

**V CONGRESO DE PACIENTES
CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS
Rosario 9 y 10 de octubre de 2017**

**¿ Cuáles son las vacunas
que se recomiendan
en las enfermedades crónicas?**

¿ Por qué son importantes las vacunas?

SON :

- ✓ La mejor manera de protegernos
- ✓ Un derecho de todos, pero también una responsabilidad y solidaridad para con la comunidad
- ✓ Gratuitas en todos los establecimientos de salud del país



Las vacunas = un derecho

- ✓ Actúan junto con las defensas naturales del cuerpo para crear protección a la enfermedad
- ✓ Reducen probabilidades de transmitir enfermedades a la familia y a la comunidad
- ✓ Pueden ayudarnos a permanecer sanos para disfrutar con nuestra familia y amigos



Quando nos vacunamos
logramos. . .



Protección
individual

Formación de
anticuerpos

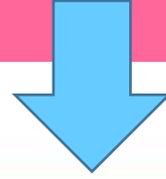
Duración alargo
plazo



Protección
comunidad

Inmunidad de
rebaño

¿ Cómo se defiende nuestro cuerpo ?



Sistema Inmunológico

FUNCIONES

Proteger al ser humano
contra las infecciones

Vigilar y reducir la
aparición de células con
mutaciones (Cáncer)

Mantener equilibrio interno
entre inflamación y
tolerancia inmune.

Bacterias

Virus

Parásitos

¿Cuándo se logra la protección?

- ✓ Con las dosis de vacunas se van construyendo las defensas gradualmente
- ✓ El cumplimiento de todas las dosis y los refuerzos en el momento indicado garantiza la protección
- ✓ En caso de esquemas incompletos, no se debe comenzar de nuevo independientemente del tiempo transcurrido
- ✓ Siempre ante dudas consulte

¿Se deben aplicar juntas varias vacunas ?

Sí porque :

- Se aumenta la aceptación y el cumplimiento
- No se disminuyen las respuestas de defensas de cada vacuna
- No aumentan los efectos adversos.



¿ Son seguras las vacunas?

- ✓ Algunas vacunas pueden provocar reacciones después de administradas, lo que indica que el organismo está respondiendo de manera adecuada a la vacuna.
- ✓ Las reacciones más frecuentes son fiebre, dolor en la zona de aplicación o malestar.
- ✓ Las reacciones son siempre pasajeras, leves y desaparecen espontáneamente.
- ✓ Si las reacciones no pasan pronto, hay que consultar y seguir las indicaciones que le de el personal de salud



Vacunas en adultos



- Es fundamental que nos vacunemos
- Si no nos vacunamos y tenemos contacto con gérmenes podemos:
 - **Enfermarnos y enfermar a otras personas.**
 - **Causar brotes con aparición de enfermedades ya controladas**
 - **Poner en peligro la salud de los que no pueden vacunarse sobre todo los que tienen sus defensas bajas.**

¿Cómo llegamos a tiempo?



- ✓ Tener al día las vacunas antes de enfermar.
- ✓ Completar esquemas incompletos
- ✓ Aplicar vacunas opcionales al momento del diagnóstico y antes de la inmunosupresión
- ✓ Vacunar al entorno : personal de Salud y familiares para protección de rebaño

¿Qué vacunas puedo recibir antes y durante el tratamiento inmunosupresor?



Solo vacunas elaboradas con agentes o productos muertos

Doble adultos (dT) Protección para difteria, tétanos.

Triple bacteriana acelular (dTpa)
Esta vacuna suma a la protección para difteria y tétanos, defensas para tos convulsa, enfermedad que puede ser grave para el bebé.

Hepatitis B

Gripe (o influenza) Protege de complicaciones de esta enfermedad.

Hepatitis A

Neumococo Protege para infecciones severas: meningitis, neumonía causadas por esta bacteria.

Existen 2 vacunas

1) conjugada 13 valente (VCN13-Prevenar)

2) polisacárida 23 valente (VPN23)

Meningococo tetravalente ACYW

Entonces . . .

- ✓ No retrasar los esquemas de vacunación
- ✓ Las vacunas elaboradas con agentes muertos y las inmunoglobulinas están recomendadas
- ✓ A veces puede ser necesario realizar análisis de sangre ante determinadas enfermedades
- ✓ Las plaquetas bajas y la anticoagulación no son contraindicaciones para la vacunación



VACUNAS PARA ADULTOS CON ENFERMEDADES REUMATOLOGICAS Y TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR

Vacuna	Usted necesita la vacuna...
Doble adultos (dT) Protección para difteria, tétanos.	<ul style="list-style-type: none"> • Si no se vacunó previamente, no recuerda o no tiene documentada la vacunación: recibirá dos dosis separadas por un mes y refuerzo entre los 6 a 12 meses de la 1ª. • Si tiene el esquema incompleto: debe completarlo con la /s dosis que falta/n • Si pasaron 10 años ó más del esquema completo de 3 dosis: requiere un refuerzo
Triple bacteriana acelular (dTpa) Esta vacuna suma a la protección para difteria y tétanos, defensas para tos convulsa, enfermedad que puede ser grave para el bebé.	<ul style="list-style-type: none"> • Si está embarazada: debe recibir 1 dosis de dTpa desde la semana 20 de gestación. • Se aplica cada embarazo.
Hepatitis B	<ul style="list-style-type: none"> • Si no se vacunó previamente: dos dosis separadas por un mes y una 3ª a los 6 meses de la 1ª • Si tiene esquema incompleto: completarlo.
Gripe (o influenza) Protege de complicaciones de esta enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> • Cada año, preferiblemente desde el otoño y mientras circule el virus de la gripe: 1 dosis.
Hepatitis A	Recomendada principalmente manipuladores de alimentos, inundaciones, personal de laboratorio <ul style="list-style-type: none"> • Si tuvo hepatitis, se considera protegido, no necesita vacunarse. • Si no recuerda, se solicita un examen de sangre (IGG hep A). Si resulta negativo (IGG negativa) requiere 2 dosis de vacuna 0-6 meses.
Neumococo Protege para infecciones severas: meningitis, neumonía causadas por esta bacteria. Existen 2 vacunas 1) conjugada 13 valente (VCN13-Prevenar) 2) polisacárida 23 valente (VPN23)	Si usted tiene <u>menos de 65 años de edad</u> y enfermedades renales, trastornos severos en el sistema de defensas <ul style="list-style-type: none"> - Nunca recibió vacunas contra neumococo o no lo recuerda: debe recibir una dosis de VCN13, a los 2 meses una dosis de VPN23, a los 5 años un refuerzo de VPN23 y a los 65 años de edad, un segundo refuerzo de VPN23. - Si ya recibió una dosis de VPN23: debe recibir una dosis de VCN13 (con intervalo mínimo de 12 meses), a los 5 años un refuerzo de VPN23 y a los 65 años de edad, un segundo refuerzo de VPN23.
Meningococo tetravalente ACYW	Para personas con sistemas inmunológicos debilitados y/o quienes no poseen bazo: 2 dosis separadas por dos meses. Se sugiere refuerzo a los 5 años

¿Qué vacunas NO PUEDO NI DEBO recibir antes y durante el tratamiento inmunosupresor?

PROHIBIDO



Contraindicación Es una condición de la persona que tiene riesgo aumentado de reacción adversa grave a la vacuna; indica que la vacuna no se le debe administrar.

Vacunas a antígenos Vivos

- **Triple viral-Doble Viral**
- **Varicela / Zóster**
- **BCG**
- **Fiebre amarilla**
- **F.H.A**
- **Sabin (VPO)**

¿Qué vacunas pueden recibir los contactos?

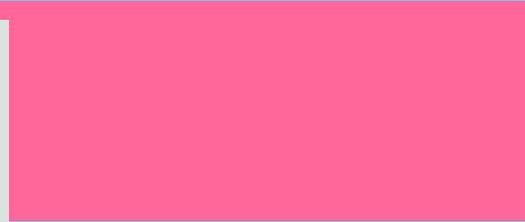
Si

- Doble adultos / dTpa
- Triple/ doble viral
- Hepatitis «B»
- Hepatitis « A»
- Varicela / Zóster
- Antigripal
- Salk (PVI)
- VPH
- Rotavirus
- F Amarilla
- F.H.A

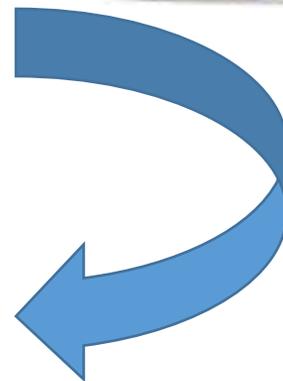
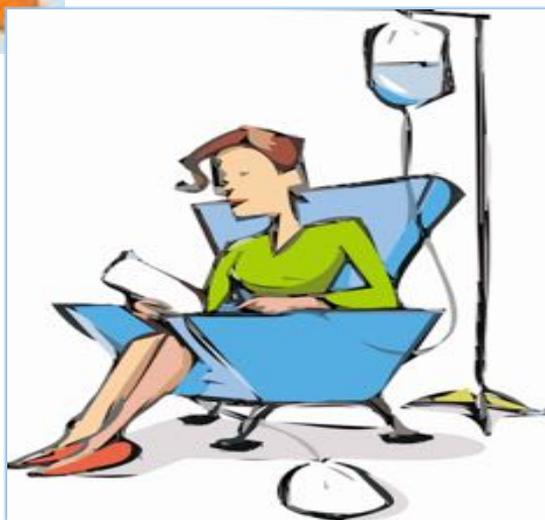
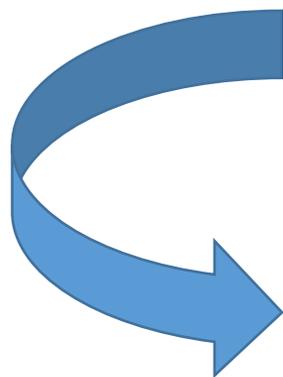
NO

- Sabin oral





Vacunas del grupo familiar



Vacunas del equipo de salud

Vacunas del paciente

Diez razones para seguir vacunando

Navarro Alonso JA, JANO 2005;LXIX::221-224

- ✓ Las vacunas son seguras
- ✓ Proporcionan beneficios individuales y colectivos
- ✓ Los riesgos siempre serán inferiores a los beneficios
- ✓ La existencia de no vacunados aumenta posibilidades de adquisición
- ✓ Las enfermedades inmunoprevenibles siguen existiendo
- ✓ No existen alternativas eficaces
- ✓ No es mejor padecer la enfermedad que vacunarse
- ✓ La disminución de las inmunoprevenibles no es achacable a mejora de higiene
- ✓ El estar vacunado no aumenta posibilidades de adquirir la infección
- ✓ Las vacunas no sobrecargan el sistema inmune



Muchas gracias