



## VACUNACIÓN EN PACIENTES ADULTOS VIH POSITIVOS

Las vacunas indicadas específicamente en un paciente VIH positivo por esta condición son:

- Vacunación antineumocócica. Pauta con vacuna conjugada y polisacárida a los doce meses, según el protocolo del documento del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social “Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones, 2018”.
- Vacunación antigripal anual con vacuna inactivada (dejar, si es posible, dos semanas de intervalo entre la vacuna antineumocócica conjugada y la antigripal).
- Vacunación frente a Hepatitis B si tras comprobar marcadores serológicos se comprueba susceptibilidad (AntiHBs <10 mUI/mL).

Se recomienda una pauta de 4 dosis con vacuna de alta carga antigénica o adyuvada en esquema 0, 1, 2 y 6 meses, con determinación de anticuerpos de 1 a 2 meses después de completar la pauta vacunal; en caso de títulos anti-HBs inferiores a 10 mUI/ml se recomienda administrar 3 dosis de carga antigénica convencional.

Se recomienda control serológico anual y administración de una dosis de recuerdo en caso de detección de títulos anti-HBs inferiores a 10 mUI/ml.

Por su edad adulta, se recomienda, además, que los pacientes VIH positivos estuvieran protegidos frente a la enfermedad meningocócica por serogrupos A,C,Y,W, frente a sarampión/rubéola/parotiditis y varicela, frente a hepatitis A y en ocasiones frente a las infecciones por el virus del papiloma humano.

- Vacuna triple vírica: en caso de susceptibilidad (mediante determinación serológica de sarampión y/o anamnesis de padecimiento) administración de dos dosis (separadas 4 semanas), **siempre** con un recuento de linfocitos CD4 superior a 200/mm<sup>3</sup>.
- Vacuna antivaricelosa: en caso de susceptibilidad (mediante determinación serológica de varicela y/o anamnesis de padecimiento) se recomienda vacunación con dos dosis (separadas 4 semanas), **siempre** con un recuento de linfocitos CD4 superior a 200/mm<sup>3</sup>.



Para ambas inmunizaciones (triple vírica y varicela), la vacunación se **contraindicaría** en caso de recuento de linfocitos CD4 inferiores a  $200/\text{mm}^3$

- Meningococo conjugada tetravalente ACYW: Dos dosis separadas por dos meses.
- Vacuna de hepatitis A. Si marcadores negativos de infección pasada (IgG-AntiVHA), dos dosis separadas por seis meses.
- Vacuna VPH. En ambos sexos hasta los 26 años de edad, inclusive.

Se aconseja la vacunación antigripal anual de los convivientes estrechos y la revisión de su estado en cuanto a sarampión y varicela.

Febrero 2019