

Vacunas para hepatitis

VACUNA PARA HEPATITIS A

Las vacunas para hepatitis A disponibles en nuestro país está compuestas por partículas virales purificadas e inactivas y han demostrado ser eficaces (95%) y seguras.

A pesar de la existencia de vacunas, la medida más importante en la prevención de la hepatitis a virus A sigue siendo la implementación de medidas de prevención de las enfermedades de transmisión fecal oral.

Para la profilaxis post exposición mantiene vigencia el uso de inmunoglobulina standard intra muscular para contactos intrafamiliares o en guarderías. La administración de la vacuna en los tres días siguiente a la exposición otorga protección prolongada.

La administración simultánea de gamaglobulina standard es aún discutida ya que los títulos de anticuerpos alcanzados pueden ser menores que cuando se administra la vacuna sola.

No existen hasta el momento estrategias de vacunación en países donde la afección es endémica, ni criterios de su utilización en el control de brotes.

INDICACIONES:

Niños mayores de dos años que viven en zonas de alta endemia de infección a virus de hepatitis A.
Niños con enfermedad hepática crónica.
Hemofílicos.
Drogadictos.
Niños institucionalizados.

En el caso individual de niños mayores de 2 años sin riesgos aumentados de infectarse queda a criterio del pediatra tratante.

Se administra intra muscular en niños mayores de dos años en dos dosis (1ª dosis y segunda entre los 6 y 12 meses).

VACUNA PARA HEPATITIS B

Están disponibles en nuestro país vacunas para hepatitis B eficaces y seguras. Son preparadas por técnicas de ingeniería genética, conteniendo exclusivamente proteína de antígeno de superficie del virus de hepatitis B.

Carecen de capacidad infectiva y tienen una eficacia de 90 a 95% en la prevención de la enfermedad. Uruguay es un país considerado de baja prevalencia para esta enfermedad por lo que se recomienda administrar la vacuna en niños en riesgo de adquisición de hepatitis B.

INDICACIONES:

Recién nacidos hijos de madres portadoras del virus o con enfermedad activa. (Se debe administrar además simultáneamente gamaglobulina hiperinmune).
Drogadictos.
Pacientes que reciben o van a recibir hemodiálisis.
Pacientes que requieran productos derivados de la sangre (ejemplo hemofílicos).
Pacientes portadores de enfermedad hepática crónica.
Niños institucionalizados.
Niños infectados con VIH.

Asimismo se recomienda inmunizar a todos los niños mayores de 11 años antes del ingreso a enseñanza secundaria : (Incluir en inmunizaciones de los 12 años).

En niños sin riesgo aumentado de adquirir la infección la inmunización también se puede realizar en el primer años de vida.

Se administra en tres dosis (1ª dosis, segunda al mes y tercera a los 6 meses) aplicada en región deltoidea, intra muscular. No es necesario la dosificación de anticuerpos anti antígeno de superficie antes ni después de la inmunización.

La Sociedad Uruguaya de Pediatría apoya la vacunación a nivel de los niños entre 6 y 14 años con vacuna antisarampionosa.