



Vacunació enfront a l'hepatitis B a adults de grups de risc.

La situació de desproveïment de la vacuna enfront a l'hepatitis B (HB) per a adults ha obligat a fer una revisió de les recomanacions, així com a organitzar la distribució de les dosis disponibles. L'objectiu és garantir la vacunació de les persones amb un major risc de contagi o de patir complicacions per la malaltia. En aquesta situació la Direcció General de Salut Pública i Participació (DGSPiP) ha assumit la compra i distribució de vacunes de l'hepatitis B per a adults.

A. Persones a vacunar: S'ha d'avaluar la vacunació exclusivament en els grups de risc en funció de la disponibilitat de vacunes i s'ha de respectar l'ordre de prioritats que s'exposen als apartats següents:

- Grup prioritari: Exposició de risc (accident biològic, punxades i talls amb material potencialment contaminat i agressió sexual).
- Contactes sexuals i convivents d'individus (infants o adults) amb AgHBs positiu.
- Hepatopaties cròniques. Inclou pacients amb infecció crònica per VHC.
- Persones trasplantades i aquelles en programa de trasplantaments d'òrgan sòlid i progenitors hematopoètics.
- Infecció per VIH.
- Persones que s'injecten drogues.
- Persones immunocompromeses.
- Sanitaris i altres grups professionals, inclòs personal en formació, amb risc d'exposició a sang o derivats i fluids corporals potencialment contaminats. La valoració del risc l'haurà de fer el Servei de Prevenció de Riscs Laborals de cada centre.
- Persones amb conductes sexuals de risc amb seguiment a centres o serveis especialitzats (unitats hospitalàries de Malalties Infeccioses, centres d'Infeccions de Transmissió Sexual): persones amb múltiples parelles sexuals.
- Personal i interns en institucions penitenciàries
- Persones que apliquen tatuatges.
- Malaltia renal crònica en prediàlisi o diàlisi.

B. Procediment a seguir:

- General:
 - No s'han d'administrar pautes accelerades (requereixen més dosis).
 - No s'han d'iniciar pautes de vacunació en persones no incloses en els grups de risc referits.
 - S'han de posposar les pautes de vacunació iniciades en persones no incloses en els grups prioritaris fins al restabliment del subministrament.
- Revisió d'antecedents i serologia:
 - Revisió dels antecedents de vacunació.
 - Serologia: indicada a les persones de risc vacunades amb pauta completa de 3 dosis a partir d'un mes després de la 3a dosi. Es consideren protectors els títols anti-HB $\geq$ 10mUL/ml. S'ha de demanar si:
 - Vacunació completa sense constància de realització de serologia després d'aquesta.
 - Vacunació desconeguda amb alta probabilitat d'haver rebut la vacuna (la vacunació a tota Espanya cobreix les cohorts nascudes a partir de 1986, tot i que algunes comunitats l'iniciaren abans; a les Illes Balears la vacunació cobreix les cohorts nascudes a partir de 1981)
- Vacunació:
 - Vacunar en pauta 0, 1 i 6 mesos a persones de grups de risc sense antecedents de vacunació prèvia o amb serologia negativa, segons l'algoritme de l'ANNEX 1.
 - En pautes incompletes, completar, no reiniciar.
 - Malaltia renal crònica (diàlisi i prediàlisi): la pauta ha de ser la indicada en fitxa tècnica. La Conselleria disposa de vacunes específiques per a aquesta situació.

- Pacients immunodeprimits: la pauta ha de ser la indicada en la fitxa tècnica de la vacuna utilitzada i s'ha de valorar segons el grau d'immunodepressió.
- Profilaxi postexposició: actuar segons indica l'ANNEX 2

C. Ús de vacuna HB infantil en dosis dobles.

- D'acord amb l'Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, s'estableixen algunes situacions en les quals, de manera excepcional mentre duri el desproveïment, es poden utilitzar dobles dosis infantils per a la vacunació d'adults, exclusivament en persones immunocompetents. Els supòsits són els següents:
 - Sanitaris i altres grups professionals, inclòs personal en formació, amb risc d'exposició a sang o derivats i fluids corporals potencialment contaminats. La valoració del risc l'haurà de fer el Servei de Prevenció de Riscs Laborals de cada centre.
 - Persones amb conductes sexuals de risc amb seguiment a centres o serveis especialitzats (unitats hospitalàries de Malalties Infeccioses, centres d'Infeccions de Transmissió Sexual): persones amb múltiples parelles sexuals.
 - Personal i interns en institucions penitenciàries
 - Persones que apliquen tatuatges.
- Consideracions específiques per a aquest grup de pacients:
 - L'ús extraordinari d'aquesta vacuna requereix consentiment informat explicant de forma comprensible el motiu i la importància de la mesura, tal como estableix el RD 1015/2009, de 19 de junio, por el que se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales.
 - Las dues dosis s'han d'administrar en injeccions separades, una en cada deltoides o be en el mateix, amb una separació mínima de 2,5 cm. Mai s'han de mesclar en una mateixa xeringa.
 - La vacuna infantil i la d'adult es consideren intercanviables. Pot haver-hi pautes mixtes alternant adult/infantil en qualsevol de les dosis.
 - S'ha de fer serologia després de l'ús de dobles dosis infantils per a la vacunació d'adults, per a tenir un seguiment correcte del pacient.
 - Davant possibles reacciones adverses, a la declaració corresponent mitjançant Targeta Groga s'haurà de fer constar clarament aquesta circumstància.

D. Qüestions pràctiques:

- La vacuna es proporcionarà:
 - Als centres hospitalaris, exclusivament a través del Servei de Farmàcia Hospitalària.
 - Als centres de salut d'Atenció Primària de l'IBSALUT.
 - *Per evitar retards en els casos en què la vacunació hagi de fer en un termini curt, els centres disposaran de 2 dosis de vacuna, que hauran de justificar immediatament després de l'administració.*
- Les peticions de dosis de vacuna hauran de ser nominals utilitzant el full de registre adjunt o justificació de l'exposició (Salut Laboral, Sanitat Exterior).
- Registre de les vacunes administrades a través dels procediments establerts (eSIAP a Atenció Primària). Els centres que no tinguin un procediment establert per declarar les vacunacions l'han d'acordar prèviament la forma de notificar les vacunes. **Aquesta condició és indispensable per rebre vacunes.**

CONTACTES DE LES UNITATS DE VACUNACIÓ DE LA DGSPiP

- Mallorca: tel. 971 17 73 32; fax 971 17 73 77. Carrer de Jesús 38A - 07010 Palma.
- Menorca: tel. 971 36 04 26; fax 971 36 91 75. Avda. Josep Maria Quadrado 17- 07703, Maó.
- Eivissa i Formentera: tel. 971 30 67 00; 971 39 98 38. Via Romana 81, 07800 Eivissa.

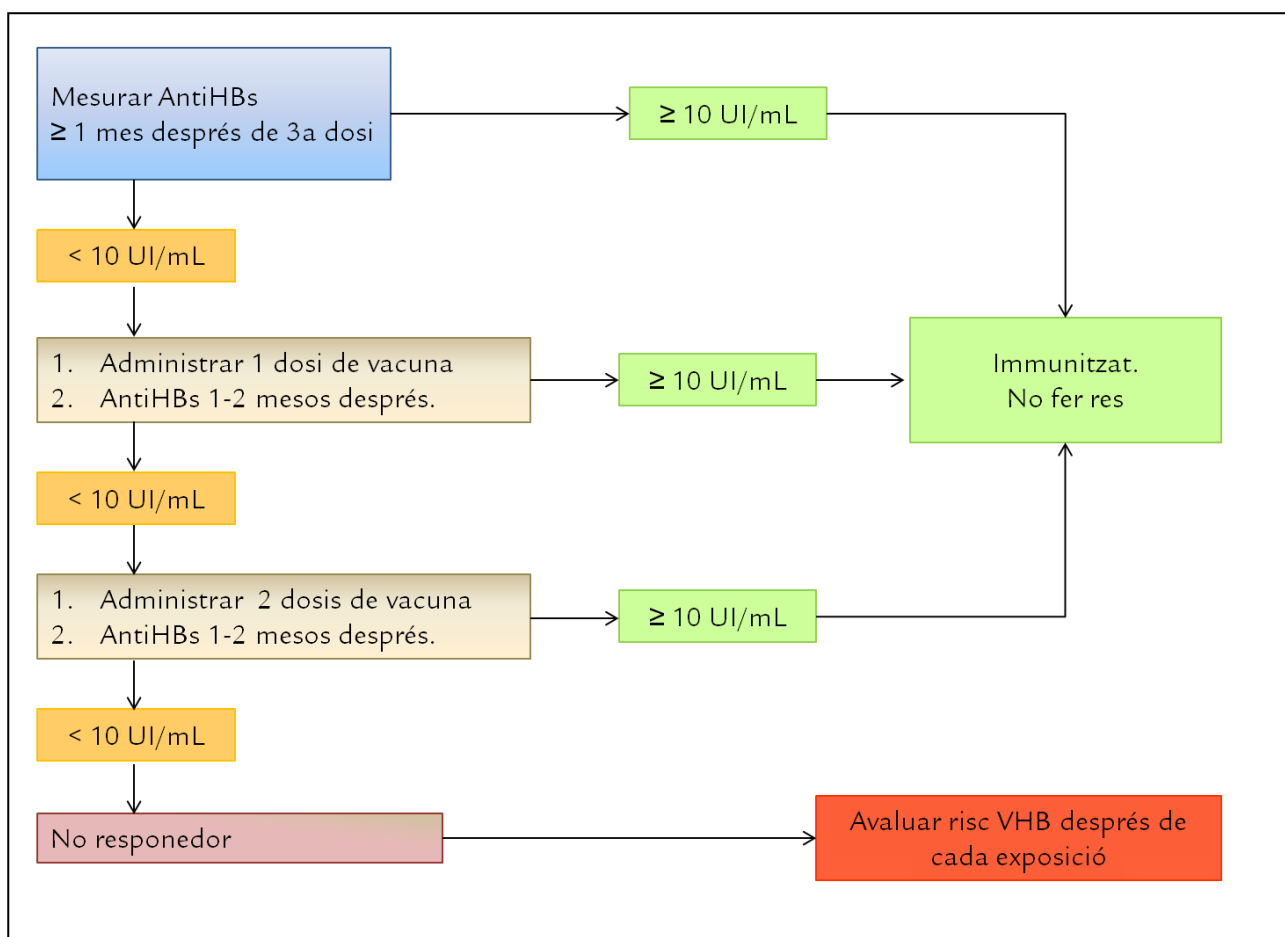
Palma, 14 de novembre de 2017
 Coordinació de Vacunes



ANNEX 1

Algoritme de vacunació enfront a l'Hepatitis B en professionals sanitaris i persones de grups de risc que han rebut vacunació completa

Els nascuts a partir de 1986 que han residit a Espanya des de la infància tenen alta probabilitat d'estar vacunats (1981 si han residit a les Illes Balears). Si no es disposa del registre de vacunació se'ls ha de fer determinació d'anticossos abans d'iniciar la vacunació.





Annex 2

Profilaxi postexposició¹

	Serologia postexposició		Profilaxi postexposició		
Estat vacunació persona exposada ^a	Font (AgHBs)	Exposat (Anti-HBs)	IGHB*	Vacuna	Serologia postvacunació ^b
Responedor després de ≥3 dosis ^c	Protegit. No fer res.				
No responedor després de 6 dosis ^d	Positiu/Desconegut	-.**	2 dosis; interval 1 mes	No	No
	Negatiu	No fer res.			
Resposta desconeguda després de ≥3 dosis	Positiu/Desconegut	< 10 mUI/ml	1 dosi	Iniciar revacunació (algoritme)	Sí
	Negatiu	< 10 mUI/ml	No		
		Qualsevol resultat	≥ 10 mUI/ml	No fer res.	
No vacunat o vacunació incompleta.	Positiu/Desconegut	-.**		Iniciar/completar vacunació	Sí
	Negatiu	-			Sí

(1) inclou exposició percutània o mucosa, exposició sexual o a agulles.

(*) IGHb: Immunoglobulina específica contra l'hepatitis B. Administrar tan aviat com sigui possible dins els primers 7 dies després de l'exposició; es desconeix l'efectivitat quan s'administra a partir del 8è dia. La dosi és de 0,06 ml/kg de pes (10 a 20 UI/kg de pes)

(**) Estudiar per descartar infecció: immediatament Ag-HBs; als 6 mesos Ag-HBs+Anti-HBc.

(***) No fa falta determinacions Anti-HBs perquè només són indicatius de protecció a partir de l'administració de 3 dosis.

(a) Els nascuts a partir de 1986 que han residit a Espanya des de la infància tenen alta probabilitat d'estar vacunats (1981 si han residit a les Illes Balears). Si no es disposa del registre de vacunació se'ls ha de fer determinació d'anticossos i si és positiu (≥ 10 mUI/ml) procedir com en els responedors després de 3 dosis.

(b) 1-2 mesos després de la darrera dosi. Si s'ha administrat IGHb s'han d'esperar 4-6 mesos després de la darrera dosi.

(c) Responedors: Anti-HBs ≥ 10 mUI/ml després de rebre 3 o més dosis de vacuna.

(d) No responedors: Anti-HBs < 10 mUI/ml després de rebre 6 o més dosis de vacuna.