

Nueva vacuna más barata para proteger a más niños de la meningitis neumocócica

27/06/2019

La *Meningitis Research Foundation* del Reino Unido da la bienvenida a una nueva **vacuna antineumocócica conjugada** que estará disponible en breve para su uso en países de renta baja o media y que es más económica que las dos existentes.

La vacuna, Pneumosil, la ha desarrollado el *Serum Institute* de La India y se espera que entre en el mercado para 2020. La vacuna ha pasado por los ensayos clínicos reglamentarios y se prevé que sea igual de efectiva que las dos comercializadas en cuanto a la prevención de las enfermedades neumocócicas.

Nueva vacuna más barata para proteger a más niños de la meningitis neumocócica

La AEV recomienda el libro “Vacunando ¡Dos siglos y sumando!!”

27/06/2019

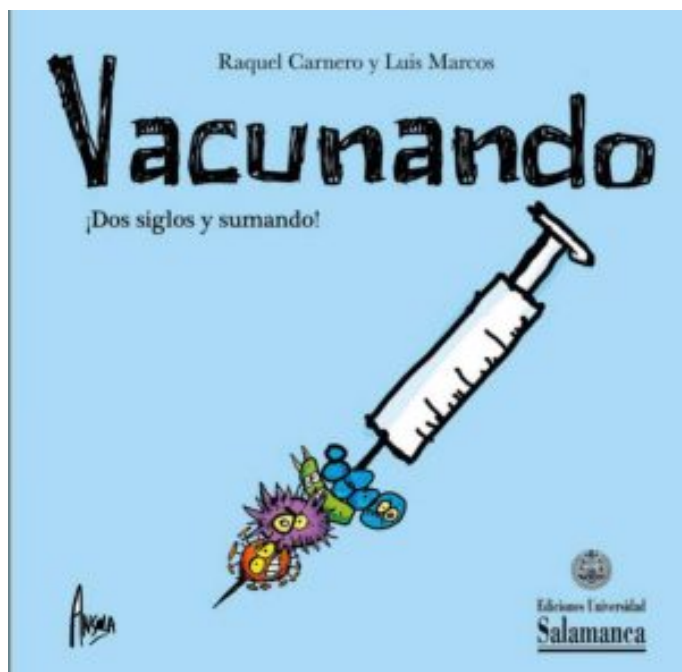
- Título del libro: “Vacunando ¡Dos siglos y sumando!”
- Autores: Raquel Carnero y Luis Marcos
- Ediciones Universidad de Salamanca
- Canales de distribución: actualmente está disponible en

varias librerías por todo el territorio, casa del libro, [distriforma](#) y [Amazon](#). En la web de la USAL (Universidad de Salamanca) y de un ebook.

▪ Reseña:

Desde la Asociación Española de Vacunología recomendamos la lectura de la obra “Vacunando. ¡Dos siglos y sumando!”. Un libro escrito en un lenguaje apto para todos los públicos, donde navegaremos por temas tan interesantes como la historia de las vacunas, cómo se fabrican, vacunación en otros países, estrategia 2020 de la Organización Mundial de la Salud o retos futuros. Instructivo, ameno y divertido. Mención especial al capítulo de mujeres en el mundo de la vacunología y a las geniales ilustraciones de Ansola.

Autor de la reseña: Rosario Cáceres Fernández-Bolaños.



Amós García, reconocido como personalidad sanitaria por el periódico La Razón

27/06/2019

El presidente de la Asociación Española de Vacunología, distinguido en los premios “A Tu Salud”

En la VIII edición de los premios “*A Tu Salud*”, del periódico La Razón, unos galardones que reconocen la contribución y acciones innovadoras de profesionales y empresas relacionadas con diversas materias como la salud, la ciencia, la tecnología o el medio ambiente, ha sido distinguido el presidente de la Asociación Española de Vacunología, el doctor Amós García Rojas.

El acto de entrega de los galardones ha sido presidido por Dña. María Luisa Carcedo, ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, y han contado con la presencia del consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, D. Enrique Ruiz Escudero.



Para la concesión de esta distinción, el jurado ha valorado especialmente el compromiso del Dr. Amós García Rojas con la mejora de la salud y el servicio a la comunidad, siendo reconocido como personalidad sanitaria destacada en el ámbito de las vacunas y la Salud Pública.

El Dr. García Rojas es jefe de Sección del Servicio de Epidemiología y Prevención de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud, y preside la Asociación Española de Vacunología desde noviembre de 2013. Además, desde febrero de 2016 es también presidente de UNICEF Canarias.

[La Razón entrega los premios "A Tu Salud"](#)

**Optimización del tiempo de
vacunación con 4CMenB en**

adolescentes y adultos jóvenes según los datos de persistencia inmune y respuesta de refuerzo

27/06/2019

Watson Ph, Novy P, Bekkat-Berkani R et al. Optimizing the timing of 4CMenB vaccination in adolescents and young adults based on immune persistence and booster response data. *Exp Rev Vaccines*, DOI: 10.1080/14760584.2019.1580579

Debido al pico de enfermedad meningocócica por serogrupo B en los adolescentes de los Estados Unidos y al no disponer de la suficiente experiencia de la duración de su protección a largo plazo, la comprensión de la persistencia de los anticuerpos tras la primovacunación y el comportamiento tras la dosis de recuerdo puede ser importante para optimizar las estrategias de vacunación en esa población.

Para ello, los autores, empleados de la industria fabricante de la vacuna, repasan los cuatro estudios llevados a cabo en este grupo etario, aunque difieren por país (Reino Unido, Polonia, Australia, Canadá y Chile), edad (10 a 25 años) y tiempo transcurrido entre las dos dosis de la primovacunación (1, 2 o 6 meses). En un estudio se midieron las respuestas booster a los 3, 7 y 30 días tras su administración.

Como hallazgos más relevantes destacan que los títulos de anticuerpos decaen con el tiempo aunque a diferente ritmo según el antígeno y que el porcentaje de participantes con títulos hSBA protectores para fHbp y PorA eran inferiores respecto a los de NadA y NHBA. Por otra parte, el porcentaje de adolescentes que mantuvieron títulos protectores de

anticuerpos circulantes para al menos un antígeno meningocócico vacunal estuvo entre el 84% y el 94% a los 2, 4 y 7.5 años tras la vacunación. Otro dato de interés es que los estudios de la cinética de anticuerpos mostraron que la respuesta anamnésica se hizo patente a la semana del booster para los cuatro antígenos incluidos en la vacuna.

[Optimización del tiempo de vacunación con 4CMenB en adolescentes y adultos jóvenes según los datos de persistencia inmune y respuesta de refuerzo](#)

Uso terapéutico de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la papilomatosis respiratoria recurrente: revisión sistemática y metanálisis

27/06/2019

Rosenberg T, Philipsen B, Mehlum C et al. Therapeutic use of the human papillomavirus vaccine on recurrent respiratory papillomatosis: a systematic review and meta-analysis. J Infect Dis 2019;219:1016-1025

Primera revisión sistemática y meta-análisis sobre el uso terapéutico de la **vacuna del virus del papiloma humano** frente

a la **papilomatosis laríngea** recurrente, a falta de disponer de un ensayo clínico aleatorio y controlado que definitivamente sienta la indicación para este uso.

Se recuperaron 593 estudios para revisión evaluación cualitativa, además de dos no publicados hasta la fecha de revisión. Para la revisión sistemática se incluyeron once estudios que incluían a 133 pacientes pero de los que solo 63 fueron elegibles para el meta-análisis. Tras la evaluación observaron que en vacunados se redujo significativamente el número mensual de procedimientos quirúrgicos en relación al periodo anterior a la vacunación (media estimada de 0.06 vs 0.35). El intervalo medio entre las cirugías aumentó de 7.02 meses (0.30 a 45 meses) antes de la vacunación a 34.45 meses postvacunación (2.71-82).

Los autores concluyen que con los pacientes gravemente afectados por la papilomatosis pueden beneficiarse de estas nuevas evidencias y que sus hallazgos apoyan el uso de la vacuna como un tratamiento adyuvante. Los fundamentos pudieran estar relacionados con la génesis de anticuerpos postvacunales pudiera inhibir una infección latente por HPV en la mucosa que rodea el lugar quirúrgico y reducir, por tanto, el riesgo de recurrencias o de reinfección, o con la activación de la respuesta celular postvacunal.

[Uso terapéutico de la vacuna contra el virus del papiloma humano en la papilomatosis respiratoria recurrente: revisión sistemática y metanálisis](#)

Riesgo a largo plazo de desarrollar diabetes tipo 1 después de la vacunación contra el VPH en hombres y mujeres

27/06/2019

Klein N, Goddard K, Lewis E et al. Long term risk of developing type 1 diabetes after HPV vaccination in males and females. *Vaccine* 2019;37:1938-1944

Debido a la preocupación del público en relación a que la **vacuna frente al virus del papiloma humano** puede originar enfermedades autoinmunes, los autores evalúan si la vacuna se asocia con un incremento en el largo plazo de la diabetes mellitus tipo 1.

Para ello diseñan un estudio retrospectivo de cohortes en el que identificaron los casos potenciales de diabetes en ambos sexos mediante el registro del *Kaiser Permanente Northern California* que tenían entre 11 y 26 años en cualquier momento entre junio 2006 y diciembre 2015. Ajustaron por edad, sexo, raza, pertenencia a Medicaid y años de permanencia en la compañía aseguradora.

El análisis incluyó 911.648 personas, identificándose 2613 casos de diabetes. De ellos, 338 permanecieron en el análisis tras aplicar un algoritmo (que determinaba con confianza el momento del comienzo de síntomas de la enfermedad), la elegibilidad para recibir la vacuna y el criterio de pertenencia a la compañía. Tras un periodo de estudio de diez años y al comparar los vacunados y los no vacunados, no se encontró un incremento del riesgo de diabetes mellitus tipo 1 con la recepción de la vacuna, con un *hazard ratio* de 1.21 e

IC 95%: 0.94 a 1.57).

Tras exponer las fortalezas del estudio y sus limitaciones, concluye que no hay riesgo en el largo plazo de desarrollar una diabetes tipo 1 tras recibir la vacuna VPH, lo que es consistente con otros estudios que analizaron la misma hipótesis.

[Riesgo a largo plazo de desarrollar diabetes tipo 1 después de la vacunación contra el VPH en hombres y mujeres](#)

Persistencia y aumento de 4 años de la respuesta bactericida provocada por los programas de dos y tres dosis de MenB-FHbp: Un estudio de extensión de fase 3 en adolescentes

27/06/2019

Vesikari T, Ostergaard L, Beeslar J et al. Persistence and 4-year boosting of the bactericidal response elicited by two-and three-dose schedules of MenB-fHbp: a phase 3 extension study in adolescents. *Vaccine* 2019;37:1710-1719

Fase III multicéntrico que es extensión de tres ensayos clínicos fase II, aleatorio para evaluar la persistencia de la

respuesta inmune a cuatro años a la **vacuna recombinante MenB-FHbp** en adolescentes tras recibir dos o tres dosis y estudiar la respuesta a una dosis de recuerdo en adolescentes de 11 a 18 años.

Los hallazgos sugieren que la respuesta decae en los primeros doce meses tras las series primarias para mantenerse en modo “meseta” hasta los 48 meses. En ese momento entre el 24.0% y el 61.6% mantenían títulos protectores, lo que demuestra que para varios sujetos, la vacuna sigue ofreciendo protección a cuatro o más años, independientemente de las dos o tres dosis de las series primarias.

Tras el booster se observó una robusta respuesta lo que indicó la génesis de memoria inmunológica, de manera que entre el 91.9% y el 100.0% tenían títulos hABS \geq LLQ frente a cuatro cepas seleccionadas de meningococo B con una alta proporción de sujetos con títulos protectores. La dosis de recuerdo fue, en general, segura y bien tolerada, con reacciones locales y sistémicas menos frecuentes que las de las series primarias. Tras la exposición de las limitaciones: muestra pequeña, uso de hABS como subrogado de eficacia, solo se determinó la respuesta inmune frente a cuatro cepas, ausencia de datos inmunológicos entre la última dosis y los primeros doce meses, y la recogida de datos tras el recuerdo solo abarcó un mes.

Los autores concluyen que un booster puede ayudar a prolongar la protección en adolescentes.

[Persistencia y aumento de 4 años de la respuesta bactericida provocada por los programas de dos y tres dosis de MenB-FHbp: Un estudio de extensión de fase 3 en adolescentes](#)

Vacunas basadas en la inmunidad de entrada: la memoria de la inmunidad innata al servicio de la inmunoterapia antiinfecciosa

27/06/2019

Curso de verano El Escorial organizado por la Universidad Complutense de Madrid que se celebrará los días 11 y 12 de julio.

VACUNAS BASADAS EN LA INMUNIDAD ENTRENADA: LA MEMORIA DE LA INMUNIDAD INNATA AL SERVICIO DE LA INMUNOTERAPIA ANTIINFECCIOSA

Verano Complutense
El Escorial
2019

11 y 12 de julio

Directora: Sheila Sánchez-Ramón, Jefa de Servicio de Inmunología Hospital Clínico San Carlos, Madrid

Coordinador: Eduardo Martínez-Rivas

Ponentes: Jorge Domínguez-Andrés, Investigador del Radboud Institute for Molecular Life Science, Nijmegen, Holanda; David Saechó, Fundación Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC), Madrid; Oscar Pelcones, Facultad de Química, Universidad Complutense; Luisa Conejero Piñel, MSL, Departamento Médico Inmunología S.L., Alcalá de Henares; Luis García-Marcos, Hospital Universitario Virgen de la Arzobispa, El Palmeral; María Antonia Nieto, Jefa de Servicio de Alergia y Neumología Pediátrica, Hospital Universitario de La Fe, Valencia; Mª Fernanda Lorenzo, Hospital Universitario de Salamanca

Colabora: Inmunidad S.L.

Organiza: FARMACIA

Colabora: Instituto de Investigación Biomédica de Sevilla

Colabora: Fundación

Los objetivos de estas jornadas formativas son:

1. Explicar el concepto de inmunidad entrenada, así como el papel de distintas células del sistema inmune innato en la protección frente a patógenos mediado por inmunidad entrenada.
2. Mecanismos de protección que subyacen a los efectos no específicos de las vacunas convencionales como posibles

TIbV.

3. Desarrollo de nuevas vacunas mediadas por inmunidad entrenada en la profilaxis de infecciones recurrentes causadas por un amplio rango de patógenos.

Este curso pretende recopilar/recoger un amplio número de estudios recientemente publicados o actualmente en fase de investigación en relación a la inmunidad entrenada y su potencial uso en el diseño de vacunas de amplio espectro.

[Programa Curso de Verano Vacunas basadas en la inmunidad de entrada: la memoria de la inmunidad innata al servicio de la inmunoterapia antiinfecciosa](#)

La Fundación Española de Vacunología convoca la 5ª edición (2019) de las Ayudas “Vacunas solidarias”

27/06/2019

La Fundación Española de Vacunología convoca la 5ª edición (2019) de las Ayudas “Vacunas solidarias”, bajo las siguientes cláusulas:

- a. Las ayudas están destinadas a ONG's con sede en España que manejen, preferentemente, un volumen pequeño de recursos y cuyos proyectos estén vinculados a la mejor administración de vacunas en el mundo y al menos una de las personas que presentan el proyecto pertenezca a la Asociación Española de Vacunología.
- b. De entre todos los proyectos presentados, el jurado

concederá las ayudas a los mejores proyectos humanitarios que se desarrollen en países en vías de desarrollo y que tengan una implicación en el ámbito de la prevención, promoción y protección de la salud.

- c. Los proyectos deberán ser realizables en los dos años siguientes a la adjudicación de la ayuda y el presupuesto requerido para realizarlo no podrá exceder de 8.000 € para todo el proyecto, debiendo presentarse una memoria anual.
- d. El resumen del proyecto no podrá exceder las diez páginas y será enviado a FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE VACUNOLOGÍA a través de correo electrónico al secretario de la fundación jaforcada@vacunas.org antes del 15 de septiembre de 2019.
- e. La propuesta deberá incluir los siguientes puntos: 1. Nombre, identificación fiscal y objetivos de la ONG, y teléfono y dirección electrónica de contacto. 2. Memoria anual de actividades del año anterior. 3. Memoria económica del año anterior. 4. Título, explicación y justificación del objetivo del proyecto. 5. Duración y zona donde se realizará el proyecto. 6. Trabajos y actividades que se desarrollarán. Especificando en un cronograma las actividades de cada uno de los años del proyecto. 7. Número de voluntarios y medios materiales necesarios. 8. Coste total y presupuesto del programa, separado por anualidades. 9. Número y tipo de personas que saldrán beneficiadas. 10. Criterios de sostenibilidad del proyecto.
- f. En función al proyecto presentado, el jurado decidirá la cuantía de la ayuda asignada a cada uno de los proyectos, pudiendo declararse desiertas. Una vez adjudicada la ayuda, se entregará el 50% de la cantidad adjudicada, y el resto al cumplirse el primer año.

Para más información: jaforcada@vacunas.org

Vacuna contra la varicela: ¿Qué has hecho por mí últimamente?

27/06/2019

En un artículo de opinión de la Dra Anne Gershon de la Columbia University de Nueva York y una de las máximas autoridades mundiales del **virus varicela zóster**, se hace eco de un artículo científico publicado en la revista *Pediatrics* en el que se pone de manifiesto que entre los años 2003 y 2014 la incidencia de herpes zóster en menores de 17 años que recibieron en la infancia una o dos dosis de vacuna de varicela fue un 78% inferior respecto a aquellos que no la recibieron (38 casos/100.000 personas por año frente a 170 casos/100.000 personas por año) en los doce años de seguimiento.

Ello puede implicar la inferior capacidad de reactivación de la cepa vírica vacunal respecto a la salvaje. Muestra su preocupación por aquellos no vacunados que entrarán en la edad adulta como susceptibles.

[Vacuna contra la varicela: ¿Qué has hecho por mí últimamente?](#)