

Vacuna de hepatitis B y enfermedades desmielinizantes

14/05/2010

Respuesta del Experto a ...

Vacuna de hepatitis B y enfermedades desmielinizantes.

Pregunta

Tengo una trabajadora, Enfermera, sin vacunar frente a hepatitis B. Se niega a ello por padecer Esclerosis Múltiple, actualmente bien controlada, y teme que le aparezca brote o surja empeoramiento de esa patología con la vacunación. No encuentro contraindicaciones al respecto pero quisiera confirmar ese extremo por si existen y yo no las he visto. Saludos.

Respuesta de José María Bayas (14 de Mayo de 2010)

La hipótesis de que la vacuna de la hepatitis B podría asociarse causalmente a enfermedades desmielinizantes surgió en Francia en 1998 cuando el Ministerio de Salud decidió suspender temporalmente la vacunación escolar de los adolescentes (1), trasladando la decisión de vacunar "de modo personalizado a cada adolescente" a padres y pediatras. Tal decisión se basó en una publicación que sugería la posible asociación causal entre vacuna y esclerosis múltiple (2), así como en la condena a los laboratorios fabricantes de la vacuna por el Tribunal de Nanterre posteriormente sobreseídas por la Corte de Versalles. No obstante, curiosamente, el Gobierno francés mantuvo la política de vacunación en recién nacidos y adultos de riesgo.

Pronto aparecieron estudios, entre ellos dos de casos y controles, que no pudieron hallar relación causal entre vacunación y esclerosis múltiple (3, 4). Uno de estos trabajos llegaba también a la conclusión que la vacunación contra la

hepatitis B, el tétanos y la gripe no exacerbaba tampoco el curso clínico de la esclerosis múltiple previamente diagnosticada. Otros organismos de prestigio como el "Institute of Medicine" (IOM) de los Estados Unidos descartaron en 2002 (5) que la vacuna de hepatitis B causara o desencadenara episodios de esclerosis múltiple. Y la OMS concluyó que la asociación era meramente casual y que no había razones para modificar las recomendaciones de la vacunación universal de niños y adolescentes (6). El 8 de marzo de 2002 el "Conseil Supérieur d'Hygiène Publique"(7) recomendó promover la vacunación de los adolescentes que no se hubieran beneficiado de las campañas de vacunación escolares desde octubre de 1998.

Posteriormente numerosas publicaciones han descartado la hipotética asociación causal entre vacunas y esclerosis múltiple. A pesar de ello persisten en sectores de población y de profesionales de la salud prejuicios que limitan un uso cabal de las vacunas (8).

Aunque un estudio ha sugerido una posible asociación (a plazo largo) entre vacunación y enfermedad inflamatoria desmielinizante en la infancia (9), el balance beneficio-riesgo de la vacunación tanto poblacional como individual es notorio. El comité francés de farmacovigilancia concluyó sobre este artículo que el estudio no demostró ninguna relación causal entre vacuna y un proceso agudo desmielinizante.

Por otra parte, en 2008, 177 países habían incluido la vacunación sistemática en sus programas sistemáticos de vacunación con un excelente perfil de seguridad(10).

Las enfermedades de baja frecuencia de causa desconocida en cuya posible etiología podrían incluirse estímulos antigénicos diversos pueden afectar también a sujetos vacunados, máxime si se trata de vacunas de amplio uso. Ello puede favorecer la idea que secuencia (la vacunación) es consecuencia (la enfermedad)(11). En resumen, una cosa es la asociación causal (muy infrecuente) y otra bien distinta es la relación casual

(frecuente).

Referencias

1. Direction Générale de la Santé. Vaccination contre l'hépatite B communiqué de presse du Secretariat d'État à la Santé. Le 1 Octobre 1998. Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire 1998;44
2. Hall A., Kane M., Roure C., Meheus A. Multiple sclerosis and hepatitis B vaccine? Vaccine. 1999 Jun 4;17(20-21):2473-5.
3. Confavreux C, Suissa S, Saddier P, Bourdes V, Vukusic S. Vaccinations and the risk of relapse in multiple sclerosis. Vaccines in Multiple Sclerosis Study. N Engl J Med 2001; 344: 319-26.
4. Ascherio A, Zhang SM, Hernan MA, Olek MJ, Coplan PM, Brodovicz K, Walker AM. Hepatitis B vaccination and the risk of multiple sclerosis. N Engl J Med. 2001; 344: 327-32.
5. Institute of Medicine. Immunization Safety Review: hepatitis B vaccine and demyelinating neurologic disorders. May 30, 2002. Disponible en: <http://www.nap.edu/catalog/10393.html>
6. Global Advisory Committee on Vaccine Safety, 20-21 June 2002. Wkly Epidemiol Rec 2003;77:389-394
7. Conseil Supérieur d'Hygiène Publique. Avis relatif à la vaccination contre l'hépatite virale B. Disponible en: <http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/hygiene/hepatiteb.htm>
8. Balinska MA. Hepatitis B vaccination and French Society ten years after the suspension of the vaccination campaign: how should we raise infant immunization coverage rates? J Clin Virol. 2009 Nov;46(3):202-5. Epub 2009 Aug 28.
9. Mikaeloff Y, Caridade G, Suissa S, Tardieu M. Hepatitis B vaccine and the risk of CNS inflammatory demyelination in childhood. Neurology. 2009 Mar 10;72(10):873-80. Epub 2008 Oct 8.
10. World Health Organization. WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2009 Global Summary. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2009/WHO_IVB_2009_eng.pdf
11. Gellin BG, Schaffner W. The risk of vaccination—the

importance of "negative" studies. N Engl J Med. 2001; 344:
372-3.