

Effectiveness of Pneumococcal Conjugate Vaccines of Different Valences Against Invasive Pneumococcal Disease Among Children in Taiwan: A Nationwide Study

03/06/2016

Su WJ, Lo HY, Chang CH, Chang LY, Chiu CH, Lee PI et al. Pediatr Infect Dis J 2016; 35(4): e124-33.

El uso de vacunas neumocócicas conjugadas (VNC) en Taiwan ha sido público (grupos de riesgo) y privado (niños sanos) hasta la introducción de la vacuna en el calendario en enero de 2015; esto ha motivado que los niños se hayan vacunado con las diferentes vacunas disponibles en el mercado (PCV7 en 2005, PCV10 en 2010 y PCV13 en 2011). El trabajo tiene como objetivo investigar la efectividad de las VNC de diferentes valencias frente a la ENI en niños.

Estudio de casos y controles usando la base nacional de vigilancia epidemiológica de ENI realizado en Taiwan. Se tomaron 4 controles apareados por cada caso de ENI en niños ≤ 5 años ocurrido entre octubre 2007 y diciembre de 2013. Se realizó una regresión logística para medir la efectividad vacunal frente a todos los serotipos y el serotipo 19 A.

Se reclutaron un total de 523 casos y 2086 controles; se observó una efectividad frente a todos los serotipos similar entre los vacunados con PCV13 (76%) y los vacunados con pautas combinadas (PCV7/PCV10 más PCV13: 78%). La efectividad para la pauta PCV7/PCV10 fue ligeramente menor (48%). Respecto al serotipo 19 A se observó una efectividad con la PCV13 del 82% y con la pauta combinada PCV7/PCV10 más PCV13 del 87%,

mientras que la protección fue menor con la pauta PCV7/PCV10 (31%). La efectividad fue decreciente desde el momento en el que se administró la última dosis 81, 66, 61 y 19% (esta última no significativa), < 6 meses, entre 6 y 11, entre 12 y 23 y más de 24 meses desde la última dosis respectivamente.

Los autores concluyen que las vacunas conjugadas son efectivas frente a ENI tanto con pautas simples como combinadas. Los autores refieren que se requiere de evidencia más robusta antes de concluir que la vacuna decavalente ofrece protección significativa frente al serotipo 19 A. La protección puede caer con el tiempo.

El estudio tiene varias limitaciones entre las que se encuentra la imposibilidad de estudiar la efectividad de la vacuna PCV10 por si misma puesto que el número de niños que había recibido la citada pauta era muy pequeño.

[\[más información\]](#)