

Administración simultánea de vacuna adyuvada de herpes zóster y vacuna adyuvada de gripe

19/12/2023

Respuesta del Experto a ...

Administración simultánea de vacuna adyuvada de herpes zóster y vacuna adyuvada de gripe

Pregunta

Hoy ha venido un paciente a vacunarse de gripe adyuvada y hace una semana que recibió la dosis de zoster. Toda la información que encuentro sobre intervalos es con respecto a gripe no adyuvada. Se le puede poner la gripe adyuvada habiendo pasado solo una semana desde la dosis de zoster o debería esperar más? Gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (19 de Diciembre de 2023)

Buenas tardes.

Se dispone de datos de seguridad respecto a la administración concomitante de vacunas adyuvada frente a herpes zóster y vacuna adyuvada (MF59) de gripe tetravalente. Los resultados apoyan la administración simultánea de ambas vacunas ⁽¹⁾.

Referencias

¹ Schmader K. Safety of Simultaneous Vaccination with Zoster Vaccine Recombinant (RZV) and Quadrivalent Adjuvanted Inactivated Influenza Vaccine (aIIV4). ACIP Meeting Minutes. October 25, 2023

Corticoides inhalados y vacuna antigripal atenuada intranasal

19/12/2023

Respuesta del Experto a ...

Corticoides inhalados y vacuna antigripal atenuada intranasal

Pregunta

Nos consultan de un centro de salud por un niño de 3 años al que van a administrar la vacuna atenuada inhalada de la gripe. Nos comentan que está en tratamiento inhalado con budesonida mañana y noche (refieren que por alergia).

Querría consultar si esto supone una contraindicación o precaución para administrar la vacuna Fluenz Tetra (imagino que no dado que los corticoides inhalados no se consideran inmunosupresores y tampoco he visto en ficha técnica de Fluenz que haya interacción de la vacuna con otros tratamientos inhalados, pero me gustaría asegurarme).

Muchas gracias, un saludo.

Respuesta de José Antonio Navarro (16 de Noviembre de 2023)

Buenos días.

Según la UKHSA la vacuna atenuada intranasal puede administrarse a niños en tratamiento con corticoides inhalados independientemente de la dosis ⁽¹⁾.

Referencias

¹ UKHSA. The national flu immunisation programme for 2023 to 2024 slideset. Disponible en:

Instilaciones vesicales de BCG y vacunación antigripal y frente a COVID-19

19/12/2023

Respuesta del Experto a ...

Instilaciones vesicales de BCG y vacunación antigripal y frente a COVID-19

Pregunta

¿Se puede administrar la vacuna de la gripe y el Covid en pacientes en tratamiento con lavados BCG intravesicales?

Respuesta de José Antonio Navarro (02 de Noviembre de 2023)

Buenas tardes.

En general no parece que haya interferencias entre ambas vacunas y la BCG intravesical, aunque:

1. En relación a la administración concomitante de BCG intravesical y vacunas COVID-19, hay autores que propugnan dejar un intervalo de una y mejor dos semanas entre BCG y vacunas y Covid y BCG ^(1,2).
2. Respecto a la vacuna antigripal, algunos autores proponen no administrar la vacuna antigripal hasta pasadas seis semanas tras la instilación de la BCG y otras seis entre la vacunación y la instilación ⁽³⁾.

Referencias

¹ Action Bladder Cancer UK. Coronavirus information. Disponible en: <https://actionbladdercanceruk.org/coronavirus-information/>

² Bladder Cancer Canada. Bladder cancer and Covid-19, FAQ. Disponible en: <https://bladdercancercanada.org/en/bladder-cancer-covid-19-faq/>

³ The British Association of urological Surgeons. Intravesical Immunotherapy with BCG. Disponible en: <https://www.yorkhospitals.nhs.uk/seecmsfile/?id=1568>

Casos graves de gripe B en niños suecos

19/12/2023

Según el [European Centre for Disease Prevention and Control \(ECDC\)](https://www.ecdc.europa.eu/en/eurosurveillance), desde el 15 de marzo de 2023 Suecia ha notificado un aumento de casos de gripe B confirmada por laboratorio que se han asociado a mayor gravedad entre niños y adolescentes, con complicaciones que incluyen miocarditis y meningoencefalitis que han requerido cuidados médicos intensivos.

Las investigaciones siguen su curso para tratar de averiguar si los casos graves se encuentran dentro del rango esperado, si bien, no parece ser que existan factores explicativos al no presentar una enfermedad o condición subyacente de riesgo.

Hasta el momento, se ha completado la secuenciación de algunos de los casos, todos pertenecientes al linaje B/Victoria. El análisis filogenético de HA1 sugiere que son genéticamente similares a otros que circulan en Suecia esta temporada y

pertenecen al subgrupo V1A.3a.2, dominante en toda Europa y el hemisferio norte. Ninguno de los casos ha presentado coinfección por SARS-CoV-2 o antecedente conocido de infección reciente por el mismo.

La OMS publica la composición de la vacuna antigripal para el hemisferio norte 2023-2024

19/12/2023

Tras una reunión de cuatro días, la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) ha anunciado las recomendaciones de la composición de la vacuna antigripal para la temporada 2023/2024 en el hemisferio norte. Las consultas se llevaron a cabo por un grupo de expertos de los centros colaboradores de la OMS que analizaron los datos de vigilancia generados por el WHO Global Influenza Surveillance and Response System.

La OMS recomienda el uso de vacunas tetravalentes que contengan:

Las basadas en huevo:

- A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like virus.
- A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus.
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus.
- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus.

Las basadas en cultivo celular o recombinantes:

- A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09-like virus.
- A/Darwin/6/2021 (H3N2)-like virus.
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus.

- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus.

Para las vacunas trivalentes recomienda la misma composición excluyendo la cepa Yamagata.

Resultados provisionales de una vacuna de ARN mensajero frente a gripe

19/12/2023

La farmacéutica [Moderna](#) ha anunciado que su vacuna cuatrivalente de ARN mensajero frente a la gripe estacional, mRNA-1010, ha demostrado superioridad en las tasas de seroconversión, respecto a las vacunas convencionales, frente a los subtipos A/H3N2 y frente a A/H1N1, superioridad en las GMT's frente a A/H3N2 y una no inferioridad en esa media para A/H1N1. Por otra parte, no se cumplió la no inferioridad ni para seroconversión o para GMT's para B/Yamagata y B/Victoria. El perfil de seguridad y la tolerancia fueron favorables.

Esta fase de investigación se ha llevado a cabo con 6102 adultos de 18 o más años de edad en cinco países. De manera paralela, el estudio pivotal fase III ya ha acumulado más de 200 casos confirmados por PCR, casi en su totalidad a expensas de la gripe A. Los resultados provisionales del mismo se esperan para finales del primer trimestre de este año.

mRNA-1010 es una de varias vacunas candidatas frente a la gripe que está evaluando la compañía, incluyendo las vacunas combinadas mRNA-1073 (gripe y SARS-CoV-2) o mRNA-1230 (gripe, SARS-CoV-2 y virus respiratorio sincitial).

Las causas de reticencia a la vacunación contra la gripe en profesionales sanitarios de España: resultados de un estudio cuantitativo

19/12/2023

Olmedo Lucerón C, Limia Sánchez A, de la Fuente Sánchez M et al. Las causas de reticencia a la vacunación contra la gripe en profesionales sanitarios de España: resultados de un estudio cuantitativo. Vacunas 2022;23:174-182.

Estudio transversal de carácter descriptivo realizado mediante una encuesta on-line cuantitativa dirigida a profesionales sanitarios españoles de todas las Comunidades Autónomas al objeto de identificar los factores que más contribuyen a la reticencia a la vacunación antigripal en ese colectivo.

El estudio se llevó a cabo entre febrero y marzo de 2020 con 11.108 encuestas respondidas, fundamentalmente por mujeres (70.5%). El 37% de los profesionales tenían entre 50 y 59 años, el 36% era personal médico y el 34% de enfermería. Destacaron los conocimientos acerca de la vacuna (características de la enfermedad y su prevención) en más del 85% de los encuestados, aunque fueron menores en los/as auxiliares de enfermería.

Los principales motivos para vacunarse entre los sanitarios y sus pacientes fueron la prevención de la gripe, la potencialidad de que la gripe pudiera ser una enfermedad grave y la posibilidad de que el virus se pudiera transmitir a

pacientes o familiares. Los motivos para no vacunarse fueron no haberse vacunado nunca frente a la misma, tener buena salud, preocupación por los posibles efectos adversos y no considerarse como un grupo de riesgo. En este sentido, los jóvenes se vacunaron con menor frecuencia, mostraron una menor percepción del riesgo y reconocieron un menor papel es su rol como transmisores.

Los autores concluyen que la confianza en las recomendaciones de los sanitarios es el factor más importante para que se vacune la población.

[Las causas de reticencia a la vacunación contra la gripe en profesionales sanitarios de España: resultados de un estudio cuantitativo.](#)

Efectividad de la vacuna antigripal frente a las hospitalizaciones en los Estados Unidos de Norteamérica durante la temporada 2021-2022

19/12/2023

Tenforde M, Patel M, Lew N et al. Vaccine effectiveness against influenza A(H3N2)-associated hospitalized illness, United States, 2022. Clin Infect Dis published on line November 3, 2022.

A raíz de la pandemia por SARS-CoV-2, la temporada gripal 2020-2021 se caracterizó por una escasísima circulación de los virus gripales, que aumentó en la 2021-2022 con una circulación predominante del subgrupo 2a.2 del subclado 3c.2a1b de A/H3N2 que era antigénicamente diferente al contenido en la vacuna.

Al objeto de conocer la efectividad ajustada de la vacuna antigripal frente a las hospitalizaciones en la temporada 2021/2022 en mayores de 18 años de los Estados Unidos, se diseñó un estudio de casos y controles test negativo con 2334 pacientes que incluían 295 casos de gripe (47% vacunados), 1175 controles negativos a gripe y a SARS-CoV-2 (53% de ellos vacunados) y 864 negativos a gripe y positivos a SARS-CoV-2 (49% de ellos vacunados).

La efectividad de la vacuna fue del 26% (IC 95%: -14 a 52) en los de 18 a 64 años, del -3% (IC 95%: -54 a 31) para los de 65 o más años y del 50% (IC 95%: 15-71) para los de 18 a 64 años que no padecían enfermedades o condiciones inmunosupresoras. La efectividad vacunal estimada descendió cuando se incluyeron como controles a los pacientes positivos a SARS-CoV-2. En este último caso, se puede haber introducido un sesgo debido a la probabilidad de recibir tanto la vacuna antigripal como la del SARS-CoV-2, lo que infraestimaría la efectividad de la vacuna antigripal.

Los autores piensan que, en una temporada con diferencias antigénicas entre vacuna y virus circulante, la vacuna se asocia a una reducción del riesgo de ser hospitalizado por gripe en los jóvenes inmunocompetentes, pero no proporciona protección entre los de 65 o más años.

[Efectividad de la vacuna antigripal frente a las hospitalizaciones en los Estados Unidos de Norteamérica durante la temporada 2021-2022.](#)

Asociación entre la vacunación antigripal y el menor riesgo de accidente cerebrovascular agudo. Un estudio basado en la población de Alberta, Canadá

19/12/2023

Holodinsky J, Zerna Ch, Malo Sh et al. Association between influenza vaccination and risk of stroke in Alberta, Canada: a population-based study. Lancet Public Health 2022;7:e914-22.

Al existir datos conflictivos en cuanto a si la vacunación antigripal se asocia con una reducción del riesgo de acontecimiento de un accidente cerebrovascular agudo (ACVA), y si ésta es consistente en relación a la edad y a los distintos grupos de riesgo, los autores del trabajo, canadienses, diseñaron un estudio poblacional para evaluar el riesgo de ACVA en adultos tras haber recibido la vacuna.

Obtuvieron los datos del plan de seguros de salud de la provincia de Alberta, comenzando en el año 2009 o a partir del mes de mayo del año en el que los participantes tuviesen 18 años, hasta diciembre de 2018 o hasta que se produjera su fallecimiento o salida del país. El desenlace de interés fue el ACVA, que incluía ACVA isquémico, hemorragia intracraneal, hemorragia subaracnoidea y accidente isquémico transitorio. Analizaron la probabilidad de ACVA en los recientemente vacunados (<182 días) en comparación con los no vacunados.

La muestra del estudio consistió en 4.141.209 adultos, de los que 1.769.565 recibieron al menos una dosis de vacuna durante el periodo estudiado. Se registraron 38.126 episodios de ACVA. Tras ajustar por variables demográficas y comorbilidad, la vacunación antigripal reciente redujo significativamente la probabilidad de ACVA (HR 0.775 con IC 95%: 0.757-0.793). La asociación se mantuvo para todos los tipos de ACVA y para todas las edades.

Los autores concluyen que el riesgo de ACVA se reduce en las personas que han recibido la vacuna antigripal recientemente en relación a los que no la han recibido, hecho que no se limita únicamente a aquellos que presentan un alto riesgo basal de padecerlo. En cualquier caso, consideran necesario disponer de estudios adicionales para evaluar si la vacunación pudiera ser utilizada como una estrategia poblacional en la prevención del ACVA.

Asociación entre la vacunación antigripal y el menor riesgo de accidente cerebrovascular agudo. Un estudio basado en la población de Alberta, Canadá.

EXPERTOS EN SALUD PÚBLICA RECLAMAN INVERSIÓN Y COMPROMISO EN LA FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS PARA HACER FRENTE A LA GRIPE

19/12/2023

Seis curiosidades que quizás desconocías sobre la primera

vacuna que existió en el mundo
BICENTENARIO DE LA MUERTE DE EDWARD JENNER, PADRE DE LA
VACUNOLOGÍA Y DE LA INMUNOLOGÍA