

Hepatitis B vaccination in chronic kidney disease patients: a call for novel vaccines

22/03/2015

Grzegorzewska AE. Expert Rev. Vaccines 2014; (13): 1317 – 1326.

Palabra clave: Hepatitis B.

Los niveles de protección inmunitaria en respuesta a la vacunación contra la hepatitis B en la enfermedad renal crónica (ERC) son inferiores a las tasas de respuesta en la población general, debido a factores genéticos y relacionados con la ERC, así como los problemas derivados de la adecuada administración de los esquemas de vacunación recomendados. En este artículo se revisan las vacunas de tercera generación y las vacunas con adyuvante introducidas comercialmente en algunos países, investigadas en ensayos clínicos, sobre todo con pacientes con ERC o usadas sólo en estudios experimentales. A fin de mejorar la tasa de inmunización, el uso de vacunas de tercera generación (vacunas pre-S2/S de HBV derivados de la levadura, las vacunas derivadas de células de mamíferos pre-S2/S de HBV, derivadas de células de mamífero pre-S1/pre-S2 S/vacunas VHB), nuevos adyuvantes (AS04, AS02, oligodesoxirribonucleótido de fosforotioato, hemokinin-1, un polisacárido basado en inulina delta, nano-complejo Hep-c, diguanylate cíclico) o inmunoestimulantes para la mejora de la inmunogenicidad de las vacunas de hepatitis B recombinante existente se estudian para mejorar los resultados de la vacunación contra la hepatitis B antes de iniciar diálisis o en pacientes que ya están en tratamiento sustitutivo renal.

Vacuna contra la hepatitis B con adyuvante AS04, ya autorizado en Europa, es más eficaz en pacientes con ERC que la vacuna recombinante estándar y se debe utilizar al menos en no respondedores a la pauta de vacunación recomendada. Las vacunas contra la hepatitis B, con adyuvante AS02 o fosfato de guanósina citosina oligonucleótidos, son más potentes en los pacientes con ERC que la vacuna recombinante estándar, pero todavía no están autorizadas.

[mas información]