia de COVID-19

21/10/2020

F.A. Moraga-Llop^a, M. Fernández-Prada^b, A.M. Grande-Tejada^c, L.I. Martínez-Alcorta^d, D. Moreno Pérez^e y J.J. Pérez-Martín^f

a Societat Catalana de Pediatria. Asociación Española de Vacunología, Barcelona, España

b Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Vital Álvarez Buylla, Mieres, Asturias. Asociación Española de Vacunología, Oviedo, España

c Servicio de Pediatría, Hospital Materno-Infantil, Universidad de Extremadura. Asociación Española de Vacunología, Badajoz, España

d Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Donostia. Asociación Española de Vacunología, San Sebastián, España

e Unidad de Infectología Pediátrica, Hospital Materno-Infantil de Málaga. Grupo IBIMA. RITIP. Universidad de Málaga. Plan de Vacunaciones de Andalucía, Consejería de Salud y Familias, Málaga, España

f Servicio de Salud Pública de Lorca, Consejería de Salud, Región de Murcia. Asociación Española de Vacunología, Murcia, España

Resumen

La pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 puede tener un impacto alarmante en las coberturas de vacunación. La OMS, la UNICEF y la Gavi advierten de que al menos 80 millones de niños menores de 1 año corren el riesgo de contraer enfermedades como la difteria, el sarampión y la poliomielitis por la interrupción de la inmunización sistemática y la suspensión temporal de 93 campañas de vacunación a gran escala.

En España, un nuevo escenario asistencial, que prioriza lo telemático sobre lo presencial, el miedo al contagio por acudir a los centros sanitarios y las recomendaciones de distanciamiento físico y de movilidad restringida reducen la asistencia a los centros de atención primaria. A pesar de las recomendaciones establecidas por las autoridades sanitarias, las coberturas vacunales han descendido en todas las comunidades autónomas entre un 5 y un 60%, dependiendo de la edad y del tipo de vacuna. Las vacunaciones en las escuelas se han suspendido y solo se ha mantenido, en general, la cobertura de la vacuna frente al tétanos, la difteria y la tosferina en las embarazadas. La disminución ha sido más manifiesta para las vacunas no financiadas: la primera dosis de vacuna antimeningocócica B disminuyó un 68,4% en la Comunidad Valenciana, y en Andalucía se observó un descenso de las dosis totales de esta vacuna (39%) y de la del rotavirus (18%).

La reanudación de las vacunaciones debe ser planificada, organizada y realizada en el menor tiempo posible.

En este artículo se comentan algunos aspectos de la recuperación de las coberturas vacunales para diferentes grupos: niños, adolescentes y adultos, y pacientes de riesgo y en situaciones especiales.

- **Recuperando las coberturas vacunales perdidas en la pandemia de COVID-19**

Las vacunaciones caen durante la pandemia

21/10/2020

Fernando A. Moraga Llop. Pediatra. Vicepresidente de la Asociación Española de Vacunología. Barcelona

Y la gente se quedaba en casa

Y leía libros y escuchaba

Y descansó e hizo ejercicios

E hizo arte y jugó...

(«La historia de Iza», Grace Ramsay, 1869)

En la época en que se escribió este poema, hace más de 150 años, había Epidemias de fiebre tifoidea, cólera y disentería. La gente estaba confinada, y la historia se repite...

La pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) declarada el 11 de marzo por la Organización Mundial de la Salud (OMS)(1) 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(2,3).

La emergencia de este nuevo coronavirus epidémico, que se ha designado SARS-CoV-2 (síndrome respiratorio agudo grave-coronavirus-2, por su proximidad genética, del 85-92%, con el coronavirus del SARS de 2002-2003), agente etiológico de la COVID-19(3), es un grave problema de salud poblacional. Esta pandemia está interfiriendo e incluso interrumpiendo el programa básico de salud infantil, retrasando todos sus objetivos que no sean urgentes, y los pacientes se derivan al servicio de urgencias del hospital de referencia tras la clásica consulta telefónica o la moderna telemedicina que han sustituido a la visita presencial.

Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia Volumen VIII • Junio – Julio 2020 • Nº 2

[SEGUIR LEYENDO](#)

El padecimiento previo de catarros por coronavirus no parece proteger frente al SARS-CoV-2

21/10/2020

En una publicación [preprint](#), científicos del laboratorio de retrovirus de la *Rockefeller University* de Nueva York han investigado si los anticuerpos neutralizantes generados como respuesta a los catarros comunes causados por coronavirus estacionales, HCoV-HKU1, HCoV-OC43, HCoV-NL63 y HCoV-229E,

podrían proporcionar algún nivel de protección frente al SARS-CoV-2 y, por otra parte, contribuir a las variadas manifestaciones de la infección.

Para ello, analizaron sueros previos a la aparición de la pandemia de pacientes con un diagnóstico reciente de infección por alguno de aquellos virus y frente a varias publicaciones previas, comprobaron cómo no existía una actividad neutralizante cruzada entre los coronavirus estacionales y el SARS-CoV-2.

La Federación Rusa anuncia la licencia de una segunda vacuna frente al SARS-COV-2

21/10/2020

Según [Nature Briefing](#), el presidente Vladimir Putin ha anunciado la aprobación de una segunda vacuna frente al SARS-CoV-2, tras la Sputnik V, aunque no ha completado la rigurosa fase III de los ensayos clínicos que se exigen en los Estados Unidos o en la Unión Europea.

La vacuna la produce la compañía siberiana de biotecnología *Novosibirsk'sVektor*, recibe el nombre de *EpiVacCoronay* está constituida por péptidos. Según Putin, ya han recibido la vacuna el Primer Ministro y la Defensora del Consumidor.

La Academia Americana de Pediatría reclama la participación de la población infantil en los ensayos clínicos de la vacuna frente al SARS-CoV-2

21/10/2020

La [Academia Americana de Pediatría](#) ha solicitado a las autoridades federales de los Estados Unidos –*Department of Health and Human Services* (HHS) y *Food and Drug Administration* (FDA)- la inclusión de la población pediátrica en los ensayos de las vacunas frente al SARS-CoV-2 con el objetivo de comprender mejor las respuestas inmunes de ese grupo etario y la seguridad de las mismas. Sería poco deseable disponer de una o más vacunas aptas para su uso en situaciones de emergencia careciendo de datos de seguridad, tolerancia, dosis y esquema para niños. Esa inclusión debería reflejar la diversidad étnica de la población del país e incluir también a mujeres embarazadas.

Entre sus peticiones destacan:

1. Evaluación de las candidatas con criterios estrictos.
 2. Disponer de datos públicos y revisados por pares que avalen su comercialización
 3. Utilizar un número de participantes que asegure la correcta evaluación.
-

La FDA publica nuevas reglas de aprobación de vacunas pandémicas

21/10/2020

La *Food and Drug Administration* de los Estados Unidos ha publicado una [guía](#) dirigida a los fabricantes de vacunas pandémicas en relación al proceso y a los estándares necesarios para poder recibir una autorización de uso en emergencias para sus vacunas frente al SARS-CoV-2. Destaca que en la fase III de los ensayos clínicos se debe incluir una duración media del seguimiento de la eficacia y seguridad de al menos dos meses desde la recepción de la última dosis de vacuna, y no emitirá ninguna autorización hasta que al menos 3.000 participantes se hayan estudiado en relación a efectos adversos graves o de especial interés.

Adicionalmente, será suficiente con cinco o más casos graves de COVID-19 en el grupo placebo para poder evaluar la eficacia de la vacuna. Estos plazos impedirán que la vacuna reciba una autorización de la FDA antes de las elecciones presidenciales.

Un laboratorio independiente evaluará las vacunas SARS-CoV-2 “HEAD TO HEAD”

21/10/2020

Según información publicada por la agencia de noticias Reuters y recogida por *Medscape Infectious Diseases*, un grupo de

sanitarios ha iniciado un proceso para evaluar datos de las distintas vacunas candidatas frente al SARS-CoV-2 de manera que se puedan comparar entre ellas y se acelere el proceso de selección. Con este proyecto, coordinado por la *Coalition for Epidemic and Preparedness Innovation*(CEPI) se centralizará la información generada por los distintos laboratorios y se tendrá la certeza de que se están comparando “manzanas con manzanas”.

Inicialmente se involucrarán seis laboratorios, sitios en Canadá, Gran Bretaña, Italia, Holanda, India y Bangladesh en un intento de evitar la variabilidad interlaboratorios. En principio, se evaluarán datos de las dos primeras fases de los ensayos clínicos con la intención de abordar posteriormente los generados en las fases III.