

9º Congreso de la Asociación Española de Vacunología – LA COMUNICACIÓN SOBRE VACUNAS: Una Responsabilidad Compartida

28/11/2017

El próximo día 29 de Noviembre de 2017, se celebrará el 9º Congreso de la Asociación Española de Vacunología, el cual será retransmitido por streaming en la dirección <http://vacunasresponsables.shooowit.info/>

[más información]

Poliomielitis paralítica por virus vacunales circulantes

28/11/2017

Respuesta del Experto a ...

Poliomielitis paralítica por virus vacunales circulantes

Pregunta

Os quiero hacer una consulta sobre la polio vacunal. En la consulta, cuando hablo con padres que rechazan las vacunas sobre sus motivos, algunos me han sacado el tema del virus que circuló en la India. Lo que he encontrado es que el año pasado encontraron una cepa vacunal:

<https://vacunas.org/campana-de-vacunacion-frente-a-la-poliomielitis-en-india/>

Pero, ¿llegó a producir casos de polio vacunal? Creo que no, que solo hubo en Laos, pero me gustaría que me lo confirmárais.

Por otro lado, hoy he consultado el número de casos de polio que llevamos este año (<http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/>)

y me he encontrado con la sorpresa de que hay 80 casos de polio vacunal, 70 en Siria y 10 en Congo. ¿Cómo se puede explicar? Esto no ha trascendido a los medios de comunicación, que yo sepa, la población no lo aceptaría bien.

Ya sé que aquí se administra la intramuscular, pero es que me sacan cualquier cosa negativa que se haya publicado sobre vacunas.

Muchas gracias y un saludo

Respuesta de José Antonio Navarro (28 de Noviembre de 2017)

Una vez erradicados los virus polio salvajes 2 en 1999 y 3 en 2012, los únicos virus circulantes son el 1 salvaje y los poliovirus vacunales tipos 1 y 2 procedente de las vacunas orales antipoliomielíticas trivalentes tipo Sabin. Ambos tipos de virus (salvajes y derivados vacunales circulantes) son capaces de provocar, y siguen provocando, casos de poliomiелitis paralítica.

El virus vacunal Sabin 2, y en menor medida el 1, pueden revertir a neurovirulencia y transmisibilidad del tipo del virus salvaje en situaciones de baja presión vacunal. Es por ello que actualmente se ha retirado el componente 2 de la vacuna Sabin y todos los países incluyen en su calendario una o dos dosis de la vacuna inactivada trivalente para evitar los casos de parálisis por el salvaje 1 y los vacunales 1 y 2.

Estas situaciones de mutación atenuado a salvaje no son nuevas y se detectaron por vez primera a principios de la década de los 2000 en isla de La Española.

Por otra parte en La India no circula el virus salvaje desde 2011.

La polio vacunal paralítica es el tributo que pagamos por utilizar en países de baja renta una vacuna muy barata y muy efectiva que lamentablemente puede revertir a salvaje. La única manera de erradicar la polio sigue pasando por intensificar las actividades de vacunación, sustituir la vacuna Sabin por la Salk y en última instancia suprimir la vacunación.

Dispone de la última actualización (noviembre 2017) de la OMS respecto de la situación mundial y las correspondientes recomendaciones en:

<http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2017/ihr-emergency-committee-polio/en/>

La compañía farmacéutica Sequirus ha sido seleccionada por las autoridades del Reino Unido para proporcionar vacunas antigripales en caso de pandemia

28/11/2017

La compañía farmacéutica Sequirus ha sido seleccionada por las autoridades del Reino Unido para proporcionar vacunas antigripales en caso de pandemia. Ello implica que invertirá 40 millones de libras en su planta de Liverpool creando cien nuevos puestos de trabajo. La ampliación servirá básicamente para aumentar la capacidad de producción de su vacuna antigripal adyuvada con MF59 Fluad. El proyecto estará

finalizado para 2019.

[más información]

La vacuna Heplisav-B del laboratorio Dynavax ha recibido la autorización de comercialización por parte de la FDA

28/11/2017

La vacuna Heplisav-B del laboratorio Dynavax ha recibido la autorización de comercialización por parte de la FDA norteamericana en régimen de dos dosis separadas por un mes para los de 18 o más años. Esta vacuna es la primera frente a esa infección en autorizarse en los últimos 25 años. Está previsto el inicio de la comercialización para el primer trimestre de 2018 y los analistas auguran unas ventas de 300 millones de dólares.

[más información]

[\[más información\]](#)

Las Autoridades Sanitarias de California suspenden la campaña de vacunación frente a la hepatitis A por desabastecimiento

28/11/2017

Las Autoridades Sanitarias de California se han visto obligadas a suspender la campaña de vacunación frente a la hepatitis A hasta que se resuelva la situación de grave desabastecimiento de la vacuna. A fecha de seis de noviembre se han registrado 544 casos de la enfermedad con 20 fallecimientos en el condado de San Diego. Este brote de California se une al de Michigan con 486 infectados y 19 fallecidos.

[\[más información\]](#)

The effectiveness of influenza vaccination in preventing hospitalizations of elderly individuals in two influenza seasons: a

multicentre case-control study, Spain, 2013/14 and 2014/15

28/11/2017

Domínguez A, Soldevila N, Toledo D, Godoy P, Espejo E, Fernández M et al. Euro Surveill. 2017;22(34): pii=30602

Estudio de casos y controles realizado en veinte hospitales españoles durante las temporadas gripales 2013/14 y 2014/15 al objeto de conocer la efectividad de la vacuna antigripal para evitar hospitalizaciones en los mayores de 65 años causada por la gripe confirmada por el laboratorio (PCR, cultivo o inmunofluorescencia). Los casos eran mayores de 65 años hospitalizados al menos durante 24 horas por infección gripal, mientras que los controles (3 por cada caso) apareados por sexo, edad y fecha de hospitalización ingresados por causas distintas a gripe o a enfermedad respiratoria aguda. Se incluyeron en el estudio 728 casos y 1.826 controles. La efectividad global fue del 36% (IC 95%: 22-47), del 51% (IC 95%: 15-71) en pacientes que carecían de enfermedades subyacentes de alto riesgo y del 30% (IC 95%: 14-44) en aquellos que sí las tenían. Desglosado por edad del vacunado, la efectividad de la vacuna fue del 39% (IC 95%: 20-53) para los de 65 a 79 años y del 34% (IC 95%: 11-51) para los de ochenta o más años. Fue mayor, también, frente al subtipo A/H1N1pdm09 respecto del A/H3N2. Los autores concluyen que la vacunación antigripal es efectiva en evitar hospitalizaciones de las personas mayores.

[\[más información\]](#)

Antibody persistence and evidence of immune memory at 5 years following administration of the 9-valent HPV vaccine

28/11/2017

Guevara A, Cabello R, Woelber L, Moreira E, Joura E, Reich O et al. Vaccine 2017;35:5050-5057

Extensión de un estudio pivotal de eficacia de la vacuna de nueve genotipos frente a las infecciones por el virus del papiloma humano al objeto de conocer la persistencia de los anticuerpos generados por la vacuna y la existencia de memoria inmune a los cinco años tras la vacunación. 150 mujeres de 16 a 26 años de cuatro lugares de Europa y de tres de Latinoamérica participaron en el estudio y habían recibido tres dosis de vacuna en régimen 0, 2 y 6 meses. Fueron revacunadas con una cuarta dosis de vacuna al mes sesenta, midiéndose los anticuerpos prebooster y a los 7 y 28 días. Los autores encontraron que los anticuerpos tras la serie de tres dosis persistieron hasta el mes sesenta con seropositividades que oscilaron entre el 77.5% y el 100%. Los GMT's a la semana y al mes tras el recuerdo fueron 1.25-4.10 y 1.65-4.88 veces mayores, respectivamente, que los niveles observados al mes tras finalizar la pauta de tres dosis. Las tasas de seropositividad fueron superiores al 99% y al 100% a la semana y al mes tras el booster. La cuarta dosis de VPH9 fue, en general bien tolerada. Concluyen que un esquema de vacunación de tres dosis induce anticuerpos que persisten hasta los cinco años, mientras que una cuarta dosis provocó una robusta respuesta anamnésica a los nueve tipos contenidos en la vacuna, lo que sugiere que la eficacia de la vacuna de nueve

genotipos será de larga duración.

[\[más información\]](#)

Year-round immunisation during pregnancy en Nepal: a phase IV, randomised, placebo-controlled trial

28/11/2017

Steinhoff M, Katz J, Englund J, Khatri S, Sherstha L, Kuypers J et al. Lancet Infect Dis 2017;17:981-989

Ensayo clínico fase IV aleatorio y controlado con placebo llevado a cabo en Nepal (zona subtropical-tropical) en el que enrolaron a dos cohortes consecutivas de mujeres embarazadas de 15 a 40 años, que recibieron vacuna antigripal inactivada trivalente o placebo, estratificadas por edad de gestación (17 a 25 semanas y 26 a 34 semanas) y que no habían recibido previamente ninguna vacuna frente a la gripe. En la primera cohorte la vacunación tuvo lugar tan pronto como se supo que estaban embarazadas y estaban entre las semanas 17 y 34 y en la segunda cuando al conocer el embarazo se les asignó una semana de gestación entre la 17 y la 34. Se analizó el suero antes y después de la vacunación y también del cordón umbilical. En situaciones de infección febril respiratoria aguda se analizó la presencia de virus gripal en madre e hijo mediante PCR. Los autores evaluaron la inmunogenicidad, la seguridad de la vacuna, la incidencia de enfermedad tipo gripal materna en los seis meses postparto, la de bajo peso al nacer (< 2.500 gramos) y la incidencia de gripe confirmada en

el niño en los primeros seis meses de vida). Entre 2011 y 2013 enrolaron a 3693 mujeres en dos cohortes: 2.090 y 1.603, con 3.646 recién nacidos (1.010 vacunados y 798 según la cohorte). La vacunación redujo la enfermedad gripal materna con una eficacia global del 19% (9% y 36% en primera y segunda cohorte, respectivamente). Para infecciones confirmadas en menores de seis meses la eficacia fue del 30% (16% y 60% según la cohorte). La vacunación materna redujo las tasas de bajo peso al nacer en un 15%. Los autores piensan que la oferta de vacunación a lo largo de todo el año es preferible a la oferta estacional dada la circulación del virus en áreas tropicales. Sería aconsejable ofertarla junto a la antitetánica para facilitar la logística.

[\[más información\]](#)

Increased risk for meningococcal disease among men who have sex with men in the United States, 2012-2015

28/11/2017

Folaranmi T, Kretz C, Kamiya H, MacNeil J, Whaley M, Blain A et al. Clin Infect Dis 2017;65:756-763

Debido a los recientes brotes de enfermedad meningocócica (EMI) por serogrupo C en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en los Estados Unidos, Canadá y en varios países de la Unión Europea, los autores, de los CDC norteamericanos, describen la epidemiología y el riesgo de EMI según su situación respecto a VIH en hombres de 18 a 64 años entre

enero de 2012 y junio de 2015. Analizaron 74 casos de EMI y 453 en hombres no MSM. La incidencia anualizada de EMI en HSH fue de 0.56/100.000 y de 0.14 en varones no MSM, con un riesgo relativo de 4.0 (IC 95%: 3.1-5.1). Entre los 64 HSH con status conocido para VIH, el 59% (38) estaban infectados por el virus. Estos infectados tenían un riesgo de EMI 10.1 (IC 95%: 6.1-16.6) veces mayor que en no infectados HSH. Todos los aislamientos correspondían al serogrupo C con secuencia tipo 11. La mayoría de los casos de Nueva York y de Chicago eran negros y agrupados en ciertas partes de las ciudades. Por otra parte entre ellos había un alto porcentaje de fumadores y de usuarios de drogas de ocio tipo mariguana. Concluyen que los HSH tienen un riesgo incrementado de padecimiento de EMI aunque es baja la incidencia de la enfermedad, mientras que la infección por VIH supone un factor importante para ese riesgo. Es por ello que el ACIP recomienda la vacuna antimeningocócica conjugada tetravalente en este colectivo.

[\[más información\]](#)

I Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas

28/11/2017

Desde el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), a través de su Grupo de Trabajo en Vacunaciones, han asumido el reto de organizar el **“I Congreso Nacional de Enfermería y Vacunas”**, que se celebrará en el **Centre de Congressos Ciutat de Elx**, los días **24 y 25 de mayo** del próximo año 2018 bajo el lema: **“Enfermería y vacunas, binomio activo de salud en la comunidad”**.

[\[más información\]](#)

