INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN DE LOS PACIENTES POST TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS. INEN. PERIODO 2013 – 2017

I. INTRODUCCIÓN

Los pacientes post trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) requieren recibir vacunas a partir del sexto mes post trasplante con un calendario especial, el cual fue elaborado como guía de práctica clínica (651-2013-J/INEN). El esquema de vacunación del paciente post TPH comprende las siguientes vacunas:

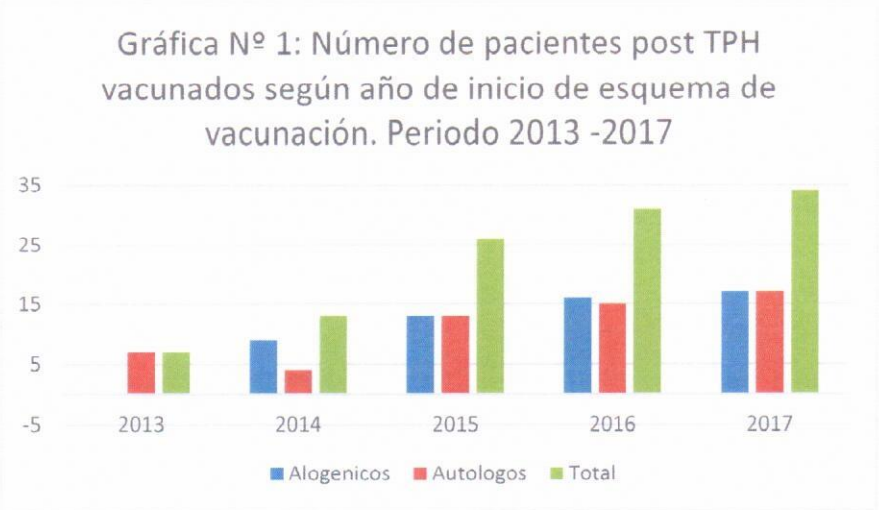
- Influenza
- Difteria/ tétanos (dT) ó difteria/tétanos/pertusis acelular (dTpa)
- Hepatitis B
- Neumococo
- Poliovirus inactivada
- Haemophillus influenzae (no disponible en Perú desde noviembre 2016)
- Sarampión y Rubéola

En el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) se iniciaron las actividades de vacunación a partir del 29/11/2013 con las vacunas contra Influenza, difteria/tétanos y Hepatitis B proporcionadas por el MINSA. El inicio del resto de vacunas se dió a partir del 31/07/2015. Para la colocación de vacunas se programó y citó a los pacientes mensualmente, las actividades de vacunación se realizaron en conjunto con el área de inmunizaciones del Centro de Salud "El Pedregal". Desde el 29/11/2013 al 29/12/2017 han iniciado vacunación 111 pacientes post TPH de los cuales 53 son TPH alogénicos y 56 autólogos; 15 pacientes post TPH no iniciaron vacunación debido a fallecimiento o recaídas antes de los 6 meses post TPH (Tabla 1 y Gráfico 1).

Tabla N°1: Número de pacientes post TPH que iniciaron vacunaciones, según tipo de trasplante. INEN. 2013 - 2017

Tipo de Trasplante	Inició	No Inició	TOTAL
Alogénico	55	12	67
Autólogo	56	8	64
TOTAL	111	20	131

COMITÉ DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA
INEN



El promedio general de inicio de vacunaciones fue a partir del octavo mes, siendo 9 meses para TPH alogénicos y 7 meses para TPH autólogos (Tabla 2). El retraso en el inicio de vacunaciones en el grupo de los pacientes post TPH alogénico se debe a la presencia de EICH y el uso de inmunosupresores.

Tabla N°2: Tiempo transcurrido entre trasplante e inicio de vacunación, según tipo de trasplante (Mediana). INEN. 2013 - 2017

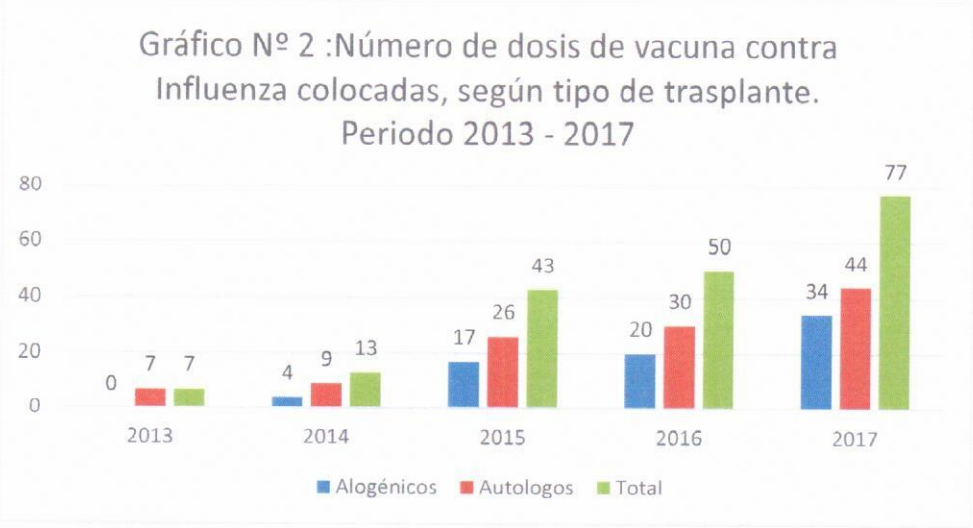
Tiempo transcurrido	Promedio
General	8 meses
TPH alogénico	9 meses
TPH autologo	7 meses

II. VACUNACION:

2.1. Vacunación contra Influenza:

Se inició la vacunación contra Influenza estacional (vacuna trivalente inactivada para el hemisferio sur) el 29/11/2013 y es colocada anualmente a partir del sexto mes post trasplante. Durante el período 2013 -2017 se colocaron un total de 190 dosis (07 dosis durante 2013, 13 dosis durante 2014, 43 durante 2015, 50 durante 2016 y 77 durante 2017).

COMITÉ DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
INEN

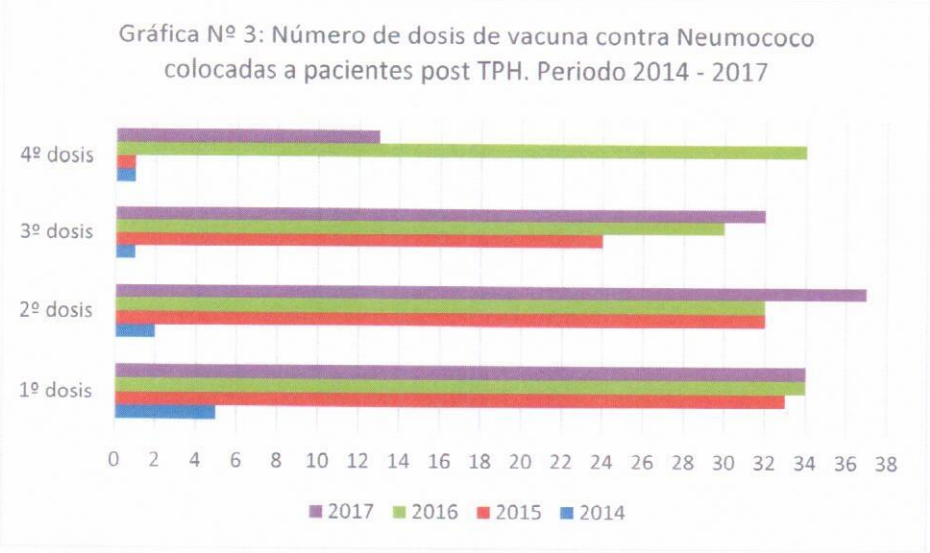


2.2. Vacunación contra Neumococo:

Se inició la vacunación contra Neumococo el 31/07/2015, con excepción de 05 pacientes quienes iniciaron su vacunación de forma particular durante el 2014. El calendario de vacunación consiste en 03 dosis de vacunas polisacáridas conjugadas 13 valente con un intervalo de 1 mes iniciándose a partir del sexto mes post trasplante, seguido de una dosis de vacuna polisacárida 23 valente (03 dosis conjugadas y 01 polisacárida); en los casos de pacientes con enfermedad injerto contra huésped (EICH) durante la vacunación contra Neumococo, la cuarta dosis recomendada es de polisacáridos conjugada 13 valente, seguido de una quinta dosis de polisacárida 23 valente (04 dosis conjugadas y 01 polisacárida). Durante el período 2013 -2017 se colocaron un total de 350 dosis de vacunas contra Neumococo, siendo 309 conjugadas 13 valente y 41 de polisacáridos. Se colocaron 106 primeras dosis contra Neumococo, 103 segundas dosis, 87 terceras dosis y 49 cuartas dosis. Cinco pacientes requirieron una quinta dosis de vacuna contra Neumococo debido a la presencia de EICH durante la vacunación.

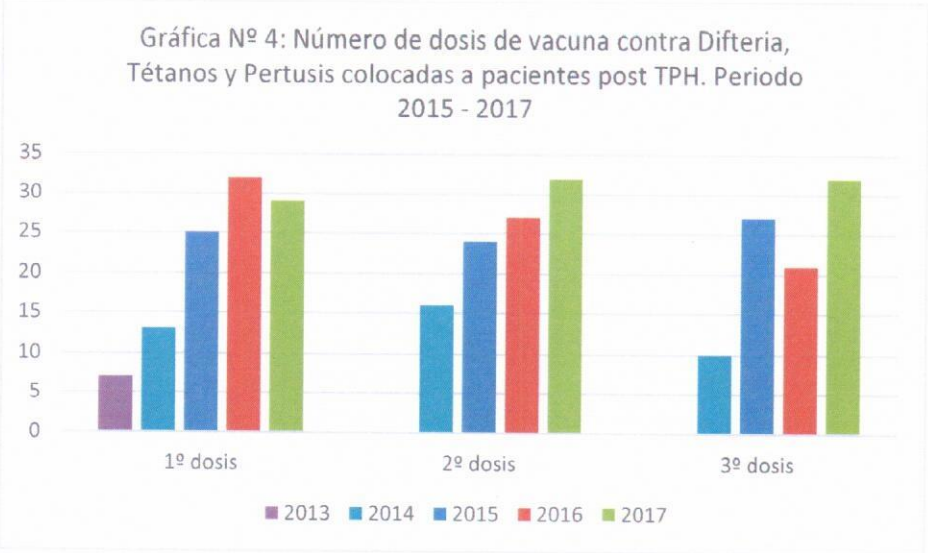
En la gráfica 03 se puede observar una disminución en la colocación de la cuarta dosis (vacuna polisacárida 23 valente) durante el 2017, la cual se debió a un retraso en la adquisición de dicha vacuna (aspectos logísticos y fecha de vencimiento del producto de corto plazo)

COMITÉ DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA
INEN



2.3. Vacunación contra Tétanos/difteria/ pertusis:

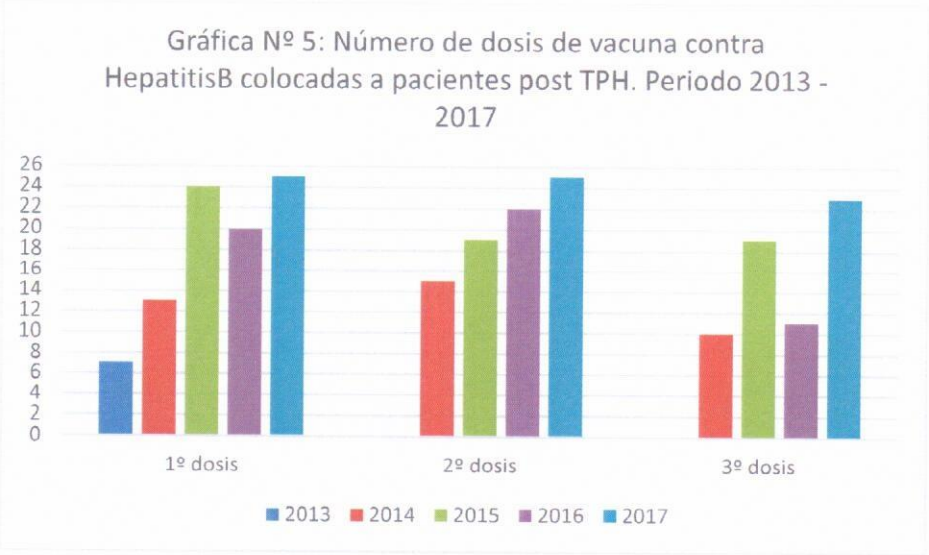
Se inició la vacunación contra Tétanos y difteria (dT) el 29/11/2013, la vacunación utilizando la vacuna con componente diftérico acelular se inició el 31/07/2015 (dTpa). El calendario de vacunación consiste en 03 dosis de vacunas con un intervalo de un mes. Se colocaron un total de 295 dosis de vacuna contra dT/dTpa (106 primeras dosis, 99 segunda dosis, 90 tercera dosis).



COMITÉ DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES INEN

2.4. Vacunación contra Hepatitis B:

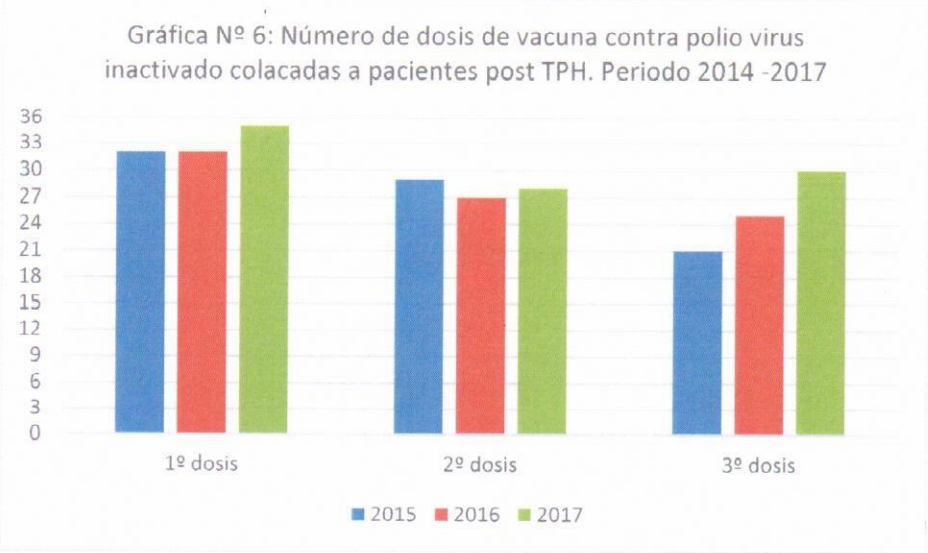
Se inició la vacunación contra Hepatitis B (vacuna recombinante) el 29/11/2013. El calendario de vacunación consiste en 03 dosis de 40 ug con un intervalo de un mes entre la primera y segunda dosis, la tercera dosis con un intervalo de seis meses de la primera dosis. Se colocaron un total de 233 dosis (89 primeras dosis, 81 segundas dosis, 63 terceras dosis).



2.5. Vacunación contra Poliovirus:

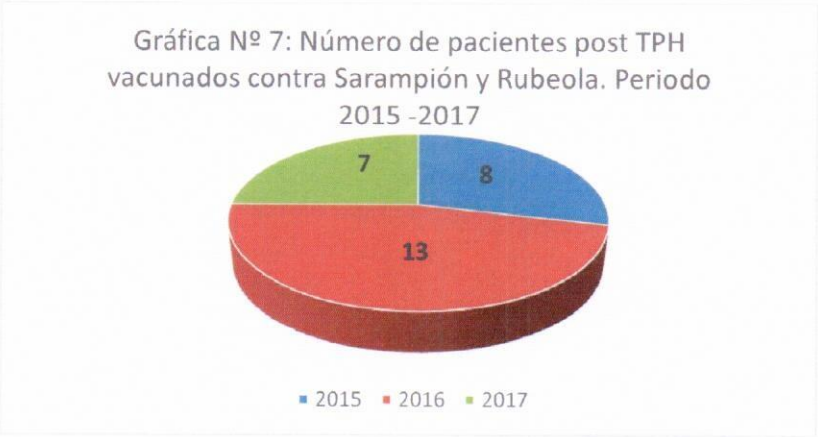
Se inició la vacunación contra Poliovirus (vacuna inactivada) el 31/07/2015. El calendario de vacunación consiste en 03 dosis con un intervalo de un mes a partir de sexto mes post trasplante. Se colocaron un total de 259 dosis (99 primeras dosis, 84 segundas dosis, 76 terceras dosis).

PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS INEN



2.6. Vacunación contra Sarampión/Rubéola:

Se inició la vacunación contra Sarampión/Rubéola (vacuna virus vivo atenuado) el 30/06/2015. El calendario de vacunación consiste en 01 dosis a partir del mes 24 post trasplante, en pacientes sin inmunosupresores o EICH, menores de 60 años. Se colocaron un total de 28 dosis.



De 46 pacientes post TPH con más de 24 meses e indicación de vacunación, 32 pacientes completaron su vacunación (dosis hasta el segundo año post TPH). De los 14 pacientes que no han completado su vacunación 03 de ellos no acuden a sus controles por consultorio ni a la programación de vacunaciones (datos informados a su departamento de origen), el resto se encuentra recibiendo inmunosupresión por EICH o mantenimiento.

III. PROBLEMAS Y LIMITACIONES

COMITÉ DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
INEN

La principal limitación en el proceso de vacunación de pacientes post trasplantados de progenitores hematopoyéticos radica en el no contar con un centro de vacunación institucional, teniendo que programarse una vez al mes la vacunación en coordinación con el C.S. "El Pedregal", incrementando el número de oportunidades perdidas para vacunación.

Con respecto al inicio de la vacunación, la principal limitación es la presencia de EICH, lo que retrasa el momento de inicio de vacunación, algunas estrategias y recomendaciones internacionales para la vacunación contra Neumococo en esta población sugieren iniciar está a partir del tercer mes post trasplante. Además esta estrategia nos permitiría colocar tempranamente otras vacunas como hepatitis B y Poliovirus inactivado, evitando retrasos y completando el esquema de vacunación prontamente.

La no comercialización de la vacuna contra Haemophillus influenzae tipo B en el Perú nos puede llevar a un incremento de infecciones por este microorganismo, por lo cual debería coordinarse con el Ministerio de Salud u organismos internacionales la adquisición de esta vacuna, o valorarse la colocación de vacunas combinadas como es el caso de vacunas tetravalentes.

LUIS E. CUÉLLAR PONCE DE LEÓN
CMP. 19391 RNE. 8796
Médico Jefe del Servicio de Infectología
Presidente del Comité de Control y Prevención Infecciones Intrahospitalarias
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Dr. ALEXIS HOLGUÍN RUIZ
CMP. 50508 RNE. 28638
Med. Asist. del Servicio de Infectología
Instituto de Enfermedades Neoplásicas

COMITÉ DE CONTROL Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS INEN