

Síndrome nefrótico tras la vacunación meningocócica B de cuatro componentes: investigación epidemiológica de una señal de vigilancia

08/11/2019

De Serres G, Billard M, Gariépy M et al. Nephrotic syndrome following four-component meningococcal B vaccination: epidemiologic investigation of a surveillance signal. *Vaccine* 2019;37:4996-5002

A propósito de la campaña de **vacunación frente a la enfermedad meningocócica serogrupo B** en Saguenay-Lac-St-Jean (Quebec, Canadá) en respuesta a un brote de enfermedad meningocócica por serogrupo B, que tuvo lugar en mayo de 2014 en la que los de edades comprendidas entre dos meses y veinte años recibieron la vacuna 4CMenB, los autores reportan los resultados de vigilancia activa de la seguridad de la vacuna y, en especial, de los casos de síndrome nefrótico (SN) reportados entre los aproximadamente 49.000 vacunados.

Al año tras la recepción de la primera dosis de vacuna se confirmaron cuatro casos de SN con un ingreso hospitalario en los de edades entre dos y cinco años y de comienzo varios meses después. A ninguno se les practicó biopsia dada la buena evolución con esteroides. En los vacunados de uno a nueve años, la incidencia en el primer año postvacunal fue de 17.7/100.000 (1 por cada 5650 vacunados) y con tasa de hospitalización 3.6 veces mayor que en el resto de la provincia y en el mismo periodo y de 8.3 mayor que durante los ocho años precedentes a la campaña y en la misma región.

Dado que este mayor riesgo en vacunados tiene amplios

intervalos de confianza, la significación estadística de la observación no tiene o es marginal.

Esta asociación temporal pudiera ser explicada por otras causas o meramente por el propio azar, aunque para confirmar o rechazar una potencial asociación con la vacunación se precisa vigilancia en otras zonas en las que se vacuna a los menores de nueve años.

- [Síndrome nefrótico tras la vacunación meningocócica B de cuatro componentes: investigación epidemiológica de una señal de vigilancia](#)

Vacunación temprana contra el sarampión durante un brote en los Países Bajos: disminución a corto y largo plazo en las respuestas de anticuerpos entre los niños vacunados antes de los 12 meses de edad

08/11/2019

Brinkman I, de Wit J, Smits G et al. Early measles vaccination during an outbreak in the Netherlands: short-term and long-term decreases in antibody responses among children vaccinated before 12 months of age. *Journal Infectious Disease* 2019;220;594-602

Estudio observacional prospectivo de cohortes realizado en Holanda a propósito de un **brote epidémico de sarampión** que tuvo lugar entre mayo 2013 y marzo 2014 con el objetivo de investigar la **respuesta inmune humoral** a corto y largo plazo al sarampión en relación con el momento de la recepción de la primera dosis de vacuna triple vírica (44 niños de 6 a 8 meses, 31 de 9 a 12 meses y 40 niños de catorce meses).

Para ello, se compararon los anticuerpos neutralizantes y su avidéz en varios puntos de corte (14 meses, 14 meses más 6 semanas, 1 año y 4 años). Como datos más importantes destaca que los que recibieron la primera dosis de vacuna triple vírica antes de los doce meses de edad tenían, en el largo plazo, una disminución de los títulos de anticuerpos neutralizantes y de su avidéz al compararlos con los niños que recibieron su primera dosis a la edad reglamentaria en Holanda (catorce meses).

Como dato también muy reseñable el 11.1% de los vacunados con la primera dosis por debajo de los nueve meses, los niveles de anticuerpos a los cuatro años cayeron por debajo del punto de corte subrogado de protección clínica. Como los anticuerpos específicos de la mayoría de las madres holandesas proceden de la vacunación, es muy plausible que los anticuerpos transplacentarios no influyen en las respuestas a la inmunización activa de los lactantes a partir de los seis meses de edad. Por tanto, da la impresión que la interferencia procede más de un sistema inmune inmaduro (menor número de células dendríticas y predominio de respuestas Th2).

Concluyen los autores que aunque con la vacunación precoz se obtiene protección temprana se resiente la protección a largo plazo que no se compensa con la segunda dosis de vacuna a los catorce meses. En el largo plazo, la vacunación precoz puede aumentar el número de susceptibles al sarampión.

- [Vacunación temprana contra el sarampión durante un brote en los Países Bajos: disminución a corto y largo plazo](#)

[en las respuestas de anticuerpos entre los niños vacunados antes de los 12 meses de edad](#)

Las vacunas contra el VPH pueden ser el sello distintivo de la prevención del cáncer

08/11/2019

De Sanjosé S, Delany-Moretlwe S. HPV vaccines can be the hallmark of cancer prevention. *The Lancet* published on line June 26, 2019

La Dra. De Sanjosé escribe unos comentarios acerca de la revisión sistemática y meta-análisis que la Dra .Drolet de la Universidad Laval de Quebec publica en *The Lancet*.

A la vista de la convincente evidencia de la eficacia de la vacuna frente al virus del papiloma humano para todas las edades analizadas y para los desenlaces prefijados (prevalencia o incidencia de HPV *end points* como verrugas y CIN2+), se actualizan los datos de una revisión previa con cuatro años de evolución con datos de más de sesenta millones de personas y con seguimiento de hasta ocho años. Se incluyeron para el análisis a 65 artículos procedentes de catorce países de alta renta de los que 23 se referían a infección, 29 a verrugas anogenitales y 13 a CIN2+.

Destaca el descenso de la prevalencia de HPV, de verrugas genitales, de protección cruzada frente a los oncotipos 31, 33 y 45 y a los efectos comunitarios con programas exclusivamente

dirigidos a mujeres. Pone de manifiesto la lentitud en que todos los países incorporen esta vacuna debido a los costes económicos, competencia con otras estrategias preventivas y desabastecimiento de vacuna al tener la intención de incluirla varios países de la estela GAVI y la adopción de políticas de vacunación *neutral-gender*.

Con este trabajo se pretende ayudar a los gestores de los programas de vacunas para evaluar la vacunación de ambos sexos, el número de cohortes a vacunar, la extensión a la población adulta y el número de dosis necesarias según la edad, especialmente para conducirnos a cumplir con el mandato mundial de eliminar el cáncer cervical.

Como limitaciones destaca la ausencia de datos procedente de países de baja renta que es donde se concentran más del 80% de las muertes mundiales atribuidas al cáncer por HPV.

- [Las vacunas contra el VPH pueden ser el sello distintivo de la prevención del cáncer](#)

Los reguladores europeos consideran la segunda vacuna contra el Ébola

08/11/2019

La compañía *Bavarian Nordic* ha comunicado que junto a su socio *Janssen Pharmaceuticals* ha remitido el dossier a la *European Medicines Agency* correspondiente a su **vacuna en investigación frente al virus Ébola** de esquema de administración en dos dosis Ad26. ZEBOV, MVA-BN Filo.

El 31 de octubre el fabricante ha remitido 500.000 dosis a la República Democrática del Congo para testar en un ensayo clínico e intentar, si se aprueba, mitigar el actual brote en ese país.

El esquema de vacunación consta de una primera dosis de Ad26.ZEBOV que utiliza tecnología AdVac y MBA-BN Filo como segunda dosis a administrar ocho semanas más tarde.

- [Los reguladores europeos consideran la segunda vacuna contra el Ébola](#)
- [Bavarian Nordic anuncia la presentación de solicitudes de autorización de comercialización para la vacunación contra el Ébola en investigación.](#)

Efectividad de 1, 2 y 3 dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano contra las lesiones cervicales de alto grado positivas para el VPH-16/18

08/11/2019

Según un estudio publicado en la edición on line de *The American Journal of Epidemiology*, incluso una dosis de **vacuna frente al virus del papiloma humano** es capaz de proporcionar una protección frente a lesiones cervicales de alto grado

causadas por los tipos 16 o 18 de hasta un 50%, mientras que la alcanzada con tres dosis llegaría al 74%.

Los datos provienen de los CDC norteamericanos que han utilizado información del *Human Papillomavirus Vaccine Impact Monitoring Project* (HPV-IMPACT) desde 2008 hasta 2014 con mujeres con edades superiores a los doce años. Los autores del estudio piensan que hay evidencias alentadoras de que algunas mujeres vacunadas de mayores pueden disponer de protección frente a los oncotipos de papiloma más comunes.

- [Efectividad de 1, 2 y 3 dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano contra las lesiones cervicales de alto grado positivas para el VPH-16/18](#)
- [Estudio: incluso 1 dosis de vacuna contra el VPH protege contra las peores lesiones cervicales](#)

Volumen especial del X Congreso de la Asociación Española de Vacunología en la revista Vacunas

08/11/2019

Con el objetivo de contribuir en la difusión de los trabajos que se presentaron en el X Congreso de la Asociación Española de Vacunología (AEV) celebrado en Oviedo los pasados 3, 4 y 5 de octubre, se ha publicado un volumen monográfico del mismo

en la revista Vacunas. Estamos convencidos que con ello, se incentivará la promoción de la investigación en vacunas al difundir la información a través de este medio tan relevante, contribuyendo además, a fomentar los encuentros científicos que permitan una mejora de los conocimientos y el avance de esta ciencia multidisciplinaria. Asimismo, esta publicación representa una gran oportunidad para que los trabajos sean indexados y listados en un repertorio de consulta mundial.

Novedades:

Además de la publicación de las comunicaciones como suplemento en la revista Vacunas, destacan principalmente otras dos importantes novedades:

- Se incorporaron varias categorías que perfilasen el contenido y metodología de los trabajos presentados: experiencias (equivalente a caso clínico), proyectos de investigación (necesarios para un congreso) y Trabajos Fin de Grado/Máster/Residencia (para intentar estimular la formación en vacunas en el grado y postgrado).
- Incorporación de un programa de control de plagios: se hizo saber en las normas de las comunicaciones remitidas que los trabajos presentados deberían ser originales y no deberían haber sido publicados ni presentados previamente en ningún otro formato. La implementación de esta herramienta está justificada por la gravedad que supone un plagio para toda la comunidad científica.

Proceso de evaluación de los trabajos presentados:

El comité científico fue presidido por el Dr. Jaime Jesús Pérez Martín y su composición estuvo conformada por 22 profesionales con amplia experiencia en vacunas. Para la distribución y la evaluación de las comunicaciones se empleó una plataforma web específica. En la distribución se tuvo en cuenta que los dos revisores asignados tuvieran un perfil profesional diferente con el objetivo de obtener una valoración lo más exhaustiva posible. El tiempo asignado para

llevar a cabo la revisión fue de 7 días (durante el mes de julio) y se realizó teniendo en cuenta una serie de criterios específicos que pueden ser consultados en el volumen monográfico. Los miembros del comité científico en ningún caso conocían a los autores del trabajo evaluado.

Cabe destacar que todos los trabajos recibieron comentarios por parte de los revisores que permitiesen mejorar su presentación en el congreso. Además, a los trabajos que no superaron el primer filtro de selección, se les dio una nueva oportunidad para que mejorasen o modificasen parte de su contenido.

Resumen de actividad de los trabajos presentados:

Un total de 93 comunicaciones fueron presentadas en el congreso, siendo las Comunidades Autónomas más representadas: la Comunitat Valenciana, Cataluña, Castilla y León, y Andalucía (58,1 % del total). Respecto a los centros de trabajo y afiliación de los autores, destacaron los Servicios de Medicina Preventiva con el 40,9% del total de trabajos, seguido por los Servicios de Salud Pública con el 19,4%. Gripe y vacunación en grupos de riesgo fue la temática más abordada (18,3% cada uno). Respecto a las categorías, la principal fue la de investigación con el 56% y la de experiencias con el 35,5%.

Fueron concedidos 6 premios divididos en 4 categorías:

- – Premio a la mejor comunicación oral (1º y accésit)
- – Premio a la mejor comunicación póster (1º y accésit)
- – Premio a la mejor comunicación Experiencias.
- – Premio al mejor TFM/TFG/TFR en vacunas de los últimos 5 años.

Para la evaluación de los trabajos y la concesión de los premios se tuvieron en cuenta fundamentalmente, la originalidad, el interés y el avance que pudieran suponer en el conocimiento de la materia abordada, la adecuación

metodológica, la claridad de la presentación y la defensa realizada. El tribunal evaluador de los premios estuvo compuesto por la Dra. Magda Campins y los doctores Ángel Gil, Amós García y el propio presidente del Comité Científico, Jaime J. Pérez.

Desde la AEV no queremos dejar pasar la oportunidad de agradecer a todas las personas que de un modo u otro han contribuido a que todo este trabajo haya podido materializarse de forma tan satisfactoria, especialmente al equipo editorial de la revista Vacunas, por la oportunidad que supone para todos los profesionales interesados en la vacunología poder disfrutar de este formato de difusión.

- [Volumen monográfico en la revista Vacunas sobre el X Congreso de la Asociación Española de Vacunología](#)

Resultados de la actividad “Punto de Información sobre Vacunas para los Ciudadanos” realizada en Oviedo durante la celebración del X Congreso de la Asociación Española de Vacunología

08/11/2019

Con motivo de la celebración del X Congreso de la Asociación Española de Vacunología en Oviedo, la tarde del día 02 de

octubre de 2019 se habilitó en la Plaza de la Escandalera de la capital asturiana un punto de información sobre vacunas con el objetivo de proporcionar asesoramiento o respuesta a algunas de las cuestiones que se plantean entre la ciudadanía.

El punto informativo estuvo configurado por tres áreas específicas dedicadas a la vacunación en la edad adulta, vacunación en población infantil, así como al asesoramiento en materia de vacunación en personas que realizan viajes o desplazamientos a otros países con contextos sanitarios diferentes al nuestro.



En el documento que se presenta a continuación se detallan los resultados de las cuestiones planteadas por las más de 200 personas que se acercaron hasta el punto informativo, así como el perfil de las personas que accedieron a ser encuestadas y que recopilamos previo consentimiento expreso de las mismas.

- [Resultados de la actividad “Punto de Información sobre Vacunas para los Ciudadanos” realizada en Oviedo durante la celebración del X Congreso de la Asociación Española de Vacunología](#)
-

Persistencia de anticuerpos específicos contra HBsAg y memoria inmune dos o tres décadas después de la vacunación contra la hepatitis B en adultos

08/11/2019

Van Damme P, Dionne M, Leroux-Roels G et al. Persistence of HBsAg-specific antibodies and immune memory two to three decades after hepatitis B vaccination in adults. *J Viral Hepat.* 2019; 00: 1– 10. <https://doi.org/10.1111/jvh.13125>

Estudio fase IV abierto llevado a cabo en Bélgica entre 2016 y 2017 que evalúa la protección a largo plazo frente al **virus de la Hepatitis B** de 10 a 30 años después de la vacunación de adultos con tres o cuatro dosis de vacuna recombinante y la respuesta a una dosis de recuerdo (objetivo primario), la reactogenicidad de esa dosis (objetivo secundario) y la memoria inmune celular (objetivo terciario).

Enrolaron 103 adultos con edad media de 48.6 años de los que 49 habían recibido un esquema de tres dosis de vacuna con un intervalo entre la última dosis y el booster de 22,9 años y 54 habían recibido una pauta de cuatro dosis con un intervalo medio de 24,9 años. Todos ellos fueron analizados de acuerdo al protocolo. El 90.1% tenía títulos de AntiHBs prechallenge superiores a 10 mUI/mL de los que el 82.4% y el 100% tuvieron una respuesta anamnésica a los siete y treinta días, respectivamente. Las células B de memoria que secretaban AgsHB específica y las células T-CD4 que expresaban al menos dos

marcadores de activación (CD40L, interleukina-2, interferón gamma o factor de necrosis tumoral alfa) eran bajas prebooster para aumentar marcadamente posteriormente.

Los autores comentan que sus resultados sugieren la existencia de una memoria inmune mantenida y una protección a largo plazo entre veinte y treinta años después de una pauta completa de vacunación en la edad adulta. Esos hallazgos están en línea con las recomendaciones actuales relativas a la no necesidad de dosis de recuerdo en adultos inmunocompetentes.

- Persistencia de anticuerpos específicos contra HBsAg y memoria inmune dos o tres décadas después de la vacunación contra la hepatitis B en adultos

Efectividad de las vacunas conjugadas neumocócicas siete y trece valentes en Inglaterra: diseño de cohorte indirecto, 2006-2018

08/11/2019

Andrews N, Kent A, Chowdhury Z et al. Effectiveness of the seven-valent and thirteen-valent pneumococcal conjugate vaccines in England: the indirect cohort design, 2006-2018. *Vaccine* 2019;37:4491-4498

Estudio indirecto de cohortes (método de Broome) con el

objetivo de conocer la **efectividad a largo plazo de las vacunas antineumocócicas conjugadas de siete y trece serotipos frente a la enfermedad neumocócica invasora** en Inglaterra en los periodos 2006 a 2010 (vacuna heptavalente) y 2010 a 2018 (vacuna tridecavalente).

La efectividad en los menores de cinco años se calculó mediante casos y controles donde los casos eran ENI causadas por tipos vacunales y los controles eran ENI con tipos no vacunales. Se dispuso de antecedentes vacunales de 3421 casos de los que 1299 eran por serotipos adicionales de la de 13 más el 6C, 274 de serotipos PnC7 y 1848 no vacunales. Para esquemas de vacunación 2+1, ambas vacunas mostraron buena efectividad combinada para serotipos PnC7, 92% (81-97).

Con esta misma pauta la efectividad de PnC13 para los adicionales más 6C llegó al 73.7% (31-90) y ascendió al 84.8% (59-94) excluyendo al serotipo 3. Los 36 casos causados por el serotipo eran elegibles para vacunación y estaban bien vacunados con PnC13. Se detectó cierto *waning* en la protección que fue significativa para el serotipo 19A, al disponer de suficiente número de ENI's para el cálculo.

Los autores concluyen que el programa de vacunación continúa proporcionando altos niveles de protección frente a los siete serotipos que eran los más frecuentes antes de iniciarlo, aunque hay ciertas evidencias de disminución de efectividad con el tiempo al evaluar tendencias por la edad. También se constató una menor efectividad en niños de riesgo y una protección mantenida frente al serotipo 6C no incluido en la vacuna.

- [Efectividad de las vacunas conjugadas neumocócicas siete y trece valentes en Inglaterra: diseño de cohorte indirecto, 2006-2018](#)

Un estudio de diez años sobre la inmunogenicidad y seguridad de la vacuna AS04-HPV-16/18 en adolescentes de 10 a 14 años

08/11/2019

Schwarz T, Huang L, Valencia A et al. A ten-year of immunogenicity and safety of the AS04-HPV-16/18 in adolescent girls ages 10-14 years. *Hum Vacc Immunother* 2019. <https://doi.org/10.1080/21645515.2019.1625644>

Resultados del seguimiento de la **seguridad e inmunogenicidad** a diez años del ensayo clínico fase III de la **vacuna bivalente frente al virus del papiloma humano** en mujeres que fueron vacunadas con tres dosis cuando tenían entre diez y catorce años.

A los 120 meses, las 418 analizadas (según protocolo) eran seropositivas para los anticuerpos frente a los oncotipos 16 y 18, con media geométrica de concentración de anticuerpos de 1589.9 y 597.2 para 16 y 18, respectivamente y para las seronegativas basalmente. En ese punto de corte el 87.7% y el 85.1% permanecían seropositivas con GMT de 242.9 y de 204.7 para HPV31 y HPV45, respectivamente. En los diez años de seguimiento no se registraron efectos adversos o desenlaces no deseados en el embarazo y parto.

Los autores concluyen que tres dosis de vacuna adyuvada en niñas de 10 a 14 años generan respuesta inmune satisfactoria que de momento dura diez años frente a los tipos vacunales 16

y 18 y frente a oncotipos relacionados: 31 y 45. Los modelos matemáticos apuntan a que frente a los tipos vacunales persistirán hasta cincuenta años. Ello implicaría que, aunque no se conoce el subrogado sérico de protección al no haber fallos de vacunación, las mujeres de sesenta años estarían protegidas sin necesidad de recibir dosis de recuerdo si hubieran sido vacunadas de preadolescentes.

- Un estudio de diez años sobre la inmunogenicidad y seguridad de la vacuna AS04-HPV-16/18 en adolescentes de 10 a 14 años