

Dosis fraccionada de vacuna antipoliomielítica inactivada en comparación con la dosis estándar en niños: una revisión sistemática y un meta-análisis

16/07/2021

Mashunye T, Ndwandwe D, Shey M et al. Fractional dose compared with standard dose inactivates poliovirus vaccine in children: a systematic review and meta-analysis. Lancet Infect Dis published on line April 30, 2021

Debido a los desabastecimientos de la vacuna inactivada de la poliomielitis, una vez que la Organización Mundial de la Salud aconsejó la administración de al menos una dosis de esa vacuna en los esquemas rutinarios de inmunización, una de las estrategias se ha basado en administrar dosis fraccionadas de la misma (fIPV) para asegurar su disponibilidad.

Para conocer la seroconversión en menores de cinco años, tras su uso, se plantea una revisión sistemática y un meta-análisis. Para ello, analizaron dieciséis bases de datos hasta julio de 2019 y compara así la inmunogenicidad y seguridad de tres o dos dosis fraccionadas (0.1 cc) administradas por vía intradérmica versus dosis completas (0.5 cc) administradas por vía intramuscular.

Seleccionaron 36 artículos de los que incluyeron 14 en el análisis final. Para el poliovirus tipo 2 no existió ninguna diferencia entre ambas concentraciones en cuanto a la proporción de seroconversión, aunque la media geométrica de anticuerpos (GMT) fue inferior para la dosis fraccionada. Para

los tipos 1 y 3 los hallazgos fueron similares respecto al tipo 2.

Los autores concluyen que no existen sustanciales diferencias en la seroconversión entre los esquemas de tres dosis de fIPV e IPV, aunque las dosis completas inducen mayores títulos de anticuerpos. El uso de esas dosis fraccionadas puede mejorar el suministro de vacunas y una rebaja de su precio.

- Dosis fraccionada de vacuna antipoliomielítica inactivada en comparación con la dosis estándar en niños: una revisión sistemática y un meta-análisis