

## MEJORA DE LA RESPUESTA INMUNE INDUCIDA POR LA VACUNA DE LA GRIPE EN RECEPTORES DE TRASPLANTES DE ÓRGANOS SÓLIDOS

Un equipo de especialistas de la Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas, Microbiología y Medicina Preventiva del HUVR ha publicado en la revista *Clinical Infectious Diseases* un estudio en el que, por primera vez, se demuestra una pauta de tratamiento que mejora la respuesta a la vacuna de la gripe en receptores de trasplante de órgano sólido.

La revista científica *New England Journal of Medicine* Watch a finales de mayo y el pasado 9 de noviembre *The New York Times* recogieron la investigación de un estudio nacional multicéntrico y multidisciplinar del proyecto TRANSGRIPE 1-2, coordinado por la Dra. Elisa Cordero, co-IR del Grupo de Enfermedades Infecciosas del IBiS, en colaboración con los grupos de trasplante de órgano sólido del HUVR y otros centros de la Red Española de Investigación en Patología Infecciosa (REIPI, ISCIII, Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades).

Los resultados del estudio demuestran que el uso de dos dosis de vacunas, separadas por unas semanas, mejora la respuesta inmune inducida por la vacuna de la gripe en receptores de trasplantes de órganos sólidos. Además, el estudio refrenda que la inmunización de estos pacientes se puede iniciar al mes de recibir el órgano.

Se trata, por tanto, del primer ensayo clínico aleatorizado y controlado que demuestra una estrategia que mejora la respuesta a la vacuna de la gripe en el receptor de trasplante de órgano sólido. Dos dosis de vacuna antigripal (separadas por cinco semanas) son seguras desde el primer mes del trasplante y mejoran la respuesta inmunológica, ya que incrementa el nivel de anticuerpos y la tasa de protección frente a los tres tipos de gripe circulantes: A (H1N1), A (H3N2) y B, entre otros aspectos.

Esta respuesta favorable es independiente del tiempo pos-trasplante (incluidos los seis primeros meses) y de la inmunosupresión basal empleada. Como era de esperar, también describen que los anticuerpos disminuyen con el tiempo, por lo que es importante que esta población se vacune todos los años, del mismo modo que el resto de colectivos de riesgo a quienes se les recomienda la vacunación antigripal anual.

En total, han participado 499 personas en este ensayo clínico multicéntrico de REIPI, abierto, aleatorizado y en fase 3. Los investigadores evaluaron la seguridad y la eficacia de la dosis de refuerzo de la vacuna de la gripe en receptores de trasplante de hígado, riñón, corazón y pulmón al menos 30 días después del trasplante. Los participantes fueron invitados a recibir una dosis estándar única de la

vacuna frente a la gripe (252 de ellos) o la dosis estándar seguida de una segunda dosis (booster) cinco semanas después (247 de ellos).

Los episodios de gripe fueron pocos, sin diferencias entre ambos grupos y, en general, todos los casos de infección por el virus de la influenza fueron leves. El rechazo del injerto tras la vacunación, una preocupación teórica, no ocurrió en este estudio. Por el contrario, es bien conocido que la enfermedad gripal puede desencadenar rechazos agudos en estos pacientes y ocasiona una elevada morbimortalidad.

Este estudio sugiere con alto nivel de evidencia que administrar dos dosis de vacuna trivalente inactivada de la gripe separadas por cinco semanas a los receptores de trasplante de órgano sólido a partir de los 30 días del trasplante es seguro y más eficaz.

**Referencia:**

Cordero E, Roca-Oporto C, Bulnes-Ramos A, Aydillo T, Gavaldà J, Moreno A, Torre-Cisneros J, Montejo JM, Fortun J, Muñoz P, Sabé N, Fariñas MC, Blanes-Julia M, López-Medrano F, Suárez-Benjumea A, Martínez-Atienza J, Rosso-Fernández C, Pérez-Romero P; TRANSGRIPE 1–2 Study Group. Two Doses of Inactivated Influenza Vaccine Improve Immune Response in Solid Organ Transplant Recipients: Results of TRANSGRIPE 1-2, a Randomized Controlled Clinical Trial. *Clin Infect Dis.* 2017 Apr 1;64(7):829-838. doi: 10.1093/cid/ciw855.