

Inmunogenicidad y seguridad de la vacuna zoster recombinante adyuvante en pacientes con tumores sólidos, vacunados antes o durante la quimioterapia: un ensayo aleatorizado.

31/08/2019

Vink P, Delgado Mingorance I, Alonso C et al. Immunogenicity and safety of the adjuvanted recombinant zoster vaccine in patients with solid tumors, vaccinated before or during chemotherapy. *Cancer* 2019;125:1301-1312

Una vez que la **vacuna inactivada recombinante de subunidades frente al herpes zóster** ha conseguido una eficacia superior al 90% en mayores de cincuenta años y de un 68% en mayores de dieciocho años trasplantados de progenitores hematopoyéticos, los autores publican los resultados de seguridad e inmunogenicidad de dos dosis de la vacuna en un ensayo clínico ciego, controlado con placebo y multicéntrico, fase II/III en mayores de dieciocho años, antes de ser trasplantados de órgano sólido (de ocho a treinta días) o al comienzo de los ciclos de quimioterapia.

Participaron 232 individuos en la cohorte total de vacunados, de los que 185 se ajustaron al “por protocolo” para el análisis de la inmunogenicidad humoral y 58 para el de la inmunidad celular. Las concentraciones de anticuerpos anti-gE, CD4 específicos de gE y las tasas de respuesta vacunal fueron

mayores en los receptores de la vacuna que en los que recibieron placebo.

Los efectos adversos solicitados fueron más frecuentes en vacunados y los no solicitados, los graves, los fallecimientos y aquellas enfermedades potencialmente autoinmunes fueron similares entre ambos grupos.

Los autores concluyen que si se administra la primera de las dos dosis de vacuna antes de la quimioterapia la respuesta es más robusta que si se administra al inicio de la misma, aunque la respuesta inmune a los doce meses es similar independientemente de la estrategia seleccionada.

[Inmunogenicidad y seguridad de la vacuna zoster recombinante adyuvante en pacientes con tumores sólidos, vacunados antes o durante la quimioterapia: un ensayo aleatorizado.](#)

Varicella vaccination in pediatric oncology patients without interruption of chemotherapy

31/08/2019

Van de Wetering M, Vossen M, Jansen M, Caron H, Kuijpers T. J Clin Virol 2016;75:47-52

Estudio prospectivo de cohortes en pacientes con hemopatías malignas y en tratamiento con fármacos antitumorales, seronegativos al virus varicela zóster, para conocer si

estando bajo ese tratamiento pueden recibir la vacuna atenuada frente a la varicela en relación a la seguridad y a la eficacia. Los 31 pacientes seleccionados estaban diagnosticados de hemopatía (edad media de 4.1 años) o de tumor sólido (edad media de 2.9 años), disponían de un conteo de linfocitos $>700/\text{mm}^3$ y estaban sin esteroides aunque en tratamiento según el protocolo holandés de oncología (vacunados a las 14.2 o 18.5 semanas tras el inicio de la terapia). Recibieron la vacuna en la fase precoz de la quimioterapia con un recuerdo programado a los 3 meses y fueron seguidos un mínimo de cinco años en los que sobrevivieron. La seroconversión apareció en 14 de los 31 tras la primera dosis y solo fueron revacunados veinte pacientes (5 que no positivizaron y 15 para mantener la seropositividad). La tasa final de seroconversión en los veinte pacientes fue del 70%. Siete de los 31 desarrollaron un exantema leve de los que cinco fueron tratados con antivíricos con recuperación plena sin interrumpir la quimioterapia y dos se recuperaron sin tratamiento. De los 31 vacunados se dispuso de suero para estudio de la inmunidad celular en 26. Tras la primera dosis el 77% (20 de 26) tenían CD4 específicos, siendo siete de ellos seronegativos. Tras la segunda dosis 11 de 11 mostraron CD4 aunque cuatro permanecieron seronegativos. Los autores concluyen que la vacuna atenuada frente a la varicela puede administrarse con seguridad a pacientes pediátricos oncológicos, aunque estrechamente monitorizados, sin interrumpir la terapia, induciendo la vacuna, por otra parte, una inmunidad adaptativa a pesar de una seroconversión incompleta.

[más información]