

POSICIONAMIENTO DE LAS SOCIEDADES PEDIÁTRICAS DE ANDALUCÍA RESPECTO A LA VACUNACION ANTIMENINGOCOCICA, ___ FEBRERO 2019

Las Sociedades Científicas Pediátricas de Andalucía quieren manifestar su apoyo a las actuales recomendaciones de vacunación de la Asociación Española de Pediatría, a través de su Comité Asesor de Vacunas, emitidas el 1 de enero de 2019, en su página web y en la revista Anales de Pediatría, en concreto las referentes a la vacunación frente a la enfermedad meningocócica invasora (EMI), tanto B como ACWY. La EMI es una enfermedad infrecuente, pero con una tasa de letalidad uniforme de entorno al 10% y de secuelas en los supervivientes de alrededor del 20-30%. Actualmente, en España se realiza únicamente vacunación frente al meningococo C a los 4 meses, 12 meses y 12 años. En algunos países europeos (Reino Unido, Holanda, Italia,...) y fuera de Europa (Estados Unidos, Australia, Canadá, Argentina, Chile,...) se están comenzando a realizar otras estrategias de vacunación antimeningocócica frente a los serogrupos B y ACWY. En España, la comunidad de Castilla-León, desde enero de 2019, ha introducido la vacunación sistemática frente a meningococo ACWY a los 12 meses y 12 años, tal y como recomienda el CAV-AEP.

Las Sociedades Científicas firmantes quieren manifestar su apoyo en las siguientes recomendaciones del CAV-AEP:

1. **Recomendación frente a meningococo B.** Actualmente, meningococo B continúa siendo el serogrupo más frecuente dentro de los agentes productores de EMI en España (142 casos; 0,30 casos/100.000 habitantes) y en Andalucía (26 casos; 0,31 casos/100.000 habitantes) en la temporada 2017-2018. La tasa de incidencia más elevada se produce en menores de 1 año (5,85 casos/100.000 en 2017-2018), seguido de los niños entre 1 y 4 años (1,80 casos/100.000 en 2017-2018). Suscribimos el posicionamiento del CAV-AEP de recomendar la administración de la vacunación antimeningocócica B desde los 3 meses de edad, con una pauta 2+1 (3, 5 y 12 meses). Para el resto de edades pediátricas, se aboga por su uso siguiendo una recomendación de tipo individual.

2. **Recomendación frente a meningococos ACWY.** Desde 2014-2015, asistimos a un aumento progresivo en España y en otros países de nuestro entorno de la EMI producida por los serogrupos W e Y, que ha conducido a un aumento de la incidencia de EMI globalmente. En España, durante la temporada 2017-2018 se produjeron 85 casos de EMI por estos serogrupos: 48 casos por W (0,10 casos /100.000 habitantes) y 37 casos por Y (0,08 casos/100.000 habitantes). Concretamente, en Andalucía se produjeron 5 casos por W (0,06 casos por 100.000) y 12 casos por Y (0,14 casos /100.000). Los casos de W e Y se dan fundamentalmente en niños pequeños (0,25 casos/100.000 lactantes <12 meses y 0,12 casos/100.000 niños de 1-4 años), adolescentes mayores (0,22 casos/100.000 de 15-19 años) y personas de >65 años (0,21 casos/100.000). La letalidad del serogrupo W es especialmente alta (29% en 2017-2018 en España), como se ha comprobado en otros países. Suscribimos el posicionamiento del CAV-AEP de recomendar la administración de la vacunación antimeningocócica ACWY a los 12 meses de edad y a los 12-14 años, con un rescate progresivo hasta los 19 años. En cuanto a las dosis de los 12 meses y 12 años, solo sería necesario el cambio de vacuna de meningococo C por la ACWY, aumentando la protección sin producir un trastorno importante en el calendario vacunal. En cuanto a la dosis de meningococo C de los 4 meses, probablemente sería idóneo el cambio por ACWY cuando se autorice por ficha técnica su administración en una sola dosis en el lactante (cambio actualmente en evaluación por la EMA).

Bibliografía.

1. Moreno-Pérez D, Álvarez García FJ, Álvarez Aldeán J, Cilleruelo Ortega MJ, Garcés Sánchez M, García Sánchez N, Hernández Merino Á, Méndez Hernández M, Merino Moína M, MontesdeocaMelián A, Ruiz-Contreras J; en representación del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP). Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2019. AnPediatr (Barc). 2019;90(1):56.e1-56.e9.
2. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. Enfermedad meningocócica Vigilancia de la temporada 2017-

2018. Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).

Disponible en:

Tabla 1. Distribución geográfica de los casos y las tasas de incidencia de enfermedad meningocócica para los serogrupos B, C, W e Y en la temporada 2017-2018 por comunidades autónomas (Datos de RENAVE).

CCAA	Serogrupo B		Serogrupo C		Serogrupo W		Serogrupo Y	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Andalucía	26	0,31	7	0,08	5	0,06	12	0,14
Aragón	5	0,38	2	0,15	2	0,15	0	0,00
Asturias	7	0,68	0	0,00	0	0,00	2	0,19
Baleares	9	0,78	1	0,09	1	0,09	0	0,00
Canarias	5	0,23	3	0,14	1	0,05	0	0,00
Cantabria	0	0,00	1	0,17	1	0,17	1	0,17
C. La Mancha	6	0,29	1	0,05	2	0,10	6	0,29
Castilla y León	7	0,29	4	0,17	2	0,08	3	0,12
Cataluña	31	0,42	5	0,07	8	0,11	3	0,04
C. Valenciana	10	0,20	3	0,06	9	0,18	0	0,00
Extremadura	0	0,00	2	0,19	0	0,00	0	0,00
Galicia	9	0,33	2	0,07	2	0,07	1	0,04
Madrid	15	0,23	3	0,05	4	0,06	8	0,12
Murcia	2	0,14	1	0,07	4	0,27	0	0,00
Navarra	2	0,31	0	0,00	1	0,16	1	0,16
Pais Vasco	7	0,32	5	0,23	4	0,18	0	0,00
Rioja La	0	0,00	0	0,00	2	0,64	0	0,00
Ceuta	1	1,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Melilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL	142	0,30	40	0,09	48	0,10	37	0,08