

# **Incremento de ventas de Bexsero en el segundo cuatrimestre de 2016**

08/11/2016

El laboratorio GlaxoSmithKline ha reportado unas ventas excelentes de su vacuna frente a meningococo B, Bexsero, en segundo cuatrimestre de 2016 con 1.600 millones de libras, lo que supone que ha doblado las ventas respecto del mismo periodo del pasado año. Al haber también incrementado las de su vacuna antigripal hasta 325 millones de libras y la de Sinflorix hasta 154 millones, la división de vacunas de GSK continúa creciendo en el mercado mundial. Hasta la fecha son España, Italia y Reino Unido los países donde más se ha vendido Bexsero.

[más información]

---

# **Vacunar a los mayores de 60 años frente a la neumonía neumocócica**

08/11/2016

Vacunar a las personas a partir de los 60 años frente a la neumonía neumocócica es una de las recomendaciones que diversos expertos han realizado durante el simposio organizado por Pfizer 'La neumonía neumocócica: un problema real y de todos', celebrado en el marco del XXXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria

(Semergen). Y es que, aunque se puede padecer una neumonía neumocócica en cualquier momento de la vida, es a partir de dicha edad cuando se produce una disminución de la capacidad de respuesta del sistema inmune ante la infección causada por el neumococo y por lo tanto, aumenta el riesgo de padecerla. Asimismo, el riesgo de infección neumocócica y principalmente de neumonía aumenta con la presencia de otros factores de riesgo como enfermedades crónicas (diabetes, EPOC) u otras que generen en el paciente un estado de inmunosupresión.

[\[más información\]](#)

---

## Los costes sanitarios de la gente que no se vacuna

08/11/2016

Los escépticos de las vacunas no solo ponen en riesgo su salud y la de la gente de su entorno sino que también provocan costos extra en sanidad. Así lo indica una reciente investigación, centrada en Estados Unidos pero cuyos resultados seguramente son una buena aproximación a lo que sucede en otros países. Este análisis es obra de expertos de la Universidad de Carolina del Norte, en la ciudad estadounidense de Chapel Hill. El equipo de Sachiko Ozawa estudió 10 vacunas recomendadas por la red estadounidense de Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). En el estudio, se examinaron los costos del cuidado en hospitales y ambulatorios, el coste de los medicamentos y el valor de la productividad perdida por el paciente. Los resultados del análisis indican que las enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunas, en adultos, costaron a la economía estadounidense 8.950 millones de dólares en 2015, y

las personas no vacunadas son responsables del 80 por ciento de esa cifra, o sea 7.100 millones. Esto da una medida de la gravedad para el bolsillo del contribuyente de esta tendencia irracional de algunos a rechazar las vacunas.

[\[más información\]](#)

---

## **MSF rechazó un millón de vacunas gratuitas contra la neumonía**

08/11/2016

En una histórica decisión, con ánimos de sentar una posición política y de visibilizar la industria de la salud, la organización Médicos Sin Fronteras (MSF) rechazó la donación de un millón de vacunas contra la neumonía. La donación proveniente de la corporación farmacéutica Pfizer no fue recibida debido al desacuerdo de MSF con la política de formación de precios de los medicamentos vitales. Jason Cone, director ejecutivo de la organización de médicos en EE.UU., explicó que la decisión no fue fácil pero que es un claro mensaje de crítica al estado actual de la salud manejado por las empresas. MSF instó a los gigantes farmacéuticos Pfizer y GlaxoSmithKline (GSK), los únicos productores de la vacuna contra la neumonía, a que bajen los precios hasta cinco dólares por cada dosis para niño para seguir salvando vidas.

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[más información]

---

# Vacunación de la gripe en niños, recomendaciones CAV-AEP

08/11/2016

Como cada año el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP) ha realizado las recomendaciones sobre la vacuna antigripal para niños y adolescentes «basándose en la revisión exhaustiva de la bibliografía existente y el análisis de la experiencia de las temporadas anteriores y, en particular, lo relativo a la efectividad y seguridad de las vacunas disponibles».

[\[más información\]](#)

---

# Arranca la campaña de vacunación contra la gripe

08/11/2016

Todas las CCAA han iniciado la campaña de vacunación de la gripe para proteger a la población de riesgo y evitar complicaciones derivadas de esta enfermedad. Esta campaña de vacunación, que se prolongará hasta diciembre, es una medida eficaz para prevenir determinadas enfermedades. Hay que recordar que pertenecen a la población de riesgo, las personas mayores de 65 años y las que padecen determinados problemas crónicos de salud, en las que la gripe puede producir un

agravamiento de su enfermedad y tienen alto riesgo de presentar complicaciones, como son problemas respiratorios severos, cardiopatías, cáncer o alteraciones del sistema inmunológico y metabólico, o que padezcan obesidad mórbida. La vacunación ha demostrado ser la principal medida para su prevención, así como para evitar hospitalizaciones y fallecimientos por complicaciones generadas por la enfermedad. Junto a estas personas, también se recomienda que se inmunicen las mujeres embarazadas, en cualquier momento de la gestación, para prevenir la gripe tanto a la gestante como al recién nacido. Por otra parte, también deben inmunizarse los profesionales de la salud, los servicios comunitarios y los servicios públicos esenciales (fuerzas y cuerpos de seguridad, bomberos) y quienes trabajan en instituciones penitenciarias y centros de internamiento, por estar en contacto frecuente con personas en situación de riesgo, tanto para protegerse a sí mismos como para evitar contagiar a las personas vulnerables a las que atienden. Para prevenir la gripe, hay que recordar la importancia que tiene también tomar medidas higiénicas sencillas como taparse la boca, usar pañuelos desechables y lavarse con frecuencia las manos, para protegerse frente al virus de la gripe ya que se transmite por el aire, al toser o estornudar.

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

[más información]

[más información]

[más información]

[\[más información\]](#)

[\[más información\]](#)

---

# Effectiveness of prenatal versus postpartum vaccination in preventing infant pertussis

08/11/2016

*Winter K, Nickell S, Powell M, Harriman K. Clin Infect Dis Advanced Access published September 13, 2016*

Estudio retrospectivo de cohortes para evaluar el impacto de la recepción de la vacuna Tdap durante el embarazo en el riesgo de padecer tosferina, utilizando el registro de inmunizaciones de California y los certificados de nacimiento entre 2013 y 2014 de mujeres de 14 a 44 años que hubieran recibido la vacuna durante la gestación, entre las semanas 27 y 36, o en los catorce días tras el parto. EN el análisis primario se excluyeron las que la recibieron antes de la semana 27 o después de la 36, pero en el secundario se incluyeron las que hubieran sido vacunadas en cualquier momento del embarazo. El end-point primario fue la tosferina confirmada por laboratorio (PCR o cultivo) en menores de ocho semanas de vida, y el secundario el padecimiento en las primeras doce semanas. Se dispuso de 74.791 mujeres que habían dado a luz y a 1.562 lactantes con tosferina en el primer año de vida con edad gestacional superior a 27 semanas y más de

500 gramos de peso al nacimiento. La efectividad global de la vacuna entre las semanas 27 y 36 fue del 85% (33-98) en evitar la enfermedad en menores de 8 semanas y del 72% (30-89) en los menores de 12 semanas al compararla con la vacuna Tdap postparto. En cualquier momento de la gestación fue del 64% (11-85) y del 53% (8-76) en menores de 8 y 12 semanas, respectivamente. Los autores concluyen que es el primer estudio en los Estados Unidos en el que se demuestra que la vacunación prenatal evita la tosferina del lactante y que esa estrategia es un 85% más efectiva que la vacunación tras el parto al evitar la tosferina en menores de ocho semanas, si se recibe entre las semanas 27 y 36. Como limitaciones exponen la ausencia de un grupo no vacunado como comparador, un posible sesgo de clasificación incorrecta, y que su cohorte puede no ser representativa de todas las embarazadas de California.

[\[más información\]](#)

---

## **Effectiveness of prenatal Tdap vaccination on pertussis severity in infants**

08/11/2016

*Winter K, Cherry J, Harriman K. Clin Infect Dis Advance Access published September 13, 2016*

Estudio retrospectivo de cohortes para evaluar si los bebés con tosferina nacidos entre 2011 y 2015 y cuyas madres recibieron la vacuna Tdap durante la gestación presentaban un cuadro clínico menos grave y con menores tasas de hospitalización o de ingreso en cuidados intensivos respecto de los nacidos de madres no vacunadas. Incluyeron a 752

nacidos que reportaron tosferina con menos de 65 días de vida y comprobaron que los nacidos de vacunadas tenían, con carácter significativo, menores probabilidades de presentar el cuadro de la tosferina clásica: tos paroxística (RR: 0.66), cianosis (RR: 0.66) o gallo inspiratorio (RR: 0.78), aunque la frecuencia de vómitos postusígenos fue similar. Por otra parte tuvieron menor riesgo de hospitalización (RR: 0.5. IC 95%: 0.4-0.6) o de ingreso en UCI (RR: 0.8. IC 95%: 0.7-0.9). En los hospitalizados, los hijos de vacunadas tuvieron menor duración de estancia (3 versus 6 días. P=0.019) y ninguno tuvo convulsiones, falleció o precisó intubación. Los autores concluyen que la vacunación de la embarazada reduce la gravedad de la tosferina en lactantes infectados. Reconocen varias limitaciones del estudio: a) solo el 56% de los casos disponían de datos de vacunación, b) la cohorte de infectados solo incluye los casos reportados de tosferina, y c) la efectividad vacunal es solamente una estimación parcial del verdadero impacto de la vacunación prenatal.

[\[más información\]](#)

---

## **Efficacy of the herpes zoster subunit vaccine in adults 70 years of age or older**

08/11/2016

*Cunningham A, Lal H, Kovac M, Chlibek R, Hwang J, Díez Domingo J et al. New Eng J Med 2016;375:1019-1032*

Ensayo clínico fase III aleatorio y controlado con placebo en 18 países que incluyó a adultos de más de 70 años, que recibieron placebo o una vacuna atenuada frente a herpes

zóster en regimen de dos dosis separadas por dos meses para evaluar la eficacia frente a esa patología y frente a la neuralgia postherpética. La vacuna HZ/su es una recombinante de la glucoproteína E del virus varicela zóster con un adyuvante (AS01). El estudio en cuestión se lleva a cabo tras comprobar que en mayores de 50 años el riesgo de herpes era 97.2% inferior a los tratados con placebo. Participaron 13.900 sujetos divididos en 6.950 en cada grupo que fueron seguidos durante una media de 3.7 años. Se excluyeron los inmunodeprimidos, los que tenían historia previa de zóster y los vacunados frente a varicela. La eficacia frente al herpes zóster fue del 89.8% y fue similar en los de 70 a 79 años y en los de 80 o más años. Al unir los participantes de los estudios de 50 y 70 años la eficacia fue del 91.3% y del 88.8% frente a la neuralgia postherpética. La eficacia no disminuyó de manera significativa en los tres últimos años de seguimiento respecto del primero. La reactogenicidad local apareció en el 74.1% y en el 9.9% de los vacunados con HZ/su o placebo, respectivamente. La frecuencia y gravedad de las reacciones solicitadas no aumentó de manera significativa tras la segunda dosis. La editorial acompañante de la Dra Neuzil incide en que uno de los mayores beneficios de esta vacuna en relación a la actual vacuna atenuada es la retención de una alta eficacia frente al zóster en las personas de más edad y durante el tiempo de seguimiento, además de los requisitos menos severos de conservación. Piensa que es necesario estudiar la posología de una dosis y su uso en personas inmunodeprimidas.

[más información]

---

# Many inflammatory bowel disease patients are not immune to measles or pertussis

08/11/2016

*Cleveland N, Rodriguez D, Wiehman A. Pan I, Melmed G et al. Dis Dis Sci 2016;61:2972-2976*

Estudio retrospectivo en 122 pacientes diagnosticados de enfermedad inflamatoria intestinal (EII) en la Universidad de Chicago entre febrero y mayo de 2015 con la hipótesis de partida de que muchos de ellos no son inmunes a sarampión o tosferina. De los pacientes 77 tenían enfermedad de Crohn y 45 colitis ulcerosa con una edad media de 39 años (19 a 76 años). El 47% estaban en tratamiento inmunosupresor (inmunomoduladores) y el 43% lo estaban con inmunoglobulinas biológicas. El 83.6% eran inmunes para sarampión existiendo una asociación de menores títulos antisarampionosos con una duración mayor de la enfermedad y con una mayor edad de los enfermos. El 60.4% no eran inmunes a tosferina. El 72% proporcionaron la historia de vacunación con el 70% y el 68% refiriendo vacunación durante la infancia para sarampión y tosferina, respectivamente. El 85% y el 30% de los que refirieron vacunación antisarampionosa o antitosferinosa eran inmunes, respectivamente. Los autores piensan que es el primer estudio que evalúa la inmunidad en pacientes con EII y encontraron que un número significativo de ellos no tenían inmunidad frente al sarampión y que una mayoría tampoco la tenían para la tosferina. Por otra parte sus hallazgos añaden importante información acerca de la vacunación y de la seguridad de las terapias. Como limitaciones destacan que es un estudio observacional en pacientes de un hospital terciario y que no fueron capaces los autores de evaluar la relación

entre las terapias inmunosupresoras o la actividad de la enfermedad con la inmunidad.

[\[más información\]](#)