

# Comparable immune responsiveness but increased reactogenicity after subcutaneous versus intramuscular administration of tick borne encephalitis vaccine

27/05/2016

*Hopf S, Garner-Spitzer E, Hofer M, Kundi M. Vaccine 2016;34:2027-2034*

Debido a que en algunas circunstancias no se puede administrar una vacuna con adyuvantes (médicas, tejido muscular insuficiente...), teniendo que recurrir a la vía subcutánea, los autores plantean un estudio para evaluar la seguridad, inmunogenicidad y eficacia de la vacuna inactivada frente a la encefalitis transmitida por garrapatas. Para ello seleccionaron a 116 adultos y fueron aleatorizados para recibir la vacuna por una u otra vía de administración. Todos ellos habían recibido previamente una serie primaria más una dosis de recuerdo de FSME-IMMUN al menos dos años antes de entrar en el estudio. Encontraron niveles comparables de anticuerpos neutralizantes específicos tras ambas vías y a escala celular no difirieron significativamente los niveles de IL-2, IFN gamma e IL-10, en las determinaciones hasta los seis meses tras la vacunación. Similarmente fue similar la distribución de las subpoblaciones de células T. En relación a la seguridad de las dos vías en los primeros siete días postvacunales, las tasas de reacciones locales, pero no sistémicas, fueron significativamente mayores tras la

administración subcutánea. Concluyen que ambas vías dan lugar a respuestas inmunes similares pero que la frecuencia e intensidad de las reacciones locales, especialmente en mujeres, deben promover una cuidadosa evaluación durante la fase de consejo prevacunal. Estos hallazgos no son, por otra parte, aplicables a la primovacunación, pero pueden ser útiles para aquellos pacientes que se encuentren anticoagulados.

[\[más información\]](#)