

Cartas al editor

Lima, 8 de noviembre de 2023

Señores
Comité Editorial
Revista *Biomédica*

Bogotá, D. C., Colombia

Estimados editores:

Hemos llevado a cabo una revisión cuidadosa del artículo titulado “Colestasis intrahepática por *Treponema pallidum* en paciente inmunocompetente” de Orozco-Sebá y colaboradores (2023). El artículo presenta un caso de hepatopatía secundaria a sífilis y destaca la relevancia de las intervenciones y medidas no farmacológicas para reducir la morbimortalidad asociada con enfermedades de transmisión sexual, entre ellas, la recomendación de aplicar la vacuna contra el virus de la hepatitis C (HCV) (1).

En este contexto, realizamos una búsqueda exhaustiva en el portal “ClinicalTrials.gov” y no encontramos ningún estudio en fase IV relacionado con el desarrollo de una vacuna contra la hepatitis C. Esto sugiere que, a la fecha, no hay una vacuna aprobada en ningún país y, por lo tanto, tampoco se encontraría incluida en el calendario de vacunación de Colombia, lugar donde se documentó el caso.

A pesar de los avances en la investigación de vacunas contra la hepatitis C, se han enfrentado desafíos significativos debido a la amplia variedad de cepas del virus en todo el mundo. Se han llevado a cabo estudios de vacunación en cientos de voluntarios con un candidato de vacuna basado en la inserción de virus portadores—como el adenovirus de chimpancé (ChAd) y el virus vaccinia modificado Ankara (MVA)— con la esperanza de potenciar la respuesta inmune contra el HCV, similar a lo logrado en los estudios con animales. Sin embargo, es importante destacar que esta investigación se encuentra en la fase 1 de desarrollo y aún no se han publicado los resultados (2).

El *National Institute of Allergy and Infectious Diseases* (NIAID) de los Estados Unidos desarrolló un estudio de fase I-II con el propósito de evaluar la seguridad, la eficacia y la inmunogenicidad de una nueva vacuna profiláctica contra la hepatitis C. Esta vacuna se basó en el uso secuencial del virus recombinante AdCh3NSmut1 (derivado de un adenovirus no replicante) y MVA-NSm. Se incluyó un grupo placebo, y usuarios de drogas inyectables no infectados por HCV. Los resultados del estudio revelaron que la vacuna profiláctica no logró prevenir la infección crónica por HVC en este grupo de población (3).

Los diferentes ensayos clínicos aún no han logrado el desarrollo de una vacuna eficaz contra el virus de la hepatitis C debido a los numerosos desafíos enfrentados durante los estudios e investigaciones en este campo.

Agradecemos el conocimiento aportado por el artículo y la oportunidad de expresar nuestro comentario con el propósito de brindar información adicional relacionada con el punto mencionado.

Alessandra Basurco, Alexandra Ñato
Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú

Referencias

1. Orozco-Sebá BE, Viasus D, Meléndez E, Fuentes J, Tovar J, Amado EA, *et al.* Colestasis intrahepática por *Treponema pallidum* en paciente inmunocompetente. *Biomedica*. 2023;43:164-70.
2. University of Oxford. A phase-I dose-escalation study to evaluate the safety and immunogenicity of prime-boost immunizations with candidate HCV vaccines, ChAd3-hliNSMut and MVA-hliNSMut in healthy volunteers and patients previously chronically infected with HCV [Internet]. *Clinicaltrials.gov*. 2023. Report No.: NCT03688061. Fecha de consulta: 31 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/study/NCT03688061>
3. National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID). A staged phase I/II study, to assess safety, efficacy and immunogenicity of a new hepatitis C prophylactic vaccine based on sequential use of AdCh3NSmut1 and MVA-NSmut. *Clinicaltrials.gov*. 2019. Report No.: NCT01436357. Fecha de consulta: 31 de diciembre de 2022. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/study/NCT01436357>

Barraquilla, D. C., 19 de noviembre de 2023

Doctores

Alessandra Basurco y Alexandra Ñato
 Universidad Privada San Juan Bautista
 Lima, Perú

Estimadas doctoras:

Agradecemos a Basurco y Ñato por la carta enviada relacionada con la publicación "Colestasis intrahepática por *Treponema pallidum* en paciente inmunocompetente".

Estamos de acuerdo con los comentarios hechos: a la fecha no hay vacuna contra la hepatitis C y solo se han hecho estudios con algunos candidatos potenciales. Nuestro texto no debió haber incluido esta recomendación sobre la vacunación contra la hepatitis C.

Por otro lado, respecto a la vacunación contra la hepatitis A y B y el virus del papiloma humano, esta se debe aplicar según las indicaciones de las guías médicas locales o internacionales.

Muchas gracias

Daniela Loaiza Hernández

Enmienda

En relación con el artículo “Colestasis intrahepática por *Treponema pallidum* en paciente inmunocompetente” publicado en Biomédica. 2023;43(4):164-70, en la sección de discusión (p. 168, párrafo 2, renglones 9 y 10) se identificó un error que requiere corrección.

Dice: “[...] Además, se recomienda la vacunación contra el virus de las hepatitis A, B y C, y el virus del papiloma humano (8,14) [...]”.

Debe decir: “[...] Además, se recomienda la vacunación contra el virus de las hepatitis A y B y la del virus del papiloma humano, según las indicaciones de las guías locales o internacionales (8,14). Pese a que se han realizado estudios con algunos candidatos potenciales, a la fecha no se dispone de ninguna vacuna para la hepatitis C [...]”.

Los autores agradecen la oportunidad de corregir el error, nos disculpamos por cualquier confusión que este error pudo haber causado y aprecian la comprensión de los lectores.

Un cordial saludo,
Beatriz E. Orozco-Sebá
Diego Viasus
Esperanza Meléndez
Jairo Fuentes
José Tovar
Elkin A. Amado
Daniela Loaiza