

Asociación de la vacunación contra el rotavirus con la incidencia de diabetes tipo 1 en niños

La vacuna contra el rotavirus disminuye la incidencia de diabetes tipo 1 en niños

Un análisis de series temporales llevado a cabo en Australia publicado en *JAMA Pediatrics* ha comparado la incidencia de **diabetes mellitus tipo 1** en niños, antes y después de introducir la **vacuna de rotavirus** en su calendario en 2007, ha aportado por vez primera evidencias de una disminución en la incidencia de esa enfermedad.

Los hallazgos han servido para que se plantee un estudio de casos y controles para explorar la asociación.

[Asociación de la vacunación contra el rotavirus con la incidencia de diabetes tipo 1 en niños](#)

Cómo inocularnos frente a quienes tienen reticencias a las vacunas

Se cuadruplica el número de niños que no ha recibido ninguna vacuna en Estados Unidos

Impresionante editorial de The New York Times de 19 de enero referido a cómo inocularnos frente a los antivacunas. Antes de proporcionar algunas claves repasa la situación en los Estados Unidos, donde desde 2001 se ha cuadruplicado el porcentaje de niños que no han recibido ninguna vacuna, lo que supone más de 100.000 lactantes y preescolares no vacunados.

Para comenzar la lucha frente a los antivacunas sugiere ser estrictos con las exenciones, ser inteligente y disponer de un programa federal similar al *Vaccine Confidence Project* de la London School of Hygiene, ser claro en lo que previenen las vacunas, conocer al enemigo, conocer a la audiencia y recabar los apoyos adecuados.

[Cómo inocularnos frente a los antivacunas](#)

Se inicia la fase III del ensayo para una vacuna antineumocócica conjugada 20 valente para la prevención de enfermedad neumocócica invasiva en adultos mayores de 18 años

Ha dado comienzo la fase III del ensayo clínico con la nueva **vacuna antineumocócica conjugada de veinte serotipos** con el objetivo de demostrar su seguridad, tolerancia e inmunogenicidad en los de 18 o más años.

Esta fase enrolará a 3880 adultos y comparará la respuesta inmune tras la administración de la vacuna con la obtenida en controles de sesenta o más años que recibieron una pauta secuencial de trece y veintitrés, evaluará la inmunogenicidad de la vacuna en los de 18 a 59 años y describirá el perfil de seguridad en los de dieciocho o más años.

El dossier será revisado por la FDA norteamericana bajo el epígrafe *fast-track*.

[Pfizer inicia la fase III del ensayo para una vacuna antineumocócica conjugada 20 valente para la prevención de enfermedad neumocócica invasiva en adultos mayores de 18 años.](#)

[Ensayo para evaluar la seguridad y la inmunogenicidad de una vacuna antineumocócica conjugada 20 valente en adultos sin vacuna neumocócica](#)

El presidente de la AEV afirma que la obligatoriedad de las vacunas en el caso de España debería plantearse solo si las coberturas vacunales descendiesen

¿Deben ser obligatorias las vacunas?

En una entrevista concedida al programa “La Hora del Regreso” de WRadio, el presidente de la Asociación Española de Vacunología, Amós García Rojas, afirmó que “la vacunación obligatoria debería formar parte de un escenario concreto. En España las coberturas vacunales son elevadísimas, superiores al 95%, lo cual hacer una medida obligatoria puede tener efectos colaterales adversos que perjudiquen la política vacunal pública. Pero desde el momento en que se produce una desadherencia hacia la vacunación si habría que tomar medidas como la obligatoriedad de determinadas vacunas; siempre y cuando las coberturas vacunales disminuyeran.”

La importancia de la inmunidad de rebaño que genera las vacunas

“Las vacunas – continuó el presidente de la Asociación

Española de Vacunología – además de tener un efecto individual poderoso, evitan la enfermedad, tienen un efecto secundario positivo porque crean inmunidad colectiva, inmunidad de rebaño. Si un niño no vacunado está rodeado de niños vacunados va a ser complicada la circulación de los microorganismos que pueden dar lugar a la patología.”

Amós García informó de que “en España no se ha notado un descenso de las coberturas vacunales por la desadherencia hacia las vacunas. Si bien es necesario estar alerta para que no suceda, ya que la crisis económica, conflictos bélicos, bolsas de marginalidad, y la desafección a las vacunas han generado un aumento de enfermedades prevenibles por vacunación como el sarampión que han dado lugar a fallecimientos en países europeos. Esto ha provocado que el virus del sarampión está circulando con intensidad por Europa y puede llegar a España y afectar a personas desprotegidas, en forma de pequeños brotes epidémicos.”

Los beneficios de la vacuna frente al virus del papiloma humano superan a los riesgos

Preguntado sobre la necesidad o no de vacunarse frente al virus del papiloma humanos. García sentenció que “la vacuna frente al VPH es una vacuna cuyos beneficios superan a los riesgos, y por tanto debe implementarse en los países que tienen la posibilidad e implementarla. Hay que hacer uso de aquellas herramientas sobre la cuales organismos sanitarios internacionales y entidades científicas han demostrado que los beneficios superan claramente a los riesgos.”

[“Los beneficios de las vacunas superan claramente a los riesgos”: presidente de la AEV](#)

Cambio en las condiciones de prescripción de vacunación con una dosis de refuerzo de vacuna dTap a adultos de 10 a 64 años

Primera y única vacuna aprobada en los EE. UU. para la vacunación repetida 8 años o más después de la primera vacunación para ayudar a proteger contra el tétanos, la difteria y la tos ferina

Tras una revisión técnica por parte de la *Food and Drug Administration*, una **vacuna de tétanos y de carga reducida de difteria y tosferina acelular (dTap)** ha modificado sus condiciones de prescripción en el sentido de autorizar en personas de 10 a 64 años dosis de recuerdo a los ocho o más años de la dosis inicial.

El cambio se basa en un artículo científico publicado el pasado año en *The Journal of Pediatric Infectious Disease Journal* realizado en Canadá, liderado por Scott Halperin y

comentado en la sección de bibliografía comentada de esta [web de la Asociación Española de Vacunología](#).

[La FDA aprueba el uso expandido de la vacuna Adacel® \(Tdap\) para la vacunación repetida](#)

[Ensayo controlado aleatorizado de la seguridad y la inmunogenicidad de la revacunación con **vacuna de tétanos y de carga reducida de difteria y tosferina acelular \(dTap\)** en adultos 10 años después de una dosis previa](#)

Incidencia de la hospitalización por infecciones prevenibles por vacunación en niños después de un trasplante de órgano sólido y morbilidad, mortalidad y costos asociados

Infecciones prevenibles por vacunación, comunes después del

trasplante pediátrico

Un estudio multicéntrico de cohortes en 6980 **pacientes pediátricos trasplantados de órgano sólido** ha concluido que el 16% habían sufrido al menos una hospitalización por una **enfermedad prevenible por vacunación** en los primeros cinco años tras el trasplante, lo que supone una tasa 87 veces mayor que lo observado en la población general.

El estudio, publicado en *JAMA Pediatrics*, se llevó a cabo entre 2004 y 2011 siendo seguidos los participantes durante cinco años de promedio.

[Incidencia de la hospitalización por infecciones prevenibles por vacunación en niños después de un trasplante de órgano sólido y morbilidad, mortalidad y costos asociados](#)

[Aumenta el número de niños fallecidos por gripe en Estados Unidos en lo que va de temporada 2018-2019](#)

Desde el 1 de octubre de 2018 hasta el 5 de enero de 2019, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) estiman que de 6.15 millones a 7.28 millones de estadounidenses han tenido gripe, lo que representa de 2.92

millones a 3.51 millones de visitas al consultorio médico y de 69,300 a 83,500 hospitalizaciones .

Al usar el mismo modelo que proporciona estimaciones de final de temporada sobre la carga de la gripe, los CDC por primera vez han proporcionado una instantánea de la actividad de la gripe a mitad de temporada.

Desde 2010, los CDC han utilizado un modelo matemático basado en datos recopilados de redes de vigilancia que cubren el 8,5% de la población de EE. UU. (alrededor de 27 millones de personas) para extrapolar las estimaciones acumuladas de la gripe. El modelo en temporada usa los mismos datos, pero renuncia a las estimaciones de muertes relacionadas con la gripe.

Los [CDC](#) informaron que el número de hospitalizaciones en este momento en la temporada 2018-19 es menor que en años anteriores.

[Según FluView](#) , otro informe de los CDC, la actividad de la gripe está elevada en gran parte del país, con 30 estados que informan de una actividad generalizada de gripe, en comparación con los 24 de la semana anterior.

“Los virus H1N1 han sido los virus de la gripe más comúnmente identificados a nivel nacional. Sin embargo, los virus H3N2 han predominado en la región sureste de los Estados Unidos”, informa el CDC en un resumen de FluView. La agencia dijo que espera que la actividad permanezca elevada durante varias semanas.

La ciudad de Nueva York y 15 estados (Alabama, Arizona, Colorado, Georgia, Kentucky, Louisiana, Maryland, Massachusetts, Nebraska, Nueva Jersey, Nuevo México, Oklahoma, Carolina del Sur, Utah y Virginia) experimentaron una enfermedad similar a la influenza (ILI) actividad, y 12 estados (Connecticut, Illinois, Indiana, Kansas, Minnesota, Mississippi, Missouri, Nueva York, Carolina del Norte,

Pennsylvania, Texas y Vermont) experimentaron una actividad moderada de ILI.

La tasa de visitas ambulatorias por ILI disminuyó de 4.0% a 3.5%. Este porcentaje, sin embargo, todavía está por encima de la línea de base nacional del 2,2%.

Aumentan las muertes de niños por gripe en los Estados Unidos

La gripe A sigue siendo el tipo de gripe dominante en la temporada y representa el 97.1% de todas las hospitalizaciones.

La tasa general de hospitalización fue de 9,1 por 100.000 habitantes. Los adultos mayores de 65 años tenían la tasa más alta de hospitalización (22,9 por 100.000 habitantes), seguidos de los niños de 0 a 4 años (19,1 por 100.000 habitantes) y los adultos de 50 a 64 años (11,5 por 100.000 habitantes).

Casi todas las muestras de gripe (99.1%) analizadas en la primera semana de enero fueron positivas para la influenza A. De las personas con subtipo, 82.5% fueron H1N1 2009 y 17.4% fueron H3N2.

Los CDC también informaron tres muertes pediátricas, todas asociadas con infecciones por gripe A. Hasta el momento, 16 niños han muerto de gripe esta temporada.

Más cerca de una vacuna

frente al Alzheimer

Vacuna contra el Alzheimer: un paso más

Durante dos décadas, las compañías de biotecnología que intentan abordar la [enfermedad de Alzheimer](#) han tenido poco éxito. Si bien las vacunas a menudo son prometedoras para ciertos pacientes, tienen efectos secundarios devastadores para otros (por ejemplo, hinchazón del cerebro) porque los investigadores no han podido evitar que los sistemas inmunitarios de los pacientes se vuelvan más agresivos cuando se exponen a las vacunas. 'anticuerpos. Eso es hasta ahora, según United Neuroscience Inc

Pero los resultados no informados previamente de un pequeño ensayo clínico reciente de United Neuroscience muestran que el 96 por ciento de los pacientes respondieron positivamente, sin efectos secundarios graves, a la vacuna contra el Alzheimer que la compañía llama UB-311. El informe de la compañía dice que los pacientes demostraron una mejor función cerebral y mostraron una reducción en la placa de proteína que engrosaba sus neuronas. "Lo estamos haciendo mejor que el placebo en todas estas cosas", dice la Directora Ejecutiva Mei Mei Hu. "No podemos hacer ninguna reclamación todavía, pero estamos apuntando en la dirección correcta".

Fuente: [Bloomberg](#)

Factores de riesgo asociados

con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe

Inmunodeficiencia y edad, comorbilidades más frecuentes asociadas a riesgo de complicaciones graves en casos de gripe

Investigadores españoles de la [Agencia de Salud Pública de Cataluña](#) han concluido que la comorbilidad más estrechamente asociada con **complicaciones graves de la gripe** es la inmunodeficiencia y en segundo lugar la edad.

Los datos proceden de un estudio observacional en doce hospitales catalanes entre 2010 y 2016, que incluyó a 1726 hospitalizaciones. Las edades de 65 años o más se asociaron con un mayor riesgo de fallecimiento para todos los tipos y subtipos, pero especialmente para el tipo B con un OR ajustado de 27.42. El trabajo se ha publicado en *PLUS ONE*.

[Factores de riesgo asociados con resultados graves en
pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo
de gripe](#)

Una jueza avala al Ayuntamiento que se negó a matricular en su guardería a un niño sin vacunar

Según noticia publicada en [Redacción Médica](#), la Sala 16 del Juzgado de lo Contencioso Administrativo de Barcelona ha pronunciado una sentencia que avala la negativa de un Ayuntamiento a matricular a un niño en una guardería municipal por no estar vacunado. La Magistrada aduce que los padres demandantes olvidan los derechos de los demás. En la decisión de la Magistrada fueron fundamentales los argumentos expuestos por el Jefe del Servicio de Pediatría del Hospital Valle de Hebrón, Carlos Rodrigo Gonzalo de Liria.

Sobre este asunto, en declaraciones al periódico [El País](#), el vicepresidente de la Asociación Española de Vacunología, Fernando Moraga Llop ha afirmado que “este niño, si todos los demás de su clase están vacunados, vive de rentas. El virus o la bacteria no circulan y se beneficia de la inmunidad de grupo”,