

Guía de contraindicaciones y precauciones¹ relacionadas con las vacunas de uso frecuente*

Vacuna	Contraindicaciones	Precauciones ¹
BCG	<ul style="list-style-type: none"> Lactantes con infección por el VIH comprobada, con o sin signos o síntomas reportados causados por la infección por el VIH. Lactantes con estado de infección por VIH desconocido, pero con signos o síntomas informados indicativos de infección por el VIH y cuyas madres presentan infección por el VIH. Si la positividad al VIH puede descartarse mediante pruebas de diagnóstico virológico precoz, puede administrarse la BCG^a 	<ul style="list-style-type: none"> Lactantes con peso menor a 2000 g (4 lbs, 6,4 oz)
Hepatitis B (HepB)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o ante un componente de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Lactantes con peso menor a 2000 g (4 lbs, 6,4 oz)²
Vacuna antipoliomielítica oral (OPV)	<ul style="list-style-type: none"> La vacuna antipoliomielítica oral no se considera perjudicial cuando se administra a niños seropositivos al VIH asintomáticos. Sin embargo, se prefiere la vacuna antipoliomielítica inactivada inyectable, si está disponible, especialmente en los individuos sintomáticos. Esta última se prefiere en los individuos seropositivos al VIH y sus contactos familiares debido al riesgo teórico que presenta la vacuna antipoliomielítica oral de producir un efecto neurovirulento en las personas inmunodeprimidas. 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre. Sin embargo, se prefiere en los individuos seropositivos al VIH y sus contactos familiares debido al riesgo teórico que presenta la vacuna antipoliomielítica oral de producir un efecto neurovirulento en las personas inmunodeprimidas.
Vacuna antipoliomielítica con virus inactivados (IPV)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre
Rotavirus	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Alteración de la inmunocompetencia diferente de la inmunodeficiencia combinada grave que usualmente contraíndica Antecedentes de invaginación intestinal Enfermedad del aparato digestivo crónica preexistente Espina bífida o extrofia vesical
Difteria, tétanos, tos ferina (DTP, DTaP)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna Encefalopatía (por ejemplo, coma, disminución del nivel de conciencia, crisis convulsivas prolongadas) no atribuible a otra causa identificable en los 7 días siguientes a la administración de una dosis anterior de DTP o DTaP (para la DTP/DTaP); o a la administración de una dosis anterior de DTP, DTaP o Tdap (para la Tdap) 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Síndrome de Guillain-Barré en las 6 semanas siguientes a una dosis anterior de una vacuna con toxoide tetánico Antecedentes de reacciones de hipersensibilidad de tipo Arthus después de una dosis anterior de una vacuna con toxoide tetánico o diftérico; diferir la vacunación hasta al menos 10 años después de la última administración de una vacuna con toxoide tetánico Trastorno neurológico inestable o progresivo (incluso los espasmos de los lactantes), crisis convulsivas no controladas o encefalopatía progresiva hasta que se instaure un régimen terapéutico y el trastorno se estabilice Para DTP/DTaP: Temperatura de 40,5 °C o más (105 °F o más) en las 48 horas siguientes a la vacunación con una dosis anterior de DTP/DTaP Shock cardiocirculatorio o estado similar al shock (episodio de hipotonía e hiporreactividad) en las 48 horas siguientes a la administración de una dosis anterior de DTP/DTaP Crisis convulsiva en los 3 días siguientes a la administración de una dosis anterior de DTP/DTaP Llanto inconsolable persistente de 3 o más horas de duración en las 48 horas siguientes a la administración de una dosis anterior de DTP/DTaP
Tétanos, difteria (DT, Td)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Antecedentes de reacciones de hipersensibilidad de tipo Arthus después de una dosis anterior de una vacuna con toxoide tetánico o diftérico; diferir la vacunación hasta al menos 10 años después de la última administración de una vacuna con toxoide tetánico
Influenza o antigripal, inyectable trivalente (TIV)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior de cualquier vacuna antigripal o a un componente de la vacuna, incluida la proteína del huevo. Lactantes menores de 6 meses 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Antecedentes de síndrome de Guillain-Barré en las 6 semanas siguientes a la administración de una vacuna antigripal anterior
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna Edad menor de 6 semanas 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre
Sarampión, parotiditis, rubéola (SPR) ⁴	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna Inmunodeficiencia grave comprobada (por ejemplo, tumores hematológicos o sólidos, quimioterapia, inmunodeficiencia congénita, o tratamiento inmunopresor a largo plazo⁵ o pacientes con infección por el VIH con inmunodepresión grave)⁶ Embarazo⁷ 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Administración reciente (en los últimos 11 meses) de hemoderivados que contengan anticuerpos (el intervalo específico depende del hemoderivado)⁸ Antecedentes de trombocitopenia o púrpura trombocitopénica Necesidad de efectuar prueba cutánea de tuberculina⁸

Fiebre amarilla	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna (huevos, productos de huevos, proteínas de pollo, gelatina o caucho seco derivado del látex). Niños de menos de 6 meses de edad Personas con inmunodepresión grave (trastorno del timo, sida, inmunodeficiencias primarias, neoplasias malignas, y tratamientos relacionados con trasplantes, inmunodepresor o inmunomodulador)^b 	<ul style="list-style-type: none"> Niños de 6 a 8 meses (puede administrarse en situaciones de epidemia) Adultos ≥ 60 años Infección asintomática por el VIH con inmunosupresión moderada Embarazo Lactancia materna
Varicela (Var) ⁴	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna Inmunodeficiencia grave comprobada (por ejemplo, tumores hematológicos o sólidos, quimioterapia, inmunodeficiencia congénita, o tratamiento inmunodepresor a largo plazo⁵ o pacientes con infección por el VIH con inmunodepresión grave)⁶ Embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Administración reciente (en los últimos 11 meses) de hemoderivados que contengan anticuerpos (el intervalo específico depende del hemoderivado)⁷ Administración de ciertos fármacos antivíricos (aciclovir, famciclovir o valaciclovir) en las 24 horas anteriores a la vacunación; si fuera posible, reanudar la administración de estos antivíricos recién 14 días después de la vacunación.
Virus del papiloma humano (VPH) ^{9,10}	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre Embarazo¹¹
Antineumocócica conjugada (PCV)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior (de esta vacuna, o de cualquier vacuna con toxoide diftérico) o a un componente de la vacuna (de esta vacuna, o de cualquier vacuna con toxoide diftérico) 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre
Antineumocócica polisacárida (PPSV)	<ul style="list-style-type: none"> Reacción alérgica grave (por ejemplo, anafilaxia) después de una dosis anterior o a un componente de la vacuna 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermedad aguda moderada o grave con o sin fiebre

* Adaptado de Immunization Action Coalition y "Table 6. Contraindications and Precautions to Commonly Used Vaccines", consultado en: CDC. "General Recommendations on Immunization: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)." MMWR 2011; 60(No. RR-2), p. 40-41, y de Atkinson W, Wolfe S, Hamborsky J, eds. Appendix A. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases (www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/index.html).

Notas de pie de página

- Los eventos o trastornos enumerados como precauciones deben examinarse cuidadosamente. Ante estas circunstancias, deben considerarse los beneficios y los riesgos de administrar una vacuna específica a una persona. Si se considera que el riesgo de la vacuna supera a su beneficio, la vacuna no debe ser administrada. Si se considera que el beneficio de la vacunación supera a su riesgo, la vacuna debe ser administrada.
- La vacunación contra la hepatitis B debe diferirse en los lactantes prematuros y los lactantes de menos de 2000 g si en el momento del nacimiento se comprueba que la madre es seronegativa para el antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg). La vacunación puede iniciarse a la edad cronológica de 1 mes o al egreso hospitalario. En los lactantes cuyas madres son seropositivas para el HBsAg, debe administrarse inmunoglobulina contra la hepatitis B y vacuna contra la hepatitis B en las 12 horas siguientes al nacimiento, independientemente del peso del lactante.
- Las vacunas LAIV, SRP y contra la varicela pueden ser administradas en el mismo día. Si no se administran en el mismo día, estas vacunas deben ser separadas al menos 28 días.
- Se considera que la dosis de esteroides que ocasiona inmunodepresión importante es 20 mg/día (o 2 mg/kg de peso corporal por día) durante 2 semanas o más de prednisona o su equivalente.
- Los niños infectados por el VIH pueden recibir vacuna contra la varicela y contra el sarampión si el recuento de linfocitos T CD4+ es $>15\%$. (Fuente: Adaptado de American Academy of Pediatrics. Passive Immunization. En: Pickering LK, ed. Red Book: 2009 Report of the Committee on Infectious Diseases. 28th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics: 2009).
- La vacuna debe diferirse para un intervalo apropiado si se está administrando un tratamiento de sustitución con inmunoglobulinas.
- Aunque en la mayoría de los casos no se han observado eventos adversos en el feto, las vacunas con microorganismos vivos atenuados en general deben evitarse durante el embarazo para evitar que la vacuna se asocie temporalmente (o se considere la causa) de algún evento en el recién nacido.
- La vacunación antisarampión puede suprimir temporalmente la reactividad a la tuberculina. Puede administrarse vacuna con componente antisarampión el mismo día que la prueba a la tuberculina. Si la prueba debe realizarse después del día de la vacunación con SRP, debe posponerse al menos 4 semanas después de la vacunación. Si existe una necesidad urgente de efectuar la prueba esta puede llevarse a cabo, pero debe tenerse presente que la vacuna puede reducir la reactividad a la tuberculina.
- Después de la administración de vacunas, los adolescentes deben ser observados por 15 minutos. Aunque no existe evidencia de un riesgo elevado de desmayo (síncope) específicamente relacionado con vacunas contra el VPH, la vigilancia posterior a la aprobación mostró una mayor incidencia de desmayos después de vacunar a adolescentes. Esta mayor incidencia puede estar relacionada con las características psicosociales específicas de los adolescentes.
- Se pueden administrar vacunas de VPH en condiciones de inmunosupresión; a personas con pruebas anteriores equívocas o Papanicolaou (PAP) anormales; infección conocida por VPH; e historia de verrugas genitales, siempre y cuando ninguna de las contraindicaciones verdaderas esté presente. Aunque limitados, los datos disponibles no sugieren resultados adversos graves tras la vacunación de niños VIH-positivos con la vacuna tetravalente contra el VPH.
- Las mujeres no deben ser vacunadas durante el embarazo. Esta precaución se basa únicamente en la falta relativa de datos de seguridad de las vacunas contra el VPH en mujeres embarazadas. Sin embargo, no existe evidencia que indique que las vacunas contra el VPH son peligrosas para la madre o el bebé si una mujer embarazada es inadvertidamente vacunada. Por consiguiente, el embarazo, nunca se debe terminar a causa de que la mujer haya sido vacunada inadvertidamente. El esquema de vacunación debe ser interrumpido y concluirse después del parto. La vacuna tetravalente contra el VPH puede ser administrada a mujeres que amamantan porque los datos disponibles no indican ningún problema de seguridad; no hay datos de seguridad para la vacuna bivalente en mujeres amamantando.

^a BCG: *Weekly Epidemiological Record*, N°. 21, 25 de mayo del 2007

^b Fiebre amarilla: *Weekly Epidemiological Record*, N°. RR-7, 30 de julio del 2010

Falsas Contraindicaciones

El personal de salud frecuentemente percibe algunas condiciones como contraindicaciones para la vacunación, cuando en realidad no lo son (las denominadas falsas contraindicaciones). Generales para todas las vacunas estas condiciones incluyen: diarrea, infecciones leves de las vías respiratorias altas con o sin fiebre; reacciones leves a moderadas con dosis de vacunas anteriores; tratamiento antimicrobiano en curso; y fase de convalecencia de alguna enfermedad aguda.