

Efectividad comparativa de la vacuna antigripal trivalente de alta carga versus la vacuna antigripal adyuvada

13/10/2019

Un amplio estudio retrospectivo de cohortes llevado a cabo en los Estados Unidos y publicado en la edición on line de la revista *Vaccine*, ha encontrado que la **vacuna antigripal trivalente de alta carga antigénica** es aproximadamente un 12% más efectiva en evitar hospitalizaciones por cuadros respiratorios en mayores de 65 años, respecto a la **vacuna trivalente adyuvada con MF59**.

Los datos del estudio proceden del análisis de las temporadas gripales 2016/17 y 2017/18 en las que predominó el subtipo A/H3N2. La efectividad relativa fue significativamente más alta para la última temporada estudiada.

- Efectividad comparativa de la vacuna antigripal trivalente de alta carga versus la vacuna antigripal adyuvada: un estudio de cohorte retrospectivo
- [La vacuna contra la gripe en dosis altas supera a la versión adyuvante en 1 medida](#)

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

13/10/2019

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.](#)