¿Influye la presencia de diabetes mellitus en la respuesta inmunológica a la vacuna frente a la hepatitis B en pacientes en diálisis?

Fabrizi F, Dixit V, Martin P, et al. Meta-analysis: the impact of diabetes mellitus on the immunological response to hepatitis B virus vaccine in dialysis patients. Aliment Pharmacol Ther 2011;33:815-21.

Análisis crítico: **Rebeca García-Agudo, Natalia Andrés-Navarro, Enrique Escobar-Saiz, Maruja Fernández-Ordóñez, Gloria Francisco-Corral, María J. Martín-Serrano, Ana Muñoz-Serrano, Guadalupe Risco-Abellán, Olga María-Rubio, María Sánchez-Ruiz de Gordoa, Miguel Á. Vila-Heredero, Carmen Román-Ortiz, Ángel Arias-Arias, José M. Tenías-Burillo. Grupo de Lectura Crítica del Complejo Hospitalario La Mancha Centro.**

Complejo Hospitalario La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real

*** Ver versión completa del resumen estructurado en:**

http://dx.doi.org/10.3265/NefroPlus.pre2013.Aug.12209

Este artículo debe ser citado utilizando esta referencia bibliográfica:

NefroPlus 2013;5(1):63-5

doi:10.3265/NefroPlus.pre2013.Aug.12209

Respuesta de los autores: los pacientes diabéticos en diálisis tienen una probabilidad menor (aproximadamente la mitad) de responder de forma adecuada a la vacuna frente al virus de la hepatitis B que los pacientes no diabéticos.

Lo que ya se sabía y lo que añade este artículo: los pacientes diabéticos tienen una respuesta inmune celular comprometida que puede influir en la producción de anticuerpos tras la vacunación frente a la hepatitis B. Esta respuesta puede estar aún más comprometida en pacientes con insuficiencia renal. El artículo analizado recupera y sintetiza de forma sistemática las evidencias disponibles en la literatura sobre la asociación entre la diabetes mellitus y la respuesta inmunitaria a la vacunación frente a la hepatitis B en pacientes con insuficiencia renal en tratamiento sustitutivo renal con diálisis.

Diseño y ámbito: revisión sistemática sobre una pregunta etiológica.

Estudios: se buscaron estudios en MEDLINE y *Current Contents*. Se revisaron las referencias de los artículos recuperados, pero no se contactó con investigadores en busca de más estudios, no se buscaron estudios «no publicados» en fuentes de literatura gris (tesis, congresos, etc.) y se restringió la búsqueda al inglés. De un total de 143 manuscritos iniciales, se seleccionaron 12 que incluyen un total de 1002 pacientes para el metanálisis.

Criterio principal de valoración: respuesta inmunitaria a la vacuna de la hepatitis B (anticuerpos antiHBs > 10 mUI/ml) tras un período completo de vacunación.

Resultados principales: *odds ratio* de obtención de una respuesta inmunitaria asociada a la presencia de diabetes mellitus (0,52, intervalo de confianza al 95 % 0,38 a 0,71).

Daño: no se recogen efectos adversos de la vacunación.

Sesgos, confusión y otras limitaciones: no se tiene en cuenta si en los estudios observacionales incluidos hay posibles fenómenos de confusión en la relación entre la diabetes y la respuesta a la vacuna. Esta relación puede estar confundida por factores de riesgo como la edad, el sexo o el índice de masa corporal, asociados claramente a una respuesta inmunitaria deficiente a las vacunas.

La revisión cumple las preguntas de eliminación de la planilla de evaluación del grupo CASPe (www.redcaspe.org), pero la búsqueda realizada no es exhaustiva, no se seleccionan estudios que no estén en inglés, no se valora la calidad de los estudios ni la heterogeneidad clínica ni metodológica ni tampoco se tienen en cuentan los posibles fenómenos de confusión en la relación entre la diabetes y la respuesta a la vacuna. No se adaptan a las normas internacionales actuales sobre la realización y publicación de las revisiones sistemáticas: no siguen el acuerdo PRISMA para este tipo de estudios (http://www.prisma-statement.org/PRISMA/Spanish/Sept/2010.pdf). En definitiva, se plantea la pregunta de forma adecuada, pero la metodología seguida ha sido deficiente.