CALENDARIO DE RE-VACUNACIONES POST-TRASPLANTE AUTÓLOGO Y ALOGÉNICO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

AUTORES: MARÍA HIDALGO SÁNCHEZ, JOSÉ LUDWIG HIDALGO, LAURA RIBERO GARCÍA, BEATRIZ GUTIÉRREZ CASTRO, ANA AGUSTINA OREJÓN CALERO
UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE HEMATOLOGÍA HOSPITAL UNIVERSITARIO "REINA SOFÍA" CÓRDOBA
TUTOR/A: POLITOR: MARÍA HIDALGO SÁNCHEZ

INTRODUCCIÓN:

- Los pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) pierden la inmunidad adquirida, resultado de haber padecido las enfermedades de forma natural con anterioridad o bien por la vacunación.
- La revacunación es una práctica rutinaria en todos los receptores de (TPH) tanto autólogo como alogénico. Estos pacientes deben incluirse en un programa de vacunación estandarizado.

OBJETIVO: Prevención de las infecciones tanto bacterianas como víricas

METODOLOGÍA:

- Es fundamental la aplicación de un programa estandarizado de re-vacunación, con la colaboración del Servicio de Medicina Preventiva de cada hospital.
- No sólo hay que vacunar al paciente, se debe contemplar también al donante y a los que conviven con el paciente así como al personal sanitario.
- La vacunación de virus vivos(sarampión, rubéola, parotiditis, varicela y fiebre amarilla)sólo se puede realizar tras 2 años desde el TPH siempre que no esté presente la EICH (Enfermedad Injerto Contra el Huésped).
- Sólo se recomiendan test serológicos para tratar inmunidad previa a vacunación en casa de: Virus hepatitis B (VHB), sarampión, rubéola y varicela; y post vacunación en: VHB, sarampión y varicela.

RE-VACUNACIÓN POST-TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS (AUTO Y ALOGÉNICO)
CALENDARIO RECOMENDADO en niños ≥ 7 años, adolescentes y adultos