

Análisis ampliado de 20 serotipos neumocócicos asociados con neumonía adquirida en la comunidad confirmada radiográficamente en adultos estadounidenses hospitalizados

24/01/2022

Istúriz R, Grant L, Gray Sh et al. Expanded Analysis of 20 Pneumococcal Serotypes Associated With Radiographically Confirmed Community-acquired Pneumonia in Hospitalized US Adults. Clin Infect Dis 2021;73:1216-1222

Uno de los patógenos causales de la neumonía adquirida en la comunidad es *Streptococcus pneumoniae*. La vacuna antineumocócica conjugada tridecavalente ha conseguido reducir significativamente la carga de la enfermedad neumocócica causada por ellos, aunque sigue siendo muy importante la enfermedad causada por tipos no incluidos en la misma.

Los autores diseñan un estudio prospectivo con adultos de 18 o más años hospitalizados por neumonía adquirida en la comunidad entre octubre 2013 y septiembre 2016, en los que se determinó la presencia de neumococo en sangre, muestras respiratorias y en orina mediante BinaxNOW y UAD (urinary antigen detection). Además de la reacción de Quellung en los cultivos, se identificaron los serotipos mediante UAD1 (para los trece serotipos) y UAD2 (para los siete serotipos únicos a la vacuna conjugada frente a 20 serotipos. PnC20: 8, 10A, 11A, 12F, 15B, 22F y 33F y, además, para otros cuatro adicionales: 2, 9N, 17F y 20).

En 12.055 casos con neumonía confirmada, 1842 fueron positivos para neumococo, que se asoció con un 37.7% (559) y 27.0% (400) de los tipos incluidos en PnC13 y PnC20, respectivamente. 288 fueron diagnosticados exclusivamente como positivos por UAD2.

A la vista de los resultados, los autores concluyen que una proporción no desdeñable de adultos hospitalizados por neumonía comunitaria, ésta se asocia con serotipos exclusivos de la vacuna de veinte serotipos, por lo que la vacuna podría paliar la carga de esa patología asociada a los serotipos adicionales.

- [Análisis ampliado de 20 serotipos neumocócicos asociados con neumonía adquirida en la comunidad confirmada radiográficamente en adultos estadounidenses hospitalizados](#)

Alta prevalencia de lesiones escamosas intraepiteliales anales de alto grado y su prevención mediante la vacunación frente al virus del papiloma humano en hombres jóvenes que tienen sexo con hombres y que

conviven con el VIH

24/01/2022

Palefski J, Lensing Sh, Belzer M et al. High Prevalence of Anal High-Grade Squamous Intraepithelial Lesions, and Prevention Through Human Papillomavirus Vaccination, in Young Men Who Have Sex With Men Living With Human Immunodeficiency Virus. Clin Infect Dis 2021;73:1388-1396

Los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) se encuentran en alto riesgo de padecer cáncer anal relacionado con el virus del papiloma humano (VPH), aunque se conoce poco acerca de la prevalencia de lesiones precursoras precancerosas escamosas intraepiteliales de bajo y alto grado (LSIL y HSIL) en este colectivo y, que además, viven con el virus de la inmunodeficiencia humana. En ellos, se recomienda la vacuna frente al VPH, aunque no se ha estudiado la protección conferida por la vacuna tetravalente frente a oncotipos incluidos en ella.

En este estudio 260 personas de entre 18 y 26 años fueron cribados en 17 lugares de los Estados Unidos para participar en un ensayo con esa vacuna. Los que no tenían lesiones recibieron la vacuna en esquema 0, 2 y 6 meses y fueron estudiados con citologías, anoscopias con biopsia, serología y detección de VPH en boca, pene, escroto, ano y zona perianal en el momento del cribado y a los 7, 12 y 24 meses. 88 ya tenían lesiones de alto grado en el cribado y 144 participaron en el estudio. El 47% se habían expuesto previamente a VPH16 y no se detectaron lesiones incidentes anales en los naïve a ese tipo, comparados con el 11.1, 2.2, 4.5 y 2.8 /100 personas-año que sí tenían LSIL o HSIL causados por los tipos 6, 11, 16 o 18, respectivamente, en los expuestos previamente a ese tipo. La vacuna tetravalente fue inmunógena y segura sin efectos adversos graves asociados.

Los autores concluyen que, dada la alta prevalencia de

lesiones de alto grado, es una prioridad vacunar a los jóvenes HSH con infección por VIH antes de la exposición a los tipos vacunales, antes de iniciar prácticas sexuales y llevar a cabo una campaña de catch-up.

- [Alta prevalencia de lesiones escamosas intraepiteliales anales de alto grado y su prevención mediante la vacunación frente al virus del papiloma humano en hombres jóvenes que tienen sexo con hombres y que conviven con el VIH](#)
-

La EMA actualiza los datos de la seguridad de las vacunas COVID-19

24/01/2022

La [European Medicines Agency](#) ha actualizado los datos relativos a la seguridad de las vacunas COVID-19 a fecha 20 de enero de 2022. Las modificaciones más importantes desde la última revisión se refieren a la vacuna Ad26.CoV2-S de Janssen, Spikevax y a Comirnaty. Respecto a la primera se modificará la ficha técnica para incluir la mielitis transversa como efecto adverso y se actualizará la información sobre el síndrome de trombosis con trombocitopenia. Se modificará también la ficha técnica de la vacuna Spikevax para incluir parestesias y se encuentra en evaluación el síndrome de fuga capilar tanto para esta última vacuna como para Comirnaty.

En cuanto a las dosis administradas en la Unión Europea hasta el dos de enero son 545 millones, 18.7, 103 y 69 millones de dosis de Comirnaty, Janssen, Spikevax y Vaxzevria, respectivamente.

Valneva comunica resultados positivos frente a la variante Ómicron

24/01/2022

La farmacéutica [Valneva](#) ha comunicado, mediante nota de prensa de 19 de enero, que los resultados preliminares de laboratorio muestran cómo tres dosis de su vacuna inactivada VLA2001 inducen la neutralización de la variante ómicron, de manera que el 100% de los sueros analizados disponían de anticuerpos neutralizantes frente al virus ancestral y a la variante delta, siendo del 87% frente a la variante ómicron. La fase I/II incluyó a treinta participantes. El Chief Medical Officer de Valneva, Juan Carlos Jaramillo, siguen proporcionando información de forma continua a la European Medicines Agency (EMA) y la Medicines and Healthcare products Regulatory Agency (MHRA) del Reino Unido y espera que los regulatorios emitan la autorización de comercialización en el primer trimestre de este año. A este respecto, la Comisión Europea firmó un acuerdo para adquirir hasta sesenta millones de dosis en dos años, incluyendo 24.3 millones para 2022.

La vacuna VLA2001 incluye el virus entero inactivado y dos adyuvantes (aluminio y CpG 1018), y está producida en una plataforma de células Vero que aprovecha la tecnología de la vacuna Ixiaro frente a la encefalitis japonesa. El adyuvante CpG 1018 lo proporciona Dynavax y es un componente de la vacuna frente a la hepatitis B -ya aprobada por la FDA y la EMA, HEPLISAV-B.

La EMA aborda cómo podrían ser las próximas vacunas COVID-19

24/01/2022

La [European Medicines Agency](#) (EMA) junto a la Food and Drug Administration de los Estados Unidos (FDA) mantuvieron el pasado 21 de enero una reunión conjunta orientada a cómo deberían ser las próximas vacunas frente al SARS-CoV-2. Valoraron la efectividad de las actuales vacunas frente a la variante ómicron, los requisitos regulatorios para una vacuna que incluyera variantes y las consideraciones acerca del diseño de estudios clínicos.

En cuanto al impacto de ómicron, todos concluyeron que las actuales vacunas ofrecen menor protección frente a la infección y enfermedad leve, pero sí protegen frente a enfermedad grave, especialmente tras el *booster*.

En cuanto a posibles estrategias de vacunación frente a ómicron y otras variantes, todos estuvieron de acuerdo en que administrar múltiples dosis de recuerdo en cortos periodos de tiempo no es sostenible a largo plazo. Se precisa una estrategia a largo plazo.

En cuanto a la composición de las vacunas a actualizar, se insta a buscar alternativas a las vacunas monovalentes y habrá que explorar la factibilidad de vacunas bi o multivalentes para comprobar si aportan ventajas sobre las actuales monovalentes. Todos los participantes insistieron en que serán necesarios estudios clínicos con las nuevas vacunas que demuestren que los títulos de anticuerpos neutralizantes son superiores a los conseguidos por las vacunas actuales.

Adicionalmente, se estudiará la capacidad de generar protección cruzada a otras variantes VOC.

Un estudio epidemiológico descarta una asociación entre vacunas COVID-19 e infertilidad en ambos sexos

24/01/2022

En la revista [American Journal of Epidemiology](#) investigadores de la Boston University School of Public Health, diseñan un estudio retrospectivo de cohortes en parejas que tenían intención de tener descendencia a raíz de unas noticias aparecidas en blogs en los que se comentaba que las vacunas frente a la COVID-19 podrían causar infertilidad femenina. La teoría era que al existir similitudes entre la proteína S de las vacunas de Janssen, Comirnaty y Spikevax y una proteína de cubierta -sincitina- esencial para la formación de la placenta, los preparados vacunales podrían dar lugar al desarrollo de anticuerpos anti-sincitina, lo que alteraría potencialmente la función placentaria.

Comprobaron que las vacunas no se asociaban con la fecundabilidad en ninguno de los dos miembros de la pareja. Por otra parte, la infección por SARS-CoV-2 tampoco se asoció con la fecundabilidad de la mujer pero si se asoció con una reducción transitoria -no más de sesenta días- en la fecundabilidad del varón.

El efecto placebo (nocebo) en los ensayos clínicos

24/01/2022

En [JAMA Network Open](#) se ha publicado un curioso artículo acerca de la frecuencia de efectos adversos declarados en el grupo placebo (nocebo) de los ensayos clínicos aleatorios y controlados de las vacunas frente a la COVID-19, lo que puede llevar a reticencias a la vacunación. Para ello diseñaron una revisión sistemática con metaanálisis de las bases de datos más comunes publicadas hasta julio 2021. Y referidas a personas de 16 o más años.

Analizaron doce artículos con 22.578 personas incluidas en los grupos de placebo. Tras la primera dosis el 35.2% de los grupos placebo experimentaron efectos adversos sistémicos, siendo los más frecuentes la cefalea y el cansancio. Tras la segunda dosis el 31.8% reportaron efectos sistémicos. Más vacunados reportaron significativamente efectos adversos sistémicos, aunque la diferencia con los de grupo placebo fue pequeña tras la primera dosis, pero mayor tras la segunda. Debido a que ambos síntomas son unos de los más habituales tras la vacunación y se incluyen en la información que se disemina en las campañas de vacunación, es posible que este tipo de información pueda aumentar los mecanismos de “nocebo” que estarían asociados a ansiedad y a expectativas. Los autores abogan por informar al público acerca de las potenciales respuestas “nocebo” para intentar reducir las preocupaciones relacionadas con la vacunación y, por tanto, las reticencias.

Aumento de casos de enfermedad meningocócica B en adolescentes del Reino Unido

24/01/2022

La [UK Health Security Agency](#) del Reino Unido ha comunicado que el reciente análisis de los datos de vigilancia muestran que en el otoño de 2021 se registró un incremento en el número de casos de enfermedad meningocócica, generalmente por serogrupo B, en adolescentes universitarios y en adultos jóvenes. Las restricciones en vigor como consecuencia de la COVID-19 llevaron las tasas a mínimos históricos en septiembre de 2021, pero una vez que se relajaron las medidas de contención, los casos en los de 15 a 19 años aumentaron a cifras prepandémicas.

El profesor Ray Borrow declaró a este respecto que deben permanecer vigilantes los padres y los muchachos a los signos y síntomas precoces de la meningitis y enfatizó que pueden protegerse frente a ciertos tipos de meningitis asegurándose que han recibido la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente.

Los datos analizados se han publicado en [preprint](#).

La FDA espera que se coordinen actuaciones globales para decidir las actualizaciones de las nuevas vacunas

24/01/2022

Según noticias de [STAT](#), la Food and Drug Administration (FDA) norteamericana espera formar parte de un esfuerzo coordinado internacional destinado a decidir cuándo y cómo actualizar las actuales vacunas frente al SARS-CoV-2, lo que implicaría que esas trascendentes decisiones no recayeran en una sola compañía farmacéutica. El programa podría tener ciertas similitudes con los actuales de selección anual de las cepas que conforman las vacunas antigripales estacionales. El anuncio viene a apoyar las declaraciones del director de emergencias de la Organización Mundial de la Salud, en las que enfatizaba la importancia de coordinar las actualizaciones vacunales recabando opiniones de científicos, agencias de salud pública, agencias regulatorias y por supuesto, la industria.

Hasta ahora, BioNTech/Pfizer ya han anunciado que tendrán resultados de una vacuna frente a ómicron para finales de marzo y han sugerido que podrían presentar al regulatorio una vacuna bivalente que incluyera ómicron y otra versión del SARS-CoV-2.

Sudáfrica comunica una efectividad de la doble dosis de la vacuna J&J del 85% frente a hospitalización por ómicron

24/01/2022

Según Medscape Infectious Diseases, el responsable de la South Africa's Medical Research Council ha comunicado que la doble dosis de la vacuna Ad26.CoV2-S de Janssen (J&J) tiene una efectividad del 85% para las hospitalizaciones causadas por la variante ómicron y que se mantiene al menos durante dos meses.

El estudio incluyó 477.234 sanitarios, todos ellos vacunados, de los que 236.000 recibieron la segunda dosis de la vacuna. La reducción de las hospitalizaciones fue del 63% en las dos primeras semanas tras el recuerdo y llegó al 85% entre uno y dos meses después. El estudio también encontró que los VIH eran más vulnerables a la hospitalización por ómicron.