

Risk of invasive meningococcal disease in university students in England and optimal strategies for protection using MenACWY vaccine

Mandal S, Campbell H, Ribeiro S, Gray S, Carr T, White J et al. Vaccine 2017;35:5814-5818

Los autores, de Public Health England, revisan la epidemiología de la EMI en la temporada previa (1 de julio a 30 de junio) a la introducción de la vacuna antimeningocócica conjugada MenACYW en agosto 2015, para conocer el riesgo relativo de padecer EMI en dos cohortes que finalizan la escuela y la comparan con sus pares que no van a asistir a la escuela. Estiman, por otra parte, el potencial número de casos evitados utilizando tres estrategias distintas: a) reemplazando la dosis de los 13-14 años de MenCC por MenACYW, b) ofertar la vacuna tetravalente a los que finalizan la escuela a lo largo del verano y en los centros de atención primaria, y c) vacunando a los recién entrados en la universidad. Encontraron que el riesgo relativo de EMI era mayor en los estudiantes respecto de los no estudiantes, para todos los serogrupos A, C, Y, W (RR: 14.8 con IC 95%: 4.3-51.5). Por otra parte la estrategia más favorable de vacunación para evitar casos en los recién ingresados en la universidad (grupo de máxima incidencia), con un número necesario a vacunar más bajo para evitar un caso, fue la de sustituir la actual dosis de los 13-14 años, porque se van a alcanzar altas coberturas de vacunación antes del periodo de

máxima incidencia a pesar de que el impacto poblacional mediante la protección indirecta llevará más tiempo que las otras estrategias. Piensan que sus hallazgos apoyan el actual programa de vacunación del Reino Unido, aunque sigue siendo necesaria la monitorización para evaluar el impacto poblacional a corto y largo plazo.

[\[más información\]](#)