

Vacunación tras padecer Síndrome de Guillain-Barré

05/12/2023

Respuesta del Experto a ...

Vacunación tras padecer Síndrome de Guillain-Barré

Pregunta

Tengo un paciente que ha sufrido un Guillain Barre como reacción a la tercera dosis de vacuna frente a covid (no sé que vacuna se administró), en enero 2023. No se ha recuperado hasta sept de este año aprox. Ahora precisa actualización de calendario vacunal por VIH, pero no sé si con un Guillain Barré tan reciente está indicado vacunar, si debo esperar, o si las vacunas ya están contraindicadas por haber sufrido ese episodio.

Respuesta de José Antonio Navarro (05 de Diciembre de 2023)

Buenos días.

El padecimiento de un síndrome de Guillain-Barré (SGB) se considera, en general, como una precaución, no contraindicación, para la recepción de vacunas comúnmente asociadas causal o casualmente a su padecimiento. Esa asociación es más potente para las vacunas antigripales y para las vacunas con difteria/tétanos/tosferina. Tras un episodio de SGB se recomienda esperar al menos seis semanas hasta la administración de esas vacunas ⁽¹⁾. Por prudencia el intervalo se podría extender a cualquier otra vacuna.

En cuanto al SGB tras vacunación COVID-19 dispone de respuesta en:

<https://www.vacunas.org/vacunas-de-arm-frente-al-sars-cov-2-y-antecedentes-de-padecimiento-de-sindrome-de-guillain-barre/>

Dispone de abundante información de vacunas y SGB en la web de la Asociación ⁽²⁾.

Referencias

¹ Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P. General Best Practice Guidelines for Immunization.

Disponible en: www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/downloads/general-recs.pdf

² Asociación Española de Vacunología. Disponible en: <https://www.vacunas.org/?s=guillain+barrA9>

Una vacuna pentavalente recombinante frente a *S Aureus* ha mostrado ser segura e inmunógena en la Fase II

05/12/2023

Jiang X, Gong M, Zhang H et al. The safety and immunogenicity of a recombinant five-antigen *Staphylococcus aureus* vaccine among patients undergoing elective surgery for closed fractures: A randomized, double-blind, placebo-controlled, multicenter phase 2 clinical trial. Vaccine 2023;41:5562-5571

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X23008782>

Fase II de un ensayo clínico aleatorio, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la seguridad e inmunogenicidad de una vacuna recombinante de cinco antígenos de *Staphylococcus aureus* en pacientes de 18 a 70 años que va a sufrir una cirugía programada por una fractura cerrada. El ensayo se llevó a cabo en diez centros sanitarios de la

República Popular de China y los participantes fueron asignados aleatoriamente a recibir la vacuna rFSAV o placebo en régimen de dos dosis en los días cero y siete. La vacuna contiene como antígenos la proteína de fusión mHIN2, C-terminal NEAT, proteína estafilocócica mutante SpA5, enterotoxina B estafilocócica mutante (mSEB) y proteína de transporte de manganeso (MntC), todos ellos expresados en *E coli*. La seguridad se monitorizó hasta el día 180 y la inmunogenicidad se evaluó con los niveles de anticuerpos específicos a los cinco antígenos y mediante anticuerpos opsonofagocíticos. Se aleatorizaron 346 individuos para recibir rFSAV o placebo. No se constataron reacciones de grado 3 y tampoco en la incidencia, significativa, en los efectos sistémicos entre vacunados y controles a los 180 días. Los anticuerpos comenzaron a aumentar a los siete días para alcanzar el pico entre los días 10 y 14. Se comprobó, también, una respuesta opsonofagocítica rápida y potente. El tiempo medio entre la primera dosis de vacuna y la intervención quirúrgica tuvo lugar entre los días 1 y 15 tras la primera dosis y con una mediana de dos días. Los autores concluyen que sus resultados proporcionan evidencias para proseguir con los ensayos clínicos al objeto de confirmar la eficacia vacunal.