

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. ZEB0V, 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.ZEB0V 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

¿Una dosis de la vacuna

contra el virus del papiloma humano es tan efectiva como tres ? Un análisis de cohorte nacional

08/11/2019

Brotherton J, Budd A, Rompotis Ch et al. Is one dose of human papillomavirus vaccine as effective as three? A national cohort analysis. *Papillomavirus Research* (2019), doi: <https://doi.org/10.1016/j.pvr.2019.100177>

Análisis de cohortes australianas para evaluar la **efectividad de la vacuna tetravalente frente al papilomavirus humano** frente a CIN2 y AIS hasta siete años tras la vacunación y según el número de dosis recibidas.

Para ello ligan los registros de cribado de cáncer cervical con el registro nacional de vacunación frente a VPH, con el index de fallecimientos y con los registros de cáncer en mujeres que tenían menos de quince años cuando recibieron la vacuna y que pasaron un test de cribado entre 2007 y 2014. Incluyeron 250.648 mujeres de las que 48.845 no habían recibido vacuna, 174.995 con tres dosis, 18.190 con dos dosis y 8.618 con una dosis de vacuna. El cociente de riesgos ajustado fue significativamente inferior para los tres grupos de vacunadas respecto a las no vacunadas (0.65 para 1 dosis, 0.61 para 2 y 0.59 para 3 dosis). Al ajustar las vacunadas por la edad en la que se vacunaron, este cociente fue comparable para las de una (1.01 con IC 95%: 0.81-1.26) y dos dosis (1.00 con IC 95%: 0.85-1.17), respecto de las de tres.

Al comparar con una cohorte histórica de mujeres apareadas por edad se comprobó que los resultados no se debían en exclusiva a la protección comunitaria. De confirmarse estos hallazgos,

el que solo sea necesaria una dosis de vacuna reduciría los costes de los programas de vacunación y podría abrir una puerta para las campañas de vacunación masiva.

- ¿Una dosis de la vacuna contra el virus del papiloma humano es tan efectiva como tres ? Un análisis de cohorte nacional

Las vacunas contra el sarampión protegen contra algo más que el sarampión

08/11/2019

Según dos recientes publicaciones aparecidas en las prestigiosas revistas *Science* y *Science Immunology*, el virus del **sarampión** no solo debilita el sistema inmune en el corto plazo sino que también deteriora la memoria inmune lo que causa que el organismo se vea en dificultades para defenderse frente a otras enfermedades. Este fenómeno, conocido como **amnesia inmune**, puede durar de meses a años tras la infección.

Los proceden de investigadores holandeses que han analizado ciertos parámetros séricos, del tipo de las células B, en no vacunados antes y después de la exposición al virus. Por otra parte, explicaría el porqué de las infecciones secundarias tras padecer la enfermedad.

- [Las vacunas contra el sarampión protegen contra algo más que el sarampión](#)
- La infección por el virus del sarampión disminuye los

anticuerpos preexistentes que ofrecen protección contra otros patógenos

Análisis final de un ensayo de la vacuna M72 / AS01 E para prevenir la tuberculosis

08/11/2019

En la edición on line de la revista *The New England Journal of Medicine* se han publicado los resultados de la fase 2b del ensayo clínico con una **vacuna adyuvada de subunidades frente a la tuberculosis**, M72/AS01E, desarrollada por *GlaxoSmithKline* y la *International AIDS Vaccine Initiative*, que muestran una protección cercana al 50% frente a la progresión de una tuberculosis activa en jóvenes y adultos de edad media.

El estudio se llevó a cabo en tres países endémicos de tuberculosis, Kenia, Sudáfrica y Zambia, donde se enrolaron 3573 adultos VIH negativos de entre 18 y 50 años que recibieron placebo o dos dosis de vacuna y que fueron seguidos durante tres años. Los resultados finales también confirmaron un buen perfil de seguridad de la vacuna.

- Análisis final de un ensayo de la vacuna M72 / AS01 E para prevenir la tuberculosis
- [Candidata a vacuna contra la tuberculosis muestra protección sostenida](#)

