



Reacción adversa a una vacuna

Qué hacer con la siguiente dosis

Manuel Merino Moína
Pediatra
PrevInfad. CAV-AEP





Potenciales conflictos de intereses

- **Ponente** en eventos científicos patrocinados por:
 - *GlaxoSmithKline*
 - *Pfizer*
 - *Sanofi Pasteur MSD*
- **Investigador** en ensayos clínicos con vacunas:
 - *GlaxoSmithKline*
 - *Pfizer*
 - *Sanofi Pasteur MSD*
 - *Wyeth*
- **Asesor** en *advisory board* de:
 - *Novartis*





Contraindicaciones generales

- **PERMANENTES**

- Reacción anafiláctica a dosis previa o a componentes vacunales
- Encefalopatía no filiada en 7 días posteriores (tosferina)

- **TEMPORALES**

- Embarazo para vacunas vivas
- Inmunosupresión para vacunas vivas
- Enfermedad moderada o grave





Situaciones de precaución

(Valorar cociente riesgo/beneficio)

- Vacunas que contengan **tosferina**
 - Hipotonía-hiporrespuesta o llanto continuo
 - Fiebre $\geq 40,5$ °C en las 48 h posteriores
 - Convulsiones en 72 h Trastorno neurológico no estable
- Antecedente de Sd. Guillain-Barré en las 6 semanas posteriores a una vacunación
 - Precaución para esa vacuna



¡ BIENVENIDO AL SEFV-H !

Bienvenido al formulario electrónico para notificar sospechas de reacciones adversas a medicamentos del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de uso Humano (SEFV-H)

En este sitio web usted podrá notificar las posibles sospechas de efectos adversos a medicamentos.

Un efecto adverso es una reacción a un medicamento que no se esperaba o deseaba. Cualquier medicamento puede producir reacciones adversas. En los prospectos y fichas técnicas de cada medicamento se describen aquellas ya conocidas.

Si usted sospecha de una reacción adversa a un medicamento, puede notificarlo mediante este formulario electrónico. Para ello debe elegir uno de los dos formularios disponibles: si es un profesional sanitario o un ciudadano.

Para más información sobre **qué, cómo, quién y por qué notificar**, pulse [aquí](#).



Si desea comunicar una sospecha de reacción adversa seleccione la Comunidad Autónoma donde reside como ciudadano o donde trabaje como profesional sanitario

CONFIDENCIAL

NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS

- Notifique:
 - TODAS las sospechas de reacciones adversas relacionadas con el uso de MEDICAMENTOS NUEVOS, introducidos recientemente en el mercado.
 - Todas las reacciones relacionadas con cualquier otro medicamento, que sean GRAVES O INFRECUENTES (incluidos: vacunas, medicamentos publicitarios, radiofármacos, plantas medicinales, formulaciones magistrales, gases medicinales y medicamentos homeopáticos).
- Identifique al paciente para evitar la duplicidad de comunicaciones por otros Servicios o Centros.
- Notifique todos los medicamentos empleados antes de la aparición de la reacción (p. ej. tres meses), incluidos los de automedicación. En el caso de malformaciones congénitas, todos los empleados hasta un mes antes de la gestación.
- Notifique en la primera línea o señale con un asterisco los medicamentos que considere responsables de la reacción.
- No deje de notificar por desconocer una parte de la información solicitada.

NOMBRE DEL PACIENTE (Véase nota 2) _____ Sexo _____ Edad _____ Peso (kg) _____ Talla _____
 Mujer Hombre

FÁRMACOS (Véase Nota 3. Indique el nombre comercial. Para vacunas, indicar número de lote).	Dosis diaria y vía admón.	Fecha Inicio Tratamiento	Fecha Suspensión	Motivo de la Prescripción
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
REACCIONES		Fecha de Comienzo	Fecha de Finalización	Desenlace (Ej. mortal, secuelas, recuperado, etc.)
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	
		/ /	/ /	

La reacción adversa descrita la considera: Leve Moderada Grave

OBSERVACIONES ADICIONALES

NOTIFICADOR

Nombre: _____
 Profesión: _____
 Especialidad: _____
 Centro de trabajo: _____
 Teléfono de contacto: _____ / /

Por favor, marque con una cruz si necesita más tarjetas Fecha _____ Firma _____

¿De qué estamos hablando?

- **Reacción vacunal adversa grave** es cualquier situación asociada al uso de una vacuna, cuyo resultado es:
 - Muerte o riesgo de muerte
 - Hospitalización (ingreso o prolongación)
 - Discapacidad o daño permanente
 - Malformación congénita
 - Intervención para prevenir daño permanente
 - Otras circunstancias graves



¿De qué estamos hablando?

- Reacción vacunal adversa grave
 - Frecuencia: **1/1 000 000 dosis**
 - Muertes por anafilaxia por vacunación:
1/50 000 000 dosis



El meollo del asunto:

1. Identificar

- Si es o no es una reacción vacunal
- Si lo fuera, ¿de qué tipo es?

2. Qué hacer

- Cuándo contraindicar nuevas dosis hasta la realización de un estudio alérgico
- Cuándo desaconsejar nuevas dosis
- Cuándo es seguro vacunar en el centro



Cualquier excusa es buena...

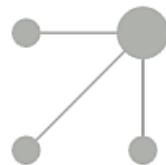
- Es que la vez anterior...
 - Se mareó
 - Estuvo raro todo el día
 - Se le quitó el apetito
 - Tuvo fiebre alta
 - Tuvo una convulsión febril
 - Le salió una calva





analesdepediatría

www.analesdepediatria.org



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Documento de consenso sobre la actitud ante un niño con una reacción alérgica tras la vacunación o alergia a componentes vacunales



L. Echeverría Zudaire^{a,*}, L. Ortigosa del Castillo^b, E. Alonso Lebrero^c, F.J. Álvarez García^d, N. Cortés Álvarez^e, N. García Sánchez^f y A. Martorell Aragonés^g, en representación de la Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica (SEICAP) y el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP)

<http://vacunasaep.org/documentos/documento-de-consenso-sobre-vacunas-y-alergia>



Puede **PARECER** una reacción alérgica:

- Síncope vasovagal por el pinchazo
 - Adolescente + casi inmediato + palidez
- Espasmo de sollozo por el dolor
 - Apnea (+ vahído) + antecedente
- Sd. de hipotonía-hiporrespuesta
 - Hipotonía + palidez + hiporrespuesta





Puede **PARECER** una reacción alérgica:

- Reacción local importante
 - El edema sobrepasa art. más próxima
 - Dura > 72 horas
 - Hospitalización
- Exantemas posvacunación
 - Proceso intercurrente o exacerbación DA





Tiomersal

Ninguna vacuna
comercializada en
España contiene
tiomersal...

aunque daría igual





MANUAL DE VACUNAS EN LÍNEA DE LA AEP

Buscar temas en el manual

Buscar

MANUAL DE VACUNAS EN LÍNEA DE LA AEP

- ▶ SECCIÓN I. Aspectos generales de la vacunación
- ▶ SECCIÓN II. Calendarios de vacunación
- ▶ SECCIÓN III. Inmunización en circunstancias especiales
- ▶ SECCIÓN IV. Vacunas de la A a la Z
- ▶ SECCIÓN V. Inmunización pasiva
- ▶ SECCIÓN VI. Aspectos legales de las vacunas
- ▶ SECCIÓN VII. Internet y vacunas
- ▼ ANEXOS
 - I. Vacunas comercializadas en España
 - II. Vacunas y alérgenos
 - III. Editores y colaboradores
 - IV. Cómo citar

Inicio > Documentos > ANEXOS

ANEXOS

En este apartado se recogen los anexos del manual. En el anexo I se plasma una relación de las vacunas disponibles actualmente en España, identificando los componentes más importantes de todas ellas.

Para facilitar la localización de ciertos componentes, fundamentalmente para pacientes alérgicos, también se ha confeccionado una tabla (anexo II) con las vacunas disponibles en nuestro país, clasificadas según el tipo de posible alérgeno. Así, si se pretende saber qué vacunas contienen cierto componente, podremos identificar este rápidamente por orden alfabético y ver en la columna de la derecha qué vacunas lo contienen.

Finalmente, en el anexo III, el lector tendrá la ocasión de apreciar la relación de todos aquellos colaboradores que han hecho posible esta obra, a los que sin duda todos los profesionales sanitarios involucrados en el mundo de las vacunas, los niños y sus familias, seguro les estarán muy agradecidos.

Si lo que se busca es la información disponible en las [fichas técnicas de las vacunas](#), esta web contiene un buscador que facilita el acceso directo a la ficha original.

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo II. Vacunas y alérgenos



Bajo [licencia de Creative Commons 3.0 España](#)

MANUAL DE VACUNAS EN LÍNEA DE LA AEP

Buscar temas en el manual

Buscar

Inicio > Documentos > II. Vacunas y alérgenos

II. VACUNAS Y ALÉRGENOS

Versión para imprimir

Compartir

Twitter

PDF

MANUAL DE VACUNAS EN LÍNEA DE LA AEP

- ▶ SECCIÓN I. Aspectos generales de la vacunación
- ▶ SECCIÓN II. Calendarios de vacunación
- ▶ SECCIÓN III. Inmunización en circunstancias especiales
- ▶ SECCIÓN IV. Vacunas de la A a la Z
- ▶ SECCIÓN V. Inmunización pasiva
- ▶ SECCIÓN VI. Aspectos legales de las vacunas
- ▶ SECCIÓN VII. Internet y vacunas
- ▼ ANEXOS
 - I. Vacunas comercializadas en España
 - II. Vacunas y alérgenos
 - III. Editores y colaboradores
 - IV. Cómo citar

ANEXOS

Actualizado en febrero de 2015

ANEXO II - VACUNAS Y ALÉRGENOS

Se muestra en la tabla que sigue a continuación una relación de componentes de las vacunas que pueden ser causa posible de alergia y las vacunas (nombre comercial y antígenos vacunales) actualmente comercializadas en España que los contienen.

Tabla II.1. (1 de 4) Componentes con capacidad alérgica de las vacunas disponibles en España.

Componente de la vacuna (posible causa de alergia)	Nombre comercial de la vacuna	Antígeno
Albúmina humana	M-M-Rvaxpro	Virus atenuados de sarampión, rubeola y parotiditis
	Vacuna antirrábica Merieux	Virus inactivados de la rabia
Anfotericina B	Rabipur	Virus inactivados de la rabia
AS04 [3-O- desecil-4'-monofosforil lípido A (MPL)]	Cervarix	Proteínas L1 de VPH tipos 16 y 18
	Fendrix	HBsAg (recombinante)
Borato de sodio	Gardasil	Proteínas L1 de VPH tipos 6, 11, 16 y 18
	HBvaxpro 5, 10 y 40 µg	HBsAg (recombinante)





Tipos de reacciones

- Según su extensión:
 - Locales o sistémicas
- Según el tiempo transcurrido:
 - Inmediatas o tardías

Sirve para diferenciar las reacciones mediadas por **IgE** de las que no lo son





Reacciones locales

- No contraindican futuras dosis
 - En el raro caso del fenómeno de Arthus es discutible





Reacción alérgica inmediata (Tipo I – IgE – anafilaxia)

- HAY UN INTERVALO, PERO CORTO
 - El 90 % comienzan en <30 minutos
- CUADRO CUTÁNEO
 - Picor, eritema cutáneo, habones
- CUADRO RESPIRATORIO
 - Ronquera, estridor, disnea, sibilancias
- CUADRO NEUROLÓGICO





Reacción alérgica inmediata (Tipo I – IgE – anafilaxia)

- Si hay sospecha:
 - Remitir para estudio alérgológico
 - No nuevas dosis si no es necesario
 - Pauta finalizada
 - Niveles protectores de anticuerpos
 - Estudio alérgico si hay que proseguir





Reacciones vacunales tardías

- Las reacciones TARDÍAS no son de causa alérgica y no contraindican futuras dosis





Alergia a componentes

- Leche de vaca
- Huevo
- Gelatina
- Látex
- Levadura
- Neomicina



Alergia a la leche de vaca

- La vacunación es segura



Poliomielitis
PERTUSSIS
DIFTERIA, TÉTANOS Y TOSFERINA
HB
HEPATITIS A
MENB
Meningococo C
TÉTANOS VPH
HEPATITIS B
Sarampión, rubeola y parotiditis
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO
difteria
RV
HA SARAMPIÓN
WVC
Tda
Var
VPI
Gripe
Rotavirus
Hib
NEUMOCOCO
HEPATITIS B
Var
GRIPE parotiditis
rubeola
DTPa1
Varicela
Haemophilus influenzae tipo b



Alergia al huevo





Alergia al huevo



- Si anafilaxia, contraindicadas:
 - Vacuna de la **gripe... por ahora**





All Content ▾

Search

[Advanced Search](#)

< Previous Article

December 2012 Volume 109, Issue 6, Pages 426–430

Next Article >

Safe administration of the seasonal trivalent influenza vaccine to children with severe egg allergy

[Matthew J. Greenhawt](#), MD, MBA, MSc^{1,2}✉, [Jonathan M. Spergel](#), MD, PhD, [Matthew A. Rank](#), MD, [Todd D. Green](#), MD, [Darlene Masnoor](#), MD, [Hemant Sharma](#), MD, MS, [J. Andrew Bird](#), MD, [Jinny E. Chang](#), MD, [Divya Singh](#), BS, [Esther Teich](#), BS, [John M. Kelso](#), MD, [Georgiana M. Sanders](#), MD, MS

Altmetric 41

DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anai.2012.09.011>



Access this article on
[ScienceDirect](#)

Article Tools

[PDF \(130 KB\)](#)

[Email Article](#)

[Add to My Reading List](#)

[Export Citation](#)

[Create Citation Alert](#)

[Cited by in Scopus \(20\)](#)



Research

Safety of live attenuated influenza vaccine in young people with egg allergy: multicentre prospective cohort study

BMJ 2015 ;351 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.h6291> (Published 08 December 2015)

Cite this as: *BMJ* 2015;351:h6291

Article

Related content

Metrics

Responses

Peer review

Paul J Turner, clinician scientist and clinical senior lecturer¹, honorary consultant², Jo Southern, clinical research lead², Nick J Andrews, senior statistician², Elizabeth Miller, consultant epidemiologist², Michel Erlewyn-Lajeunesse, consultant paediatric allergist³ on behalf of the SNIFFLE-2 Study Investigators



Alergia al huevo



- Si anafilaxia, contraindicadas:
 - Vacuna de la **gripe... por ahora**
 - Vacuna de la **fiebre amarilla**
 - Vacuna de la **encefalitis centroeuropea**
 - Vacuna de la **hepatitis A Epaxal®**
- **La triple vírica no tiene nada que ver**



Alergia a la gelatina



- Fluenz Tetra®
- M-M-R vaxPro®
- Vivotif®
- Varivax®





Látex



- Si la reacción ha sido anafiláctica, vacunar en un medio exento de látex
- Si es alergia de contacto, la vacunación es segura





Levadura



- Si la reacción ha sido anafiláctica, contraindicada
 - Hepatitis B y combinadas
 - VPH (Gardasil®)





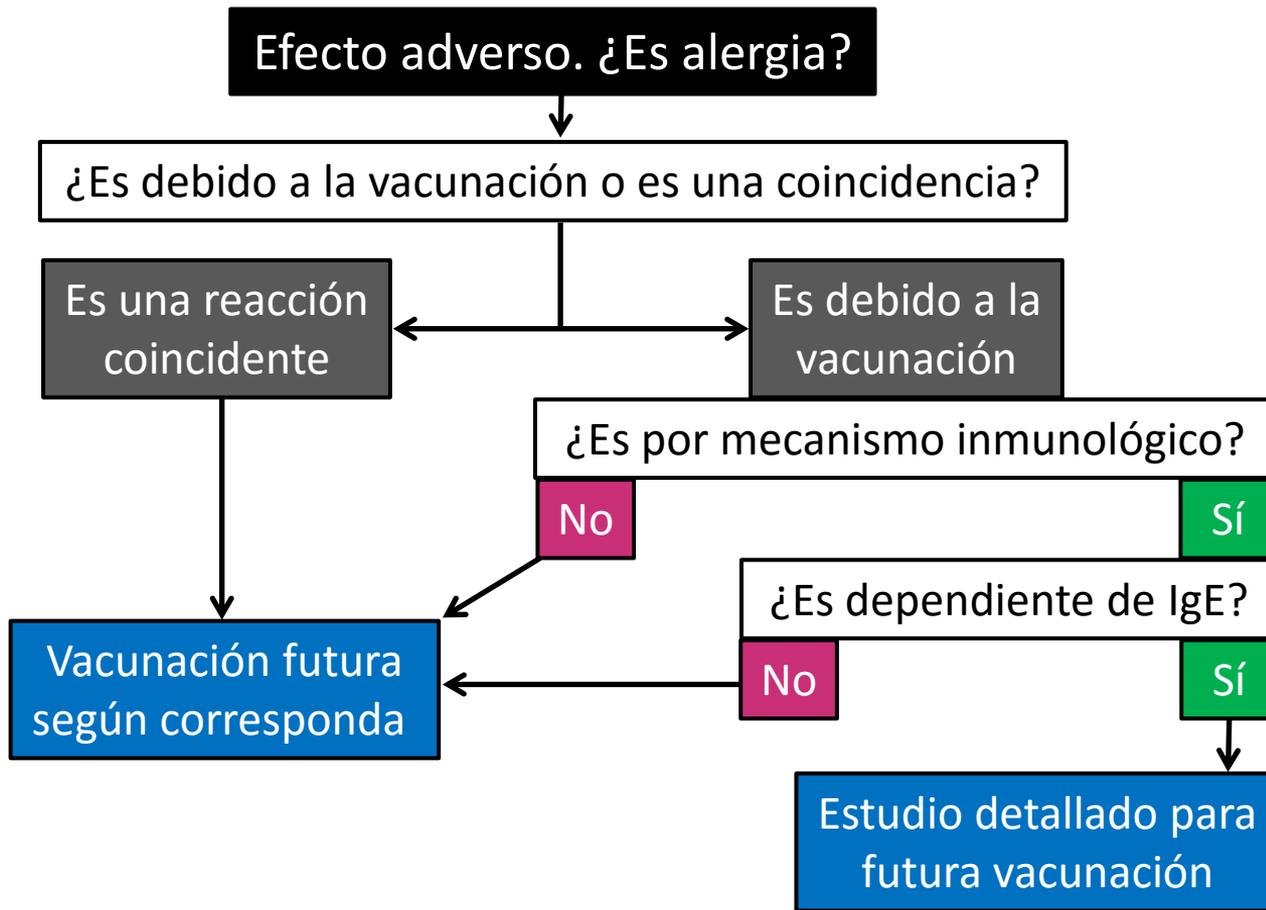
Neomicina



- Si la reacción ha sido anafiláctica, contraindicada
- Si es alergia de contacto, sin problema

Hexavalentes, gripe, triple vírica, varicela, Havrix®, Twinrix® ...







O sea (1/2):

- Si hay reacción inmediata (IgE):
 - ESTUDIO ALÉRGOLÓGICO
- Si la reacción no es inmediata:
 - VACUNAR EN EL CENTRO DE SALUD*



