

La dosis de recuerdo de vacuna MenC o MenACYW a los escolares promovacunados en el segundo año proporciona protección frente a meningococo C durante al menos tres años

23/10/2024

Griskaitis M, Thielemann I, Schönfeld V et al. Effectiveness and duration of protection of primary and booster immunisation against meningococcal serogroup C disease with meningococcal conjugate C and ACWY vaccines: Systematic review. J Infect published on line July 9, 2024

[https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453\(24\)00162-2/fulltext](https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453(24)00162-2/fulltext)

Revisión sistemática de la literatura sobre la efectividad vacunal, la inmunogenicidad medida por hABS y rABS y la duración de una primovacunación y de una dosis booster de la vacuna conjugada antimeningocócica C en forma de vacuna individual o combinada con serogrupos A,Y y W. La revisión, hasta agosto 2023, incluyó a participantes de 12 a 23 meses para la primovacunación y de 6 a 18 años para las dosis de recuerdo. Identificaron diez estudios de los que dos se referían a la efectividad de la primovacunación que osciló entre el 90% para un seguimiento de 2 años a un 84,1% para siete años. Ocho estudios reportaron inmunogenicidad de la primovacunación. El porcentaje de participantes con títulos rABS protectores fue alto tras la primovacunación para ir decayendo en el transcurso de los seis años posteriores. Al

administrar una sola dosis de recuerdo a la edad de siete años la protección se prolongó durante al menos tres años. Los autores concluyen que una dosis única de vacuna MenC o MenACYW en el segundo año de vida proporciona una robusta protección frente a la enfermedad invasora por meningococo C. Son escasos los datos sobre las dosis booster pero todo parece indicar que la protección dura, al menos, durante tres años.

La evaluación precoz de Nirsevimab utilizando datos del mundo real confirman los hallazgos de los ensayos clínicos

23/10/2024

Ares-Gómez S, Mallah N, Santiago-Pérez M et al. Effectiveness and impact of universal prophylaxis with nirsevimab in infants against hospitalisation for respiratory syncytial virus in Galicia, Spain: initial results of a population-based longitudinal study. *Lancet Infect Dis* published April 30, 2024

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00215-9/abstract#:~:text=In%20the%20catch%20Dup%20and%20seasonal%20groups%20combined%2C%2030%20\(,6%E2%80%9390%C2%B72\).](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00215-9/abstract#:~:text=In%20the%20catch%20Dup%20and%20seasonal%20groups%20combined%2C%2030%20(,6%E2%80%9390%C2%B72).)

Resultados del estudio poblacional prospectivo NIRSE-GAL llevado a cabo en la temporada de circulación del virus respiratorio sincitial 2023/2024 para evaluar la efectividad del anticuerpo monoclonal Nirsevimab en evitar hospitalizaciones en recién nacidos en temporada, en una

campana de repesca en nacidos antes y en los de 6 a 24 meses con factores de alto riesgo. Los datos, procedentes de los registros regionales gallegos de salud pública, se recogieron entre el 25 de septiembre al 31 de diciembre de 2023 en niños nacidos hasta el 15 de diciembre. Recibieron 9.408 de los 10.259 elegibles en las campañas de estacional y de repesca que son los que se incluyeron en el análisis de la efectividad e impacto. 30 de 9.408 (0.3%) que recibieron la profilaxis y 16 (1.9%) de los 851 que no la recibieron fueron hospitalizados por infección respiratoria inferior asociada a VRS, lo que equivale a una efectividad del 82% (65.6-90.2). La efectividad llegó al 86.9% (69.1-94.2) frente al mismo outcome pero de carácter grave que precisó de soporte de oxígeno, al 69.2% (55.9-78.0) frente a hospitalizaciones por infecciones respiratorias inferiores de cualquier causa y del 66.2% (56.0-73.7) frente a hospitalizaciones por cualquier causa. No se pudo estimar la efectividad frente a la enfermedad respiratoria inferior de carácter grave por el escaso número de casos. La enfermedad respiratoria inferior que cursó con hospitalización se redujo en un 89.8% y el número necesario de inmunizados para evitar una hospitalización por VRS fue de 25. No se registraron efectos adversos graves relacionados con el anticuerpo monoclonal.

Una vacuna antitosferinosa en plataforma de ARNm es inmunógena y protectora en

ratas

23/10/2024

Bitzer G, Fitzgerald N, DeJong M et al. Immunization with an mRNA DTP vaccine protects against pertussis in rats. *Infect Immunity* published July 17, 2024

https://journals.asm.org/doi/10.1128/iai.00520-23?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed

El cambio de las vacunas antitosferinosas de célula entera a vacunas de componentes (acelulares) ha supuesto en varios países un incremento de los casos de tosferina y por otra parte los autores de este estudio han comprobado como las vacunas de plataforma de ARN mensajero son inmunógenas y protectoras en ratones. A raíz de ambos extremos evalúan una vacuna de toxoide pertúsico en esa plataforma en ratas para someterlas posteriormente a un challenge de aerosol conteniendo *B pertussis* para monitorizar la tos y la función respiratoria. Llevan a cabo respuestas inmunes comparativas con ratas primovacunadas y *boosterizadas* con vacunas comercializadas DTPa, DTPw o con mRNA-DTP. Observaron que la vacuna en estudio fue inmunógena e indujo anticuerpos IgG específicos comparables a los observados con DTPa. Tras la prueba de provocación con aerosol de una cepa de *B pertussis* se evaluó la carga bacteriana a los días 1 y 9 postchallenge, observándose que la vacuna mRNA redujo la carga del patógeno de manera similar a la de DTPa y DTPw. La pletismografía reveló que las ratas vacunadas con mRNA estaban bien protegidas frente a la tos, lo que hace concluir a los autores que una vacuna DTP en plataforma de mRNA es protectora en ratas frente a una infección por *B pertussis*.

David Moreno: “Queríamos que este fuera el congreso de Vacunología más multidisciplinar hasta el momento”

23/10/2024

David Moreno es médico pediatra de la Unidad de Infectología Pediátrica (UGC Pediatría) del Hospital Materno-Infantil de Málaga y Director del Plan de Vacunaciones de Andalucía. Una labor que, en los últimos meses, ha compaginado con la de copresidente del Comité Organizador del XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología, que arranca la semana que viene.

¿Qué objetivos persigue el congreso de este año? ¿Qué es lo que se quiere conseguir con este congreso en el mundo de la Vacunología?

Por un lado, queríamos que este fuera el congreso de Vacunología más multidisciplinar hasta el momento, tanto por el comité organizador y científico, como por la oferta del programa. Y que fuera un reclamo para un gran número de comunicaciones científicas, como así ha sido.

Por otro lado, hemos querido sacar el congreso a la calle, hacer partícipe de las vacunas a la población. La pandemia por Covid llevó las vacunas a un nivel de exposición muy elevado y, a pesar de cierta fatiga vacunal, tenemos más vacunas en los calendarios y las coberturas, en general, han aumentado. Las vacunas están más presentes que nunca en la vida actual, a un nivel nunca antes visto, de ahí el lema del congreso, “las

vacunas en nuestras vidas". Queremos que las personas integren las vacunas en sus vidas como una parte primordial de sus cuidados para alcanzar una vida plena y saludable. Por ello también haremos actividades fuera de la sede del congreso, como la vacunación en la calle.

¿Qué destacaría del programa que han elaborado?

El color multidisciplinar que hemos conseguido darle, en relación con otros congresos o jornadas de vacunas. Se tocan temáticas menos usuales, como los determinantes sociales, la vacunación en la atención de los pacientes crónicos y en las embarazadas, la relevancia de la vacunación de los profesionales sanitarios, la inteligencia artificial aplicada a las vacunas, y la importancia de la comunicación en las vacunas.

Además del programa científico, en este congreso tendrán mucha relevancia los talleres. ¿Por qué es importante esta vertiente formativa?

Los talleres son una pieza indispensable para el aprendizaje y la interacción de los asistentes. Se espera una asistencia de unas 100 personas de media por taller. Serán interactivos, por lo que los asistentes podrán participar de forma activa durante el mismo, ya que los ponentes plantearán casos clínicos abiertos para testear el conocimiento y la opinión del público. De esta forma, el nivel de aprendizaje es muy alto y muy bien valorado. La combinación de adquisición de nuevos conocimientos y la interacción entre profesionales, conduce a una motivación especial para la vuelta al trabajo, al día a día, que finalmente redundará en una mejor atención a los pacientes.

¿Cuál ha sido el mayor aprendizaje o experiencia más valiosa durante la organización de este evento?

Poder trabajar codo con codo con mi gran amiga y copresidenta Rosario Cáceres, que es y ha sido un auténtico lujo. Solo tengo palabras de agradecimiento hacia ella, por su gran capacidad de trabajo, y por estar ahí en los buenos y malos momentos en estos últimos meses. Hemos conseguido trabajar en equipo de forma ágil, práctica y eficaz con un gran plantel multidisciplinar de profesionales, lo que nos ha ayudado a dar una visión más panorámica y multinivel de la Vacunología, algo que se ve reflejado en el programa y en la gran acogida en número de inscritos y comunicaciones. Orgullosos de disfrutar del récord de comunicaciones presentadas en un congreso de la AEV, en este caso, más de 200.

¿Qué mensaje le gustaría lanzar a aquellos que todavía no se han inscrito?

Es una oportunidad insustituible para conocer de primera mano toda la información en relación con las vacunas en España, tanto por las presentaciones tan actuales como por sus ponentes de relevancia nacional, así como por las más de 200 comunicaciones científicas que se presentan. En España, el nivel de la Vacunología es de los más altos a escala mundial, lo que se ve reflejado finalmente en los calendarios tan actualizados y pioneros, y las coberturas alcanzadas tan elevadas tanto en población infantil como adulta, situadas en las primeras posiciones a nivel internacional.

Una nueva vacuna antineumocócica conjugada en fase II permite un incremento del número de serotipos con robustas respuestas inmunes

23/10/2024

Wassil J, Sisti M, Fairman J et al. A phase 2, randomized, blinded, dose-finding, controlled clinical trial to evaluate the safety, tolerability, and immunogenicity of a 24-valent pneumococcal conjugate vaccine (VAX-24) in healthy adults 65 years and older. Vaccine available online July 17, 2024

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X24007862?via%3Dihub>

Resultados de la fase II de un ensayo clínico aleatorio, ciego, controlado y de búsqueda de dosis para evaluar la seguridad, tolerancia e inmunogenicidad de una vacuna antineumocócica conjugada de 24 serotipos, VAX-24 de la farmacéutica Vaxcyte, en adultos de 65 o más años. Los polisacáridos están conjugados de un carrier proteico con aminoácidos no nativos que permiten una conjugación específica con aquellos. Este método de conjugación permite una exposición consistente a los epítomos de las células T y una reducción de la ratio proteína/polisacárido aumentando la cobertura minimizando la supresión epitópica por carrier. Los adultos recibieron una de tres concentraciones de VAX-24 o Prevenar 20 siendo el outcome primario la reactogenicidad local y sistémica, la opsonofagocitosis y las concentraciones de IgG prevacunales y un mes más tarde. De 207 reclutados, 200 completaron el ensayo. Los perfiles de seguridad fueron comparables entre las tres dosis y la vacuna de veinte

serotipos. Las respuestas OPA e IgG fueron robustas para los 24 serotipos y de promedio las respuestas a las dosis de 2,2 microgramos fueron similares o superiores a las de Prevenar 20. Los autores, a la vista de los resultados de la fase II, concluyen que la conjugación específica permite un aumento de los serotipos incluidos en las vacunas con unas respuestas inmunes iguales o superiores a las obtenidas con otras vacunas antineumocócicas conjugadas.

Más de 450 profesionales de la salud se darán cita en Málaga para asistir al Congreso de la Asociación Española de Vacunología

23/10/2024

- Del 23 al 26 de octubre, Málaga acogerá el XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología, que se celebra cada dos años, y en el que se abordarán cuestiones como la vacunación en el entorno laboral, en los pacientes crónicos, en las embarazadas o en los profesionales sanitarios
- A lo largo de cuatro jornadas, en el Congreso se hablará también de los determinantes sociales en Vacunología, de la prevención de enfermedades respiratorias, del futuro de las vacunas, o del papel de la comunicación en el éxito de las estrategias de vacunación
- El objetivo de este encuentro es concienciar a los

profesionales sanitarios y a la población general de que las vacunas están y deben estar presentes en todas las etapas de la vida, desde la infancia hasta la madurez

- Además del programa científico se han preparado otras actividades paralelas, como la instalación de dos puntos de vacunación en la ciudad, que estarán operativos desde las 9:00 horas del jueves 24 de octubre hasta las 19:00 horas del viernes 25 de octubre
- En ellos se administrarán, a los congresistas, autoridades y ciudadanos que así lo tengan indicado, las vacunas frente a la gripe, la Covid-19 y el neumococo, proporcionadas por el Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce

Del 23 al 26 de octubre, la ciudad de Málaga se convertirá en el epicentro de la Vacunología. Málaga acogerá el **XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología (AEV)**, que reunirá a más de **450 profesionales** del ámbito de la salud para analizar y reflexionar sobre los últimos avances en materia de Vacunología y estrategias de vacunación.

Bajo el lema 'Las vacunas en nuestras vidas', el encuentro científico busca transmitir y concienciar a los profesionales sanitarios y a la población general de que **las vacunas están y deben estar presentes en todas las etapas de la vida**, desde la infancia hasta la madurez. Por ello, además de las actividades de corte científico, también se llevarán a cabo iniciativas enfocadas a la ciudadanía, como la instalación de puntos de vacunación en la ciudad.

El Congreso, que se celebra cada dos años, contará con la participación de **más de 65 ponentes** llegados desde diferentes puntos de España que abordarán cuestiones como la vacunación en embarazadas, en profesionales sanitarios y en pacientes crónicos, la vacunación en el entorno laboral, o la importancia de los determinantes sociales en las estrategias de vacunación. También se hablará sobre el futuro de las

vacunas y los desafíos a los que se enfrentan, así como del papel de la comunicación como clave del éxito en las campañas de vacunación. Además, se han aceptado alrededor de 200 comunicaciones con interesantes aportaciones científicas realizadas por diferentes grupos españoles de investigación en vacunas y enfermedades inmunoprevenibles.

“El objetivo es que salgamos un poco más preparados para transmitir a la población que **las vacunas son prevención y autocuidado**, y que la cultura vacunal debe ir calando como una acción más dentro de nuestra idea de lo que son hábitos de vida saludables”, explica **Rosario Cáceres**, copresidenta del Comité Organizador del Congreso.

Para ello se han programado cuatro jornadas en las que, además de ponencias, mesas redondas y debates, habrá espacio para simposios de la industria farmacéutica (todo el día 23 y el 24 de octubre por la mañana, como parte del precongreso) y talleres de formación, el día 25 de octubre. “Hemos preparado un programa muy transversal y novedoso, de alto nivel científico y que será muy útil para nuestra labor diaria”, asegura Cáceres.

Además, con el objetivo de acercar el encuentro científico a la población general y mejorar las coberturas de vacunación, la AEV ha instalado dos puntos de vacunación: uno en la sede del congreso, en el Hotel Barceló, dirigido a congresistas, autoridades y otros invitados; y un punto móvil en la explanada próxima a El Corte Inglés (Av. De Andalucía, 4 y 6), dirigido al resto de la ciudadanía.

En ellos se administrarán **las vacunas frente a la gripe, la Covid-19 y el neumococo** a aquellas personas que las tengan indicadas, como los **mayores de 60 y el resto de población con patologías o situaciones de riesgo**. Ambos puntos estarán operativos desde las 9:00 horas del jueves 24 de octubre hasta las 19:00 horas del viernes 25 de octubre, y las vacunas serán proporcionadas **por el Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce**.

Un momento “emocionante” para la vacunología

Los organizadores del encuentro científico coinciden en que nos encontramos “en un momento emocionante y de auge de la vacunología”, debido, sobre todo, a las nuevas plataformas y a los nuevos retos microbiológicos y epidemiológicos que se presentan.

En ese sentido, **David Moreno**, copresidente del Comité Organizador, menciona el protagonismo que las vacunas adquirieron tras la Covid-19, y apuesta por que la población las integre en sus vidas como una parte esencial de sus cuidados. “Las vacunas están más presentes que nunca en la actualidad, a niveles nunca antes vistos. A pesar de que pueda existir cierta fatiga vacunal, contamos con más vacunas en los calendarios y las coberturas, en general, han aumentado tanto en población infantil y adolescente como en adultos y en personas de riesgo”, señala.

Los organizadores también destacan la **vertiente sostenible** de este evento, en el que se ha eliminado al máximo el uso de papel, se minimizará el consumo de plástico y se calculará la huella de carbono del congreso para tratar de compensarla.

En cifras...

- 450 inscritos
- Más de 65 ponentes
- Más de 200 comunicaciones presentadas
- 7 simposios
- 8 conferencias
- 4 talleres
- 2 puntos de vacunación

Se hablará de...

- Vacunación en el entorno laboral
- Vacunación en embarazadas y pacientes crónicos
- VPH y VRS

- Vacuna antigripal
- Desafíos del desarrollo de las vacunas en España
- Tecnología mRNA
- Ensayos clínicos
- Prevención de enfermedades respiratorias
- El futuro de las vacunas
- Determinantes sociales y vacunación
- Comunicación y estrategias de vacunación

Atención a medios, mesa inaugural y clausura

El jueves 24 de octubre a las 10:30h tendrá lugar una **atención a medios** en la sede del congreso (Hotel Barceló Málaga, estación AVE María Zambrano). En ella participarán tanto los presidentes del Comité Organizador del XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología, **David Moreno** y **Rosario Cáceres**, como la vicepresidenta de la AEV, **Glòria Mirada**.

La inauguración oficial tendrá lugar el jueves 24 de octubre a las 19:30 horas. A las 20:00 horas dará comienzo la conferencia inaugural, en la que se hablará de vacunas e inteligencia artificial, con **Antonio Conejo**, Médico Especialista en Pediatría del Hospital Vithas Xanit de Benalmádena; **Fernando Moreno**, bioinformático del Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA); e **Ignacio Salamanca**, coordinador médico de la Unidad de Investigación Grupo IHP Pediatría y miembro del Comité de Expertos del Plan de Vacunas de Andalucía.

La clausura tendrá lugar el sábado 26 de octubre a las 14:00 horas, tras la entrega de premios de los distintos concursos que se han convocado en esta edición del encuentro científico.

[Consulta el programa completo](#)

#AEVMálaga24

La AEV organiza un cinefórum el próximo 24 de octubre en Málaga

23/10/2024

La Asociación Española de Vacunología ha organizado un cinefórum el próximo 24 de octubre en la ciudad de Málaga. La sesión, que tendrá lugar a las 18:00h en el cine Albéniz de Málaga (C/Alcazabilla, 4), constará de la proyección de la película 'Contagio' y un coloquio posterior.

La entrada es gratuita. Los tickets para asistir se repartirán en el Punto de Vacunación de El Corte Inglés (Av. de Andalucía 4 y 6, Málaga) a partir del jueves 24 de octubre a las 9:00h. Si quedan entradas disponibles, también podrán recogerse en la propia taquilla del cine 30 minutos antes de la proyección.

'Contagio' (Steven Soderbergh, 2011) está protagonizada por Matt Damon, Marion Cotillard, Kate Winslet, Jude Law y Laurence Fishburne. Se trata de un thriller que aborda la propagación de un virus mortal por todo el mundo. A medida que va creciendo la epidemia, la comunidad médica mundial lucha contra reloj para encontrar una cura y controlar el pánico, que se extiende incluso más rápido que el propio virus. Al mismo tiempo, la gente lucha por sobrevivir en una sociedad que se desmorona.

Una revisión sistemática pone de manifiesto las interacciones biológicas y clínicas entre *S Pneumoniae* y el virus respiratorio sincitial

23/10/2024

Besteman S, Bogaert D, Bont L et al. Interactions between respiratory syncytial virus and *Streptococcus pneumoniae* in the pathogenesis of childhood respiratory infections: a systematic review. Lancet Resp Med Published on line July 8, 2024

[https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(24\)00148-6](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(24)00148-6)

Revisión sistemática para identificar y evaluar la evidencia respecto de la relación entre el virus respiratorio sincitial y el neumococo en la patogénesis de las infecciones respiratorias infantiles. Los autores realizaron búsquedas en PubMed, EMBASE, Cochrane y SCOPUS desde sus comienzos y hasta el 4 de marzo de 2024. Se escrutaron 19522 títulos y abstracts para seleccionar 1631 reportes para elegibilidad de los que tras suprimir duplicados solo se admitieron 124 papers para la revisión sistemática. Los autores encontraron evidencia mecanística para una interacción directa patógeno-patógeno e indirecta para modulaciones por parte del huésped. Adicionalmente encontraron una potente asociación epidemiológica estacional entre ambos patógenos, confirmada recientemente por un descenso paralelo y una resurgencia subsecuente de enfermedad tanto de VRS como de neumococo durante la pandemia por COVID-19. Recalcan que la vacunación

frente a neumococo se asoció con una menor tasa de hospitalizaciones en lactantes causadas por virus respiratorio sincitial, lo que apoyaría la relevancia de su interacción a la hora de modular las infecciones graves. Los autores concluyen que la evidencia global apoya una interacción biológica y clínica entre *S pneumoniae* y VRS en la patogénesis de las infecciones respiratorias infantiles y formulan la hipótesis que la implantación de las nuevas vacunas antineumocócicas y de las vacunas y anticuerpos monoclonales frente a VRS actuarán con carácter sinérgico a la hora de reducir la mortalidad y morbilidad global asociada a las infecciones respiratorias infantiles.

La OMS estima el impacto de las vacunas en las resistencias antimicrobianas

23/10/2024

La Organización Mundial de la Salud ha publicado las estimaciones del impacto de las vacunas en las resistencias antimicrobianas. El informe supone una evaluación integral de 44 vacunas dirigidas a 24 patógenos, tanto comercializadas como de las que se encuentran en distintas fases de desarrollo. Incorpora una robusta metodología para estimar ese impacto potencial en cuanto a desenlaces en salud, el uso de antibióticos y el coste económico. El informe estima que las vacunas actualmente disponibles podrían evitar anualmente hasta 106.000 muertes, 9.1 millones de años de vida ajustados a discapacidad y 861 millones de dólares en costes hospitalarios. Las que se encuentran en fases tardías de desarrollo podrían evitar hasta 135.000 fallecimientos y 1.200

millones de dólares en costes hospitalarios. El informe finaliza con una serie de recomendaciones clave.

Un estudio en fase IV encuentra que la vacunación con BCG puede aumentar la respuesta inmune a otras vacunas

23/10/2024

Maytum A, Porter D, de Whalley Ph et al. The Impact of Infant Bacille Calmette-Guérin Vaccination on the Immunogenicity of Other Vaccines. A Randomized Exploratory Study. *Pediatr Infect Dis J* 2024;43:809-812

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38717982/>

Estudio fase IV, abierto, aleatorio y controlado, del *Oxford Vaccine Group*, en el que se evalúa el impacto de la vacunación BCG administrada bien al nacer, en los tres primeros meses de vida o al finalizar el estudio en cuanto a la respuesta inmune a la vacuna antimeningocócica conjugada C medida tanto por IgG específica como mediante la actividad bactericida sérica. Se evaluó, además, el impacto en otras vacunas administradas sistemáticamente en niños del Reino Unido. El outcome primario fue la concentración de IgG frente a MenC 8 meses tras la primera dosis (V5), los secundarios fueron la IgG frente a MenC antes y 4 semanas después de recibir la vacuna Hib-MenC (V6 y V7) y la proporción de participantes con $ABS \geq 8$ frente a MenC a las 8 semanas de la primera dosis y justo antes y a las

4 semanas de la dosis booster de Hib/MenC (V5, V6 y V7). Se reclutaron 28 niños. Aunque la muestra fue pequeña como para mostrar claras diferencias estadísticas entre los grupos, de no ser ciego y de no disponer de serología basal para analizar los anticuerpos maternos, los hallazgos encontrados apoyan la posibilidad de que la vacunación con BCG en la primera semana de vida aumenta la respuesta inmune a la vacuna MenC y posiblemente la de otras vacunas conjugadas y no conjugadas, tanto en el priming como a la dosis booster de los doce meses de vida. Se constató una tendencia, no significativa, a una mayor inmunogenicidad a la vacuna Hib y a algunos serotipos neumocócicos.