



Cartas al Editor

Vacuna frente al neumococo en pacientes con artritis reumatoide

Pneumococcal vaccine in patients with rheumatoid arthritis

Sr. Editor:

Hemos leído con interés el artículo de Garrido López et al. sobre vacunas y quimioprofilaxis en pacientes con artritis reumatoide (AR). En él los autores plantean un calendario de vacunación en el que se incluiría la vacuna antineumocócica polisacárida 23-valente con repetición cada 3-5 años¹.

Los pacientes con AR son tratados con fármacos inmunosupresores; este hecho condiciona que tales personas formen ya parte del grupo de la población en el que está indicada la administración de esta vacuna en nuestro país². Sin embargo, la revacunación no se recomienda de forma rutinaria; así, el Ministerio de Sanidad y Consumo² ha establecido administrar solamente una dosis de revacunación en personas vacunadas hace más de 5 años en las siguientes circunstancias: *a*) personas mayores de 65 años, que recibieron por alguna indicación especial, la primera dosis antes de los 65 años, y *b*) personas con alto riesgo de infección neumocócica grave (asplenia, fallo renal crónico, síndrome nefrótico, u otras condiciones asociadas con inmunosupresión). De manera similar, distintas instituciones internacionales, como el *Advisory Committee on Immunization Practices*, no recomiendan revacunar más de una vez dado que no hay datos suficientes con respecto al beneficio clínico, el grado y la duración de la protección, y la seguridad de administrar dicha vacuna en 3 o más ocasiones³.

En los estudios revisados por Garrido López sobre la vacuna antineumocócica en pacientes con AR⁴⁻¹⁰, se consideró como criterio de exclusión el haber recibido dicha vacuna previamente sin especificar el número de años⁴, así como el haberla recibido en los 3⁵ y 5 años previos al comienzo del estudio^{6,7}; también hubo 3 artículos donde tales antecedentes vacunales no fueron descritos como criterio de exclusión⁸⁻¹⁰. En cualquier caso, ninguno de los trabajos proporcionan resultados específicos en cuanto a la inmunogenicidad y seguridad de la vacuna antineumocócica en pacientes con antecedentes de haber recibido tal vacuna⁴⁻¹⁰.

Por todo ello, y ante la falta de evidencia aportada por la bibliografía revisada por Garrido López sobre la eficacia y la seguridad de administrar la vacuna antineumocócica cada 3-5 años en pacientes con AR, consideramos necesario que los autores modifiquen el

calendario vacunal propuesto y asuman la recomendación oficial vigente de administrar una sola dosis de recuerdo pasados 5 años de haber sido administrada la primera².

Bibliografía

- Garrido López BC, Navarro Compain MV, Navarro Sarabia F. Vacunas y quimioprofilaxis en artritis reumatoide: ¿podría plantearse un calendario de vacunación? *Reumatol Clin.* 2011;7:412-6.
- Grupo de trabajo de vacunación de adultos de la ponencia de programas, registro de vacunaciones. Vacunación en adultos. 1.ª ed. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC); Advisory Committee on Immunization Practices. Updated recommendations for prevention of invasive pneumococcal disease among adults using the 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine (PPSV23). *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2010;59:1102-6.
- Elkayam O, Paran D, Caspi D, Litinsky I, Yaron M, Charboneau D, et al. Immunogenicity and safety of pneumococcal vaccination in patients with rheumatoid arthritis or systemic lupus erythematosus. *Clin Infect Dis.* 2002;34:147-53.
- Bingham 3rd CO, Looney RJ, Deodhar A, Halsey N, Greenwald M, Coddling C, et al. Immunization responses in rheumatoid arthritis patients treated with rituximab: results from a controlled clinical trial. *Arthritis Rheum.* 2010;62:64-74.
- Kaine JL, Kivitz AJ, Birbara C, Luo AY. Immune responses following administration of influenza and pneumococcal vaccines to patients with rheumatoid arthritis receiving adalimumab. *J Rheumatol.* 2007;34:272-9.
- Visvanathan S, Keenan GF, Baker DG, Levinson AI, Wagner CL. Response to pneumococcal vaccine in patients with early rheumatoid arthritis receiving infliximab plus methotrexate or methotrexate alone. *J Rheumatol.* 2007;34:952-7.
- Schiff M, Kaell A, Vratsanos G, Bahrt K. Response to pneumococcal vaccine in rheumatoid arthritis patients with an inadequate response to anti-TNF therapy treated with abatacept in the ARRIVE trial. *Ann Rheum Dis.* 2007;66 Suppl II:437.
- Kapetanovic MC, Saxne T, Nilsson JA, Geborek P. Influenza vaccination as model for testing immune modulation induced by anti-TNF and methotrexate therapy in rheumatoid arthritis patients. *Rheumatology.* 2007;46:608-11.
- Tsuru T, Terao K, Suzuki M, Nakashima H, Amamoto T, Akiyama A, et al. Immune response to pneumococcal vaccine in patients with rheumatoid arthritis under IL-6 receptor inhibition therapy with tocilizumab. *Arthritis Rheum.* 2007;56 Suppl. 9:S423.

Ignacio Hernández-García* y Alfonso Escribano Hernández

Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ignaciohernandez79@yahoo.es
(I. Hernández-García).

doi:10.1016/j.reuma.2012.01.009