

SEROLOGÍA NEGATIVA EN TPH TRAS VACUNACIÓN CON HZ/su.

02/07/2025

Respuesta del Experto a ...

ÚLTIMAS CONSULTAS, de VARICELA y de HERPES ZÓSTER

Pregunta

La consulta se refiere a un paciente con antecedente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos el día 24/05/2023. Fue remitido a nuestro Servicio 10 meses después del TPH. Según nuestro protocolo de vacunación post-TPH, administramos al paciente 2 dosis de vacuna VHZ subunidades en fechas pertinentes (31/05/2024-01/08/2024).

Y, también siguiendo nuestro protocolo de actuaciones post-TPH, le realizamos control serológico el día 11/06/2025 (2 años post-TPH). Dicho control serológico mostró un resultado de Ig G Varicela-Zóster NEGATIVO.

No existe tratamiento inmunosupresor / biológico en curso.

La consulta va dirigida a decidir la actitud a seguir en esta situación (respecto a inmunidad frente a VVZ).

Respuesta de José Antonio Navarro (1 de julio de 2025)

Tras un TPH y en ausencia de inmunosupresión/EICH se debe vacunar de varicela a los 2 años del procedimiento.

Por otra parte la serología convencional mide IgG AntiVZV como un todo del virus y la IgG Anti-gE mide específicamente la respuesta frente la glicoproteína gE y no siempre hay una concordancia del 100% entre ellas (1). En cualquier caso es habitual que los títulos van decayendo a medida que transcurre el tiempo entre la última dosis de HZ/su y la serología (2).

En cualquier caso y si el/la paciente cumple criterios debe recibir la vacuna frente a la varicela y es muy probable que aumenten los títulos.

Referencias

1. Feysaguet M et al. Comparison of a glycoprotein E-based ELISA with a varicella-zoster whole-virus ELISA for the quantification of varicella vaccine immune responses in young children. *Vaccine* 2020;38:3300-3304
 2. Wessely A et al. Antibody Responses Following Primary Immunization with the recombinant Herpes Zoster Vaccine (Shingrix®) in VZV Seronegative Immunocompromised Adults. Preprint June 2025. doi:10.20944/preprints202506.1332.v1
-

Hay evidencias de que la vacunación frente al herpes zóster puede tener un efecto protector en prevenir o retrasar los cuadros de demencia

02/07/2025

Eyting M, Xie M. Michalik F et al. A natural experiment on the effect of herpes zoster vaccination on dementia. *Nature* published on line April 2, 2025

<https://www.nature.com/articles/s41586-025-08800-x>

Se conoce la implicación de algunos virus herpes neurotrópicos en el desarrollo de cuadros de demencia por lo que los autores

del artículo tienen como objetivo determinar el efecto de la vacuna atenuada, Zostavax, frente al herpes zóster en los diagnósticos de demencia. Para disponer de evidencia causal como oponente de la correlacional aprovechas el hecho de que en Gales la elegibilidad para recibir esa vacuna se determina en base a la fecha exacta de nacimiento del individuo. Los nacidos antes del 2 de septiembre de 1933 no eran elegibles y así permanecieron de por vida mientras que los nacidos en fecha posterior al 2 de septiembre fueron elegibles hasta al menos un año después de que cumplieran la edad de vacunación para recibirla. Utilizando grandes bases de datos de salud de carácter electrónico mostraron en primer lugar que el porcentaje de adultos que fueron vacunados aumentó desde el 0.01% en los pacientes que no eran elegibles por solo una semana hasta el 47,2% en los que lo eran por una semana. Al margen de esta amplia diferencia en la probabilidad de haber recibido en algún momento la vacuna frente al zóster, los individuos nacidos exactamente una semana antes del 2 de septiembre era poco probable que difirieran sistemáticamente de los nacidos una semana posterior. Utilizando estos grupos comparativos, en un diseño de regresión discontinua comprobaron como el estar vacunado redujo la probabilidad de un diagnóstico de demencia *de novo* en un periodo de siete años en un 3,5% (0,6-7,1), lo que se corresponde con una reducción relativa del 20% (6,5-33.4). Este efecto protector fue más potente en hombres respecto a las mujeres y en una población distinta (Inglaterra y Gales combinada) con otro tipo de datos y utilizando un *outcome* distinto (muertes con demencia como causa primaria).