

# La Organización Mundial de la Salud ha anunciado un plan para vacunar al menos a mil millones de africanos frente a la fiebre amarilla antes de 2026

27/04/2018

A raíz de los recientes brotes epidémicos en Angola y la República Democrática del Congo, la Organización Mundial de la Salud ha anunciado un plan para vacunar al menos a mil millones de africanos frente a la fiebre amarilla antes de 2026, en un esfuerzo continuo con GAVI, la Vaccine Alliance, UNICEF y otros cincuenta partners para llegar a los 27 países con alto riesgo de transmisión de la enfermedad. La OMS anunció esta iniciativa, denominada Eliminate Yellow fever Epidemics, EYE, en Abuja (Nigeria) que es donde residirá la sede.

[más información]

---

## Working with influenza-like illness: presenteeism amnog

# US health care personnel during the 2014-2015 influenza season

27/04/2018

*Chiu S, Black C, Yue X, Greby S, Laney A, Campbell A et al. Am J Infect Control 2017;45:1254-1258*

Debido a que los sanitarios con gripe que acuden al puesto de trabajo contribuyen a la transmisión de la enfermedad en ese ámbito, se plantea un estudio para conocer la magnitud y caracterizar las razones por la que un trabajador con enfermedad tipo gripal sigue acudiendo a su puesto (presentismo). Utilizan una encuesta nacional en los Estados Unidos mediante internet durante la temporada gripal 2014-2015 a 1.914 trabajadores para calcular la frecuencia de asistencia en aquellos que autoreportaban fiebre y tos u odinofagia. 414 (21.6%) reportaron enfermedad tipo gripal y 183 (41.4%) reportaron ir al trabajo estando con los síntomas con una duración media de tres días. Los farmacéuticos (67.2% y los médicos (63.2%) fueron los más frecuentadores al trabajo y en cuanto al ámbito laboral, los médicos hospitalarios eran los que menos faltaban al hospital (49.3%). Las razones más frecuentemente aducidas para el presentismo incluían el que la enfermedad no les incapacitaba para seguir con sus obligaciones laborales y que no se encontraban lo suficientemente enfermos como para faltar al trabajo. Entre los sanitarios de centros de larga estancia la razón más común fue la reducción salarial. Los autores concluyen que para reducir el presentismo y la transmisión nosocomial de la gripe, las intervenciones potenciales tendrían que ir dirigidas a las falsas ideas acerca de asistir al trabajo mientras están enfermos y a disponer de una política salarial de bajas laborales.

# **Sudden infant death syndrome, attention-deficit/hyperactivity disorder and vaccines: longitudinal population analysis**

27/04/2018

*Tony Yang Y, Shaw J. Vaccine 2018;36:595-598*

Evaluación de la relación potencial entre el síndrome de muerte súbita del lactante (SMS) y el déficit de atención con hiperactividad (DAH) con las tasas de cobertura de vacunación al objeto de abordar las preocupaciones de los grupos antivacunas que socavan la confianza de los ciudadanos en cuanto a los beneficios y la seguridad de las vacunas. Para ello los autores plantean un estudio poblacional longitudinal en el que analizan la cobertura de vacunación de los 50 estados de la Unión para los lactantes de tres meses, entre 2008-2014, la cobertura de vacunación en 2003, 2007 y 2011 de los niños en guardería y los datos de SMS según el National Children's Health Survey. La muestra comprendió 357 observaciones/Estado/año para el análisis de SMS y 153 observaciones/Estado/año para DAH. Para todos los Estados/año la incidencia media y la prevalencia de SMS y DAH fue de 0.59 por mil nacidos vivos y de 8.9 por niños, respectivamente. Aunque la incidencia de SMS disminuyó en el tiempo hasta

llegar a 0.49/1000 nacidos vivos en 2014, la prevalencia de DAH aumentó a 11.46% en 2011. En el análisis de regresión multivariante para todas las vacunas del calendario no se encontró evidencia de asociación para ambas patologías. Concluyen que sus datos proporcionan información actualizada y basada en la evidencia que ayude a aconsejar a los proveedores de vacunas respecto de los padres dubitativos hacia la vacunación.

[\[más información\]](#)

---

## **How close are countries of the WHO European Region to achieving the goal of vaccinating 75% of key risk groups against influenza? Results from national surveys on seasonal influenza vaccination programmes, 2008/2009 to 2014/2015**

27/04/2018

*Jorgensen P, Mereckiene J, Cotter S, Johansen K, Tsołova S. Vaccine 2018;36:442-452*

Dado que el objetivo de vacunación antigripal en personas

mayores promovido por la Organización Mundial de la Salud para 2010 era el de llegar al 75%, los autores describen la situación en los países de la Región Europea de la OMS. Obtienen los datos de las recomendaciones de vacunación, distribución de dosis y grupos diana a vacunar de las encuestas de coberturas entre 2008/09 y 2014/15 publicadas por el ECDC y por el Vaccine European New Integrated Collaboration Effort y de las encuestas cursadas a países miembros. Disponían de datos de 49 de 53 estados miembros. Todos excepto dos disponían de políticas de vacunación antigripal y los países de mayor renta *per capita* distribuían un mayor número de dosis de vacuna (media de 139.2 por mil habitantes, en comparación con los de menor renta (media de 6.1 por mil habitantes). La mayoría de los países disponían de recomendaciones para las personas mayores, crónicos, trabajadores sanitarios y embarazadas. En menos del 50% la vacunación infantil estaba incluida en las políticas nacionales. Solo un país alcanzó coberturas superiores al 75% en la temporada 2014/15 mientras que la mayoría declaraba un descenso gradual de coberturas. Los autores concluyen que a pesar de las recomendaciones permanece subóptima la cobertura de vacunación, lo que tiene repercusiones en las temporadas gripales y en la preparación pandémica.

[\[más información\]](#)

---

**Important changes in the timing of influenza epidemics**

# in the WHO Euroepan Region over the past 20 years: virological surveillance 1996 to 2016

27/04/2018

*Caini S, Schellevis F, El Guerche Séblain C, Paget J. Euro Surveill. 2018;23(1):pii=17.00302*

Estudio diseñado para evaluar si la epidemiología de la gripe ha sufrido cambios en los países de la Región Europea de la Organización Mundial de la Salud (900 millones de habitantes), en cuanto a aparición más precoz o más tardía entre 1996 y 2006. Para ello obtuvieron datos de vigilancia virológica y del número semanal de casos confirmados por laboratorio de la base de datos FluNet. Encontraron que el pico de las epidemias gripales aparece progresivamente más tarde a lo largo del periodo de estudio en 25 países, siendo esta tendencia significativa estadísticamente en Bélgica, la República Checa, Portugal, España y Suiza, aunque en trece países apareció progresivamente antes con significancia en la Federación Rusa y en Ucrania. El intervalo medio entre el pico en el Oeste y el Este ha variado, pasando de dos meses en 2004/05 (comenzando primero a circular el virus en el Oeste) a menos de tres semanas en 2015/16, con picos que típicamente aparecen en febrero y marzo. Los autores concluyen que en los países de la Región Europea ha cambiado el momento del pico de la actividad gripal en las últimas tres décadas, lo que tiene importancia a la hora de planificar las campañas de vacunación teniendo presente el tiempo que tarda en aparecer la respuesta inmune y la caída progresiva de los anticuerpos antigripales. Los responsables de estos cambios aún no están claros.

[\[más información\]](#)

---

# Declining measles antibodies in the era of elimination: Australia's experience

27/04/2018

*Gidding H, Quinn H, Hueston L, Dwyer D, McIntyre P. Vaccine 2018;36:507-513*

Encuesta de seroprevalencia realizada en Australia en 2012-2013 para estimar la situación de la IgG específica para el sarampión y el número reproductivo efectivo (R) para compararlos con los encontrados en tres encuestas previas (1996-99, 2002 y 2007). El objetivo era examinar las tendencias tras una década de un control mantenido del sarampión. Se analizaron 2729 muestras de suero de personas de 1 a 49 años y el R se calculó mediante estimaciones ponderadas de la proporción de seronegativos por edad. En la encuesta objeto del estudio la seropositividad de la IgG (EIA) fue del 80.8% (IC 95%: 79.4-82.3) con un 8.9% (IC 95%: 7.8-10.0) de resultados equívocos. La proporción creciente de seronegativos y de aquellos con resultados equívocos en los de 10 a 39 años mantuvo una tendencia ya vista en encuestas previas. También se observó un aumento en los resultados equívocos en los de 2 a 4 años y en los de 5 a 9, de los cuales más del 90% estaban vacunados recientemente. EL número reproductivo aumentó de 0.57 en 1999 a una cifra por encima del umbral epidémico en 2012-13 (1.7). Los autores concluyen que en países con buen control del sarampión, los títulos de anticuerpos van decayendo a medida que transcurre el tiempo desde la vacunación, aunque se desconoce su significado si se dispone de buenas evidencias epidemiológicas de protección a escala poblacional.

[\[más información\]](#)

---

# Safety of vaccines that have been kept outside recommended temperatures: reports to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS), 2008-2012

27/04/2018

Hibbs B, Miller E, Shi J, Smith K, Lewis P, Shimabukuro T. *Vaccine* 2018;36:553-558

Descripción de los efectos adversos postvacunales reportados al VAERS de los Estados Unidos tras la recepción de vacunas que se han conservado durante un tiempo fuera de los límites recomendados, en el periodo 2008-2012. El análisis comprendió el tipo de vacuna, tiempo que permanecieron fuera de los márgenes recomendados, tipo de efecto adverso y motivos de la rotura de la cadena de frío. Los autores identificaron 476 reportes, incluido un *cluster* que afectó a múltiples pacientes. Las vacunas más asociadas fueron la del papilomavirus humano (30%), la antineumocócica polisacárida simple (11%) y la vacuna triple vírica (9%). El tiempo transcurrido fuera de la cadena de frío osciló entre quince minutos a seis meses (media de 51 horas). La mayoría de los reportes (458: 96%) incluyeron a pacientes que recibieron vacunas potencialmente comprometidas, mientras que en los dieciocho restantes o no se administró la vacuna o se

desconocía si fue administrada. Los efectos adversos registrados fueron 72 siendo las reacciones locales (21) las más comunes. Dos reportes incluyeron a varios pacientes que contrajeron la enfermedad que se pretendía evitar con la vacuna (probablemente gripe por fallos de vacunación). Las razones más frecuentes fueron: falta de vigilancia, entrenamiento inadecuado y fallo de equipo frigorífico. Concluyen que su revisión no indica efectos sustanciales directos sobre la salud del vacunado, aunque estos hechos suponen riesgos potenciales y aumento de costes, además de molestias para el paciente al tener que revacunarse.

[\[más información\]](#)

---

## **Estimating primary care attendance rates for fever in infants after meningococcal B vaccination in England using national syndromic surveillance data**

27/04/2018

*Harcourt , Morbey R, Bates Ch, Carter H, Ladhani Sh, de Lusignan S et al. Vaccine 2018;36:565-571*

Mediante el análisis de las bases de datos de los médicos generales ingleses intentan identificar cualquier incremento en las consultas a Atención Primaria motivadas por la fiebre en actantes elegibles para recibir la vacuna antimeningocócica



# severe and fatal influenza infection in older adults: a multicentre case-control study

27/04/2018

*Casado I, Domínguez A, Toledo D, Chamorro J, Astray J, Egurrola M et al. CMAJ 2018;190:E3-E12*

Estudio de casos y controles llevado a cabo en varios hospitales españoles durante las temporadas gripales 2013/14 y 2014/15 para estimar la efectividad de la vacuna antigripal convencional recibida en la actual y en las tres temporadas previas para prevenir los casos graves de gripe en mayores de 65 años y también para diferenciar la efectividad de la vacuna en evitar el padecimiento y el efecto en reducir el riesgo de ingreso en las UCI's y en los fallecimientos cuando la vacuna no evitó el ingreso hospitalario por gripe. Seleccionaron 130 pacientes ingresados con gripe grave y 598 con gripe no grave que fueron apareados a 333 y 1493 controles, respectivamente. Al comparar con los pacientes no vacunados en la actual y en las tres temporadas previas, la efectividad ajustada en la actual y previas fue del 31% (IC 95%: 13-46) en evitar los ingresos hospitalarios por gripe no grave, del 74% (IC 95%: 42-88) en evitar los ingresos en cuidados intensivos y del 70% (IC 95%: 34-87) en evitar fallecimientos. Entre los ingresados con gripe, la vacuna redujo el riesgo de complicaciones graves (*odds ratio* ajustado de 0.45 con IC 95%: 0.26-0.76). Los autores concluyen que sus hallazgos refuerzan las recomendaciones actuales de vacunación antigripal con carácter anual en mayores de 65 años.

[más información]

---

# **BiondVax ha anunciado que ha comenzado a reclutar voluntarios para el ensayo clínico fase II con una vacuna antigripal universal**

27/04/2018

La compañía farmacéutica israelita BiondVax ha anunciado que ha comenzado a reclutar voluntarios de los Estados Unidos para el ensayo clínico fase II con una vacuna antigripal universal, M-001. El ensayo, que incluye a 120 personas de 18 a 49 años en tres lugares geográficos que recibirán dos dosis de vacuna, está patrocinado por el National Institute of Allergy and Infectious Diseases bajo la aplicación de “nuevo producto” por parte de la FDA. La vacuna se desarrolló en sus fases iniciales en el Weizmann Institute of Science de Israel y contiene nueve epítopes comunes a las gripes A y B. Los resultados preliminares de la fase II en Europa han mostrado que la vacuna es segura, bien tolerada e inmunógena para una amplia variedad de cepa del virus gripal, por lo que el comienzo de la fase III en Europa está prevista para finales de este año.

[\[más información\]](#)