

Risk of hospitalization with fever following MenB vaccination: self-controlled case series analysis

02/01/2018

Murdoch H, Wallace L, Bishop J, Robertson Ch, Cameron J. Arch Dis Chil 2017;102:894-898

Estudio para investigar una posible asociación entre la vacuna antimeningocócica B, 4CMenB con ingresos hospitalarios debidos a la fiebre, mediante una serie de casos autocontrolados utilizando datos de salud recolectados rutinariamente. Se analiza el riesgo a las 8, 12 y 16 semanas en los tres días posteriores a la recepción de la vacuna pentavalente y/o 4CMenB definiendo y comparando dos periodos: 1) pre4CMenB desde septiembre 2015 a agosto 2015, y 2) post4CMenB desde septiembre 2015 a junio 2016. Encontraron un incremento del riesgo a los tres días tras la primera dosis (Incidencia relativa, IR: 10.78 con IC 95%: 8.31-14.0) y tras la tercera (IR: 9.80 con IC 95%: 7.10-13.62). Las fracciones atribuibles de hospitalizaciones fueron de 90.7%, 54.8% y 89.7%, lo que equivale a 162, 14 y 84 casos atribuibles a la vacuna por cada 100.000 dosis administradas, para la primera, segunda y tercera dosis de 4CMenB, respectivamente. El número de hospitalizaciones adicionales anuales tras su introducción fueron: tras la primera dosis 68 en Escocia y 940 en el Reino Unido y para la tercera dosis de 35 y 490, respectivamente. Al combinar ambas dosis, los números se elevan a 102 (IC 95%: 80-126) y 1430 (IC 95%: 1120-1770), respectivamente. El número de punciones lumbares aumentó aunque no de manera significativa. Los autores concluyen que a pesar de algunas limitaciones del estudio, hay que extremar la comunicación con los padres y sanitarios para reforzar el uso profiláctico de

paracetamol.

[más información]

La Organización Mundial de la Salud ha actualizado su documento relativo al uso de la vacuna frente al Dengue, Dengvaxia

02/01/2018

La Organización Mundial de la Salud ha actualizado su documento relativo al uso de la vacuna frente al Dengue, Dengvaxia, en el que expone que el SAGE llevará a cabo una rigurosa revisión de los datos para actualizar el correspondiente Position Paper que no estará disponible hasta después de abril de 2018. A principios de 2017 ya publicó una recomendación provisional de uso mediante la cual solo se utilizaría la vacuna en aquellos con una infección pasada documentada, que se conocería tras la utilización de una prueba desarrollada por la Universidad de Pittsburgh.

[más información]

Biological E ha desarrollado una nueva vacuna frente a sarampión y rubeola

02/01/2018

La compañía Biological E, con la asistencia de PATH, ha desarrollado una nueva vacuna frente a sarampión y rubeola, ha obtenido la autorización de comercialización por la Drug Controller General of India para su uso en este país. Este hecho supondrá una opción efectiva y barata para países que quieran introducirla en sus programas de vacunación.

[\[más información\]](#)

Publicados los resultados de la coadministración de la vacuna antigripal tetravalente inactivada con la vacuna de subunidades frente al herpes zóster, HZ/su

02/01/2018

En el número de uno de diciembre de Journal of Infectious Diseases, se han publicado los resultados de la coadministración de la vacuna antigripal tetravalente

inactivada con la vacuna de subunidades frente al herpes zóster, HZ/su, de GlaxoSmithKline. Los autores concluyeron que no se observó interferencias en las respuestas inmunes a ambas vacunas y que el perfil de seguridad no se alteró respecto a la administración separada.

[\[más información\]](#)

Vacuna antimeningocócica B recombinante (4CMenB) en paciente celiaco pediátrico

02/01/2018

Respuesta del Experto a ...

Vacuna antimeningocócica B recombinante (4CMenB) en paciente celiaco pediátrico

Pregunta

Buenos días. Soy un pediatra gastroenterólogo que atiendo a varios niños celiacos. Desde la asociación de celiacos de Euskadi, nos comentan que varios celiacos han consultado preguntando si se deberían vacunar de Meningococo B por ser grupo de riesgo, como así hacen en otras comunidades (según refieren).

Mi duda es si un celiaco (controlado con dieta sin gluten) es realmente un paciente de riesgo de contraer meningococo B. Entiendo que no porque no es una inmunodeficiencia propiamente dicho pero me gustaría saber vuestra opinión. Muchísimas gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (27 de Diciembre de 2017)

El hipoesplenismo grave-moderado en la enfermedad celiaca es extremadamente poco frecuente en niños ⁽¹⁾ y más común en el adulto (hasta el 50%). En éstos se asocia especialmente a la duración de la enfermedad y suele revertir tras dieta exenta de gluten ⁽²⁾.

Por tanto, los pacientes pediátricos dietéticamente bien controlados no serían tributarios de vacunas adicionales aunque se valorarían en caso de que existieran datos hemáticos de disfunción esplénica grave (hematíes en diana o pitted red-cells) y en menor medida los cuerpos de Howell-Jolly ^(3,4).

No obstante lo anterior, algunas CCAA (Región de Murcia) sí que administran la vacuna antimeningocócica B (4CMenB) y por su parte el Departamento de Salud del Reino Unido también la prescribe aunque especifica que los pacientes diagnosticados de celiaca precozmente en la vida y bajo buen control no precisan vacunas adicionales ⁽⁵⁾.

Referencias

⁽¹⁾ Corazza G et al. Splenic function in childhood coeliac disease. Gut 1982;23:415-416

⁽²⁾ Di Sabatino A et al. Postesplenectomy and hyposplenic states. The Lancet 2011;378:86-97

⁽³⁾ Di Sabatino A et al. It is worth investigating splenic function in patients with celiac disease? World J Gastroenterol 2013; 19:2313-2318

⁽⁴⁾ Williams B et al. Hyposplenism: A comprehensive review. Part II: Clinical manifestations, diagnosis, and management. Hematology 2007;12:89-98

⁽⁵⁾ Department of Health. Immunisation of individuals with underlying medical conditions. The Green Book. October 2016

Se han publicado los resultados de seguridad e inmunogenicidad de la vacuna inactivada de subunidades, HZ/su

02/01/2018

En el número de 1 de diciembre de Journal of Infectious Diseases se han publicado los resultados de seguridad e inmunogenicidad de la vacuna inactivada de subunidades, HZ/su, de GlaxoSmithKline frente al herpes zóster en aquellos que habían recibido previamente la vacuna inactivada Zostavax de Merck. Los autores encontraron que la vacuna de subunidades induce una potente respuesta inmune lo que pudiera representar una atractiva opción de revacunación.

[\[más información\]](#)

La vacunación antigripal en la embarazada se asocia con una buena protección en el

niño pequeño

02/01/2018

Un estudio publicado en la edición on line de The Journal of Infectious Diseases ha mostrado que la vacunación antigripal en la embarazada se asocia con una buena protección en el niño pequeño. La efectividad fue del 61% en la administración durante la gestación y del 53% cuando se administró en las seis semanas postparto. El estudio se basó en los registros de 117 hospitales de Osaka e incluyó a 3441 niños, comprobándose como la gripe materna se asoció con un riesgo incrementado de 36 veces de gripe en el lactante.

[\[más información\]](#)

Un nuevo meta-análisis de catorce estudios ha mostrado que la efectividad de la vacuna frente a la gripe A/H3N2 cae en los meses siguientes a la vacunación

02/01/2018

Un nuevo meta-análisis de catorce estudios ha mostrado que la efectividad de la vacuna frente a la gripe A/H3N2 cae un 33% a los seis meses después de recibir la vacuna y un 19% para la gripe B. A la vista de los datos el estudio oferta una guía para planificar las campañas de vacunación. Para ciertas

poblaciones sugieren vacunación semestral. El estudio ha recabado datos de Europa, los Estados Unidos, Kenia, Tailandia y Australia en las temporadas gripales entre 2009 y 2016 y se ha publicado en la edición on line de The Journal of Infectious Diseases.

[\[más información\]](#)

Un brote de difteria se está extendiendo alarmantemente entre los refugiados Rohingya en Bangladeh

02/01/2018

La OMS ha comunicado que un brote de difteria se está extendiendo alarmantemente entre los refugiados Rohingya en Bangladeh. Hasta el seis de diciembre se han registrado más de 110 casos con seis fallecimientos, diagnosticados por Médecins Sans Frontières (MSF) y por la International Federation of the Red Cross (IFRC). A este brote se pueden añadir, dado lo precario de su situación, sarampión y cólera, por lo que han procedido a administrar 700.000 dosis de vacuna anticolérica y 350.000 dosis de vacuna de sarampión. A la vista del brote de difteria, la OMS ha adquirido 1.000 viales de antitoxina que llegarán este fin de semana.

[\[más información\]](#)

The effect of vaccination against human papillomavirus on fecundability

02/01/2018

McInerney K, Hatch E, Wesselink A, Mikkelsen E, Rothman K, Perkins R et al. Paed Perinatal Epidemiol first published 7 September 2017

Estudio que examina la relación entre la vacunación frente al virus del papiloma humano y la fecundidad, con la hipótesis que la prevención protegerá a la fecundidad. El contexto del estudio es que la infección por el virus se ha asociado con una reducción de la calidad del semen y menores tasas de embarazos. Analizaron los datos del Pregnancy Study Online (PRESTO) que es una base de datos norteamericana que incluye a una cohorte preconcepcional de personas interesadas en planificación de embarazos. Entre 2013 y 2017 siguieron a 3483 mujeres que pensaban quedarse embarazadas y a 1022 de sus partners varones, durante doce meses o hasta que comunicaron el embarazo. Basalmente los participantes reportaron si habían sido vacunados frente a VPH y, en su caso, la fecha. Estimaron las ratios de fecundabilidad (FR) mediante modelos de probabilidades proporcionales ajustadas por factores sociodemográficos, tabaquismo y test anómalos de Papanicolau (solo en mujeres). Encontraron que la vacunación fue más prevalente en mujeres (33.9) que en varones (5.2%) y que globalmente existía mínima asociación entre la vacunación de la mujer (FR: 0.98, IC 95%: 0.90-1.08) o del varón (FR: 1.07, IC 95%: 0.79-1.46) con la fecundabilidad. Entre las mujeres una historia de ETS's o de enfermedad inflamatoria pélvica (como subrogados de alto riesgo de exposición a VPH), las vacunadas frente a VPH tenían mayor fecundabilidad que las no vacunadas (FR: 1.32, IC 95%: 0.99-1.86). Concluyen que aunque la vacunación tiene un pequeño efecto sobre la fecundabilidad,

a escala global, aquella se asoció positivamente con fecundabilidad en mujeres con historia de ETS.

[más información]