

Esquema de vacunación con vacunas monovariantes XBB.1.5 frente a COVID-19 en receptores de trasplantes de progenitores hematopoyéticos

17/10/2023

Respuesta del Experto a ...

Esquema de vacunación con vacunas monovariantes XBB.1.5 frente a COVID-19 en receptores de trasplantes de progenitores hematopoyéticos

Pregunta

Respecto de la inmunización activa de los pacientes que han sido sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos, ¿se considera suficiente la administración de una sola vacuna bivalente actualizada?

Respuesta de José Antonio Navarro (17 de Octubre de 2023)

Buenas tardes.

1. Las vacunas recomendadas para este otoño son monovariantes XBB.1.5.
2. Tal como recomienda la Comisión de Salud Pública del CISNS en relación a la vacunación covid-19 gripe para el otoño 2023 ⁽¹⁾ y asumiendo que ha recibido al menos dos dosis de vacuna mRNA bien monovariante ancestral, bivariante o cualquier combinación entre ambas, el esquema de vacunación es de una dosis de vacuna XBB.1.5, que en base al criterio del clínico responsable de su seguimiento pudiera repetirse al menos tres meses más tarde.

Referencias

¹ Ministerio de Sanidad. Vacunas y Programa de Vacunación. Vacunación COVID-19 – Profesionales sanitarios. Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2023-2024 en España. Actualización. 12 septiembre 2023 . Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/covid19/vacunasCOVID19_Profesionales.htm HB?

UNA NUEVA VACUNA INTRANASAL Y ATENUADA FRENTE A COVID-19 QUE INDUCE INMUNIDAD HUMORAL Y CELULAR

17/10/2023

En la ID Week 2023 que se celebra entre el 11 y 15 de octubre en Boston se ha presentado un [abstract](#) de una nueva vacuna atenuada frente a COVID-19 de administración intranasal que induce respuestas inmunes humorales y celulares en persona no vacunadas con anterioridad. La vacuna CoviLiv se ha desarrollado por Codagenix junto al Serum Institute of India y contiene virus replicantes sintetizados por ingeniería. Se ha ensayado en un estudio doble ciego, controlado con placebo en adultos sanos encontrándose respuestas de células T específicas para múltiples antígenos víricos, nucleocápside y glicoproteína, además de frente a la proteína S con secreción de varias citoquinas como interferón gamma, factor de necrosis tumoral y interleukina 2. EL perfil de la respuesta celular fue similar al de una infección en el 80% de los vacunados.

Actualmente se encuentra en fase III para evaluar seguridad y eficacia. En la fase I de otro estudio con la misma vacuna la vacuna mostró ser segura y bien tolerada sin fiebre, disgeusia o anosmia.