

## DATOS DEL VACUNADOR SOBRE LAS VACUNAS Y LAS ENFERMEDADES

### Recomendaciones sobre las vacunas meningocócicas<sup>1</sup>

- Vacunación de rutina para todos los adolescentes de entre 11 y 18 años, preferentemente entre los 11 y los 12 años.
- Vacunación de niños de entre 2 y 10 años y de adultos mayores de 19 años, quienes presentan un mayor riesgo de contraer la enfermedad meningocócica.
- Para aquellas personas que están en riesgo constante<sup>2</sup>, se les recomienda la revacunación de la siguiente manera:
  - Luego de tres años, para los niños en situación de riesgo que recibieron la dosis inicial de la vacuna entre los 2 y los 6 años.
  - Luego de cinco años, si la primera vacuna se recibió a los 7 años o más tarde.
  - Se deben administrar dosis adicionales cada cinco años a aquellas personas que aún se encuentran en una situación de alto riesgo.

### Epidemiología de la enfermedad meningocócica

- La frecuencia de la enfermedad meningocócica es cíclica. En los Estados Unidos, los datos recopilados en un período de diez años (1998-2007) muestran un promedio de aproximadamente 1,500 casos por año, con un intervalo de 900 a 2,960 casos.
  - Cerca del 15% de todos los casos ocurren entre adolescentes y adultos jóvenes.
- La enfermedad es causada por la bacteria *Neisseria meningitidis*. Cinco serogrupos, A, B, C, Y y W-135, son los responsables de la mayoría de las incidencias de la enfermedad en todo el mundo. En los EE. UU., la mayoría de los casos son causados por los grupos B, C y Y.
  - Actualmente, el grupo C es el más común entre los adolescentes y los adultos jóvenes. El tipo Y es más común entre las personas mayores; el grupo B es el más común entre los lactantes.
  - La proporción de cada serogrupo causante de la enfermedad puede variar con el tiempo.
- Las bacterias meningocócicas se transmiten a través de la tos y los estornudos, o por contacto directo con una persona infectada.

1. Se recomienda la vacuna meningocócica conjugada para todas aquellas personas entre 2 y 55 años; la vacuna de polisacáridos está disponible para las personas mayores de 55 años, o en el caso de que la vacuna conjugada no esté disponible.

2. Las personas que están en situación de alto riesgo constante incluyen aquellas que presentan deficiencias de los componentes terminales del complemento persistentes, asplenia anatómica o funcional o que están expuestas de manera prolongada a la bacteria *Neisseria meningitidis*.

## Manifestación clínica y morbimortalidad

- La meningitis y la bacteriemia son las manifestaciones clínicas más comunes de la enfermedad meningocócica.
- Alrededor del 11% de las personas de cualquier edad que están infectadas morirán, incluso con un tratamiento adecuado. Entre los adolescentes y adultos jóvenes, el índice de letalidad es del 10 al 14%.
- Hasta el 19% de los sobrevivientes sufren daño permanente, como pérdida de la audición, daño cerebral, insuficiencia renal y amputaciones de miembros.
- Los síntomas tempranos de la infección pueden ser leves y, a menudo, pueden ser similares a los síntomas de infecciones menos graves, como infecciones virales.

## Información sobre las vacunas meningocócicas conjugadas

- Las vacunas conjugadas son seguras y eficaces como protección contra cuatro de los cinco serogrupos principales de bacterias que causan la enfermedad (A, C, Y y W-135). Por el momento, no se encuentra disponible ninguna vacuna autorizada en los EE. UU. que sirva como protección contra el tipo B.
- La vacunación protege contra cuatro serogrupos causantes de la mayoría de los casos de la enfermedad en adolescentes y adultos jóvenes.
- Los efectos secundarios de la vacunación son, por lo general, leves y consisten principalmente en dolor y endurecimiento en la zona de la inyección, dolor de cabeza, cansancio y malestar general.