

Jornadas de Vacunas de la AEP 2012

OVIEDO
19 y 20 de abril



AEP

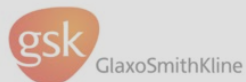
Asociación Española de Pediatría

CAV

Comité Asesor de Vacunas

Calendarios incompletos / inmigrantes. Casos prácticos

Francisco Álvarez García
C. de S. de Llanera (Asturias)



Sólo deben considerarse como dosis administradas aquellas que puedan documentarse claramente por **escrito** mediante un documento de registro o carné de vacunaciones adecuadamente sellado

Álvarez García F. Merino Moína M. Calendarios acelerados. Inmunización de rescate en niños y adolescentes con vacunación inadecuada. Vacunas en pediatría. Manual de la AEP 2012 (en prensa)

Cilleruelo Ortega MJ, Bretón Martínez R. Vacunación en inmigrantes y adoptados. Vacunas en pediatría. Manual de la AEP 2012 (en prensa)

Academia Americana de Pediatría. Red Book.2009.

Staat et al. Vaccine.2010

Las dosis administradas previamente, si las hubiese, deben considerarse válidas siempre que **respeten la edad mínima y el intervalo entre las dosis**

Distintos estudios han demostrado que la **información verbal**, no documentada (“las tiene todas puestas”), se correlaciona mal con la inmunidad real

Intervalo **MÁXIMO** entre 2 DOSIS DE LA MISMA
VACUNA, para que haya que reiniciar la
primovacunación:



NO EXISTE

Dosis puesta, dosis que cuenta

Intervalo mínimo entre 2 DOSIS DE LA MISMA VACUNA, “para que cuente”:



UN MES
(en general)

INTERVALOS

Entre diferentes vacunas

- Dos o más vacunas **vivas** parenterales se pueden dar simultáneamente y si no es así deben separarse **cuatro semanas** (excepto las vacunas orales)

Se administrarán primero las vacunas que inmunicen frente a la **patología de mayor riesgo** con relación a la edad del niño y a la epidemiología de su entorno y las que lo inmunicen frente a enfermedades para las que **no hubiese recibido ninguna dosis previa** de vacuna

Actualización de calendarios

Puntos clave

- Fiarnos de la documentación escrita**
- En el menor tiempo posible**
- No desaprovechar oportunidades de vacunación**
- Administración simultánea** de vacunas
- Dosis puesta, dosis que cuenta**, pero dudar de inmunizaciones no documentadas
 - Comprobar fechas (edad) e intervalos
- Registrar** las vacunas en cartilla individual, historia clínica y registro de vacunas, si lo hay

Niños inmigrantes y adoptados

Recomendaciones actuales

- ❑ **Niños con cartilla de vacunación:** no es necesario realizar serología (salvo hepatitis) ni proceder a la revacunación completa, **siendo suficiente completar las series de acuerdo a la edad**
- ❑ En todos los casos deberán **administrarse las vacunas incluidas como sistemáticas en nuestros calendarios** y que no han sido administradas en su país de origen
- ❑ **Todos los mayores de 12 meses** deberán ser vacunados **con vacuna triple vírica**

Niños inmigrantes y adoptados

Recomendaciones actuales

- Dado que algunos de los países de procedencia de estos niños tienen **elevadas tasas de infección por virus de hepatitis B**, se recomienda realizar serología para descartar la infección, y proceder a la vacunación en aquellos casos que no muestren títulos protectores
- **Recordar los VFR:** es importante recordar aquellas enfermedades inmunoprevenibles que pueden adquirir en su país de origen (y posteriormente ser motivo de un brote epidémico en nuestro país)