
VACUNA MENINGITIS

GRUPO DE VACUNAS DE VIAJEROS DE LA
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE VACUNOLOGÍA (AEV-
VV)

Organiza:



BREVE SÍNTESIS DE LA ENFERMEDAD

AGENTE CAUSAL: *Neisseria meningitidis*, es una bacteria que se distribuye en todo el mundo pero la incidencia es mayor en el "cinturón de la meningitis" del África subsahariana, como enfermedad hiperendémica y con epidemias periódicas en la temporada seca (diciembre-junio). Se transmite de persona a persona que pueden estar enfermas o sanas (portadores).

Afecta en mayor medida a niños, adolescentes y adultos menores de 25 años, así como a personas mayores o con inmunodeficiencias por patología y/o tratamiento que afectan a la vía del complemento.

CUADRO CLÍNICO: La enfermedad meningocócica (EM) es una infección que se manifiesta de 1 a 10 días tras la exposición. Sus síntomas pueden incluir meningitis y/o septicemia. Ambas manifestaciones pueden ser graves y dejar secuelas.

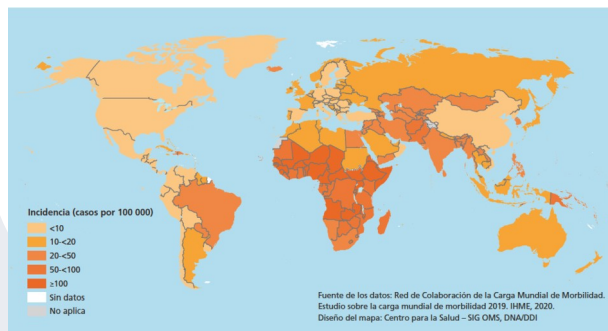
- Meningitis se caracteriza por un inicio repentino de dolor de cabeza, fiebre y rigidez en el cuello, a veces acompañado de náuseas, vómitos, fotofobia o alteración del estado mental. Esta enfermedad progresa rápidamente y tiene una alta tasa de mortalidad incluso con tratamiento antimicrobiano.
- Algunas personas desarrollan sepsis meningocócica, que se manifiesta con fiebre abrupta, escalofríos, vómitos, diarrea y una erupción petequial o purpúrica.

DIAGNÓSTICO: PCR o cultivo de líquido cefalorraquídeo o sangre

TRATAMIENTO: debe ser urgente y basado en antibióticos

EVALUACIÓN DEL RIESGO

Es de distribución mundial, aunque está aumentado en países donde la enfermedad es endémica con mayor riesgo en el área del “cinturón de la meningitis” en África Subsahariana, de diciembre-junio (época seca) con mayor número de brotes por los serogrupos A y W, aunque se han detectado también brotes por serogrupos C y X.



RIESGO AUMENTADO EN:

- Viajeros de larga estancia que tienen contacto cercano con la población local
- Trabajadores sanitarios que van a ejercer en dichas áreas
- Aquellos que visitan amigos y familiares.
- Aquellos que viajan para el Hajj y Umrah (Arabia Saudí)*
- Aquellos que viven o viajan de manera precaria, como mochileros
- Personas con asplenia
- Personas con ciertas deficiencias inmunológicas

*Exige la certificación de la vacunación tetravalente (ACWY) a los peregrinos a la Meca, cada 5 o cada 3 (según vacuna utilizada)

MEDIDAS PREVENTIVAS

- Vacunación: que es la mejor manera de prevenir la enfermedad. Con interés para viajeros existen 5 vacunas inactivadas autorizadas frente a serogrupos A, C, W135, Y y B.
- Profilaxis post exposición con antibióticos a contactos cercanos de personas con EM.

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	A PARTIR DE (EDAD)
FRENTE A MENINGOCOCOS ACWY	NIMENRIX	6 SEMANAS
	MENQUADFI	12 MESES
	MENVEO	2 AÑOS

VACUNAS	NOMBRE COMERCIAL	A PARTIR DE (EDAD)
FRENTE A MENINGOCOCO B	BEXSERO	2 MESES
	TRUMENBA	10 AÑOS

VACUNAS TETRAVALENTES A, C, W 135, Y

Nimenrix

Composición y tipo de vacuna:

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo A: 5 microgramos

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo C: 5 microgramos

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo W-135: 5 microgramos

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo Y: 5 microgramos

Conjugado con toxoide tetánico como proteína transportadora 44 microgramos

Lista de excipientes:

Polvo: Sacarosa, trometamol

Disolvente: Cloruro de sodio y agua para preparaciones inyectables



Nimenrix

Posología recomendada en viajeros, según edad:

- 6 semanas - 6 meses (dos dosis: 0-2 m)
- >6 meses (1 dosis)

No son necesarias dosis de recuerdo salvo situaciones de inmunodepresión o asplenia

Administración: inyección intramuscular en cara anterolateral del muslo (<1 año) o músculo deltoides

Indicaciones: viajeros a zonas endémicas desde las 6 semanas de edad.

Contraindicaciones: hipersensibilidad a los principios activos o excipientes, anafilaxia a dosis previa

Advertencias: no administrar si enfermedad febril aguda, precaución de administración en personas con trastornos de la coagulación.



Nimenrix

Precauciones: Cuando esté indicada se puede administrar en embarazo y lactancia por no haber evidencia del riesgo en la administración de la misma

Interacciones: estudiadas con vacunaciones típicas de calendario sistemático de la infancia (ficha técnica), se recomienda administrar simultáneamente con otras vacunas que contengan toxoide tetánico o administrarla un mes antes

Efectos secundarios: más comunes (que pueden afectar a más de 1/10) incluyen pérdida de apetito, irritabilidad, somnolencia, dolor de cabeza, fiebre, hinchazón, dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección, y cansancio. Los efectos secundarios después de la vacunación de refuerzo suelen ser similares a los de la vacunación inicial, pero la diarrea, el vómito y las náuseas también son muy comunes

Instrucciones: vacuna que debe ser reconstituida según las instrucciones de ficha técnica



VACUNA FRENTE A LA MENINGITIS

VACUNAS TETRAVALENTES A, C, W 135, Y

Menquadfi

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo A: 10 microgramos

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo C: 10 microgramos

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo W-135: 10 microgramos

Polisacárido de *Neisseria meningitidis* del grupo Y: 10 microgramos

Conjugado con toxoide tetánico como proteína transportadora 55 microgramos

Lista de excipientes:

Cloruro de sodio

Acetato de sodio

Agua para preparaciones inyectables



Menquadfi

Posología recomendada en viajeros:

- una dosis y a partir de los 12 meses

Administración: inyección intramuscular en cara anterolateral del muslo (<1 año) o músculo deltoides

Indicaciones: viajeros a zonas endémicas desde los 12 meses de edad

Contraindicaciones: hipersensibilidad a los principios activos o excipientes, anafilaxia a dosis previa

Advertencias: no administrar si enfermedad febril aguda, precaución de administración en personas con trastornos de la coagulación.



Menquadfi

Precauciones: Cuando esté indicada se puede administrar en embarazo y lactancia por no haber evidencia del riesgo en la administración de la misma

Interacciones: estudiadas con vacunaciones típicas de calendario sistemático de la infancia (ficha técnica)

Efectos secundarios: más comunes (que pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas) son dolor de cabeza, dolor muscular, malestar general y dolor en el lugar de la inyección. Para obtener la lista completa de efectos secundarios

Instrucciones: vacuna que se presenta lista para su administración



VACUNAS TETRAVALENTES A, C, W 135, Y

Menveo

Una dosis (0,5 ml de vacuna reconstituida) contiene:

(Contenido original del polvo)

- Oligosacárido meningocócico del grupo A 10 microgramos
Conjugado con proteína CRM₁₉₇ de *Corynebacterium diphtheriae* 16,7 a 33,3 microgramos

(Contenido original de la solución)

- Oligosacárido meningocócico del grupo C 5 microgramos
Conjugado con proteína CRM₁₉₇ de *Corynebacterium diphtheriae* 7,1 a 12,5 microgramos
- Oligosacárido meningocócico del grupo W-135 5 microgramos
Conjugado con proteína CRM₁₉₇ de *Corynebacterium diphtheriae* 3,3 a 8,3 microgramos
- Oligosacárido meningocócico del grupo Y 5 microgramos
Conjugado con proteína CRM₁₉₇ de *Corynebacterium diphtheriae* 5,6 a 10,0 microgramos



Lista de excipientes:

Polvo: Sacarosa, Potasio dihidrógeno fosfato

Solución inyectable:

Sodio dihidrógeno fosfato monohidrato

Fosfato disódico dihidrato

Cloruro de sodio

Agua para preparaciones inyectables

Menveo

Posología recomendada en viajeros:

- una dosis y a partir de los 2 años

Administración: inyección intramuscular en músculo deltoides

Indicaciones: viajeros a zonas endémicas desde los 2 años de edad

Contraindicaciones: hipersensibilidad a los principios activos o excipientes, anafilaxia a dosis previa

Advertencias: no administrar si enfermedad febril aguda, precaución de administración en personas con trastornos de la coagulación.



Menveo

Precauciones: Cuando esté indicada se puede administrar en embarazo y lactancia por no haber evidencia del riesgo en la administración de la misma

Interacciones: se puede administrar junto con resto de vacunas habituales del viajero, como hepatitis A, B, fiebre amarilla, fiebre tifoidea, encefalitis japonesa, rabia y meningococo B



Efectos secundarios:

- Los efectos secundarios más comunes en adultos y niños a partir de los 11 años (observados en más de 1 paciente de cada 10) son: dolor de cabeza, náuseas, malestar general, mialgia, así como dolor, enrojecimiento e induración en el lugar de la inyección
- En niños de entre dos y 10 años, los efectos secundarios más comunes fueron similares e incluyeron somnolencia e irritabilidad.

Para ver la lista completa de todos los efectos secundarios consultar ficha técnica

Instrucciones: vacuna que debe ser reconstituida según las instrucciones de ficha técnica

VACUNA FRENTE A LA MENINGITIS

VACUNAS SEROGRUPO B

	BXSERO	TRUMENBA
TIPO DE VACUNA	PROTEÍNAS RECOMBINANTES	
COMPOSICIÓN	Proteínas de fusión NHBA (50µg), y fHbp (50µg), proteína NadA (50µg), y vesícula de membrana externa (VME) de la cepa NZ98/254 (25µg).	Proteína fHbp de la subfamilia A (60µg) y subfamilia B (60µg)
POSOLOGIA Y ADMINISTRACIÓN	2- 5 meses, 0-1-2 meses > 6 meses 0-2 meses >2 años 0-1 meses Intramuscular en zona anterolateral del muslo (lactantes), deltoides en mayores	>10 años de edad, 0-6 meses Intramuscular en zona deltoidea
INDICACIONES	A partir de 2 meses de edad, adolescentes y adultos	A partir de 10 años de edad, adolescentes y adultos

VACUNA FRENTE A LA MENINGITIS

VACUNAS SEROGRUPO B

	BEXSERO	TRUMENBA
CONTRAINDICACIONES, ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES	Hipersensibilidad a los principios activos o excipientes, anafilaxia a dosis previa No administrar si enfermedad febril aguda Para administrar en embarazo y lactancia, al no haber datos debe valorarse el riesgo de exposición y el beneficio de la vacunación	
INTERACCIONES	Estudiadas con vacunaciones típicas de calendario sistemático de la infancia	Estudiadas con vacunaciones típicas de calendario sistemático del adolescente
EFFECTOS SECUNDARIOS	Niños: dolor e hinchazón en el lugar de la inyección, irritabilidad y cefalea. Adolescentes y adultos, síntomas similares junto con malestar general y náuseas. Mayor % de fiebre si se coadministra junto con otras vacunas	En ≥ 10 años, las reacciones adversas más frecuentes ($>1/10$) fueron cefalea, diarrea, náuseas, mialgia, artralgia, cansancio, escalofríos y dolor en la zona de inyección, hinchazón y enrojecimiento. La frecuencia de fiebre es $>1/100$ y $<1/10$
INSTRUCCIONES	Vacuna lista para su administración	

VACUNA FRENTE A LA MENINGITIS

BIBLIOGRAFÍA

WHO MENINGITIS:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/meningitis>

Meningococcal Disease CDC Yellow Book 2024. Travel-Associated Infections & Diseases. Author(s): Lucy McNamara, Amy Blain.

<https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2024/infections-diseases/meningococcal-disease>

Andavac

<https://www.andavac.es/vacunacion-viajeros-internacionales/>

Fichas técnicas:

BEXSERO: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/112812001/FT_112812001.html

TRUMENBA: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1171187001/FT_1171187001.html

NIMENRIX: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/10614002/FT_10614002.html

MENVEO: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/10614002/FT_10614002.html

MENQUADFI: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1201483001/FT_1201483001.html