

## POSICIONAMIENTO SOBRE VACUNACIÓN ANTIMENINGOCÓCICA

Badajoz, 28 de febrero de 2019

Con motivo de la reciente publicación de las recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas (CAV) de la Asociación Española de Pediatría sobre el calendario vacunal infantil que dicho comité realiza todos los años, la Sociedad de Pediatría de Atención Primaria de Extremadura (SPAPex) muestra su satisfacción y acuerdo con las nuevas recomendaciones en vacunación antimeningocócica, propuestas por el CAV.

En su calendario para 2019 el CAV recomienda la vacunación sistemática frente al **meningococo B** en lactantes y proteger con la vacuna tetravalente **MenACWY** a los niños de 12 meses de edad y a los adolescentes de 12-14 años, en sustitución de la vacuna MenC administrada a esas edades, aconsejando un rescate hasta los 19 años, manteniendo la vacunación con una dosis de vacuna MenC a los 4 meses de edad. Así, mismo recomienda la vacunación con MenACWY a los mayores de 6 semanas con factores de riesgo o que viajen a países de elevada incidencia de estos serogrupos.

Estas recomendaciones están basadas en los datos epidemiológicos actuales de la enfermedad meningocócica en nuestro entorno.

La enfermedad meningocócica está causada por la bacteria *Neisseria meningitidis*, de la que se han descrito 12 serogrupos, aunque son cinco de ellos (A, B, C, W e Y) los que causan la mayor parte de la enfermedad alrededor del mundo. Es una enfermedad impredecible en términos de brotes, epidemias y variaciones geográficas y temporales. Esto implica que las recomendaciones de vacunación puedan sufrir modificaciones para adaptarse a la situación epidemiológica presente en cada momento.

En España, el serogrupo B sigue siendo el más prevalente como causa de enfermedad meningocócica invasiva (EMI), pero desde 2015, se observa un patrón emergente de EMI por los serogrupos W e Y. Según el último informe sobre Enfermedad Meningocócica en la temporada 2017-2018 publicado por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), el 36% (126 casos) de los casos de EMI confirmados (346 casos) en todas las edades está causado por los serogrupos ACWY.

La incidencia por serogrupo W aumentó en las cuatro últimas temporadas (3 casos y tasa de 0,01 en 2013-2014 vs 48 casos y tasa de 0,10 en 2017-2018). En la última temporada, la incidencia por grupo de edad fue alta en los menores de 5 años (3 casos y tasa de 0,37) y en las personas de 65 y más años de edad (20 casos y tasa de 0,22).

La incidencia por serogrupo Y aumentó en las cuatro últimas temporadas (5 casos y tasa de 0,01 en 2013-2014 vs 37 casos y tasa de 0,08 en 2017-2018). En la última temporada, la incidencia por grupo de edad fue alta en los menores de 5 años (3 casos y tasa de 0,37) y en las personas de 65 y más años de edad (19 casos y tasa de 0,21)

En cuanto a los grupos objetivos para la vacunación antimeningocócica, es importante tener en cuenta que:

1. Lactantes y niños pequeños presentan la mayor incidencia de EMI y a su vez los lactantes son los más vulnerables a la EMI debido a la inmadurez del sistema inmune.

2. Adolescentes y adultos jóvenes presentan mayor riesgo de exposición debido a sus pautas habituales de comportamiento y sus niveles de anticuerpos protectores generados por la vacunación decrecen con el tiempo tras la infancia, aumentando la susceptibilidad del sujeto cuando llegan a la adolescencia.

Por todo ello, la SPAPex, en base a los datos epidemiológicos actuales, recomienda a las autoridades sanitarias con competencias en materia de inmunización de la Comunidad de Extremadura, AMPLIAR la vacunación antimeningocócica, empleando vacunas tetravalentes (MenACWY) a los 12 meses y 12 años de edad, en sustitución de las vacunas frente a Meningococo C a estas edades, con un rescate progresivo hasta los 19 años.

Así mismo, solicitamos la inclusión en calendario vacunal oficial de la vacunación sistemática frente a Meningococo B en lactantes, por ser el serogrupo más prevalente causante de EMI en la actualidad.

Estas propuestas han sido adoptadas recientemente por los servicios de salud correspondientes, para su inclusión en el calendario vacunal sistemático para 2019 de las Comunidades de Castilla y León (vacuna tetravalente MenACWY) y Canarias (vacuna tetravalente MenACWY y Men B).

Desde la SPAPex, siguiendo las recomendaciones del comité asesor de vacunas de la AEP, solicitamos la inclusión de estas vacunas en el calendario sistemático de Extremadura, para cumplir con un principio de responsabilidad y equidad.

Cecilia M. Gómez Málaga  
Presidenta SPAPex