Pneumococcal conjugate vaccine in Latin America: are PCV10 and PCV13 similar in terms of protection against serotype 19A?

21/08/2017

Avila-Agüero M, Ulloa-Gutiérrez R, Falleiros-Arlant L, Porras O. Expert Review of Vaccines, Accepted author version posted online: 24 May 2017

Editorial en la que se plantea si las dos vacunas antineumocócicas conjugadas, PnC10 y PnC13, son similares en términos de protección frente al serotipo 19A en países de Latinoamérica. Para ello analiza datos publicados sobre protección directa versus protección cruzada, transporte nasofaríngeo y sobre datos de efectividad y de vigilancia. Respecto al primer punto, la vacuna PnC13 desencadena niveles sustancialmente mayores de actividad opsonofagocítica frente al serotipo en cuestión, de manera que las ratios de los GMT de OPA con PnC13 son del 51 y 46 mayores que con PnC10 tras las dosis del primer año y las del segundo, respectivamente. En un estudio holandés, tras la cuarta dosis los receptores de PnC13 tenían concentraciones de IgG, de OPA y células B de memoria del orden de 18, 16 y 5 veces más, respecto de PnC10. En cuanto al transporte nasofaríngeo, se dispone de escasas evidencias de que PnC10 tenga impacto en el mismo. Datos de Argentina, Panamá y Colombia muestran una tendencia, no significativa, a un menor transporte nasofaríngeo, mientras que en Brasil no se modificó el transporte de los tipos 6A y 19A. Por último, en cuanto a datos de efectividad, la vigilancia epidemiológica ha detectado un aumento de los casos de ENI por 19A desde la introducción en 2010 de PnC10, al

igual que lo que ha ocurrido en Chile donde en menores de dos años los aislamientos de ese serotipo han pasado del 4%-8% en la etapa prevacunal al 25% en 2014, al margen de que la mayoría de las ENI´s por 19A habían ocurrido en niños bien vacunados con PnC10. Los autores concluyen que su editorial tiene como objetivo el alertar sobre la importancia de aumentar y mejorar la vigilancia del serotipo 19A en países latinoamericanos que ya han introducido la vacuna PnC10 en sus calendarios sistemáticos, máxime cuando los datos preliminares más recientes de Brasil, Colombia y Chile sugieren un aumento potencial de infecciones por ese serotipo. Por el momento, la vacuna de trece serotipos parece que ofrece mejor protección y de mayor duración frente a 19A que la vacuna decavalente.

[más información]

Meningitis neumocócica por el serotipo 19A, de curso fatal. ¿Un caso prevenible?

21/08/2017
Rivacoba M, Santolaya M. Rev Chilena Infectol 2016;33:79-84

Los autores exponen el caso clínico de un niño chileno de 2 años y 2 meses, vacunado con tres dosis (2, 4 y 12 meses) de vacuna antineumocócica conjugada decavalente, que desarrolló una meningitis neumocócica por el serotipo 19A que provocó su fallecimiento. En la discusión resaltan que tenía un defecto inmunológico quizás específico para S pneumoniae, como puso de manifiesto la concentración plasmática de los anticuerpos específicos para los serotipos vacunales. Ello implicaría que quizás la vacuna de trece serotipos tampoco habría sido capaz

de evitar el padecimiento de la enfermedad. La vacuna de diez valencias fue introducida en Chile en el año 2011 en esquema 2+1 y han comprobado como por una parte han descendido en menores de doce meses la incidencia de ENI para los tipos 1, 5 y 14, pero han aumentado los casos por el tipo 3 y por el 19A. Respecto a este tipo y en menores de doce meses, los casos en el periodo 2007-2010 suponían el 6% paro han pasado al 23% en 2014. Entre 12 y 23 meses han pasado del 6% al 27% y para los de 24 a 59 meses el ascenso ha sido del 6% al 32%. Concluyen que sigue siendo necesaria la vigilancia epidemiológica de la ENI para medir el impacto de la incorporación de la vacuna en los diferentes grupos etarios y para evaluar un posible cambio a vacunas conjugadas de mayor número de serotipos.

[más información]