

La inversión en vacunación supone una estrategia de salud pública importante que genera importantes ahorros económicos y en salud

15/11/2024

Zhou F, Jatlaoui T, Leidner A et al. Health and Economic Benefits of Routine Childhood Immunizations in the Era of the Vaccines for Children Program – United States, 1994–2023. *MMWR* 2024;73;682-685

<https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/73/wr/mm7331a2.htm#:~:text=Among%20approximately%20117%20million%20children,%242.7%20trillion%20in%20societal%20costs.>

Informe preparado por miembros de los CDC de los Estados Unidos que evalúa y cuantifica los beneficios económicos y en salud del impacto de las vacunas rutinarias en niños con/sin cobertura del *Vaccines for Children Programme* entre 1994 y 2023. Las enfermedades y fallecimientos evitados con sus correspondientes costes a lo largo de treinta cohortes anuales de niños nacidos en ese intervalo se estimaron mediante modelos económicos establecidos y el ahorro neto se calculó para la perspectiva social y la del pagador. Entre los aproximadamente 117 millones de niños nacidos entre 1994 y 2023 las vacunaciones habrán evitado unos 508 casos de enfermedad a lo largo de sus vidas, 32 millones de hospitalizaciones y 1.129.000 fallecimientos, con unos ahorros netos de 540 mil millones en costes directos y 2,7 billones en costes sociales. Desde la perspectiva del pagados y de la sociedad, las vacunaciones rutinarias en los niños nacidos entre esos años han resultado en unos ahorros de costes

sustanciales. Es por ello que la vacunación infantil continúa proporcionando sustanciales beneficios económicos y en salud, lo que, en definitiva, promueve la equidad en salud.

Prolongada duración de la seropositividad frente a hepatitis A en vacunados a los doce meses de edad

15/11/2024

Scobie H, Negus S, Stvenson T et al. Factors Associated With Hepatitis A Seropositivity at 23 Years After Childhood Vaccination. Open Forum Infectious Diseases published on line July 18, 2024

<https://academic.oup.com/ofid/article/11/7/ofae417/7716363?login=false>

Los autores analizan los factores asociados con la seropositividad a la hepatitis A a los 23 años de haber iniciado el programa de vacunación con dos dosis en niños de seis a quince meses nativos de Alaska. En estudios previos se había constatado que a los veinte años de seguimiento el 67% permanecían seropositivos aunque los modelos matemáticos predecían que incluso en los vacunados con doce o más meses el 50% sería seronegativo a los 27 años de edad. En 67 participantes el 86% de los vacunados entre los doce y los quince meses y el 61% de los que se vacunaron con seis meses permanecían seropositivos a los 23 años. Los factores independientemente asociados con una mayor concentración de anticuerpos fueron la falta de anticuerpos maternos en el

momento del reclutamiento y una mayor respuesta inmune inicial. Tras exponer las limitaciones del estudio (muestra baja en tamaño, diferentes técnicas de medición a lo largo del tiempo y seropositividad basada en los puntos de corte facilitados por el laboratorio fabricante de los tests), los autores concluyen que la vacunación según el calendario actual de los Estados Unidos conlleva una alta persistencia de anticuerpos 23 años más tarde. Los hallazgos apoyan que no parece necesaria una dosis de recuerdo vacunal en adultos, aunque sería conveniente disponer de datos adicionales para determinar con precisión la duración de la protección frente a la hepatitis A y la potencial necesidad de un recuerdo.

VACUNACIÓN BCG EN RECEPTORES DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

15/11/2024

Respuesta del Experto a ...

BCG y de SEGURIDAD VACUNAL

Pregunta

En argentina la prevalencia de tuberculosis es elevada, motivo por el cual la vacunación BCG es obligatoria en menores de 6 años.

Luego de un TCPH , y una vez transcurridos los dos años del mismo. ¿Recomendarían la aplicación de esta vacuna? ¿Cuentan con bibliografía que sustente su respuesta?

Respuesta de José Antonio Navarro (12 de noviembre de 2024)

Buenos días.

A pesar de la escasa bibliografía disponible respecto a la vacunación de BCG tras TPH hay publicaciones que refieren complicaciones derivadas de esa vacuna recibida en los primeros meses de la vida en niños que posteriormente han sufrido un trasplante de progenitores hematopoyéticos (1). Es por ello que en los países occidentales en los que aconsejan la vacuna BCG en determinados contextos, contraindican la vacuna en receptores de TPH(2,3).

Referencias

1. NaserEddin A et al. Bacillus Calmette–Guerin (BCG) Vaccine-associated Complications in Immunodeficient Patients Following Stem Cell Transplantation. J Clin Immunol 2021;41:147-162
2. Miller PDE et al. Joint consensus statement on the vaccination of adult and paediatric haematopoietic stem cell transplant recipients: Prepared on behalf of the British society of blood and marrow transplantation and cellular therapy (BSBMTCT), the Children's cancer and Leukaemia Group (CCLG), and British Infection Association (BIA). J Infect 2023;86:1-8
3. Birmingham Children's Hospital. Guidelines for immunisation of children following treatment with high dose chemotherapy and Haematopoietic Stem Cell Transplantation (HSCT). Immunisation Guidelines Version 2(BR, HJ & SL) March 2015. Review Date March 2018

La vacuna antineumocócica en

La infancia se asocia con menor riesgo de padecer secuelas de otitis media en la adolescencia

15/11/2024

Simoes E, Carosone-Link Ph, Sanvictores D et al. Otitis media sequelae and hearing in adolescence after administration of an 11-valent conjugate pneumococcal vaccine in infancy: a prospective cohort study with long term follow-up of the ARIVAC trial. Lancet Infect Dis published on line July 31, 2024

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352464224001287>

La vacuna antineumocócica conjugada ha mostrado mediante estudios epidemiológicos que previene la otitis media aguda causada por serotipos neumocócicos incluidos en ella. En un estudio prospectivo de cohortes los autores formulan la hipótesis sobre si la vacuna conjugada de once serotipos reduciría las secuelas en el largo plazo de la otitis media, incluyendo la enfermedad grave moderada de oído y la pérdida de audición en personas de 16 a 20 años enrolados previamente en un ensayo clínico aleatorio y controlado llevado a cabo entre 2000 y 2004 en Filipinas cuando tenían entre seis semanas y seis meses. De los 15.593 elegibles, 12.194 se asignaron aleatoriamente y 8.296 estaban vivos y pudieron localizarse para el estudio actual entre 2016 y 2019. 8.321 en el grupo vacunado y 4.133 en el placebo completaron el seguimiento en marzo 2020. El outcome primario en cuanto a reducción absoluta del riesgo de la enfermedad del oído moderada-grave en el grupo vacunado fue del 7,4% y del 8,6% en el grupo placebo, con una reducción relativa del 1,2% (0.0-2.4

con $p=0.046$). La reducción relativa fue del 14,1% (0.0-26.0). No se apreciaron diferencias en los outcomes secundarios de pérdida de audición leve-moderada-profunda entre vacunados y placebo. Los autores concluyen que la recepción de la vacuna antineumocócica conjugada de once serotipos en la infancia se asocia con reducciones absolutas y relativas del riesgo de padecer secuelas de otitis media aguda de 16 a 20 años más tarde.

La OMS identifica los patógenos prioritarios para priorizar la investigación y desarrollo vacunal

15/11/2024

En la revista [EBioMedicine](#) se han publicado las prioridades que un grupo de científicos han identificado en cuanto a las necesidades de investigación y desarrollo de vacunas para una serie de patógenos acorde con la Agenda de Inmunización 2030. Los expertos de la OMS seleccionaron ocho criterios de priorización aplicando el peso específico de cada uno de ellos a sus necesidades regionales. Los criterios con mayor peso fueron las muertes anuales en los menores de cinco años y las resistencias antimicrobianas. Cinco patógenos se clasificaron como prioritarios en todas las regiones OMS: *M tuberculosis*, *HIV-1*, *K pneumoniae*, *S aureus*, y *Extra-intestinal pathogenic E coli*.

El mejor plan para este invierno: vacúnate

15/11/2024

La Asociación Española de Vacunología lanza 'El mejor plan para este invierno', una campaña de sensibilización para aumentar las coberturas de vacunación frente a la gripe, la Covid-19 y el neumococo.

Pasar tiempo con los nuestros es uno de los mayores regalos de la vida, pero no siempre es posible. Nuestro estado de salud condiciona nuestra capacidad para realizar actividades, reunirnos con nuestros seres queridos y disfrutar de un ocio de calidad. Por este motivo, la Asociación Española de Vacunología ha lanzado la campaña 'El mejor plan para este invierno', con la que busca sensibilizar a la población a vacunarse ahora para estar protegidos durante el invierno y seguir compartiendo con los suyos momentos especiales.

La vacuna antigripal en el embarazo confiere una efectividad frente a hospitalizaciones del 67% en

Los menores de seis meses

15/11/2024

Fell D, Russell M, Fung S et al. Effectiveness of Influenza Vaccination During Pregnancy Against Laboratory-Confirmed Seasonal Influenza Among Infants Under 6 Months of Age in Ontario, Canada. *J Infect Dis* 2024;230:e80-e92

<https://academic.oup.com/jid/article/230/1/e80/7455709?login=false>

Al existir escasos datos acerca de la efectividad de la vacuna antigripal administrada a la embarazada al objeto de proteger al niño menos de seis meses de edad en contextos de poblaciones de diferentes características, los autores llevan a cabo un estudio de casos y controles test negativos en Ontario en el que se identificaron todos los virus gripales aislados en niños menores entre 2010 y 2019 y los asociaron a las bases de datos sanitarios madre-hijo. Se estimó la efectividad mediante la *odds ratio* de la vacunación en embarazo en los casos y en los controles. De 23,806 a los que se les practicó test de gripe, el 7,5% (1,783) fueron positivos y 1,708 (7,2%) nacieron de madres vacunadas. La efectividad de la vacuna frente a la gripe confirmada en el lactante fue del 64% (50-74) y fue similar según el trimestre de administración: primero/segundo: 66% y tercero: 63%, edad del lactante en el momento del test (0 a 2 meses: 63%, 2 a 6 meses: 64%, y edad gestacional en momento del nacimiento: ≥ 37 semanas: 64%, < 37 semanas: 61%. Frente a las hospitalizaciones, la efectividad llegó al 67% (50-78). Los autores concluyen que la vacunación antigripal en la embarazada ofrece una protección efectiva a los menores de seis meses, para los que no se dispone de vacunas.

Un estudio de cohortes con más de 46 millones de dosis de vacunas Covid-19 encuentra un efecto protector frente a episodios cardiovasculares

15/11/2024

Ip S, North T, Torabi F et al. Cohort study of cardiovascular safety of different COVID-19 vaccination doses among 46 million adults in England. Nature Communication published online July 31, 2024

<https://www.nature.com/articles/s41467-024-49634-x>

Estudio que analiza los efectos de las dosis de recuerdo de vacunas frente a COVID-19 en cuanto al riesgo de padecer enfermedad cardiovascular. En un estudio de cohortes, los autores utilizan datos longitudinales de 45,7 millones de adultos de Inglaterra entre diciembre 2020 y enero 2022 para comparar la incidencia de complicaciones trombóticas y cardiovasculares hasta las 26 semanas tras la primera y segunda dosis de vacuna y las dosis de recuerdo de distintas marcas y con diferentes combinaciones vacunales con la incidencia previa o en aquellos no vacunados. La incidencia de acontecimientos trombóticos arteriales -mayormente infarto agudo de miocardio y accidente cerebrovascular- fue, en general, menor tras cada dosis de vacuna, tipo y combinaciones de ellas. De manera similar, la incidencia de episodios trombóticos venosos – mayoritariamente embolismo pulmonar y trombosis venosa profunda de las extremidades inferiores- fue inferior tras la vacunación. Sí se constató una incidencia superior de daños postvacunales que se habían reportado con anterioridad, del tipo de trombocitopenia con trombocitosis

tras la primera dosis de vacuna de adenovirus ChAd0x1 y de miocarditis y pericarditis tras las primeras y segundas dosis y tras el recuerdo de vacunas de ARN mensajero. Los autores concluyen que sus hallazgos apoyan el mantenimiento de las altas coberturas de vacunación.

Así es el spot de la nueva campaña de concienciación de la AEV: El mejor plan para este invierno, vacúnate

15/11/2024

La Asociación Española de Vacunología acaba de lanzar su nueva campaña de concienciación '[El mejor plan para este invierno. Vacúnate](#)', con el objetivo de incentivar la vacunación en mayores de 60 y población vulnerable, niños y niñas de entre 6 y 59 meses, y profesionales sanitarios.

Con esta campaña damos continuidad a la lanzada en 2023 pero con importantes novedades, como que este año contamos con un spot que podrá verse en televisión, medios digitales y redes sociales. Descubre aquí el spot principal de la campaña, una pieza audiovisual de 45 segundos protagonizada por los mismos actores que la anterior y que, además, son familia en la vida real. En ella recordamos la importancia de la vacunación para poder disfrutar de un invierno saludable, lleno de planes en compañía de los nuestros.

<https://vacunas.org/wp-content/uploads/2024/02/45-SECS-16X9.mp>

‘El mejor plan para este invierno: vacúnate’ está especialmente dirigida a las personas de 60 o más años y a la población vulnerable, para que se vacunen frente a la gripe, la Covid-19 y la neumonía. Asimismo, está dirigida a los padres y las madres de los niños y niñas de entre 6 y 59 meses con el objetivo de incentivar su vacunación frente a la gripe, que se recomienda por segundo año consecutivo a este sector de la población. Como novedad, este año la campaña también quiere alcanzar a los profesionales sanitarios con un doble objetivo. Por un lado, fomentar la vacunación del personal sanitario frente a la gripe y la Covid-19 para protegerse a ellos mismos y a sus pacientes. Y, por otro, que actúen como prescriptores recomendando a estos últimos a vacunarse para disfrutar de los suyos con salud.

El mejor plan para este invierno. Vacúnate

Un estudio mundial aborda distintas estrategias para incrementar en sanitarios la confianza y las coberturas de

vacunación

15/11/2024

De Koning R, González Utrilla M, Spanaus E et al. Strategies used to improve vaccine uptake among healthcare providers: A systematic review. *Vaccine* 2024;19:100519

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590136224000925#:~:text=Interventions%20included%20educational%20initiatives%2C%20reminders,vaccination%20hours%3B%20and%20leadership%20engagement>

Debido a que desde hace unos años han aumentado las reticencias a la vacunación en la población general pero también entre los sanitarios, lo que conlleva un descenso en las coberturas de vacunación, y teniendo en cuenta que son estos últimos uno de los elementos centrales tanto en infundir confianza y en el proceso de toma de decisiones de sus pacientes como en su exposición a enfermedades inmunoprevenibles y a pacientes vulnerables, los autores plantean una revisión sistemática al objeto de explorar estrategias tendentes a incrementar en ellos las coberturas. Llevaron a cabo una búsqueda de la literatura en las bases de datos de PubMed, EMBASE y en MEDLINE y en la literatura "gris" para identificar estudios que describieran intervenciones de mejora de coberturas. La extracción de datos y el análisis se centró en categorizar intervenciones e identificar frecuencias de uso para desarrollar recomendaciones adaptadas a las distintas regiones. Identificaron sesenta estudios que predominantemente incluían la vacuna de gripe. Las intervenciones incluían iniciativas educativas, recordatorios, incentivos, mejoras en los accesos, sistemas de retroalimentación y políticas vacunales. Las estrategias clave incluían sesiones formativas, pósters, panfletos, unidades móviles de vacunación y liderazgo. Los autores concluyen que sus hallazgos subrayan la importancia de un enfoque multifactorial que combine formación, mejora en accesibilidad

e incentivos motivacionales especialmente cuando la vacunación obligatoria del sanitario genera controversias.