

Vacunas en EII

21 de setiembre 2013

ACCU

Prof. Agda Dra. Beatriz Iade

conducta



Sin tratamiento o
con 5 ASA



Esquema completo

Tratamiento con ISSP (
corticoides AZA/ 6 MP
MTX
Anti TNF

NO

Vacunas con agentes
vivos atenuados

Si otras vacunas

Sin tratamiento o con 5 ASA

- Todas las personas en las que se prevea una inmunodepresión completar los calendarios vacunales.

Vacunas con agentes vivos atenuados

Virales

- anti-fiebre amarilla
- antipaperas
- antirrubéola
- antisarampión
- antivaricela
- antipoliomielitis oral.

bacterianas

- antituberculosas;
- antitífidea
- antipolémica

**NO
ISSSP**

VACUNACIÓN CON TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR

- Con ambos tipos de vacuna, y debido a una menor respuesta inmunogénica de las personas inmunocomprometidas, pueden ser necesarias dosis mayores de vacuna y mayor frecuencia de refuerzos.
- Vacunas con agentes vivos atenuados (*triple vírica* y *varicela*) puede administrarse un mínimo de 2 semanas antes o después de 3 meses de haber interrumpido el tratamiento

Tipos de vacuna y recomendación

vacuna	viva	Recomendación ISSP
tétanos	no	si
difteria	no	si
Pertusis	no	si
polio	Si/no inactivada	si
Triple viral (sarampión paperas, rubeola)	si	no
pneumo	si	si
influenza	no	si
HPV	no	si
varicela	si	no
Hepatitis A y B	no	si
Meningo	no	si
BCG	si	no
Fiebre amarilla	si	no

En RN de madre en tratamiento con anti TNF
No BCG

Todas los familiares, que estén o vayan a estar en contacto con el paciente inmunodeprimido deben ser vacunados frente al gripe y frente a la varicela, si son susceptibles a esta enfermedad

prevenir

Vacunar