

# Eficacia relativa de la vacuna de dosis altas versus vacunas de dosis estándar contra la gripe

15/08/2018

Young Xu Y, Van Aalst R, Mahmud S, Rothman K, Snider K, Westreich D et al. Relative vaccine effectiveness of high-dose versus standard-dose influenza vaccines among veterans health administration patients. *Journal Infectious Diseases* 2018;217:1718-1727

Estudio retrospectivo de cohortes en pacientes de 65 o más años para examinar si la **vacuna antigripal inactivada** de alta carga de hemaglutinina (60 microgramos) es más eficaz para evitar las hospitalizaciones por gripe en relación a la vacunas de carga convencional en población de los Estados Unidos en la temporada 2015-2016.

Para ajustar por posibles factores de confusión, cada receptor de vacuna de alta carga se apareó con cuatro receptores de carga convencional de la misma localidad geográfica en un periodo de dos semanas y con dos o más comorbilidades preexistentes. Evaluaron 104965 sujetos de dosis convencional y 125776 de vacuna de alta carga que tras el apareamiento se quedaron en 49041 y 24682, respectivamente. La efectividad relativa de la vacuna de alta carga fue del 25% (IC 95%: 2-43) frente a las hospitalizaciones por gripe o por neumonía, del 7% (IC 95%: -2 a 14) frente a las hospitalizaciones por cualquier causa, del 14% (IC 95%: -8 a 32) frente a las visitas a primaria por gripe o neumonía y del 5% (IC 95%: 2-8) frente a visitas a primaria por cualquier causa, y del 38% (IC 95%: -5 a 65) frente a la gripe confirmada por laboratorio.

Los autores concluyen que a la hora de proteger a los más mayores frente a las hospitalizaciones por gripe o por neumonía, la vacuna de alta carga es más efectiva que la de dosis convencional.

[Eficacia relativa de la vacuna de dosis altas versus vacunas de dosis estándar contra la gripe](#)

---

# La vacunación en temporadas consecutivas contra la gripe no reduce la protección frente a la enfermedad

15/08/2018

Bartoszko J, McNamara I, Aras O, Hylton D, Zhang Y, Malhotra D et al. Does consecutive influenza vaccination reduce protection against influenza: a systematic review and meta-analysis. *Vaccine* available on line 1 May 2018

A la vista de algunas publicaciones científicas que sugieren que la **vacunación antigripal** en varias temporadas de manera consecutiva pudiera reducir la **efectividad de la vacuna**, los autores llevan a cabo una revisión sistemática hasta abril 2017 y un meta-análisis de los ensayos clínicos controlados y de los estudios observacionales en niños, adultos y ancianos con gripe confirmada por laboratorio en dos o más temporadas consecutivas.

Incluyeron en el meta-análisis cinco ensayos clínicos que incluían 11987 pacientes no observándose una reducción significativa en la efectividad de la vacuna al recibirla en

dos temporadas consecutivas (EV del 71% con IC 95% de 62-78) al comparar con los vacunados en la temporada gripal en curso (EV: 58% con IC 95%: 48-66) con una odds ratio de 0.88 (0.62-1.26) y con  $p=0.49$ .

En cuanto a los 28 estudios observacionales seleccionados que incluyeron 28267 participantes tampoco se observó disminución de la efectividad de la vacuna (41% vs 47% con OR de 1.14 y  $p=0.09$ ).

No obstante, se consideró muy baja la certidumbre de la evidencia debido a la heterogeneidad e imprecisión de los estudios. Como limitaciones destacan el relativamente escaso tamaño muestral y que las efectividades y las odds ratio se calcularon de datos en bruto y no ajustados.

La investigación concluye que la evidencia disponible no apoya una reducción de la efectividad de la vacuna con la vacunación antigripal en temporadas consecutivas.

La vacunación consecutiva contra la gripe no reduce la protección contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis

---

**Evaluación de la eficacia clínica de la vacuna antineumocócica conjugada 13 valente contra la neumonía en**

# adultos de mediana edad y adultos mayores en Cataluña: resultados del estudio de cohorte EPIVAC

15/08/2018

Vila-Córcoles A, Ochoa-Gandar O, de Diego C, Satue, Aragón M et al. Evaluating clinical effectiveness of 13-valent pneumococcal conjugate vaccination against pneumonia among middle-aged and older adults in Catalonia: results from the EPIVAC cohort study. [BMC Infectious Diseases](#) 2018;18:196

Estudio poblacional prospectivo de cohortes en Cataluña para investigar la **efectividad de la vacuna antineumocócica** conjugada de trece serotipos para evitar las hospitalizaciones por neumonía en personas de 50 o más años tras un año de seguimiento, de enero a diciembre de 2015.

La población objeto de estudio constaba de 2.025.730 personas, lo que representa el 75.2% de los catalanes de 50 o más años según censo de 2014. La fuente de datos procedía del CMBD y de las historias clínicas electrónicas. La variable mayor fue el estado vacunal respecto a la recepción de al menos una dosis de vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos antes del inicio del estudio. Basalmente los vacunados eran mayores, sufrían más comorbilidades y estaban más **vacunados de gripe** y de polisacárida que los no vacunados de trece serotipos.

En el análisis multivariante esta última no alteró de manera significativa el riesgo de hospitalización por neumonía neumocócica (HR multivariante: 1.17 con IC 95%: 0.75-1.83) de muerte por cualquier causa (mHR: 1.07, 0.97-1.18) pero sí se asoció con un aumento de riesgo de hospitalización por neumonía de cualquier causa en los vacunados (mHR: 1.69,

1.48-1.94). Al estratificar los resultados por edades o inmunosupresión/inmunocompetencia, la vacuna antineumocócica de trece serotipos tampoco parece que sea efectiva.

Como importantes limitaciones los autores refieren: estudio observacional con escasos datos de vacunación en la población, los vacunados tenían una peor situación clínica, ausencia de análisis de neumonías ambulatorias, ausencia de evaluación de comorbilidades aparecidas durante el periodo de estudio, ausencia de datos sobre serotipos específicos. Como fortalezas destacan el amplio tamaño y su representatividad, el uso de métodos de análisis de supervivencia y el ajuste por posibles variables mayores de confusión.

La investigación concluye que sus resultados no apoyan que la vacuna antineumocócica conjugada aporte beneficios clínicos frente a la neumonía en adultos catalanes, aunque enfatizan que sus datos deben interpretarse con precaución porque la cobertura de vacunación fue baja, no se aleatorizó la vacunación y fue limitado el periodo de seguimiento.

[Evaluación de la eficacia clínica de la vacuna antineumocócica conjugada 13 valente contra la neumonía en adultos de mediana edad y adultos mayores en Cataluña: resultados del estudio de cohorte EPIVAC](#)

---

# **Eficacia de la vacuna acelular contra la tosferina y evolución de la incidencia**

# de tos ferina en la comunidad de Madrid de 1998 a 2015.

15/08/2018

Latasa P, García-Comas L, Gil de Miguel A, Barranco M, Rodero I et al. Effectiveness of acellular pertussis vaccine and evolution of pertussis incidence in the community of Madrid from 1998 to 2015. *Vaccine* 2018;36:1643-1649

Análisis de la incidencia de la **tosferina** y **evaluación de la efectividad de la vacuna** según diferentes esquemas de vacunación en la Comunidad de Madrid.

Los casos de enfermedad se extrajeron del sistema de registro entre 1998 y 2015 y se seleccionaron cinco periodos: 1998-2001 (periodo de referencia), 2002-2005, 2005-2009, 2010-2012 y 2013-2015 y los del estado de vacunación del registro correspondiente. Mediante una regresión de Poisson se analizó la tasa de incidencia entre periodos interepidémicos y la efectividad se calculó mediante el método de screening. Se analizaron 3855 casos de tosferina y se observaron periodos interepidémicos cada tres-cuatro años. Se dispuso de datos de cobertura de vacunación en el 89% de los casos. La incidencia aumentó en el periodo 2013-2015 (IR: 5.99 con  $p < 0.005$ ), especialmente en menores de doce meses (IR: 32.41 con  $p < 0.005$ ).

Para los que recibieron la última dosis de vacuna con seis o menos meses fue del 89.9% al año de seguimiento y del 85.5% a los once años de seguimiento. Para los que recibieron la última dosis a los 18 meses, la efectividad pasó del 98.8% al 85.1% en el mismo periodo, y para los que la recibieron a los cuatro años, la efectividad descendió del 99.6% al 79.3%.

Los autores concluyen que a la vista de los picos epidémicos y del aumento de la incidencia en los últimos años, *B pertussis* sigue circulando en la comunidad a pesar de los programas de

vacunación. Por otra parte la efectividad de la vacuna aumentó con el número de dosis y disminuyó con el tiempo transcurrido.

[Eficacia de la vacuna acelular contra la tosferina y evolución de la incidencia de tos ferina en la comunidad de Madrid de 1998 a 2015.](#)

---

# **El presidente de la AEV llama a abrir el debate sobre la posibilidad de financiación pública de más vacunas**

15/08/2018

El cuestionamiento que profesionales sanitarios están realizando sobre los beneficios de la **vacunación antigripal** está provocando en la reducción de las tasas vacunales. Este es uno de los temas tratados en el I Foro de Salud Pública y Vacunas organizado por la [Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica \(SEIMC\)](#) y la [Asociación Española de Vacunología \(AEV\)](#).

En este encuentro, el presidente de la AEV, Amós García Rojas, ha destacado que “las vacunas, una vez introducidas en las políticas vacunales públicas, son financiadas al 100 por ciento. Sin embargo, determinadas vacunas que tienen un importante papel en relación a los perfiles de riesgo, pueden no tener financiación alguna. Es importante incluir en el debate la posibilidad de introducir nuevos elementos de financiación”.

Las vacunas deben considerarse una inversión a largo plazo que

genera beneficios a gran escala sobre la población.