

El Reino Unido anuncia los datos de efectividad de la dosis de recuerdo de Comirnaty en mayores de 50 años

16/11/2021

La [UK Health Security Agency](#) ha mostrado los resultados de la dosis de recuerdo de la vacuna Comirnaty administrada a los mayores de cincuenta años que hablan de una protección superior al 90% frente a la enfermedad sintomática a las dos semanas tras recibir esa dosis. Esa protección alcanzó el 93.1% en los primovacunados con Vaxzevria y el 94.0% para los primovacunados con Comirnaty.

Los mayores de 50 años reciben la dosis desde el 14 de septiembre y los de cuarenta desde el 15 de noviembre. La responsable del programa de vacunación, Dra Mary Ramsay, comentó que antes de que millones de ciudadanos comenzaran a perder protección tras la primovacunación, la dosis de recuerdo les proporcionará un extra para el invierno.

El JCVI del Reino Unido propone la vacunación de

recuerdo a partir de los cuarenta años

16/11/2021

Según la [UK Health Security Agency](#), el Joint Committee on Vaccination and Immunization (JCVI) ha aconsejado que los de cuarenta o más años reciban una dosis de recuerdo frente a la COVID-19, así como una segunda dosis de vacuna para los de 16 y 17 años. Para la primera de estas dos indicaciones, la dosis de recuerdo de cualquiera de las dos vacunas de ARN mensajero disponibles se administrarán transcurridos al menos seis meses desde la segunda dosis, e independientemente de las recibidas como primeras o segundas dosis. El fundamento es el de mantener los altos niveles de protección frente a las hospitalizaciones, enfermedades graves o fallecimientos durante la etapa invernal.

Asimismo, tal y como se apunta en las nuevas recomendaciones, el JCVI aconseja la administración de una segunda dosis de vacuna Comirnaty a los de 16 y 17 años que no pertenezcan a ningún grupo de riesgo a las doce semanas tras la primera. Si éstos hubieran padecido COVID-19, la recibirán doce semanas o más después de la primera dosis o a las doce semanas tras un test COVID-19 positivo (lo que haya acontecido más tarde en cualquiera de estos dos supuestos). El racional de esta medida viene avalado por la revisión de las evidencias más recientes sobre los beneficios de la vacunación en relación a los riesgos de los efectos adversos. En relación a la miocarditis asociada a la vacunación, se ha observado en Canadá y en el propio Reino Unido, países en los que el intervalo entre primeras y segundas dosis es mayor, que las tasas de miocarditis tras la segunda dosis están más próximas a las encontradas tras la primera.

Moderna publica los datos del análisis poblacional de los casos de miocarditis tras más de 150 millones de dosis de la vacuna Spikevax

16/11/2021

En un estudio [preprint](#) -aún no revisado por pares- investigadores de la farmacéutica Moderna Inc. presentan los datos de las tasas de miocarditis tras la revisión a escala mundial de los 151.1 millones de dosis de la vacuna Spikevax administradas desde diciembre 2020 hasta el 30 de septiembre de 2021. Como datos más destacados resaltar que con procedencias diversas, la base de datos de la compañía ha recogido 1.439 episodios, con una tasa de 0.95/100.000 vacunados (menor de la esperada en una población de referencia, 2.12/100.000), correspondiendo una tasa mayor (7.40/100.000) a los de 18 a 24 años. En este grupo etario, la tasa en varones en los primeros siete días tras la segunda dosis fue de 4.9/100.000.

Los autores concluyen que sus hallazgos demuestran que la miocarditis postvacunal es muy infrecuente, con tasas bastante inferiores a la provocada tras el padecimiento de COVID-19 y que la vacunación compensa claramente el daño potencial de la miocarditis postvacunal.

El Grupo de Vacunas de Oxford inicia los ensayos de otra vacuna frente al virus Ébola

16/11/2021

La [Universidad de Oxford](#) ha anunciado el inicio de los ensayos clínicos con una vacuna multivalente frente al virus Ébola que incluye las dos especies, Zaire y Sudán, que infectan al humano. Reclutarán 26 adultos sanos de 18 a 55 años en los que pretenden evaluar la respuesta inmune y la seguridad. La vacuna ChAdOx1 biEB0Utiliza el mismo vector de adenovirus que la vacuna de AstraZeneca-Oxford frente al SARS-CoV-2. Los voluntarios recibirán una dosis de vacuna y serán monitorizados durante los seis meses siguientes.

Para finales de este mismo año se espera que comience en Tanzania otro ensayo clínico con esta misma vacuna.

La EMA actualiza los datos de las vacunas COVID-19 disponibles en la Unión Europea

16/11/2021

La [European Medicines Agency](#) ha actualizado a fecha 11 de noviembre los datos de seguridad de las vacunas frente a la COVID-19 disponibles en la Unión Europea:

En cuanto a Comirnaty, se han administrado alrededor de 428

millones de dosis y lo remarcable desde la anterior actualización es que prosiguen los estudios sobre el riesgo de miocardiopericarditis y, por otra parte, no se dispone de la suficiente evidencia para asociar la vacuna con el síndrome inflamatorio multisistémico.

Respecto a Vaxzevria y después de haber administrado unos 68.8 millones de dosis se ha añadido a la ficha técnica la muy infrecuente asociación con la trombosis venosa cerebrovascular y de los senos sin trombocitopenia.

De Spikevax se han contabilizado más de 61.6 millones de dosis y al igual que para Comirnaty, prosiguen los estudios sobre el riesgo de miocardiopericarditis y no se dispone de la suficiente evidencia para asociar la vacuna con el síndrome inflamatorio multisistémico.

De la vacuna de Janssen se han administrado alrededor de 16.3 millones de dosis y la evidencia de una posible asociación con el síndrome inflamatorio multisistémico o los trastornos menstruales es hasta ahora insuficiente.

Asociación entre la vacunación frente al virus del papiloma humano y la insuficiencia ovárica primaria en una cohorte de

nivel nacional

16/11/2021

Hyviid A, Thiesson E. Association between human papilomavirus vaccination and primary ovarian insufficiency in a nationwide cohort. JAMA Network Open 2021;4(8):e2120391

Estudio retrospectivo de cohortes llevado a cabo en Dinamarca para evaluar el riesgo de insuficiencia ovárica primaria tras la recepción de la vacuna tetravalente frente a papilomavirus (VPH).

El seguimiento comprendió desde 2007 hasta 2016 con datos nacionales de 996.300 niñas y mujeres danesas de 11 a 34 años y los datos de analizaron entre octubre 2020 y enero 2021. Se comparó la recepción frente a la no vacunación siendo el objetivo primario cualquier contacto hospitalario por insuficiencia ovárica mediante el hazard ratio.

Recibieron la vacuna 505.829 y no lo hicieron 490.471 para un seguimiento total de 6.781.166 personas/año. Se diagnosticaron de insuficiencia ovárica a 144 mujeres de las que 54 lo fueron con antecedentes de haber recibido la vacuna VPH4. La mediana de edad del diagnóstico fue de 26.94 años y el Hazard ratio ajustado de insuficiencia entre vacunas y no vacunadas fue de 0.96 (IC 95%: 0.55-1.68).

Los autores, tras exponer las limitaciones, concluyen que el estudio no ha podido encontrar asociación entre la vacuna y el síndrome en cuestión, aunque dado lo infrecuente del síndrome en este estudio, no se puede excluir la presencia de un aumento clínicamente relevante en la tasa de los diagnósticos.

- Asociación entre la vacunación frente al virus del papiloma humano y la insuficiencia ovárica primaria en una cohorte de nivel nacional

Efectividad de la vacunación materna frente a la gripe y tos ferina infantil

16/11/2021

Rowe S, Leder K, Perrett K et al. Maternal vaccination and infant influenza and pertussis. *Pediatrics* 2021;148:e2021051076

Estudio de cohortes llevado a cabo en el Estado de Victoria, Australia, para evaluar la efectividad de la vacunación materna frente a la gripe y a la tosferina a la hora de prevenir esas patologías en los lactantes.

Incluyeron madres cuyos embarazos finalizaron entre septiembre 2015 y diciembre 2017. El estudio tuvo como primer *outcome* la gripe o tosferina confirmada por el laboratorio en niños menores de dos meses, de dos a seis meses y menores de seis meses. Como *outcomes secundario* se midió la hospitalización o los fallecimientos.

De 186.962 gestantes, el 45.9% y el 68.5% habían sido vacunadas frente a la gripe y a la tosferina, respectivamente. Se registraron 175 y 51 lactantes con gripe y tosferina confirmadas, respectivamente. La efectividad de la vacuna antigripal en los menores de dos meses y en los de dos a seis fue del 56.1% y 35.7%. Frente a la tosferina, la efectividad fue del 80.1% y del 31.8%, respectivamente.

Los autores concluyen que su estudio proporciona evidencia de la efectividad de ambas vacunas en los menores de dos meses, lo que refuerza la importancia de la vacunación de la embarazada.

- [Efectividad de la vacunación materna frente a la gripe y tos ferina infantil](#)
-

Infección por sarampión en personas con fallo vacunal secundario

16/11/2021

Iwamoto M, Hickman C, Colley et al. Measles infection in persons with secondary vaccine failure, New York City, 2018-2019. Vaccine 2021;39:5346-5350

A raíz de un brote de sarampión acaecido en la ciudad de Nueva York durante los años 2018 y 2019, en el que se registraron casos en personas vacunadas y en adultos presumiblemente inmunes, los autores se plantean aprovechar la oportunidad para profundizar en la comprensión del por qué de los fallos vacunales y de su potencial impacto en la transmisión de la enfermedad.

Para ello estudiaron la avidez de la inmunoglobulina para distinguir entre fallo primario de vacunación (IgG de baja avidez indicativa de ausencia de inmunidad previa) y el fallo secundario (IgG de alta avidez indicativa de respuesta inmune previa y descenso de anticuerpos, *waning*).

Midieron la avidez en muestras de 62 personas, de las que 53 de las mismas presentaron avidez alta (16 vacunados y 37 con historia desconocida de vacunación) y 9 personas baja (una recientemente vacunada y 8 con estado desconocido de vacunación). Se registró una transmisión secundaria desde dos personas cuya IgG era de alta avidez.

Los autores piensan que sus resultados apuntan a que en una situación de eliminación del sarampión y en personas con fallos secundarios de vacunación pueden ocurrir infecciones sarampionosas y transmisión vírica. Ello subraya la necesidad de mantener un alto índice de sospecha de sarampión durante un brote a pesar de una vacunación previa o presumible.

- Infección por sarampión en personas con fallo vacunal secundario
-

Pfizer-BioNTech solicita a la FDA autorización para una tercera dosis a todos los de 18 o más años

16/11/2021

[Pfizer y BioNTech](#) han solicitado a la FDA la autorización para administrar una dosis de recuerdo de la vacuna Comirnaty a todos los de 18 o más años en base a los resultados de la fase III del ensayo clínico aleatorio y controlado en más de 10.000 participantes reclutados en un periodo en el que la variante Delta era la prevalente en la circulación. Si se concediera, lo que es probable que haga hacia el Día de Acción de Gracias, serían elegibles para recibir el recuerdo unos 181.5 millones de norteamericanos, según la [Bloomberg School of Public Health](#). Ello representaría un radical cambio respecto a la postura de hace un par de meses cuando un panel de expertos de esa institución no recomendaba la administración de esa dosis de recuerdo.

Por su parte, el 9 de noviembre [Health Canada](#) ha autorizado la

dosis de recuerdo de Comirnaty para los de 18 o más años a recibir al menos seis meses después de la segunda dosis.

COVID-19 amenaza los progresos mundiales alcanzados frente al sarampión

16/11/2021

[La Organización Mundial de la Salud \(OMS\) y los Centers for Disease Control and Prevention de los Estados Unidos](#) han alertado de que los progresos hacia la eliminación del sarampión continúan descendiendo, por lo que aumenta el riesgo de que se produzcan brotes epidémicos. En este sentido, durante el año 2020 más de 22 millones de niños no han recibido la primera dosis de vacuna (3 millones más que en 2019). Además, se ha deteriorado la vigilancia epidemiológica de la enfermedad y el envío de muestras a los laboratorios, lo que puede poner en peligro la capacidad de evitar estos brotes.

En 2020 se registraron casos de sarampión en 26 países, en los que se concentraron el 84% de todos los casos de enfermedad de ese año. Aunque en 2020, en comparación con el año precedente, se produjo un descenso de los casos reportados (de más del 80%) este hecho no debería enmascarar el creciente riesgo para todos los niños del mundo que supone esta infección altamente contagiosa. En palabras de la Dra Kate O'Brien, Directora del Departamento de Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos de la OMS, “este descenso puede suponer la calma que precede a

la tempestad”.

Además de descender la cobertura de las primeras dosis durante el pasado 2020, solo el 70% de los niños recibió la segunda dosis, cifra que se encuentra muy por debajo del 95% de cobertura necesaria para proteger a las comunidades de la propagación del virus.