

En hemodializados un esquema de cuatro dosis en concentración de 60 microgramos de vacuna de hepatitis B puede aumentar la respuesta y la duración de la respuesta ANTI-Hbs

16/07/2025

Yao T, Li Y, Zhang Y et al. Immunogenicity, Safety, and Persistence Induced by Triple- and Standard-Strength 4-Dose Hepatitis B Vaccination Regimens in Patients Receiving Hemodialysis. J Infect Dis 2025;231:1049-1059

<https://academic.oup.com/jid/article-abstract/231/4/1049/7815819?redirectedFrom=fulltext&login=false>

Los pacientes sometidos a hemodiálisis representan un grupo de alto riesgo de infectarse por el virus de la hepatitis B por lo que es crucial administrar la vacuna en esquema que estimule una respuesta inmune mayor y mantenida de AntiHBs. Por ello, los autores llevan a cabo un ensayo multicéntrico, aleatorio y controlado entre julio 2020 y febrero 2023 en once hospitales chinos con 504 pacientes hemodializados. Los pacientes se asignaron aleatoriamente con una relación 1:1:1 a recibir vacuna recombinante en esquema de 20 microgramos a los 0, 1 y 6 meses (I), el mismo esquema, pero a los 0, 1, 2 y 6 meses (II) o bien en esquema de cuatro dosis, pero a concentraciones triples de antígeno de 60 microgramos (III). Todas las vacunas se produjeron localmente en laboratorios chinos. En el seguimiento entre el mes 7 y el 30 las tasas de respuestas de AntiHBs descendieron desde el 85,9% al 33.0%,

desde el 92,5% al 53,9% y desde el 95,4% al 57,3%, en los grupos I, II y III, respectivamente. En cuanto a la duración de la respuesta vacunal en la que el 75% de los pacientes mantenían títulos protectores de AntiHBs fue de 21,0 meses, de 25,7 meses y de 29,2 meses para los grupos I, II y III, respectivamente. Todas las reacciones adversas fueron leves.

El PRAC de la EMA describe el muy bajo riesgo de encefalitis tras la vacunación antivariólica

16/07/2025

El [Pharmacovigilance Risk Assessment Committee \(PRAC\)](#) de la EMA tras su reunión de 10 de julio 2025 ha concluido su revisión sobre el riesgo de encefalitis asociado a las vacunas de varicela Varivax y Varilrix, motivada por un caso mortal tras la recepción de la vacuna Varilrix. Tras una cuidadosa evaluación de la evidencia disponible de los ensayos clínicos, de la literatura científica y de los estudios postcomercialización ha recomendado una actualización de la ficha técnica de ambas vacunas al objeto de describir la gravedad del riesgo de encefalitis. La revisión de la FT incluirá a las vacunas tetravalentes de sarampión, rubeola, parotiditis y varicela. La modificación dará más detalles del efecto adverso.