

Moderna anuncia buenos resultados de su vacuna bivalente frente a BA.4 y BA.5

24/06/2022

La farmacéutica [Moderna](#) ha comunicado buenos resultados de su vacuna bivalente mRNA-1273.214 (que contiene la cepa original y la ómicron BA.1) frente a las variantes BA.4 y BA.5 del SARS-CoV-2. En la fase II/III la vacuna indujo la producción de anticuerpos neutralizantes al mes de administrar una dosis de 50 microgramos de la vacuna bivalente, que suponía el segundo recuerdo tras el *priming* y la primera dosis de vacuna mRNA-1273.214. Concretamente, aumentó los títulos en 5.4 veces por encima de los niveles basales, independientemente del estado sérico previo y en 6.3 veces en los basalmente seronegativos. No obstante, fueron 3 veces inferiores a los previamente reportados frente a la variante BA.1. La reactogenicidad fue aceptable con un perfil de seguridad similar al de la vacuna original.

A la vista de los resultados, Moderna remitirá el *dossier* científico al regulatorio con carácter de urgencia para poder suministrar la vacuna a partir del mes de agosto.

Brote de enfermedad

meningocócica en Florida

24/06/2022

El [Departamento de Salud del Estado de Florida](#) ha comunicado la existencia de un brote de enfermedad meningocócica con un número de casos a lo largo de este año que sobrepasa la media de los últimos cinco años. El brote se concentra primariamente en hombres homosexuales y bisexuales.

El serogrupo implicado es el C, por lo que las autoridades sanitarias instan a esta población a recibir la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente. En otros condados del Estado también han comunicado casos en estudiantes universitarios, pero en este caso causados por el serogrupo B.

Ampliado el plazo para el envío de comunicaciones al 11º Congreso de la Asociación Española de Vacunología

24/06/2022



El Comité Científico del 11º Congreso de la Asociación Española de Vacunología ha decidido ampliar el plazo de presentación de comunicaciones hasta el próximo **15 de julio**.

Todas las presentaciones serán orales y habrá dos modalidades para hacerlo: la comunicación estándar y la comunicación relámpago. El objetivo de la comunicación relámpago es exponer en un breve tiempo la información resumida en diapositivas, valorándose el esfuerzo de síntesis, o bien dar oportunidad a aquellos trabajos o estudios que están en marcha y que puedan presentar resultados, aunque estos sean preliminares.

Consulta [aquí](#) las instrucciones para el envío de comunicaciones.

Resultados positivos en adultos de una vacuna frente al virus respiratorio sincitial

24/06/2022

La farmacéutica [GlaxoSmithKline](#) ha anunciado resultados positivos en el análisis provisional de datos de la fase III del ensayo clínico aleatorio (ECA), controlado con placebo y ciego, AReSVi006, de una vacuna frente al virus respiratorio sincitial en mayores de sesenta años. En citado estudio participaron 25.000 voluntarios de 17 países.

Este ECA forma parte de un programa integral frente al VRS. Datos recientes de una fase III paralela, AReSVi004, ha mostrado que una dosis de la vacuna indujo potentes respuestas inmunes humorales y celulares que permanecen por encima de los niveles prevacunales durante al menos seis meses.

La vacuna candidata contiene la glicoproteína F en forma de prefusión (RSVPreF3) junto al adyuvante AS01.

La compañía tiene previsto remitir el dossier científico al regulatorio en el segundo semestre de 2022.

Primer aislamiento de poliovirus vacunal en aguas

residuales de Londres

24/06/2022

Según la [United Kingdom Health Security Agency](#), se ha aislado poliovirus 2 derivado de la vacuna (VDPV2) en múltiples muestras de aguas residuales de Londres (*Northeast London*) entre febrero y junio de 2022, correspondientes a un área de cobertura de cerca de cuatro millones de habitantes. Aunque es relativamente frecuente aislar de 1 a 3 virus vacunales por año en los años recientes, lo importante es que en este caso se trata de aislamientos múltiples no relacionados entre ellos.

La hipótesis que se baraja acerca del origen es la de una persona recientemente vacunada, en el contexto de las actividades suplementarias de vacunación, que entró antes de febrero al Reino Unido.

Como respuesta a llevar a cabo por la Atención Primaria, se contempla la revisión oportunista de los calendarios de vacunación, especialmente en las consultas con coberturas de vacuna hexavalente por debajo del 85%, y chequear el estado de vacunación de los niños y adultos recién adscritos a la consulta, especialmente el de migrantes, refugiados y buscadores de asilo.

Tratamiento ANTI-YAK y vacunas atenuadas

24/06/2022

Respuesta del Experto a ...

Tratamiento ANTI-YAK y vacunas atenuadas

Pregunta

¿A partir de que semana o mes tras el término de tratamiento antiJak podemos administrar vacunas atenuadas.

Respuesta de José Antonio Navarro (22 de Junio de 2022)

Buenos días.

La información respecto al uso de vacunas atenuadas tras el tratamiento con fármacos anti JAK es extremadamente escasa. Se dispone de la referencia del Massachusetts General Hospital que en las hojas de instrucciones al paciente dice que no se deben recibir vacunas atenuadas en los tres meses siguientes a la interrupción del tratamiento⁽¹⁾.

Referencias

¹ TOFACITINIB. Drug Information Handout. Disponible en: https://www.massgeneral.org/assets/mgh/pdf/digestive/crohns-colitis/drug_information_handout_tofacitinib.pdf

Sanofi presenta resultados de dos ensayos clínicos con su vacuna frente a SARS-CoV-2

24/06/2022

La farmacéutica [Sanofi](#) ha publicado datos de dos ensayos clínicos, VAT02 y COVIB00ST VAT013, en los que se evalúa su vacuna de segunda generación frente a SARS-CoV-2 como dosis *booster*. Este candidato vacunal incluye el adyuvante de GSK, AS03.

En la fase III de VAT02, la dosis *booster* generó respuestas

frente a la cepa original y frente a varias variantes en adultos que tuvieron un *priming* con una vacuna de mRNA. Frente a ómicron indujo anticuerpos neutralizantes frente a BA.1 y BA.2 en títulos superiores a los alcanzados frente a la variante D614 con la vacuna original.

En el ensayo COVIB00ST, se comparó la respuesta inmune a un primer recuerdo de Comirnaty o de la vacuna de Sanofi/GSK que contenía la variante B.1.351 en adultos que habían recibido dos dosis de Comirnaty. En él, se demostró una mayor respuesta neutralizante de la obtenida con la vacuna de mRNA.

Científicos españoles crean un método rápido y sencillo para medir la inmunidad celular

24/06/2022

En la revista [Nature Biotechnology](#), científicos del Instituto de Salud Carlos III junto a otros del Hospital Mount Sinai de Nueva York y a la Escuela de Medicina de la Universidad de Duke en Singapur, han llevado a cabo un estudio en el que han desarrollado un test que puede medir la inmunidad celular conferida por el padecimiento o por la vacunación frente al SARS-CoV-2.

Se basa en identificar mediante técnicas de PCR, la molécula CXCL10 que representaría un nuevo biomarcador de la inmunidad celular. De esa manera se puede medir esa inmunidad de manera rápida, sencilla y económica, permitiendo evaluarla en estudios poblacionales y en ensayos clínicos. Permite, además,

diferenciar la respuesta secundaria a la infección o a la vacunación.

La EMA comienza el proceso de rolling review de una versión adaptada de la vacuna de Pfizer-BioNTech frente a variantes

24/06/2022

Según ha comunicado la [Agencia Europea del Medicamento](#), sus técnicos han comenzado la revisión continuada (*rolling review*) de una versión adaptada de Comirnaty para proporcionar una protección específica para las subvariantes de las variantes del SARS-CoV-2, probablemente, las relativas a la variante ómicron. En principio, esta revisión se centralizará en aspectos químicos, de fabricación y de control, para ir progresando en la evaluación a medida que la Agencia reciba más datos de las farmacéuticas, y más concretamente los relativos a inmunogenicidad, eficacia y seguridad.

En cualquier caso, la composición de la vacuna dependerá de las recomendaciones de salud pública y de la Organización Mundial de la Salud.

Los CDC aprueban la vacunación frente a la Covid-19 para niños a partir de los 6 meses de edad

24/06/2022

Los [CDC](#) de los Estados Unidos, tras su reunión del 17 y 18 de junio, han aprobado la vacunación frente a la COVID-19 de los niños a partir de los seis meses y hasta los cinco años. La recomendación se incluye también para los que ya han padecido la infección y las vacunas aprobadas por Comirnaty y Spikevax.

Respecto a la primera vacuna, la [pauta](#) es de tres dosis (intervalos de 3 a 8 semanas entre la 1ª y la 2ª y de 8 semanas entre la 2ª y la 3ª), para los de 6 meses a 4 años, a una concentración de 3 microgramos por dosis; respecto a la segunda, la [pauta](#) es para los de 6 meses a 5 años es de dos dosis (intervalo de 4 a 8 semanas) con dosis de 25 microgramos. De momento no se consideran dosis de recuerdo.