

Enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo B en Inglaterra tras tres años de vacunación con 4CMenB: primeros datos del mundo real

01/04/2022

Lucidarme J, Bai X, Lekshmi A et al. Invasive serogroup B meningococci in England three years of 4CMenB vaccination-first real-world data. J Infect published November 25, 2021

antimeningocócica recombinante tetravalente, 4CMenB, en el calendario infantil de vacunación a los complejos clonales circulantes, al genotipado antigénico, a los datos de cobertura de los 784 aislamientos invasores desde la temporada 2014/15 (un año antes de la vacunación) hasta la temporada 2017/18, comparando datos de los vacunados y no vacunados menores de tres años de edad.

Los autores encontraron que en esas edades proporcionalmente menos casos en vacunados con una, dos o tres dosis se asociaron con cepas bien cubiertas por la vacuna, como por ejemplo con el complejo clonal cc41/44 (20.5% frente a 36.4% con $p < 0.01$), con antígenos (por ejemplo, PorA P1.4 con 7.2% frente a 17.3% con $p = 0.02$) y con fHbp variante 1 (44.6% frente a 69.1% con $p < 0.01$). Al contrario, se asociaron proporcionalmente más casos en vacunados con cepas poco cubiertas por la vacuna (ejemplo: cc123 con 22.9% frente a 9.6%) o con antígenos (ejemplo: variantes de fHbp2 o 3 con 54.2% frente a 30.9%). En definitiva, los aislamientos con mayor número de MATS positivos fueron bajos en los vacunados y aquellos con solamente 1 o 0 MATS positivos fueron, proporcionalmente, los más prevalentes en vacunados.

Los autores concluyen que: la vacuna reduce la enfermedad debida a cepas con variantes antigénicas con reactividad cruzada, no se observó aumento en el número absoluto de casos por cepas poco cubiertas, evidencias de la importancia de un recuerdo para obtener protección por cepas NadA positivas y evidencias de un debilitamiento de la inmunidad pre-recuerdo mediada por PorA.

[• Enfermedad meningocócica invasiva por serogrupo B en Inglaterra tras tres años de vacunación con 4CMenB: primeros datos del mundo real](#)

Rapid increase in non-vaccine serotypes causing invasive pneumococcal disease in England and Wales, 2000-17: a prospective national observational cohort study

01/04/2022

Ladhani Sh, Collins S, Djennad A, Sheppard C, Borrow R, Fry N et al. Lancet Infect Dis published Online January 25, 2018

Estudio prospectivo observacional de cohortes en Inglaterra y Gales entre 2000 y 2017 para analizar las tendencias de la enfermedad neumocócica invasora (ENI) en cuanto a edad y serotipos a los siete años de introducida la vacuna antineumocócica conjugada de trece serotipos sustituyendo a la de siete. Los datos de vigilancia incluyen a 55 millones de

personas de ambos países. Los autores comprueban como en los últimos cuatro años tras la introducción de la vacuna de trece serotipos se ha constatado un rápido incremento de la ENI causada por serotipo no PnC13 (especialmente por el 8, 9N y 12F) y particularmente en aquellos de 65 o más años, de manera que estos tres representan más del 40% de los aislamientos. Además se caracterizan por ser poco colonizadores pero muy invasores. Por otra parte los serotipos 3 y 19A han aumentado desde la temporada 2013/14, especialmente en los mayores de 65 años. Por tanto, seis años tras la introducción de la vacuna de trece, los beneficios adicionales en adultos han casi desaparecido debido a la enfermedad por reemplazo, aunque permanece la reducción global del 34% de ENI comparada con las cifras previas a la introducción de la vacuna PnC7 y similares a las que había antes de la introducción de PnC13. Teniendo en cuenta este reemplazo se han evitado 38.400 casos de ENI en los once años tras la introducción de PnC7. Los autores concluyen que si estos datos se confirman en otras latitudes y tras más años de seguimiento, se debería valorar una nueva vacuna con más valencias en tanto en cuanto no se disponga de las vacunas universales no serotipo dependientes.

[más información]

Evaluation of the effect of the herpes zoster vaccination programme after 3 years its

introduction in England: a population-based study

01/04/2022

Amirthalingan G, Andrews N, Keel P, Mullett D, Correa A, de Lusignan S et al. Lancet Public Health published on line December 21, 2017

Estudio de base poblacional diseñado para evaluar el impacto de la vacunación frente a herpes zóster (HZ) en Inglaterra, a los tres años, a raíz de la instauración de un programa de vacunación en 2013 dirigido a adultos de 70 años con una repesca de los de 71 a 79 años. De la red centinela de médicos de atención primaria se extrajeron los datos de las consultas de pacientes de 60 a 89 años que consultaron por HZ o por neuralgia postherpética entre 2005 y 2016. El análisis incluyó a 3.36 millones de personas/año de datos lo que correspondía a una media de 310001 pacientes de entre 60 y 89 años registrados en la base de datos cada año. A 31 de agosto de 2016 la captación vacunal varió entre el 58% y el 72%. A lo largo de los tres años de Programa para tres cohortes rutinarias, la incidencia de HZ cayó un 35% (ratio de la tasa de incidencia de 0.65) y la de neuralgia un 50% (ratio de 0.50). La reducción equivalente para las cuatro cohortes del programa de repesca fue del 33% para HZ (ratio de 0.67) y la de neuralgia del 38% (ratio de 0.62). Estas reducciones son consistentes con una efectividad de la vacunación de alrededor del 62% para herpes zóster y del 70%-88% frente a la neuralgia. Los autores concluyen que el programa ha tenido un impacto poblacional equivalente a aproximadamente 17.000 menos episodios de herpes y de 3.300 menos episodios de neuralgia postherpética entre los 5.5 millones de individuos elegibles para vacunar en los tres primeros años del programa. Piensan que una buena comunicación de estos resultados puede ayudar a invertir las recientes caídas en las coberturas de vacunación (del 61.8% en 2013-14 a 54.9% en 2015-16).

[más información]

Increased invasive pneumococcal disease, North East England

01/04/2022

Houseman C, Hughes G, Chapman K, Wilson D, Gorton R. *Emerg Infect Dis* 2017;

Análisis de los datos combinados del *North East England Invasive Pneumococcal Disease Enhanced Surveillance System* que recoge datos de enfermedad neumocócica invasora de hospitales, microbiología y centros de salud, y del *Public Health England Respiratory and Vaccine Preventable Bacteria Reference Unit*, para comparar la incidencia de ENI del año epidemiológico 2015/16 con los de los años previos mediante las ratios de las tasas de incidencia. En 2015/16 la incidencia (11.4/100.000) fue significativamente superior que la de 2014/15 (8.8/100.000), que la de 2011/14 combinados (IRR: 1.40), y similar a las de 2006/07 (11.91/100.000 con IRR: 0.96). Estas mismas tendencias se observaron para los pacientes de 5 a 64 años y para aquellos de 65 o más años. En los menores de cinco años, la incidencia en 2015/16 permaneció significativamente menor que durante 2006/07. El reciente incremento de la ENI es a expensas, mayormente, a los serotipos exclusivos de la vacuna PnPS23. De estos 11 serotipos exclusivos de la vacuna polisacárida, los más comunes fueron 8, 9N y 12F y la tendencia se observó para los de más de cinco años. El número de casos por serotipos no vacunales aumentó entre 2006/07 y 2015/16 (IRR: 2.58). Entre estos, los más comunes aislados

fueron el 15A, 23A y 35F. Los autores concluyen que los mecanismos tras estos hallazgos pueden ser el reemplazo de serotipos, el capsular switching o a cambios en la capacidad invasora de las cepas no vacunales bien de forma natural o asociada con las dos anteriores.

[\[más información\]](#)