

Fibrosis quística de pancreas y vacuna frente a pseudomonas aeruginosa

31/08/2006

Respuesta del Experto a ...

Fibrosis quística de pancreas y vacuna frente a pseudomonas aeruginosa

Pregunta

DESEARIA SABER EN QUE ESTADO ESTAN LAS VACUNAS ANTI PSEUDOMONA EN RELACION CON LA FIBROSIS QUISTICA.

EN EL ULTIMO CONGRESO DE F.Q.,CELEBRADO EN OVIEDO,SE PRESENTARON DATOS DE UN ESTUDIO EN FASE 3,ALEMAN MUY ALENTADORES.

ATTE .

JOSE MARIA RICHARD RODRIGUEZ
CENTRO MEDICO DE ASTURIAS

Respuesta del Dr. Jose Antonio Navarro (06 de octubre de 2004)

Supongo que se referirá al prototipo de vacuna que ha sido producido por el laboratorio Berna Biotech de Basilea, Suiza. Las primeras aproximaciones a la elaboración de una vacuna frente a *Pseudomonas aeruginosa* (PA) datan de 1989 en la Universidad de Berna (1), cuando se evaluó la seguridad e inmunogenicidad una vacuna octavalente en 30 pacientes infantiles de 7 años de edad media con fibrosis quística de páncreas (FQP) sin historia de colonización previa. Esta vacuna estaba constituida por 8 antígenos O lipopolisacáridos conjugados a toxina A de PA. Posteriormente han aparecido trabajos en los que se valora el seguimiento de esos niños respecto de la colonización por ese germen (2,3). La

inoculación inicial era de una dosis seguida de recuerdos 2 y 12 meses más tarde. Algunos de los niños continuaron recibiendo recuerdos anuales de vacuna.

Como la prevalencia de colonización crónica por PA aumenta con la edad, recientemente ha aparecido un trabajo (4) en el que se revisan retrospectivamente los datos clínicos y microbiológicos de 26 de los pacientes iniciales tras 10 años de observación. Como hallazgos significativos destacan que la inmunización anual con esa vacuna conjugada polivalente reduce la frecuencia de la infección crónica por PA y consiguientemente proporciona una mejor función pulmonar y una buena ganancia de peso durante el periodo de observación, al compararlo con un grupo control. Los autores reconocen que los resultados son muy alentadores pero que ahora se precisan ensayos prospectivos controlados aleatorios para confirmar sus hallazgos.

Existen otras aproximaciones a la vacuna como son las vivas atenuadas administradas por vía nasal u oral que inducen en modelos experimentales buenas respuestas humorales y celulares (5).

(1) Schaad U, Lang A, Wedgwood J, Ruedeberg A, Que J, Furor E et al. Safety and immunogenicity of *Pseudomonas aeruginosa* conjugate A vaccine in cystic fibrosis. Lancet 1991;338:1236-1237

(2) Cryz A, Wedgwood J, Lang A, Ruedeberf A, Que J, Furer E et al. Immunization of noncolonized cystic fibrosis patients against *Pseudomonas aeruginosa* . J Infect Dis 1994,169:1159-1162

(3) Lang A, Schaad U, Rudeberg A, Wedgwood J, Que J, Furer E et al. Effect of high-affinity anti-*Pseudomona aeruginosa* lipopolysaccharide antibodies induced by immunization on the rate of *Pseudomonas aeruginosa* infection in patients with

cystic fibrosis. J Pediatr 1995;127:711-717

(4) Lang A, Rüdeberg A, Schöni M, Que J, Fürer E, Schaad U. Vaccination of cystic fibrosis patients against *Pseudomonas aeruginosa* reduces the proportion of patients infected and delays time to infection. Pediatr Infect Dis J 2004;23:504-510

(5) Pier GB. Toward the development of a *Pseudomonas* vaccine. Sixth Annual Conference on Vaccine Research. Arlington, Virginia. May 5-7 2003. Abstract 18