¿Están suficientemente protegidos los adolescentes?

El valor de las vacunas

Javier González de Dios

Hospital General Universitario de Alicante
Universidad Miguel Hernández

**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

**IX Curso de Formación para
Padres de Adolescentes**
Alicante, 14 noviembre 2015

Objetivos

❖ OBJETIVO GENERAL:

Reconocer la importancia de la vacunación en la adolescencia

❖ OBJETIVO ESPECÍFICOS:

- Destacar el valor de la seguridad en los adolescentes
- Conocer las barreras de vacunación en la adolescencia
- Comentar las principales vacunas en la adolescencia
- Dar puntos clave en vacunación a esta edad
- Presentar un nuevo proyecto: V³ en W³

Guión

- ❖ **La adolescencia y la seguridad**
- ❖ **La adolescencia y las vacunas**
- ❖ **Vacunas recomendadas en el adolescente**
- ❖ **Vacunas y adolescentes: puntos clave y respuestas claras**
- ❖ **Un proyecto: Canal YouTube de Vacunas**

Conflictos de interés

Respecto a esta presentación

**“¿Están suficientemente protegidos los adolescentes?
El valor de las vacunas”**

Declaro que he realizado ponencias para GSK y Pfizer, pero no tengo ningún conflicto de interés asociado con la investigación o comercialización de ninguna vacuna

La adolescencia y la seguridad

Fish Tank (Andrea Arnold, 2009)

La seguridad en el grupo de amigos...

... Y las TRIBUS URBANAS

La seguridad en el centro escolar...

... Y el BULLYING

La seguridad frente a accidentes...

... con el DEPORTE o AUTOMÓVILES

La seguridad frente a internet...

Sexting
Redes Sociales
Twitter
Adicción
Tuenti
Internet
WhatsApp
Geoposicionamiento
Cyberbullying
Facebook
Wifi
Grooming
Videojuegos
Smartphone

... Y el CYBERBULLING, SEXTING
y GROOMING

La seguridad ante sustancias adictivas...

... Y el TABACO, ALCOHOL y DROGAS

La seguridad ante el sexo...

... Y EMBARAZO NO DESEADO, VIOLENCIA
SEXUAL y ENF. VENÉREAS

Pero, ¿y la seguridad ante vacunas?

La adolescencia y las vacunas

Dollhouse (Kirsten Sheridan, 2012)

Vacuna= la polémica está servida

Mézclese bien

- **Principios científicos:** eficacia, eficiencia, seguridad, efectividad e inmunogenicidad
- **Movimientos antivacuna**
- **Conflictos de interés y teorías conspiranoicas**

Barreras vacunación en adolescentes

GENERALES

- Económicas
- Científicas
- Seguridad
- Falta de consenso y calendario vacunal único

Barreras vacunación en adolescentes

ESPECÍFICAS

- Rechazo
- Déficit de programas de salud del adolescente
- Pérdida de oportunidad

Vacunas recomendadas en el adolescente

Mommy (Xavier Dolan, 2014)

Tipo de vacunas

3 Vacunas SISTEMÁTICAS

- Virus Papiloma Humano
- Meningococo C
- Difteria, tétanos, tosferina

2 Vacunas RECOMENDADAS

- Varicela
- Meningococo B

2 Vacunas GRUPOS DE RIESGO

- Gripe
- Hepatitis A

VIRUS PAPILOMA HUMANO

- Se recomienda la vacunación sistemática frente al VPH de niñas de 11-12 años, como prevención del cáncer cervical y lesiones precancerosas del tracto genital femenino
- Se aconseja adelantar la edad de vacunación a 11-12 años, aunque algunas CC.AA lo mantienen 13-14 años
- Actualmente no recomendada en varones
- Segura

Pauta vacunación frente VPH

- Si vacuna tetravalente (Gardasil) con 2 dosis (0 y 6 meses) para niñas entre 9 y 13 años y con 3 dosis (0, 2 y 6 meses) si ≥ 14 años
- Si la vacuna bivalente (Cervarix) con 2 dosis (0 y 6 meses) para niñas entre 9 y 14 años y con 3 dosis (0, 2 y 6 meses) si ≥ 15 años

MENINGOCOCO C

- La tasa de enfermedad meningocócica por serogrupo C se mantiene muy baja en los primeros años de vida
- Pero es muy importante mantener la vacunación en la adolescencia debido a su alta letalidad y también por la frecuencia de adolescentes portadores de este germen en su nasofaringe
- Disponemos de vacunas monovalentes, bivalentes y tetravalentes

Pauta vacunación frente Meningococo C

- Se recomiendan 3 ó 4 dosis de vacuna monovalente: esquema 1 ó 2 + 1 + 1
- Primera dosis a los 4 meses (o dos dosis a los 2 y 4 meses), otra a los 12 meses y otra final a los 12 años

DIFTERIA, TÉTANOS y TOSFERINA

- Vacuna DTPa o Tdpa (de baja carga antigénica) protege contra tres enfermedades graves: la difteria, el tétanos y la tosferina
- Actualmente también se recomienda vacunar con Tdpa a la embarazada entre la semana 27 y 36 de gestación y a los miembros del entorno familiar del recién (efecto del nido)

Pauta vacunación frente DTP

- Primovacunación a los 2, 4 y 6 meses de vida con la vacuna pentavalente (DTPa-VP-Hib) o hexavalente (DTPa-VP-Hib-VHB)
- Refuerzo debe realizarse a los 16-18 meses con pentavalente, a los 6 años con DTPa o Tdpa, y a los 11-12 años con Tdpa

VARICELA

- Solo Navarra, Ceuta y Melilla tienen incluida la vacunación frente a varicela en el segundo año de vida
- El resto de CC.AA. lo administran en la adolescencia (entre los 10 y 14 años), siempre que no hayan pasado ya la enfermedad en su infancia (lo que es habitual)
- Actualmente no liberada en farmacias hospitalarias (¿en 2016?)

Pauta vacunación frente Varicela

- Se recomienda la vacunación frente a la varicela a todos los niños con 2 dosis, la primera a los 12 meses y el recuerdo a los 2-3 años (preferentemente a los 2 años).
- El conflicto actual a esta diferencia entre CC.AA. se suma de que los dos vacunas disponibles (Varilrix y Varivax) están clasificadas desde hace meses como de “uso hospitalario”

MENINGOCOCO B

- Disponible para “uso hospitalario” desde el año 2013
- Desde el 1 de octubre de 2015 la vacuna frente al Neumococo B (Bexero) ya está disponible en las farmacias comunitarias, por lo que pierde la clasificación inicial de “uso hospitalario”.

Pauta vacunación frente Meningococo B

- Primovacunación a los 3, 5 y 7 meses o con un intervalo de, al menos, dos semanas respecto a las vacunas habituales (para disminuir la fiebre asociada y así no necesario el uso de paracetamol)
- Refuerzo entre los 13 y los 15 meses, para evitar así su coincidencia con la vacunas correspondientes a los 12 meses
- En adolescentes se aconsejan dos dosis separadas entre sí al menos un mes

GRIPE

- Debido a que la gripe causa elevada morbilidad en la población infanto-juvenil, hay países como EE.UU. que realizan vacunación sistemática. En España es algo diferente
- La llegada a España de vacunas atenuadas intranasales y de preparados tetravalentes podría cambiar este panorama y plantear en un futuro también la vacunación universal de forma anual a todos los niños y adolescentes

Pauta vacunación frente Gripe

- Se recomienda la vacunación antigripal en la infancia y adolescencia en:
 - a) grupos de riesgo: > 6 meses con enfermedades de base (enfermedades crónicas, asplenia, síndrome de Down, etc.);
 - b) niños sanos > 6 meses de edad que convivan con pacientes de riesgo;
 - c) adultos en contacto con niños y adolescentes incluidos en grupos de riesgo
- También se podrá aplicar cuando los padres lo soliciten

HEPATITIS A

- Existen vacunas monocomponentes (Havrix 720, Epaxal, Vaqta25) y pediátricas combinadas de hepatitis A y B (Twinrix pediátrico)
- En Calendario vacunal solo en Cataluña, Ceuta y Melilla

Pauta vacunación frente Hepatitis A

- Se recomienda la vacunación en ciertas situaciones de riesgo (receptores de hemoderivados, niños y adolescentes con VIH, adolescentes usuarios de drogas inyectables, síndrome de Down y sus cuidadores, etc.) con 2 dosis a partir de los 12 meses de edad y con un intervalo de al menos 6 meses entre ellas
- También debe valorarse en > 12 meses que acuden a guarderías

OTRAS VACUNAS

- **HEPATITIS B:** los adolescentes no vacunados recibirán a cualquier edad 3 dosis (0, 1 y 6 meses)
- **SARAMPIÓN, RUBEOLA, PAROTIDITIS:** los adolescentes no vacunados recibirán 2 dosis separadas un mes
- **POLIOMIELITIS:** los adolescentes no vacunados recibirán 3 dosis separadas 1-2 meses las dos primeras y de 6-12 meses con la tercera
- **NEUMOCOCO:** niños de riesgo de 6-17 años de edad administrar una dosis de VNC13 y una dosis de VNP23 separada por un intervalo mínimo de dos meses de la dosis de VNC13

Vacunas y adolescentes: puntos clave y respuestas claras

Blog (Elena Trapé, 2010)

FACTORES y vacunas

- **F:** familia
- **A:** amigos
- **C:** colegio
- **T:** tóxicos
- **O:** objetivos
- **R:** riesgos
- **E:** estima
- **S:** sexualidad

VACUNAS

PUNTOS CLAVE en vacunas

- **Recibir de forma sistemática**, en base al Calendario vacunal actual, las vacunas frente al VPH, Meningococo C y DTP
- **Recibir dos vacunas recomendadas:** Varicela en los susceptibles y Meningococo B, de reciente aparición

PUNTOS CLAVE en vacunas

- **Recibir en los grupos de riesgo** las vacunas de Gripe y Hepatitis A, o bien si el pediatra lo considera oportuno para una vacunación universal
- **Recibir otras vacunas** de forma excepcional si no estuvieran vacunados (vacuna de Hepatitis B, Triple vírica y Polio) o Neumococo en adolescentes de riesgo

RESPUESTAS CLARAS en vacunas

- ¿Se puede vacunar frente al VPH después de los 14 años?
- ¿Está indicado vacunar a los adolescentes varones frente al VPH?
- ¿Se pueden combinar la vacunación de VPH con las dos vacunas existentes en el mercado?
- Un adolescente que presentó una meningitis por Meningococo C a los 3 años, ¿debería ser vacunado a los 12 años frente Meningococo C?

RESPUESTAS CLARAS en vacunas

- ¿Hasta qué edad se puede recibir la vacuna frente Meningococo B?
- ¿Hay que usar siempre paracetamol como prevención frente a la fiebre de la vacuna de Meningococo B?
- Aunque mi hijo no tenga factores de riesgo, ¿puedo solicitar la vacunación antigripal anual para él?
- ¿Se pueden combinar la vacunación de Hepatitis A con las vacunas existentes en el mercado?

Un proyecto: Canal YouTube de Vacunas

Después de Lucía (Michel Franco, 2012)

Servicio Pediatría HGUA + GVA

Servicio de Pediatría
DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

IV Curso de Diplomado en RCPNeonatal Completa
Fecha: 27 y 28/02/2015
Lugar: Salón de Actos (HGUA)
[Descarga PDF](#)

Hospital General Universitari d'Alacant

Asistencia

El Servicio de Pediatría del Departamento de Salud Alicante-Hospital General establece acciones prioritarias encaminadas a un **SERVICIO DE PEDIATRÍA ORIENTADO AL PACIENTE** (y su familia) y en el que se conjuguen especialmente los valores de humanización, sensibilidad, comunidad, colaboración, liderazgo y excelencia en un hospital terciario, el segundo en importancia de la Comunidad Valenciana.

Docencia

Investigación

Gestión

Calidad / Ética

GENERALITAT VALENCIANA

CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

Canal YouTube de Vacunas

Conocemos la WWW ó W³

Apostamos por la VW ó V³

Esta es la apuesta: V^3 en W^3

OFERTA ESPECIAL

4 números Cine y Pediatría por solo 90 €
*pvp unidad: 32 €

¿Te atreves a prescribir películas...?
Una oportunidad para mejorar la humanización en la práctica clínica como pediatras, sanitarios, profesores, psicólogos,... y padres con el valor docente del cine.

Puede realizar su pedido:
Lúa Ediciones 3.0
Avenida de Burgos 39 - 28036 Madrid
Teléfono: 016 722 687
E-mail: pedidos@luediciones.com
www.luediciones.com

lua
ediciones 3.0

C&P reivindica la ADOLESCENCIA como género cinematográfico

¿Están suficientemente protegidos los adolescentes? El valor de las vacunas

Javier González de Dios

Hospital General Universitario de Alicante
Universidad Miguel Hernández

**Servicio de
Pediatria**

DEPARTAMENTO DE SALUD
ALICANTE - HOSPITAL GENERAL

Correo-e:

javier.gonzalezdedios@gmail.com