

VACUNA SARUPA Y ALERGIA AL HUEVO

Protocolo

Introducción

En los últimos años se ha utilizado en nuestra región 2 tipos de vacuna triple vírica: las cultivadas en fibroblastos de embrión de pollo (Priorix® y triple MSD®) y otra desarrollada a partir de células diploides humanas (Triviraten®).

Tradicionalmente se consideraba, aunque no había estudios que lo avalaran, que ante la posibilidad de la presencia de trazas de proteínas de huevo en las vacunas convencionales, éstas no debían suministrarse a los pacientes alérgicos al mismo. Aconsejándose la administración de Triviraten® por no tener dichas proteínas.

En el año 2004 se retira la vacuna Triviraten®, al constatar que el antígeno de parotiditis, procedente de la cepa Rubini, era menos inmunógeno que el procedente de las vacunas convencionales (cepas RIT4385 y Jeryl-Lynn). Ante esta nueva situación, ese mismo año, el ministerio de Sanidad sugiere la posibilidad de emplear la vacuna Moruviraten®, como alternativa, en los pacientes alérgicos al huevo. Pero su administración presentaba dos importantes inconvenientes: por un lado, esta vacuna sólo contiene virus vivos atenuados de sarampión y rubéola, pero no de parotiditis, y además era necesario adquirirla como medicación extranjera, lo que dificultaba su disponibilidad en atención primaria.

En las últimas dos décadas, se han publicado numerosos estudios que cuestionan el supuesto riesgo de la administración sistemática de la vacuna triple vírica convencional en los alérgicos al huevo, sintetizados en artículos como los de James y Burks¹ o los de Khakoo y Lack², que engloban a miles de pacientes.^{2,3}

La seguridad del uso de las vacunas cultivadas en embrión de pollo se justifica por varios motivos:

1. Cuando se analiza la cantidad de proteína de huevo presente en la triple vírica convencional, ésta no supera 1 nanogramo por dosis de 0,5 ml,⁴ siendo la cantidad mínima objetivada de un alimento que provoca reacción por vía enteral de 2 mg (2 millones de veces superior).⁵

2. Existen en la literatura científica múltiples

estudios que recogen varias series de niños alérgicos al huevo (más de 2000) vacunados con triple vírica convencional que no presentaron reacción alérgica tras la administración de la vacuna.

3. Cuando se estudian los escasos pacientes que presentaron anafilaxia tras la administración de la vacuna cultivada en fibroblastos de embrión de pollo, se constata que la mayoría no eran alérgicos al huevo, encontrándose más casos de alergia a la gelatina o la neomicina, sustancias que están presentes en estas vacunas a concentraciones mucho mayores que las proteínas de huevo.^{2,6}

EN LOS NIÑOS ALÉRGICOS AL HUEVO ESTÁN CONTRAINDICADAS LA VACUNA DE LA GRIPE Y LA VACUNA DE LA FIEBRE AMARILLA

Atendiendo a los datos anteriores, múltiples organismos internacionales y nacionales no consideran la alergia al huevo como una contraindicación para la vacunación con la triple vírica convencional.^{7,8,9,10,11,12,13,14}

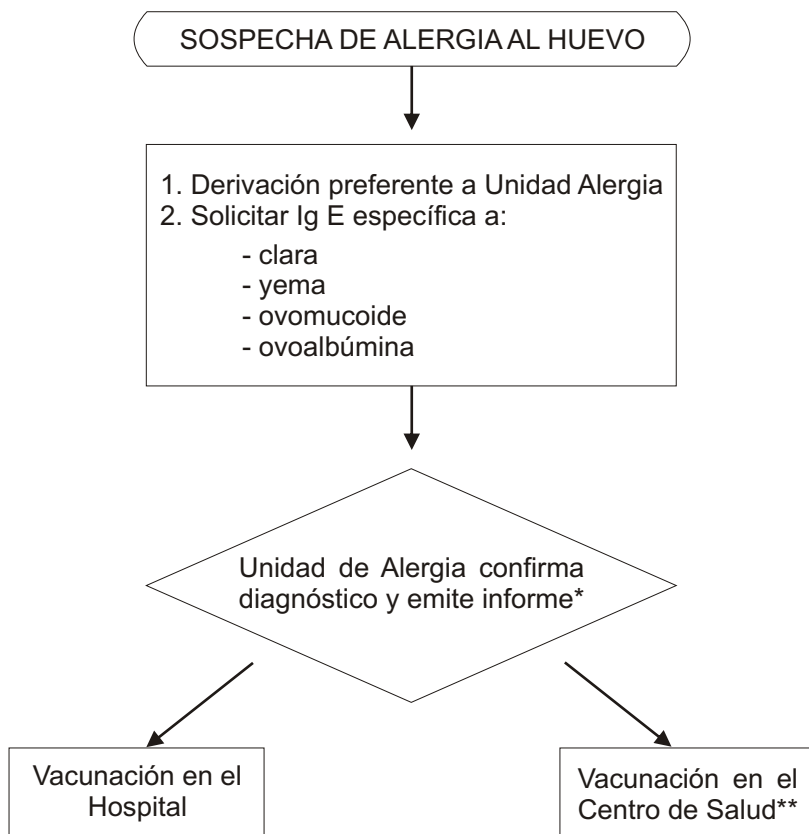
Debemos aclarar que las recomendaciones que se recogen en este protocolo sólo afectan a la vacuna triple vírica. *La vacuna de la gripe y de la fiebre amarilla, contienen mayor concentración de proteínas de huevo, manteniéndose para ellas la contraindicación en pacientes alérgicos.*

Recomendaciones ante la sospecha de niño con alergia al huevo

Cuando exista la sospecha de alergia al huevo, por la presencia de una historia clínica sugestiva, se propone actuar de la siguiente manera:

Se solicitará IgE específica a clara, yema, ovomucoide y ovoalbúmina. Independientemente de los resultados derivaremos de *forma preferente* a la Unidad de Alergia. Una vez confirmado el diagnóstico, dicha Unidad enviará un informe al pediatra donde constará la actitud a seguir para la vacunación, dependiendo del grado de severidad de la reacción alérgica: recomendación para vacunar en centro de salud o en el hospital.

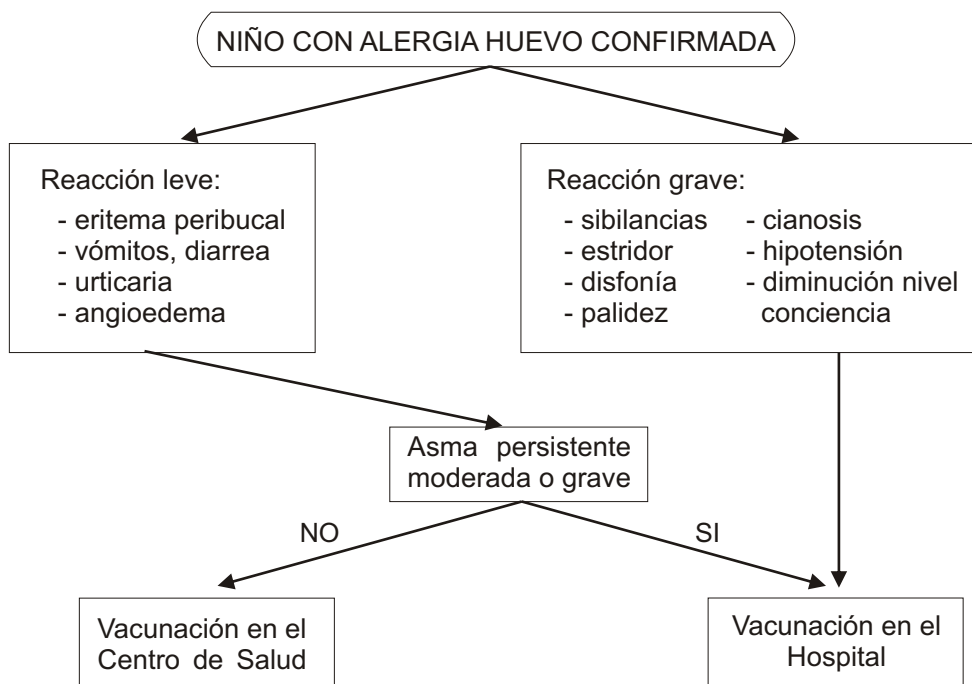
PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA



* En el informe se explicará el tipo de reacción que ha presentado el paciente recordando la contraindicación sobre la vacunación de la gripe y la fiebre amarilla.

** Los pacientes serán vacunados con vacuna triple vírica habitual permaneciendo en el centro durante 30 - 60 minutos tras la administración, para observación.^{12,13}

ALGORITMO DE DECISIÓN DE LA UNIDAD DE ALERGIA



Modificado de GA Khakoo and G Lack³

Los pacientes que precisen vacunarse en el Hospital serán citados por la Unidad de Alergia. Se aconseja que los pacientes que reciban la triple vírica en el centro de salud permanezcan 30-60 minutos en observación.

Vacunaciones previas con Moruviraten® o Triviraten®

Los pacientes que hayan recibido 1 dosis previa de Moruviraten® o Triviraten® serán revacunados con 1 dosis de triple vírica convencional.

Bibliografía

1. J.M. James, A.W. Burks, P.K. Roberson et al. Safe administration of the measles vaccine to children allergic to eggs. *N Engl J Med* 1995; 332:1262-6.
2. GA Khakoo, G Lack. Recommendations for using MMR vaccine in children allergic to eggs. *BMJ* 2000; 320:929-932.
3. GA Khakoo, G Lack. Guidelines for measles vaccination in egg-allergic children. *Clin Exp Allergy*, 2000; 30:288-293.
4. F. Fina, M. Campins, J.A. Rodrigo, E. Ferrer. Vacuna triple vírica y alergia al huevo. En: M.Campins, F.A. Moraga, Vacunas 2005. Edit. Prous Science, 2005.
5. J.O.B. Hourihane, S.A. Kilburn, J.A. Nordlee, et al. An evaluation of the sensitivity of subjects with peanut allergy to very low doses of peanut protein: A randomized, double-blind, placebo-controlled food challenge study. *J Allergy Clin Immunol* 1997; 100:596-600.
6. V.Pool, M.M. Brown, J.M. Kelso, et al. Prevalence of anti-gelatin Ig E antibodies in people with anaphylaxis after

measles-mumps rubella vaccine in the United States. *Pediatrics* 2002;110:e71.

7. American Academy of Pediatrics. Vaccine safety and contraindications. En: Pickering, L.K. (Ed.). *Reed Book: 2003 Report of the Committee on Infectious Diseases*, 26 th ed. American Academy of Pediatrics, Elk Grove Village, IL, 2003;37-49.

8. Centers for Disease Control and Prevention. *Pink Book*, 8th ed. CDC, Atlanta, 2004.

9. Centers for Disease Control and Prevention. General recommendations on immunization: Recommendations of the Advisory Committee on Immunizations Practices and the American Academy of Family Physicians. *MMWR* Dec. 2006/55(RR15).

10. Centers for Disease Control and Prevention. Guide to contraindications to vaccination. Disponible en: www.cdc.gov/nip/recs/contraindications_guide.pdf.

11. Servicio Murciano de Salud. Vacuna triple vírica y alergia al huevo. Disponible en: www.murciasalud.es/pagina.php?id=43827&idsec=85.

12. Comité de alergia alimentaria de la SEICAP. "Recomendaciones para administrar la vacuna triple vírica a niños alérgicos al huevo". Febrero 2006.

13. Comité asesor de vacunas de la Asociación Española de Pediatría (AEP). "Recomendaciones para usar la vacuna triple vírica en niños alérgicos al huevo". Septiembre del 2004.

14. The Royal Collage of Paediatrics and Child Health Committee on Infections and Immunisation. British Society of Allergy and Clinical Immunology. En: GA Khakoo, G Lack. Guidelines for measles vaccination in egg-allergic children. *Clin Exp Allergy*, 2000; 30:288-293.