

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