

Un estudio sugiere que los niveles de ANTIHBs inferiores a 10 mIU/ml no implican ausencia de protección frente a la hepatitis B

26/09/2025

Shen P, Xu CH, Li T et al. Level of antibody to hepatitis B surface antigen declined below 10 mIU/ml is still protective. *npj Vaccines* 2025;10:126

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40533440/>

Los autores se plantean si niveles de AntiHBs inferiores a 10 mIU/ml siguen siendo protectores frente a la infección por el virus de la hepatitis B. Para ello plantean un estudio longitudinal para investigar marcadores de hepatitis B en 395 niños vacunados y AgsHB negativos y de madre infectada por el virus a lo largo de un intervalo de 5.4 años. Basalmente y a una edad de 3.2 ± 1.8 años el 26,8% tenían títulos inferiores a 10 mIU/ml y el 73.2% tenían títulos superiores. Del total de ambos grupos el 21.3% recibieron una dosis de recuerdo de vacuna y el 78.7% no la recibieron. A la edad de 8.6 ± 1.9 años, el 42.1% tenía títulos por debajo de 10 mIU/ml y en el 57.9% los títulos estaban por encima, pero ninguno de ellos estaba infectado con hepatitis B, incluyendo a 62 niños que no habían recibido una dosis booster y que basalmente tenían títulos por debajo del nivel considerado protector. De los 311 sin dosis de recuerdo el 15.4% había aumentado títulos en ausencia del marcador AntiHBc, lo que sugería una reinmunización natural. Considerando el contacto estrecho de los niños con las madres infectadas, los autores piensan que su estudio muestra que los niños correctamente vacunados siguen estando protegidos

incluso con títulos inferiores a 10 mIU/ml, por lo que ese marcador no debería ser un indicador de la necesidad de recibir dosis de recuerdo. Como limitaciones exponen que era escaso el número de niños con AntiHBs menor de 10 mIU/ml, fueron los padres los que refirieron la recepción de una dosis booster, se desconocía la respuesta sérica tras la primovacunación en gran número de niños y no midieron la inmunidad celular que sí puede inducir protección a largo plazo.