

A recombinant vesicular stomatitis virus Ebola vaccine

24/03/2017

Regules J, Beigel J, Paolino K, Voell J, Castellano A, Hu Z et al. N Eng J Med 2017;376:330-341

Descripción de los dos ensayos fase I (controlados con placebo, doble ciego y con dosis crecientes de antígeno) de una vacuna atenuada, replicante y recombinante en virus de la estomatitis vesicular diseñada para prevenir la enfermedad por el virus Ebola (ZEBOV), en 78 participantes de Washington DC y del área metropolitana de Baltimore, divididos en grupos de trece que recibieron distintas dosis de vacuna en los que se analizó la seguridad e inmunogenicidad. El efecto adverso más común fue el dolor en el lugar de la inoculación, fatiga, mialgia y cefalea. Tras la primera dosis todos los sujetos presentaron viremia transitoria. Tanto ésta como la anterior fueron menos frecuentes tras la segunda dosis de vacuna. Para el día 28 postvacunación todos los vacunados habían seroconvertido mediante test de ELISA frente a la cepa Kikwit de Ebola, siendo los títulos de anticuerpos mayores en los que recibieron 20 o 100 millones de PFU (Unidades Formadoras de Placa) respecto de los que recibieron tres millones. Al administrar una segunda dosis de vacuna a los 28 días de la primovacunación (una dosis) aumentaron de manera significativa los títulos de anticuerpos hasta el día 56 para ir decayendo hacia los seis meses. Los autores concluyen que sus resultados apoyan evaluaciones posteriores de la vacuna con dosis de 20 millones para la profilaxis preexposición. Sugieren también la conveniencia de una segunda dosis para incrementar la respuesta de anticuerpos.

[más información]