

III JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN AL·LÈRGIA

Àrea Integral de Salut Barcelona Esquerra
Divendres, 8 d'abril de 2016
HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU
Grup Clínic d'Al·lèrgia de l' AIS-BE



**Àrea Integral
de Salut**
Barcelona Esquerra

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona
adscrit al Servei Català de la Salut

Corporació Sanitària de Barcelona



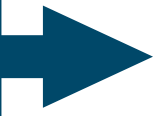
REACCIONES ADVERSAS A VACUNAS ANTIMICROBIANAS

Dra. M^a Teresa Giner Muñoz

III Jornada d'Atenció Compartida en
Al·lèrgia de l' AIS-BE

- Las reacciones adversas (RA) a vacunas, dentro de las RA a productos terapéuticos constituyen un apartado especial.
- Su eficacia, se basa en provocar una adecuada y potente respuesta inmune; y por tanto cabe esperar que causen efectos colaterales leves.

RA a la
vacunación
(OMS)



- R. inducidas por la vacunación (incluyendo las reacciones alérgicas)
- R. por errores de programa (almacenamiento, administración, manipulación...)
- R. coincidentes
- R. idiosincrásicas o de causa desconocida

RA comunes inducidas por la vacunación -Tipo A

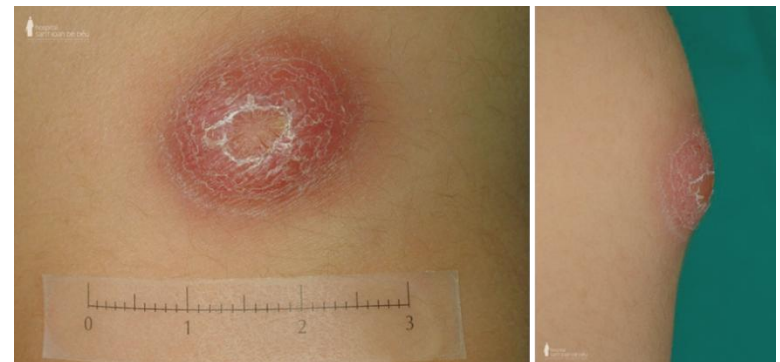
Vacuna	Reacción local	Fiebre	Irritabilidad / S. inespecíficos
BCG	Común	---	---
Hemophilus	5-15 %	2-10 %	---
Hepatitis B	30 % adultos 5 % en niños	1-6%	---
MMR (TV)	hasta 10 %	hasta 5 %	hasta 5 %
Antipoliomielitis (VPi)	R. Locales y fiebre (actualmente no se usa aislada, por lo que se solapa con las reacciones del resto de vacunas)		
Tétanos/DT	hasta 10 %	hasta 10 %	hasta 25 %
DTPe	hasta 50 %	hasta 50 %	hasta 60 %
DTPa	2 %	La vacuna acelular disminuye notablemente las reacciones de este tipo	

Es probable que las tasas de reacciones locales aumenten con las dosis de refuerzo entre el 50 al 85%.

Reacciones locales – Tipo A - Comunes

- Inflamatorias:
16 % de las comunicadas. Inicio en 48 h , ceden en 1-2 días
- Nódulos cutáneos: (hidróxido de Al):
Persisten semanas y Desaparecen espontáneamente
- Varicela: Pueden verse vesículas en la zona de inyección
- BCG: Pápulas → ulcera (pueden persistir meses), con linfadenitis regionales.

Reacción a
vacuna BCG





Se considera reacción local grave sí presenta una o más de las siguientes características:

1. Edema que sobrepasa la articulación más próxima
2. Duración > 72 h.
3. Requiere hospitalización

Reacciones locales – Tipo A - Raras

- Abscesos
- Linfadenitis supurativa (BCG: 2-16 m)

Reacciones Sistémicas - tipo A - Comunes

1. Fiebre: la más común (26 %)
2. Dolor muscular, irritabilidad, cefaleas
3. Exantemas:
 - TV: en el 5% de vacunados, morbiliforme y aparece del 7^o-10^o día
 - Varicela: Exantema papular a los 9-16 días. Sí aparece del 8-21 día y las lesiones son vesiculosas se atribuyen al virus salvaje.
4. Artralgias tardías (1-3 sem), se relacionan con la vacuna de la rubeola
5. Adenopatías

Babl F E, Lewena S, Brown L. "Vaccination-related adverse events".
Pediatric Emergency care, 2006; 22 (7):514

Reacciones Sistémicas - tipo A – Raras I

1. Llanto persistente incontrolable (DPTe)
2. Episodio de Hipotonía-Hipoactividad, descrito con tétanos, difteria, Hib, y VHB, pero sobre todo con DPTe (< 0.3 %) y DPTa (< 0.2%)
3. Osteítis y osteomielitis: por sobreinfección bacteriana
4. Enfermedad producida por el agente vacunal:
 - Osteomielitis, o Becegitis diseminada por M. Bovis
 - Parálisis poliomiélica por VPO (actualmente no VPi)

Reacciones Sistémicas - tipo A – Raras II

1. Encefalitis

- Fiebre amarilla
- DPTe: 1/1000 (Apenas con DPTa)
- TV: riesgo 1 / 2.000.000 de dosis (riesgo por sarampión: 0.1 %)
- VPH

2. S. de Guillain-Barré: Sólo se ha establecido causalidad con la gripe 1/1.000.000 de vacunados (menor que el riesgo de una gripe grave)

3. Trombopenias : TV riesgo estimado 0.003%
(evolución más corta y con cifras > que PTI)



Reacciones por Hipersensibilidad-Tipo B



I Jornada d'Atenció Compartida en
Al·lèrgia de l' AIS-BE



Pueden ser:

1. Inmediatas:

- Mediadas por IgE

1. Tardías:

- Reacciones tipo III (por IC) por presencia previa de Ac frente al antígeno vacunal.
- Mediadas por células (en general frente a componentes: adyuvantes, estabilizantes..)

Anafilaxia

- En una revisió de un periodo de 6 años, sobre un total de 7.644.049 dosis administradas, en 2.226.907 pacientes de **0-17** años, se identificaron 5 casos potenciales de anafilaxia, ninguno letal.
- Riesgo global de anafilaxia: 0.65 casos/100.000 dosis (CI 95%: 0.21-1.53)
- las vacunas se administraban combinadas: MMR, VHB, DT, DTP, Hib, y VPO.

Bohlke K.; et al: "Risk of Anaphylaxis After Vaccination of Children and Adolescent." Pediatrics 2003, 112:815-820

Reacciones a vacunas específicas

	Mediadas por IgE	Con compromiso vital: 1/1.000.000 dosis
Toxoide tetánico	IC IgG-Ag vacunal	<ul style="list-style-type: none"> • Reacción Inflamatoria intensa • El 2% de los vacunados • 2-8 h tras la inyección • Titulación de Ac previa a la revacunación
Toxoide diftérico		<ul style="list-style-type: none"> • Un caso de anafilaxia con IgE específica frente a toxoide diftérico y tetánico (Martín-Muñoz MF. Vaccine 20 (2002): 3409-3414) • Casos de Urticaria aguda • Considerada muy segura, se usa siempre con el TT, y como adyuvante en otras vacunas.

Reacciones a vacunas específicas

HiB	Sospechas de anafilaxia	Ninguna confirmada (ni PC, ni IgEs)
HB	Sospechas de anafilaxia (<1/100.000)	Ninguna confirmada
Gripe	Anafilaxia: 1/ 4.000.000	Contiene huevo
Rabia	1. Anafilaxia 2. Enf. del suero	1. No confirmada 2. IgE frente a albúmina humana tratada con β -propiolactona
Encefalitis japonesa	1. Anafilaxia 2. R. Cutáneas tardías	1. IgE + gelatina 2. IgE-IgG + gelatina

Reacciones a vacunas específicas

<p>Fiebre amarilla</p>	<p>Sospechas de Anafilaxia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 40 c / 5.236.820 • 34/35 que aportaban información sobre el nº de dosis, la causal era la 1ª dosis. • Contiene tanto huevo como gelatina <p style="text-align: right;">Kelso JM JACI 1999; 103: 698</p>
<p>Triple Vírica</p>	<p>Sospechas de R. Anafiláctica</p>	<p>En relación con gelatina</p> <ul style="list-style-type: none"> • 24/26 niños IgE + a gelatina • 7 reacción a la ingesta <p style="text-align: right;">(Sakaguchi, citado por Pool)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6/22 tenían IgE + a gelatina • 1, IgE+ a huevo que toleraba <p style="text-align: right;">Pool V, et al Pediatrics 2002, 110 (6)</p>

Reacciones a vacunas específicas

Meningococo (conjugada o no)	Anafilaxia	1 c /1.000.000
Varicela	Anafilaxia	1 c /3.000.000 En relación con gelatina
Neumococo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Heptavalente (Prevenar) 2. 23-valente (Pneumovax 23) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Urticarias 0.4-1.4% tardías (3^o-14^o día) Mecanismo no conocido 2. 1 caso de anafilaxia, confirmado (PC, e IgE + al Ag vacunal)



Reacciones a Componentes vacunales

Gelatina	<ul style="list-style-type: none"> • Estabilizante (en v. víricas y en DTP) • R. reacciones anafilácticas en v. víricas • Evaluar a los pacientes con reacciones previas a la gelatina por ingesta
Huevo	<ul style="list-style-type: none"> • Se consideran <u>seguras en los alérgicos a huevo</u> las vacunas con <u>menos de 1.2 mcg/ml</u> • TV y la Rabia contienen cantidades del orden de picogramos
Timerosal	<ul style="list-style-type: none"> • Retirado de vacunas pediátricas fabricadas en prácticamente todo el mundo. • 1 comunicación de un eczema generalizado. • En 57 afectos de D. de contacto por timerosal, se han visto r. locales leves, tolerándolas el 90% <p style="text-align: right;">Audicana MT-American Journal of Contact Dermatitis. 2002, 13 (1): 3-9</p>

Reacciones a componentes vacunales

Aluminio	<ul style="list-style-type: none"> • Nodulos SC dolorosos y pruriginosos • 1 R. aguda local con vesículas a los 6 m. (a los 18 m parche +)
ATB	<ul style="list-style-type: none"> • Neomicina, polimixina B, estreptomina • No hay descritas reacciones anafilácticas • Contraindicadas en anafilaxia previa a estos antibióticos, no en los afectos de dermatitis de contacto
Látex	<ul style="list-style-type: none"> • Viales sin tapón de látex • 160.000 comunicaciones revisadas por r. a vacunas, sólo 28 casos eran en alérgicos a látex
Levadura	<ul style="list-style-type: none"> • En 106 alérgicos a levaduras, sólo 11 presentaron clínica compatible con r. anafiláctica, ninguna grave con VHB. • Tampoco se han demostrado en VPH

Vacunas que pueden contener huevo

VACUNA	Cultivo	Contenido protéico de huevo	Enfoque en pacientes alérgicos a huevo
TV	Fibroblastos de embrión de pollo	De picogramos a nanogramos	Administrar normalmente
Rabia	Fibroblastos de embrión de pollo	De picogramos a nanogramos	Administrar normalmente
Gripe	Fluido alantoideo extra-embriónico	Microgramos	PC previa con la vacuna
Fiebre Amarilla	Embrión de pollo	Microgramos	PC previa con la vacuna



**Àrea Integral
de Salut**
Barcelona Esquerra

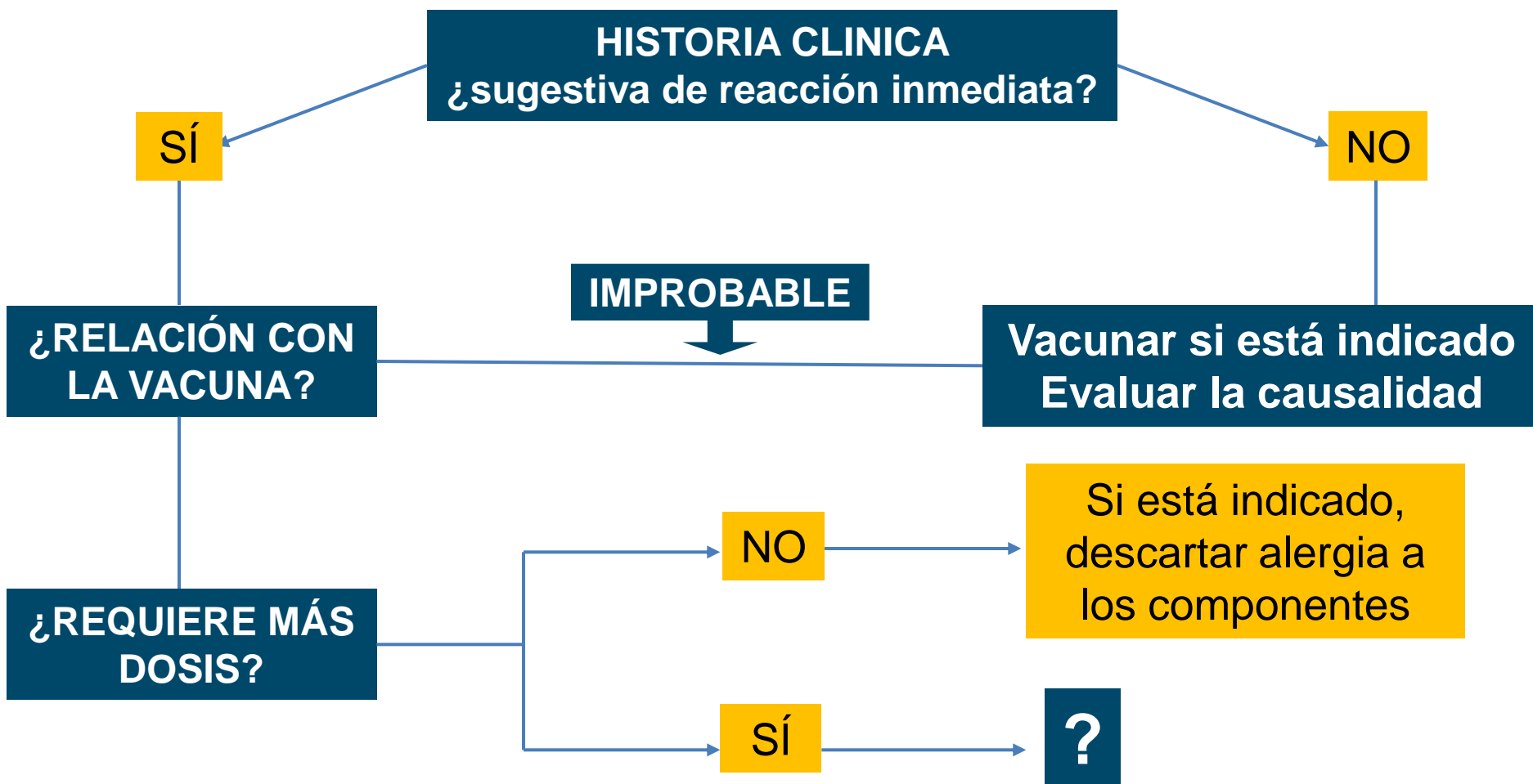
C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya i l'Ajuntament de Barcelona
adscrit al Servei Català de la Salut

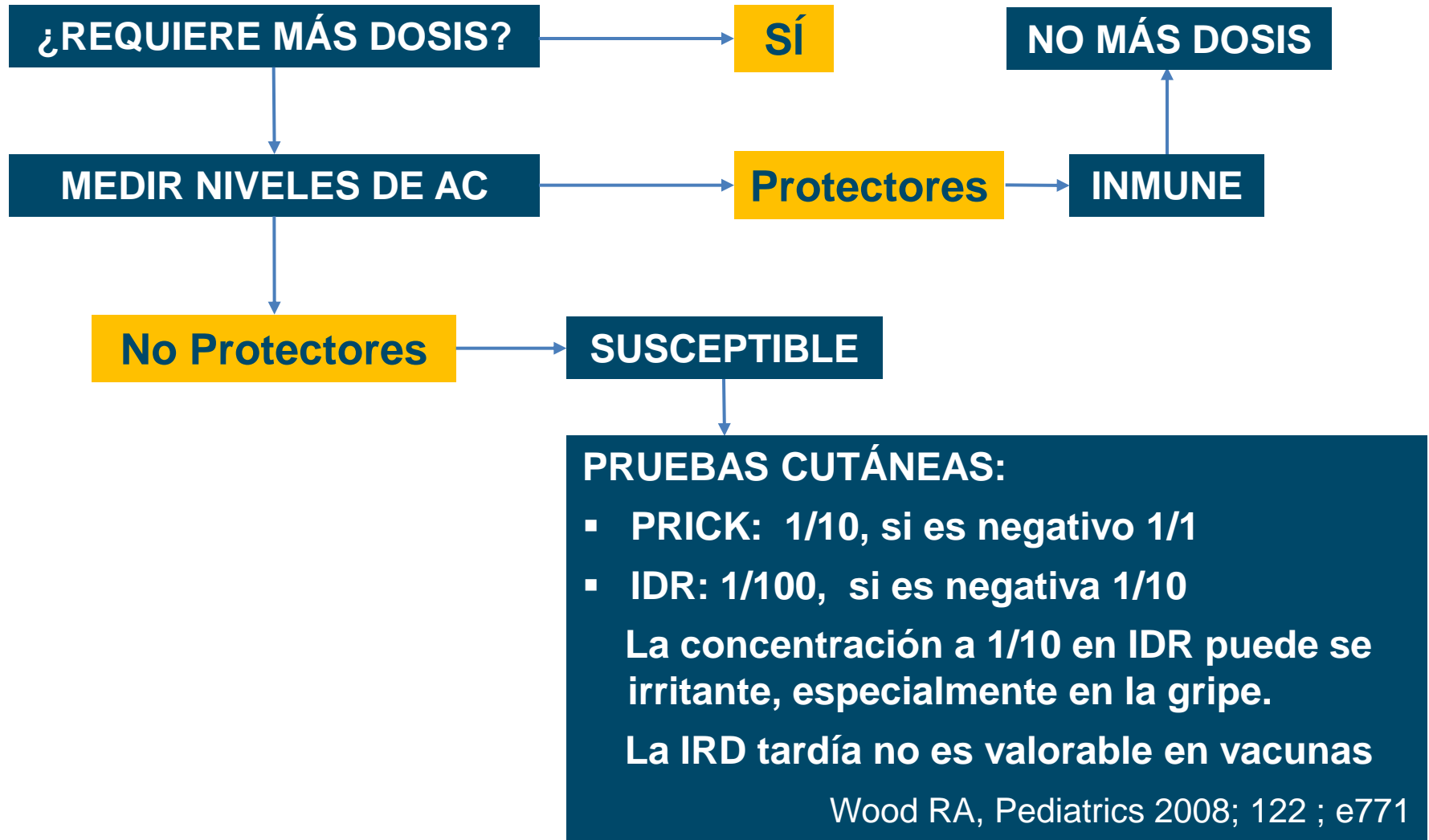
Corporació Sanitària de Barcelona

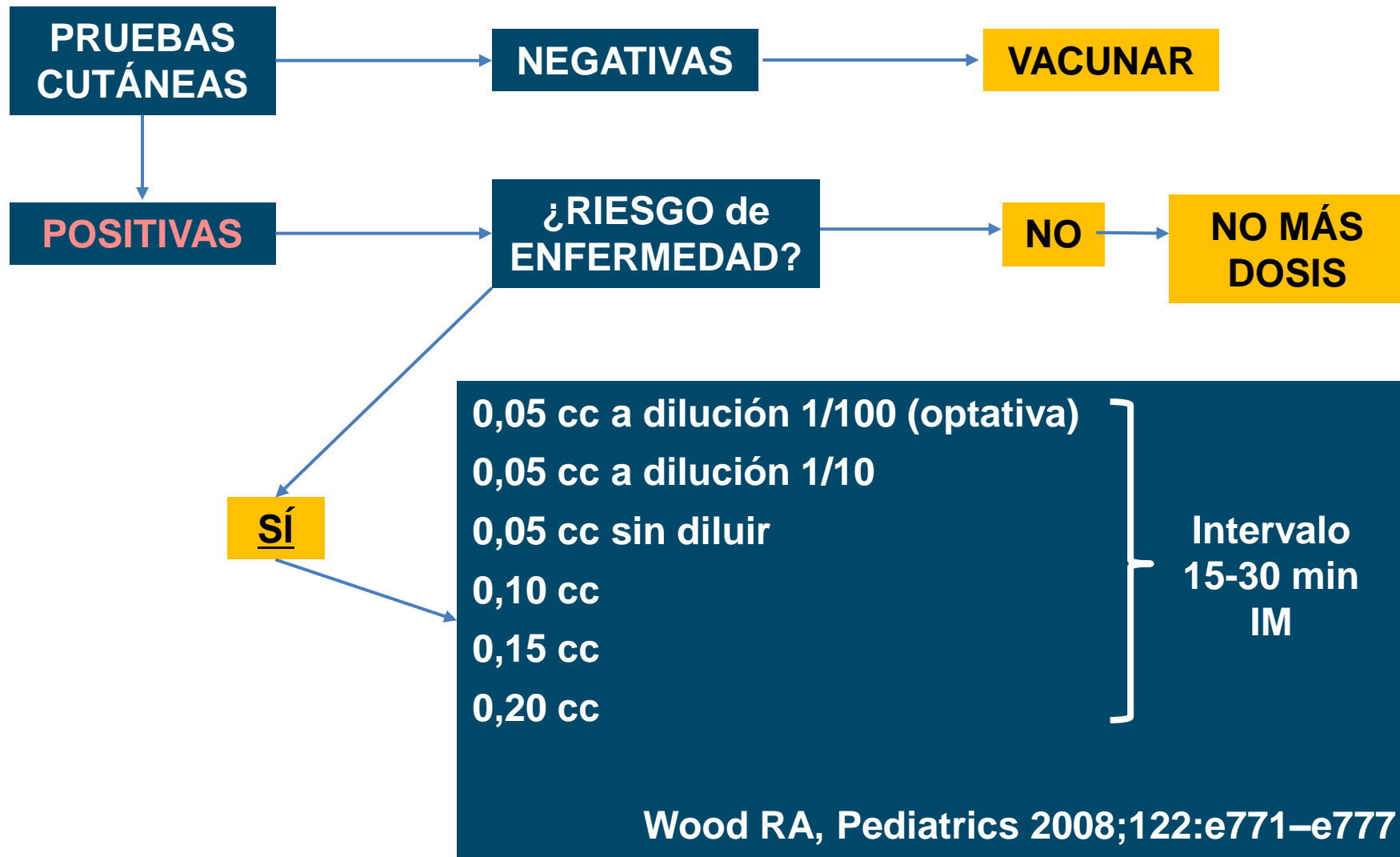


¿ Vacunas que pueden contener huevo ?

I Jornada d'Atenció Compartida en
Al·lèrgia de l' AIS-BE









Calendari de vacunacions sistemàtiques

	Diftèria Tètanus Tos ferina	Polio- mielitis	Malaltia per <i>Haemophilus influenzae b</i>	Hepatitis B	Malaltia per meningococ C	Hepatitis A	Xarandó Rubeola Parotiditis	Infecció pel papil·lomavirus humà	Varicel·la	Grip	Malaltia per pneumococ
2 mesos	Hexavalent										Antipneumocòccica conjugada
4 mesos	Hexavalent				Antimeningocòccica C conjugada						Antipneumocòccica conjugada
11 mesos	Hexavalent										Antipneumocòccica conjugada
12 mesos					Antimeningocòccica C conjugada		Triple vírica				
15 mesos						Contra l'hepatitis A			Contra la varicel·la		
3 anys							Triple vírica		Contra la varicel·la		
6 anys	DTPa VPI					Contra l'hepatitis A					
11-12 anys					Antimeningocòccica C conjugada	Contra l'hepatitis A*		Contra el papil·lomavirus humà**	Contra la varicel·la*		
14 anys	Td										
Embaras- sades	dTpa***										Anti-
40 anys	Td										
A partir de 60 anys											
65 anys	Td										

* Només per als infants susceptibles de patir la malaltia.

	Diftèria Tètanus Tos ferina	Polio- mielitis	Malaltia per <i>Haemophilus influenzae b</i>	Hepatitis B	Malaltia per meningococ C
2 mesos	Hexavalent				
4 mesos	Hexavalent				Antimeningocòccica C conjugada
11 mesos	Hexavalent				
12 mesos					Antimeningocòccica C conjugada

REACCIÓN CON VACUNA HEXAVALENTE (Difteria, tétanos, tosferina, poliomielitis, hepatitis B y Haemophilus)

Sí no tiene anticuerpos protectores y precisa vacunación, pedir a farmacia:

1. INFANRIX HEXA (hexavalente)
2. INFARIX (Difteria, tétanos, Pertusis acelular)
3. ENGERIX-B (hepatitis B)
4. HIBERIX (Haemophilus)
5. VACUNA POLIOMIELITICA BERNA (Sí estuviera accesible)

