



Revacunación y recurrencia de eventos adversos en pacientes con eventos adversos después de la inmunización

Muñoz CE, McDonald B, Pham-Huy A, Halperin SA, Top KA, en nombre de los investigadores de la Red Canadiense de Investigación sobre Inmunización. Revaccination and Adverse Event Recurrence in Patients with Adverse Events following Immunization. [J Pediatr. 2022;250:45-53](#)

Con cierta frecuencia nos encontramos en el día a día de nuestra actividad ante la disyuntiva de qué hacer con las dosis siguientes en el caso de que un paciente haya presentado una reacción adversa (RA) a una dosis de vacuna, sobre todo cuando la reacción ha sido grave, como en el caso de anafilaxia o convulsiones. Los datos publicados hasta la fecha son en su mayoría de muestras pequeñas o heterogéneas y generalmente referidos a un solo tipo de vacuna. La evaluación de los efectos adversos a las inmunizaciones de manera sistemática puede ayudar a resolver esas preocupaciones, a informar más adecuadamente a los pacientes sobre la seguridad de la revacunación después de una RA postvacunal y a mejorar la confianza en las vacunas para garantizar que estos pacientes puedan estar protegidos de manera óptima contra enfermedades prevenibles por vacunación.

Caso particular es cuando las RA observadas son de naturaleza posiblemente alérgica, que hacen temer una reacción más intensa con exposiciones sucesivas. En los EE. UU., los CDC y la Academia Americana de Pediatría, consideran que la anafilaxia después de una dosis anterior de una vacuna es una contraindicación para dosis adicionales de la misma u otra que tenga alguno de sus componentes, a menos que el paciente se haya sometido a una desensibilización.

Este estudio recoge un buen número de casos tratados de forma homogénea con un primer objetivo de estimar el riesgo de recurrencia de RA a las vacunas tras la revacunación y un segundo objetivo de, entre los pacientes con sospecha de alergia a la vacuna, valorar si la positividad o la negatividad de las pruebas cutáneas de alergia se asoció con la recurrencia de RA.

Se trata de un estudio observacional prospectivo de pacientes evaluados en la Red de Clínicas Especiales de Inmunización de Canadá de 2013 a 2019 que habían tenido alguna RA a una dosis vacunal previa y que requerían revacunación con la misma vacuna.

De 844 pacientes remitidos, 629 eran elegibles para participar, de los que aceptaron 588. De estos 588 se reportaron 627 episodios de RA postvacunales. Cada caso se trató de forma protocolizada por los médicos de la Red. Se recomendó la revacunación al 87% de los participantes, se aplazó la recomendación en el 4%, faltaba la recomendación en el 5% y se desaconsejó en el 4% (los 24 casos habían tenido una RA grave). De aquellos a los que les fue recomendada, aceptaron la revacunación el 63,5%.

En conjunto, los resultados de este estudio sugieren que, bien evaluados y aconsejados, se puede recomendar de manera segura la revacunación a la mayoría de los pacientes con RA a vacunas previas, ya que el riesgo de recurrencia grave es bajo, incluso para los pacientes con grandes reacciones locales, hipersensibilidad inmediata y convulsiones y puede brindar a los médicos y pacientes con RA previas tranquilidad sobre la seguridad de la revacunación de los pacientes con pruebas cutáneas negativas, aunque la mayoría de los pacientes con pruebas cutáneas positivas también pueden volver a vacunarse de manera segura en entornos controlados.