

Demostrada la relación entre tabaquismo y comportamientos sexuales con la prevalencia en cavidad bucal de papilomavirus

21/08/2018

Investigadores de la Universidad de Sheffield han encontrado que mayor prevalencia en cavidad bucal de **papilomavirus** de alto riesgo en la población está en relación con los comportamientos sexuales y el tabaquismo.

Para ello reclutaron a 700 personas. tanto del ámbito universitario como de población general. alcanzándose una prevalencia del 2.2%, siendo los tipos 16 y 18 los responsables del 0.7% de infecciones orales. La *odd ratio* para fumadores fue del 3.12 y de 5.93 para los que referían más de seis *partners* sexuales.

En cualquier caso, la prevalencia encontrada es menor que la de otros estudios británicos. Los resultados se han publicado en [The British Medical Journal](#).

Vacunación antigripal con adyuvantes AS03 y/o MF59 y

narcolepsia en niños y adultos

21/08/2018

Un estudio llevado a cabo en nueve países y publicado en la revista *Vaccine* ha probado que, excepto en Suecia, no había asociación entre la vacunación antigripal pandémica de 2009-2010 que incluía adyuvantes AS03 y/o MF59 con narcolepsia en niños o adultos.

Los hallazgos procedían de un estudio dinámico retrospectivo de cohortes en Canadá, Dinamarca, España, Suecia, Taiwan, Holanda y Reino Unido, junto a uno de casos y controles en Argentina, Canadá, España, Suiza, Taiwan y Holanda. Solo se encontraron cambios en la incidencia de narcolepsia en Taiwan tras la circulación del virus pandémico y en Suecia tras el inicio de la vacunación.

La FDA concede una revisión de prioridad a la aplicación de licencia suplementaria de Biología de Merck (sBLA) para GARDASIL®9 en mujeres y

hombres de 27 a 45 años para la prevención de ciertos tipos de cáncer y enfermedades relacionadas con el VPH

21/08/2018

El laboratorio Merck&Co ha presentado a la *Food and Drug Administration* de los Estados Unidos el dossier correspondiente a la indicación de la vacuna de nueve genotipos frente al **virus del papiloma humano**, en relación a la vacunación de ambos sexos con edades comprendidas entre los 27 y los 45 años.

Esta documentación ha sido aceptada para su revisión prioritaria y se espera que en breve reciba la autorización.

[La FDA concede una revisión de prioridad a la aplicación de licencia suplementaria de Biología de Merck \(sBLA\) para GARDASIL®9 en mujeres y hombres de 27 a 45 años para la prevención de ciertos tipos de cáncer y enfermedades relacionadas con el VPH](#)

Estimación de la tasa de

afectación de la gripe estacional entre individuos no vacunados: una revisión sistemática y un metanálisis

21/08/2018

Somes M, Turner R, Dwyer L, Newall A. Estimating the annual attack rate of seasonal influenza among unvaccinated individuals: a systematic review and meta-analysis. *Vaccine* available on line 30 april 2018

Debido a las incertidumbres acerca de las tasas de afectación de gripe, especialmente en población no vacunada, los autores llevan a cabo una revisión sistemática de los ensayos clínicos controlados que reportaban diagnósticos de gripe confirmados por laboratorio en el brazo placebo del ensayo, con un meta-análisis posterior para calcular las tasas en no vacunados, tanto sintomáticos como con síntomas.

Incluyeron 32 ensayos con un total de participantes de 13.329. Las estimaciones de gripe sintomática fueron del 12.7% (8.5-18.6) en menores de 18 años, del 4.4% (3.0-6.3) en adultos y del 7.2% (4.3-12.0) para los de 65 o más años. Las estimaciones agrupadas de gripe asintomática y sintomática, combinadas fueron del 22.5% (9.0-46.0) para los niños y del 10.7% (4.5-23.2) para los adultos.

Tras poner de manifiesto la gran variabilidad entre los estudios analizados y las varias limitaciones de los resultados, los autores concluyen que aproximadamente uno de cada cinco niños y uno de cada diez adultos, no vacunados, se infectan anualmente por la gripe estacional, con tasas de gripe sintomática más o menos de la mitad. Piensan que sus resultados pueden ayudar a establecer el riesgo basal de

infección gripal en personas no vacunadas.

Estimación de la tasa de afectación de la gripe estacional entre individuos no vacunados: una revisión sistemática y un metanálisis

Eficacia relativa de la vacuna de dosis altas versus vacunas de dosis estándar contra la gripe

21/08/2018

Young Xu Y, Van Aalst R, Mahmud S, Rothman K, Snider K, Westreich D et al. Relative vaccine effectiveness of high-dose versus standard-dose influenza vaccines among veterans health administration patients. *Journal Infectious Diseases* 2018;217:1718-1727

Estudio retrospectivo de cohortes en pacientes de 65 o más años para examinar si la **vacuna antigripal inactivada** de alta carga de hemaglutinina (60 microgramos) es más eficaz para evitar las hospitalizaciones por gripe en relación a la vacunas de carga convencional en población de los Estados Unidos en la temporada 2015-2016.

Para ajustar por posibles factores de confusión, cada receptor de vacuna de alta carga se apareó con cuatro receptores de carga convencional de la misma localidad geográfica en un periodo de dos semanas y con dos o más comorbilidades preexistentes. Evaluaron 104965 sujetos de dosis convencional y 125776 de vacuna de alta carga que tras el apareamiento se

quedaron en 49041 y 24682, respectivamente. La efectividad relativa de la vacuna de alta carga fue del 25% (IC 95%: 2-43) frente a las hospitalizaciones por gripe o por neumonía, del 7% (IC 95%: -2 a 14) frente a las hospitalizaciones por cualquier causa, del 14% (IC 95%: -8 a 32) frente a las visitas a primaria por gripe o neumonía y del 5% (IC 95%: 2-8) frente a visitas a primaria por cualquier causa, y del 38% (IC 95%: -5 a 65) frente a la gripe confirmada por laboratorio.

Los autores concluyen que a la hora de proteger a los más mayores frente a las hospitalizaciones por gripe o por neumonía, la vacuna de alta carga es más efectiva que la de dosis convencional.

[Eficacia relativa de la vacuna de dosis altas versus vacunas de dosis estándar contra la gripe](#)

Seguridad de la vacunación meningocócica del grupo B en recién nacidos prematuros hospitalizados

21/08/2018

Kent A, Beebeejaun K, Braccio S, Kadambari S, Clarke P, Heath P et al. Safety of meningococcal group B vaccination in hospitalized premature infants. *Arch Dis Child Fetal Neonatal* Ed first published on April 10, 2018

Debido a la mayor susceptibilidad al padecimiento de **enfermedades prevenibles en los prematuros** y a algunas reticencias a vacunarlos por temor a **reacciones adversas**

postvacunales, los autores investigan la **seguridad de la vacuna antimeningocócica B multicomponente** en prematuros de menos de 35 semanas de gestación ingresados en hospital.

Los lactantes recibieron en el mismo acto vacunal las correspondientes al calendario de Inglaterra y se compararon los efectos adversos con una cohorte histórica que habían recibido las mismas vacunas pero sin 4CMenB. Participaron 133 prematuros con edad gestacional media de 26.9 semanas de los que 108 recibieron paracetamol profiláctico. No encontraron diferencias entre las tres cohortes (histórica, con y sin paracetamol) en cuanto a apnea, bradicardia, desaturación y soporte respiratorio postvacunal, aunque los de menos de 38 semanas de gestación era más probable que presentaran episodios de desaturación y bradicardia. El 7% de los vacunados que recibieron paracetamol profiláctico tuvieron fiebre (38º a 39º) y el 20% de los que no lo recibieron.

En la cohorte de vacunados con 4CMenB el 25% fueron sometidos a despistaje de sepsis con 9% de hemocultivos y 5% con antibióticos intravenosos empíricos en las primeras 48 horas postvacunación. La mayoría de los que pasaron despistaje presentaron cifras elevadas de PCR (superiores a 10 mg/dl).

Los autores enfatizan la necesidad de vacunar en tiempo, dado que la enfermedad meningocócica B alcanza su pico a los cinco meses y a que la vacuna es segura. Concluyen que hay que tener en cuenta los elevados niveles de PCR postvacunal (por desencadenar respuestas proinflamatorias para inducir protección inmune) en la evaluación de los lactantes febriles tras la vacunación.

Seguridad de la vacunación meningocócica del grupo B en recién nacidos prematuros hospitalizados.

Los trastornos del estado de ánimo y el riesgo de herpes zóster en 2 estudios de casos y controles basados en la población en Dinamarca y el Reino Unido

21/08/2018

Schmidt S, Langan S, Pedersen H, Schonheyder H, Thomas S, Smeeth L et al. Mood disorders and risk of herpes zoster in 2 population-based case-control studies in Denmark and the United States. *American Journal of Epidemiology* 2018;187:1019-1028

Estudios de casos y controles llevados a cabo en Dinamarca y Reino Unido con el objetivo de cuantificar el riesgo de padecer **herpes zóster** en personas con **depresión, ansiedad y estrés** grave teniendo en cuenta el momento desde el diagnóstico y la gravedad de los trastornos anteriores.

Los periodos de estudio fueron de 1997 a 2013 en Dinamarca y del año 2000 a 2013 en el Reino Unido. Incluyeron en el estudio los casos incidentes de herpes zóster diagnosticados en las consultas de medicina general o de hospitales. En Dinamarca utilizaron como subrogado el uso de antivíricos sistémicos. Como controles seleccionaron cuatro poblaciones apareadas por los casos. Los análisis de regresión logística ajustados para factores de riesgo para padecer herpes zóster mostró que las *odds ratio* de trastornos emocionales previos en casos respecto de los controles fue de 1.15 (IC 99%: 1.12-1.19 con prevalencia de 7.1% vs 6.0%) en Dinamarca y de 1.12 (IC 99%: 1.11-1.14 con prevalencia de 31.6% vs 29.2%) en el Reino

Unido. En Dinamarca, las *odds ratio* fueron superiores para la ansiedad (1.23) y para el stress grave (1.24) que para la depresión (1.11), mientras que en el Reino Unido las *odds ratio* para estas patologías fueron similares.

Los autores concluyen que los trastornos emocionales se asocian con un riesgo incrementado de padecimiento de herpes zóster, y aunque se desconocen los mecanismos subyacentes podría estar relacionado con una depresión de la inmunidad celular frente al virus varicela zóster.

[Los trastornos del estado de ánimo y el riesgo de herpes zóster en 2 estudios de casos y controles basados en la población en Dinamarca y el Reino Unido](#)

La vacunación frente a la tosferina en embarazadas no se asocia con mayor riesgo de trastorno de espectro autista

21/08/2018

Según un estudio publicado en [Pediatrics](#), y realizado por la Dra Becerra-Culqui, del Kaiser Permanente Southern California de los Estados Unidos, la **vacunación de las embarazadas con Tdap** no se asocia con ningún riesgo de **trastornos del espectro autista** en su descendencia.

Estos hallazgos se obtuvieron tras analizar los datos de un estudio retrospectivo de cohortes en el que se incluyeron pares de madres-hijos nacidos entre enero de 2011 y diciembre

de 2014. En las vacunadas la tasa de incidencia de trastornos autistas en sus hijos fue de 3.78/1000 personas año y del 4.05 en las no vacunadas, para una hazard ratio de 0.98. Tras los correspondientes ajustes la vacunación de la embarazada no se asoció con un aumento de diagnósticos de esa patología (hazard ratio de 0.85 con intervalos de confianza de 0.77 a 0.95).

Los datos apoyan, por tanto, los programas de vacunación de las gestantes para evitar la tosferina en los lactantes pequeños.

La vacunación en temporadas consecutivas contra la gripe no reduce la protección frente a la enfermedad

21/08/2018

Bartoszko J, McNamara I, Aras O, Hylton D, Zhang Y, Malhotra D et al. Does consecutive influenza vaccination reduce protection against influenza: a systematic review and meta-analysis. *Vaccine* available on line 1 May 2018

A la vista de algunas publicaciones científicas que sugieren que la **vacunación antigripal** en varias temporadas de manera consecutiva pudiera reducir la **efectividad de la vacuna**, los autores llevan a cabo una revisión sistemática hasta abril 2017 y un meta-análisis de los ensayos clínicos controlados y de los estudios observacionales en niños, adultos y ancianos con gripe confirmada por laboratorio en dos o más temporadas

consecutivas.

Incluyeron en el meta-análisis cinco ensayos clínicos que incluían 11987 pacientes no observándose una reducción significativa en la efectividad de la vacuna al recibirla en dos temporadas consecutivas (EV del 71% con IC 95% de 62-78) al comparar con los vacunados en la temporada gripal en curso (EV: 58% con IC 95%: 48-66) con una odds ratio de 0.88 (0.62-1.26) y con $p=0.49$.

En cuanto a los 28 estudios observacionales seleccionados que incluyeron 28267 participantes tampoco se observó disminución de la efectividad de la vacuna (41% vs 47% con OR de 1.14 y $p=0.09$).

No obstante, se consideró muy baja la certidumbre de la evidencia debido a la heterogeneidad e imprecisión de los estudios. Como limitaciones destacan el relativamente escaso tamaño muestral y que las efectividades y las odds ratio se calcularon de datos en bruto y no ajustados.

La investigación concluye que la evidencia disponible no apoya una reducción de la efectividad de la vacuna con la vacunación antigripal en temporadas consecutivas.

La vacunación consecutiva contra la gripe no reduce la protección contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis

Incidencia estacional de la gripe sintomática en los

Estados Unidos

21/08/2018

Tokars J, Olsen S, Reed C. Seasonal incidence of symptomatic influenza in the United States. *Clin Infect Dis* 2018;66:1511-1518

Estimación de la incidencia estacional de la gripe sintomática, independientemente del estado de vacunación previo en población de los Estados Unidos a lo largo de las temporadas 2010/11 a 2015/16.

Los autores utilizaron dos métodos:

a) una estimación estadística extrapolada de las tasas de hospitalización por gripe, y b) búsqueda sistemática de la literatura y meta-análisis de publicaciones que siguieron cohortes entre 1996 a 2016 para detectar gripes sintomáticas confirmadas por laboratorio en personas no vacunadas y ajustar estos resultados a la media de las coberturas de vacunación y a la efectividad entre 2010 y 2016.

Según el primero de los métodos de cálculo la incidencia en todas las edades osciló entre el 3.0% y el 11.3% con valores medianos de 8.3% (IC 95%: 8.2-9.9). Por edades fue del 9.3% para los menores de 18 años y del 8.9% para los de 18 a 64 años. Por el meta-análisis, los valores fueron de 7.1% para todas la edades, del 8.7% para los niños y de 5.1% para los adultos.

Los autores concluyen que ambos métodos de cálculo produjeron resultados similares, aunque el primero es más versátil y permite estimar las variaciones intertemporadas. Los datos encontrados son similares a los habitualmente manejados en la literatura, esto es, una incidencia del 5% al 20% de la población.

[Incidencia estacional de la gripe sintomática en los Estados](#)

