



POSICIONAMIENTO SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA SOBRE VACUNA FRENTE AL HERPES ZOSTER EN PACIENTES CON INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS.

Ante el lanzamiento en España de la vacuna recombinante de subunidades frente al Herpes Zoster, Shingrix[®], la Sociedad Española de Inmunología se pone a disposición del Ministerio de Sanidad y el comité de expertos de vacunas para destacar la importancia de la misma en los pacientes con Inmunodeficiencias Primarias.

En las “Recomendaciones de vacunación frente a herpes zoster. Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones 2020, presentado el 25 marzo 2021 por Grupo de trabajo de herpes zóster de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones” se recomienda:

“Incorporar la vacunación con HZ/su en las personas con las siguientes condiciones de riesgo, a partir de los 18 años de edad, en cuanto se disponga de dosis. Teniendo en cuenta la disponibilidad progresiva se priorizarán las personas con:

- a. Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).
- b. Trasplante de órgano sólido (TOS).
- c. Tratamiento con fármacos anti-JAK.
- d. VIH.
- e. Hemopatías malignas.
- f. Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia”.

Se trata de 6 grupos en los que o bien por la propia enfermedad o bien por los tratamientos inmunosupresores que conllevan, los pacientes padecen una Inmunodeficiencia Secundaria.

Sin embargo, no se ha establecido ningún grupo recomendado con Inmunodeficiencias Primarias, donde el Herpes Zoster también puede producir una grave morbilidad (Nanishi E. A et al). Se han documentado en pacientes con Inmunodeficiencia Variable Común (Barton et al e Iglesias Alzueta et al) y en pacientes con el Síndrome de Ataxia-Teleangiectasia (Nowak-Wegrzyn A, et al), y son particularmente graves en pacientes con Síndrome HiperIgE tanto autosómico recesivo como dominante (Heimall J et al, Renner ED, et al.) así como en pacientes con déficit en la fosfatidilinositol-3-cinasa (PI3K) (Cohen JI.).

El propio Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) de la CDC en su ACIP Meeting October 20, 2021 sobre Zoster Vaccines Session incluye en sus recomendaciones pacientes con inmunodeficiencias primarias, autoinmunes y autoinflamatorias y con tratamientos inmunosupresores^{11, 12}.

- 1.- Consideramos que dicha vacuna de subunidades recombinantes estaría indicada en este grupo de Inmunodeficiencias Primarias.
- 2.- Que dada la experiencia con los grupos de Inmunodeficiencias secundarias, dicha vacuna debería tener una tasa de eficacia y seguridad semejante a dichos grupos.
- 3.- Que en los pacientes con Inmunodeficiencia primarias está contraindicada la administración de la vacuna de virus vivos atenuada.
- 4.- El número de pacientes con Inmunodeficiencias Primarias (excluyendo el Déficit Selectivo de IgA) es muy reducido en comparación a cualquiera de los grupos arriba indicados financiados por el Sistema Nacional de Salud. Calculamos que a nivel nacional serían menos de 5000 los casos que entrarían en esta categoría. Lo que representa menos de 10.000 dosis y un presupuesto, según el documento analizado, de 1,5 millones de euros frente a los 166 millones calculados para el resto de grupos (menos del 1% del total).



Por todo ello solicitamos se considere como 7º grupo de riesgo el de inmunodeficiencias primarias en adultos mayores de 18 años (excluyendo los pacientes con Déficit de IgA).

BIBLIOGRAFIA: ZOSTER EN IDP

- 1 Barton JC. 2012. Predictors of shingles reports at diagnosis of CVID/IgGSD in 212 Alabama adults. *Infections Disease Report*. 2012 DOI:[10.4081/idr.2012.e34](https://doi.org/10.4081/idr.2012.e34)
 - 2 Heimall J. Early onset of Varicella Zoster Virus Reactivation in Patients with Autosomal Dominant Hyper IgE Syndrome (AD-HIES). 2011 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2010.12.356>
 - 3 Nanishi E. A nationwide survey of common viral infections in childhood among patients with primary immunodeficiency diseases. Elsevier. 2016 DOI: [10.1016/j.jinf.2016.07.018](https://doi.org/10.1016/j.jinf.2016.07.018)
 - 4 Iglesias Alzueta J, Matamoros Florí N. Inmunodeficiencia variable común. Revisión. *Allergologia et Immunopathologia* 2001. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0301-0546\(01\)79029-5](https://doi.org/10.1016/S0301-0546(01)79029-5)
 - 5 Nowak-Wegrzyn A, et al. Immunodeficiency and infections in ataxia-telangiectasia. *J Pediatr*. 2004 DOI: [10.1016/j.jpeds.2003.12.046](https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2003.12.046)
 - 6 Renner ED, et al. Autosomal recessive hyperimmunoglobulin E syndrome a distinct disease entity. *J Pediatr*. 2004 DOI:[10.1016/S0022-3476\(03\)00449-9](https://doi.org/10.1016/S0022-3476(03)00449-9)
 - 7 Cohen JL. Herpesviruses in the Activated Phosphatidylinositol-3-kinase- δ -Syndrome. *Front. Immunol. Sec. Primary Immunodeficiencies*, 2018 DOI: <https://doi.org/10.3389/fimmu.2018.00237>
 - 8 Odnoletkova I, Kindle G, Quinti I, Grimbacher B, Knerr V, Gathmann B, Ehl S, Mahlaoui N, Van Wilder P, Bogaerts K, de Vries E; Plasma Protein Therapeutics Association (PPTA) Taskforce. The burden of common variable immunodeficiency disorders: a retrospective analysis of the European Society for Immunodeficiency (ESID) registry data. *Orphanet J Rare Dis*. 2018 Nov 12;13(1):201. DOI: [10.1186/s13023-018-0941-0](https://doi.org/10.1186/s13023-018-0941-0)
 - 9 Ansari R, Rosen LB, Lisco A, Gilden D, Holland SM, Zerbe CS, Bonomo RA, Cohen JL. Primary and Acquired Immunodeficiencies Associated With Severe Varicella-Zoster Virus Infections. *Clin Infect Dis*. 2021 Nov 2;73(9):e2705-e2712. DOI:[10.1093/cid/ciaa1274](https://doi.org/10.1093/cid/ciaa1274)
- We found that a patient with VZV CNS vasculopathy had antibody that neutralized interferon (IFN)- α but not IFN- γ .
- 10 2018 CIS Annual Meeting: Immune Deficiency & Dysregulation North American Conference. *J Clin Immunol*. 2018 Apr;38(3):330-444. DOI:[10.1007/s10875-018-0485-z](https://doi.org/10.1007/s10875-018-0485-z) Pag 376: "Incidence of Herpes Zoster (Shingles) Vaccination and Diagnosis Among Older Persons with Primary Immunodeficiency"
 - 11 <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-10-20-21/01-Zostervaccines-Kotton-508.pdf>
 - 12 Use of Recombinant Zoster Vaccine in Immunocompromised Adults Aged ≥ 19 Years: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization. Practices — United States, 2022 *MMWR* / January 21, 2022 / Vol. 71 / No. 3.