

# **Comparativa de esquemas de dos dosis de vacuna antigripal de carga antigénica alta y convencional en pacientes pediátricos trasplantados de progenitores hematopoyéticos**

08/01/2024

Schuster J, Hamdan L, Dulek D et al. The Durability of Antibody Responses of Two Doses of High-Dose Relative to Two Doses of Standard-Dose Inactivated Influenza Vaccine in Pediatric Hematopoietic Cell Transplant Recipients: A Multi-Center Randomized Controlled Trial. Clin Infect Dis published October 6, 2023

<https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciad534/7293033?login=false>

Fase II de un ensayo clínico, multicéntrico, doble ciego, aleatorio y controlado en el que se compara la vacuna antigripal de alta carga con la de carga antigénica convencional, en régimen de dos dosis separadas por 28-42 días, en cuanto a la duración de la inmunogenicidad y al papel del momento de la vacunación (precoz: 3-5 meses y tardío: 6-35 meses) tras el trasplante de progenitores hematopoyéticos en niños de 3 a 17 años y a los 3-35 meses tras el mismo. Se midieron los títulos de inhibición de la hemaglutinación (HAI) basalmente, a los 28-42 días y a los 138-222 tras la segunda dosis. En las tres temporadas del estudio (2016-2019) se aleatorizaron 170 pacientes. Los títulos HAI mantuvieron elevaciones por encima de las basales para ambas vacunas,

aunque el beneficio relativo de la inmunogenicidad de la vacuna de alta carga se desvaneció a lo largo del estudio. Dos dosis de alta carga fueron más inmunógenas para las cepas A respecto a la convencional. La administración de dos dosis tardías de alta carga se asoció con mayores GMT's en relación a la administración precoz, independientemente de la vacuna utilizada. En relación a la vacuna de carga convencional, la de alta carga tuvo mayores GMT's y significativos en la visita de los 28-42 días. Los autores concluyen que, aunque el uso de vacunas de alta carga se reserva para personas mayores, los clínicos deberían considerar un esquema de dos dosis de vacuna de alta carga como una opción de vacunación en pacientes pediátricos trasplantados de progenitores.