

## INMUNODEFICIENCIAS CON COMPROMISO CELULAR

- Evaluar el status inmunológico al planear el esquema de vacunación (dentro de los 3 meses previos)

VALORAR

**RIESGOS** VS **BENEFICIOS**



## CONSIDERACIONES GENERALES

- **Evitar retrasar los esquemas de vacunación, dejando sin cobertura a una población susceptible**
- **Las vacunas inactivadas - componentes bacterianos - antígenos virales NO ESTAN CONTRAINDICADAS, no plantean más problemas de tolerancia ni de seguridad que los descriptos en inmunocompetentes, si bien la respuesta puede ser inadecuada**  
**Se valorará indicación en pacientes que reciben GGEV**

# VACUNAS EN SITUACIONES ESPECIALES

## PACIENTES TRATADOS CON CORTICOIDES:

**NO:** Vacunas a gérmenes vivos atenuados  
(TV, varicela, BCG, rotavirus, Sabin)

- 1- Pacientes que reciben altas dosis ( $> 0 = 20$  mg/día o 2 mg/kg/día de prednisona o su equivalente) durante  $> 0 = 14$  días y hasta 1 mes luego de suspendida la corticoterapia.
- 2- Pacientes con enfermedad inmunosupresora

**SI:** Vacunas a gérmenes vivos atenuados  
(TV, varicela, BCG, rotavirus, Sabin)

- 1- Pacientes que reciben altas dosis ( $> 0 = 20$  mg/día o 2 mg/kg/día de prednisona o su equivalente) durante  $< 14$  días.
- 2- Pacientes que reciben dosis  $< 20$  mg/día o 2 mg/kg/día prednisona diariamente o en días alternos.
- 3- Pacientes que reciben corticoides tópicos o inyecciones locales.
- 4- Pacientes que reciben dosis fisiológicas de corticoides.

# **GAMAGLOBULINA - VACUNAS**

## **Recomendaciones**

### **Administración simultánea**

**GGEV y vacuna Ag no vivo      Ninguna contraindicación**

**GGEV y vacuna Ag vivo      No recomendado**

# **GAMAGLOBULINA - VACUNAS**

## **Recomendaciones**

### **Administración NO simultánea**

<b>Primero</b>	<b>Luego</b>	<b>Intervalo mínimo</b>
<b>GGEV</b>	<b>Ag no vivo</b>	<b>0</b>
<b>GGEV</b>	<b>Ag vivo</b>	<b>3 – 11 meses (*)</b>
<b>Ag no vivo</b>	<b>GGEV</b>	<b>0</b>
<b>Ag vivo</b>	<b>GGEV</b>	<b>2 semanas</b>

(\*) según dosis aplicada