

Razones para seguir vacunando

Respuesta del Experto a ...

Razones para seguir vacunando

Pregunta

Estimados señores, Ante las múltiples dudas que me surgen en el calendario de vacunación de mi hijo que acaba de nacer, hay tres referentes a las vacunas que me gustaría me solucionases: 1. ¿Siguen empleándose en la S.S. de España vacunas con Timerosal? ¿Hay alguna opción no financiada pero que no lo contenga? 2. ¿Es posible pedir que las vacunas combinadas se apliquen una a una en vez del compuesto? 3. ¿Es realmente efectiva y sobre todo necesaria la vacuna contra el rotavirus y el meningococo? ¿Superan los beneficios a los riesgos? Muchas gracias por anticipado.

Respuesta de José Antonio Navarro (27 de Abril de 2010)

1. Aún demostrado hasta la saciedad la ausencia de relación de trastornos del desarrollo psicomotor con el timerosal (<http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=3534&idsec=85>), no existen en España vacunas sistemáticas que incluyan timerosal como conservante.

2. Excepto algunas vacunas específicas, las vacunas sistemáticas en España viene en forma de vacunas combinadas con la comodidad y el menor dolor que ello conlleva, sin aumento de efectos adversos.

3. Las vacunas contra el rotavirus y contra el neumococo no están incluidas en el calendario sistemático recomendado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud desde una perspectiva poblacional (relación coste/beneficio).

4. Adjuntamos diez motivos para recibir vacunas: Diez motivos

para seguir vacunando:

- . Las vacunas son esencialmente seguras
 - . Proporcionan beneficios individuales y colectivos, especialmente para aquellos que por problemas médicos no pueden recibir vacunas (inmunidad comunitaria)
 - . Los riesgos de la vacunación siempre serán inferiores a sus beneficios
 - . La existencia de no vacunados aumenta las posibilidades de adquirir enfermedades inmunoprevenibles
 - . Las enfermedades inmunoprevenibles siguen existiendo en España
 - . No existen alternativas eficaces (alimentación e higiene)
 - . No es mejor padecer la enfermedad que recibir la vacuna: con la vacunación adquirimos protección ahorrándonos la enfermedad.
 - . La disminución de las enfermedades inmunoprevenibles no es debida a la mejora de la higiene
 - . El estar vacunado no aumenta las posibilidades de adquirir la infección.
 - . Las vacunas no sobrecargan el sistema inmune.
-

Vacunas penta y hexavalentes

Respuesta del Experto a ...

Vacunas penta y hexavalentes

Pregunta

Se podría dar el caso de tener a la vez en nuestros centros la vacuna PENTAVAC (Sanofi-Pasteur) y la vacuna INFANRIX HEXA (GSK), me gustaría saber si se pueden poner estas vacunas alternativamente y si se garantiza un buen nivel de

anticuerpos. Gracias.

Respuesta de José María Bayas (16 de Marzo de 2010)

En CCAA como la andaluza en que la vacunación de la hepatitis B (HB) se inicia en el recién nacido, las vacunas del primer año de vida deben ser (además de la MCC): vacuna hexavalente DTPa-IPV-HIB-HB a los 2 meses, vacuna pentavalente DTPa-IPV-HIB los 4 meses y vacuna hexavalente DTPa-IPV-HIB-HB a los 6 meses. Las diferencias en la composición de las vacunas de ambos fabricantes (Sanofi Pasteur MSD y GlaxoSmithKline) son muy pequeñas, prácticamente se limitan al componente *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib).

En las dos vacunas el polisacárido capsular (polirribosil ribitol fosfato: PRP) del Hib está conjugado con toxoide tetánico (30 mcg). La vacuna de GSK emplea además pertactina, ausente en la vacuna de Sanofi Pasteur MSD. Aunque no existe ninguna razón sólida que impida el empleo de PENTAVAC (Sanofi-Pasteur) a los 4 meses, entre las dosis de INFANRIX HEXA (GSK) de los meses 2 y 6, resulta preferible administrar INFANRIX-VPI+Hib (GSK).

Administración simultánea de vacunas antialérgicas

Respuesta del Experto a ...

Administración simultánea de vacunas antialérgicas

Pregunta

¿Se puede administrar dos vacunas antialérgicas a distintos alérgenos, simultáneamente?.

Respuesta de José María Bayas (25 de Enero de 2010)

Esta sección de la web de la AEV está diseñada para responder a cuestiones relativas a la inmunoprofilaxis activa antiinfecciosa convencional de uso cotidiano en los puestos de vacunación, por lo que estimamos que debe de ser el alergólogo al que remitir las preguntas relacionadas con las vacunas de "alergia". No obstante, y respecto a su pregunta le contestamos lo siguiente: De modo análogo a lo que sucede con la administración simultánea de vacunas antiinfecciosas preventivas, no hay de modo genérico interferencias de relieve en la respuesta por administrar a la vez dos o más extractos de potenciales alergenicos. Este aspecto ha sido mejor estudiado con alergenicos que se administran por vía subcutánea, si bien, la experiencia con alergenicos de uso sublingual, de empleo creciente, apunta en el mismo sentido. Si el paciente es efectivamente sensible al alergenico en estudio, la respuesta no se verá afectada por la inoculación concomitante con otros.

Referencia

Nelson HS. Multiallergen immunotherapy for allergic rhinitis and asthma. J Allergy Clin Immunol.2009 Apr;12:3763-9

Interpretación de la pauta 0, 1 y 6 meses

Respuesta del Experto a ...

Interpretación de la pauta 0, 1 y 6 meses

Pregunta

Cuando en la pauta vacunal se refleja 0,1 y 6 meses. ¿Los 6

meses que tienen que transcurrir hasta la 3ª dosis son a partir del mes 0 ó del mes 1?. Muchas gracias.

Respuesta de Jaime Jesús Pérez (21 de Enero de 2010)

Las fechas se cuentan desde el momento de administrar la primera dosis de vacuna. En una pauta 0, 1 y 6, para la administración de la tercera dosis deben transcurrir al menos 6 meses desde el momento de administración de la primera dosis.

Vacuna antigripal e inmunoglobulina anti RH

Respuesta del Experto a ...

Vacuna antigripal e inmunoglobulina anti RH

Pregunta

¿Se pueden administrar simultáneamente la vacuna de gripe A y la Gamma anti-D a embarazadas?. Si no es así que periodo hay que dejar entre ambas.

Respuesta de José Antonio Navarro (24 de Noviembre de 2009)

La gammaglobulina antiRh no interfiere con las vacunas inactivadas, como es el caso de la antigripal (1,2,3,4).

1. Centers for Disease Control and Prevention. General Recommendations on Immunization Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR 2006;55(No. RR-15)
2. Public Health Agency of Canada. Canadian Immunization

Guide. 7th edition.

3. Australian Government. Department of Health and Ageing. The Australian Immunization Handbook. 9th edition. 2008

4. Department of Health. Immunisation against infectious diseases. Salisbury D, Ramsay M and Noakes K eds. 3th edition. 2006

Administración concomitante de vacunas antialérgicas y antigripal

Respuesta del Experto a ...

Administración concomitante de vacunas antialérgicas y antigripal

Pregunta

¿Qué tiempo ha de transcurrir entre vacuna de alergia mensual y vacuna de gripe A?

Respuesta de José Antonio Navarro (18 de Noviembre de 2009)

No hace falta guardar ningún intervalo entre ambas vacunas.

Por otra parte, su pregunta está respondida con anterioridad en:

https://www.vacunas.org/index.php?option=com_content&task=view&id=773&Itemid=382

Administración concomitante de vacuna antigripal, antineumocócica y antihepatitis A

Respuesta del Experto a ...

Administración concomitante de vacuna antigripal, antineumocócica y antihepatitis A

Pregunta

Paciente con encefalopatía hepática al que se le indica vacunación anti: -gripe estacional -gripe A -Antineumocócica - Hepatitis A.

La pregunta sería respecto a vacunación simultánea (¿cuales primero?) y periodos entre vacunaciones. En segundo lugar, está la duda de si la gripe A se superpone a la estacional al ser dominante, no siendo necesario, ahora mismo, vacunarse de estacional?

Respuesta de José María Corretger (18 de Noviembre de 2009)

En el contexto del proceso patológico del paciente y de la situación epidemiológica actual, es prioritaria la administración de las vacunas contra el neumococo, la gripe A (H1N1) y la 1ª dosis de la de hepatitis A.

Estas vacunas son bien toleradas y pueden ser administradas de modo simultáneo, aunque en zonas anatómicas distintas. Su coadministración no disminuye su respuesta inmune protectora ni aumenta su tasa de reacciones adversas (1). Si por motivos

técnicos no pudiese procederse así, no sería necesario guardar ningún especial intervalo entre ellas, puesto que no son vacunas de microorganismos vivos.

Aunque en estos momentos la prevalencia de la gripe estacional es muy inferior a la pandémica, es muy probable que se incremente pronto significativamente. Por ello, es recomendable la vacunación antigripal convencional dentro de unas pocas semanas. Quizá puede tener interés recordar que los porcentajes de seroconversión vacunal pueden ser inferiores en enfermos con hepatopatías crónicas (2). Por lo cual podría ser conveniente en este caso investigar esta posibilidad, para asegurar la eficacia de la vacunación.

Referencias:

1. CDC. Epidemiology and Prevention of Vaccine Preventable Diseases.

Recomendaciones generales sobre la vacunación. Atkinson W et al, eds, 10ª ed. Washington DC; Public Health Foundation, 2007 (Ed. esp.); p. 9-31

2. Bernaola E, Mato G. Hepatitis A. En: Manual de Vacunaciones en Pediatría 2008. 4ª ed. AEP 2008: p. 453-464

Vacunación antihepatitis B en paciente con trombocitopenia

Respuesta del Experto a ...

Vacunación antihepatitis B en paciente con trombocitopenia

Pregunta

Vacunación en paciente con trombocitopenia crónica. Paciente diagnosticado de cirrosis hepática por VHC con leucotrombocitopenia crónica, que no es previsible que mejore (recuentos entorno a 30.000 plaquetas). ¿Estaría indicado vacunar frente a la hepatitis B, teniendo en cuenta que la vía de administración es intramuscular? Muchas gracias por su atención. Un saludo.

Respuesta de Fernando Moraga (7 de Octubre de 2009)

Las personas con una alteración de la coagulación, como es la trombocitopenia, pueden presentar un hematoma en el lugar de la inyección. Sin embargo, la vacunación por vía intramuscular, como es el caso de la vacuna de la hepatitis B no está contraindicada. En esta situación se advertirá al paciente de este riesgo; si la coagulopatía es grave, como puede ser una trombocitopenia inferior a 30.000/mm³, se administrará por vía subcutánea profunda; si se utiliza la vía intramuscular se hará con una aguja fina; y se realizará presión en la zona de inoculación durante unos 5 minutos.

En este paciente es aconsejable realizar una serología posvacunal: determinación de anticuerpos anti-HBs al mes de la tercera dosis. Dispone de más información en: https://www.vacunas.org/index.php?option=com_content&task=view&id=8728&Itemid=382

Intervalos entre vacuna antineumocócica y antigripal

Respuesta del Experto a ...

Intervalos entre vacuna antineumocócica y antigripal

Pregunta

En caso de que las vacunas de la gripe y la del neumococo (Pneumo 23) no se administrasen simultáneamente ¿que intervalo de tiempo habría que esperar entre ambas administraciones?.

Respuesta de José Antonio Navarro (30 de Septiembre de 2009)

Su pregunta quedó contestada el 29 de Septiembre de este año:
https://www.vacunas.org/index.php?option=com_content&task=view&id=9539&Itemid=427

Administración simultánea de vacuna antineumocócica y antigripal

Respuesta del Experto a ...

Administración simultánea de vacuna antineumocócica y antigripal.

Pregunta

Si no se realiza en acto único la vacunación antigripal y vacuna antineumocócica, es decir, solo se vacuna de la vacuna antigripal. ¿Que tiempo prudencial hay que esperar para poder administrar la vacuna antineumocócica? Muchas gracias de antemano. Saludos.

Respuesta de Pedro José Bernal (29 de Septiembre de 2009)

Tanto la vacuna antigripal, como la vacuna antineumocócica, son vacunas inactivadas, y como tales pueden administrarse de forma simultánea o con cualquier intervalo entre ellas.

Referencias:

– Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. Atkinson W, Wolfe S, Hamborsky J, McIntyre L, eds. 11th ed. Washington DC: Public Health Foundation, 2009.

Disponible en:
<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/pneumo.pdf>

– Región de Murcia. Programa de Vacunaciones.

Disponible en:
http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/31226-administracion_nosimultanea_vacunas.pdf