

Recommendations for use of meningococcal conjugate vaccines in HIV-infected persons-Advisory Committee on Immunization Practices

11/01/2017

MacNeil J, Rubin L, Patton M, Ortega-Sánchez I, Martin S. MMWR 2016;65:1189-1194

El Meningococcal Vaccines Work Group del ACIP norteamericano ha revisado los datos disponibles de la inmunogenicidad y seguridad de las vacunas antimeningocócicas conjugadas ACYW en personas VIH positivas y han aplicado el sistema GRADE para emitir recomendaciones de uso, teniendo en cuenta que no se dispone de evidencia en menores de 2 años y en mayores de 25. Tras la revisión de la documentación, escasa la procedente de los Estados Unidos, se advierte un riesgo incrementado de enfermedad meningocócica en personas infectadas por VIH. De hecho la incidencia de EMI oscila entre 3.4 y 6.6/100.000 lo que supone un riesgo relativo entre 5 y 13 al compararlo con el de personas no infectadas. Sin embargo hay datos contradictorios en cuanto a la mortalidad. En definitiva, el Grupo de Trabajo ha concluido que la evidencia apoya el uso de las vacunas conjugadas tetravalentes en pacientes VIH+. En la práctica todos los de dos o más meses deben de recibirla con carácter rutinario, los de menos de dos años en pauta multidosis y los de más de dos años que no hayan recibido dosis previas, recibirán dos. Las que sí la hayan recibido previamente, serán candidatos a un recuerdo al menos ocho semanas después (a la primera oportunidad) y recuerdos posteriores a intervalos apropiados, de manera que si el más reciente fue con siete o más años, lo recibirá cinco años más

tarde con recuerdos quinquenales y si fue con menos de siete años, el booster será a los tres años con posteriores recuerdos quinquenales.

[\[más información\]](#)