

Vacunación en AgsHB +. Vacuna de Hepatitis B y enfermedades desmielinizantes

30/08/2006

Respuesta del Experto a ...

Vacunación en AgsHB +. Vacuna de Hepatitis B y enfermedades desmielinizantes

Pregunta

Si de la vacunación tanto de los positivos al AntiHBs como de los positivos al AgsHB no se deriva ninguna consecuencia adversa; pregunto ¿tendría algún efecto positivo, qué justificará la vacunación de los positivos al AgsHB ? o por el contrario con esa serología no tendría ningún sentido la vacunación. ¿Tras el contacto con el virus, ya no tendría sentido la vacunación en ningún caso o habría alguna circunstancia serológica que si la indicaría?

Que hay de cierto, sobre una polémica francesa, relacionando la vacunación VHB con la producción de enfermedades desmielinizantes y esclerosis en placas.

Un saludo

Luis de Brieva (Médico)

Centro de trabajo: CE.D.E.X.

Respuesta del Dr. J A Navarro (17 de febrero de 2004)

Las personas positivas al antígeno de superficie de la hepatitis B (AgsHB) no obtendrán ningún beneficio de la vacunación. Quizás si podría tener algún sentido si en un futuro se dispusiera de vacunas terapéuticas frente a esa infección. Tras el contacto con el virus hay que recurrir a la profilaxis postexposición que tendrá en cuenta el estado

vacunal y la serología previa (AntiHBs) y el origen y características de la fuente infectante (1,2,3,4).

Respecto de la segunda pregunta, la polémica de la vacuna de la hepatitis B y las enfermedades desmielinizantes surgió en Francia en 1998 cuando el Ministerio de Salud atendiendo a una preocupación surgida del público y de los profesionales desde años atrás, que incluso provocó condenas a laboratorios por el Tribunal de Nanterre posteriormente sobreseídas por la Corte de Versalles, decidió suspender temporalmente la vacunación en los preadolescentes (5). La vacuna era desde 1991 obligatoria en sanitarios y hasta ese momento habían recibido la vacuna más de 20 millones de personas en ese País. Esta preocupación tuvo su origen en un informe de unos neurólogos que comunicaron que habían observado varios casos de esclerosis múltiple u otras enfermedades desmielinizantes en mujeres tras recibir la vacuna de hepatitis B, a pesar de que ninguno de los dos estudios de casos y controles puestos en marcha por el Ministerio de Sanidad francés en 1997 demostró un incremento significativo del riesgo. Curiosamente, el Gobierno mantuvo la política de vacunación en recién nacidos y adultos de riesgo y adolescentes pero "personalizadamente" (fuera de las vacunaciones masivas del marco escolar) . Desde entonces se han publicado multitud de estudios que no demuestran asociación causal entre la vacuna y las enfermedades desmielinizantes (6,7,8,9). El prestigioso "Institute of Medicine" (IOM) de los Estados Unidos tras una reunión de 11 y 12 de marzo de 2002 (10) concluye que la vacuna de hepatitis B administrada a los adultos no causa ni desencadena episódica de esclerosis en placas y la O.M.S. concluye también que la asociación es meramente casual y que no hay razones para modificar las recomendaciones de la vacunación universal de niños y adolescentes (11). Una reunión de expertos franceses promovida por el Director General de Salud de Francia en febrero 2002 también afirmó que la vacunación contra la hepatitis B no aumenta el riesgo de la esclerosis en placas, aunque la vacuna pudiera comportarse como un estímulo

inespecífico que desencadena un episodio agudo de desmielinización como lo puede hacer cualquier infección vírica. Como consecuencia, el "Conseil Supérieur d'Hygiène Publique"(12) en comunicado de 8 de marzo de 2002, recomendó promover la vacunación de los adolescentes que no se hubieran beneficiado de las campañas de vacunación escolares desde octubre de 1998. Aún así, se ha resentido gravemente el programa francés, y de países franco parlantes, de vacunación contra la hepatitis B.

Por otra parte hay que recordar que desde 1981 hasta 1998 se habían distribuido en el mundo más de 1000 millones de dosis de vacuna con un extraordinario perfil de seguridad y gran efectividad, ya que previene el estado de portador crónico en más del 95% de los vacunados y por tanto el cáncer hepático, por lo que puede considerarse como la primera vacuna antitumoral. Es de destacar que el 73% de los países la tenían introducida en sus calendarios en 2003(13).

1. Centers for Disease Control and Prevention. Immunization of Health-Care Workers: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and the Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). MMWR 1997;46 (RR-18): 1-42

2. Centers for Disease Control and Prevention. Updated U.S. Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposures to HBV, HCV, and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis. MMWR 2000;50 (RR-11):1-42

3. Immunization Action Coalition. Hepatitis B and the Health Care Worker. Disponible en: <http://www.immunize.org/catg.d/2109hcw.pdf>

4. Servicio de Prevención y Protección de la Salud. Recomendaciones para la profilaxis antihepatitis B tras una exposición accidental a una fuente potencialmente contaminada.

Disponible

en :

<http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=31404&idsec=85>

5. Direction Générale de la Santé. Vaccination contre l'hépatite B communiqué de presse du Secrétariat d'État à la Santé. Le 1 Octobre 1998. Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire 1998;44

6. Soubeyrand B, Boissard F, Bruel M, Debois H, Delattre D, Gauthier A et al. Pathologies démyélinisantes du système nerveux central rapportées après vaccination hépatite B par GenHevac B. Press Médicale 2000;29:775-780

7. Confavreux C, Suissa S, Saddier P, Bourdès V, Vukusic S. Vaccinations and the risk of relapse in multiple sclerosis. N Eng J Med 2001;344:319-326

8. Ascherio A, Zhang S, Hernán M, Olek M, Coplan P, Brodovicz K et al. Hepatitis B vaccination and the risk of multiple sclerosis. N Eng J Med 2001;344:327-332

9. Zipp F, Weil J, Einhaupl K. No increase in demyelinating diseases after hepatitis B vaccination. Nat Med 1999;5:964-965

10. 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>

11. Global Advisory Committee on Vaccine Safety, 20-21 June 2002. Wkly Epidemiol Rec 2003;77:389-394

12. 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>

13. World Health Organization. WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2003 Global Summary. Disponible en : <http://www.who.int/vaccines-documents/>