

Intercambio de vacunas conjugadas antineumocócicas

Respuesta del Experto a ...

Intercambio de vacunas conjugadas antineumocócicas

Pregunta

Algunos pediatras afirman que se pueden usar alternativamente, la vacuna prevenar (neumococo conjugada 7 serotipos) y la vacuna Synflorix (neumococo conjugada 10 serotipos). Quería saber que información existe al respecto. Hasta ahora tenía entendido que se debe completar la vacunación con el mismo tipo de vacuna. Aunque en el caso de la prevenar en la 4ª dosis de recuerdo, se puede usar Synflorix. Gracias. Un Saludo

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

La ficha técnica de Synflorix explicita que:

1. Se recomienda que los sujetos que hayan recibido una primera dosis de Synflorix completen el ciclo completo de vacunación con Synflorix.

2. En un ensayo clínico, se ha demostrado que Synflorix puede ser administrada de forma segura como dosis de recuerdo en el segundo año de vida a niños que hayan recibido 3 dosis de primovacunación con Prevenar 7-valente. Este estudio ha demostrado que las respuestas inmunes frente a los 7 serotipos comunes eran comparables a aquellas obtenidas con la dosis de recuerdo de Prevenar 7-valente. Sin embargo, los niños que hayan recibido Prevenar 7-valente durante la primovacunación no quedarán inmunizados frente a los serotipos adicionales contenidos en Synflorix (1, 5, 7F). Por lo tanto, no se puede predecir el grado y la duración de la protección frente a la enfermedad neumocócica invasora y otitis media debido a estos tres serotipos en niños de este grupo de edad después de una

dosis única de Synflorix.

Hasta la fecha no existe en el citado documento nada más al respecto:

<http://www.emea.europa.eu/humandocs/PDFs/EPAR/synflorix/emea-combined-h973es.pdf>

Pautas de inmunización con vacuna antineumocócica conjugada

Respuesta del Experto a ...

Pautas de inmunización con vacuna antineumocócica conjugada

Pregunta

Mi hija en el primer año se vacunó correctamente según el calendario además se le puso las tres dosis de Prevenar y las dos dosis de Rotarix. Pero el Prevenar se le puso a la semana después de la administración de la vacuna de los dos meses, cuatro meses y seis meses. Mi pregunta es la siguiente ¿Está bien vacunada del Prevenar

Respuesta de Pedro José Bernal (27 de abril de 2009)

La ficha técnica de Prevenar® establece:

Niños de 2 a 6 meses de edad:

La serie primaria en niños consiste en tres dosis, de 0,5 ml cada una, administrándose habitualmente la primera dosis a los 2 meses de edad y con un intervalo de, al menos, 1 mes entre

dosis. Se recomienda una cuarta dosis en el segundo año de vida.

Por los datos que nos aporta en su pregunta, podemos establecer que la primovacunación está correctamente realizada, pero desconocemos la edad de su hijo y por lo tanto no podemos decir si con respecto a la dosis de recuerdo está o no bien vacunado, ya que debe recibirla durante el segundo año de vida. De cualquier forma, si no ha cumplido 5 años, siempre está a tiempo de recibirla.

Referencias

1.Vademécum de vacunas de la Asociación Española de Vacunología: <http://vademecumvacunas.org/>

2.Ficha Técnica de Prevenar® de la Agencia Española de Medicamentos y productos Sanitarios: <http://www.emea.europa.eu/humandocs/PDFs/EPAR/Prevenar/H-323-P I-es.pdf>

Dosis pendiente de vacuna antineumocócica conjugada

Respuesta del Experto a ...

Dosis pendiente de vacuna antineumocócica conjugada

Pregunta

Un niño con las tres primeras dosis de vacuna antineumocócica

conjugada administradas correctamente, a los 3, 5 y 7 meses de vida, no ha recibido aún la cuarta dosis. Tiene 29 meses de edad (2 años y 5 meses). Debe ponerse esta cuarta dosis o debido a su edad ya no ser efectiva? A partir de los 24 meses de edad es efectiva la cuarta dosis? son efectivas las tres dosis primeras si no se administra la cuarta dosis antes de los 24 meses?.

Respuesta de José María Corretger (24 de abril de 2009)

La correcta recepción de las 3 primeras dosis vacunales, como es el caso, induce títulos de anticuerpos protectores específicos a largo plazo (>10 mcg/mL) para la mayoría de los serotipos incluidos en la vacuna, que son los predominantes en las infecciones invasivas en menores de 2 años. Por ello, puede considerarse que indujeron en el niño una inmunoprotección relativamente aceptable.

Pero, naturalmente, los beneficios más completos de una vacunación se obtienen a partir del cumplimiento de las pautas completas establecidas. Como norma general, cuando una vacunación ha sido incompleta, está indicada la administración de las dosis pendientes aunque el lapso de tiempo transcurrido desde la última dosis haya rebasado el recomendado. Este proceder puede aplicarse en el presente caso, aunque evidentemente presenta matices propios. Pero puede apoyarse en que la vacunación a esta edad requiere una sola dosis vacunal y en que en las recomendaciones actuales se incluyen a los niños de 2 a 3 años de edad que acudan a guarderías, lo que probablemente ocurre en este caso. La vacuna conjugada 7-valente sigue siendo efectiva en este grupo de edad y se indica hasta los 5 años en sujetos de riesgo elevado. Aunque sucede que el nº de serotipos causantes de enfermedades invasivas es más diversificado que en los niños menores de 2 años, por lo que su eficacia protectora es más limitada.

Una alternativa sería la administración de una dosis de vacuna polisacáridica 23-valente, que complementaría el espectro de

acción de la inmunización y que puede indicarse a partir de los 24 meses de vida. Pero se trata de una pauta secuencial que suele restringirse para pacientes con factores de alto riesgo.

Vacuna antineumocócica conjugada y alergia a la leche de vaca

Respuesta del Experto a ...

Vacuna antineumocócica conjugada y alergia a la leche de vaca

Pregunta

La asociación española de alérgicos a alimentos y látex, incluye la siguiente recomendación, en su tríptico con fecha de enero de 2009: "Ante la consulta formulada por AEPNAA al laboratorio fabricante Wyeth, sobre si puede aplicarse con seguridad la vacuna antineumocócica Prevenar, a niños con la recomendación de vacunar a los niños alergia a proteína de leche de vaca, informan que ellos recomendarían ponerla en estos casos en medio hospitalario" ¿Cual seria la base para esta recomendación?

Respuesta de Fernando Moraga (4 de marzo de 2009)

Gracias por su amable pregunta.

Por información contrastada por el propio laboratorio fabricante de la vacuna Prevenar, en el momento actual no

existe recomendación alguna sobre que la administración de esa vacuna a los niños con alergia a las proteínas de la leche de vaca deba de hacerse en medio hospitalario. Por otra parte se tendría que tener en cuenta las manifestaciones clínicas de dicha alergia (cutáneas, digestivas o anafilaxia).

Por tanto, estos niños se pueden vacunar en el puesto de vacunación o en la consulta del pediatra.

Profiláxis para contactos de niños con enfermedad neumocócica invasora

Respuesta del Experto a ...

Profiláxis para contactos de niños con enfermedad neumocócica invasora

Pregunta

Caso de meningitis neumocócica en guardería. ¿Habría que plantearse vacunación de neumococo de forma especial?. Espero vuestra respuesta, gracias, un saludo.

Respuesta de José Antonio Navarro (4 de marzo de 2009)

Hasta la fecha no existen protocolos de actuación frente a contactos de un único caso de enfermedad invasora neumocócica en guarderías. Según la American Academy of Pediatrics: "los datos disponibles son insuficientes para recomendar antimicrobianos al objeto de evitar o de interrumpir el transporte o la transmisión de las infecciones neumocócicas en guarderías. No se recomienda quimioprofilaxis antimicrobiana

para los contactos de niños con enfermedad invasora neumocócica, independientemente de su estado de vacunación\" (1). En el caso de que se trate de un cluster, la Health Protection Agency de Reino Unido ha elaborado unas recomendaciones que de momento son provisionales (2).

Por tanto, ante un caso aislado no existen evidencias suficientes para recomendar vacunación o quimioprofilaxis al resto de la clase.

(1) American Academy of Pediatrics. Pneumococcal infections. In: Pickering L, Baker C, Long S, McMillan J, eds. Red Book 2006 Report of the Committee on Infectious Diseases. 27th edition. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics;2006:535

(2) Health Protection Agency. Interim UK guidelines for the public health management of clusters of serious pneumococcal disease in closed settings. November 2008

Edad de la cuarta dosis de la vacuna antineumocócica conjugada

Respuesta del Experto a ...

Edad de la cuarta dosis de la vacuna antineumocócica conjugada

Pregunta

La vacuna antineumocócica hepatavalente, se pauta en 4 dosis en menores de 7 meses. Las 4 dosis ha de administrarse en el 2 año. Este periodo es tan amplio como 1 año es mas positiva la

administración de esta dosis de recuerdo en alguna parte de ese año en concreto?, p.e 13 m?

Respuesta de Fernando Moraga (2 de marzo de 2009)

La franja etaria de la administración de la cuarta dosis de la vacuna neumocócica conjugada heptavalente es muy variable, siempre dentro del segundo año de vida. A modo de ejemplos la Academia Americana de Pediatría la recomienda a los 12-15 meses; la Asociación Española de Pediatría a los 12-18 meses, según la figura del calendario, ya que en el texto se indica en el segundo año; la Comunidad de Madrid a los 18 meses, y en la ficha técnica de Prevenar se indica durante el segundo año, pero en el caso de que se utilice la pauta 2+1, la tercera dosis se debe administrar entre los 11-y 15 meses. Lo más prudente sería, utilizando una serie primaria de tres dosis y con intervalos de 2 meses, administrar el booster antes de los 18 meses.

Administración de vacuna antineumocócica polisacárida en lactante

Respuesta del Experto a ...

Administración de vacuna antineumocócica polisacárida en lactante

Pregunta

¿Cuál sería la actuación ante la administración errónea de una

dosis de Pneumovax-23 un lactante de 3 meses? Esta vacuna no es inmunógena en menores de 2 años, entonces ¿se debería seguir con la pauta 5m-7m-15m pero con la vacuna Prevenar? ¿Tiene algún efecto secundario la vacuna Pneumovax-23 en lactantes?

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

Gracias por su amable pregunta.

La vacuna PnPS23 no tiene más efectos secundarios en un lactante respecto de adultos.

Aunque la evidencia indirecta es muy escasa, el inconveniente podría proceder de una probable hiporrespuesta inmunológica parcial, producida por la primera dosis de la vacuna polisacárida, a la vacunación posterior con una vacuna conjugada, tal como se ha documentado con las vacunas antimeningocócicas A y C en niños (1).

Es por ello, y si el niño no es de alto riesgo, que si aplicamos en el caso que nos comenta las recomendaciones actuales utilizadas con las vacunas antimeningocócicas, esperaríamos 3-6 meses para administrar la vacuna conjugada sin contabilizar la dosis de PnPC23 recibida a los 3 meses (2).

(1) O'Brien K, Hochman M, Goldblatt D. Combined schedules of pneumococcal conjugate and polysaccharide vaccines: is hyporesponsiveness an issue?. Lancet Infect Dis 2007;7:597-606

(2) Department of Health. Meningococcal C fact sheet.

Disponible

en:

http://www.immunisation.nhs.uk/Vaccines/Men_C/Resources

Vacunación antineumocócica en receptores de implantes cocleares

Respuesta del Experto a ...

Vacunación antineumocócica en receptores de implantes cocleares

Pregunta

¿Cual seria la pauta correcta de vacunación frente al neumococo en un niño de 3 años y medio con un implante coclear? Ha recibido una dosis e vacuna heptavalente. Según hemos consultado en el Manual de vacunas le corresponde una segunda dosis de la vacuna heptavalente, pero ¿habría que vacunarle a los dos meses con una dosis de la 23-valente? Y revacunar a los 3-5 años con 23-valente? Muchas gracias

Respuesta de José Antonio Navarro (17 de febrero de 2009)

En un niño de tres años y medio con una dosis recibida con anterioridad de PnC7 precisa de otra dosis de PnC7 a recibir actualmente. Dos meses más tarde le debería de administrar una única dosis de PnPS23:

<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/m2e731a1.htm>.

[Más información](#)

Vacunación antineumocócica en

transplante de progenitores hematopoyéticos

Respuesta del Experto a ...

Vacunación antineumocócica en transplante de progenitores hematopoyéticos

Pregunta

En una niña de 27 meses sometida a trasplante de médula ósea se debería administrar la vacuna conjugada neumocócica y la neumocócica polisacarídica de 23 serotipos. ¿Cuántas dosis de la conjugada serían necesarias?

Respuesta de Jaime Jesus Pérez Martín (27 de enero de 2009)

Disculpas por el retraso en contestar debido a problemas técnicos. Según la Guía Canadiense de Vacunaciones (1) la vacunación con vacuna neumocócica se recomienda a todas las personas trasplantadas 12 meses después del trasplante, revacunando sin tener en cuenta dosis previas. Para el caso concreto de una niña de 27 meses, se debería proporcionar dos dosis de vacuna conjugada neumocócica separadas dos meses entre ellas, siguiendo una dosis de vacuna neumocócica polisacarida de 23 serotipos al menos dos meses después de la segunda dosis de vacuna conjugada. Se debe administrar una dosis de recuerdo de la vacuna polisacarida a los 3-5 años de la primera.

(1) Immunization of Immunocompromised Persons and Pneumococcal Vaccine. En: Public Health Agency of Canada. Canadian Immunization Guide. 7ª ed. Ottawa: Public Health Agency of Canada Infectious Disease and Emergency Preparedness Branch Centre for Infectious Disease Prevention and Control; 2006. p.

117-130 y 267-76.

Disponible en: <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cig-gci/>

Revacunaciones con vacuna antineumocócica polisacarida

Respuesta del Experto a ...

Revacunaciones con vacuna antineumocócica polisacarida

Pregunta

Me gustaría saber si en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica en los que está indicada la vacunación antineumocócica se requiera una revacunación a los 5 años, solo esta dosis o bien sería una revacunación cada 5 años. ¿Hay algo publicado específicamente para este grupo de riesgo? Muchas gracias

Respuesta de José Bernal (23 de enero de 2009)

Le recordamos que dispone de una web específica para las preguntas provenientes de Andalucía.

La revacunación con PnPS23 en personas de riesgo es con UNA sola dosis según el ACIP norteamericano (MMWR 1997;46:RR-8).