

# WEBINAR. Anticuerpos monoclonales COVID-19: Actualización de la evidencia científica y uso en la práctica asistencial

05/12/2022



El próximo 13 de diciembre tendrá lugar una jornada online con el objetivo de actualizar a los profesionales sanitarios sobre la evidencia científica actual para el uso de los anticuerpos monoclonales frente a COVID-19 en España. Durante la misma se abordarán sus indicaciones y precauciones, así como el manejo práctico del fármaco en los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública. Igualmente, los ponentes expondrán su experiencia clínica.

Consultar programa en [PDF](#)

Inscripciones [aquí](#).

---

# Concurso selección imagen para la Felicitación de Navidad 2022 de la AEV

05/12/2022

La AEV (Asociación Española de Vacunología) convoca un concurso de selección de imagen que acompañará a la felicitación de Navidad 2022 de la Asociación.

Las imágenes deberán estar relacionadas con la temática navideña y con el mundo de las inmunizaciones. Podrán enviarse dibujos realizados con cualquier técnica, y fotografías en las que se le permiten realizar montajes y retoques digitales.

## BASES

La participación en este concurso supone la aceptación de las presentes bases.

**1. Participantes:** Los participantes deberán ser socios de la AEV o familiares (hijos, sobrinos o nietos). Habrá 2 categorías: una para menores de 12 años (infantil) y otra de 12 años en adelante (adulto).

**2. Temática:** Combinación sobre los dos siguientes temas: Navidad y el Mundo de la inmunización.

### 3. Premios por categoría:

- Primer premio de ambas categorías: La obra ganadora será seleccionada y aparecerá, junto con el nombre indicando la autoría de esta, en la felicitación navideña de la AEV para este 2022.
- El premio de la categoría adulto será una Caja Regalo de paradores “Dos noches con desayuno para dos” 2022.
- El premio de la categoría infantil será una Caja Regalo de paradores “Una noche con desayuno para dos” 2022.

4. **Jurado:** Compondrán el jurado los miembros de la Junta directiva de la AEV.

#### 5. **Requisitos de las obras:**

- Dibujo original utilizando cualquier técnica y/o fotografía digital, con o sin manipulación posterior a la toma.
- Originales, no expuestas en ningún otro foro o concurso.
- Las obras deben estar centradas en la Navidad y en los beneficios de las vacunas, se recomienda evitar imágenes con agujas.
- El participante manifiesta ser el titular de todos los derechos de autor y se responsabiliza de que no existan derechos de terceros, así como de cualquier reclamación por derechos de imagen.
- Los archivos digitales deberán tener una **resolución mínima de 1.024 x 1.024 píxeles**.
- El peso del archivo no debe pasar de un **máximo de 4 Megabytes** (Mb).

#### 6. **Presentación:**

- Los trabajos deberán ser presentados en formato digital antes del día 18 de diciembre de 2022 a las 00:00h.
- Sólo se admitirán aquellos que se encuentren en los siguientes formatos: **JPG, JPEG, PNG o PDF**.
- El nombre del archivo a enviar será el **Nombre y Apellidos** del autor más el **título de la obra** separados por un guión y el **número de la imagen** si se envía más de una foto (ejemplo: *Nombre-Apellido-Apellido-título de la obra-1.jpg*).
- Se podrá presentar un **máximo de 3 obras** por participante.
- Los archivos se enviarán al correo electrónico de la secretaría técnica de la AEV: [secretariatecnica@vacunas.org](mailto:secretariatecnica@vacunas.org) especificando en el asunto: "Concurso selección imagen felicitación".

Navidad”.

## **7. Plazos:**

- El plazo de presentación de las obras comenzará el lunes 5 de diciembre de 2022 a las 12:00h y finalizará el domingo 18 de diciembre de 2022 a las 00:00h.

## **8. Derechos de las obras enviadas:**

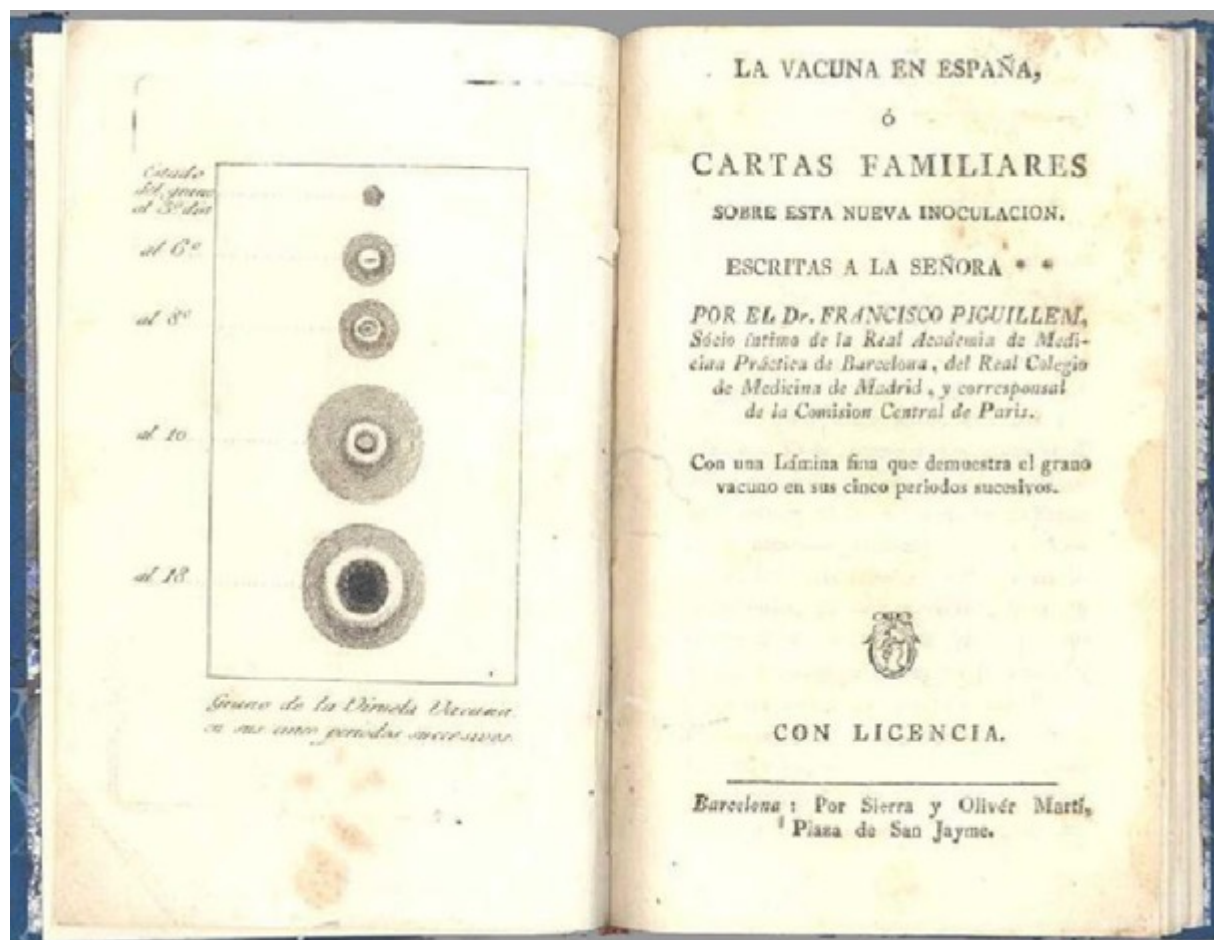
- Todas las obras recibidas serán valoradas por la Junta directiva de la AEV.
- Las obras ganadoras quedarán en propiedad de la AEV. El participante acepta que su obra sea visible en los canales de comunicación y sociales de dicha Asociación.

## **9. Fallo:**

- El jurado, conformado por los miembros de la Junta directiva de la AEV, decidirá la obra de cada categoría que mejor represente la celebración de las fiestas navideñas asociada al mundo de la inmunización. Se comunicará el fallo a las personas ganadoras a lo largo del día 19 de diciembre de 2022.
  - Si las obras presentadas no se ajustasen a los requisitos de estas bases, el jurado podrá determinar que el premio de una o ambas categorías quede desierto.
  - Las decisiones del jurado serán inapelables.
  - Los premios podrán quedar desiertos.
  - No podrán participar los miembros de la JD ni sus familiares.
-

# Se cumplen 222 años de la primera vacunación antivariólica en España

05/12/2022



Mañana día 3 de diciembre se cumplen 222 años de la primera vacunación de la viruela realizada en España por el doctor Francesc Piguillem i Verdacer, en Puigcerdà (La Cerdanya, Girona).

El doctor Piguillem nació en Puigcerdà el 7 de enero de 1771 y desde su adolescencia mostró vocación por ser médico, razón por la cual marchó a Cervera a estudiar la carrera de medicina, que terminó brillantemente. En 1800 ya se conocía el descubrimiento de la vacuna por Jenner, que se había publicado en 1798, y su extensión por Inglaterra y otros lugares, en especial Ginebra, Viena y París, donde el primer inoculado fue

el hijo del doctor Colon, el día 8 de agosto de 1800. A primeros de noviembre, el doctor Piguillem pidió linfa vacunal al doctor Colon, y la recibió el 3 de diciembre. El mismo día, al atardecer, Piguillem vacunó en Puigcerdà a los dos hijos de una señora a quien había prometido que serían los primeros que vacunaría, e inmediatamente después a otros dos párvulos, hijos de una hermana de aquella. El día 15 de diciembre, en presencia del gobernador, del párroco y de otras personas distinguidas, el doctor Piguillem inoculó, con linfa que extrajo de las pústulas de los primeros vacunados, a otros seis niños. A partir de ese momento se corrió la voz de la nueva inoculación preventiva de la viruela por los pueblos próximos a Puigcerdà y las gentes llevaban a sus hijos al doctor Piguillem para que los vacunara, con la confianza de que se exponían muy poco e iban a ganar mucho. Y a partir de aquí se inició la vacunología.

Hace casi un siglo, en 1923, escribía el doctor Gregorio Marañón, refiriéndose al descubrimiento de Jenner: «El valor de un hecho científico depende no tanto de su propia eficacia inicial como de la posibilidad de que sea el núcleo de otros descubrimientos secundarios cuya importancia pueda eclipsar la del hecho primitivo». Esta efeméride no debe quedar eclipsada.

Fernando Moraga-Llop

---

**Efectividad de la vacuna antineumocócica conjugada 13valente en la prevención de**

# la infección del tracto respiratorio inferior y la neumonía en adultos mayores atendidos médicamente

05/12/2022

*Lewnard J, Bruxvoort K, Fischer H et al. Effectiveness of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine Against Medically Attended Lower Respiratory Tract Infection and Pneumonia Among Older Adults. Clin Infect Dis 2022;75:832-841*

Al continuar debatiéndose la carga de enfermedad del tracto respiratorio inferior (ERTI) y de la neumonía prevenible por una vacunación directa en adultos mayores, los autores de este trabajo analizan los datos de una cohorte abierta de individuos de 65 o más años enrolados en el Kaiser Permanente Southern California y estiman la efectividad de la vacuna conjugada de trece serotipos (PnC13) mediante el Hazard ratio para el primer episodio de ERTI y de neumonía durante cada temporada respiratoria, comparando vacunados y no vacunados.

Cumplieron criterios de inclusión en el estudio 700 adultos. La efectividad fue del 9.5% (IC 95%: 2.2-16.3) frente a las ERTI de cualquier causa y médicamente atendidas y del 8.8% (IC 95%: -0.2 a 17) frente a las neumonías de cualquier causa médicamente atendidas. Por contra, no se identificaron evidencias de protección frente a ERTI y neumonía tras recibir la vacuna polisacárida simple de 23 serotipos. La PnC13 evitó 0.7 (IC 95%: 0.2 a 1.4) y 0.5 (IC 95%: 0 a 1) casos de ERTI y de neumonía, respectivamente, por cada 100 vacunados, anualmente. En un periodo de cinco años se evitó un caso de ERTI y un caso de neumonía para cada 27 y 42 individuos vacunados, respectivamente.

Los autores concluyen que la vacunación con PnC13 reduce sustancialmente la enfermedad respiratoria médicamente atendida.

- [Efectividad de la vacuna antineumocócica conjugada 13valente en la prevención de la infección del tracto respiratorio inferior y la neumonía en adultos mayores atendidos médicamente](#)
- 

## **VPH: cuando uno más uno es igual a tres**

05/12/2022

*Liu Trimble C, Trimble E. HPV: when one plus one equals three. Lancet Global Health 2022;10:e1373-e1374*

Interesante *comment* de dos colegas de la *Johns Hopkins School of Medicine* referidos a dos artículos aparecidos en el mismo número de *The Lancet Global Health* acerca de los resultados obtenidos con pautas de una dosis de vacuna frente a las infecciones por el virus del papiloma humano (VPH).

Abordan, en primer lugar, la iniciativa adquirida por la Organización Mundial de la Salud en 2018 para acelerar la eliminación del cáncer de cuello uterino como problema de salud pública, que consistía en tres pilares: alcanzar una cobertura de vacunación del 90%, un 70% de mujeres sometidas a cribado y un 90% de tratamiento en mujeres con cáncer o precáncer, todo ello para 2030. Lo cierto es que, hasta ahora, menos del 15% de las niñas del mundo ha completado el esquema de vacunación de tres dosis; las barreras a este respecto son: el coste de la vacuna, la logística en países con plataformas ausentes o inadecuadas de salud para el adolescente, el

suministro de vacunas, las reticencias y la desinformación y, por último, el estigma asociado a la infección VPH y el cáncer cervical. Por ejemplo, muchos países altamente habitados, como La India o China, todavía no han adquirido el compromiso público de incluir la vacuna en sus programas sistemáticos de vacunación.

Una única dosis de vacuna no solo es más barata que dos o tres, sino que también obviaría la necesidad de acudir varias veces al punto de vacunación. Ello contribuiría a utilizar los ahorros derivados del coste y de las actividades del programa de vacunación para ampliarlo, implementar campañas de captación, vacunar a niñas mayores o considerar la vacunación del varón.

Concluyen con que la combinación de la vacunación con el cribado y el tratamiento precoz y adecuado del cáncer cervical tiene el potencial de reducir su carga de morbilidad y mortalidad para todas las mujeres del mundo.

- VPH: cuando uno más uno es igual a tres

---

**Inmunogenicidad y seguridad de una dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano en niñas de Tanzania en comparación con dos o tres**

# **dosis de vacuna (DoRIS): un ensayo clínico aleatorizado, abierto y de no inferioridad**

05/12/2022

*Watson-Jones D, Changalucha J, Withworth H et al. Immunogenicity and safety of one-dose human papillomavirus vaccine compared with two or three doses in Tanzanian girls (DoRIS): an open-label, randomised, non-inferiority trial. Lancet Global Health 2022;10:e1473-e1484*

Ensayo clínico aleatorio, abierto, fase III de no inferioridad, en el que participaron niñas sanas en edad escolar de 9 a 14 años en Mwanza (Tanzania) para evaluar la inmunogenicidad y la seguridad de distintas dosis de las vacunas bivalentes y nonavalentes frente al virus del papiloma humano (VPH).

El *outcome* primario fue la evaluación de la seguridad y la seropositividad frente a VPH16 y VPH18 tras la recepción de una dosis de vacuna al compararla con dos o tres dosis a los 24 meses tras completar la vacunación.

Para ello se reclutaron 930 niñas que recibieron aleatoriamente 1 dosis de Cervarix (n=155), dos dosis (n=155) o tres dosis (n=155) de la misma, y una, dos o tres dosis de Gardasil 9 (155 participantes en cada uno de los respectivos grupos).

La retención a los 24 meses se cumplió en 918 (99%) de 930 participantes. Según el protocolo, a los 24 meses, el 99% de las niñas que recibió una dosis de cualquiera de las dos vacunas fue seropositiva IgG a VPH16, comparada con el 100% de los que recibieron dos o tres dosis. Con ello se cumplió el criterio preespecificado de no inferioridad. La seropositividad frente a VPH18 no cumplió el criterio para una

dosis, aunque más del 98% de las niñas en todos los grupos tenían anticuerpos frente a ese oncotipo. El 4.54% experimentó algún efecto adverso, siendo el más frecuente el ingreso hospitalario como consecuencia de la malaria. El número de efectos adversos fue similar entre grupos y ninguno de los graves se asoció a la vacunación.

Los autores concluyen que una dosis de las dos vacunas en niñas de 9 a 14 años induce una robusta respuesta inmune hasta los 24 meses, lo que sugiere que este esquema reducido puede ser adecuado para prevenir las infecciones en niñas de los grupos diana de vacunación por edad.

- [Inmunogenicidad y seguridad de una dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano en niñas de Tanzania en comparación con dos o tres dosis de vacuna \(DoRIS\): un ensayo clínico aleatorizado, abierto y de no inferioridad](#)

---

## Importante brote de sarampión en Ohio

05/12/2022

Las [autoridades sanitarias de Ohio](#) han confirmado un importante brote de sarampión que comenzó a principios del mes de noviembre y que, hasta el momento, ha generado 46 casos, de los que 19 han precisado hospitalización. Ninguno de los mismos había recibido vacunación frente al sarampión y el 54% lo representan niños menores de dos años de edad.

Desde 2019 no se había declarado ningún caso de sarampión en todo el Estado. Uno de los casos del actual brote había viajado fuera del país, por lo que suponen que, probablemente, fue el responsable de la introducción del virus en la

comunidad. La mayoría de los casos registrados se concentran en la capital, Columbus, que tiene una cobertura de vacunación inferior a la media del país. El Comisionado de Salud Pública de Columbus piensa que el brote durará meses.

---

# La Haute Autorité de la Santé de Francia recomienda la vacuna antigripal universal en la infancia

05/12/2022

La [Haute Autorité de la Santé](#) de Francia ha convocado una consulta pública para recabar comentarios y opiniones acerca de la “Estrategia de Vacunación contra la Gripe Estacional en la Infancia en Niños sin Comorbilidades”, con fecha límite hasta el próximo 28 de diciembre. Para ello, es necesaria la lectura y análisis del citado documento, de 182 páginas de extensión, en el que los autores analizan la carga de enfermedad gripal en la infancia en Francia, la situación del programa de vacunación antigripal, las recomendaciones internacionales y sus fundamentos, llevando a cabo una revisión de la literatura respecto de la efectividad e impacto de la vacunación, su seguridad y tolerabilidad. Finalizan el mismo con una serie de recomendaciones, donde pasan revista a los países que recomiendan la vacunación de niños sin patologías de base (Austria, España, Estonia, Italia, Irlanda, Letonia, Malta, Polonia, el Reino Unido, Eslovaquia, Eslovenia, Australia, Canadá, Estados Unidos y Nueva Zelanda).

Destaca, que a la vista de todos los aspectos abordados en el documento, recomiendan la vacunación antigripal sistemática en los niños y niñas de 2 a 17 años de edad, con una recomendación preferencial para el uso de la vacuna atenuada intranasal por su mayor facilidad de administración y mejor aceptabilidad.

---

# **La Asociación Española de Vacunología celebra el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA recordando la importancia de la vacunación en los pacientes con VIH**

05/12/2022

**Todavía no hay vacuna frente al VIH, pero ya hay mucho por lo que vacunarse**

**30 de noviembre de 2022.-** En España, se diagnostican anualmente alrededor de 3.500 nuevos casos de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) con una tasa estimada de 8 por 100.000 habitantes, de los cuales el 83 % son hombres jóvenes. Aunque el tratamiento ha cambiado radicalmente el pronóstico de esta enfermedad, todavía en el año 2021 hubo 740 fallecimientos en España por SIDA y se estima que el 15 % de las personas VIH en nuestro país no reciben terapia antirretroviral (TAR).

La evolución de las infecciones comunes es, en general, más

severa en estos pacientes que en las personas no infectadas. Aunque la TAR ha modificado la evolución natural de la enfermedad, existe un aumento del riesgo en estos pacientes de infecciones que se pueden prevenir mediante la vacunación, tales como aquellas causadas por el neumococo, el meningococo, la gripe, la varicela, el herpes zóster, la hepatitis A, la hepatitis B y el virus del papiloma humano, entre otras.

Las vacunas están especialmente indicadas en las personas VIH y su administración, en cuanto la infección esté controlada, **representa una de las medidas preventivas de mayor trascendencia para el futuro, que va a influir de manera significativa en la calidad de vida de estas personas.**

Debemos desterrar la idea de que la persona VIH positiva no puede recibir determinadas vacunas. Las vacunas inactivadas son seguras en estos pacientes y las vivas atenuadas, aunque deben ser utilizadas con precaución, solo están contraindicadas en aquellos casos de inmunodepresión severa.

Todas las estrategias preventivas suman, y en este Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, 1 de diciembre de 2022, es necesario implementar el acceso universal al tratamiento antirretroviral, favorecer cambios conductuales (abandono de tabaquismo, práctica de sexo seguro), el uso de profilaxis específicas según recuento de linfocitos CD4, y la administración de vacunas para control de enfermedades inmunoprevenibles.

Cualquier contacto de estos pacientes con el sistema sanitario, es una oportunidad que debe aprovecharse para revisar su calendario vacunal y completar o indicar las vacunas necesarias para la adecuada protección.

Ojalá en un próximo “día mundial” se pueda anunciar la autorización de una vacuna frente al VIH, mientras tanto, **aunque todavía no exista una vacuna específica contra el VIH,**

**sí que hay muchas razones para vacunarse.**

Descarga aquí el Decálogo del SIDA

---

# **Buenos resultados preclínicos de vacunas ARNm frente a la viruela símica**

05/12/2022

Tomando como referencia el éxito de las vacunas de ARNm contra el SARS-CoV-2, los autores de un reciente estudio aún no revisado por pares, han [publicado los resultados de tres vacunas](#) basadas en esta tecnología frente al virus de la viruela del mono, las cuáles expresan las proteínas A35R y M1R del virus envuelto extracelular y del virus maduro intracelular, respectivamente: VGPOx1, VGPOx2 y VGPOx3.

Midieron las respuestas inmunes humorales y celulares generadas frente al virus Vaccinia (VACV), así como su eficacia frente a la infección letal en ratones, a los que se inoculó por vía intranasal  $1 \times 10^6$  unidades formadoras de placa del virus VACV-WR 36 días después de la vacunación.

Si bien las tres vacunas confirieron una protección del 100% en el ensayo de exposición al virus, las que codifican A35R y M1R en su ARNm individual (VGPOx1 y VGPOx2) indujeron niveles elevados de IgG tanto para A35R como para M1R, neutralizando el virus vivo en cultivos celulares en todos los puntos temporales. Sin embargo, la vacuna compuesta por ARNm combinado (VGPOx3) no mostró una producción significativa de anticuerpos anti-M1R hasta el día 35.

Estos resultados muestran que las vacunas de ARNm que codifican las proteínas A35R y M1R generan mejores respuestas inmunitarias al compararla con la coexpresión de ambas y, dada la alta homología de VACV y la viruela del mono, los autores del estudio sugieren que VGPOx1 o 2 pueden ser vacunas candidatas de ARNm contra la viruela del simio.