

Impacto de la sincronización de la vacunación contra la gripe en el embarazo en la transferencia de anticuerpos transplacentales, la incidencia de la gripe y los resultados en el parto: un ensayo aleatorizado en zonas rurales de Nepal

28/10/2018

Katz J, Englund J, Steinhoff M et al. Impact of timing of influenza vaccination in pregnancy on transplacental antibody transfer, influenza incidence and birth outcomes: a randomized trial in rural Nepal. *Clinical Infectious Diseases* 2018;67:334-340

Ensayo clínico aleatorio individualizado en embarazadas de un área del sur de Nepal en el que recibían **vacuna antigripal trivalente** convencional o placebo, con estratificación por edad gestacional (17-25 y 26-34 semanas).

El reclutamiento tuvo lugar en dos cohortes anuales y recibieron la vacuna entre abril 2011 y septiembre 2013 y se evaluó la eficacia de la vacuna en los bebés desde el nacimiento hasta los seis meses de edad. Se enrolaron 3693 mujeres con 3646 nacidos vivos.

Aunque los títulos de anticuerpos en cordón umbilical fueron mayores al vacunar en el embarazo tardío, no se observó significación estadística. La ratio del riesgo de incidencia (IRR) en la madre en el embarazo y hasta los seis meses postparto fue de 0.62 para las vacunadas entre las semanas 17 y 25 y de 0.89 para las vacunadas entre la 26 y la 34. Las IRR para la gripe infantil fue de 0.73 para las vacunadas precozmente en la gestación y de 0.63 para las vacunadas más tardíamente. Los riesgos relativos para bajo peso al nacer fue de 0.83 y 0.90 para las vacunadas entre 17-25 y 26-34 semanas, respectivamente.

Los autores concluyen que la efectividad de la vacuna antigripal no se modifica por el momento de la vacunación, lo que hace que sean de fácil implantación los programas de vacunación cuando la gestante consulta en etapas tardías del embarazo.

[Impacto de la sincronización de la vacunación contra la gripe en el embarazo en la transferencia de anticuerpos transplacentales, la incidencia de la gripe y los resultados en el parto: un ensayo aleatorizado en zonas rurales de Nepal](#)

Eficacia y efectividad de la vacuna contra la gripe de dosis alta versus dosis estándar para adultos mayores

28/10/2018

Lee J, Lam G, Shin T, Kim J, Krishnan A, Greenberg D et al. Efficacy and effectiveness of high-dose versus standard-dose

influenza vaccination for older adults: a systematic review and meta-analysis. *Exp Rev vaccines* 2018;17:435-443

Revisión sistemática y meta-análisis para evaluar la **eficacia/efectividad relativa de la vacuna antigripal de alta carga antigénica** respecto de la de carga convencional en adultos de 65 años o más, en cuanto a desenlaces relacionados con la gripe.

Se revisaron 992 estudios de los que se analizaron siete para el meta-análisis. La vacuna trivalente inactivada de alta carga mostró una mejor protección frente a la enfermedad tipo gripal (ILI) en relación a la vacuna convencional (rVE: 19.5% con IC 95%: 8.6-29.0%). También fue más efectiva en evitar los ingresos hospitalarios de cualquier causa (rVE: 9.1% con IC 95%: 2.4-15.3), frente a la gripe (rVE: 17.8% con IC 95%: 8.1-26.5), frente a la neumonía (rVE: 24.35 con IC95%: 13.9-33.4) y frente a acontecimientos cardiorrespiratorios (rVE: 18.2% con IC 95%: 6.8-28.1). La efectividad vacunal relativa frente a la mortalidad post padecimiento gripal fue del 22.2% (IC 95%: -18.2 a 48.8) y del 2.5% (IC 95%: -5.2 a 9.5) frente a la mortalidad por cualquier causa.

Los autores concluyen que la evidencia disponible sugiere que la vacuna antigripal de alta carga antigénica es más efectiva que la convencional para reducir los desenlaces clínicos asociados con la infección gripal en mayores de 65 años y, por tanto, debería considerarse su uso rutinario en esa población.

[Eficacia y efectividad de la vacuna contra la gripe de dosis alta versus dosis estándar para adultos mayores: una revisión sistemática y un metanálisis.](#)