

VACUNACIÓN POR VÍA INTRADÉRMICA EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS NO RESPONDEDORES A LA VACUNA DEL VHB. RESULTADOS PRELIMINARES

Nieves Vaquero Correas, Jaime Emigdio Saumell Bonet, M^a. Isabel Moreno Valcárcel, Esperanza Sevilla Carrilero, Bianca Collado Sánchez, Francisco Javier Castillo Quesada, M^a José Ponce Garrido, Rosa Olmedilla Escribano, Juan Carlos Huedo Erans, Ana Belén García Pérez, José Luis López Toribio, Ana M^a Tormo Cantos

Centro de diálisis Recoletas. Albacete. Hospital Gral. Universitario de Albacete.
Albacete

INTRODUCCIÓN

Actualmente se recomienda la vacunación frente al virus de la hepatitis B (VHB) a todos los pacientes en hemodiálisis. La tasa de efectividad de la vacuna en esta población, está en torno al 60-70%. Para aumentar el número de pacientes respondedores se han establecido algunas estrategias como doblar la dosis (40 mcg/dosis), administrar una cuarta dosis y en caso de no respuesta, repetir la vacunación completa con las 4 dosis de 40 mcg. Numerosos estudios han valorado la respuesta de anticuerpos (Ac) administrando la vacuna por vía intradérmica en lugar de IM, tanto en pacientes no vacunados previamente, como en pacientes no respondedores a una vacunación de 3 o 4 dosis de 40 mcg. Estos estudios demuestran la mayor inmunogenicidad de la vía de administración intradérmica alcanzando tasas de seroconversión superior al 90%. Ninguno de estos estudios se realiza en pacientes no respondedores tras dos ciclos de vacuna IM. Así pues, nuestro objetivo es valorar la tasa de respuesta a la vacuna de la hepatitis B administrada intradérmicamente en pacientes en diálisis no respondedores a dos pautas completas IM de 40 mcg x 4 dosis.

PACIENTES MÉTODO Y RESULTADOS

De los 77 pacientes de nuestra unidad, 9 tenían inmunidad natural frente al virus de la hepatitis B, 1 se negó a ser vacunado, el resto 68 pacientes fueron vacunados según las recomendaciones conocidas. De estos pacientes, 9 en ningún momento seroconvirtieron presentando Ac HBs negativos tras dos pautas completas de 40 mcg de vacuna. Estos nueve pacientes fueron informados y dieron su consentimiento por escrito para participar en el estudio. Se trata de 8 varones y 1 mujer, su edad media era de 69.2 años (rango 37-79) ninguno se asocia a VHC positivo, un paciente tiene antecedente de neoplasia, sólo un paciente se había trasplantado previamente, el tiempo medio de inclusión en diálisis era de 60 meses (rango 27-98). Se administró una dosis de 5mcg (0,25ml) cada 2 semanas, la duración prevista del estudio es de 18 meses o hasta que se obtengan Ac HBs superiores a 1000 U/l. Tras 4 dosis de vacuna (20 mcg) han respondido 4 pacientes el 44.4% con una tasa media de Ac protectores de 211.75 U/l. Se recogió el diámetro del habón inmediatamente después de su administración siendo la media en los pacientes que respondieron de 14 mm y de los no respondedores 12mm. Como efectos secundarios, de las 36 administraciones se ha observado: enrojecimiento en 38.8%, persistencia de habón más de 48 horas 22,2% ningún paciente ha presentado reacciones más graves

como ulceración o fiebre. Con estos resultados y con el estudio en su fase inicial la tasa de enfermos respondedores en la unidad es de 92.6%

CONCLUSIÓN

La vacunación frente al virus de la hepatitis B vía intradérmica a dosis repetidas de 5 mcg, aumenta su tasa de respuesta, en pacientes en hemodiálisis no respondedores a 2 pautas completas de 40 microgramos intramuscular.

BIBLIOGRAFÍA

- 1 Chang PC et al. Intracutaneous versus intramuscular hepatitis B vaccination primary non-responding haemodialysis patients. *Nephrol Dial Transplant*. 1996;11(1):191-193.
- 2 Fabrizi F. Et al. Intradermal versus intramuscular hepatitis B re-vaccination in non responsive chronic dialysis patients: a prospective randomized study with cost-effectiveness evaluation. *Nephrol Dial Transplant*. 1997;12:1204-1211.
- 3 Waite NM et al. Successful vaccination with intradermal hepatitis B vaccine in hemodialysis patients previously nonresponsive to intramuscularly hepatitis B vaccine. *J Am Soc Nephrol* 1995. 5(11); 1930-1934.