

Effectiveness, immunogenicity and safety of 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine revaccinations in the elderly: a systematic review

10/02/2017

Remschmidt C, Harder T, Wichmann O, Bogdan Ch, Falkenhorst G.
BMC Infect Dis 2016;16:711

Revisión sistemática de MEDLINE, EMBASE y Cochrane hasta 2015 acerca de la efectividad, inmunogenicidad y seguridad de la revacunación con la vacuna antineumocócica polisacárida simple de 23 serotipos, respecto de la primovacunación en personas de 50 o más años. Incluyeron 14 estudios observacionales de los que diez tenían un diseño prospectivo analizando bien datos de los mismos individuos tras una primera dosis y una segunda de uno a diez años más tarde o bien de dos grupos de participantes que recibieron PnPS23 como naive o habían recibido la primera dosis de 3 a 13 años antes. Tres estudios de bases de datos electrónicas compararon los AEFI tras primo o revacunación a los 1-10 años después y otro tuvo un diseño transversal. Once tenían alto riesgo de sesgos y en tres no estaba claro este riesgo. Ninguno de los estudios había analizado la efectividad de la vacuna. Respecto de la inmunogenicidad, durante los dos primeros meses tras la revacunación los niveles de anticuerpos tuvieron tendencia a ser inferiores tras la revacunación, pero no existieron diferencias significativas a partir de ahí. En cuanto a la seguridad, la revacunación se asoció con un incremento del riesgo de efectos adversos locales y sistémicos, aunque leves y autolimitados. Estos disminuyeron al ampliar el intervalo entre ambos. Los autores concluyen que, careciendo de datos de

efectividad, los estudios observacionales apuntan a que la revacunación con PnPS23 induce niveles de anticuerpos similares a los de la primovacunación, por lo que dada la alta carga de enfermedad en los ancianos, debe de considerarse la revacunación en ellos. Para disminuir los efectos adversos, puede ampliarse el intervalo al menos a cinco años desde la primovacunación. No obstante insisten en la necesidad de disponer de ensayos clínicos aleatorios con end-points de efectividad clínica.

[\[más información\]](#)