

# Immunogenicity and estimation of antibody persistence following vaccination with an inactivated virosomal hepatitis A vaccine in adults: a 20-year follow-up study

03/05/2017

Chappuis F, Farinelli T, Deckx H, Sarnecki M, Go O, Salzgeber Y et al. *Vaccine* 2017;35:1448-1454

Estudio de seguimiento con el objetivo de evaluar la persistencia de anticuerpos frente al virus de la hepatitis A a largo plazo y la seroprotección a los veinte años después de haber recibido dos dosis de vacuna inactivada virosómica (Epaxal) entre 1992 y 1995, mediante un estudio fase IV, abierto, unicéntrico, prospectivo y observacional llevado a cabo en Suiza. La edad media de los 95 participantes fue de 44.71 años a los veinte años de seguimiento. Los 95 que completaron el régimen de vacunación en pauta 0 y 12 meses tenían seroprotección (AntiHAV igual o superior a 10 mU/mL) el 100% (IC 95%: 96.2-100.0) y el 98.9% (IC 95%: 94.2-100.0) con títulos de  $\geq 20$  mUI/mL. Cuando se analizaba los sujetos con el dintel de 10 mUI, la duración media estimada de la protección era de 77.3 años (IC 95%: 71.8-83.5) con un 95% de los participantes supuestamente protegidos al menos 41.5 años. Al analizar aquellos con títulos de 20, la duración media fue de al menos 64.8 años (IC 95%: 60.1-68.4), con el 95% de ellos protegidos durante al menos 33 años. Por otra parte, la media geométrica de concentración de anticuerpos fue

significativamente mayor en mujeres respecto de los varones. Los autores concluyen que los datos del seguimiento a los veinte años confirman las observaciones de otros y que confirman que dos dosis de vacuna virosómica protegen frente a la hepatitis A en al menos el 95% de vacunados durante al menos 30 años.

[más información]

---

## **GlaxoSmithKline va a iniciar el pilotaje de su vacuna Mosquirix en el mundo real en tres países africanos subsaharianos seleccionados por la OMS**

03/05/2017

La implantación de la vacunación comenzará a principios del próximo año en niños de 5 a 17 meses y el objetivo es comprobar la efectividad y si es factible la recepción de una cuarta dosis de vacuna en zonas con deficiente condición sanitaria. La oficina regional de la OMS espera que los datos del programa ayuden a tomar decisiones para un uso más amplio de la vacuna. Los fondos para el estudio piloto provienen de GAVI, del Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, y de UNITAID.

[más información]

---

# Tras la entrada en vigor en California de la ley que restringía las exenciones para evitar la vacunación, las coberturas han aumentado de una manera llamativa

03/05/2017

La cobertura de vacunación en los niños de guardería llegó al 95.6%, tres puntos por encima del pasado años. El ascenso más llamativo de ha producido para la vacuna triple vírica con un 97%.

La medida fue aprobada después del brote de esa enfermedad en diciembre de 2014 que afectó a 131 personas que asistieron a Disneyland.

[más información]

---

## Miembros del Programa de Vacunas de la Región de

# **Murcia, han publicado un estudio descriptivo sobre el estado vacunal de 196 esplenectomizados entre 1993 y 2012**

03/05/2017

En la edición on line de la revista Enfermería Clínica, miembros del Programa de Vacunas de la Región de Murcia, han publicado un estudio descriptivo sobre el estado vacunal de 196 esplenectomizados entre 1993 y 2012. Llamam la atención sobre el predominio de las neoplasias como causa de la cirugía y que solamente el 2.9% habían recibido las vacunas correspondientes a gérmenes capsulados. A la vista de los resultados iniciaron una campaña activa de búsqueda de casos para ofertarles las vacunas frente a gripe, Hib, meningitis C y neumococo.

[más información]

---

## **Nigeria se encuentra en medio de un brote epidémico de enfermedad meningocócica por**

# serogrupo C y con unas existencias muy limitadas de vacuna

03/05/2017

El país precisa de 1.3 millones de dosis pero solo dispone de medio millón. Hasta ahora el número de casos sospechosos de padecer la enfermedad es superior a 5.000 con 19 fallecidos en 19 Estados. Una vez estén disponibles más dosis, se prevé vacunar a personas de entre 1 y 29 años.

[\[más información\]](#)

---

# Médicos capaces de hablar de vacunas a los padres

03/05/2017

Holanda dedica 2 millones de euros a despejar dudas sobre la inmunización infantil. Implantado en 1957, el calendario holandés de vacunación ha salvado desde entonces 9.000 vidas. La cifra es del Instituto Nacional para la Salud y el Entorno (RIVM), que ha destinado dos millones de euros a preparar mejor a los pediatras que reciben a padres preocupados por los posibles efectos adversos de la inmunización. Hoy, nueve de cada 10 pequeños está protegido, pero los expertos han observado un descenso del 0,5% en las vacunaciones de recién nacidos (que son voluntarias) en los dos últimos años. En otros países también hay progenitores llenos de dudas sobre la necesidad de introducir productos químicos en el cuerpo inmaduro de sus hijos.

El nuevo programa pretende entrenar al facultativo para que actúe sin paternalismo. Una de las teorías recurrentes es la supuesta relación entre el autismo y la triple vírica (sarampión, paperas y rubeola) indicada a los 18 meses, y se desea que el médico escuche y explique de forma asequible los informes contrastados que descartan la toxicidad neurológica de esa y otras vacunas.

[\[más información\]](#)

---

## **Uno de cada siete niños no tiene acceso a vacunas que salvan vidas**

03/05/2017

Esta semana se celebra la Semana Mundial de la Inmunización con el “fin de promocionar el uso de las vacunas para proteger a las personas de todas las edades.”

*“Promocionar la vacunación y su acceso a la población es esencial para el Desarrollo Sostenible Global. La vacunación es una parte fundamental de la atención primaria en salud y de la cobertura universal sanitaria, dándole a cada niño del planeta la oportunidad de vivir una vida saludable desde su nacimiento”, añaden desde la OMS. “De forma que es una estrategia fundamental para controlar la hepatitis y la resistencia a los microbios; proporcionan una plataforma fundamental para la salud de los adolescentes, y mejoran la atención prenatal y de los recién nacidos”, inciden desde el organismo internacional. Según la OMS, todavía cerca de 19,4 millones niños no están vacunados o no han adquirido las correspondientes para su edad.*

# **¿Eres profesional sanitario? Aprovecha la semana Europea de Vacunación para poner tu calendario vacunal al día**

03/05/2017

El riesgo de adquirir una enfermedad infecciosa en el puesto de trabajo es inherente a la propia labor de los profesionales sanitarios. Para el mantenimiento de un adecuado programa de prevención y control de enfermedades infecciosas transmisibles es fundamental mantener una correcta inmunización en el personal sanitario a través de la vacunación. El Ministerio de Sanidad, Asuntos Sociales e Igualdad ha actualizado las Recomendaciones de Vacunación en personal sanitario. Para evitar que te contagies, para evitar que contagies a personas susceptibles: Protege protegiéndote.

[\[más información\]](#)

---

## **La Asociación Española de Vacunología (AEV) recuerda la**

# importancia de consultar páginas de información fiables sobre vacunas

03/05/2017

Durante la Semana Mundial de la Inmunización, que se celebra del 24 al 30 de abril

La Asociación Española de Vacunología (AEV) recuerda la importancia de consultar páginas de información fiables sobre vacunas

- Casi 60% de los encuestados via online (58%) utilizan internet como primera fuente de información para resolver sus dudas sobre vacunas
- 8 de cada 10 encuestados asegura que consultar información sobre vacunas en internet mejora su percepción sobre el valor de las mismas
- Según expertos, en los últimos años han aparecido sitios web que proporcionan información alarmante e incluso engañosa, sin base científica, sobre la seguridad de las vacunas
- La AEV recoge en su página web [www.vacunas.org](http://www.vacunas.org) contenidos de interés englobados en el Proyecto de Red de Seguridad Vacunal puesto en marcha por la OMS ([Vaccine Safety Net](#))

Madrid, 24 abril de 2017.- Un reciente estudio promovido por la Asociación Española de Vacunología (AEV) pone de manifiesto

que internet es, en gran medida, la fuente principal de información sobre vacunas, hecho que reflejan más de la mitad de los participantes, en concreto un 58%. Por otra parte, cerca del 38% utiliza esta fuente como herramienta para contrastar la valoración del profesional o ampliar información sobre la recomendación dada en consulta en materia de vacunación. Estos datos han sido presentados en el marco de la Semana Mundial de la Inmunización y reflejan los resultados de una encuesta realizada a través de la web [www.vacunas.org](http://www.vacunas.org) en marzo de 2017 a 781 personas.

De los participantes en esta consulta se desprende que cerca del 83% reconoce que consultar información sobre vacunas en internet mejora su percepción de las mismas, *“lo cual es de celebrar puesto que pone de manifiesto la existencia de fuentes de información fiables capaces de proporcionar amplia información documentada en base a la evidencia científica existente”*, asegura la Dra. Álvarez Pasquín, directora de Vacunas.org. A lo que añade, *“pero por desgracia a través de Internet circula todo tipo de información, que a veces, y sin ningún fundamento, genera el resultado contrario: desinformación y pérdida de confianza, lo cual pone en peligro la correcta protección de la población”*.

## **La Red de Seguridad Vacunal: garante de información fiable**

El panorama en prevención ha cambiado radicalmente en los últimos 80 años. Enfermedades que anteriormente eran potencialmente mortales, hoy en día no se contemplan como una amenaza.

Pese a los múltiples beneficios de la vacunación en relación a los riesgos de la misma, han surgido grupos que cuestionan la utilidad de las vacunas. Esta tendencia *“se materializa con la aparición de sitios web que proporcionan información tendenciosa, engañosa y alarmante sobre la seguridad de las*

*vacunas, hecho que puede despertar temores exagerados, especialmente entre padres y pacientes”, resalta el Dr. César Velasco, subdirector de Vacunas.org*

Para facilitar la identificación de información fiable en internet, la OMS creó en 2003 la Red de Seguridad Vacunal. Este organismo definió los parámetros que toda web relativa a prevención debe cumplir: credibilidad, contenido, accesibilidad y diseño.

## **La web de la AEV, plataforma respaldada por la OMS**

Desde la AEV, conscientes de la importancia de mejorar el conocimiento y confianza en las vacunas para lograr mantener las buenas coberturas vacunales en la infancia y mejorar las coberturas en el adolescente y la edad adulta, contribuyen en la difusión de contenidos de interés en su página web [www.vacunas.org](http://www.vacunas.org), la cual permite realizar consultas que siempre serán respondidas por expertos en la materia, contribuyendo así al Proyecto de Red de Seguridad Vacunal puesto en marcha por la Organización Mundial de la Salud.

“Queremos contribuir de forma decisiva a facilitar el acceso de la población a información fiable sobre vacunas. Para ello, operamos bajo los criterios de buenas prácticas establecidos por el Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas”, el Dr. Amós García Rojas, presidente de la AEV.

La Asociación Española de Vacunología es una asociación multidisciplinar con pediatras, enfermeros, preventivistas, médicos de atención primaria, epidemiólogos, farmacéuticos y mucho más) con la ventaja del conocimiento de las vacunas y la inmunización desde el punto de vista científico, desde el punto de vista del usuario, del medio (participan personas expertas en el desarrollo de las nuevas tecnologías desde diversos sectores) y de los medios de formación. Además se cuenta con un importante equipo de colaboradores, en el que

participan desde los más prestigiosos expertos del país en el campo de la vacunología hasta profesionales del día a día. Se incluye al sector de enfermería, a expertos en bioética y a médicos en formación. El resultado es una visión integral de la Vacunología basada en la evidencia y cercana al profesional y a las personas.

---

## **Combined effectiveness of prior and current season influenza vaccination in northern Spain: 2016-17 mid-season analysis**

03/05/2017

*Castilla J, Navascués A, Casado I, Díaz-González J, Pérez-García A, Fernandino L et al. Euro Surveill. 2017;22:pii=30465*

Los autores exponen los resultados de la efectividad de la vacuna antigripal a mitad de la temporada 2016/17 respecto de la cepa que supuso el 99% de los aislamientos (A/H3N2), en Navarra y en población de nueve o más años. La efectividad se calculó mediante casos controles test negativos a escala de atención primaria y de hospitales. Durante esta temporada ha circulado un H3N2 3C.2a1 (74%) y un 3C.2a (21%), ambas con un buen match antigénico respecto del H3N2 incluido en la vacuna. Analizan también la efectividad según la recepción o no de vacuna antigripal en las temporadas previas donde los H3N2 circulantes eran: 3C.3a en 2015/16: y 3C.1 en 2012/13 y 2013/14. En la actual temporada y sin considerar el estatus vacunal previo, la efectividad fue del 15% (16% para población

diana mayor de 60 años y con trastornos subyacentes), del 0% y del 48% para pacientes de primaria y hospitales, hospitalizados y primaria, respectivamente. Al analizar la efectividad considerando la historia vacunal previa, se observaron mejores cifras para cualquiera de las combinaciones (actual y pasada) especialmente para pacientes hospitalizados. Ello implica que el efecto protector de la vacunación previa frente a H3N2 osciló entre el 24% y el 61% dependiendo del estado vacunal (actual y previo). El 61% se alcanzó con los vacunados en la actual y que recibieron la vacuna en una o en dos temporadas previas. Las efectividades menores correspondieron a los vacunados actualmente y y en tres o más temporadas previas. Concluyen que las estimaciones de la efectividad están estrechamente relacionadas con la historia de vacunación. A pesar de las posibles interferencias entre los efectos de la vacunación actual y la/s previa/s, sus hallazgos subrayan el beneficio neto de la vacunación antigripal.

[\[más información\]](#)