

Varicela por virus vacunal en un paciente en tratamiento con metotrexato

19/06/2017

Fernández M, Brandy A, Rodríguez O, Alvarez M, Melón S. Rev Esp Quimioter Advance Access published April 5, 2017

Carta al Director en la que se expone el caso de una mujer de 76 años diagnosticada de artritis reumatoidea que estaba en tratamiento con metotrexate a dosis de 15 mgs/semana y prednisona 5 mgs/día, y que a la vista de una serología IgG negativa a varicela, recibió una dosis de Varivax. A los 20 días una analítica reveló una neutropenia que obligó a suspender el metotrexato. Un día más tarde ingresó por infección respiratoria y a las 48 horas fue diagnosticada de varicela por virus vacunal analizado por PCR. La evolución fue satisfactoria y recibió el alta con el diagnóstico de varicela vacunal y pancitopenia por metotrexato que motivó la aparición de la varicela. Los autores concluyen que es muy importante la monitorización de los pacientes en tratamiento con inmunosupresores o inmunomoduladores especialmente cuando vayan a recibir una vacuna viva. Abogan por disponer de una analítica reciente (hemograma y bioquímica) del candidato a recibir la vacuna para de esa manera verificar que no existen indicadores analíticos de toxicidad que pudieran contraindicar la vacunación.

[\[más información\]](#)