



Por un niño sano  
en un mundo mejor

## 3° Jornadas Nacionales Conjuntas de Alergia e Inmunología en Pediatría

# Inmunización en el niño alérgico

Laura Sasia

Pediatra

Esp en alergia e  
inmunología

## Inmunización en el niño alérgico

- 

- **niños atópicos**  
**Deben ser considerados**  
**inmunocompetentes**

- 

- **La tasa de reacción anafiláctica** **una**  
**por un millón de dosis.**

-

# Inmunización en el niño alérgico

## Composición de las vacunas

Antígeno inmunizante

Líquido en suspensión : puede contener proteínas u otros productos derivados de los cultivos.

ATB: para evitar la contaminación.

Conservantes : amplían la caducidad

Estabilizantes : el más conocido, la gelatina

Adyuvantes : amplían la inmunogenicidad de los antígenos

## Clasificación de las reacciones adversas

### Extensión

**Locales** : son comunes y no contraindican futuras dosis

Raramente reacciones de hipersensibilidad retardada , puede causar nódulos en el sitio de la inyección (neomicina, aluminio, thimerosal) .Test parche utilidad para el diagnóstico.

No se contraindica vacuna

**Sistémicas:** más comunes son rash maculopapulares y reacción retardada.

No contraindican futuras dosis, se creen que son una reacción inespecíficas del sistema inmune.

**Mediadas x IGE ,Anafilaxia ,deben ser investigadas.**

### Tiempo transcurrido Desde la reacción

**Inmediatas : comienzan en la primera hora tras vacunarse  
(mediada IGE)**

**Las reacciones anafilácticas , deben ser evaluadas con  
test cutáneos a la vacuna y sus componentes.**

**Tardías** : comienzan horas o días después de la vacunación (no mediadas x IGE)  
cuadros autolimitados que no contraindican futuras dosis

# ¿Qué debemos hacer ante un niño que

## sufre una RA tras la vacunación ?

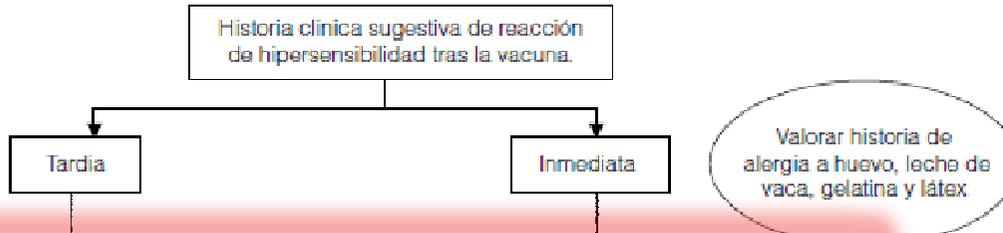


Tabla 5 Administración fraccionada de la vacuna en ml

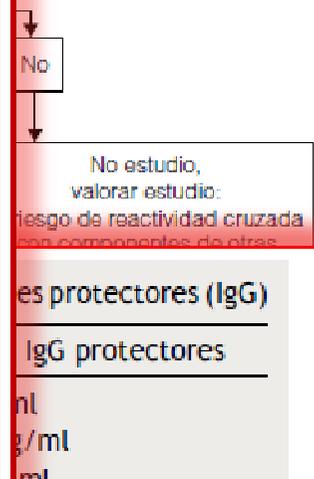
1. <sup>a</sup> dosis:	0,05 de la dilución 1:10 en suero fisiológico
2. <sup>a</sup> dosis:	0,05 sin diluir
3. <sup>a</sup> dosis:	0,10 sin diluir
4. <sup>a</sup> dosis:	0,15 sin diluir
5. <sup>a</sup> dosis:	0,20 sin diluir
6. <sup>a</sup> dosis:	Dosis de 0,5 (para vacunas que requieren un volumen de 1)

Recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría<sup>16</sup>.

Hepatitis B (Ac superficie)	≥ 10 mUI/ml
Sarampión	≥ 120 título PRN
Polio (1, 2,3)	≥ 1:8 título AC neutralizantes
Rabia	≥ 0,5 UI VNA/ml
Rubeola	≥ 10 UI/ml
Tétanos	≥ 0,1 UI/ml
Fiebre amarilla	≥ 0,7 UI/ml

Ac: anticuerpos.

Fuente: Kelso et al.<sup>13</sup>.



**Hipersensibilidad**  
**Pruebas cutáneas**  
cutáneas (PC) se in  
tado es negativo se  
suero fisiológico<sup>11</sup>.

Ante reacción al  
con prick a la dilu  
con dilución 1/1.00

seroalbúmina bovinas; determinación de IgE específica para estas mismas proteínas.

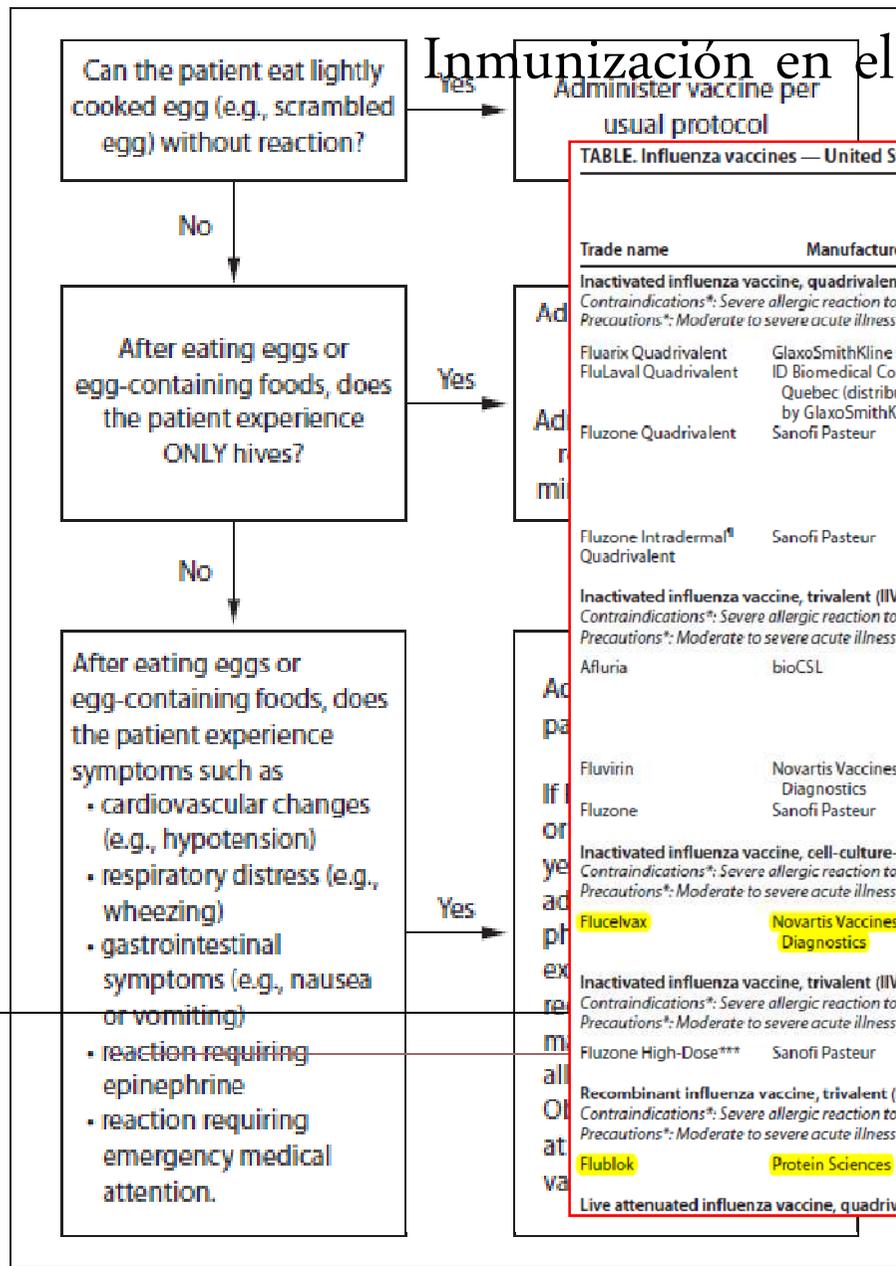
Gelatina: PC no estandarizadas utilizando polvo de gelatina comercial (5 g de gelatina disueltos en 5 ml de suero fisiológico)<sup>13</sup>; determinación de IgE específica.

Látex: PC con látex y determinación de IgE específica.

Figura 2 Algoritmo diagnóstico del

**FIGURE 2. Recommendations regarding influenza vaccination of persons who report allergy to eggs\*† — Advisory Committee on Immunization Practices, United States, 2015–16 influenza season**

## Immunización en el niño alérgico al huevo



**TABLE. Influenza vaccines — United States, 2015–16 influenza season\***

Trade name	Manufacturer	Presentation	Mercury (from thimerosal) µg/0.5 mL	Ovalbumin µg/0.5 mL	Age indications	Latex	Route
<b>Inactivated influenza vaccine, quadrivalent (IIV4), standard dose</b>							
<i>Contraindications*:</i> Severe allergic reaction to any vaccine component, including egg protein, or after previous dose of any influenza vaccine.							
<i>Precautions*:</i> Moderate to severe acute illness with or without fever; history of Guillain-Barré syndrome within 6 weeks of receipt of influenza vaccine.							
Fluarix Quadrivalent	GlaxoSmithKline	0.5 mL single-dose prefilled syringe	—	≤0.05	≥3 yrs	No	IM†
FluLaval Quadrivalent	ID Biomedical Corp. of Quebec (distributed by GlaxoSmithKline)	5.0 mL multi-dose vial	<25	≤0.3	≥3 yrs	No	IM†
Fluzone Quadrivalent	Sanofi Pasteur	0.25 mL single-dose prefilled syringe	—	§	6 through 35 mos	No	IM†
		0.5 mL single-dose prefilled syringe	—	§	≥36 mos	No	IM†
		0.5 mL single-dose vial	—	§	≥36 mos	No	IM†
		5.0 mL multi-dose vial	25	§	≥6 mos	No	IM†
Fluzone Intradermal <sup>¶</sup> Quadrivalent	Sanofi Pasteur	0.1 mL single-dose prefilled microinjection system	—	§	18 through 64 yrs	No	ID**
<b>Inactivated influenza vaccine, trivalent (IIV3), standard dose</b>							
<i>Contraindications*:</i> Severe allergic reaction to any vaccine component, including egg protein, or after previous dose of any influenza vaccine.							
<i>Precautions*:</i> Moderate to severe acute illness with or without fever; history of Guillain-Barré syndrome within 6 weeks of receipt of influenza vaccine.							
Afluria	bioCSL	0.5 mL single-dose prefilled syringe	—	<1	≥9 yrs††	No	IM†
		5.0 mL multi-dose vial	24.5	<1	≥9 yrs†† via needle; 18 through 64 yrs via jet injector	No	IM†
Fluvirin	Novartis Vaccines and Diagnostics	0.5 mL single-dose prefilled syringe	≤1	≤1	≥4 yrs	Yes <sup>§§</sup>	IM†
Fluzone	Sanofi Pasteur	5.0 mL multi-dose vial	25	≤1	≥4 yrs	No	IM†
		5.0 mL multi-dose vial	25	§	≥6 mos	No	IM†
<b>Inactivated influenza vaccine, cell-culture-based (ccIIV3), standard dose</b>							
<i>Contraindications*:</i> Severe allergic reaction to any vaccine component, including egg protein, or after previous dose of any influenza vaccine.							
<i>Precautions*:</i> Moderate to severe acute illness with or without fever; history of Guillain-Barré syndrome within 6 weeks of receipt of influenza vaccine.							
Flucelvax	Novartis Vaccines and Diagnostics	0.5 mL single-dose prefilled syringe	—	¶¶	≥18 yrs	Yes <sup>§§</sup>	IM†
<b>Inactivated influenza vaccine, trivalent (IIV3), high dose</b>							
<i>Contraindications*:</i> Severe allergic reaction to any vaccine component, including egg protein, or after previous dose of any influenza vaccine.							
<i>Precautions*:</i> Moderate to severe acute illness with or without fever; history of Guillain-Barré syndrome within 6 weeks of receipt of influenza vaccine.							
Fluzone High-Dose***	Sanofi Pasteur	0.5 mL single-dose prefilled syringe	—	§	≥65 yrs	No	IM†
<b>Recombinant influenza vaccine, trivalent (RIV3), standard dose</b>							
<i>Contraindications*:</i> Severe allergic reaction to any vaccine component.							
<i>Precautions*:</i> Moderate to severe acute illness with or without fever; history of Guillain-Barré syndrome within 6 weeks of receipt of influenza vaccine.							
Flublok	Protein Sciences	0.5 mL single-dose vial	—	0	≥18 yrs	No	IM†
<b>Live attenuated influenza vaccine, quadrivalent (LAIV4)</b>							

# Inmunización en el niño alérgico

**TABLE II. Gelatin content of vaccines, 2011**

Vaccine	Gelatin content
Influenza (Fluzone, Sanofi Pasteur)	250 µg per 0.5 mL dose
Influenza (FluMist, MedImmune Vaccines, Gaithersburg, Md)	2,000 µg per 0.2 mL dose
Measles, mumps, rubella (ATTENUVAX, MERUVAXII, MMRII, MUMPS VAX; Merck, Whitehouse Station, NJ)	14,500 µg per 0.5 mL dose
Measles, mumps, rubella, varicella (ProQuad, Merck)	11,000 µg per 0.5 mL dose
Rabies (RabAvert; Novartis, Emeryville, Calif)	12,000 µg per 1.0 mL dose
Typhoid vaccine live oral Ty21a (VIVOTIF, Bema, Coral Gables, Fla)	Capsule
Varicella (VARIVAX, Merck)	12,500 µg per 0.5 mL dose
Yellow fever (YF-VAX, Sanofi Pasteur)	7,500 µg per 0.5 mL dose
Zoster (ZOSTAVAX, Merck)	15,580 µg per 0.65 mL dose

de látex. Los tapones de los viales de la v  
 jeringas de látex, podrían ser un riesgo e  
 un reporte de una reacción anafiláctica e  
 luego de la colocación de la vacuna de H

**TABLE III. Latex in vaccine packaging\***

Vaccine	Latex?
Anthrax (BioThrax)	YES-Vial
Comvax	YES-Vial
DTaP	
Daptacel	NO
Infanrix	YES-Syringe NO-Vial
Tripedia	YES-Vial
DT (generic)	YES-Vial
Hib	
Hiberix	YES-Syringe tip cap
PedvaxHIB	YES-Vial
ActHIB	YES-Diluent vial NO-Lyophilized vaccine vial
Hepatitis A	
Havrix	YES-Syringe NO-Vial
Vaqta	YES-Vial YES-Syringe
Hepatitis B	
Engerix-B	YES-Syringe NO-Vial
Recombivax HB	YES-Vial
HPV	
Gardasil	NO
Cervarix	YES-Syringe NO-Vial
Influenza	
Fluarix	YES-Syringe tip cap
Fluvirin	YES-Syringe tip cap
Fluzone	YES-Syringe tip cap
Fluzone High-Dose	YES-Syringe tip cap
Fluzone Intradermal	NO
FluLaval	NO
Afluria	NO
Agriflu	YES-Syringe tip cap
FluMist	NO
Japanese encephalitis (Ixiaro)	NO
Kinrix	YES-Syringe NO-Vial
MMR (M-M-R II)	NO
MMRV (ProQuad)	NO
Measles (Attenuvax)	NO
Mumps (Mumpsavax)	NO
Rubella (Meruvax II)	NO
Meningococcal	
Menomune	YES-Vial
Menactra	YES-Vial NO-Syringe
Menveo	NO
Pediarix	YES-Syringe NO-Vial
Pentacel	NO
Pneumococcal	