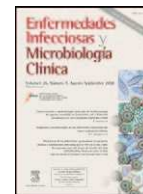




Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Cartas al Editor

Vacunas contra la malaria

Vaccinations against malaria

Sr. Editor:

He leído con gran interés el excelente artículo de revisión sobre vacunas contra la malaria publicado recientemente en su revista¹. Creo que resultaría interesante recordar con mayor amplitud la aportación de la vacuna denominada spf66 desarrollada por el grupo de investigación del Dr. Manuel Elkin Patarroyo en Colombia. Hace más de 20 años representó la primera posibilidad real de desarrollar una vacuna contra este parásito. Demostró ser segura, inmunogénica y parcialmente eficaz en ensayos realizados en Sudamérica y África, donde también participó el Dr. Alonso, uno de los autores de la revisión². Tras un estudio en Tailandia que no demostró eficacia, se decidió suspender su desarrollo, aunque se aprendieron valiosas lecciones para futuras generaciones de vacunas³. Desde entonces el grupo colombiano ha publicado numerosos artículos en revistas internacionales donde se desarrolla una interesante y novedosa metodología para la identificación de múltiples péptidos sintéticos antigénicos capaces de producir protección parcial contra la malaria en modelos animales. Puede resultar muy ilustrativo leer las recientes revisiones sobre los avances de sus investigaciones, en las que se considera factible desarrollar una vacuna sintética, con subunidades de múltiples antígenos de estadios preeritrocítico y eritrocítico del ciclo parasitario^{4–7}. Con este enfoque se pretende superar los principales problemas del diseño de esta vacuna que representan los múltiples métodos de evasión inmunitaria y la gran variabilidad genética de *Plasmodium* o las diferentes respuestas inmunitarias de los seres humanos frente al parásito.

doi:10.1016/j.eimc.2008.04.004

Leishmaniasis: incidencia hospitalaria, poblacional e infección asintomática. Una enfermedad que sigue entre nosotros

Leishmaniasis: hospital and population-based incidence, and asymptomatic infection. A disease that is still with us

Sr. Editor:

Recientemente Valcárcel et al¹ han publicado en esta revista un interesante estudio sobre la incidencia de ingresos hospitalarios por leishmaniasis en España. De acuerdo con el conjunto mínimo básico de datos (CMBD) para el quinquenio 1999–2003, encuentran una incidencia de 796 casos nuevos ingresados, lo que supone una tasa anual de 0,4 casos/10⁵ habitantes en promedio. Sólo ese dato nos recuerda la consuetudinaria subnotificación de esta enfermedad en nuestro país: en el periodo 1982–1996 la tasa de incidencia total reflejada en los boletines epidemiológicos sema-

Resulta un mérito añadido continuar realizando investigación básica en un país de baja renta. Sólo podemos desear que también represente una aportación para el éxito de esta apasionante aventura científica del siglo XXI y conseguir así una eficaz herramienta para el control de la malaria.

Bibliografía

1. Renom M, Lafuente S, Alonso PL. Vacuna frente a la malaria: el gran reto para los países en vías de desarrollo. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2008;26 (Supl 1):86–95.
2. Alonso PL, Smith T, Schellenberg JR, Masanja H, Mwanusye S, Urassa H, et al. Randomised trial of efficacy of SPf66 vaccine against *Plasmodium falciparum* malaria in children in southern Tanzania. *Lancet.* 1994;344:1175–81.
3. Bermúdez A, Reyes C, Guzmán F, Vanegas M, Rosas J, Amador R, et al. Synthetic vaccine update: applying lessons learned from recent SPf66 malarial vaccine physicochemical, structural and immunological characterization. *Vaccine.* 2007;25:4487–501.
4. Patarroyo ME, Patarroyo MA. Emerging rules for subunit-based, multiantigenic, multistage chemically synthesized vaccines. *Acc Chem Res.* 2008;41:377–86.
5. Patarroyo ME, Cifuentes G, Rodríguez R. Structural characterisation of sporozoite components for a multistage, multi-epitope, anti-malarial vaccine. *Int J Biochem Cell Biol.* 2008;40:543–57.
6. Lozano JM, Patarroyo ME. A rational strategy for a malarial vaccine development. *Microbes Infect.* 2007;9:751–60.
7. Garcia JE, Puentes A, Patarroyo ME. Developmental biology of sporozoite-host interactions in *Plasmodium falciparum* malaria: implications for vaccine design. *Clin Microbiol Rev.* 2006;19:686–707.

Gerardo Rojo

Servicio de Medicina Interna, Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España

Correo electrónico: grojo.hupa@salud.madrid.org

nales sobre las enfermedades de declaración obligatoria (EDO), que incluye todas las formas de leishmaniasis tanto hospitalarias como extrahospitalarias, jamás alcanzó esa cifra; la máxima fue 0,31 en los años 1985, 1990 y 1992².

Por otro lado, los autores encuentran que un 84% de los ingresos se producen por la forma visceral de la enfermedad, dato que consideran sobredimensionado debido a la fuente de información usada, los registros hospitalarios, donde están las formas más graves de la enfermedad. A modo de comparación, citan un trabajo nuestro en el que ese porcentaje era del 60% para el periodo 1982–1990 con datos poblacionales del sistema EDO de Castellón³.

En un estudio posterior, que ha tenido menos eco, realizado también en Castellón², intentamos mejorar el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) mediante la creación de un registro de dispensación de Glucantime[®] en farmacias (RDGF)