



Información de las vacunas no financiadas, no incluidas en el calendario de vacunaciones sistemáticas del Departament de Salut. Generalitat de Catalunya

Vacuna contra el meningococo B

El Departament de Salut indica y financia las vacunas incluidas en el Calendario de vacunaciones sistemáticas, dirigidas a toda la población, y también aquellas que están indicadas en situaciones de riesgo de manera individual.

Algunos clínicos y sociedades científicas hacen recomendaciones fuera de las indicaciones oficiales. Estas vacunas no están financiadas y necesitan la prescripción médica para ser adquiridas y administradas.

Vacunas disponibles

La bacteria *Neisseria meningitidis*, conocida también como meningococo, es la principal causa de enfermedad invasiva grave, en la edad pediátrica, de meningitis bacteriana, sepsis y otras infecciones menos graves. Hay diferentes serogrupos de meningococo. El calendario de vacunación sistemático de las Comunidades contempla la vacunación contra el serogrupo C a partir de los 2, 4 o 12 meses de edad.

En España, los calendarios de vacunación no incluyen la vacunación sistemática contra otros serogrupos como sería el B. Existen protocolos específicos para grupos de riesgo en cuyo caso los pacientes reciben la vacuna de forma gratuita.

Actualmente hay dos vacunas disponibles contra el meningococo B: Trumenba® (recombinante) y Bexsero® (MB4) que han demostrado su eficacia y seguridad.

Trumenba® está autorizada a partir de los 10 años de edad

Pauta de vacunación:

Hay dos pautas de vacunación. La elección de la pauta dependerá del riesgo a la exposición y a la susceptibilidad del paciente frente a la enfermedad meningocócica por serogrupo B

- Pauta de 2 dosis: separadas entre ellas 6 meses
- Pauta de 3 dosis: la segunda, al menos 1 mes después de la primera y la tercera al menos 4 meses después de la segunda.

Bexsero® está autorizada a partir de los dos meses de edad y no existen datos acerca de su uso en adultos mayores de 50 años. Es frecuente que la vacuna pueda ocasionar efectos adversos leves. Puede producir fiebre (habitualmente baja: 38-38.5°C en las primeras horas postvacunación y puede durar hasta 24 horas; por este motivo se recomienda administrarla sola.



La pauta de vacunación varía en función de la edad de inicio

<i>Edad primera dosis</i>	<i>Inmunización primaria</i>	<i>Intervalos mínimos entre dosis primarias</i>	<i>Dosis recuerdo</i>	<i>Número total dosis</i>
2 a 5 meses	3 dosis	1 mes	Sí, a los 12-15 meses	4
3 a 5 meses	2 dosis	2 meses	Sí, a los 12-15 meses	3
6 a 11 meses	2 dosis	2 meses	Sí, al segundo año de vida. Intervalo mínimo de 2 meses con la dosis anterior	3
12 a 23 meses	2 dosis	2 meses	Sí, a los 12-23 meses	3
2 a 10 años	2 dosis	1 mes	No	2
11 a 50 años	2 dosis	1 mes	No	2

Riesgos generales

La administración de cualquier vacuna puede provocar una reacción local con enrojecimiento, edema, dolor o fiebre.

En raras ocasiones pueden producir una reacción grave que requiera algún tipo de tratamiento. La ficha técnica del producto y el prospecto describen de forma detallada los efectos adversos específicos de cada vacuna.

Precauciones para la conservación de las vacunas

Una vez se ha recibido la recomendación de vacuna no sistemática no financiada por parte de un profesional de la salud, hay que adquirirla en la farmacia con el documento de prescripción correspondiente.

La vacuna hay que mantenerla en el frigorífico, a una temperatura de entre 2 y 8°C y no dejarla nunca a temperatura ambiente. Las vacunas no pueden tocar la pared posterior del frigorífico y tampoco hay que almacenarlas en la puerta. Se tienen que transportar en bolsas refrigeradas evitando el contacto directo con los acumuladores que deben estar fríos pero no congelados. No exponer las vacunas a la luz ni a fuentes de calor. La rotura de la cadena de frío puede suponer la pérdida de efectividad de la vacuna.

Para mayor información:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/detalls/article/Malaltia_meningococica

<http://www.vacunas.org/enfermedad-meningococica/>