



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Vacuna del dengue: Entre grandes expectativas y algunos desafíos

Andrea Vicari

Inmunización Integral de la Familia

Contenido

- Medicamentos
- Vacunas
 - Estado de desarrollo preclínico y clínico
 - Tres desafíos particulares
 - Consideraciones finales



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Diferentes enfoques en desarrollo de medicamentos contra dengue

- Medicamentos contra infecciones crónica por virus de hepatitis B
- Antivirales dirigidos a funciones codificadas por el virus
- Medicamentos dirigidos a funciones del huésped esenciales para la replicación viral
- Medicamentos dirigidos a afectación orgánica asociada al dengue, p.e. permeabilidad vascular
- Anticuerpos monoclonales contra epítopes virales estructurales

Adaptado de Laughlin et al., JID 2012, 206:1121–7



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas
OFICINA REGIONAL PARA LAS

Consideraciones sobre medicamentos específicos contra el dengue

- Hasta la fecha, no hay evidencia a favor de la utilización de cualquier agente terapéutico específico contra el dengue (Simmons et al., NEJM 2012, 366:1423–32)**
- Mismo si hubiese, como se aplicarían en la práctica?**



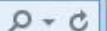
Organización
Panamericana
de la Salud



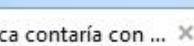
Organización
Mundial de la Salud
Américas
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



http://www.



Salud Pública contaría con ...



NACIONAL

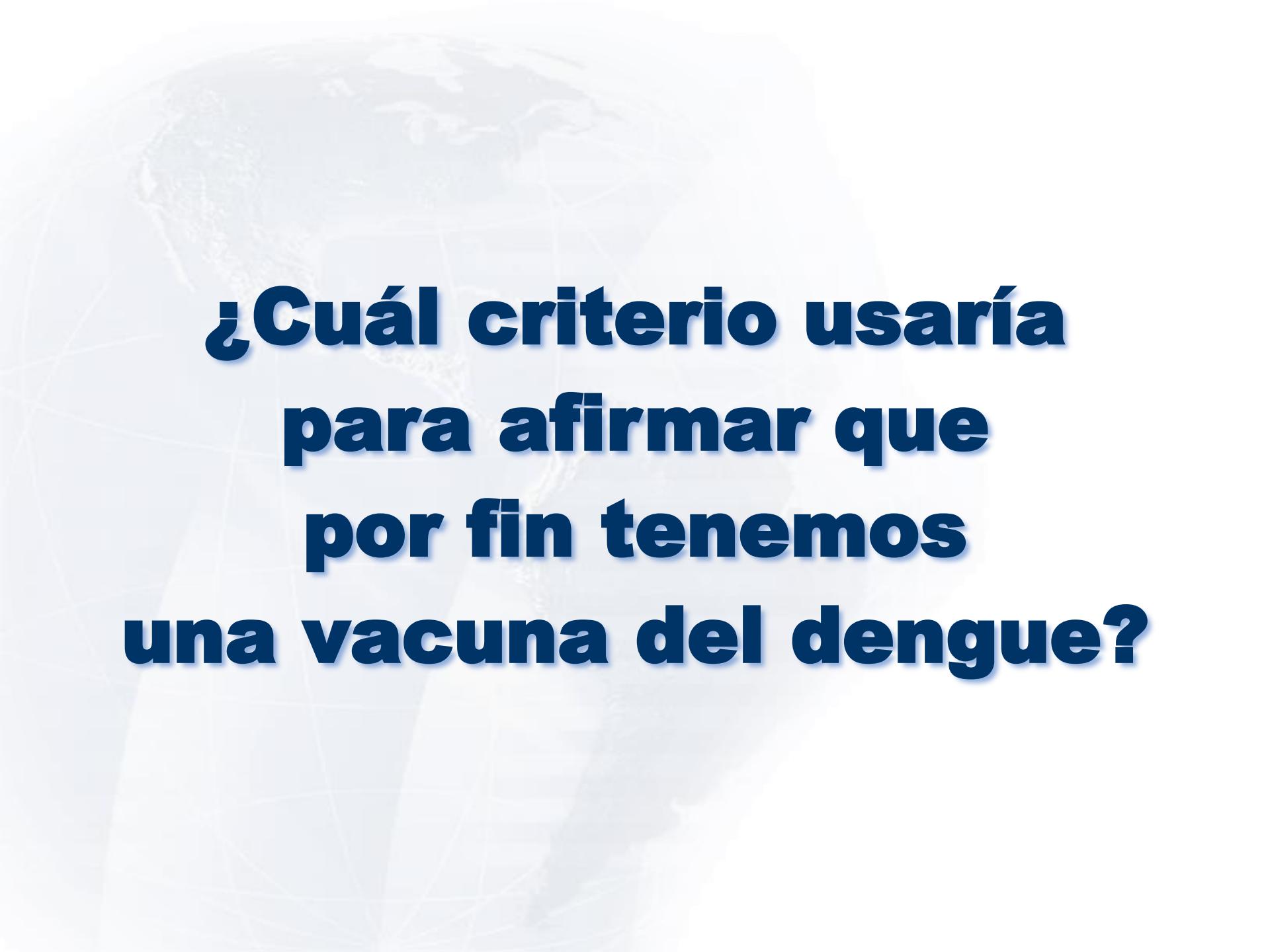
martes 15 de abril de 2014, 09:26

Salud Pública contaría con vacunas contra el dengue desde el 2015



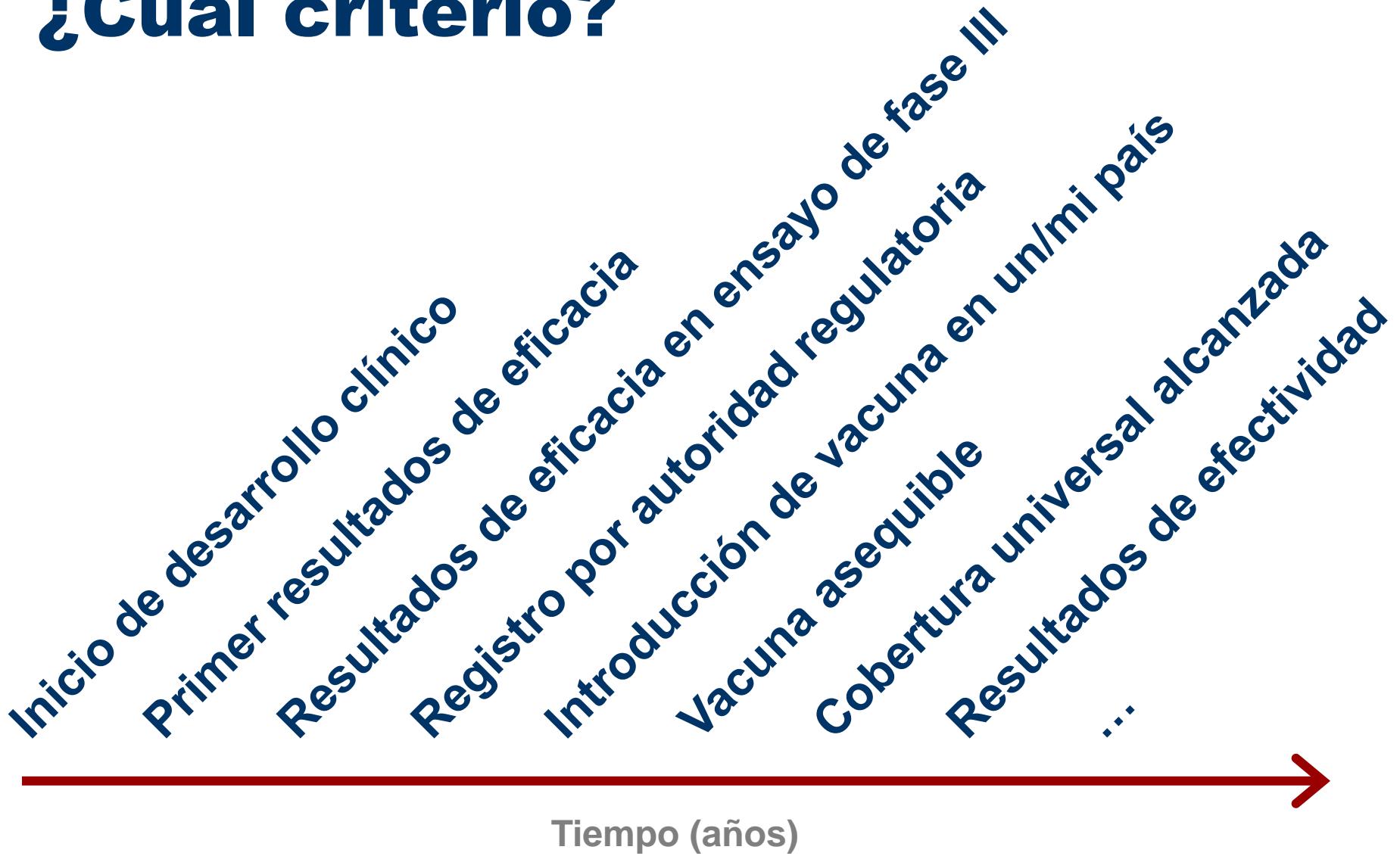
Salud Pública insiste con la eliminación de criaderos para evitar el dengue. Foto: Archivo.

“El Viceministro de Salud manifestó que a partir del 2015 el país accedería a vacunas contra el dengue.”



**¿Cuál criterio usaría
para afirmar que
por fin tenemos
una vacuna del dengue?**

¿Cuál criterio?



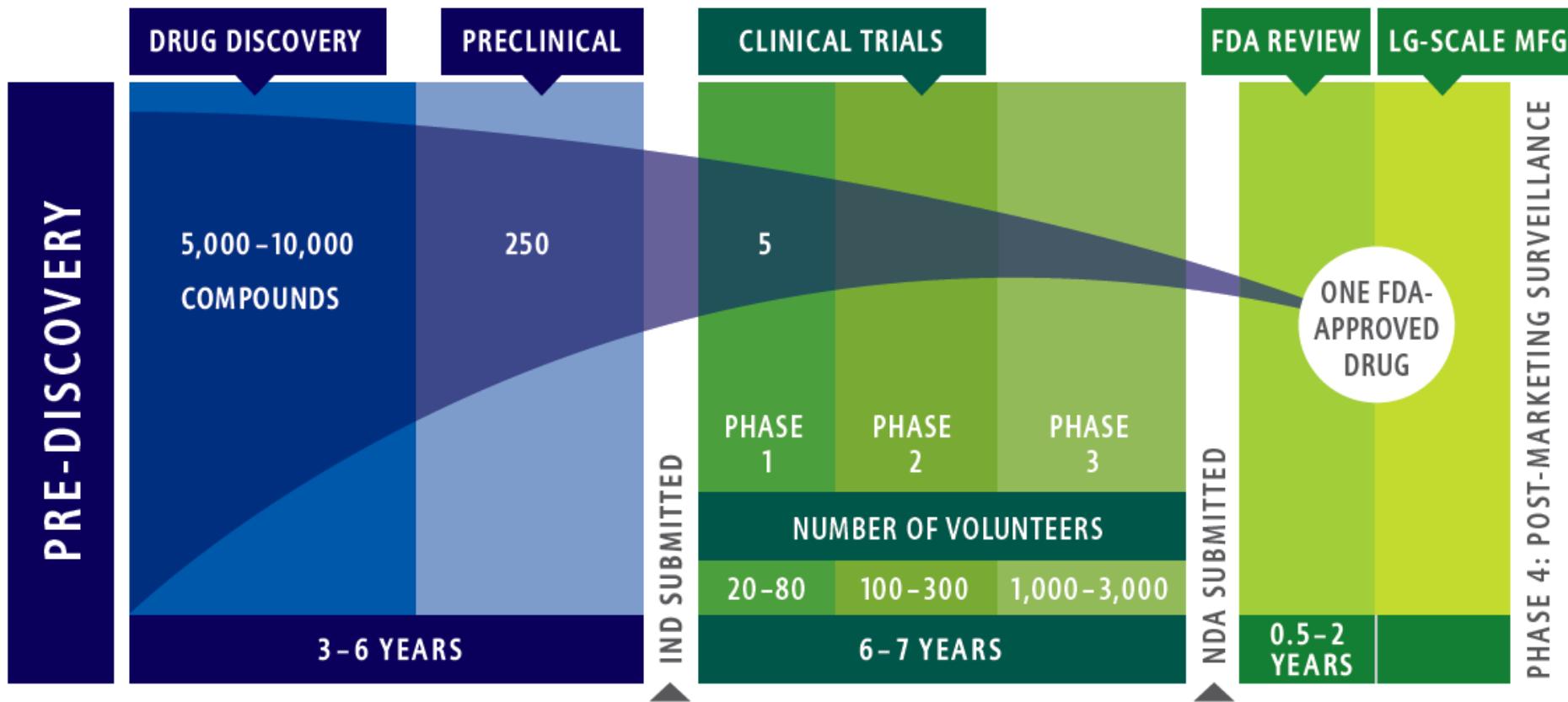
Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Drug Discovery and Development: A LONG, RISKY ROAD



PhRMA (America's Biopharmaceutical Research Companies), Medicines in Development: Vaccines, 2013 Report on the Prevention and Treatment of Disease through Vaccines.

Technological approach	Vaccine developer	Details	Development stage
Recombinant subunit vaccines	IPK/CIGB	EDIII-p64k fusion proteins and EDIII-capsid fusion proteins expressed in <i>E. coli</i> [58,62–64]	Monovalent candidates evaluated in NHPs
	VaxInnate	Bivalent EDIII-STF2D fusion proteins expressed in <i>E. coli</i>	Bivalent candidate evaluated in mice
	ICGEB	Tetravalent chimeric EDIII expressed in <i>P. pastoris</i> [59]	Tetravalent candidate evaluated in mice
	NHRI	Tetravalent consensus EDIII-Ag473 fusion protein expressed in <i>E. coli</i> [60,61,94]	Tetravalent candidate evaluated in mice
DNA vaccines	Inovio Pharmaceuticals	Tetravalent chimeric EDIII with inbuilt cleavage sites expressed from plasmid vector [80]	Tetravalent candidate evaluated in NHPs
	Kobe University	prM/E expressed from plasmid vector [78]	Tetravalent candidate evaluated in mice
	CDC	prM/E expressed from plasmid vector [72,75]	Tetravalent candidate evaluated in NHPs
	NMRC	Tetravalent "shuffled" prM/E expressed from plasmid vector [76]	Tetravalent candidates evaluated in NHPs

VLP va

ted in
rated
ated in
ted in
ted in
ted in

Dos docenas de vacunas en desarrollo preclínico

Virus-v

Virus-like particle (VLP) vaccines	UNC	EDIII, E85 or prM/E expressed from single-cycle VEE virus vector [86]	Monovalent candidates evaluated in NHPs
	UTMB	prM/E expressed from single-cycle West Nile virus vector [87]	Monovalent candidate evaluated in mice
	Themis Bioscience/Institut Pasteur	Tetravalent EDIII and DENV-1 ectoM expressed from live attenuated measles virus vector [88]	Tetravalent candidate evaluated in NHPs
Purified inactivated virus vaccines	NMRC	Psoralen-inactivated DENV [56]	Monovalent candidate evaluated in NHPs
	GSK/WRAIR/FIOCRUZ	Purified inactivated DENV [55]	Tetravalent candidate evaluated in NHPs
Live attenuated virus vaccines	FIOCRUZ	DENV prM/E expressed from live attenuated chimeric YF 17D/DEN virus [48–50]	Monovalent candidates evaluated in NHPs
	Chiang Mai University/Mahidol University/NSTDA/BioNet-Asia	DEN/DEN chimeric viruses [51,52]	Monovalent candidates evaluated in mice
Heterologous prime-boost approaches	NMRC	prM/E expressed from plasmid vector (prime) and from single cycle VEE virus vector (boost) [89]	Monovalent candidates evaluated in NHPs
	NMRC/WRAIR	Purified inactivated DENV or plasmid vector expressing prM/E (prime) and live attenuated DENV (boost) [90]	Tetravalent candidates evaluated in NHPs

Diferentes fases de ensayos clínicos para evaluar vacunas en desarrollo

Fase	Meta principal	Tamaño muestra	Diseño de ensayo, comentarios
I	Seguridad	15–50 adultos sanos	Con o sin control; en población sin exposición
II	Inmunogenicidad	30–100 en población y edad objeto	Con o sin control; en población objeto
IIb	Eficacia (con amplio rango de confianza estadística)	Varias centenas, hasta 4.000	Ensayo aleatorizado, doble enmascarado, controlado con placebo o vacuna de control; en población objeto; <i>proof of concept</i>
III	Eficacia estadística	Varios miles, hasta 10.000 y más	Normalmente considerado critico para registro
REGISTRO DE VACUNA			
IIIb	Eficacia estadística con vacuna de producción	>10.000	Introducción escalonada en un área o país; “proyecto demostrativo”
IV	Efectividad y seguridad para eventos raros	Variable	Ensayo controlado (aleatorizado o no) o estudio observacional, toda una región o país; puede medir inmunidad de rebaño

Adaptado de: Letson et al. 2010, Human Vaccines 6:802–809

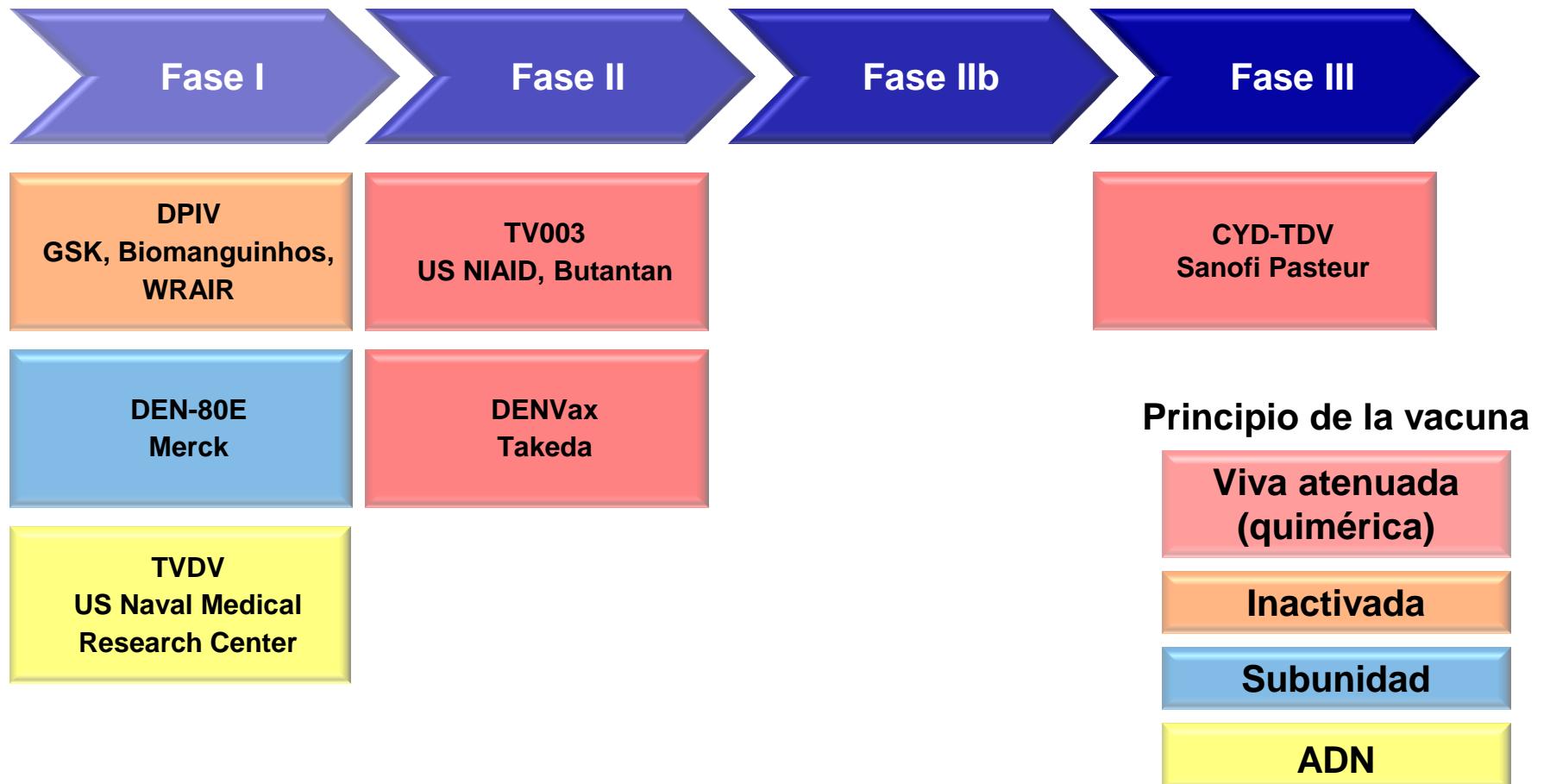


Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Fases del desarrollo clínico de las vacunas del dengue, a mayo de 2014



Lamina cortesía de Dr. Kirsten Vannice, WHO/IVR



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas
OFICINA REGIONAL PARA LAS

Protective efficacy of the recombinant, live-attenuated, CYD tetravalent dengue vaccine in Thai schoolchildren: a randomised, controlled phase 2b trial

Arunee Sabchareon, Derek Wallace, Chukiat Sirivichayakul, Kriengsak Limkittikul, Pornthep Chanthavanich, Saravudh Suvannadabba, Vithaya Jiwariyavej, Wut Dulyachai, Krisana Pengsaa, T Anh Wartel, Annick Moureau, Melanie Saville, Alain Bouckenoghe, Simonetta Viviani, Nadia G Tornieporth, Jean Lang

Lancet 2012, 380:1559–67

- **Ensayo de fase IIb, enmascarado por observador, aleatorizado, controlado con placebo o vacuna antirrábica**
- **Escolares sanos de 4–11 años de edad de un distrito a 100km a oeste de Bangkok, Tailandia**
- **4.002 participantes (2.669 asignados a CYD-TDV, 1.333 a control) — 3.673 incluidos en análisis (2.452, 1.221)**
- **Se investigaron todas enfermedades febres agudas**
- **Viremia por dengue confirmada si RT-PCR específico por serotipo y ELISA de proteína no-estructural 1**

Eficacia de CYD-TDV contra dengue confirmado por virología a 28 días después de tercera dosis*

Serotipo	<u>Vacuna CYD</u> Casos / Años-persona a riesgo	<u>Control</u> Casos / Años-persona a riesgo	Eficacia (IC95%)
1	9 / 2.536	10 / 1.251	55,6% (-21,6–84,0%)
2	31 / 2.510	17 / 1.250	9,2% (-75,0–51,3%)
3	1 / 2.541	2 / 1.257	75,3% (-375,0–99,6)
4	0 / 2.542	4 / 1.263	100,0% (24,8–100,0%)
Total	45 / 2.522	32 / 1.251	30,2 (-13,4–56,6%)

* Análisis por protocolo.

Sabchareon et al. 2012, Lancet 380:1559–67

Hipótesis para la disonancia entre inmunogenicidad y eficacia

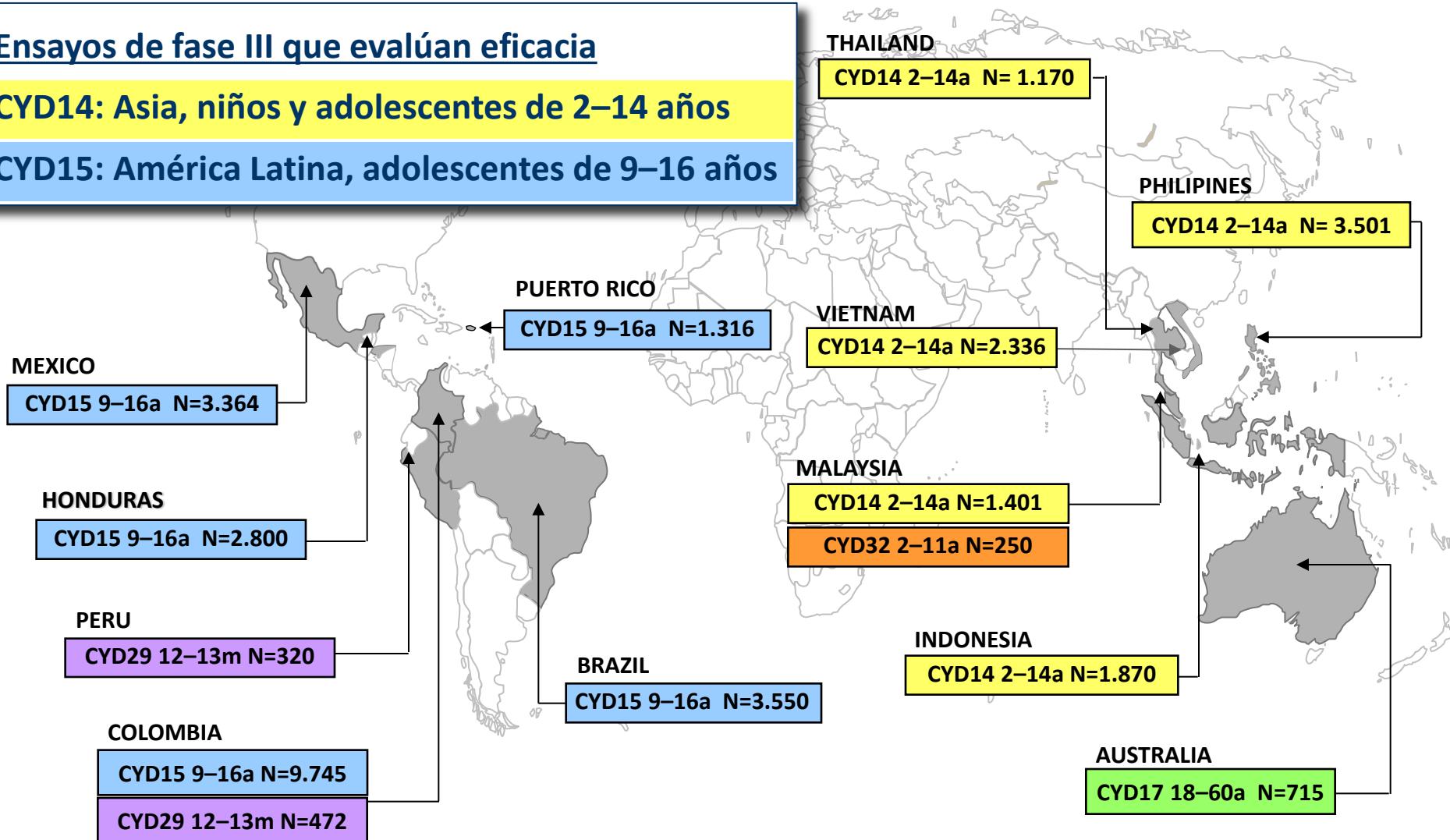
- Interferencia entre virus contenidos en la vacuna
- Protección inmunitaria incompleta
 - Monotípica
 - Heterotípica
 - Multitípica

CYD-TDV: Ensayos de fase III

Ensayos de fase III que evalúan eficacia

CYD14: Asia, niños y adolescentes de 2–14 años

CYD15: América Latina, adolescentes de 9–16 años



Sanofi Pasteur's Dengue Vaccine in Final Stage of Clinical Development

- Fin -

Lyon, France – November 4, 2010 – Sanofi Pasteur, the vaccines division of Sanofi (EURONEXT: SAN and NYSE: SNY), today announced that its dengue vaccine candidate has entered its final stage of clinical development.

This study is part of a novel vaccine for the prevention of dengue disease, a treatment available for public health priority in many countries.

Phase 3 studies are the first to be conducted by regulatory authorities for dengue. Sanofi Pasteur is the first to reach phase 3.

"To address the global unprecedent dengue production," said Wayne A. Hockley, Executive Vice President, Research & Development for Sanofi Pasteur, "we are committed to introducing a dengue vaccine in 2011."

The study in Australia

The study is aimed at demonstrating that product consistency criteria required for market authorization. The study in Australia, as well as results of already completed Phase 3 studies will be presented at the annual conference of ASTMH (American Society of Tropical Medicine and Hygiene) in the United States, November 3-7.

Sanofi Pasteur's global dengue vaccine clinical trial is the first large-scale study of Sanofi Pasteur's candidate dengue vaccine—which targets all four serotypes of dengue virus. The study includes 10,000 volunteers from 10 countries in clinical studies (Phase 1, 2) in adults and children. The balanced immune response against all four serotypes of dengue virus is well tolerated with a similar safety profile.

Clinical studies in adults and children are ongoing in the Philippines, Vietnam, Singapore, Australia, and Thailand.

The vaccine generated antibody response for all four serotypes demonstrated against three of the four virus serotypes. We understand the lack of protection for the fourth serotype.

**Results of this first efficacy trial with Sanofi Pasteur's dengue vaccine candidate were presented by Wayne A. Hockley, Executive Vice President, Research & Development, Sanofi Pasteur, during the 55th Annual Meeting of the American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH) in Atlanta, Georgia, United States, November 3-7, 2010.*

Importantly, the results confirm the excellent safety profile of the vaccine. The results from this first efficacy trial are currently under review by health officials. Detailed results of this study will be presented to the scientific community later this year.

Large scale phase III dengue vaccine clinical studies are currently underway in Asia and Latin America. These studies will generate data in a variety of epidemiological settings to determine the effectiveness of the vaccine.

About the Study

The study was conducted in 4,002 children aged 4 to 17 years under the patronage of the Thai Ministry of Public Health. The Sanofi Pasteur dengue vaccine candidate is a live attenuated virus vaccine given 6 months apart (at 0, 6 and 12 months).

About Dengue

Dengue is a threat to nearly 3 billion people and a major public health concern in Asia where epidemics occur.¹ There is no specific treatment for dengue.

Únicos datos específicos:

- Eficacia significativa global del 56% [ningún dato específico por serotipo]
- En grupo control, incidencia anual del 4,7%

28 abril 2014

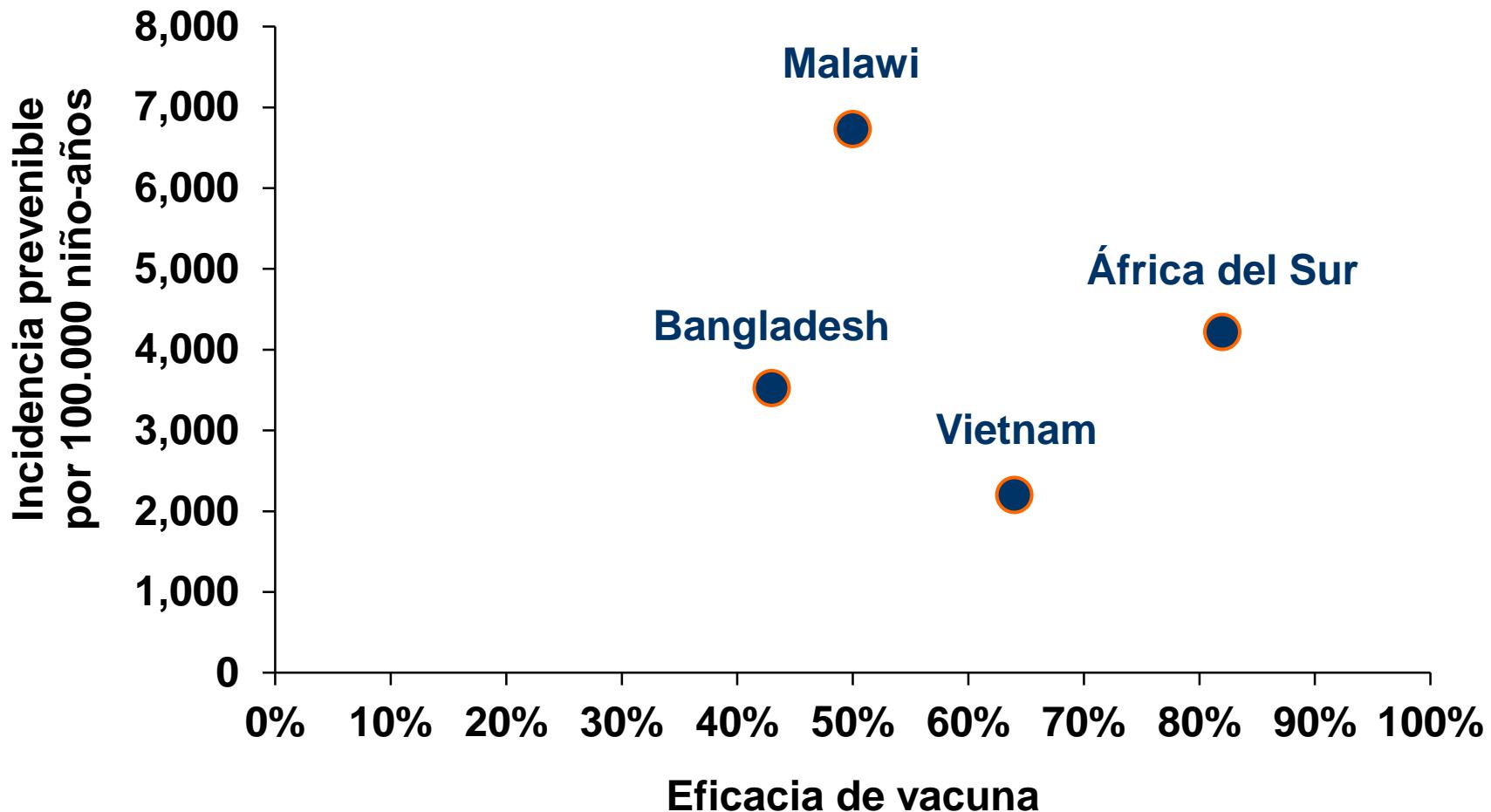


The World's First, Large-Scale Dengue Vaccine Efficacy Study Successfully Achieved Its Primary Clinical Endpoint

- First available data demonstrated a 56% reduction of dengue disease cases in a study of more than 10,000 volunteers from Asia
- Initial safety data are consistent with the good safety profile observed in previous studies

Lyon, France - April 28, 2014 - Sanofi Pasteur, the vaccines division of Sanofi (EURONEXT: SAN and NYSE: SNY), today announced that the first of two pivotal Phase III efficacy studies with its dengue vaccine candidate has achieved its primary clinical endpoint. The efficacy study showed a significant reduction of 56% of dengue disease cases. Initial safety data are consistent with the good safety profile observed in previous studies. Full analysis of the data will be undertaken in the coming weeks and reviewed by external experts prior to disclosure at an upcoming international scientific congress and publication in a peer-reviewed journal later this year.

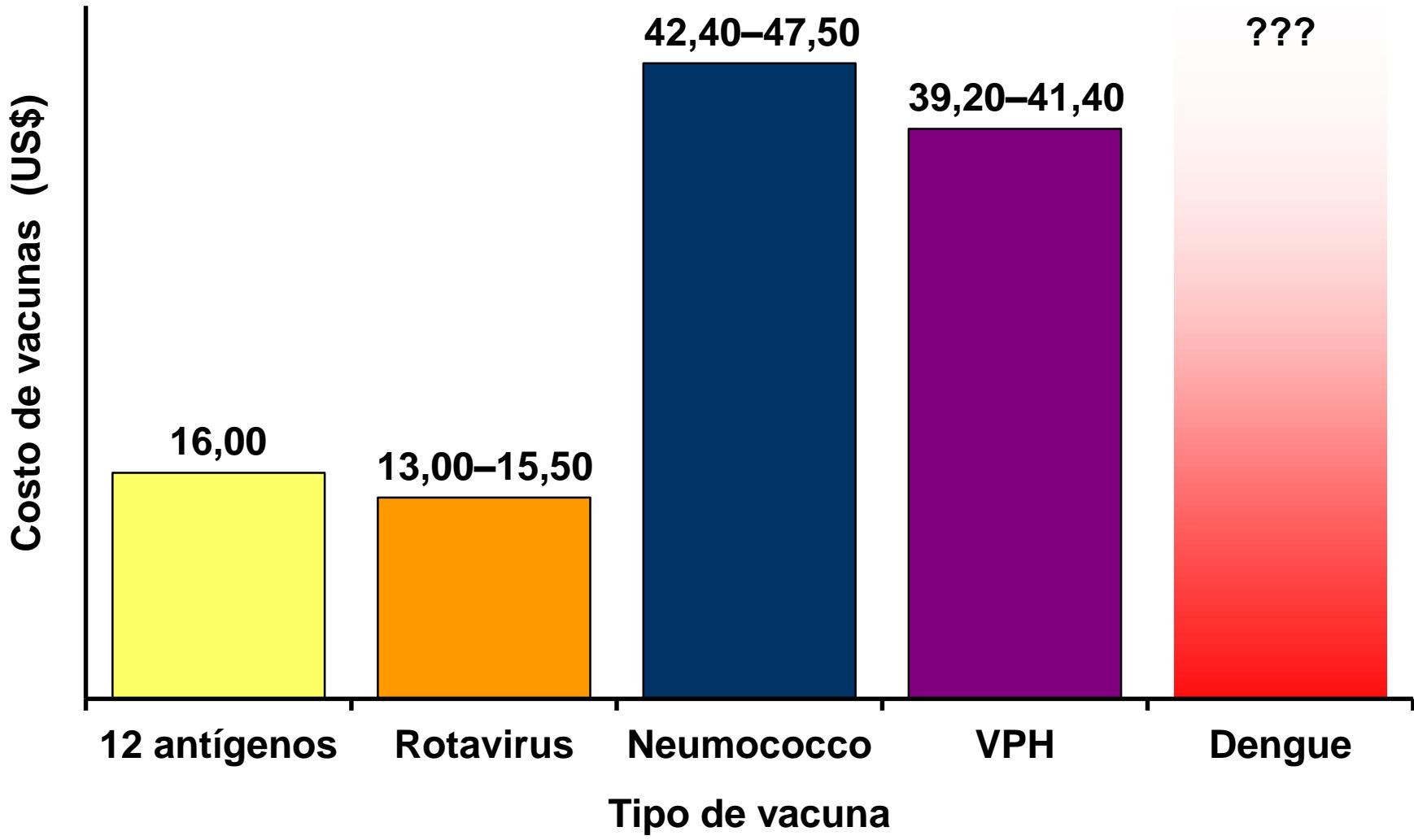
Diarrea severa por rotavirus: Eficacia de vacuna versus incidencia prevenible por vacunación





**Registro de una vacuna
será un paso importante.
Sin embargo, quedarán
unos desafíos ulteriores,
tres en particular...**

Costo para la adquisición de las vacunas incluidas en un esquema de inmunización*



* En base a precio del Fondo Rotatorio de OPS para el año 2013.

Población estimada de edad 1–49 años que vivirá en países endémicos por dengue en 2015, por edad y nivel de ingreso de país

Nivel de ingresos	Edad (años)		Total
	1–14	15–49	
Alto (4 países)	1,4	2,8	4,2
Mediano alto (10)	122	272	394
Mediano bajo (9)	22	39	61
Bajo (1)	3,3	5,3	8,6
Subtotal América Latina y Caribe	149	319	468
Subtotal Asia	577	1.195	1.773
Total	726	1.514	2.240

En millones de personas.

Amarasinghe et al. 2010, Human Vaccines 6:745–53

Luque

Más de 5.000 personas luchan por ser inmunizadas

Tres días consecutivos y Emilia Decoud una vez más desistió y salió de la fila para la vacunación, que ayer tuvo lugar en el local de la Cooperativa de Luque, donde más de 5.000 personas formadas en cuatro filas a lo largo de un kilómetro esperaban turno.

Dos días antes, la mujer lo intentó en el Hospital Regional de la ciudad donde tampoco resistió. "Es una falta de respeto que le tengan así al pueblo", expresó mientras pasaba la vista a la interminable fila de madres con niños en brazos en medio de llantos e impaciencia. "No puede ser que permitan que tanta gente sufra tanto por una vacuna y mientras las autoridades permiten que los baldíos sigan siendo criaderos de mosquito. Es una vergüenza", manifestó la mujer que a pesar de su insistencia sigue sin ser inmunizada contra la fiebre amarilla.

A las 11 de la mañana las 3.000 dosis disponibles se agotaron y luego de una hora llegaron otras 2.000. A medida que avanzaba la mañana las personas que se encontraban desde la madrugada ya no entendían de razones y exigían ser vacunadas "como sea".

Un funcionario trepó la muralla y escoltado por los cascos azules –en un intento por agi-

tar que se encontraban ya cerca del acceso y expresaban su malestar. "¿Y nosotros qué?", era la pregunta masculina.

Durante la mañana el local de la Cooperativa fue un ir y venir constante de funcionarios y directivos de la entidad que desde temprano pasaban agua fresca y jugo a todos además de acercar sillas para las personas que caían desvanecidas a causa del cansancio, la rabia y el intenso calor. En tanto, los policías sin hacer honor a la denominación de efectivos del orden, en varios episodios fueron rebasados por la avalancha de personas y antes que actuar como mediadores repartieron empujones e insultos sin tener en cuenta la gran cantidad de niños y personas mayores que se encontraban en medio del gentío. Acto seguido, los gritos de susto de los bebés reforzaron aún más lo denso del ambiente.

"Es triste lo que tiene que sufrir esta gente", expresó un directorio de la cooperativa. Adiaró que cedieron el lugar al Ministerio en un intento por facilitar el trabajo, pero lamentó la total desorganización de Salud Pública.

El sofocante calor de los días anteriores no tuvo variación ayer hasta cerca de las 14, cuan-



Enfrentados. En Luque, los pacientes y cascos azules repartieron improperios y empujones durante toda la jornada.



Poco personal

Los vacunadores y funcionarios de Salud Pública reclamaron que llevan una semana de continuo trabajo sin descanso en los puestos. "Por segundo abrimos las vacunas y ya tenemos todos los de los dañados", expresó Teresa Centurión mostrando sus manos. El relevo de personal no es posible en las jornadas

JOSÉ BOGADO

Salud Algunos piensan que les ponen el *signo de la bestia*

Temen vacunarse

PROVINCIA

PORE. SÁENZ Y A. TAX

Algunos inconvenientes han tenido las brigadas de vacunación contra la rubeola y el sarampión en algunas comunidades alejadas del área urbana, debido a la poca información que tienen sobre la jornada salubrista.

Heber Jamin Poz, trabajador social del Área de Salud, dijo que el personal que administra la inyección se ha quejado de que la población no quiere vacunarse porque tienen la idea de que es para ya no tener familia.

"En otras comunidades les han hecho creer que, al poco tiempo después de vacunarse, aparecerán tatuados con el número 666 de la bestia", relató Poz.



Foto: Danyel Llano / EDGAR SÁENZ

Consideraciones finales

- Hay muchas (demasiadas?) expectativas para una vacuna → Entre todos, tenemos la responsabilidad de ponerlas en perspectiva
- Hay varias vacunas en desarrollo clínico y una seria posibilidad de tener una vacuna durante esta década
- Para vacuna CYD-TDV, disociación entre inmunogenicidad y eficacia en ensayo de fase IIb de Tailandia → Esperamos publicación de resultados de fase III
- Eficacia/impacto, costo/asequibilidad y numero de dosis disponible por país son datos críticos para definir estrategias de vacunación

Muchas gracias



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**