



Calendario de vacunaciones AEP Recomendaciones 2012

David Moreno Pérez Hosp. Carlos Haya, Málaga



CAV-AEP 2012

CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2012

Comité Asesor de Vacunas

| VACUNA | Edad en meses | | | | | | | Edad en años | | | |
|---|---------------|------|------------|--------|--------------|-------|--------|--------------|---------|--|--|
| YACURA | 0 | 2 | 4 | 6 | 12-15 | 15-18 | 2-3 | 4-6 | 11-14 | | |
| Hepatitis B ¹ | НВ | НВ | НВ | НВ | | | | | | | |
| Difteria, tétanos y tosferina ² | | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | Tdpa | Tdpa | | |
| Poliomielitis ³ | | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | | | |
| Haemophilus influenzae tipo b ⁴ | | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | | |
| Meningococo C ⁵ | | MenC | Me | enC | MenC | | | | | | |
| Neumococo ⁶ | | VNC | VNC | VNC | VNC | | | | | | |
| Sarampión, rubeola y parotiditis ⁷ | | | | | SRP | | SRP | | | | |
| Virus del papiloma humano ⁸ | | | | | | | | | VPH 3d. | | |
| Rotavirus ⁹ | | RV | - 2 ó 3 do | osis | | | | | | | |
| Varicela ¹⁰ | | | | | Var | | Var | | | | |
| Gripe ¹¹ | | | | | Gripe | | | | | | |
| Hepatitis A ¹² | | | | | HA - 2 dosis | | | | | | |
| Sistemática | | | Recome | endada | | 0 | irupos | de riesg | 0 | | |

Grados de recomendación

SISTEMATICAS

Aquellas que el CAV-AEP estima que todos los niños en España deberían recibir de forma universal

RECOMENDADAS

Perfil de vacuna sistemática y es deseable para todos los niños... pero por razones de coste-efectividad su prioridad debe depender de las posibilidades económicas de la financiación pública

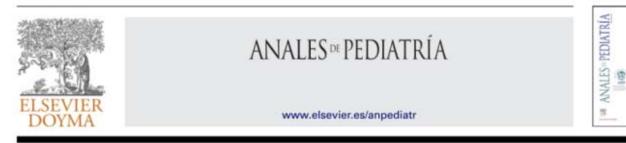
GRUPOS DE RIESGO

De indicación prioritaria para personas con mayor riesgo de enfermar o padecer formas graves

Calendario CAV-AEP 2012



An Pediatr (Barc). 2012;76(1):42.e1-42.e23



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2012

D. Moreno-Pérez*, F.J. Álvarez García, J. Arístegui Fernández, F. Barrio Corrales, M.J. Cilleruelo Ortega, J.M. Corretger Rauet, J. González-Hachero, T. Hernández-Sampelayo Matos, M. Merino Moína, L. Ortigosa del Castillo y J. Ruiz-Contreras, en representación del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría⁽⁾

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatria, España

Calendario vacunaciones AEP 2012



| VACUNA |
|--|
| Hepatitis B ¹ |
| Difteria, tétanos y tosferina ² |
| Poliomielitis ³ |
| Haemophilus influenzae tipo b ⁴ |

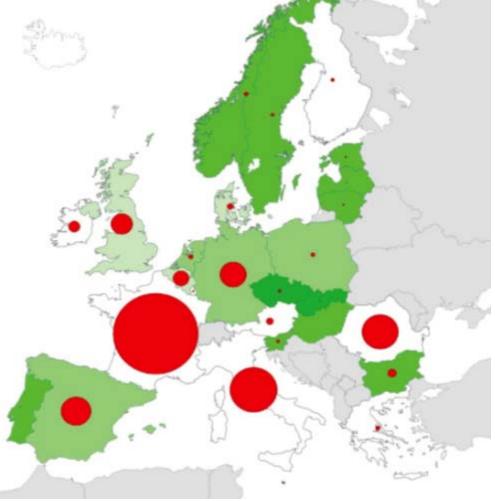
| | | Edad e | Edad en años | | | | | |
|----|------|--------|--------------|-------|-------|-----|------|-------|
| 0 | 2 | 4 | 6 | 12-15 | 15-18 | 2-3 | 4-6 | 11-14 |
| НВ | НВ | НВ | НВ | | | | | |
| | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | Tdpa | Tdpa |
| | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | |
| | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | |

Estrategia del nido (cocooning)

El CAV-AEP considera muy recomendable la vacunación frente a la tos ferina con Tdpa de los adultos y adolescentes que convivan con recién nacidos, para crear un ambiente inmune, siguiendo la pauta conocida como «estrategia del nido», que ha ofrecido buenos resultados^{17,18} e incluso

Reemergencia del sarampión Europa - 2011

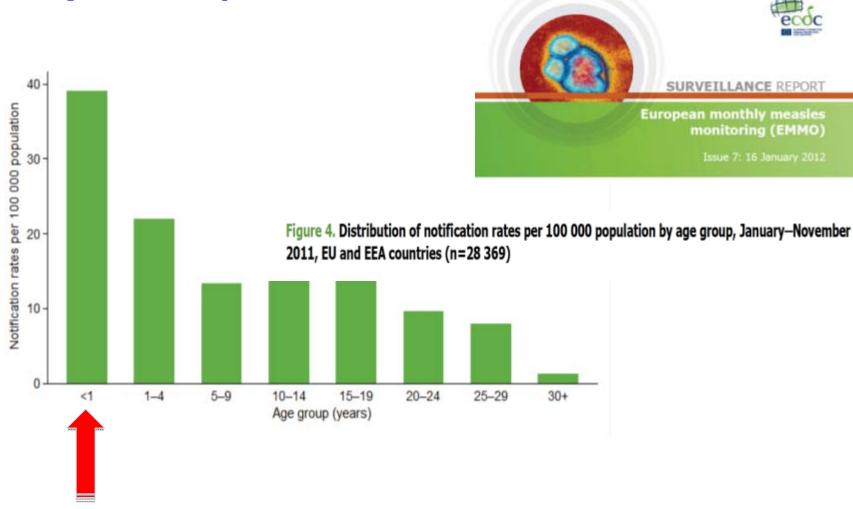




Fuente: http://ecdc.europa.eu

Sarampión: distribución por edades

(Europa 2011)



Fuente: http://ecdc.europa.eu

Pérdida acelerada de anticuerpos

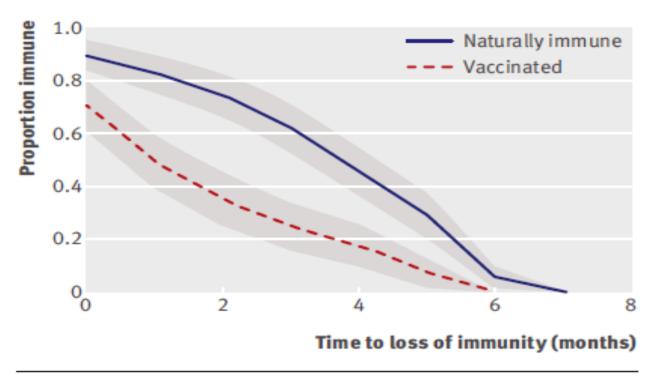


Fig 2 | Proportion of infants of vaccinated women and naturally immune women still immune as a function of time to loss of immunity. Shaded area is 95% confidence interval



Calendario CAV-AEP 2012: Triple vírica

| | | Comité | Asesor | de Vacı | unas | | | | |
|---|----|--------|------------|--------------|-------|-------|-----|------|---------|
| | | | Edad e | Edad en años | | | | | |
| VACUNA | 0 | 2 | 4 | 6 | 12-15 | 15-18 | 2-3 | 4-6 | 11-14 |
| Hepatitis B ¹ | НВ | НВ | НВ | НВ | | | | | |
| Difteria, tétanos y tosferina ² | | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | Tdpa | Tdpa |
| Poliomielitis ³ | | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | |
| Haemophilus influenzae tipo b ⁴ | | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | |
| Meningococo C ⁵ | | MenC | nC MenC | | MenC | | | | |
| Neumococo ⁶ | | VNC | VNC | VNC | VNC | | | | |
| Sarampión, rubeola y parotiditis ⁷ | | | | | SRP | | SRP | | |
| Virus del papiloma humano ⁸ | | | | , | | | | | VPH 3d. |
| Rotavirus ⁹ | | RV | - 2 ó 3 do | osis | | | | | |
| Varicela ¹⁰ | | | | | Var | | Var | | |
| Gripe ¹¹ | | | | | | Gr | ipe | | |
| Hepatitis A ¹² | | | | HA - 2 dosis | | | | | |

Teniendo en cuenta los últimos cambios epidemiológicos, las principales novedades en las recomendaciones para el año 2012, respecto a las emitidas por este comité hace un año¹, son las siguientes:

- Las primeras dosis de las vacunas triple vírica (TV) y de la varicela se recomiendan preferentemente a los 12 meses, aunque se considera aceptable entre los 12 y 15 meses.
- Las segundas dosis de las vacunas TV y de la varicela se recomiendan entre los 2 y 3 años, con preferencia por los 2 años.

Calendario CAV-AEP 2012: Men C

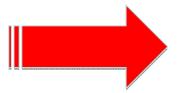


de vida, preferentemente entre los 12 y los 15 meses. La primovacunación en los primeros meses de vida con 3 dosis de la vacuna conjugada de meningococo C con la proteína

el segund gresiva de del año de pérdida d enfermed dosis a pa en España

CRM₁₉₇, <u>cuando no se administra una dosis de refuerzo en</u> el segund El CAV-AEP considera que muchos niños que recibieron aquella pauta de vacunación (sin dosis de refuerzo en el segundo año de vida), y que cumplen ahora 11 años de edad, pueden ser susceptibles a las infecciones por meningococo C. Por tanto, teniendo en cuenta, además, que la mayor carga de enfermedad por meningococo C ocurre en la actualidad en adolescentes y adultos jóvenes y la elevada letalidad de esta infección, que durante el año 2011 ha alcanzado el 37,7% en el conjunto del territorio nacional²⁶, el CAV-AEP estima

REFUERZO CON **UNA DOSIS**



NIÑOS NACIDOS ENTRE 2000 – 2004: **QUE NO TENGAN UNA DOSIS A PARTIR DE LOS 12 MESES DE EDAD**

Neumococo

Vacunación antineumocócica Situación en España

GALICIA:

Inicio PCV13: 24 enero 2011

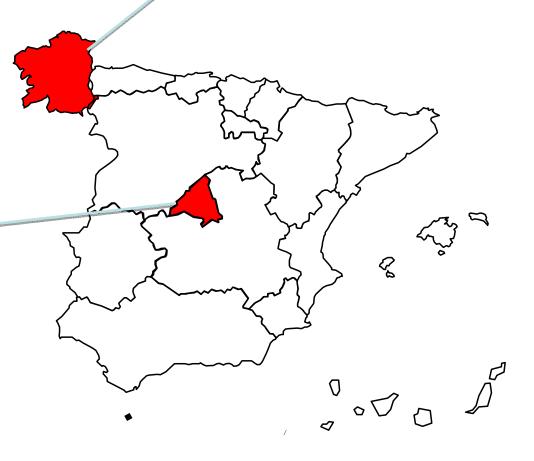
Esquema 2+1

MADRID:

Inicio PCV7: 2 nov 2006

Inicio PCV13: 7 jun 2010

Esquema 2+1



Calendario CAV-AEP 2012: neumococo



A la luz de todos los datos epidemiológicos expuestos, la VNC13 cubre hasta el 80% de los serotipos responsables de la ENI en los niños de nuestro país^{47,48,51}, por lo que en la actualidad es la vacuna que proporciona una mayor cobertura de serotipos en nuestro medio.

Calendario CAV-AEP 2012: neumococo



Primovacunación - refuerzo: 3 + 1

En situaciones de vacunación no sistemática, en los lactantes que inicien la vacunación antineumocócica a los 2 meses de edad, debe seguir utilizándose el esquema de inmunización de 3 dosis de primovacunación en el primer año de vida, más una dosis de refuerzo en el segundo año (esquema 3 + 1). La primovacunación con 2 dosis, en ausencia de suficiente inmunidad de grupo, puede dejar al niño en situación de riesgo frente a algunos serotipos neumocócicos menos inmunógenos, como el 6B y el 23F65,66, hasta que no se administre la dosis de refuerzo. Por tanto, en la práctica individual, en un escenario sin vacunación universal, la pauta 2 + 1 no es aceptable por las razones expuestas.

Calendario CAV-AEP 2012: neumococo



Dosis de "rescate" en niños 2 a 5 años

En la Comunidad de Madrid se ha seguido observando cierto desplazamiento de la ENI a edades superiores: 39% en menores de 24 meses; 37% en 24-59 meses y 23% en mayores de 59 meses⁵². En niños de 24 a 59 meses, la cobertura de la VNC13 para casos de ENI llega a ser de hasta el

19A (34%) y el 1 (23%)⁵². Por todo esto, <u>en niños de hasta</u> 59 meses sin antecedentes de vacunación con VNC13, aunque hayan sido previamente vacunados con VNC7 o hayan recibido una pauta completa con VNC10, el CAV-AEP recomienda la administración de <u>una dosis de VNC13</u>, con un intervalo de, al menos, 2 meses desde la última dosis de vacunación antineumocócica, si la hubiere.

VPH: nuevas estrategias de vacunación





Es prioritario mejorarlas



Edad de vacunación



Campañas activas
Vacunación en
colegios



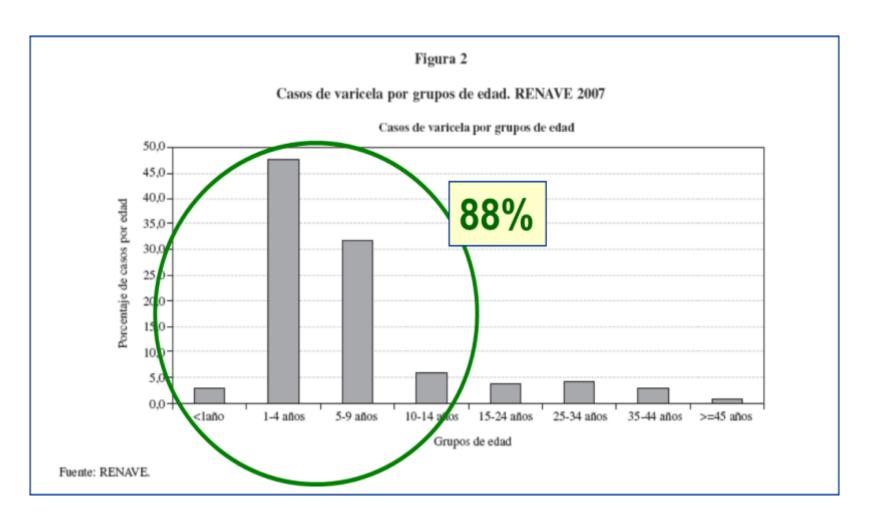
Vacunación en varones



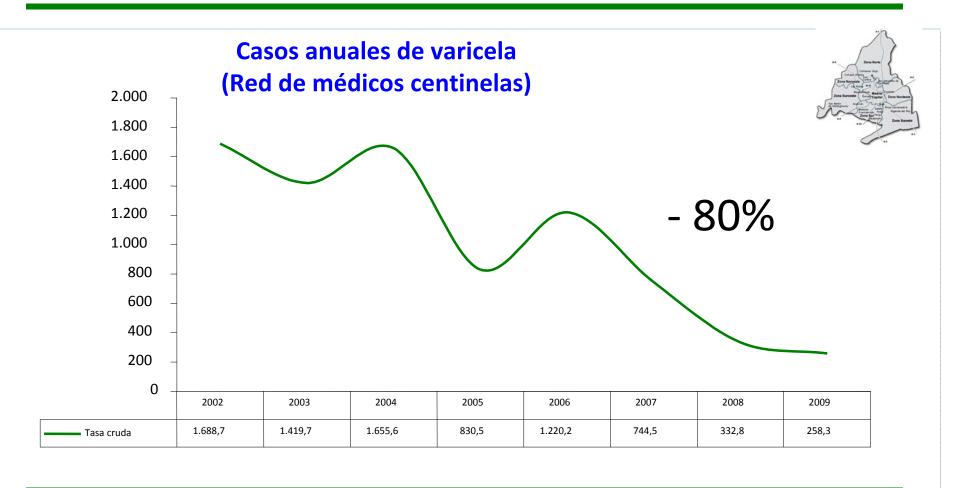


| CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2012 | | | | | | | | | | |
|--|----|--------|------------|---------|---------|-------|-----------|----------|---------|--|
| | | Comité | Asesor | de Vacı | unas | | | | | |
| VACUNA | | | Edad e | | Edad en | años | | | | |
| VACUNA | 0 | 2 | 4 | 6 | 12-15 | 15-18 | 2-3 | 4-6 | 11-14 | |
| Hepatitis B ¹ | НВ | НВ | НВ | НВ | | | | | | |
| Difteria, tétanos y tosferina ² | | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | Tdpa | Tdpa | |
| Poliomielitis ³ | | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | | |
| Haemophilus influenzae tipo b ⁴ | | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | |
| Meningococo C ⁵ | | MenC | MenC | | MenC | | | | | |
| Neumococo ⁶ | | VNC | VNC | VNC | VNC | | | | | |
| Sarampión, rubeola y parotiditis ⁷ | | | | | SRP | | SRP | | | |
| Virus del papiloma humano ⁸ | | | | | | | | | VPH 3d. | |
| Rotavirus ⁹ | | RV | - 2 ó 3 do | osis | | | | | | |
| Varicela ¹⁰ | | | | | Var | | Var | | | |
| Gripe ¹¹ | | | | | Gripe | | | | | |
| Hepatitis A ¹² | | | | | | H | HA - 2 do | osis | | |
| Sistemática | | | Recome | ndada | | G | irupos | de riesg | 0 | |

VARICELA Y EDAD PEDIATRICA



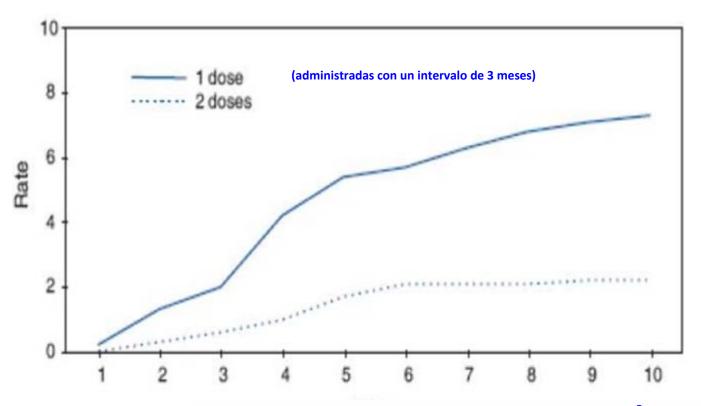
EFECTIVIDAD VACUNACION SISTEMATICA COMUNIDAD MADRID



Ordovás, M. Servicio de Epidemiología CM.

EFECTIVIDAD EN EEUU

Brotes de varicela por año en niño de 12 ms-12 años (10 años de seguimiento: 1993-2003)



Kuter et al. PIDJ 2004

Calendario CAV-AEP 2012: varicela



| CALENDARIO DE VACUNACIONES DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA 2012 | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--------|------------|--------------|-------|-------|--------|--------------|---------|--|--|
| | | Comité | Asesor | de Vac | unas | | | | | | |
| WA CUINA | Edad en meses | | | | | | | Edad en años | | | |
| VACUNA | 0 | 2 | 4 | 6 | 12-15 | 15-18 | 2-3 | 4-6 | 11-14 | | |
| Hepatitis B ¹ | НВ | НВ | НВ | НВ | | | | | | | |
| Difteria, tétanos y tosferina ² | | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | Tdpa | Tdpa | | |
| Poliomielitis ³ | | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | | | |
| Haemophilus influenzae tipo b ⁴ | | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | | |
| Meningococo C ⁵ | | MenC | MenC | | MenC | | | | | | |
| Neumococo ⁶ | | VNC | VNC | VNC | VNC | | | | | | |
| Sarampión, rubeola y parotiditis ⁷ | | | | | SRP | | SRP | | | | |
| Virus del papiloma humano ⁸ | | | | | | | | | VPH 3d. | | |
| Rotavirus ⁹ | | RV | - 2 ó 3 do | osis | | | | | | | |
| Varicela ¹⁰ | | | | | Var | | Var | | | | |
| Gripe ¹¹ | | | | Gripe | | | | | | | |
| Hepatitis A ¹² | | | | HA - 2 dosis | | | | | | | |
| Sistemática | | | Recome | endada | | G | irupos | de riesg | 0 | | |

VACUNAS ROTAVIRUS EFECTIVIDAD POSTCOMERCIALIZACION

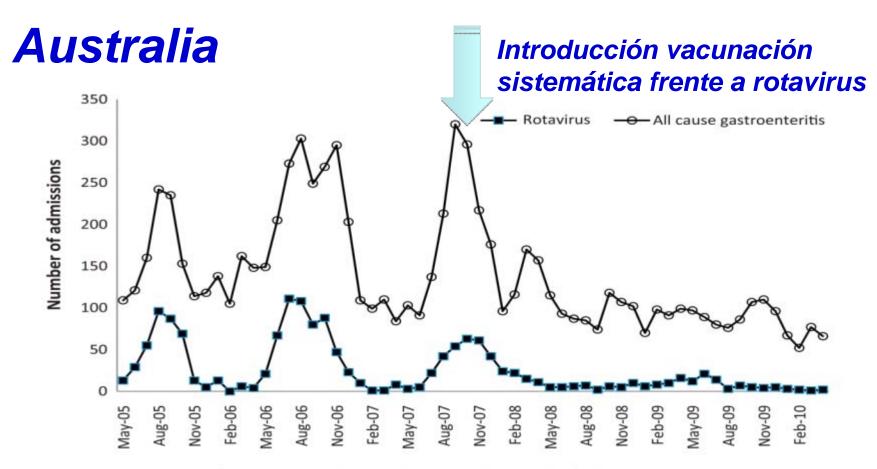


Fig. 2. RVGE and ACGE admissions by month of admission.

Clarke MF, et al. Vaccine 2011

Calendario CAV-AEP 2012: rotavirus



| | | Comité | Asesor | de Vac | unas | | | | | |
|---|----|---------------|------------|--------------|-------|-------|-----|----------|--------|--|
| | Г | Edad en meses | | | | | | Edad en | años | |
| VACUNA | 0 | 2 | 4 | 6 | 12-15 | 15-18 | 2-3 | 4-6 | 11-14 | |
| Hepatitis B ¹ | НВ | НВ | НВ | НВ | | | | | | |
| Difteria, tétanos y tosferina ² | | DTPa | DTPa | DTPa | | DTPa | | Tdpa | Tdpa | |
| Poliomielitis ³ | | VPI | VPI | VPI | | VPI | | | | |
| Haemophilus influenzae tipo b ⁴ | | Hib | Hib | Hib | | Hib | | | | |
| Meningococo C ⁵ | | MenC | MenC MenC | | MenC | | | | | |
| Neumococo ⁶ | | VNC | VNC | VNC | VNC | | | | | |
| Sarampión, rubeola y parotiditis ⁷ | | | | | SRP | | SRP | | | |
| Virus del papiloma humano ⁸ | | | | | | | | | VPH 3d | |
| Rotavirus ⁹ | | RV | - 2 ó 3 do | osis | | | | | | |
| Varicela ¹⁰ | | | | | Var | | Var | | | |
| Gripe ¹¹ | | | | Gripe | | | | | | |
| Hepatitis A ¹² | | | | HA - 2 dosis | | | | | | |
| Sistemática | | | Recome | | | | | de riesg | | |