

## INFORMACIÓN SOBRE LA CAMPAÑA DE CAPTACIÓN ACTIVA PARA LA VACUNACIÓN FRENTE A LA ENFERMEDAD MENINGÓCICA INVASIVA (EMI) POR SEROGRUPOS A C W Y EN POBLACIÓN DE 14 A 19 /20 AÑOS

Con el objetivo de establecer una protección comunitaria frente a meningococo por serogrupos A C W Y (MenACWY), la Comisión de Salud Pública (órgano formado por los/as Directores/as Generales de Salud Pública de todas las CCAA, dependiente del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud) acordó llevar adelante las siguientes actuaciones:

**1.- Vacunación sistemática en población adolescente.** Se sustituirá la vacunación actual a los 12 años de edad con vacuna frente a meningococo C por vacuna tetravalente frente a meningococo por serogrupos A, C, W e Y. Esta sustitución se llevará a cabo de forma gradual debiendo estar implementada en todo el territorio a lo largo de 2020.

**2.- Captación activa y vacunación de varias cohortes de adolescentes y adultos jóvenes.** Con la finalidad de establecer una protección comunitaria se realizará una vacunación de rescate de manera coordinada en todas las CCAA, durante 2-3 años para cubrir la población hasta los 18 años de edad.

La primera ya fue implantada en Cantabria y la segunda, tenía previsto su inicio en el primer trimestre del año 2020, pero tuvo que ser aplazada por causa de la pandemia.

Por ello, se ha acordado entre la Dirección General de Salud Pública y el Servicio Cántabro de Salud, a partir del mes de junio en todos los centros de salud, iniciar la progresiva vacunación mediante captación activa de las cohortes nacidas entre los años **2001 y 2007** (es decir, **quienes cumplan en este año 2021 la edad de 14, 15, 16, 17, 18 ,19 y 20 años**) pues quienes cumplan 13 años, en su mayoría ya se les debiera haber vacunado al cumplir los 12 años en 2020 (y si no fuera así, deberán ser objeto de vacunación también). La razón por la que se incluye a jóvenes que cumplen en este año los de 19 y 20 años es debido a que la campaña incluía a jóvenes que en 2019 o 2020 cumpliesen los 18 años.

### Aspectos clave:

**Vacuna disponible:** actualmente en Cantabria la vacuna disponible es “Menveo®” de GSK. La ficha técnica de la vacuna se puede consultar en el siguiente enlace:

[https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/10614002/FT\\_10614002.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/10614002/FT_10614002.html)

**Registro de la administración:** seleccionar en OMI/APCantabria la vacuna tetravalente frente a meningococo codificada como “ME4-C”

APCantabria

Código	Nombre	Lab.	Lote	Fecha Vac.	F. Prevista	Edad	Est.	Origen	R.V.
<input checked="" type="radio"/> ME4-C	MENINGOCOCO ACWY CAT...	NO INFORMADO			08/06/2021	17 a	No	Manual	
<input type="radio"/> T6-A	TETANOS-DIFTERIA DO...	GSK	AC12B043B0	05/07/2017	05/07/2017	14 a	No	Manual	
<input type="radio"/> VP-02	V. PAPILOMA H. 2º	GSK	AHPA224BD	13/11/2015	13/11/2015	12 a	No	Manual	
<input type="radio"/> VP-01	V. PAPILOMA H. 1º	GSK	AHPA224BD	07/05/2015	07/05/2015	11 a	No	Manual	
<input type="radio"/> MENC-4	MENINGOCOCO C 4º	BAKTER	VNS1P03A	07/05/2015	07/05/2015	11 a	No	Manual	
<input type="radio"/> TV-2	TRIPLE VIRICA 2º	GSK	A69F0731A	17/06/2009	17/06/2009	6 a	No	Manual	
<input type="radio"/> DTPa	DIF-TET-TOSF ACELULAL...	GSK	AC14B078CA	17/06/2009	17/06/2009	6 a	No	Manual	
<input type="radio"/> MENC-0	MENINGOCOCO C OTRAS	NO INFORMADO			08/02/2006	2 ay 7 m	No	Manual	
<input type="radio"/> NEU7-1	NEUMOCOCO 7 VALENTE ...	NO INFORMADO			21/12/2004	18 m	No	Manual	
<input type="radio"/> PENT-4	PENTAVALENTE 4º	0	0	21/12/2004	21/12/2004	18 m	No	Manual	
<input type="radio"/> TV-1	TRIPLE VIRICA 1º	GSK	A69CA119A	23/09/2004	12/09/2004	15 m	No	Manual	
<input type="radio"/> VAR.P	VARICELA PEDIATRICA ...	A70FA06B		23/09/2004	23/09/2004	15 m	No	Manual	
<input type="radio"/> NEU7-1	NEUMOCOCO 7 VALENTE ...	WIL	00183	19/01/2004	19/01/2004	7 m y 4 d	Sí	Manual	
<input type="radio"/> MENC-3	MENINGOCOCO C 3º	ESTEVE	SAB750C	16/12/2003	12/12/2003	6 m y 1 d	No	Manual	

## OMI

Código	Vacuna	Laboratorio	Lote	Fecha Vac.	Fecha Prev.	A.	M.	R.V.	Lugar	Via	Observ.
HB-P3	HEPATITIS B PEDIATRICA 3ª			28/03/2006	25/03/2006	0	6	EZM			
PENT-3	PENTAVALENTE 3ª			28/03/2006	25/03/2006	0	6	EZM			
NEU7-1	NEUMOCOCCO 7 VALENTE 1ª	WYETH	18169	25/04/2006	25/04/2006	0	7	EZM			
MENC-3	MENINGOCOCCO C 3ª	BAKTER	WV901312	29/01/2007	22/12/2006	1	4	EZM			
TV-1	TRIPLE VIRICA 1ª	MSD	NC30600	29/01/2007	25/12/2006	1	4	EZM			
VAR-A2	VARICELA ADOLESCENTE 2ª	MSD	NC03050	29/01/2007	29/01/2007	1	4	EZM			
PENT-4	PENTAVALENTE 4ª	GSK	AZ0LA190A	4/04/2007	4/04/2007	1	6	333			Muslo ic
POL-1	POLIO ORAL 1ª			14/08/2009	14/08/2009	3	0	SLP			
GRA-1	GRUPE A	sss	4563	3/10/2011	3/10/2011	6	0	SLP			
ME4-C	MENINGOCOCCO ACYW CATCHUP			//	8/06/2021	0	0	SLP			

  

Negativas de próximas vacunas			Dosis Recibidas		
Vacuna	Motivo	Tipo	Código	Descripción	Dosis
			J07AF	DIFTERIA	5
			J07AG	HEMOPHILUS INFLUENZA B	5
			J07AH02	MENINGOCOCCO C	3
			J07AJ	PERTUSIS	5
			J07AL02	NEUMOCOCCO ANTIGENO CONJUGADA	1
			J07AM	TETANOS	5

**Distribución de las vacunas:** Desde el almacén central de vacunas de Cantabria, ubicado en la Consejería de Sanidad y gestionado por el Servicio de Salud Pública, se procederá al suministro de las dosis requeridas por cada punto de vacunación en coordinación con la unidad de Suministros de la Gerencia de Atención Primaria del SCS siguiendo un calendario que se determinará próximamente, con el consiguiente control de la cadena de frío.

**Captación y citación:** Desde cada Centro de Salud, con el apoyo de los sistemas de información e informática que correspondan, se realizará la citación de manera tanto activa como de demanda organizada, asignando citas según el plan que se determine desde la Gerencia de Atención Primaria, teniendo en cuenta el volumen de la población prevista a vacunar y las circunstancias de cada centro de salud.

El avance de la campaña, determinará en los próximos meses la necesidad o no de recurrir al modelo de citaciones masivas en fechas y lugares determinados, si se considera oportuno, para la buena marcha y cumplimiento del objetivo de vacunar a la totalidad de las cohortes previstas durante el presente año 2021.

Para más información, acceder a los siguientes enlaces del ministerio de Sanidad, así como de la Web del SCS o Consejería de Sanidad.

[https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Acuerdo\\_CSP\\_Vacunacion\\_frente\\_meningitis.pdf](https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Acuerdo_CSP_Vacunacion_frente_meningitis.pdf)

[https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones\\_Vacunacion\\_Meningococo.pdf](https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones_Vacunacion_Meningococo.pdf)

[https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Preguntas\\_respuestas\\_Vacunacion\\_frente\\_meningitis.pdf](https://www.mschs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Preguntas_respuestas_Vacunacion_frente_meningitis.pdf)

<https://www.scsalud.es>

<https://www.saludcantabria.org>

### Otras consideraciones a tener en cuenta:

- Se mantienen las recomendaciones de vacunación frente a meningococo B y meningococos A+C+W+Y en grupos de riesgo y sus pautas de vacunación se establecen de manera individual y en concordancia con los criterios del documento de referencia "Vacunación en

grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones”, revisado y aprobado el 24 de julio de 2018.

- La vacuna antimeningocócica tetravalente, se puede administrar de manera concomitante con Td (en distinto sitio de inyección y preferiblemente en miembros opuestos). Si se hubiera recibido una dosis reciente de vacuna frente a meningococo C, se dejarán transcurrir al menos 4 semanas para administrar la antimeningocócica tetravalente.
- Al igual que en el resto de vacunas, se deberá tener en cuenta las contraindicaciones contenidas en la ficha técnica relativas a historia de hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes así como el aplazamiento de la administración en caso de existencia de enfermedad febril grave.