

Gripe en receptores de trasplantes: muchas preguntas sobresalientes a pesar de un creciente cuerpo de datos

18/01/2019

Ison M. Influenza in transplant recipients: many outstanding questions despite a growing body of data. *Clinical Infectious Disease* 2018;67:1330-1331

Comentario editorial de un miembro de la división de trasplantes de la escuela de medicina de Chicago, acerca del comportamiento de la **gripe en un grupo de trasplantados** (órgano sólido y progenitores hematopoyéticos).

Destaca varios aspectos de la infección gripal como la ausencia de los síntomas cardinales de la gripe en inmunocompetentes, fiebre y tos, en el 30-36.2% y en el 10-15% de los pacientes, lo que plantea un problema de identificación precoz de la patología.

Por otra parte, comenta que solo un 69.1% de los enfermos habían recibido la vacuna previa a contraer la enfermedad y la alta carga vírica, mayor a medida que la sintomatología era más grave.

Plantea preguntas aún no respondidas sobre la epidemiología, del tipo de las resistencias antivíricas en los prolongados tratamientos, eficacia/efectividad de la profilaxis/tratamiento, la dosis óptima y la duración del tratamiento.

Concluye que el estudio aporta novedades aunque persisten interrogantes, siendo lo ideal llevar a cabo estudios prospectivos de intervención para rellenar los huecos de

conocimiento que nos permitan conocer la mejor aproximación al tratamiento de estos pacientes.

[Gripe en receptores de trasplantes: muchas preguntas sobresalientes a pesar de un creciente cuerpo de datos](#)

Sarampión en individuos vacunados y el futuro de la eliminación del sarampión

18/01/2019

Moss W. Measles in vaccinated individuals and the future of measles elimination. *Clinical Infectious Disease* 2018;67:1320-1321

Comentario editorial de un miembro del Departamento de Epidemiología de la Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health acerca del análisis de los casos de **sarampión** acaecidos en California entre 2010 y 2015, en el que el 80% no estaban vacunados, el 9% había recibido una dosis y el 11% dos o más dosis.

El editorialista se plantea que aunque en vacunados la clínica es menos virulenta y el proceso tiene menor duración, las actuaciones en **salud pública** son similares a las que se adoptan en el caso de ausencia de vacunación (búsqueda de contactos) con unos costes económicos similares.

Destaca, adicionalmente, que tres de los trece individuos con sarampión que habían recibido dos o más dosis de vacuna podrían haber transmitido la infección a contactos susceptibles, lo que sugiere que un sarampión modificado puede

transmitir el virus. Se plantea la necesidad de disponer de una definición menos específica para poder identificar a los anteriores.

Aborda por último el tema de los recuerdos de vacuna en países que ya lo hayan eliminado (ausencia de *booster* naturales) en el caso de que se retrase la erradicación y persista el riesgo de importaciones de terceros países, En ese caso se debería plantear un seguimiento serológico para monitorizar la inmunidad poblacional.

[Sarampión en individuos vacunados y el futuro de la eliminación del sarampión](#)

Tendencias en los cánceres asociados con el virus del papiloma humano – Estados Unidos, 1999–2015

18/01/2019

Van Dyne E, Henley J, Saraiya M et al. Trends in human papillomavirus-associated cancers-United States, 1999-2015. MMWR 2018;67:918-924

Aumento de tasas de cáncer orofaríngeo, anal y vulvar,

y disminución de casos de carcinoma cervical

Análisis de los datos de los registros de **cáncer** asociados al **virus del papiloma humano** en los Estados Unidos entre 1999 y 2015 de la base de datos nacional que incluye al 97.8% de la población de ese país.

En 1999 se registraron 30.115 casos y 43.371 en 2015, aunque los casos de **cáncer de cuello de útero** descendieron un 1.6% por año a lo largo del periodo, los escamosos vaginales un 0.6%, pero aumentaron los **cáncer de cabeza y cuello** en hombres (2.7%) y mujeres (0.8%). Aumentaron también los **cánceres anales** en hombres (2.1%) y en mujeres (2.9%).

En 2015 el cáncer más común asociado a papilomavirus fue del de cabeza y cuello con 15.749 casos en hombres y 3.438 casos en mujeres.

Desglosados los cánceres, llama la atención que las tasas de incidencia del cervical siguen siendo superiores en los hispanos y los negros. El aumento de los casos de **cáncer orofaríngeos y anales** puede explicarse por cambios en los hábitos sexuales como sexo oral no protegido, sexo anal receptivo, mayor número de partners homosexuales de hombres blancos.

Al decaer el número de fumadores en los Estados Unidos, el incremento de cánceres de orofaringe es atribuible a las infecciones por papilomavirus humano.

Destacan los autores las limitaciones de estudio, como la ausencia de determinación del estado de los cánceres respecto a VPH y uso de historias clínicas para reportar la raza y la etnicidad.

[Tendencias en los cánceres asociados con el virus del papiloma humano – Estados Unidos, 1999–2015](#)

Comportamientos sexuales en niñas adolescentes antes y después de la introducción de la vacuna contra el virus del papiloma humano (2003-2013)

18/01/2019

Ogilvie G, Phan F, Pedersen H et al. Population-level sexual behaviours in adolescents girls before and after introduction of the human papillomavirus vaccine (2003-2013). *CMAJ* 2018;190:E1221-E1226

Asociación entre la introducción de la vacuna frente al VPH y comportamientos sexuales de riesgo

Análisis de tendencias respecto de comportamiento sexual antes y después de la introducción de la **vacuna de papilomavirus** en chicas de British Columbia mediante un programa escolar, al objeto de evaluar si esa introducción ha generado un aumento en los comportamientos sexuales de riesgo.

Los datos proceden de la encuesta periódica, que se realiza cada 5 ó 6 años, longitudinal *BC Adolescent Health Survey*, y analizan el periodo prevacunal, 2003 y 2008, con el postvacunal, 2013. Analizaron datos de 298.265 chicas que se

autoidentificaron como heterosexuales y la edad media en las tres encuestas varió entre 14.98 años y 14.87 años. La proporción de ellas que reportaron haber tenido una relación sexual descendió del 21.3% al 18.3% con una OR ajustada de 0.79 y el autorreporte de relación sexual antes de los catorce años descendió significativamente entre 2008 y 2013 (OR ajustada: 0.76). No se apreció cambio significativo en el número de *partners* entre 2003 y 2013.

Los autores tras exponer las limitaciones del estudio, concluyen que desde la implantación del programa de vacunación, las prácticas sexuales de riesgo en chicas adolescentes bien se han reducido o no han variado, lo que contribuye a aportar evidencias frente a la asociación entre la **vacuna frente al VPH** y los comportamientos sexuales de riesgo.

Comportamientos sexuales a nivel de la población en niñas adolescentes antes y después de la introducción de la vacuna contra el virus del papiloma humano (2003-2013)

Cambio en las condiciones de prescripción de vacunación con una dosis de refuerzo de vacuna dTap a adultos de 10 a 64 años

18/01/2019

Primera y única vacuna aprobada en los EE. UU. para la vacunación repetida 8 años o más después de la primera vacunación para ayudar a proteger contra el tétanos, la difteria y la tos ferina

Tras una revisión técnica por parte de la *Food and Drug Administration*, una **vacuna de tétanos y de carga reducida de difteria y tosferina acelular (dTap)** ha modificado sus condiciones de prescripción en el sentido de autorizar en personas de 10 a 64 años dosis de recuerdo a los ocho o más años de la dosis inicial.

El cambio se basa en un artículo científico publicado el pasado año en *The Journal of Pediatric Infectious Disease Journal* realizado en Canadá, liderado por Scott Halperin y comentado en la sección de bibliografía comentada de esta [web de la Asociación Española de Vacunología](#).

[La FDA aprueba el uso expandido de la vacuna Adacel® \(Tdap\) para la vacunación repetida](#)

[Ensayo controlado aleatorizado de la seguridad y la inmunogenicidad de la revacunación con **vacuna de tétanos y de carga reducida de difteria y tosferina acelular \(dTap\)** en adultos 10 años después de una dosis previa](#)

Incidencia de la hospitalización por infecciones prevenibles por vacunación en niños después de un trasplante de órgano sólido y morbilidad, mortalidad y costos asociados

18/01/2019

Infecciones prevenibles por vacunación, comunes después del trasplante pediátrico

Un estudio multicéntrico de cohortes en 6980 **pacientes pediátricos trasplantados de órgano sólido** ha concluido que el 16% habían sufrido al menos una hospitalización por una **enfermedad prevenible por vacunación** en los primeros cinco años tras el trasplante, lo que supone una tasa 87 veces mayor que lo observado en la población general.

El estudio, publicado en *JAMA Pediatrics*, se llevó a cabo entre 2004 y 2011 siendo seguidos los participantes durante cinco años de promedio.

[Incidencia de la hospitalización por infecciones prevenibles por vacunación en niños después de un trasplante de órgano sólido y morbilidad, mortalidad y costos asociados](#)

Aumenta el número de niños fallecidos por gripe en Estados Unidos en lo que va de temporada 2018-2019

18/01/2019

Desde el 1 de octubre de 2018 hasta el 5 de enero de 2019, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) estiman que de 6.15 millones a 7.28 millones de estadounidenses han tenido gripe, lo que representa de 2.92 millones a 3.51 millones de visitas al consultorio médico y de 69,300 a 83,500 hospitalizaciones .

Al usar el mismo modelo que proporciona estimaciones de final de temporada sobre la carga de la gripe, los CDC por primera vez han proporcionado una instantánea de la actividad de la gripe a mitad de temporada.

Desde 2010, los CDC han utilizado un modelo matemático basado en datos recopilados de redes de vigilancia que cubren el 8,5% de la población de EE. UU. (alrededor de 27 millones de personas) para extrapolar las estimaciones acumuladas de la gripe. El modelo en temporada usa los mismos datos, pero renuncia a las estimaciones de muertes relacionadas con la gripe.

Los [CDC](#) informaron que el número de hospitalizaciones en este momento en la temporada 2018-19 es menor que en años anteriores.

[Según FluView](#), otro informe de los CDC, la actividad de la gripe está elevada en gran parte del país, con 30 estados que informan de una actividad generalizada de gripe, en comparación con los 24 de la semana anterior.

“Los virus H1N1 han sido los virus de la gripe más comúnmente identificados a nivel nacional. Sin embargo, los virus H3N2 han predominado en la región sureste de los Estados Unidos”, informa el CDC en un resumen de FluView. La agencia dijo que espera que la actividad permanezca elevada durante varias semanas.

La ciudad de Nueva York y 15 estados (Alabama, Arizona, Colorado, Georgia, Kentucky, Louisiana, Maryland, Massachusetts, Nebraska, Nueva Jersey, Nuevo México, Oklahoma, Carolina del Sur, Utah y Virginia) experimentaron una enfermedad similar a la influenza (ILI) actividad, y 12 estados (Connecticut, Illinois, Indiana, Kansas, Minnesota, Mississippi, Missouri, Nueva York, Carolina del Norte, Pennsylvania, Texas y Vermont) experimentaron una actividad moderada de ILI.

La tasa de visitas ambulatorias por ILI disminuyó de 4.0% a 3.5%. Este porcentaje, sin embargo, todavía está por encima de la línea de base nacional del 2,2%.

Aumentan las muertes de niños por gripe en los Estados Unidos

La gripe A sigue siendo el tipo de gripe dominante en la temporada y representa el 97.1% de todas las hospitalizaciones.

La tasa general de hospitalización fue de 9,1 por 100.000 habitantes. Los adultos mayores de 65 años tenían la tasa más alta de hospitalización (22,9 por 100.000 habitantes), seguidos de los niños de 0 a 4 años (19,1 por 100.000 habitantes) y los adultos de 50 a 64 años (11,5 por 100.000 habitantes).

habitantes).

Casi todas las muestras de gripe (99.1%) analizadas en la primera semana de enero fueron positivas para la influenza A. De las personas con subtipo, 82.5% fueron H1N1 2009 y 17.4% fueron H3N2.

Los CDC también informaron tres muertes pediátricas, todas asociadas con infecciones por gripe A. Hasta el momento, 16 niños han muerto de gripe esta temporada.

Más cerca de una vacuna frente al Alzheimer

18/01/2019

Vacuna contra el Alzheimer: un paso más

Durante dos décadas, las compañías de biotecnología que intentan abordar la [enfermedad de Alzheimer](#) han tenido poco éxito. Si bien las vacunas a menudo son prometedoras para ciertos pacientes, tienen efectos secundarios devastadores para otros (por ejemplo, hinchazón del cerebro) porque los investigadores no han podido evitar que los sistemas inmunitarios de los pacientes se vuelvan más agresivos cuando se exponen a las vacunas. 'anticuerpos. Eso es hasta ahora, según United Neuroscience Inc

Pero los resultados no informados previamente de un pequeño ensayo clínico reciente de United Neuroscience muestran que el 96 por ciento de los pacientes respondieron positivamente, sin efectos secundarios graves, a la vacuna contra el

Alzheimer que la compañía llama UB-311. El informe de la compañía dice que los pacientes demostraron una mejor función cerebral y mostraron una reducción en la placa de proteína que engrosaba sus neuronas. “Lo estamos haciendo mejor que el placebo en todas estas cosas”, dice la Directora Ejecutiva Mei Mei Hu. “No podemos hacer ninguna reclamación todavía, pero estamos apuntando en la dirección correcta”.

Fuente: [Bloomberg](#)

Factores de riesgo asociados con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe

18/01/2019

Inmunodeficiencia y edad, comorbilidades más frecuentes asociadas a riesgo de complicaciones graves en casos de gripe

Investigadores españoles de la [Agencia de Salud Pública de Cataluña](#) han concluido que la comorbilidad más estrechamente asociada con **complicaciones graves de la gripe** es la inmunodeficiencia y en segundo lugar la edad.

Los datos proceden de un estudio observacional en doce

hospitales catalanes entre 2010 y 2016, que incluyó a 1726 hospitalizaciones. Las edades de 65 años o más se asociaron con un mayor riesgo de fallecimiento para todos los tipos y subtipos, pero especialmente para el tipo B con un OR ajustado de 27.42. El trabajo se ha publicado en *PLUS ONE*.

[Factores de riesgo asociados con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe](#)

Esplenectomizado alérgico a la lactosa

18/01/2019

Respuesta del Experto a ...

Esplenectomizado alérgico a la lactosa

Pregunta

Buenas noches, tengo un paciente de 77 años, esplenectomizado el día 28 de Diciembre. Hay que ponerle ya vacuna meningitis c, Prevenar y Hib. Está última tenemos Hiberix, el problema es que es alérgico a la lactosa y está vacuna lo lleva de excipiente. ¿Podría utilizar el polvo liofilizado de la Pentavac, que es donde está la Hib?, y si es así, ¿con qué lo diluyó?. ¿O que otras opciones tendría? Gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (15 de Enero de 2019)

1. En primer lugar debería conocer qué tipo de "alergia" a la lactosa padece. Si se trata de síntomas digestivos

tras la ingestión de productos que la contengan, puede vacunarse sin problemas dada la escasa cantidad de lactosa contenida en el polvo.

2. La vacuna Hiberix viene preparada para reconstituirse con el disolvente que trae de fábrica. No puede administrarse el polvo de Pentavac sin el disolvente original.
3. Si los síntomas de la alergia son de tipo anafiláctico, dada la epidemiología española creemos más importante la vacunación frente a *S pneumoniae* y frente a *N meningitidis* ACYW y B, obviando la de *H influenzae* tipo b

(<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/...>)