

Risk of herpes zoster and disseminated varicella zoster in patients taking immunosuppressant drugs at the time of zoster vaccination.

03/08/2015

Cheetham T, Marcy M, Tseng H, Sy L, Liu I, Bixler F et al.
Mayo Clin Proc 2015;90:865-873

Palabra clave: Herpes zóster, Vacuna, Inmunosupresión

Los autores se plantean conocer si existe riesgo asociado con la recepción de la vacuna atenuada frente al herpes zóster en personas en tratamiento inmunosupresor, actual o remoto, en cuanto a aparición de zóster o de varicela diseminada en los 42 días postvacunación.

Evalúan a este respecto los datos del Vaccine Safety Datalink entre 2006 y 2009 respecto a personas vacunadas durante ese periodo. Localizaron a las personas a las que se les había dispensado medicación entre los doce meses previos y los cinco días posteriores a la vacunación, aunque definieron el estado de inmunosupresión remota entre el año y antes de los 30 días previos, la actual como el comienzo en los doce meses previos y hasta los 5 días posteriores.

Identificaron 14.554 pacientes en tratamiento -365 a + 5 días, de los que 4.826 eran -30 a +5 y 9.728 eran -365 a -30 días. La mayoría de los pacientes (83.9%) de los "actuales" y el 98.6% de los "remotos" estaban recibiendo corticoides orales en dosis bajas. No se encontraron casos de enfermedad

diseminada por VVZ en ninguno de los dos grupos, aunque el riesgo de zóster era elevado en los 42 días tras la vacunación en los actuales versus los del grupo remoto (AOR: 2.99. IC 95%: 1.58-5.70).

Concluyen que los pacientes con inmunosupresores, en general con corticoides a dosis bajas, tienen un modesto incremento de zóster en los 42 días posteriores a la vacunación lo que sugiere que es probable que se deba a una reactivación del virus latente, más que a una diseminación del virus vacunal.

[mas información]