

PREGUNTAS CLINICAS RAPIDAS SOBRE VACUNAS

Vacuna frente a Varicela

1.- Niño de 13 meses de edad en el Control de Salud.

El pediatra informa sobre la recomendación del Comité Asesor de Vacunas (CAV) de la Asociación Española de Pediatría (AEP) a cerca de la Vacuna de la Varicela.

AP: Según nos informa la madre el niño **pasó la Varicela contagiada por su hermano a la edad de 3 meses.**

Elija la actitud a tomar

- a) No está indicado vacunar de varicela
- b) Vacunar con sólo una dosis (de refuerzo)
- c) Vacunarlo hoy y segunda dosis a los 2 años
- d) Deberíamos confirmar mirando en la historia clínica la aseveración de la madre y ante la duda pedirle serología frente a la varicela antes de decidir vacunar

Correcta: c

En todo niño que haya pasado la varicela antes de los 6 meses de vida se debe vacunar como si no hubiera pasado la enfermedad debido a la posible interferencia de la respuesta inmune con los Anticuerpos Maternos.

2.- Niño de 12 años de edad con una única dosis de Varicela puesta a los 2 años. En su CS le proponen inmunización con segunda dosis de varicela.

AP: Según nos informa la madre el niño ingresó **a los 6 años de edad siendo diagnosticado de Síndrome Febril y Herpes Zoster** en el HMI de Badajoz.

Elija la actitud a tomar

- a) No está indicada la segunda dosis de la Varicela
- b) Completaremos la pauta vacunal hoy con 2ª dosis
- c) Realizaremos serología frente a Varicela y dependiendo del nivel de Ac decidiremos
- d) Le administraremos la mitad de la dosis vacunal

Correcta: a

Este niño a pesar de haberse vacunado con una dosis de Varicela ha pasado un Herpes Zoster que significa una reactivación del virus de la varicela por lo que estimamos que tiene inmunidad hacia el virus de la varicela correcta.

3.- Niña de 15 meses de edad a la que en la revisión de salud se le recomienda la primera dosis de la vacuna contra la varicela.

AF: Madre embarazada de 9 semanas de edad gestacional.

Elija la actitud a tomar

- a) No vacunaremos hasta que la madre esté por lo menos entre el quinto-septimo mes de embarazo.
- b) Vacunaremos a la niña, como a cualquier otro de la misma edad, sin dar ninguna otra instrucción a la madre.
- c) Vacunaremos a la niña y recomendaremos a la madre observación en las próximas 2-4 semanas de aparición de exantema en su hija.
- d) Realizaremos serología contra varicela a la madre para ver su estado inmunológico antes de decidir vacunar.

Correcta: c

El embarazo materno no es contraindicación de ninguna vacuna infantil. En este caso si la niña de 15 meses hiciera un exantema vesicular tras la vacuna deberíamos aislarla de la madre susceptible.

Vacuna frente al Meningococo B

1.- Niño de 7 años ingresado durante 15 días por meningitis bacteriana.

AP: Según nos informa la madre se ha informado de que sería conveniente vacunarle contra la Meningitis B pero no lo tiene muy claro y nos pregunta nuestra opinión.

Elija la respuesta que dar a la madre

- a) No debe vacunarse contra el Meningococo B pues ya ha superado la enfermedad y tendrá Ac protectores.
- b) Sería conveniente vacunarle con sólo una dosis antes de salir del hospital
- c) Está indicado vacunarle con dos dosis de Bexsero separadas al menos un mes cuando se encuentre totalmente recuperado de su proceso meníngeo
- d) Realizaremos serología y dependiendo de la misma mandaremos a la Unidad de Infecciosos del Hospital para que decidan actitud a tomar.

Correcta: c

Dentro de los supuestos actualmente autorizados por el SNS para vacunación con Bexsero está el haber pasado una Enfermedad Meningocócica Invasiva en al menos una ocasión.

2.- Niño sano de 3 años que presentó, hace 2 meses, tras la primera dosis de Bexsero un **exantema en brazo derecho y tórax que es pruriginoso** así como una pequeña **vesícula en el sitio de la punción** (deltoides derecho)

Los padres del niño nos preguntan que si le ponen la siguiente y última dosis.

Elija la respuesta más correcta

- a) No está indicado vacunar con la segunda dosis debido al problema que le surgió con la primera dosis
- b) Derivaremos a Unidad de Infecciosos para valoración y decisión de completar inmunización
- c) Vacunaremos con segunda dosis ya que la reacción que presentó es un efecto secundario sabido y tolerado sin problemas.
- d) Lo mandaremos a ingresar al HMI para que se la pongan y lo observen durante 24 horas

Correcta: c

El efecto secundario que produjo la vacuna en este niño está descrito como muy frecuente (>1/10) en la ficha técnica del producto y no es motivo de contraindicación para poner la última dosis.

3.- Niño de 3 años que acude a consulta para, tras firmar los padres un Consentimiento Informado, ponerse Bexsero.

Problema: La enfermera sustituta prepara la vacuna pero cuando se la va a inyectar le comenta la madre que lleva dos días con fiebre. La enfermera mete la vacuna en la nevera y cita al niño para cuando lleve 48 horas sin fiebre. La madre acude a vacunar, por que le viene bien a los 10 días. La enfermera titular se informa sobre la viabilidad de la vacuna y le informan de que la deseche.

Los padres amenazan con denunciar a la enfermera.

Elija la actitud a tomar

- a) Recomendamos a la enfermera que pida ayuda al gabinete jurídico de su Colegio Profesional
- b) Contactamos con la Unidad de Infecciosas del HMI para que nos ponga en contacto con el Laboratorio de la vacuna y nos proporcionen un vial de Bexsero.
- c) Denunciar a los padres por tardar 10 días en venir a vacunar cuando le citamos a las 48 h.
- d) Dejar de recomendar Bexsero en el CS

Correcta: b

No hay estudios que avalen la estabilidad de la vacuna una vez abierta para inyectar y ante la sospecha de desnaturalización no se recomienda administrar.

Vacuna frente al Virus del Papiloma Humano (VPH)

1.- Niña de 14 años con primera dosis de VPH (Cervarix) el 25/4/15 y la segunda dosis el 28/5/15.

Sería recomendable poner una tercera dosis a los 6 meses o sobraría al tener menos de 15 años poner sólo dos dosis.

Elija la actitud a tomar

- a) Está correctamente inmunizada al haberse puesto 2 dosis con un mes de intervalo
- b) Deberíamos ponerle una tercera dosis a los 6 meses de la primera al haberse puesto las primeras solo con un mes de intervalo.
- c) Deberíamos poner dos dosis nuevas separadas 6 meses entre ellas.
- d) Deberíamos poner media dosis a los 6 meses de la segunda.

Correcta: b

Dosis e intervalo de las vacunas del VPH

Cervarix: 9-14 a (0 y 6 meses)

>14 años (0, 1 y 6 meses)

Gardasil: 9-13 a (0 y 6 m ó 0, 2 y 6 m)

>13 años (0, 1 y 6 m)

2.- Niña de 16 años de edad que viene acompañada por su madre para ponerse la vacuna del VPH, ya que cuando le tocaba con 13 años no se la puso por no autorizarlo sus padres.

Se le puede administrar financiada por el SES?

Elija la mejor respuesta

- a) Le recomendamos la compre en la farmacia y que la vacune con tres dosis.
- b) Le pondremos dos dosis gratis (las que le tocaban a los 13 años) y la tercera deberá financiarla privadamente
- c) Se le hará una “corrección del calendario” administrandole las tres dosis a cargo del SES
- d) Le decimos que ahora somos nosotros los que no se la queremos poner.

Correcta: c

En todo niño que acuda a nuestra consulta y esté mal vacunado, según el calendario vacunal previsto para el sujeto, deberemos de realizarle una “corrección del calendario” de acuerdo a las recomendaciones del Calendario Vacunal de su Sistema de Salud.

3.- Madre que acude porque le dan miedo las Reacciones adversas graves con resultado de Discapacidad e incluso la posibilidad de muerte tras la vacuna del VPH que le aconsejan a su hija de 13 años.

Elija la actitud a tomar

- a) Le diremos, que haga lo que crea conveniente, sin más.
- b) Le informaremos de que la vacuna frente al VPH es segura y de que, aunque no esté exenta de efectos secundarios, el balance riesgo/beneficio es muy alto.
- c) Le informaremos de que todo lo escrito en internet sobre la vacuna es falso y respaldado sólo por los grupo antivacunas.
- d) Le diremos que la vacune ya que son extremadamente raros los efectos secundarios.

Correcta: b

Según las Sociedades Científicas Mundiales de más reconocido prestigio la vacuna frente al VPH tiene un balance beneficio/riesgo muy favorable y es muy segura.

Han sido puestas ya más de 100 millones de dosis en el mundo desde hace 9 años.