

Immune response to hepatitis B vaccination among people with inflammatory bowel disease: a systematic review and meta-analysis

11/10/2017

Jiang H, Wang S, Deng M, Li Y, Ling Z, Shao L et al. *Vaccine* 2017;35:2633-2641

Debido a que ciertos estudios sugieren que los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) tienen riesgo incrementado de infección por hepatitis B debido a transfusiones y cirugía, los autores plantean una revisión sistemática y meta-análisis de la literatura disponible (PubMed, Cochrane Library y Embase) hasta julio de 2016 con el objetivo de evaluar la tasa de respuesta a la vacunación frente a la hepatitis B en pacientes diagnosticados de EII e identificar los factores predictivos de una respuesta positiva a la misma. Se seleccionaron trece estudios que incluían 1.688 pacientes aptos para su inclusión. La tasa combinada de respuesta (AntiHBs igual o superior a 10 mUI/mL) fue del 61% (IC 95%: 53-69) y la mayor tasa se obtuvo con una menor edad (diferencia media: -5.7%) y la vacunación durante los periodos de remisión (riesgo relativo: 1.62 con IC 95%: 1.15-2.29). Adicionalmente una terapia no inmunosupresora fue predictiva de respuesta inmune al comparar con el tratamiento con inmunomoduladores (corticoides, azatioprima, ciclosporina, tacrolimus, micofenolato, tiopurinas y metotrexate) con riesgo relativo de 1.33 (1.08-1.63) y con la terapia con factores de necrosis antitumoral (RR: 1.57 con IC 95%: 1.19-2.08). Como limitaciones se exponen la imposibilidad de comparar según distintas dosis inmunizantes de vacuna y el no poder evaluar

la pérdida de anticuerpos con el tiempo en pacientes con terapia inmunosupresora crónica. Concluyen los autores que es conveniente un screening previo y la vacunación si susceptibles en el momento del diagnóstico y no cuando se encuentren en terapia.

[\[más información\]](#)