

# #FARMAPERLA

Ante un niño de 8 años que está en lista de espera de trasplante hepático y tras revisar su estado vacunal, ¿qué debemos saber sobre las vacunas en el paciente que va a ser trasplantado? Señala la respuesta incorrecta:

- a) Las vacunas inactivadas no están contraindicadas en pre ni en postrasplante, pero la respuesta inmunitaria puede ser subóptima tras el mismo.
- b) Las vacunas atenuadas están contraindicadas en postrasplante.
- c) La vacuna triple vírica y la de la varicela son vacunas inactivadas.
- d) Las vacunas antigripales son todas inactivadas. Se recomienda vacunar anualmente de la gripe a los pacientes trasplantados y a sus convivientes.



## #PUNTOSENSEÑANZA



Las vacunas triple vírica y varicela son atenuadas, por lo que estarán contraindicadas en el postrasplante. Los pacientes no inmunes o no vacunados deberán ser vacunados antes del trasplante. Además, es importante asegurar la presencia de inmunidad natural o vacunal de los convivientes.

Hay que revisar el estado vacunal del paciente de forma precoz, cuando se plantea la necesidad del trasplante, tanto en relación con las vacunas sistemáticas como las indicadas según patología de base y órgano a trasplantar. La vacunación precoz y completa antes del trasplante es fundamental, por lo que se recomienda utilizar pautas de vacunación acelerada.

Si no se ha conseguido completar la pauta vacunal antes del trasplante, es necesario esperar a que la función del injerto sea estable (6 meses postrasplante) para retomar el calendario vacunal.



Vacunas indicadas antes o después del trasplante en pacientes no inmunes ni vacunados previamente:

Vacuna	Tipo de vacuna	Indicación Pretrasplante*	Indicación Postrasplante	Control de respuesta vacunal
Triple vírica	Atenuada	Sí	No	Sí
Varicela	Atenuada	Sí	No	Sí
Hepatitis A	Inactivada	Sí	Sí	Sí
Hepatitis B (1)	Inactivada	Sí	Sí	Sí
DTPa/dT/dTpa (2)	Inactivada	Sí	Sí	No
Poliomielitis (3)	Inactivada	Sí	Sí	No
<i>Haemophilus influenzae</i> b (3)	Inactivada	Sí	Sí	No
Meningococo C (3)	Inactivada	Sí	Sí	No
Virus del papiloma humano (4)	Inactivada	Sí	Sí	No
Antineumocócica (5)	Inactivada	Sí	Sí	No
Antigripal (6)	Inactivada	Sí	Sí	No

\*momento preferente de vacunación