RESPUESTAS ESPECÍFICAS HUMORALES Y CELULARES REDUCIDAS DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN ANTI-SARS-COV-2 EN PERSONAS VIH+ CON DEFICIENTE INMUNIDAD

Las personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) tienen un riesgo aumentado para desarrollar COVID-19 grave, especialmente aquellos mayores de 40 años, con recuentos de células T CD4+ <200/μL, y/o varias comorbilidades. Consecuentemente, este tipo de individuos ha recibido una prioridad en torno a la aplicación de vacunas contra el SARS-CoV-2 en muchas campañas de inmunización.

Atento a este estado de cosas un trabajo recientemente publicado y llevado a cabo en Barcelona analizó las respuestas inmunes humoral y celular inducidas por las vacunas anti-SARS-CoV-2 basadas en plataformas de ARN mensajero, en personas VIH+ según el recuento de células T CD4+.

El estudio de cohorte prospectivo incluyó 58 sujetos VIH+ con LT CD4+ <200, otros 36 cuyos recuentos de esta población celular >500/μL (grupo VIH>500) y 33 controles negativos para VIH-1. Los anticuerpos contra la proteína de S del SARS-CoV-2 (IgG anti-S) y el dominio de unión al receptor (IgG anti-RBD) se cuantificaron antes y 4 semanas después de la primera y las segundas dosis de BNT162b2 o mRNA-1273 (semana 8). También se determinaron la actividad de neutralización viral y las respuestas de las células T.

En la semana 8, las respuestas de IgG anti-S/anti-RBD aumentaron en todos los grupos (p < 0.001). Las mediciones de IgG anti-S y anti-RBD [mediana (rango intercuartílico)] en la semana 8 para el grupo VIH <200 fueron de 153.6 (26.4–654.9) y 171.9 (61.8–425.8) unidades de anticuerpo de unión (BAU)/mL, respectivamente, en tanto que el grupo VIH >500 mostró valores de 245.6 (145–824) y 555.8 (166.4–1751) BAU/mL mientras que en los controles la concentraciones registradas fueron las siguientes 274.7 (193.7–680.4) y 281.6 (181-8318) BAU/ml (p <0.05). La capacidad de neutralización y las respuestas inmunitarias de células T específicas estaban ausentes o reducidas en el 33% de los individuos del grupo VIH <200, comparado con un 3.7 % del grupo VIH >500 (p <0.01). Un tercio de las personas VIH+ con recuentos de células T CD4+ <200/μL evidenciaron niveles bajos de IgG anti-S/anti-RBD, una mengua en la actividad de neutralización *in vitro* hacia el SARS-CoV-2, sin respuestas de células T; tras recibir la vacuna de ARNm para COVID-19.

Los hallazgos ponen de relieve la necesidad de un adecuado control de este grupo poblacional, en términos de un seguimiento en cuanto a la respuesta a la vacunación como así también en la aplicación de posteriores refuerzos y/o medidas preventivas para evitar la infección por SARS-CoV-2.

**Referencia**

Benet S, et al. Limited Humoral and Specific T-Cell Responses After SARS-CoV-2 vaccination in PWH with poor immune reconstitution. J Infect Dis 2022 Nov 28; 226(11): 1913-1923. doi: 10.1093/infdis/jiac406