



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

<b>Transplante de Hematopoyéticos</b>	<b>Transplante de Órgano Sólido</b>	<b>Oncohematológicos</b>
<b>Embarazadas</b>	<b>Enfermedades autoinmunes</b>	<b>VIH Infección CD4+</b>
<b>Población Clave (HSH, uso de drogas EV, múltiples parejas sexuales)</b>	<b>Enfermedad renal y hemodializados</b>	<b>Asplenia (incluyendo esplenectomía los componentes del complemento)</b>
<b>Diabetes, EPOC, cardiopatía, enfermedad hepática</b>	<b>Personal de Salud</b>	<b>Recomendación general de vacunación en adulto</b>



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### TRASPLANTE HEMATOPOYETICOS

Vacuna	Tiempo después del trasplante	Nº de dosis
rfAntineumocócica	3 - 6 meses	3 dosis de PCV13 con intervalo de 1 mes entre cada una, luego de 8 semanas de la última aplicar una dosis de PPSV23. EICH crónico 4 dosis PVC13.
Vacuna Antigripal tetravalente	4 - 6 meses	1 dosis intramuscular anual.
Tétanos, difteria, pertussis acelular	6 - 12 meses	3 dosis de Tdpa (tétanos, difteria y pertussis acelular), esquema 0, 1, 6 meses.
Haemophilus influenzae B.	6 - 12 meses	1 dosis Intramuscular.
Antimeningocócica	6 - 12 meses	1 dosis Intramuscular.
Hepatitis B	6 - 12 meses	Esquema habitual 0, 1, 6 meses, Intramuscular.
Antipoliomielítica Vacuna Salk inactivada. Contraindicado: Sabín oral ni OPv.	12 meses	Esquema 0, 1, 6 meses



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### TRANSPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO

<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual
<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	Si nunca recibió Tdpa, aplicar 1 dosis, luego booster con Td cada 10 años.
<b>Varicela</b>	CONTRAINDICADO. Se indica inmunoglobulina post exposición. Agregar dosis
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Fem</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años. Idealmente 6 meses después del trasplante, si no lo recibió antes.
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Masc</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años. Idealmente 6 meses después del trasplante, si no lo recibió antes.
<b>Zóster</b>	CONTRAINDICADO
<b>Papera, sarampión, rubéola (MMR / SPR)</b>	CONTRAINDICADO
<b>Neumococo Conjugada</b>	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23
<b>Neumococo Polisacárido</b>	Si recibió PPSV 23, aplicar luego de 1 año la PCV 13. Refuerzo a los 5 años con una dosis PPSV 23
<b>Meningococo (Tetravalente Conjugada)</b>	Recomendado en zonas de alta endemicidad, o presencia de indicaciones específicas para recibir la vacuna. Ej.: asplenia
<b>Hepatitis A</b>	Pretrasplante o 6 meses post trasplante: esquema 0, 6 o 12 meses.
<b>Hepatitis B</b>	Antes del trasplante. Esquema 0,1, 6. Control de HBsAc 1 a 3 meses de la última aplicación.
<b>Fiebre Amarilla</b>	CONTRAINDICADO
<b>Haemophilus Influenzae</b>	Según indicación propia de la vacuna
<b>RABIA</b>	Preexposición: esquema 0, 7, 28 días. Primer refuerzo al año. Refuerzos posteriores cada 5 años.
<b>DENGUE</b>	9 - 45 años en pacientes con IgG +. Esquema: 0, 6, 12 meses.
<b>ZOSTER</b>	>50 años: Shingrix. >60 años: Zostavax



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### ONCOHEMATOLÓGICOS

<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual. 2 semanas antes o 4 semanas después de la quimioterapia. Vacunar a contactos domiciliarios
<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	Si nunca recibió Tdpa, aplicar 1 dosis, luego booster con Td cada 10 años. Status vacunal desconocido: esquema 0, 1, 6, 12. Incluir Tdpa en uno de ellos. Indicar 2 semanas o 3 meses después de la quimioterapia
<b>Varicela</b>	CONTRAINDICADA. Vacunar a contactos domiciliarios seronegativos.
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Fem</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años. Idealmente 12 meses después de la quimioterapia
<b>Zóster</b>	CONTRAINDICADO. Se podría considerar en fase de remisión o 6-12 meses después terminar tto qmt o radiotx
<b>Papera, sarampión, rubéola (MMR / SPR)</b>	CONTRAINDICADO. Dosaje de IgG, 6 meses después de la quimio
<b>Neumococo Conjugada</b>	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23. Se podría indicar 3 meses después de la quimio PPSV 23
<b>Meningococo (Tetravalente Conjugada)</b>	Recomendado en zonas de alta endemicidad, o presencia de indicaciones específicas para recibir la vacuna. Ej.:asplenia
<b>Hepatitis A</b>	HAV IgG - Con factores de riesgo. Esquema: 0, 6 meses
<b>Hepatitis B</b>	Esquema 0, 1, 6 meses. Valorar dosis 40ug/IM. Aplicar 14 días antes o 3 meses después de la quimiotx
<b>Fiebre Amarilla</b>	CONTRAINDICADO. Indicar a contactos 4 semanas antes del inicio de la quimiotx
<b>Haemophilus Influenzae</b>	Según indicación propia de la vacuna
<b>Dengue</b>	CONTRAINDICADO.



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### EMBARAZADAS

<b>Influenza tetravalente</b>	Indicada en cualquier trimestre del embarazo.
<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	Esquema completo: 1 dosis Tdpa 27 - 36 semanas. Esquema incompleto: 3 dosis de Td, 0, 1, 6, 12. Incluir Tdpa en uno de ellos.
<b>Varicela</b>	CONTRAINDICADA
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Fem</b>	Indicada en el post parto.
<b>Zóster</b>	CONTRAINDICADA
<b>Papera, sarampión, rubéola (MMR / SPR)</b>	CONTRAINDICADA
<b>Neumococo Polisacárido</b>	Si presenta factores de riesgo, indicar 2° y 3° trimestre
<b>Meningococo (Tetravalente Conjugada)</b>	Considerar vacuna polisacárida en casos de brotes epidémicos. Considerar en casos que existan factores de riesgo
<b>Hepatitis A</b>	Recomendar en casos de brotes, en seronegativos. Esquema 0, 6 meses.
<b>Hepatitis B</b>	En seronegativas, factores de riesgo (ver factores de riesgo p/ hepatitis B) Esquema 0, 1 6 meses.
<b>Fiebre Amarilla</b>	CONTRAINDICADA
<b>Haemophilus Influenzae</b>	Según indicación propia de la vacuna, 1 dosis, en cualquier edad gestacional
<b>Dengue</b>	CONTRAINDICADA



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### ENFERMEDADES AUTOINMUNES

<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual
<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	Si nunca recibió Tdpa, aplicar 1 dosis, luego booster con Td cada 10 años. Status vacunal desconocido: esquema 0, 1, 6, 12. Incluir Tdpa en uno de ellos.
<b>Varicela</b>	CONTRAINDICADA
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Fem</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años.
<b>Zóster</b>	Zostavax Contraindicada. Shingrix 0,2,6 meses
<b>Papera, sarampión, rubéola (MMR / SPR)</b>	CONTRAINDICADA
<b>Neumococo Conjugada</b>	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23
<b>Neumococo Polisacárido</b>	Si recibió PPSV 23, aplicar luego de 1 año la PCV 13. Refuerzo a los 5 años con una dosis PPSV 23
<b>Meningococo (Tetravalente Conjugada)</b>	Si tiene factores de riesgo: 2 dosis de ACWY esquema 0,2 meses. Booster cada 5 años, si persiste el factor de riesgo. Antimeningo B: MenB-4C: esquema 0, 1 mes. MenB-FHbp: esquema 0,2,6 meses
<b>Hepatitis A</b>	HAV IgG - con factores de riesgo
<b>Hepatitis B</b>	Serología negativa con factores de riesgo. Esquema: 0, 1, 6 meses. Factores de riesgo: HSH, personal de blanco, uso de drogas EV, convictos.
<b>Fiebre Amarilla</b>	CONTRAINDICADA. Ante exposición en zonas endémicas, suspender inmunosupresión, duración dependiendo de la farmacocinética de cada agente, y luego aplicar la vacuna.
<b>Haemophilus Influenzae</b>	Esquema: 0, 6 meses
<b>Dengue</b>	CONTRAINDICADA



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### VIH INFECCIÓN CD4+

	< 200 células	≥ 200 células
<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual. Vacunar contactos domiciliarios.	Vacuna tetravalente anual
<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	1 dosis de Tdpa, booster con Td cada 10 años	1 dosis de Tdpa, booster con Td cada 10 años
<b>Varicela</b>	CONTRAINDICADA. Vacunar contactos domiciliarios con serología negativa.	Esquema: 0, 3 meses. Valorar CV no detectable.
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Fem</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años.	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años.
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Masc</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años.	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años.
<b>Zóster</b>	CONTRAINDICADA.	1 dosis en mayores de 65 años.
<b>Papera, sarampión, rubéola (MMR / SPR)</b>	CONTRAINDICADA.	Esquema: 0, 1 mes. Vacunar contactos domiciliarios seronegativos.
<b>Neumococo Conjugada</b>	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23
<b>Neumococo Polisacárido</b>	Si recibió PPSV 23, aplicar luego de 1 año la PCV 13. Refuerzo a los 5 años con una dosis PPSV 23	Si recibió PPSV 23, aplicar luego de 1 año la PCV 13. Refuerzo a los 5 años con una dosis PPSV 23
<b>Meningococo (Tetravalente Conjugada)</b>	Esquema: 0, 2 meses. Refuerzo cada 5 años, si persiste el factor de riesgo.	Esquema: 0, 2 meses. Refuerzo cada 5 años, si persiste el factor de riesgo.
<b>Hepatitis A</b>	HAV IgG - con factores de riesgo. Esquema: 0, 6 meses	HAV IgG - con factores de riesgo. Esquema: 0, 6 meses
<b>Hepatitis B</b>	Serología negativa con factores de riesgo. Esquema: 0, 1, 6 meses. Dosaje de anticuerpos a los 3 meses.	Serología negativa con factores de riesgo. Esquema: 0, 1, 6 meses. Dosaje de anticuerpos a los 1 - 3 meses.
<b>Fiebre Amarilla</b>	CONTRAINDICADA	1 dosis. Valorar CV no detectable
<b>Haemophilus Influenzae</b>	1 dosis	1 dosis
<b>Dengue</b>	CONTRAINDICADA	CONTRAINDICADA



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### POBLACION CLAVE

(HSH, USO DE DROGAS EV, MULTIPLES PAREJAS SEXUALES)

<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	1 dosis de Tdpa, booster con Td cada 10 años
<b>Virus del Papiloma Humano (HPV) Fem</b>	3 dosis. Esquema 0, 1, 6 meses, hasta los 26 años.
<b>Hepatitis A</b>	HAV IgG - Esquema: 0, 6 meses
<b>Hepatitis B</b>	Serología negativa con factores de riesgo. Esquema: 0, 1, 6 meses. Dosaje de anticuerpos a los 1 - 3 meses.



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

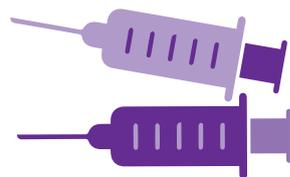
### ENFERMEDAD RENAL Y HEMODIALIZADOS

<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual
<b>Neumococo Conjugada</b>	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23
<b>Neumococo Polisacárido</b>	Si recibió PPSV 23, aplicar luego de 1 año la PCV 13. Refuerzo a los 5 años con una dosis PPSV 23
<b>Hepatitis B</b>	Serología negativa con factores de riesgo. Esquema: 0, 1, 6 meses. Dosaje de anticuerpos a los 1 - 3 meses. Si no hay respuesta inmunológica doble dosis, esquema 0, 1, 6.



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### ASPLENIA

(INCLUYENDO ESPLENECTOMIA ELECTIVA Y DEFICIENCIA PERSISTENTE DE LOS COMPONENTES DEL COMPLEMENTO)

<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual
<b>Neumococo Conjugada</b>	Aplicar preferentemente primero la PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23
<b>Neumococo Polisacárido</b>	
<b>Meningococo (Tetravalente Conjugada)</b>	Esquema: 0, 2 meses. Refuerzo cada 5 años, si persiste el factor de riesgo.
<b>Haemophilus Influenzae</b>	Indicado: 1 dosis. Idealmente 14 días antes de la esplenectomía.



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### DIABETES, EPOC, CARDIOPATÍA, ENFERMEDAD HEPÁTICA

<b>Influenza</b>	Vacuna tetravalente anual
<b>Neumococo Conjugada</b>	> 65 años: 1 dosis de PCV 13, luego de 8 semanas PPSV 23. Refuerzo a los 5 años con una dosis PPSV 23.
<b>Neumococo Polisacárido</b>	19 - 64 años: 1 dosis de PPSV 23
<b>DENGUE</b>	9 - 45 años en pacientes con IgG +. Esquema: 0, 6, 12 meses.



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### PERSONAL DE SALUD

<b>Influenza</b>	Una dosis anual en época pre-epidémica IM
<b>Tétanos, difteria, pertusis (Td / Tdap)</b>	1 dosis de Tdpa, booster con Td cada 10 años
<b>Varicela</b>	En seronegativos, esquema 0 y 1 mes.
<b>Papera, sarampión, rubéola (MMR / SPR)</b>	Esquema 0 y 1 mes por vía SC, en ausencia de inmunidad (serología o antecedente de enfermedad sintomática). Nacidos antes de 1957 se consideran inmunizados
<b>Meningococo (Tetraivalente Conjugada)</b>	Una dosis para personal de laboratorio.
<b>Hepatitis A</b>	Dos dosis 0 y 6 meses . solo en caso de HAV IgG negativa
<b>Hepatitis B</b>	Tres dosis ( 0,1 y 6 meses)IM. Dosaje de Anti HBs 1-3 meses luego de la última dosis. Si no se logran títulos protectores se recomienda revacunación (mayor a 10 UI por L).
<b>Dengue</b>	9 - 45 años en pacientes con IgG +. Esquema: 0, 6, 12 meses.



# Inmunización en Adultos III CONSENSO

Sociedad Paraguaya de Infectología



## Recomendaciones de vacunación de adultos por grupo de riesgo

### RECOMENDACIÓN GENERAL DE VACUNACIÓN EN ADULTO

Vacunas	19-64 años	≥65 años
Difteria-tétanos-tosferina	Td	Td
SPR	Esquema 0 y 1 mes por vía SC, en ausencia de inmunidad (serología o antecedente de enfermedad sintomática). Nacidos antes de 1957 se consideran inmunizados	
Antineumocócica	1 dosis de PPSV23	1 dosis de PCV13, luego de 8 semanas PPSV23. Refuerzo a los 5 años con 1 dosis de PPSV23
Influenza	1 dosis anual	1 dosis anual
Hepatitis B	Aplicar 1 dosis, esquema 0,1, 6 meses, en ausencia de inmunidad.	Aplicar 1 dosis, esquema 0, 1, 6 meses, en ausencia de inmunidad.
Dengue	9 - 45 años en pacientes con IgG +. Esquema: 0, 6, 12 meses.	