

Inmunogenicidad y reactogenicidad de la vacuna conjugada 13 valente contra Neumococo administrada a los 2, 4, 12 meses de edad.

Snape M, Klinger C. et.al. *Ped Infect Dis* 2010;29:e-80-90.

Dra. Irma Virginia Díaz Jiménez

Jefe del Servicio de Virología del Instituto Nacional de Pediatría.

Introducción

El *Streptococcus pneumoniae* es la mayor causa de morbilidad y mortalidad en niños alrededor del mundo, reportándose más de un millón de muertes pediátricas cada año. Es un agente causal de enfermedad invasiva como sepsis y meningitis pero también de infección de vía aérea superior como otitis media y sinusitis. La vacunación en los Estados Unidos inició en el 2000 con la vacuna heptavalente, con lo cual la enfermedad invasiva (EI) disminuyó en niños menores de 5 años en un 76%, sin embargo la EI por otros serotipos no incluidos en esta vacuna aumentaron como es el caso del 19 A. La vacuna de 13 serotipos incluye los serotipos además de la heptavalente más 6 serotipos (4, 6B, 9V, 14, 18 C, 19 F y 23 F, 1, 3, 5, 6 A, 7 F y 19 A).

Material y Métodos

Se trata de un estudio Fase III, doble ciego, aleatorizado, de octubre del 2006 a octubre del 2008. El estudio se realizó en el Reino Unido en 9 sitios. Se incluyeron a niños sanos de 6 a 14 semanas, excluyendo a aquellos que se hubieran inmunizado en algún estudio de vacunas previo; que presentaran reacción anafiláctica a otras vacunas; sepsis relacionado con *S. pneumoniae*, *Neisseria meningitidis* o *Haemophilus influenzae* tipo b, o receptores de transfusión sanguínea. De 286 niños estudiados, 141 recibieron vacuna de 13 serotipos y 145 recibieron vacuna de 7 serotipos. Se midieron los anticuerpos a los 5, 12 y 13 meses mostrando que la vacuna es inmunogénica y bien tolerada, además de que no interfiere con la inmunización de rutina concomitante.

Resultados

A los 13 meses de edad, >97% de los receptores de la vacuna de 13 serotipos tenían concentraciones específicas IgG >0.35 mcg/mL de cada uno de los serotipos de la vacuna excepto el serotipo 3 (88.2%) y al menos el 93% de los receptores tuvieron títulos OPA > 1:8 para cada serotipo (dilución sérica más alta que produce una reducción de un 50% de las unidades formadoras de colonias cuando se compara con el control). A los 5 meses se evaluaron los anticuerpos de las vacunas que se administraron con su esquema normal de vacunación [*Influenza B* (Hib), *Neisseria meningitidis*, *Bordetella pertussis*], reportándose 110/114 (96.5%) de los receptores de la vacuna de 13 serotipos y 100/112 (98%) con la vacuna de 7 serotipos elevaron anticuerpos adecuados IgG para Hib, para meningococo elevaron para ambas vacunas en un 99.2% y los anticuerpos contra pertussis se elevaron con la vacuna de 13 serotipos en un 100% de los pacientes y 110/113 (97.3%) con la de 7 serotipos.

Comentarios

A partir del 2009, el Instituto de salud pública reporta un incremento en el Serotipo 19 A de *Streptococcus pneumoniae* siendo multirresistente a varios antibióticos, lo cual es un problema para el área clínica, por lo que la realización de una vacuna que incluya este serotipo será de trascendencia para los pacientes pediátricos, agregando que no tiene interferencia con las vacunas que se administran en este grupo de edad.

* Correspondencia:

Dra. Virginia Díaz Jiménez.

Dirección: Insurgentes Sur 3700-C, Col. Cuicuilco,
Del. Coyoacán, C.P. 04530, México, D.F.
Teléfono: (55) 1084-0900 ext. 1106.