

# CONSENSO SEIP y CAV-AEP SOBRE VACUNACIÓN EN NIÑOS INMUNODEPRIMIDOS

**María José Mellado**

**Unidad E. Infecciosas, VIH y Tropicales  
Pediátricas**

**Consulta niño viajero y Vacunación  
Internacional**

**Servicio de Pediatría. Hospital Carlos III.  
Madrid**

## ¿POR QUÉ EL PLANTEAMIENTO DEL DOC. CONSENSO?

*“Aumento sin precedentes de la supervivencia, de niños con alteraciones congénitas o adquiridas del S. inmunitario.”*

**ID PRIMARIAS:** déficit total/funcional humoral/celular hereditario  
**ID SECUNDARIAS:** pérdida de RI por enfermedad o terapéutica  
**ID SECUNDARIAS:** VIH, IS/ Radioterapia para cáncer, o TPH, TOS.

*“Avances terapéuticos E. crónicas: corticoides , anti-TNF producen ID”*

**BENEFICIO DEMOSTRADO EN LOS NIÑOS INMUNOCOMPROMETIDOS  
DEL EFECTO PROTECTOR DE VACUNAS:**

Reto para Sistema Inmune y el pediatra.

Muy recomendable disponer de **guías de vacunación para niños ID** y consultar con expertos. Por ello este Documento de consenso.

# DOCUMENTO

**MJ Mellado, J Ruíz-Contreras, D Moreno, T Hernandez-Sampelayo, ML Navarro y GT SEIP-AEV.**

**Documento de Consenso SEIP-CAV-AEP sobre**

**Vacunación en niños ID. An Pediatr (Barc).**

**2011;75:413.e1-e22. doi:10.1016/j.anpedi.2011.06.008.**

**<http://www.elsevier.es/anapediatr>.**

**<http://www.sciencedirect.com>.**

**<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21963606>.**

## **OBJETIVO: “Clarificar las actuaciones recomendadas para la vacunación en ID”**

- 1) Receptores de trasplante de órganos sólidos: TOS**
- 2) Receptores de progenitores hematopoyéticos: TPH**
- 3) Pacientes con inmunodeficiencias primarias: ID Primarias**
- 4) Niños con asplenia: ASPLÉNICOS**
- 5) Inmunosuprimidos no trasplantados: IS**
- 6) Niños con enfermedades crónicas: CRÓNICOS**
- 7) Niños Infectados por virus de inmunodeficiencia humana: VIH**
- 8) Menores viajeros con inmunodeficiencias: VIAJERO ID**

## RESUMEN GENERAL DE VACUNACION EN NIÑOS ID

### **Vacunación ID debe ser individualizada:**

- Ajustarse a las recomendaciones específicas de **cada vacuna para cada situación.**

### **Elegir el momento óptimo de vacunación:**

- Inmunizar **precozmente**, antes que la ID progrese
- Niños en tratamiento con IS: elegir el **momento idóneo** de vacunación
- Mejor respuesta: **2 semanas antes de iniciar el IS y 3-12 meses después retirarlo.**
- Si es posible reducir o suspender transitoriamente IS: **valorar vacunación acelerada.**

### **Precaución con vacunas vivas:**

- **Contraindicadas en ID grave:** 1 mes antes trasplante y 6 meses pos-trasplante, por riesgo enfermedad por la cepa vacunal. Según CD4 en VIH.

### **Vacunas inactivadas e Inmunización pasiva:**

- No problemas de seguridad/ tolerancia. Calendario vacunal **igual que los niños sanos.**
- La mayoría de vacunas (DTPa, HB, HA, VNC, gripe, MenC y Hib): menos inmunógenas en ID, necesarias **dosis mayores de antígeno y/o dosis de refuerzo.**

## RESUMEN GENERAL DE VACUNACION EN NIÑOS ID

### Monitorizar la respuesta inducida por vacunas:

- Menor respuesta vacunal y se **recomienda determinar Ac. séricos**
- Realizar: **4-6 semanas post-vacunación**, valorar nuevas inmunizaciones/revacunar

### Vacunas adicionales en inmunodeprimidos:

- Considerar **necesidad/beneficio adicional**, sobre el calendario universal, según ID.
- Asplenia, alteraciones del complemento, VIH: obligadas **VNC y Men C**.
- Indicada la vacuna **antigripal > 6 meses** en ID congénitas y adquiridas, anual.

### Protección indirecta mediante IG y vacunación a niño/ contactos familiares:

- **Inmunoprofilaxis pasiva** correspondiente (sarampión, varicela, VHA...)
- Valorar una dosis extra de **vacuna** cuando sea posible (S, VVZ, VPI...)
- Convivencia Enf. *Hib* o meningococo: profilaxis antibiótica como los niños sanos
- Vacunación a **hermanos sanos > 6 meses y contactos intrafamiliares**
- Vacuna anual **antigripal inactivada** a los contactos

## GRUPO TRABAJO

### Coordinadores y Redactores:

- María José Mellado Peña: H.Carlos III. Madrid 
- David Moreno Pérez: H.Carlos Haya. Málaga. 
- Teresa H-Sampelayo Matos: H. G.Marañón. Madrid 
- María Luisa Navarro Gómez: H. Gregorio Marañón. Madrid. 
- Jesús Ruiz Contreras: H. 12 de Octubre. Madrid. 

### Colaboradores:

- Daniel Blázquez Gamero. H. 12 de Octubre. Madrid. 
- Milagros García Hortelano. H.Carlos III. Madrid. 
- Luís Ignacio González Granados. H. 12 de Octubre. Madrid. 
- Antoni Noguera Julián. H. Sant Joan de Déu, Barcelona. 
- Esmeralda Núñez Cuadros. H. Carlos Haya. Málaga. 
- Jesús Saavedra Lozano. H. Gregorio Marañón. Madrid. 

### Revisores externos:

- José Tomas Ramos Amador. Hospital de Getafe. Madrid.
- María Elena Santolaya. H del Niño de Santiago de Chile. Chile