

Seguridad e inmunogenicidad de la vacuna viva atenuada frente al herpes zóster en pacientes que reciben terapia con inhibidores del factor de necrosis tumoral

28/12/2021

Curtis J, Cofield S, Bridges S et al. The safety and immunologic effectiveness of the live varicella-zoster vaccine in patients receiving tumor necrosis factor inhibitor therapy. Ann Intern Med [Epub ahead of print 28 September 2021]. doi:10.7326/M20-6928

Ensayo clínico ciego, aleatorio y controlado con placebo para evaluar la seguridad y la inmunogenicidad de la vacuna atenuada frente al herpes zóster (ZVL) en pacientes que se encuentran en tratamiento con inhibidores del factor de necrosis tumoral.

Reclutaron individuos de cincuenta o más años en los que midieron el gpELISA y el ELISpot en suero y en células mononucleares de sangre periférica basalmente y a las seis semanas tras la vacunación. Las sospechas de varicela o de herpes zóster se evaluaron clínicamente y mediante reacción en cadena de la polimerasa en fluido vesicular.

Entre marzo 2015 y diciembre 2018, 617 participantes se aleatorizaron en esquema 1:1 para recibir ZVL o placebo en 33 centros de los Estados Unidos, con una edad media de 62.7 años; el 66.1% fueron mujeres. La indicación más frecuente para el tratamiento fue artritis reumatoidea y artritis psoriásica, siendo los fármacos: adalimumab, infliximab,

etanercept, golimumab y certolizumab. Como terapia concomitante algunos estaban recibiendo metotrexate y corticoides orales.

Hasta la semana seis no hubo casos confirmados de varicela y al comparar con las cifras basales, la media de incremento de títulos gpELISA y ELISpot fue del 1.33% y del 1.39%. Aunque las respuestas IgG fueron robustas, no lo fue tanto la respuesta celular y no siendo mantenida al año de evolución. Los autores piensan que aunque tradicionalmente la vacuna se ha contraindicado en estos pacientes, puede utilizarse con seguridad y podría suponer una opción razonable, especialmente en ausencia de una vacuna alternativa.

- **Seguridad e inmunogenicidad de la vacuna viva atenuada frente al herpes zóster en pacientes que reciben terapia con inhibidores del factor de necrosis tumoral**

La Real Academia Española de la Lengua y la Vacunología

28/12/2021

Tras intensas gestiones destacados socios de la Asociación Española de Vacunología, la Real Academia Española de la Lengua ha reconocido la palabra “Vacunología” y la define como la rama de la terapéutica que se ocupa del estudio de las vacunas.

No podemos por menos que felicitarnos por este tan anhelado logro que da visibilidad a una científica actividad a la que muchos de nosotros hemos estado dedicados a lo largo de nuestra vida profesional.

Enhorabuena a los vacunólogos y larga vida a la Vacunología.

Según la Universidad de Yale, una vacuna nasal puede ayudar a luchar frente a las nuevas variantes de los virus

28/12/2021

La [Universidad de Yale](#) ha comunicado los resultados de un estudio dirigido por la profesora de inmunobiología Akiko Iwasaki en el que encontraron que una vacuna intranasal frente a la COVID-19 proporciona en ratones una amplia protección frente virus respiratorios heterólogos, según los resultados publicados en la revista Science Immunology. La vacuna intranasal deposita el antígeno en las membranas mucosas que producen células B y por tanto anticuerpos del tipo IgA que ejercen su función protectora en nariz, estómago y pulmones.

En colaboración con la Icahn School of Medicine at Mount Sinai en

New York administraron a ratones vacunas parenterales e intranasales y los expusieron a múltiples cepas de virus gripales. Encontraron que los que recibieron la vacuna intranasalmente estaban mucho mejor protegidos frente a la cepa inoculada y a una amplia cantidad de variantes. Al hilo de estos descubrimientos, ya se está ensayando la vacuna COVID en el modelo animal. Solo estas vacunas permiten la secreción de IgA hacia los pulmones, que es donde los virus respiratorios se alojan para infectar al huésped. Si las vacunas se muestran seguras y eficientes en humanos, se

podrían utilizar conjuntamente con las parenterales con el objetivo de obtener sinergias inmunes.

La FDA da luz verde a la dosis de recuerdo para la población de 16 y 17 años

28/12/2021

La [Food and Drug Administration](#) (FDA) de los Estados Unidos ha ampliado la edad para recibir una dosis de recuerdo de la vacuna de Pfizer/BioNTech para incluir a los de 16 y 17 años y al menos seis meses después de haber completado la primovacunación con dos dosis de Comirnaty. La aprobación se sustenta en los análisis de inmunogenicidad obtenidos en la población de 18 a 55 años, ya que piensan que esos datos son válidos para extender la indicación.

La FDA ha determinado que los beneficios de esa dosis superan a los riesgos de miocarditis y pericarditis en los de 16 y 17 años, aunque Pfizer/BioNTech se encuentran llevando a cabo estudios postcomercialización a ese respecto.

La FDA norteamericana acepta una revisión prioritaria de

La vacuna antineumocócica de quince serotipos para su uso en lactantes y niños

28/12/2021

Según [Healio](#), la farmacéutica Merck ha anunciado que la Food and Drug Administration de los Estados Unidos (FDA) ha aceptado la revisión prioritaria de la vacuna antineumocócica conjugada de quince serotipos, Vaxneuvance o V114, para su uso en niños de seis semanas de edad y hasta los diecisiete años. La indicación solicitada se basa en los resultados de las fases II y III de los ensayos clínicos en población pediátrica.

La vacuna ya se autorizó meses atrás por la FDA con la indicación de evitar la enfermedad invasora neumocócica desde los 18 años de edad en base a los datos de siete ensayos clínicos aleatorios y doble ciego que mostraron que Vaxneuvance no era inmunológicamente inferior respecto de los trece serotipos compartidos con la de trece serotipos. Estas respuestas fueron superiores para el serotipo 3, compartido, y para los únicos de Vaxneuvance, el 22F y el 33F.

El PRAC de la EMA actualiza los datos de la miocardiopericarditis

postvacunal

28/12/2021

El [Pharmacovigilance Risk Assessment Committee](#) de la Agencia Europea del Medicamento ha hecho público su último informe de 3 diciembre sobre el riesgo de miocardiopericarditis tras la vacunación con Spikevax o Comirnaty. En él ha evaluado un estudio francés y otro de países nórdicos. Globalmente se confirma el riesgo de miocardiopericarditis para las dos vacunas, aunque muy infrecuente, lo que significa que hasta uno de cada 10.000 vacunados puede verse afectado. En general se trata de varones jóvenes y en los catorce días después de la segunda dosis de vacuna. Ambos estudios proporcionan estimaciones de los números de casos extra tras la segunda dosis en comparación con los no expuestos de la misma edad y sexo.

Para Comirnaty el estudio francés muestra que en los siete días tras la segunda dosis hay 0.26 casos extra en los varones de 12 a 29 años por cada 10.000, mientras que en el nórdico en los 28 días tras la segunda los casos extra fueron 0.57 en los de 16 a 24 años por cada 10.000. Para Spikevax el francés fueron 1.3 casos extra por 10.000 y en el nórdico 1.9 por cada 10.000. La EMA confirma que los beneficios de todas las vacunas autorizadas continúan superando a los riesgos.

Menor gravedad aparente de la variante omicron

28/12/2021

Según publica la [prensa](#) de Israel, se dispone de evidencias de que las personas completamente vacunadas frente al SARS-CoV-2

en los seis meses previos o en aquellos que ya han recibido la dosis de recuerdo están protegidas frente a la variante Omicron, según el ministro de salud de ese país. No obstante, aclaran que dispondrán de información más precisa en los próximos días.

Los datos que manejan las autoridades sanitarias hablan de que la vacuna Comirnaty puede ser ligeramente menos efectiva para prevenir la infección con Omicron que con Delta (90% frente a un 95%), mientras que conserva una efectividad del 93% para evitar la enfermedad grave. Por otra parte, sí parece que la nueva variante es más infecciosa (alrededor de 1.3 veces).

HACKATHON SALUD 2021

28/12/2021



El próximo sábado 20 de noviembre se celebrará en formato virtual el VI HACKATHON SALUD a través de la plataforma Teams, un maratón de co-creación en el que equipos multidisciplinares trabajan durante una jornada a distancia en el desarrollo de

ideas y soluciones digitales para mejorar la asistencia sanitaria y mejorar la comunicación en salud.

Los proyectos, que no tienen que haber sido comercializados ni presentados previamente, deberán ser útiles para los profesionales sanitarios y/o pacientes para poder integrarse en el sistema de salud. Serán iniciativas basadas en la información veraz y que fomentarán la educación en hábitos saludables, la formación y conocimiento de enfermedades o la adherencia a tratamientos. De este trabajo surgirán aplicaciones, chatbots, videojuegos... que serán de utilidad, novedosos y con rigor científico.

En esta iniciativa puede participar cualquier persona mayor de edad. La participación se realiza por equipos de entre 2 y 5 miembros. Los equipos deben contar con un profesional sanitario y un perfil técnico. La inscripción también puede realizarse de forma individual y la organización intentará integrarlos en un nuevo equipo o en uno de los ya formados con otros participantes, en función de intereses comunes y con el fin de crear equipos multidisciplinares.

Para esta edición se han lanzado 7 retos con distintos propósitos y cada uno de los equipos podrá inscribirse en el que mejor se adapte a su idea. En relación al campo de la vacunación, se han establecido 3 retos:

- Reto MSD #VacunasSinBulos: El Reto MSD #VacunasSinBulos, en categoría Seed (ideas) y Growth (desarrollo), está dirigido a encontrar diseños de soluciones que permitan detectar e identificar los bulos que circulan en Internet y redes sociales relacionados con vacunas y su fuente de difusión, en base a criterios de rigor científico, con apoyo de algoritmos, y dar respuesta inmediata y automatizada con información adecuada.
- Reto GSK CARTILLA VACUNAL: España es uno de los países con más tasa de vacunación de Covid-19, superando el 75%

de habitantes vacunados a principios de septiembre. Sin embargo, otras vacunas no tienen tanta aceptación entre la población.

- Reto AECID-ISGlobal ESALUD PÚBLICA SIN BULOS: destinado a identificar y promover soluciones digitales que primen al profesional sanitario como fuente de información veraz en salud frente a la desinformación, que puedan ser utilizadas en Latinoamérica para impulsar la salud pública (vacunas, entre otros) y que permitan la traslación de la evidencia científica a las políticas política de salud, servicios y ciudadanía. La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y el Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) pretenden con este reto encontrar soluciones digitales para la promoción y educación en salud que permitan el acceso a información veraz y contrastada.

Los participantes podrán optar a más de 10.000€ en premios repartidos ente los diferentes retos. Además de la monitorización por parte de expertos, el desarrollo de su idea como InApp y la posibilidad de testar tu idea directamente en un entorno sanitario.

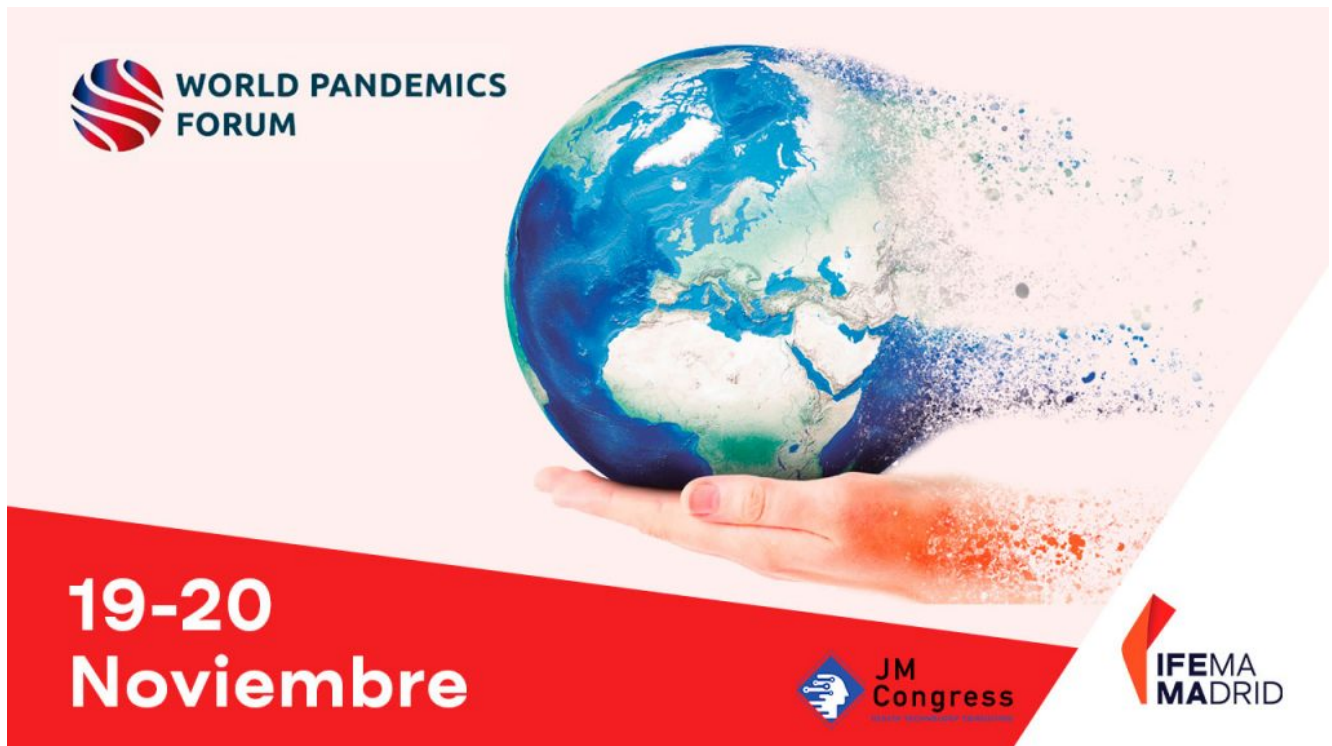
Por parte de la Asociación Española de Vacunología Jaime Pérez Martín y Luis I. Martínez Alcorta participarán una vez más como mentores.

Accede a más información [aquí](#).

WORLD PANDEMIC FORUM

28/12/2021

Primer foro mundial de pandemias



Los próximos 19 y 20 de noviembre se celebrará el [World Pandemics Forum](#), el primer fórum mundial de pandemias y salud pública global, que tendrá lugar en las instalaciones de IFEMA Madrid.

Bajo el lema "*Preparing for the future*", World Pandemics Forum representa una oportunidad para debatir y consensuar sobre el futuro de la salud pública global bajo dos pilares fundamentales: información y prevención. Todo ello con la participación y apoyo de expertos a nivel mundial en salud pública, diversas disciplinas médicas, epidemiólogos, gestores, expertos en catástrofes y situaciones críticas, así como ONG's y miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) o la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).

El encuentro se desarrollará bajo un concepto único de Congreso Científico y Exposición Comercial integrado por

cuatro ejes temáticos principales: I+D+i en Vacunas; Prevención de Pandemias; Aspectos sociales, económicos y salud mental; así como One Health.

El Congreso Científico se desarrollará en formato ponencia y mesa redonda, siendo también retransmitido en *streaming* con el objetivo de obtener el mayor alcance internacional, especialmente en Latinoamérica. Las conclusiones y protocolos que se consensuen durante cada una de las mesas serán publicadas a posteriori como parte del Informe Global y programa de divulgación.

El Comité Científico está presidido por el Dr. Adolfo García-Sastre (Director del Instituto de Salud Global y Patógenos Emergentes del Hospital Mount Sinai de Nueva York) y contará con el Dr. Amós García Rojas como Vicepresidente (Presidente de la Asociación Española de Vacunología y Jefe del Servicio de Epidemiología y Prevención de la Dirección General de Salud Pública de Canarias).

Consulta aquí: el [programa científico](#) y las inscripciones para las visitas presenciales o virtuales.

Aviso para socios de la AEV:

La organización del World Pandemics Forum ha puesto a disposición de los socios de la AEV 50 entradas gratuitas para asistir al evento. Se pueden solicitar remitiendo un correo electrónico a: secretariatecnica@vacunas.org

En caso de que haya más de 50 solicitudes por parte de los socios, a éstas se les aplicará un descuento adicional con respecto al precio de venta al público, por lo que se beneficiarán de un importante descuento.

I CONGRESO VIRTUAL ANDAVAC

28/12/2021



**I Congreso
Virtual Andavac**
> Andalucía Se Vacuna <
3 de noviembre 2021
#ICongresoAndavac
#AndalucíaSeVacuna

El próximo miércoles **3 de Noviembre de 2021** tendrá lugar el [I Congreso Virtual Andavac](#), en formato online, coordinado por el Plan Estratégico de Vacunaciones de Andalucía y la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica, con el apoyo de la Escuela Andaluza de Salud Pública.

Con el lema **#AndaluciaSeVacuna** el **#ICongresoAndavac** será la 1ª reunión científica en la que se abordarán los temas más relevantes que sobre vacunas interesan a la comunidad científica y a la población andaluza: el próximo calendario vacunal para el año 2022 y que arrancará ya desde finales de 2021, la vacunación de las personas de grupos de riesgo, la Estrategia de Vigilancia en Salud Pública o la actualidad en vacunación Covid, entre otros.

Está **dirigido** preferentemente al **personal sanitario**, de la **sanidad pública o privada**, que tengan relación e interés con la vacunación en Andalucía. Asimismo, se está trabajando para que el **#ICongresoAndavac** cuente con la acreditación otorgada por la **Agencia de la Calidad Sanitaria de Andalucía**

(ACSA), además del Reconocimiento de Interés Científico Sanitario (RICS) de Andalucía.

La inscripción es gratuita; puede formalizarse y consultar el programa formativo en el siguiente [enlace](#).