

# Vacunación frente a fiebre tifoidea y colera e ingesta de antibióticos

## **Respuesta del Experto a ...**

Vacunación frente a fiebre tifoidea y colera e ingesta de antibióticos

### **Pregunta**

La consulta es respecto a mi hija, viaja a Etiopia el 24 de julio, pero tiene calendario, además de las de fiebre amarilla ya puesta, de fiebre tifoidea para el 1-3 y 5 de mayo y cólera para el 17-25 de junio, la cuestión es que entre una y otra la pueden llamar para operarla y sacarle las muelas del juicio con operación, y posibles antibióticos, la pregunta es si son compatibles o si se puede ingerir antibióticos desde o hasta una fecha de las vacunas. Gracias.

### **Respuesta de José Antonio Navarro (24 de Abril de 2019)**

1. La de fiebre tifoidea parenteral puede recibirla estando en tratamiento antibiótico. La oral no se puede recibir en los tres días anteriores o posteriores a la ingesta de antibióticos, incluso durante más tiempo en caso de algunos macrólidos.
  2. La vacuna oral frente a cólera contiene cepas inactivadas o toxinas por lo que no existen interferencias con la ingesta de antibióticos.
-

# Revacunación frente a la fiebre amarilla en paciente VIH

## **Respuesta del Experto a ...**

Revacunación frente a la fiebre amarilla en paciente VIH

## **Pregunta**

Paciente vih positivo de 22 años, inmunizado en 2009 de Fiebre Amarilla por viaje. Si bien ahora ya no hay que revacunar a los 10 años de Fiebre amarilla en los pacientes vih ¿podemos seguir esta norma también? . En el CAV , pone lo siguiente con respecto a este grupo de pacientes “Personas que estaban infectadas por el VIH cuando recibieron la dosis previa: deben recibir refuerzos cada 10 años mientras se mantengan o vuelvan a zonas endémicas.” Si bien plantean que no existe acuerdo generalizado y que algunos autores consideran que puede valorarse la revacunación frente a la fiebre amarilla en estos casos. El paciente esta bien de salud , a tratamiento con antirretrovirales y buenas cifras de CD4.

## **Respuesta de José Antonio Navarro (24 de Abril de 2019)**

El Green Book del UK Department of Health aconseja que: 1) si han transcurrido diez o más años desde la dosis de vacuna y la recibió estando con infección por VIH, 2) va a viajar a un área endémica y, 3) además no tiene contraindicación actual para recibir la vacuna frente a la fiebre amarilla, puede recibir una segunda dosis <sup>(1,2)</sup>.

Por su parte, los CDC de los Estados Unidos de América adoptan una postura similar: “las personas que estaban infectadas por VIH cuando recibieron la última dosis de la vacuna deben recibir una dosis de recuerdo cada diez años si continúan en

riesgo de contraer la infección”<sup>(3)</sup>.

## Referencias

<sup>1</sup> Immunisation against infectious diseases. Department of Health. Rabies. Last updated 10 July 2018. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/rabies-the-green-book-chapter-27>

<sup>2</sup> British HIV Association guidelines on the use of vaccines in HIV-positive adults 2015. Disponible en: <https://www.bhiva.org/vaccination-guidelines>

<sup>3</sup> Staples J et al. Yellow Fever Vaccine Booster Doses: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices, 2015. MMWR 2015;64:647-651

---

# Vacunación frente al Virus del Papiloma Humano en HSH

## Respuesta del Experto a ...

Vacunación frente al Virus del Papiloma Humano en HSH

## Pregunta

¿Está recomendada la vacuna contra el VPH en caso de personas mayores de 26 años en HSH? Dado que no está financiada en estos casos (en la Comunidad de Madrid), ¿Se puede vacunar uno comprándola en la farmacia? ¿Se requiere receta médica? ¿Es recomendable? ¿En qué casos?

En una serología, he dado negativo a los principales serotipos del VPH (los que se suelen analizar y que suponen más riesgo). ¿Recomendarían que me vacune aunque asuma el coste de la

vacuna? He leído que la Comunidad de Madrid la financiará a HSH pero de menos de 26 años.

¿Alguna posibilidad de pedir a mi médico informe que recomiende que se me administre?

### **Respuesta de José Antonio Navarro (17 de Abril de 2019)**

1. Los HSH mayores de 26 años pueden recibir la vacuna aunque no se dispense de forma gratuita por los programas de vacunas de las CCAA, según el Documento de la Ponencia de Vacunas del CISNS 2018 <sup>(1)</sup>. El límite de edad se establece en base a la existencia de ensayos clínicos con varones de distintas edades aunque en algunos países se acepta, off label, la vacunación de HSH hasta los 45 años.
2. Las infecciones no siempre desarrollan serología específica por lo que su ausencia no implica que no haya existido infección previa y en caso de positividad tampoco parece proteger frente a infecciones causadas por el mismo tipo <sup>(2)</sup>.
3. Con receta médica la vacuna puede adquirirse en Oficinas de Farmacia y por supuesto es altamente recomendable por la alta incidencia de cáncer anal en ese colectivo.

### **Referencias**

<sup>1</sup> Grupo de trabajo vacunación en población adulta y grupos de riesgo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, julio 2018. Disponible en:

[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposriesgo/Vac\\_GruposRiesgo\\_todasEdades.htm](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposriesgo/Vac_GruposRiesgo_todasEdades.htm)

<sup>2</sup> Giuliano A et al. HPV Infection and Diseases Among Men:

## Vacunación frente a patógenos capsulados y fibrosis hepática

### **Respuesta del Experto a ...**

Vacunación frente a patógenos capsulados y fibrosis hepática

### **Pregunta**

La asplenia o hipoesplenia son indicación de vacunación frente a microorganismos encapsulados, específicamente, neumococo, meningococo y H. Influenzae, además de otras indicaciones como la gripe. Si bien, me surge la duda si el hiperesplenismo secundario a hepatopatía crónica supone una disfunción del bazo y por tanto, también sería indicación de las mismas pautas de asplenia/hipoesplenia. Concretamente, se trata de un paciente con fibrosis hepática crónica con hiperesplenismo (esplenomegalia) que presenta citopenia. Obviamente, sí estaría indicado hepatitis A y B, neumococo y gripe, pero ¿también meningococo y H. influenzae? Muchas gracias, un saludo.

### **Respuesta de José Antonio Navarro (4 de Abril de 2019)**

La disfunción esplénica grave que amerita la inmunización frente a gérmenes capsulados se mide por la presencia en sangre periférica leucocitosis, trombocitosis y más específicamente de hematíes en diana y cuerpos de Howell-Jolly, tal como se detalla en el capítulo de enfermedad

celiaca del documento de la Ponencia de Vacunas titulado "Vacunación en Grupos de Riesgo"

( [http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Enfermedades\\_cronicas.pdf](http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/VacGruposRiesgo/docs/Enfermedades_cronicas.pdf) ). En el capítulo encontrará abundante bibliografía (18 citas) sobre enfermedades crónicas y disfunción esplénica.

---

## Profilaxis antirrábica preexposición con número reducido de dosis

### **Respuesta del Experto a ...**

Profilaxis antirrábica preexposición con número reducido de dosis

### **Pregunta**

¿Las pautas de vacuna antirrábica de 0 y 7 días son tan eficaces como la de pautas más largas (pre-exposición)?

### **Respuesta de José Antonio Navarro (2 de Abril de 2019)**

La pauta preexposición de 0 y 7 días está aprobada por la OMS debido a que la inmunogenicidad alcanzada es similar a la de tres dosis <sup>(1,2)</sup>.

### **Referencias**

<sup>1</sup> Kessels J et al. Bull World Health Organ 2017;95:210-219.

<sup>2</sup> Jonker E et al. J Trav Med 2017;24. <https://doi.org/10.1093/jtm/tax033>

---

# Duración de la respuesta inmune protectora tras vacunación con MenACYW-TT en la preadolescencia y edad adulta

## **Respuesta del Experto a ...**

Duración de la respuesta inmune protectora tras vacunación con MenACYW-TT en la preadolescencia y edad adulta

## **Pregunta**

Duración de la eficacia de la vacuna MACWY en adultos.

## **Respuesta de José Antonio Navarro (27 de Marzo de 2019)**

Hasta ahora se dispone de datos de persistencia de títulos rSBA >8 de hasta diez años por encima del 70% para los cuatro serogrupos en los de 11 a 55 años vacunados con MenACYW-TT <sup>(1)</sup>.

## **Referencias**

<sup>1</sup> Peyrani P, Webber C, Van Der Wielen M, et al. Long-term antibody persistence after primary vaccination with menACWY-TT and immunogenicity of a booster dose in individuals aged 11 to 55 years. 37th Annual Meeting of the European Society for Pediatric Infectious Diseases. Eslovenia, 2019.

---

# Respuesta inmune comparativa de MenACYW-TT y MenC-T y coadministración con vacuna hexavalente

## Respuesta del Experto a ...

Respuesta inmune comparativa de MenACYW-TT y MenC-T y coadministración con vacuna hexavalente

## Pregunta

Se va a modificar el calendario de vacunas en Andalucía sustituyendo la vacuna Meningitis C (Neisvac-C) por la Tetravalente ACWY (Nimenrix) a los 12 meses y a los 12 años. Se me plantean dos dudas:

1. La vacuna Neisvac genera una inmunidad por encima del 95% (títulos de anticuerpos protectores), con la vacuna Nimenrix, ¿se consigue el mismo nivel de inmunidad con respecto a la Meningitis C?
2. En el calendario actual a los 11 meses vacunamos de Hexavalente y Neumococo 13, en la ficha técnica de Nimenrix aparece:  
Siempre que sea posible, Nimenrix y una vacuna que contenga TT, como la vacuna DTPa-VHBIPV/Hib, deben administrarse simultáneamente o Nimenrix debe administrarse al menos un mes antes de la vacuna que contenga TT. No entiendo muy bien esto, os agradecería si me lo podéis aclarar.



## Respuesta de José Antonio Navarro (20 de Marzo de 2019)

1. Al analizar la respuesta en lactantes, no en los de doce o más meses, el porcentaje de niños con rABS>1:8 vacunados con MenC-TT y MenACYW-TT es similar respecto al componente C aunque hay una tendencia a que los GMT sean mayores en los vacunados con MenC-TT <sup>(1)</sup>.
2. Según FT la vacuna MenACYW puede administrarse conjuntamente con DTPa pero la administración secuencial de una vacuna que contenga toxoide tetánico (hexavalente) y un mes más tarde la vacuna MenACYW resultó en menores GMT para MenA, MenC y MenW aunque se desconoce la relevancia clínica ya que al menos el 99.4% de los vacunados tenían rABS>8 para los cuatro serogrupos <sup>(2)</sup>. Es por ello que si no se administran simultáneamente se aconseja, siempre que fuera posible, en primer lugar la antimeningocócica tetravalente y al mes la hexavalente.

### Referencias

<sup>1</sup> Merino JM, Carmona A, Horn M, et al. Safety and Immunogenicity of the Quadrivalent Meningococcal Serogroups A, C, W and Y Tetanus Toxoid Conjugate Vaccine Coadministered With Routine Childhood Vaccines in European Infants: An Open, Randomized Trial. *Pediatr Infect Dis J* 2017; 36: e98-107

<sup>2</sup> Knuf M, Pantazi-Chatzikonstantinou A, Pfletschinger U et al. An investigational tetravalent meningococcal serogroups A, C, W-135 and Y-tetanus toxoid conjugate vaccine co-administered with Infanrix<sup>TM</sup> hexa is immunogenic, with an acceptable safety profile in 12–23-month-old children. *Vaccine* 2011;29:4264-4273

---

# Vacunas atenuadas en el lactante cuya madre estuvo a tratamiento con agentes biológicos durante la gestación

## Respuesta del Experto a ...

Vacunas atenuadas en el lactante cuya madre estuvo en tratamiento con agentes biológicos durante la gestación

## Pregunta

Buenas tardes. Quería conocer su opinión a cerca si se deben postergar las vacunas de un RN en el momento del nacimiento, de madre embarazada en tratamiento con Infliximab. ¿Por cuánto tiempo se deben postergar las vacunas virales atenuadas como BCG, Rotavirus, TV, Varicela?

## Respuesta de José Antonio Navarro (11 de Marzo de 2019)

Al margen de una respuesta a una pregunta similar: <https://www.vacunas.org/vacunacion-de-bcg-en-neonato-de-madre-en-tratamiento-con-adalimumab/>, se debe esperar al menos hasta el año para las vacunas atenuadas en el caso de madres tratadas con inmunomoduladores o agentes biológicos. Respecto a la vacuna frente a rotavirus hay opiniones discrepantes. Unos aconsejan no vacunar pues para cuando el organismo haya eliminado el agente biológico ya se ha sobrepasado la fecha límite de administración de la primera dosis de vacuna <sup>(1-6)</sup>, aunque en algunas circunstancias se podría determinar en el lactante la concentración sérica del fármaco, mientras que otros recomiendan su administración en el momento recomendado

por la ficha técnica <sup>(7)</sup>.

Tenga presente, por otra parte, que en lactantes sanos de países de alta renta la gastroenteritis por rotavirus no suele causar hospitalizaciones o fallecimientos.

## Referencias

- <sup>1</sup> Lodhia N et al. J Clin Gastroenterol 2014;48:395-401
  - <sup>2</sup> Desalermos A et al. Exp Rev Gastroenterol Hepatol 2015;9:91-102
  - <sup>3</sup> Wassan S. Am J Gastroenterol 2010;105;1231-1238
  - <sup>4</sup> Dubinsky M et al. Inflamm Bowel Dis 2008;14:1736-1750
  - <sup>5</sup> Julsgaard M et al. Gastroenterology 2016;151:110-119
  - <sup>6</sup> Papp K et al. J Rheumatol Available on line February 1, 2019
  - <sup>7</sup> Dinelli M et al. Transplant Infect Dis 2018;20: e12951
- 

# Momento de la vacunación en pacientes dializados

## Respuesta del Experto a ...

Momento de la vacunación en pacientes dializados

## Pregunta

En un paciente que acude 2 veces por semana a dializarse, ¿cuál es el momento óptimo para vacunar? ¿el mismo día después de la diálisis? ¿el mismo día antes de la diálisis? ¿en los días alternos que no acude a diálisis? o ¿es indiferente? Gracias de antemano.

## **Respuesta de José Antonio Navarro (15 de Febrero de 2019)**

Ni el ACIP norteamericano ni los fabricantes de vacunas han abordado la relación entre el momento de la vacunación y la hemodiálisis <sup>(1)</sup>, aunque en cualquier caso la respuesta inmune se produce básicamente en los órganos linfáticos regionales. Existen clínicas de diálisis en las que se vacuna durante el proceso <sup>(2)</sup>, por lo que pensamos que se puede vacunar en cualquier momento.

### **Referencias**

<sup>1</sup> Immunization Action Coalition. Ask The Experts. Hepatitis B. Disponible en:

[http://www.immunize.org/askexperts/experts\\_hepb.asp](http://www.immunize.org/askexperts/experts_hepb.asp)

<sup>2</sup> Wilmore S et al. Influenza and pneumococcal vaccinations in dialysis patients in a London district general hospital. Clin Kidney J 2014; 7: 27–32

---

# **Vacuna atenuada frente al Zóster en menores de cincuenta años**

## **Respuesta del Experto a ...**

Vacuna atenuada frente al Zóster en menores de cincuenta años

### **Pregunta**

Quería consultar si la vacuna contra herpes zoster, Zostavax, indicada en Argentina a partir de los 50 años, puede aplicarse en pacientes menores de esa edad en situaciones especiales por

ejemplo en personas que serán sometidos a tratamientos inmunosupresores en los próximos meses con el objetivo de disminuir la posibilidad de padecer herpes zoster. Por favor agradeceré si me pueden aportar bibliografía. Desde ya gracias.

**Respuesta de José Antonio Navarro (13 de Febrero de 2019)**

La vacuna no se ha ensayado por debajo de los cincuenta años por lo que su uso en menores de esa edad sería off-label y bajo la responsabilidad del prescriptor <sup>(1)</sup>.

**Referencias**

<sup>1</sup> Ask the Expert. Zostes (Shingles). Disponible en:  
[http://www.immunize.org/askexperts/experts\\_zos.asp#information](http://www.immunize.org/askexperts/experts_zos.asp#information)

<sup>2</sup> US Food and Drug Administration. Zostavax (Herpes Zoster Vaccine) Questions and Answers. Disponible en:  
<https://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/QuestionsaboutVaccines/ucm070418.htm>