



Actualització de la informació sobre la disponibilitat de vacunes contra l'hepatitis B

El **8 de març de 2017**, el Programa de vacunacions de Catalunya va haver de fer una revisió de les indicacions d'utilització d'algunes vacunes per manca de disponibilitat amb l'objectiu de **limitar-ne l'ús a les situacions amb condicions de risc més elevat**.

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/contingut_responsiu/salutAZ/V/vacunacions/documents/guia_desabastiment_07032017.pdf

En el cas de la vacuna contra l'hepatitis B (HB) d'adults, se'n va limitar l'ús als grups que tenien un risc més elevat de patir la malaltia.

Actualment, la disponibilitat de vacunes contra l'HB d'adults no ha millorat i no es disposa d'informació sobre quant pot durar aquesta manca de disponibilitat. Per aquest motiu, el **25 de maig de 2017** es va fer una nova nota informativa en què s'indicava que únicament s'havien d'utilitzar les dosis disponibles de vacuna contra l'HB d'adults en persones susceptibles de patir la malaltia —o amb immunitat desconeguda quan no es pugui verificar— en el cas de:

- **Persones en situació de postexposició** (exposició accidental a material potencialment contaminat, a través de punxades, en contactes sexuals amb portadors, etc.).
- **Víctimes d'agressions sexuals.**

La vacunació de les persones d'altres grups de risc o amb pautes ja iniciades s'ha hagut de posposar fins que no es disposi d'un estoc suficient de vacunes.

Pel que fa a la vacuna contra l'HB infantil i les vacunes combinades contra les hepatitis A i B (HAB), la informació disponible és la següent:

- HB infantil: no hi ha problemes de disponibilitat i es poden assumir totes les indicacions de vacunació.
- HAB adult: no hi ha previsió de disposar de més dosis de vacunes durant el 2017 i, per tant, cal utilitzar les dosis disponibles per a les indicacions d'HB actuals i per a vacunació de personal sanitari.
- HAB infantil: no hi ha previsió de disposar de més dosis de vacunes durant el 2017. Es disposa de vacunes monovalents contra l'HA i l'HB per poder assumir les indicacions de vacunació normalitzades en infants.



A causa d'aquestes restriccions, s'ha evidenciat l'existència de **personal sanitari susceptible** de patir la malaltia –fonamentalment **noves incorporacions i persones en formació**– que es troba **en situació de risc d'exposició a l'HB que no ha estat vacunat**. Tenint en compte que el risc de contagi del personal sanitari és més elevat a l'inici de la vida laboral i que per aquest motiu la protecció resulta prioritària, es proposa **utilitzar l'estoc disponible de vacunes contra l'hepatitis A+B d'adult** per vacunar aquestes persones.

Per tal de fer un ús eficient de les vacunes disponibles, es recorden els criteris fonamentals en relació amb la vacunació contra l'HB dels professionals sanitaris:

- **Cal realitzar serologies prèvies a la vacunació per verificar-ne la susceptibilitat.** Les persones susceptibles tenen negatius els anti-HB_c (anticossos contra l'antigen del *core*) i els anti-HB_s (anticossos contra l'antigen de superfície).
- **Cal comprovar si ja han estat vacunades contra l'HB.** Encara que els marcadors siguin negatius, una persona pot haver estat vacunada amb anterioritat. En les persones vacunades que responen a la vacunació, els anti-HB_s es tornen positius. Es considera que hi ha resposta si entre un i dos mesos després de completar la vacunació el títol d'anti-HB_s és igual o superior a 10 mUI/mL. El títol d'anti-HB_s va disminuint amb el temps, però, encara que es torni negatiu, les persones amb immunocompetència que han respost a la vacuna es consideren protegides contra la malaltia aguda i la infecció crònica i no necessiten revacunacions.

<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr6007a1.htm>

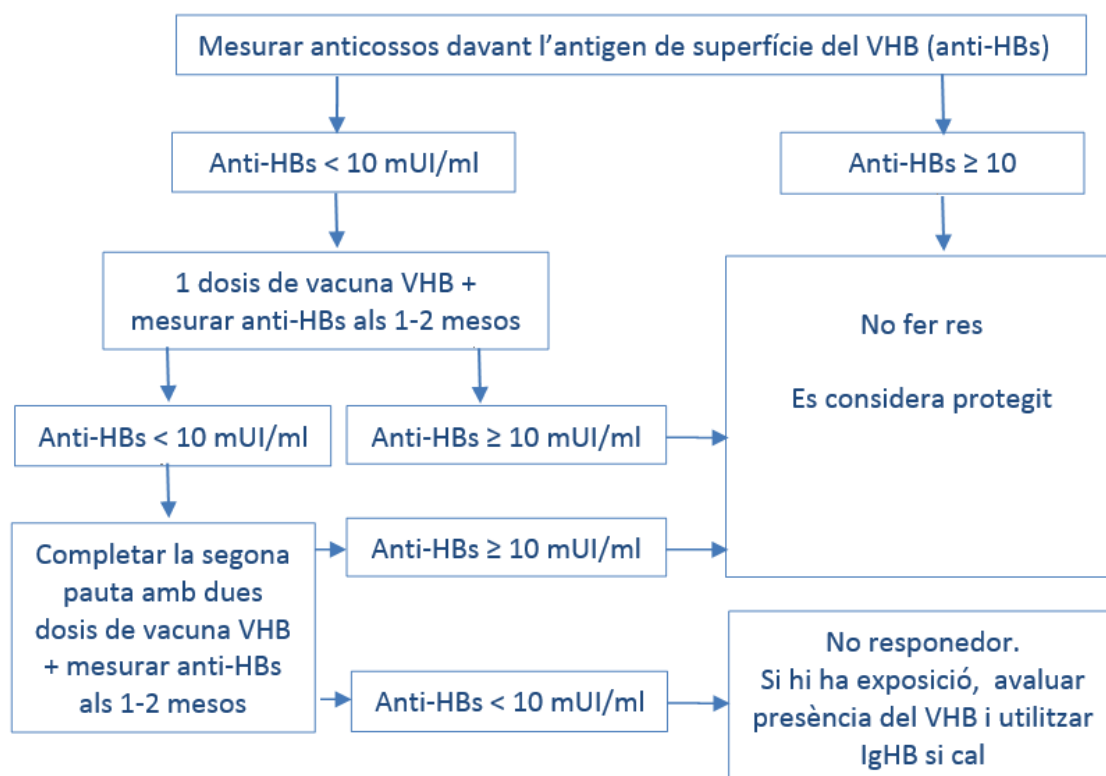
http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Vacunacion_sanitarios.pdf

En el cas de professionals sanitaris que ja han estat vacunats¹ però als quals no es va comprovar la resposta a la vacunació, es recomana determinar els anticossos anti-HB_s. En cas que siguin negatius (<10 mUI/mL), cal administrar una dosi de vacuna i mirar la resposta de l'anti-HB_s passat un mes. Si el títol d'anti-HB_s és ≥10 mUI/mL, es consideren protegits i no cal administrar-los cap més dosi de vacuna. Si el títol d'anti-HB_s és <10 mUI/mL, cal completar la segona pauta. Si després d'aquesta segona pauta els anti-HB_s continuen sent negatius, es considera que la persona no ha respost a la vacunació.

¹ La majoria de les persones nascudes a Catalunya després de l'any 1990 han estat vacunades contra l'hepatitis B a la infància o a l'adolescència.



Tot seguit es mostra l'algoritme per a l'avaluació de la protecció contra l'hepatitis B en professionals sanitaris amb vacunació completa documentada, als quals no s'han realitzat marcadors serològics postvacunació.



Algoritme per a l'avaluació de la protecció contra l'hepatitis B en professionals sanitaris amb vacunació completa documentada. Adaptat de: *CDC Guidance for Evaluating Health-Care Personnel for Hepatitis B Virus Protection and for Administering Postexposure Management*. [Morbidity and Mortality Weekly Report \(MMWR\)](#). December 20, 2013 / 62(RR10);1-19

**Programa de vacunacions
Barcelona, 7 de juliol de 2017**