

Disminución de la inmunidad intratemporada tras la recepción temprana o tardía de la vacuna antigripal estacional

21/01/2023

Nazareth J, Barr I, Sullivan Sh et al. Intra-season waning of immunity following the seasonal influenza vaccine in early and late vaccine recipients. J Infect Epub ahead of print October 13, 2022.

Estudio de cohortes observacional prospectivo en un hospital universitario inglés en el que participaron 400 personas que recibieron la vacuna antigripal tetravalente en dos momentos distintos y antes del comienzo de la temporada gripal 2020/2021. Los momentos fueron tres meses antes o un mes antes del comienzo de una temporada típica en la zona y cada periodo incluyó a 200 sanitarios. El objetivo era conocer el significado clínico del descenso de anticuerpos anti-hemaglutinina intratemporada.

La media geométrica de los títulos de anticuerpos (GMT) para ambos momentos vacunales en todas las visitas de control programadas y para todas las cepas fueron similares. excepto para la cepa A/H1N1pdm09, para la cual, se observaron diferencias en el pico de la actividad gripal entre las cohortes tempranas y tardías (GMT 76 vs 99 con $p=0.02$) y al final de la temporada (GMT 54 vs 67 con $p=0.047$). Para las dos cepas del tipo gripal A las tasas de seroprotección no difirieron significativamente entre ambos grupos ni en el momento máximo y final de actividad gripal. Las tasas de seroprotección para los dos subtipos B fue superior al 98% en

todas las visitas del estudio.

Los autores concluyen que su estudio demuestra que, independientemente del momento de la vacunación, es poco probable que los títulos de anticuerpos frente a la hemaglutinina difieran a lo largo de toda la temporada y que el estudio apoya que en adultos sanos se implemente la estrategia de ofertar la vacuna antigripal en un amplio periodo de tiempo para maximizar su captación y aceptación.

[Disminución de la inmunidad intratemperada tras la recepción temprana o tardía de la vacuna antigripal estacional.](#)

Efectos de la vacunación secuencial contra la gripe A (H1N1) pdm09 sobre la disminución de los anticuerpos

21/01/2023

Zelner J, Petrie J, Trangucci R et al. Effects of sequential influenza A (H1N1) pdm09 vaccination on antibody waning. *The Journal of Infectious Disease* 2019;220:12-19

Análisis bayesiano para investigar la cinética de anticuerpos frente a la gripe A/California/07/2009 (H1N1) pdm09 en participantes del estudio HIVE (estudio de cohortes prospectivo en domicilios con niños que vivían en la localidad de Ann Arbor, Michigan, y zonas aledañas) a lo largo de cinco temporadas gripales y para comparar los patrones de *waning* de

anticuerpos y de respuesta inmune a recuerdos tras la vacunación, en función de vacunación previa.

Las cohortes a estudiar eran niños y adultos entre 2011 y 2016 y en cuyas temporadas gripales no cambió la cepa vacunal. Se dispuso de 20157 muestras de suero correspondientes a 388 personas. En vacunaciones sucesivas el promedio de los títulos postvacunales fueron similares en las distintas temporadas, pero la tasa de *waning* de los mismos aumentó con cada vacuna recibida. Se estimó que la vida media de los anticuerpos decreció de 32 meses (IC 95%: 22-61) tras la primera vacunación a nueve meses (IC 95%: 7-15 meses) tras la vacunación número siete.

Los autores concluyen que aunque la tasa de *waning* de anticuerpos aumentó a medida que administraban más dosis de **vacuna antigripal**, la edad media de ellos era más duradera que en una temporada gripal típica en aquellos que más dosis habían recibido. El patrón de la respuesta a los recuerdos y el *waning* podría ser diferente para el subtipo A/H3N2 que es el que evoluciona más rápidamente y el que se asocia con disminución de la efectividad con vacunaciones repetidas. Sus hallazgos, en cuanto al subtipo H1N1, avalan las actuales recomendaciones de vacunar en la primera oportunidad que se presente.

- [Efectos de la vacunación secuencial contra la gripe A \(H1N1\) pdm09 sobre la disminución de los anticuerpos](#)

Rápido waning en la

efectividad de la vacuna antigripal: con qué frecuencia debemos vacunarnos

21/01/2023

Young B, BChir M, Sadarangani S. Rapidly waning vaccine effectiveness for influenza: how often should we revaccinate. *J Travel Med* published 24 January 2019.

Interesante artículo que repasa la conveniencia de una revacunación frente a la gripe en el caso de viajar a un hemisferio distinto al que se habita. Para ello repasa la circulación de los virus de la gripe según el área geográfica, esto es, climas templados, subtropicales y tropicales para posteriormente revisar la duración de la protección.

A este respecto hay que conocer que cada seis meses la OMS cambia la composición de la vacuna y que al menos una cepa se cambia con una probabilidad media del 50% y que parece existir, a la vista de estudios con diseño de casos y controles negativos, una caída inmunitaria a partir de los seis meses tras recibir la vacuna (especialmente para H3N2, para personas añosas y para enfermos crónicos).

Analiza, también, algunos estudios en los que la efectividad de la vacuna parece reducirse con inmunizaciones seriadas, especialmente cuando la composición de las cepas se mantiene en temporadas consecutivas. Desconoce si las nuevas vacunas (alta carga, recombinantes o adyuvadas) mejorarán la duración de la protección, y por último, expone las implicaciones prácticas para la clínica, según exista divergencia en la composición (probablemente beneficiosa para todos los grupos en caso de que haya cambiado) y según los factores de riesgo del viajero (si no ha cambiado la composición podría ser beneficiosa la revacunación para los mayores y para los que

tienen enfermedad crónica, siempre que hayan transcurrido al menos seis meses desde la dosis previa).

[Rápido waning en la efectividad de la vacuna antigripal: con qué frecuencia debemos vacunarnos](#)

I-MOVE multicentre case-control study 2011/11 to 2014/15: is there within-season waning of influenza type/subtype vaccine effectiveness with increasing time since vaccination?

21/01/2023

Kissling E, Nunes B, Robertson C, Valenciano M, Reuss A, Larrauri A et al. Euro Surveill.2016;21(16):pii=30201

El sistema multicéntrico europeo I-MOVE que lleva a cabo estudios de casos y controles para monitorizar la efectividad de la vacuna antigripal frente a enfermedad tipo gripal atendida médicamente y confirmada por laboratorio, temporada a temporada, analiza en este estudio si desde la 2010/11 hasta la 2014/15 se ha constatado un waning inmunitario, para los tipos y subtipos del virus gripal, a medida que transcurre el tiempo desde el momento de la vacunación y hasta la finalización de cada temporada gripal. Incluyeron más de 10.000 casos de enfermedad tipo gripal en cada análisis de

gripe A y B. Se confirmaron por el laboratorio 4.759, 3.152 y 3.617 de A/H3N2, A/H1N1 2009 y B, respectivamente. La efectividad frente a la gripe H3N2 alcanzó el 50.6% (30.0-65.1) a los 38 días postvacunación y fue decayendo hasta el 0% (-18.1 a -15.2) a partir del día 111. Frente a H1N1pdm09 fue del 55.3 (37.9-67.9) al día 54 postvacunal y permaneció en valores similares (850.3%) hasta el final de la temporada. Frente al tipo B cayó desde el 70.7% (51.3-82.4) en el día 44 al 21.4% (-57.4 a -60.8) al final de la temporada. A la vista de sus resultados, los autores concluyen que el descenso de la efectividad tiene muchas e importantes implicaciones en salud y en políticas de vacunación. Se precisaría, cuando se disponga de más evidencias, una reconsideración de las estrategias de vacunación, como el inicio de las campañas de vacunación, administrar una dosis de recuerdo intratemporada o recomendar tratamiento antivírico a los vacunados en caso de brotes.

[\[más información\]](#)