



INFORMACION PARA PADRES SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA.

NIÑOS MAYORES DE 1 AÑO.

La Asociación Española de Pediatría (AEP), en su última publicación de enero 2019 sobre el calendario vacunal recomendado para la población pediátrica española incluye, con diferentes grados de recomendación, algunas vacunas que en determinados grupos de edades el Servicio Canario de Salud **no financia** en el momento actual.

Estas vacunas son las siguientes:

1. **Prevenar 13®**: Vacuna conjugada frente al neumococo que incluye protección frente a 13 serotipos. El neumococo es una bacteria que puede causar infecciones graves como meningitis, bacteriemia o neumonía, principalmente en niños pequeños. El 85 % de los casos se dan en personas menores de 5 años de edad. Las vacunas disponibles en el mercado son muy seguras y eficaces, tanto en niños a término como prematuro. A los niños nacidos a partir del 1 de Enero de 2015 el Servicio Canario de la Salud les financia la vacuna Prevenar 13®. Los niños que hayan nacido antes no entran dentro de esta financiación. Pero la vacuna (Prevenar 13®) sigue siendo recomendable hasta los 5 años de edad y para niños, adolescentes y adultos pertenecientes a grupos de riesgo.

Ante cualquier duda consulte con su pediatra

1. **Varivax® y Varilrix®**. Vacuna frente al virus de varicela. La varicela afecta a 400.000 personas al año en España con una media de 1500 hospitalizaciones. Es más frecuente en los primeros años de la vida aunque menos grave. Las vacunas disponibles son eficaces y seguras. A todos los niños nacidos a partir del 1 de Enero de 2015 el Servicio Canario de Salud financia la vacuna Varivax® a través de dos dosis una a los 15 meses y otra a los 3 años. Así mismo, si a los 12 años el niño no ha padecido la enfermedad se le administrarán dos dosis financiadas. Pero recomendamos a todo niño sin inmunizar (no vacunado y que no haya pasado la enfermedad), que se vacune con dos dosis separadas al menos por el intervalo de 1 mes, aunque preferiblemente 3 meses.

3. **Hepatitis A (Havrix 720 UE®, Vaqta 25® ó Epaxal®)**

Está indicada actualmente en pacientes que viajen a países de riesgo, y niños que pertenezcan a grupos de riesgo. Consulte con su pediatra.

La administración se admite a partir de los 12 meses de vida para la vacuna Havrix 720® y a partir de los dos años para Vaqta 25® y Epaxal®, y tras una dosis inicial se administra

una segunda dosis a los 6-12 meses. Existen vacunas combinadas para VHA y VHB (estas últimas, indicadas para los que no estén inmunizados frente a ninguno de los dos tipos de hepatitis).

4. **Bexsero®**. Desde octubre de 2015 se comercializa esta vacuna que inmuniza frente a las infecciones producidas por meningococo serotipo B. Este germen produce meningitis y sepsis, que, aunque es poco frecuente, es muy grave y produce secuelas importantes con una mortalidad que ronda el 10 % (fallece uno de cada 10 afectados). Aunque nadie esta libre de resultar infectado por el germen, la enfermedad principalmente afecta a niños pequeños y adolescentes, por lo demás sanos. La pauta de vacunación varía según a la edad en que esta se inicie. Consulte con su pediatra.

5. **Vacuna frente al Meningococo A, C, W135 e Y (Nimenrix® y Menveo®)**. En septiembre de 2017 se pone a disposición del público general la vacuna tetravalente frente a los serotipos A, C, W135 e Y del meningococo. Como consecuencia de los cambios epidemiológicos observados en la enfermedad meningocócica invasora durante los últimos años en España, donde se constata un incremento significativo de los serogrupos W e Y en varios tramos de edad, se aboga por el uso sistemático de la vacuna meningocócica tetravalente A, C, W e Y (MenACWY) a los 12 meses y a los 12-14 años de edad. Tras la autorización del cambio en la posología de la vacuna Nimenrix®, se acepta el uso de una única dosis en primovacunación durante el primer año de vida, siempre que esta se administre a partir de los 6 meses de edad. Entre los 12 meses y los 12 años se recomienda una única dosis de MenACWY a los niños no vacunados previamente, para aumentar la protección individual, aunque la incidencia de la enfermedad meningocócica sea baja.

Nimenrix® se puede aplicar desde las 6 semanas de edad y Menveo® desde los 2 años la pauta de vacunación depende de la edad. Consulte con su pediatra.

6. **VPH Gardasil® Gardasil 9®**. Es una vacuna ya incluida en el calendario sistemático de nuestra comunidad, administrándose a niñas a partir de los 12 años. Sin embargo se recomienda su administración también en varones vista la evidencia de que cada vez su participación es mayor en la carga de la enfermedad. El hombre es el principal transmisor del virus del papiloma humano (VPH) a las mujeres. En España la incidencia en varones adultos jóvenes se sitúa en torno al 35%. El VPH es responsable de cierta patología oncológica propia del hombre (cáncer de pene) y de ambos sexos como cáncer de ano y del área otorrinolaringológica. Actualmente existen 2 tipos de vacuna: tetravalente (Gardasil® protege frente a los serotipos 6,11,16 y 18) y nonavalente (Gardasil 9® protege frente a los anteriores y 5 serotipos más). La pauta de administración es igual para ambos sexos 2 dosis separadas por 6 meses a partir de los 9 años.

Si usted quiere más información ó administrar estas vacunas debe contactar con su pediatra/enfermer@ de pediatría, también puede consultar la información del Comité Asesor de Vacunas de la AEP en la siguiente página web: www.vacunasaep.org