Seguridad de la vacunación atenuada contra sarampión, parotiditis, rubéola y herpes zóster en pacientes con mieloma múltiple con lenalidomida de mantenimiento o bortezomib después de un autotrasplante de células hematopoyéticas

26/07/2018

Pandit A, Leblebjian H, Hammond S, Laubach J, Richardson P, Baden L et al. Safety of live-attenuated measles-mumps-rubella and herpes zoster vaccination in multiple mieloma patients on maintenance lenalidomide or bortezomib after autologous hematopoietic cell transplantation. *Bone Marrow Transplantation* published on line 9 February 2018

Reporte de la seguridad y tolerancia de la v**acunación con triple vírica y zóster** atenuado en pacientes con **mieloma múltiple** que han sufrido un trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos entre 2007 y 2014.

Para ser candidatos a la recepción tenían que haber transcurrido 24 meses, estar en terapia de mantenimiento con lenalidomida o bortezomib y en ausencia de medicación antivírica. Cumplieron los criterios 137 pacientes de los que 136 recibieron triple vírica, 70 la vacuna atenuada frente a H zóster y 69 ambas vacunas. La edad media fue de 64 años. En los 42 días posteriores a la vacunación el efecto adverso más

común fue la infección respiratoria alta (13.2% y 14.3% según la vacuna recibida). Se reportó exantema cutáneo en el 4.4% de los que en dos fue vesicular diagnosticado de zóster pero ocurrió tras la vacuna triple vírica. Apareció fiebre transitoria en el 1.4%-1.5% de los vacunados.

Los autores exponen las limitaciones del estudio (retrospectivo, cohorte con "n" baja especialmente en el escaso número de pacientes que tomaron bortezomib, solo se registraron efectos adversos relevantes y ausencia de estudio de inmunogenicidad y eficacia vacunal). En cualquier caso concluyen que ambas vacunas parecen seguras y se toleran bien en los pacientes que reciben lenalidomida (análogo a la talidomida), aunque respecto al bortezomib hacen falta más estudios.

Seguridad de la vacunación atenuada contra sarampión, parotiditis, rubéola y herpes zóster en pacientes con mieloma múltiple con lenalidomida de mantenimiento o bortezomib después de un autotrasplante de células hematopoyéticas