

Actualización de la pauta de vacunación

Respuesta del Experto a ...

Actualización de la pauta de vacunación.

Pregunta

Necesito saber la corrección vacunal de una niña con la siguiente pauta de vacunación:

22/2/09 : hb en hospital 21/5/09: penta, hb, mc.

No vuelve hasta el día 21/4/10 y se le pone: penta,hb,mc.

A partir de aquí quisiera saber cual es la pauta a seguir.
Gracias.

Respuesta de José María Corretger (19 de Mayo de 2010)

De la consulta parece desprenderse que la niña recibió vacunas en el período neonatal (hepatitis B) y a los 3 y 14 meses de edad (dosis de vacunas pentavalente, hepatitis B y meningococo C). Para normalizar la pauta correspondiente a los 15 meses que aproximadamente tendrá ahora, debería recibir la vacuna triple vírica y una nueva dosis de pentavalente, mejor de modo simultáneo, dadas las dificultades que parecen haber para que la niña siga el programa estándar de vacunaciones. A los 18 meses, se podrá recuperar la pauta normal, administrando la 4ª dosis de vacuna pentavalente.

Referencias

– van Esso DL, Marés J (eds). Vacunas para enfermería pediátrica de atención primaria. España, Undergraf S.L. 2009.

Revacunación frente a Haemophilus influenzae tipo B en receptores de progenitores hematopoyéticos

Respuesta del Experto a ...

Revacunación frente a Haemophilus influenzae tipo B en receptores de progenitores hematopoyéticos

Pregunta

Un paciente adulto trasplantado de médula, precisa ser revacunado. Una de las vacunas que precisa es la Hib. ¿Qué pauta de vacunación sería la necesaria?. Agradeciendo de antemano su colaboración, reciban un saludo.

Respuesta de Fernando Moraga (10 de Mayo de 2010)

La “revacunación” (o volver a empezar) que siempre requiere un paciente que ha recibido un trasplante de progenitores hematopoyéticos incluye la vacuna frente a Haemophilus influenzae tipo b.

Se debe iniciar una vez ha transcurrido el periodo de máxima inmunosupresión del paciente, es decir, a los 6-12 meses del trasplante. El número de dosis es 3, con un intervalo mínimo de un mes. La vacunación previa del donante puede ser beneficiosa para el receptor.

Referencias

Ljungman P et al. Vaccination of hematopoietic cell transplant recipients. Bone Marrow Transplantation. 2009;44:521-6

Actualización del calendario de vacunación en niña rumana de 12 meses

Respuesta del Experto a ...

Actualización del calendario de vacunación en niña rumana de 12 meses

Pregunta

Niña de 12 meses procedente de Rumania que presenta el siguiente estado vacunal documentado:

- 3 dosis de HB
- 3 dosis de DTP
- 3 dosis de Po
- 1 dosis de BCG.

No consta ninguna vacunación antimeningocócica Hib, Meningitec o Neisvac. En el calendario vacunal de su país le corresponde vacunación a los 12 meses. Ruego indiquen pauta de actuación y vacunación que procede.

Respuesta de Pedro José Bernal (29 de Abril de 2010)

Dado el estado actual de circulación del virus del Sarampión en Rumanía, creo que lo primero que habría que hacer es ponerle dos dosis de Triple Vírica con un intervalo mínimo de cuatro semanas. Por otra parte, debe recibir una dosis de vacuna frente a Meningococo C, dos dosis de vacuna frente a Haemophilus influenzae tipo b con un intervalo mínimo de dos meses, o bien administrar una dosis ahora y otra junto con vacuna pentavalente (DTPa-Hib-VPI), que puede administrarse entre los 15 y los 18 meses. Como actuación complementaria, se

debería revisar el estado de inmunización frente a Sarampión, Rubeola y Parotiditis de las personas de su entorno.

Edades para recibir vacunas penta y hexavalentes

Respuesta del Experto a ...

Edades para recibir vacunas penta y hexavalentes

Pregunta

Desearía saber cual es la edad limite para administrar vacunas penta o hexavalentes en pautas correctoras en niños subsaharianos.

Respuesta de Fernando Moraga (28 de Abril de 2010)

A pesar de que estas dos vacunas habitualmente se utilizan en calendario en los dos primeros años de vida, la limitación por edad de las mismas viene dada por el componente Pa que contienen, que sólo se puede administrar a niños menores de 7 años de edad. En mayores se debe utilizar la vacuna de la tos ferina de reducida carga antigénica, es decir, la pa.

Calendario de vacunación de

Pakistán

Respuesta del Experto a ...

Calendario de vacunación de Pakistán

Pregunta

Necesito saber el calendario de vacunación infantil en Pakistán

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

Dispone de los calendarios actualizados de vacunación de los distintos países de la OMS y la fecha en la que introdujeron las distintas vacunas en:

<http://www.who.int/vaccines/globalsummary/immunization/countryprofileresult.cfm>

http://www.who.int/immunization_monitoring/data/schedule_data.xls

http://www.who.int/immunization_monitoring/data/year_vaccine_introduction.xls

Actualización de pauta de triple vírica y de hepatitis B

Respuesta del Experto a ...

Actualización de pauta de triple vírica y de hepatitis B

Pregunta

Niño de 6 años nacido en Inglaterra vacunado a los 15 meses de TV en Italia, no hay datos recogidos de la 2ª dosis de TV aunque la madre cree que se le puso y quiere saber, que si es así, que pasaría si se le pone una 3ª dosis. El niño no esta vacunado de Hepatitis B, en junio la familia se traslada a Dubai y quisiera saber si comenzamos la vacunación ahora como esta seguiría en Dubai. Gracias.

Respuesta de José María Corretger (19 de Abril de 2010)

Aunque el niño hubiese recibido 2 dosis de vacuna TV, no hay inconveniente alguno en administrarle una nueva dosis, y esta es la norma para casos como el presente en que no hay constancia escrita de una correcta vacunación previa (1). Si se deseara adoptar una conducta "óptima" y la familia lo prefiriese, podría realizarse una serología para demostrar la presencia de anticuerpos séricos protectores frente al sarampión o a la rubéola y obviar la nueva dosis si no fuese necesaria.

Si el niño debe viajar a Dubai, es conveniente que inicie aquí la vacunación frente a la hepatitis B. Es incluso recomendable que reciba la vacuna combinada antihepatitis A+B, para protegerlo también de la hepatitis A, altamente endémica en esta zona geográfica (2), pudiendo recibir las 2 primeras dosis antes de viajar.

Bibliografía

(1) CDC: Epidemiology and Prevention of Vaccine Preventable Diseases. Atkinson W; Hamborsky J, McIntyre L; Wolfe A, eds. 10ª ed. Washington DC: Public Health Foundation, 2007 (Edición esp.)

(2) Bayas JM; Moraga F. Hepatitis A. En Arístegui J, ed: Vacunaciones en el niño. De la teoría a la práctica. Bilbao, Ciclo S.A. 2004: p. 450-463

Actualización del calendario de vacunación en adolescente

Respuesta del Experto a ...

Actualización del calendario de vacunación en adolescente

Pregunta

En mi zona básica hay un chico de 12 años con alguna dificultad social que me presenta el siguiente documento de vacunas: 3-04-1998: 1 Dosis de HB 1-06-1998: 1 Dosis de HB 2-07-1998: 1 Dosis de pentavalente 9-10-1998: 1 Dosis de pentavalente 2-09-1999: 1 Dosis de Tv. Ruego me envíen calendario acelerado para completar la vacunación. Atentamente.

Respuesta de Fernando Moraga (14 de Abril de 2010)

Este adolescente debe recibir las vacunas y dosis siguientes: meningocócica C conjugada (1 dosis), triple vírica (1 dosis), hepatitis B (1 dosis), dT (1 dosis), dTpa (1 dosis; si no está disponible sustituirla por dT), VPI (2 dosis) y varicela (2 dosis) si no ha padecido esta enfermedad.

Intervalos mínimos entre

[dosis de DTPa](#)

Respuesta del Experto a ...

Intervalos mínimos entre dosis de DTPa

Pregunta

Buenas noches, si una niña de 15 meses de edad recibió la tercera dosis de la Pentavalente a los 11 meses de edad y la cuarta a los 15 meses ¿estaría correctamente vacunada? ¿Habría que repetir la cuarta dosis, y a partir de que momento? En caso de necesidad de repetición, ¿qué vacuna utilizaríamos la DTPa o la Pentavalente? Gracias.

Respuesta de Pedro José Bernal (13 de Abril de 2010)

El intervalo mínimo entre la tercera y cuarta dosis tanto para DTPa como para Hib, debe ser de 6 meses. En el caso que nos ocupa el intervalo ha sido de 4 meses. Las dosis administradas 5 o más días antes del intervalo mínimo no contabilizarán como válidas y se repetirá la dosis transcurrido el intervalo mínimo recomendado tras la dosis invalidada. Es decir, habrá que administrar otra dosis de vacuna Pentavalente a partir de los 21 meses de edad (6 meses después de la última administrada).

Referencias

Edades mínimas y recomendadas e intervalos entre dosis de vacunas.

Disponible

en:

http://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/31227-edades_minimas_intervalos.pdf

Vacunas y síndrome de West

Respuesta del Experto a ...

Vacunas y síndrome de West

Pregunta

Un lactante de 10 meses con Síndrome de West que ha estado en tratamiento con Nuvacthen Depot y tiene ahora su enfermedad estabilizada y sólo en tratamiento con antiepilépticos. Recibió la 1ª dosis de VHB y la dosis de calendario vacunal de 2 meses y Prevenar . Al retomar pauta de vacunación ¿pueden incluirse DTPa y a los 15 meses TV sin contraindicaciones?.

Respuesta de José María Bayas (07 de Abril de 2010)

En su forma típica el síndrome de West se caracteriza por la existencia de espasmos epilépticos, retraso del desarrollo psicomotor y electroencefalograma con un trazado característico de hipsarritmia. Si el paciente en cuestión ya no recibe ningún tipo de medicación inmunosupresora, puede continuar ahora el calendario vacunal sin problemas ni de inmunogenicidad ni de seguridad de relieve. A los 10 meses de edad debe continuar la vacunación con DTPa 2ªd, VPI 2ªd, Hib 2ªd, HB (3ª dosis, si ya recibió 2 a los 0 y 2 meses) y MCC 2ªd. Un mes después (11 meses de edad), debe recibir DTPa 3ªd y VPI 3ªd, habría que considerar también una segunda dosis de Prevenar. A los 15 meses debe recibir las vacunas correspondientes de acuerdo al calendario estándar de Andalucía, incluyendo la vacuna triple vírica.

Actualización del calendario en lactante tras vacuna de DTPa

Respuesta del Experto a ...

Actualización del calendario en lactante tras vacuna de DTPa

Pregunta

Hace unos días la epidemióloga del distrito les realizó una consulta sobre "Actualización del calendario en lactante tras vacuna de DTPa" que ustedes responden el día 18.03.2010; la solución que proponen es corregir la pauta con vacuna frente al Haemophilus y frente al VPI; el problema es que al solicitar la vacuna frente a haemophilus a medicamentos extranjeros que comunican que se ha dejado de fabricar a nivel mundial y por tanto no podemos disponer de la citada vacuna; solicito que a ser posible me informen si hay otra solución a estos dos casos que se nos han presentado en este Distrito; no sé si es viable iniciar después de 4 semanas puesta la DTPa la vacunación completa y olvidarnos de esa vacuna de DPTa. Saludos

Respuesta de José María Corretger (02 de Abril de 2010)

La solución que se propuso para estos casos pretendía respetar la estrategia recomendada en el calendario vacunal de la Comunidad. Siendo conscientes de que, al usar preparados no habituales para la primovacunación, podía complicarse algo su práctica. Pero es factible, aunque quizá no quedó claro algún aspecto de la respuesta. En este sentido, se puede matizar:

1º) Hibtiter no es medicamento extranjero (1). GSK la tiene totalmente disponible en nuestro país;

2º) Imovax sí es medicamento extranjero (1). Y como a tal debe solicitarse a Aventis Pasteur MSD. Lo que, como se decía en la respuesta, debe considerarse prioritario es la vacunación completa frente al Hib.

Si por motivos de disponibilidad debiera retrasarse alguna dosis de VPI, puede admitirse, siempre que durante el 1º año de vida los niños reciban todas las dosis recomendadas en el calendario. Si el seguimiento de la estrategia indicada presenta suficientes dificultades, la solución propuesta de proseguir con la pauta estándar, olvidando la administración de una dosis de DTPa es, evidentemente, una alternativa. Pero debe tenerse en cuenta que la aplicación de una dosis de más de DTPa en un lactante incrementa significativamente la posibilidad de aparición de reacciones, sobre todo locales.

Referencias

1. Vademécum de vacunas de la AEV: <http://www.vademecumaev.org>