

VI Jornada d'Actualització en Vacunes per Atenció Primària

- Aresté, Natalia
- Mas, Ariadna
- Morató, Lluïsa
- Moreno, Neme
- Robles, Puri



Vacunació triple vírica

Xarampió + Parotiditis + rubèola

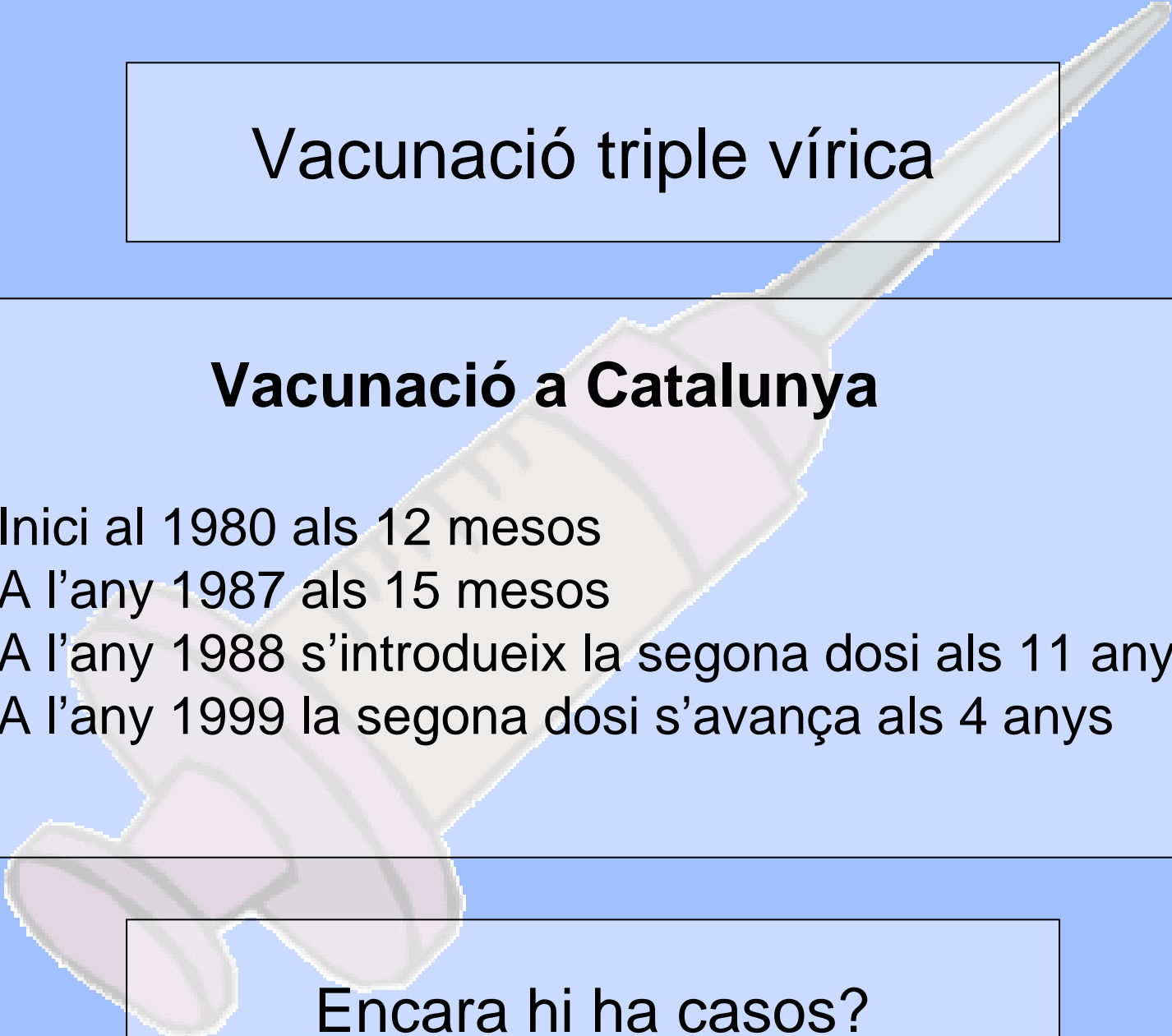


Xarampió

Reservori és humà malalt
No existeixen portadors asimptomàtics
Transmissió gotetes de Flüge
Període incubació: 7-18 dies
Transmissibilitat: fins 4d. després d'exantema
Complicacions: otitis mitjana (7-9%), pneumònia (1-6%), diarrea (8%), encefalitis (1/1.000-2.000), PES (1/100.000), mort (1-3/1.000)

Vacuna xarampió

Resposta Ac 95-99% als 21-28 dies
Ac materns neutralitzen virus vacunal
(poden persistir fins als 11 mesos)
Resposta 85% si vacunem als 9 mesos



Vacunació triple vírica

Vacunació a Catalunya

- Inici al 1980 als 12 mesos
- A l'any 1987 als 15 mesos
- A l'any 1988 s'introdueix la segona dosi als 11 anys
- A l'any 1999 la segona dosi s'avança als 4 anys

Encara hi ha casos?

Causes aparició brots

Pools de població sense vacunació
(menors 15m., persones 29-41 anys, antivacunes,...)

Baixa resposta vacuna

Cobertures actuals 99,2% (15m.) i 91,6% (4a.)

Disminució circulació virus → relaxació

Immigració

Diagnòstic tardà

Brot xarampió

Inici finals setembre 2006

Final juliol 2007

Cas índex provinent est Europa

Total casos confirmats: 364 (19 Tarragona)

Últim cas abril 2007

Genotip D4 (est Europa, Itàlia)

S'han vacunat 48500 infants de 9-15 mesos (87%)

Brot xarampió

Casos >15 mesos
(101)*

Una dosi (16)

Dos dosis (5)

Cap dosi (80)

Immigrants (20)

Antivacunes (10)

Nascuts
abans 1978 (43)

*Fins febrer 2007

Parotiditis

Infecció principalment respiratòria

Període incubació: 12-25 dies

Síntoma clàssic: tumefacció paròtides (60-70%)

Complicacions: epididimoorquitis (25% homes adults), ooforitis (5% dones adultes), pancreatitis (4%), meningitis asèptica (1-10%), Encefalitis (0,02-0,3%), sordesa (4%)

Vacuna parotiditis

Seroconversió del 95-99%

Diferents soques: Jeryl-Lynn, Urabe, Rubini,...

Rubini entre 2-6 vegades més fallada vacunal

Es va introduir al 1992 i es va retirar al 1999

(93% vacunats amb malaltia vacunats amb Rubini)

Brots parotiditis

Es vénen registrant brots de parotiditis
Soca Rubini menys eficaç
Brots Madrid i altres comunitats
Immunitat vacunal pot no ser completa
Circulació genotips diferents a la vacuna
Transmissió menys eficient que xarampió
Molta malaltia subclínica (33-90%)

Eradicables?

Totes dues potencialment eradicables
Pools importants de població sense protecció
Casos han disminuït amb vacunació >95%
Són necessàries dues dosis