

# Vacunas en enfermedad inflamatoria intestinal

## Las que no pueden omitirse y las optativas

Dra. Graciela Pérez Sartori

Prof. Adj. Enfermedades Infecciosas



Cátedra de  
Enfermedades Infecciosas

[www.infectologia.edu.uy](http://www.infectologia.edu.uy)

# Enfermedad inflamatoria intestinal

- Aumento del riesgo de infecciones por la propia enfermedad
- Aumento del riesgo por la terapia inmunomoduladora
- Contacto con el sistema de Salud



# Seguridad de las Vacunas

- Las vacunas inactivadas son seguras (gripe, neumococo, hepatitis, antitetánica, papiloma virus,etc)



# Riesgo de presentar enfermedad debido a vacuna viva atenuada

CONSENSO en NO recomendar vacunas vivas atenuadas cuando se usan biológicos, corticoides  $>20$  mg prednisona, metotrexate  $> 0,4\text{mg/kg}$

Por riesgo potencial de generar enfermedad infecciosa

**Vacunas vivas atenuadas: varicela, sarampión rubeola y paperas, fiebre amarilla, anti tifoidea oral**



# Cuales vacunas están indicadas



Cátedra de  
Enfermedades Infecciosas

[www.infectologia.edu.uy](http://www.infectologia.edu.uy)

Vacuna	Inmunosupresión de moderado o bajo grado	Inmunosupresión de alto grado
Gripe	Indicada anual	Indicada anual
Neumococo	Indicada PCV13 + PPV 23 a las 8 sem + PPV23 a los 5 a de dosis previa	Indicada PCV13 + PPSV 23 si no recibió antes + PPV23 a los 5 a de dosis previa
Hepatitis B	Indicada si susceptible	Indicada si susceptible y no recibió antes
Hepatitis A	Indicada si susceptible y Factores de Riesgo	Indicada si susceptible y Factores de Riesgo si no recibió antes
Varicela	Considerar en susceptible si está sin fármacos o a baja dosis. Precaución.	Contraindicada
dT	Indicada c/10 a	Indicada c/ 10 a
dTpa	Indicada a los 12 a y en embarazos	Indicada a los 12 a y en embarazos
HPV	Indicada en hombres y mujeres de 12 a 26 a	Indicada en hombres y mujeres 12 a 26 a.

Inmunosupresión de alto grado terapia esteroideal equivalente a prednisona  $\geq 20$  mg/d por más de catorce días y aquellos que reciben antagonistas de factor de necrosis tumoral o rituximab, y como inmunosupresión de grado moderado o bajo a aquellos que reciben prednisona  $< 20$  mg/d, metotrexato  $\leq 0,4$  mg/kg/semana, azatioprina  $\leq 3$  mg/kg/día o 6-mercaptopurina  $\leq 1,5$  mg/kg/ día.

# Gripe

- Los inmunocomprometidos tienen mayor probabilidad de padecer complicaciones graves y muerte por la gripe.
- Mayor frecuencia del compromiso pulmonar y cuadros atípicos, excreción viral más prolongada



# Vacuna de la Gripe

- Inactivadas trivalentes o cuadrivalentes (VII3 y VII4)
- Utilizan virus fraccionados (split virus Vaccines) o antígenos de superficie (subunit vaccines). (NO PUEDEN OCASIONAR GRIPE PORQUE NO CONTIENEN VIRUS VIVO)
- Contienen cepas de virus recomendadas anualmente por la OMS con los tipos que circularon en el hemisferio norte y en el hemisferio sur.
- Escasos efectos adversos (dolor, febrícula, hinchazón en el brazo)
- Contraindicaciones: alergia al huevo, alergia previa a esta vacuna



# Vacuna Gripe

- Eficacia depende de concordancia con cepas circulantes y edad e inmunocompromiso
- Estudios avalan su utilidad
- Puede ser menos eficaces que en inmunocompetentes
- Necesario vacunación anual porque:
  - ✓ Duración de la inmunidad 6-8 meses aunque puede ser mayor
  - ✓ Cambio en las cepas de virus que circulan



# Vacunas antineumocóccicas

Dos vacunas:

- Antineumococcica conjugada 13 valente (PCV13)
- Antineumococcica polisacárida 23 valente (PPV23)



Cátedra de  
Enfermedades Infecciosas

[www.infectologia.edu.uy](http://www.infectologia.edu.uy)

[www.infectología.edu.uy](http://www.infectología.edu.uy)

# Vacuna polisacárida 23 valente

- Posee los 23 serotipos que más frecuentemente (85 a 90%) causan enfermedad grave y da reacción cruzada a un 8% más
- En uso desde 1983
- Evidencia de eficacia para prevenir enfermedad invasiva
- Datos no concluyentes de eficacia en prevenir Neumonía neumocócica no bacteriémica <sup>1,2</sup>

1. Moberley Sarah et al. Vaccines for preventing pneumococcal infection in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews. In: The Cochrane Library, Issue 02, Art. No. CD000422. DOI: 10.1002/14651858.CD000422.pub4.
2. Anke Huss et al Efficacy of pneumococcal vaccination in adults: a meta-analysis. CMAJ. 2009 May 12; 180(10): 1038, 3CDC. 3. MMWR / September 3, 2010 / Vol. 59 / No.



# Indicaciones actuales para PPV23 en Uruguay

- Adultos de 65 o más años
- Asplenia congénita y adquirida, disfunción esplénica.
- Inmunodeprimidos, incluido tratamiento con corticoides a altas dosis.
- Drepanocitosis.
- Implantes cocleares.
- Fumadores
- Enfermedades crónicas: cardíacas, respiratorias (incluida asma), renales, diabetes, etc.
- Filtraciones del líquido céfalo-raquídea
- Pacientes institucionalizados
- Antecedentes de haber padecido una enfermedad neumocócica invasiva.



# Vacuna conjugada 13 valente Prevenar

- Vacuna conjugada neumocócica 13-valente con Proteína Diftérica CRM 197
- Contiene los serotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F and 23F.
- Serotipos incluidos en PREVENAR 13 responsables del 58,3% ENI en adultos mayores de 60 años en Argentina
- Induce memoria inmunológica
- Reduce portación nasofaríngea de *S. pneumoniae*



- Adultos con inmunocompromiso 1 dosis PCV 13 seguida de 1 dosis PPV 23 a las 8 semanas
- Adultos inmunodeprimidos que ya hayan recibido PPV 23 dar PCV 13 al año o más
- En ambos casos dar otra dosis de PPV 23 a los 5 años de la primera

- ✓ Ambas son gratuitas
- ✓ Es necesario llevar receta médica
- ✓ Disponibles todo el año



# HEPATITIS B

- Hepatitis B puede reactivar y ocasionar enfermedad grave en pacientes que reciben inmunosupresión
- Indicada en adultos que no hayan presentado hepatitis B anteriormente, con enfermedad inflamatoria intestinal



# Vacuna hepatitis B

- Recombinante, antígeno HBs
- Dosis: 3 dosis (0,1 y 6 meses) o vacunación acelerada en tres dosis (0, 1 y 3) o en 4 dosis (0, 1 , 2 y 6 a 12 meses)
- Respuesta en adultos 90-95%, pacientes inmunosuprimidos menor
- Testear anticuerpos en sangre al mes de completar la serie. Si <10 UI repetir serie



# Recomendaciones vacuna hepatitis B

- lo más precoz posible (antes de recibir biológicos)
- Dosificar anticuerpos al 1-3 meses post vacuna. Dar 3 dosis más si menor a 10mU/ml



## Siempre consultar al médico si:

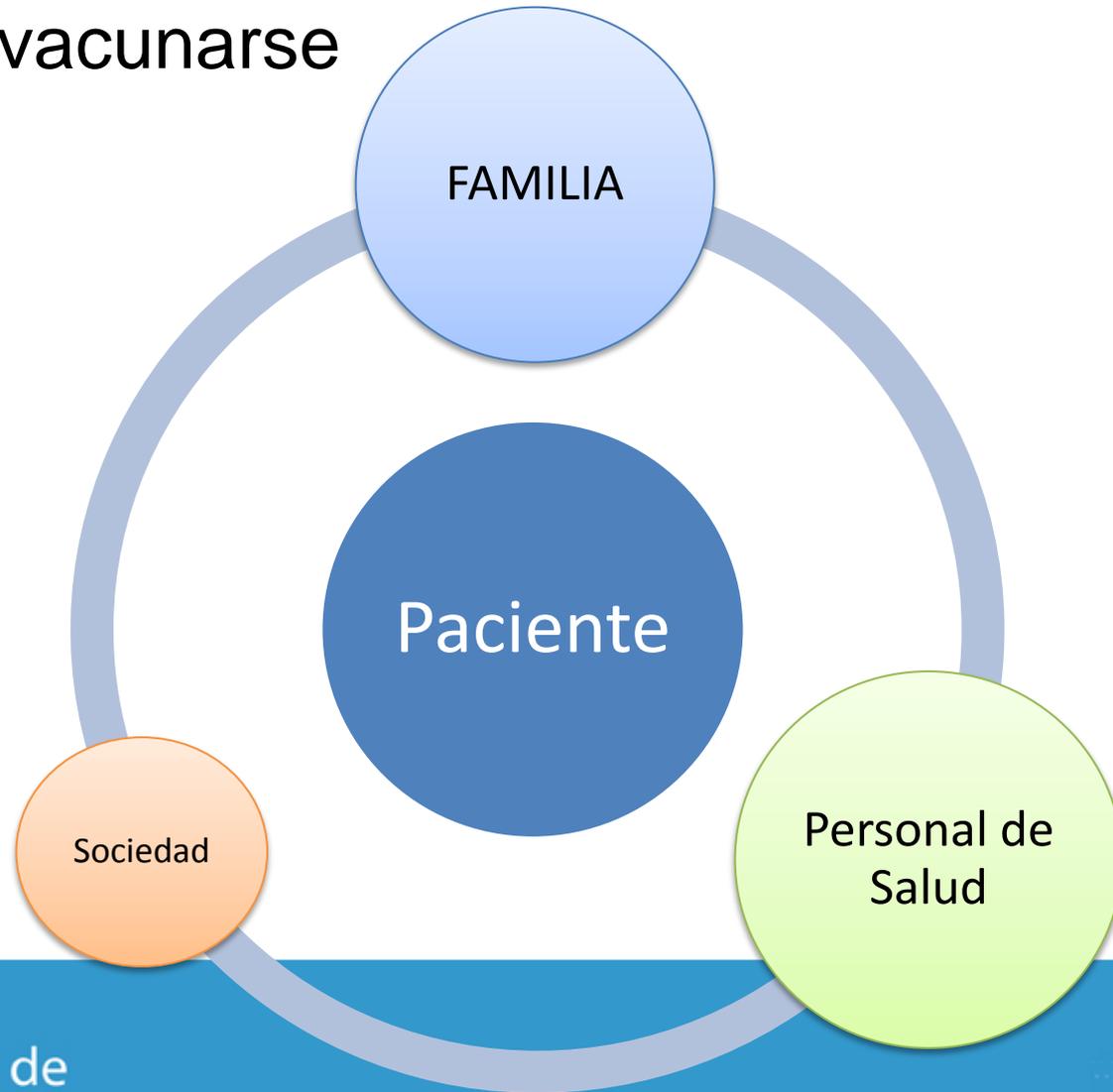
- Fiebre alta, resfrío, tos, dolores musculares en época de gripe. Puede requerir tratamiento con antivirales o eventualmente antibióticos.
- Si no está vacunado y no tuvo varicela en la infancia: y tiene contacto con alguien con varicela puede requerir medicación para prevenir la varicela (inmunoglobulina o antivirales). Consultar en las primeras 48 h.



# ¿A quien más vacunar?



Recuerde a quienes lo rodean. También deberían vacunarse



Cátedra de  
Enfermedades Infecciosas

[www.infectologia.edu.uy](http://www.infectologia.edu.uy)

# Convivientes

- Deben recibir la vacuna de la gripe anualmente
- Recomendada vacuna varicela
- Pueden recibir esquema habitual
- EVITAR tener contacto con inmunodeprimidos cuando reciben vacunas vivas atenuadas:

Varicela

Rotavirus

SRP



Cátedra de  
Enfermedades Infecciosas

[www.infectologia.edu.uy](http://www.infectologia.edu.uy)

# VIAJEROS



Cátedra de  
Enfermedades Infecciosas

[www.infectologia.edu.uy](http://www.infectologia.edu.uy)

- Deben hacer la consulta con especialista con más de un mes de antelación respecto al viaje para poder planificar las vacunas necesarias y las demás medidas de prevención (medicación para prevenir malaria, repelente, etc).
- Los riesgos asociados con un viaje están vinculados a las características del viajero, destino geográfico, duración del viaje, alojamiento, alimentación y actividades.
- Se deben tener presentes las vacunas necesarias para cada región, tipo de viaje y momento.



Vacuna	Bajo nivel de inmunosupresión	Alto nivel de inmunosupresión
Fiebre amarilla	<b>PRECAUCIÓN.</b> Puede recibirla sólo si es menor a 60 años, sin inmunosupresores o a baja dosis EN CONSULTA PREVIA CON INFECTÓLOGO Y MÉDICO TRATANTE	CONTRAINDICADA
Poliomielitis inactivada	Puede recibirla	Puede recibirla
Poliomielitis oral	CONTRAINDICADA (no se administra más en Uruguay)	CONTRAINDICADA (no se administra más en Uruguay)
Tifoidea oral	CONTRAINDICADA	CONTRAINDICADA
Tifoidea inyectable	Puede recibirla	Puede recibirla
Hepatitis A y hepatitis B	Puede recibirla	Puede recibirla
Antimeningocócica	Puede recibirla	Puede recibirla
Antirrábica	Puede recibirla	Puede recibirla
Sarampión Rubeola y Paperas (SRP)	CONTRAINDICADA si recibe inmunosupresores	CONTRAINDICADA



# Vacuna de fiebre amarilla

A los viajeros se les indica si:

- **exposición a la enfermedad en zonas endémicas de África y Sudamérica. CONSULTA CON ESPECIALISTA PARA EVALUAR SI PUEDE RECIBIRLA. SI NO PUEDE, CONSIDERE CANCELAR EL VIAJE**
  
- **porque el país a visitar lo solicita como **requerimiento para el ingreso a su territorio** en aplicación del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) 2005 (países sin fiebre amarilla para protección de los países vulnerables a la importación de la infección). **NO ADMINISTRAR LA VACUNA. LLEVAR EXENSIÓN POR CAUSA MÉDICA. PUEDE VIAJAR****



# Conclusiones: Cuando vacunar

- Lo antes posible
- Cuando la enfermedad esté estable.
- Antes del inicio de terapia con biológicos para mejorar inmunogenicidad



**LA  
RESPONSABILIDAD  
ES  
DE TODOS**

