

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

Vacunación antigripal en embarazo

Respuesta del Experto a ...

Vacunación antigripal en embarazo

Pregunta

¿Es recomendable esperar un tiempo para intentar quedarse embarazada si la persona se vacuna de la gripe estacional? ¿Si es así cuánto tiempo sería necesario esperar?

Respuesta de Fernando Moraga (10 de Septiembre de 2009)

No. La vacuna frente a la gripe estacional no está contraindicada durante el embarazo (1); las embarazadas se han de vacunar ya que son un grupo de riesgo.

(1)World Health Organization. Influenza vaccines. Wkly Epidemiol Rec 2005;80:279-288.

Administración simultánea de vacuna antigripal inactivada

con vacunas vivas

Respuesta del Experto a ...

Administración simultánea de vacuna antigripal inactivada con vacunas vivas

Pregunta

Dado que muchos pediatras recomiendan, este año, vacunar a todos los niños de 6 meses a 2 años de la gripe estacional. Hay algún problema en que se administren juntas triple vírica y gripe o varicela y gripe? y la vacuna de la gripe A, es recomendable administrarla sola?. ¿Es posible que al vacunar a un niño de 6 meses de la gripe A, tenga una reacción anafiláctica por alergia al huevo o es necesaria una sensibilización previa? muchas gracias.

Respuesta de José Antonio Navarro (7 de Septiembre de 2009)

Respecto a la vacunación simultánea. Al tratarse la vacuna antigripal disponible en España de una vacuna inactivada no existiría ningún inconveniente en administrarla simultáneamente con la vacuna triple vírica o antivaricelosa, aunque le recordamos que ni la vacuna antigripal en niños sanos ni la antivaricelosa en niños pequeños están incluidas en el Calendario de Vacunación de la Junta de Andalucía.

Respecto a la gripe causada por el virus (H1N1)v. Si se tratase de un niño de riesgo y estuviera indicada por ficha técnica en ese grupo de edad, las recomendaciones del apartado anterior seguirían siendo válidas.

Respecto a la desensibilización previa. Dado que el primer contacto con el huevo sería el asociado a la vacuna antigripal, y éstas llevan cantidades mínimas de ovomucoide-ovoalbúmina, no es necesario aplicar ningún protocolo previo.

Vacunación frente a gripe estacional en enfermos mentales

Respuesta del Experto a ...

Vacunación frente a gripe estacional en enfermos mentales

Pregunta

Los pacientes con enfermedad mental que acuden a un Hospital de Día de Salud Mental, ¿deben vacunarse de gripe estacional?, en tal caso, ¿habría que derivarlos a su Centro de Salud para la vacunación?. Si un paciente presenta un IMC elevado, ¿sería necesario vacunarlo este año de gripe estacional?.

Respuesta de José María Bayas (4 de Septiembre de 2009)

La recomendación de vacunar contra la gripe a determinados grupos de pacientes se basa en la mayor probabilidad de infección y/o de sufrir complicaciones. No conocemos ninguna recomendación de organismos o sociedades científicas que indique, de modo genérico, la vacunación de pacientes con enfermedades mentales. No obstante, la vacunación podría plantearse de modo individualizado en algunos casos de enfermedad mental grave y obviamente, realizarse si concurrieran circunstancias como patología de base asociada (inmunosupresión, etcétera) o edad superior a 64 años (59 años en algunas CCAA en España).

El ámbito de la vacunación debe ser aquel en que la logística de la misma sea más fácil, lo cual depende de múltiples factores (organizativos, de los profesionales sanitarios y de

los pacientes). Los aspectos burocráticos a veces, hacen difícil esta premisa. La obesidad, especialmente la mórbida con un IMC elevado (>40), es una enfermedad metabólica que además, está íntimamente relacionada con otras patologías que incrementan también el riesgo de complicaciones tras la infección gripal, por lo que la vacunación contra la gripe estacional debe ser recomendada (<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/flu.pdf>).

Por otro lado, la actual pandemia por virus A (H1N1) está corroborando el mayor riesgo de complicaciones de estos pacientes tras la infección por esta cepa emergente.

Vacuna antigripales estacionales y pandémicas durante el embarazo

Respuesta del Experto a ...

Vacuna antigripales estacionales y pandémicas durante el embarazo

Pregunta

¿Se puede administrar la vacuna de gripe estacional y de gripe A a embarazadas durante el primer trimestre del embarazo?.

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

La ficha técnica de la vacuna de gripe estacional dice que: "Los datos limitados de los que se dispone sobre vacunación de mujeres embarazadas no indican que ciertas alteraciones

maternas y fetales observadas sean atribuibles a la vacuna.

El uso de esta vacuna puede ser valorado a partir del segundo trimestre del embarazo. Para mujeres embarazadas con condiciones médicas que aumenten su riesgo de complicaciones con la gripe, se recomienda la administración de la vacuna, con independencia del estadio del embarazo", aunque hay varias CCAA españolas y países que la recomiendan en cualquier periodo del embarazo, independientemente de la situación basal de la embarazada. Respecto a la gripe pandémica A/H1N1 2009, las autoridades sanitarias de varios países (ACIP), la OMS y los ECDC, en sus recomendaciones de vacunación incluyen a embarazadas y no hacen distinciones del momento de la gestación.

Por otra parte, a principios de septiembre se iniciarán en los Estados Unidos tres ensayos clínicos en 360 embarazadas con vacunas pandémicas utilizando varias dosis de hemaglutinina, mientras que la EMEA aún no se ha pronunciado al respecto en las fichas técnicas de las vacunas frente a la cepa A/H1N1. Es por ello que estimamos que su pregunta quedará respondida una vez que las autoridades españolas emitan sus recomendaciones de vacunación frente a la nueva cepa durante el embarazo.

Referencias:

(1) Center for Infectious Disease Research & Policy. Academic Health Center

– University of Minnesota. First H1N1 vaccine trial data expected in mid-September. Aug 21, 2009. Disponible en:

<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/swineflu/news/>

[aug2109vaccine.html](http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/swineflu/news/aug2109vaccine.html)

Vacunación antigripal en personas alérgicas al huevo

Respuesta del Experto a ...

Vacunación antigripal en personas alérgicas al huevo

Pregunta

Quisiera saber si a una persona alérgica al huevo se le va poder administrar la vacuna contra la gripe A

Respuesta de José Antonio Navarro (19 de Agosto de 2009)

Aunque algunas vacunas antigripales se han administrado a personas alérgicas al huevo sin efectos adversos (1), en líneas generales, y a criterio clínico de su médico, la vacunación antigripal de una persona alérgica al huevo dependerá de varios factores:

- 1. Las características clínicas de la alergia (su médico deberá establecer si las mismas contraindican la vacunación).*
- 2. Las propias características del proceso de fabricación de la vacuna (las tradicionales de cultivo en huevo de gallina) estarían contraindicadas, mientras que no lo estarían las producidas en cultivo de células de mamífero).*

En cualquier caso son las autoridades sanitarias de su país las que elaborarán las personas candidatas a recibir la vacuna y, por otra parte, si en su caso estuviera indicada, para los alérgicos al huevo existen alternativas profilácticas y terapéuticas mediante medicación antivírica.

Dispone de una pregunta-respuesta similar en: https://www.vacunas.org/index.php?option=com_content&task=view&id=819&Itemid=382

Referencias

(1) Esposito S et al. Safe administration of an inactivated virosomal adjuvanted vaccine in asthmatic children with egg allergy. Vaccine 2008;26: 4664-4668

Transmisión de la gripe y nuevo virus de gripe A/H1N1

Respuesta del Experto a ...

Transmisión de la gripe y nuevo virus de gripe A/H1N1

Pregunta

En relación al tema de actualidad de la gripe porcina procedente de México me gustaría preguntar: ¿Qué influencia puede tener la temperatura ambiental en el desarrollo de la enfermedad?. ¿Cuanto tiempo puede tardar en fabricarse una nueva vacuna?. La vacuna de la gripe, campaña 2008/09, utilizada en España, ¿puede prevenir una posible infección por el nuevo virus?. ¿Que duración tiene la inmunidad creada por las vacunas administradas en otoño de 2008?. ¿Sería conveniente administrar ahora la vacuna en personas no vacunadas anteriormente, por ejemplo en niños?. ¿Y en los ya vacunados en otoño habría que dar una 2ª dosis?. En espera de respuesta, un cordial saludo.

Respuesta de José Antonio Navarro (28 de abril de 2009)

En la diseminación de la gripe entran varios factores cuyo peso específico aún no se ha dilucidado completamente: humedad absoluta, fluctuaciones estacionales de melatonina o metabolitos de la vitamina D circulantes y cambios de

comportamiento del huésped (1).

Una vacuna contra una cepa nueva tardaría como mínimo 6 meses en estar disponible. La vacuna estacional teóricamente no proporcionaría protección frente al nuevo virus H1N1. A los pacientes de riesgo no vacunados anteriormente valoraría la administración de la vacuna estacional en función de la vigilancia epidemiológica de la infección en su CCAA. Los vacunados anteriormente en esta temporada no precisan de ninguna dosis de recuerdo.

Referencias

1. Lipstich M, Viboud C. Influenza seasonality: lifting the fog. Proc Natl Acad Sci 2009;106:3645-3646

Composición de vacunas antigripales y de hepatitis B

Respuesta del Experto a ...

Composición de vacunas antigripales y de hepatitis B

Pregunta

Hola, necesitaba la siguiente información a cerca de la formula completa de las siguientes vacunas: Vacunas de la gripe 2007, 2006, 2005, 2004, 2003, 2002, 2001, 2000, 1999, 1998, 1997, 1996 Vacunas de hepatitis B (1995).

Respuesta de José Antonio Navarro (27 de enero de 2009)

Dispone de la información que necesita en la siguiente dirección:

<http://www.who.int/csr/disease/influenza/vaccinerecommendation1/en/index.html>

Respecto a la vacuna de hepatitis B dispone de su ficha técnica en:

<https://sinaem4.agedmed.es/consaem/especialidad.do?metodo=verFichaWordPdf&codigo=58866&formato=pdf&formulario=PROSPECTOS>

Adenopatía tras recepción de vacuna antigripal inactivada

Adenopatía tras recepción de vacuna antigripal inactivada

Pregunta

Me ha consultado un niño de 8 años por aparición de adenopatía axilar en las primeras 24 horas tras vacuna antigripal. Es una adenopatía móvil y dolorosa en el mismo lado que la inyección. No tiene otras adenopatías, ni lesiones cutáneas en esa extremidad que la expliquen. No contacto con gatos. Tampoco tiene reacción inflamatoria en la zona del pinchazo. ¿Puede ser una reacción vacunal?. Muchas gracias

Respuesta de José María Bayas (15 de diciembre de 2008)

La respuesta es: probablemente no. Como es sabido, síntomas locales frecuentes, asociados a la vacunación antigripal con vacuna estacional trivalente inactivada son dolor, eritema e induración. Los síntomas sistémicos más comunes son fiebre, mialgias, artralgias y cefaleas, que pueden aparecer hasta en

un 10-15% de vacunados. En algunas ocasiones se han comunicado casos de hipersensibilidad como urticaria, angioedema y asma, que estarían relacionados con respuestas anómalas a componentes de la vacuna. Una complicación excepcional es el síndrome de Guillain-Barré. La aparición de adenopatías axilares como las descritas, que sepamos, no ha sido comunicada como asociada a la vacunación antigripal trivalente, ni en niños ni en adultos. Se han publicado casos de adenopatías asociadas a la vacunación con vacunas experimentales frente a la gripe aviar adyuvadas con emulsiones de aceite en agua. En estos casos han estado acompañadas de marcada reactogenicidad local. Por todo lo expuesto cabe concluir que la adenopatía, temporalmente asociada a la vacunación antigripal es debida a un proceso concomitante a la misma, no existiendo relación causal con la vacuna recibida.

Referencias

Bridges CB, Katz JM, Levadowsy RA, Cox NJ. Inactivated Influenza Vaccine. En: Plotkin SA, Orenstein WA, Offit P. Vaccines. 5th ed. Philadelphia, PA, Saunders Company, 2008; 259-290. Halasa NB, Gerber MA, Chen Q, Wright PF, Edwards KM. Safety and immunogenicity of trivalent inactivated influenza vaccine in infants. J Infect Dis. 2008 May 15;197(10):1448-54.

Nigeria

Vacunas	Recomendación	Comentarios
---------	---------------	-------------

Fiebre Amarilla	 	Obligatoria en todos los viajeros procedentes de un país en que existe la fiebre amarilla (endémico). Generalmente recomendada en todos los viajeros.
Tétanos-difteria/Tétanos-difteria-tos ferina		Generalmente recomendada independientemente de realizar un viaje.
Triple Vírica (Sarampión , rubeola , parotiditis)		Generalmente recomendada independientemente de realizar un viaje.
Poliomielitis		Generalmente recomendada.
Hepatitis A		Generalmente recomendada.
Cólera		Situaciones especiales, según las características del viaje.
Fiebre tifoidea		Situaciones especiales, según las características del viaje.
Hepatitis B		Situaciones especiales, según las características del viaje o viajero.
Meningocócica ACWY135		Situaciones especiales, según las características del viaje.
Rabia		Situaciones especiales, según las características del viaje.
Gripe		Situaciones especiales, según las características clínicas del viajero.
Neumocócica		Situaciones especiales, según las características clínicas del viajero.
	Recuerde que debe acudir a un Centro de vacunación especializado para la prescripción de vacunas	
	Vacuna obligatoria	
	Vacuna generalmente recomendada	
	Vacuna recomendada en situaciones especiales	

Vacunas obligatorias: Fiebre Amarilla (si se procede de un país endémico).

Vacunas generalmente recomendadas: Fiebre Amarilla, Hepatitis A, Tétanos-difteria/Tétanos-difteria-tos ferina, Triple Vírica, Poliomiélitis.

Vacunas recomendadas en situaciones especiales: Cólera, Fiebre tifoidea, Hepatitis B, Meningocócica, Rabia, Gripe, Neumocócica.

Para la prescripción de vacunas consulte con su médico o Centro de vacunación especializado.