

Tabla 4. Vacunación en inmunodeficiencias primarias/congénitas

| DEFICIENCIA INMUNE PREDOMINANTE | TIPO ESPECÍFICO DE IDP  | VACUNAS   |  | COMENTARIOS  |
|---------------------------------|---|---|--|--|
|                                 |   | CONTRAINDICADAS   | ESPECÍFICAS INDICADAS  |  |
| HUMORAL<br>LINFOCITOS B         | DEFICIENCIA GRAVE DE ANTICUERPOS <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Agammaglobulinemia ligada al cr.X y AR</li> <li>▪ IDVC</li> <li>▪ Síndrome hiper-IgM</li> </ul> | TODAS LAS DE MICROORGANISMOS VIVOS ATENUADOS  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> </ul>   | Beneficio improbable de las vacunas inactivadas debido a uso de TIG  |
|                                 | DEFICIENCIA PARCIAL DE ANTICUERPOS <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ DEA; HTI, def. de subclases IgG; def. selectivo IgA</li> </ul>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fiebre Amarilla</li> <li>▪ Tifoidea oral</li> <li>▪ Gripe atenuada</li> <li>▪ BCG</li> <li>▪ Ninguna en HTI</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> <li>▪ Hib (entre 12 y 59 meses de edad)</li> </ul>                        | Todas las vacunas son probablemente efectivas. La respuesta inmune puede estar atenuada<br>TV y varicela pueden utilizarse                     |
| CELULAS T Y COMBINADAS          | DEFICIENCIA GRAVE IDCG, DiGeorge completo   | TODAS LAS DE MICROORGANISMOS VIVOS ATENUADOS  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> <li>▪ Hib (entre 12 y 59 meses de edad)</li> </ul>                        | Efectividad escasa o nula de las vacunas inactivadas   |
|                                 | DEFICIENCIA PARCIAL DiGeorge parcial; Ataxia-Telangiect; SWA; Hiper-IgM (déf. CD40)   | TODAS LAS DE MICROORGANISMOS VIVOS ATENUADOS (excepto en DiGeorge parcial, que pueden recibir vacunas víricas atenuadas)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> <li>▪ Meningococo</li> <li>▪ Hib (entre 12 y 59 meses de edad)</li> </ul> | Todas las vacunas inactivadas pueden emplearse y ser beneficiosas  |
| INMUNIDAD INNATA                | FUNCIÓN FAGOCÍTICA <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ EGC</li> <li>▪ Defectos de adhesión leucocitaria</li> <li>▪ Deficiencia de mieloperoxidasa</li> </ul>         | BACTERIANAS VIVAS en EGC<br><br>TODAS LAS VACUNAS DE MICROORGANISMOS VIVOS ATENUADOS en el resto  | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> </ul>   | Las vacunas inactivadas son seguras y probablemente efectivas en la EGC<br><br>Las vacunas víricas vivas son probablemente seguras y efectivas |
|                                 | SÍNDROME WHIM   | BACTERIANAS VIVAS   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> <li>▪ VPH que cubra tipos 6 y 11*</li> </ul>                              | Eficacia limitada de la vacunación. Pueden usarse las vacunas inactivadas, TV y varicela   |
|                                 | FACTORES COMPLEMENTO  | NINGUNA   | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gripe inactivada</li> <li>▪ Neumococo secuencial</li> <li>▪ Meningococo</li> <li>▪ Hib</li> </ul>                               | Todas las vacunas son probablemente efectivas  |

\*presentan elevada susceptibilidad a verrugas genitales y cáncer por VPH<sup>122,123</sup>.

DEA: deficiencia específica de anticuerpos; IDVC: inmunodeficiencia variable común; IDCG: inmunodeficiencia combinada grave; SWA: Síndrome de Wiscott-Aldrich; EGC: enfermedad granulomatosa crónica. HTI: hipogammaglobulinemia transitoria infantil. Neumococo secuencial: vacunación con ambas vacunas conjugada y polisacárida (VNC+VNP23). Ver pauta en texto.

Fuente: adaptada de recomendaciones ACIP<sup>3,37</sup>