



Región de Murcia  
Consejería de Sanidad

Dirección General de Salud  
Pública y Adicciones



# VACUNACIÓN FRENTE A HEPATITIS A EN GRUPOS DE RIESGO

**Autores:** Servicio de Prevención y Protección de la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Servicio Murciano de Salud

**Versión:** mayo 2022

## ÍNDICE

1.- CARACTERÍSTICAS DE LA HEPATITIS A .....	3
2.- VACUNACIÓN FRENTE A HEPATITIS A EN GRUPOS Y SITUACIONES DE RIESGO .....	4
3.- CAPTACIÓN DE LA POBLACIÓN .....	5
4.- CARACTERÍSTICAS DE LA VACUNA FRENTE A LA HEPATITIS A .....	6
5.- REGISTRO DE DOSIS .....	8

## **1.- CARACTERÍSTICAS DE LA HEPATITIS A**

La hepatitis A es una infección de alta endemia en los países en vías de desarrollo. España fue un país endémico de hepatitis A hasta los años 60, momento en que el desarrollo generalizado y el acceso al agua potable permitieron que la enfermedad se presentara en general de forma esporádica con aparición de brotes aislados de diferente etiología.

La hepatitis A es una enfermedad producida por el virus de la hepatitis A (VHA). Se caracteriza por un comienzo insidioso con astenia, fiebre, náuseas, molestias abdominales, seguido por la aparición de ictericia, acolia, coluria y elevación de transaminasas. Suele ser asintomática en menores de 6 años de edad.

Habitualmente es una enfermedad autolimitada, siendo la edad un factor de riesgo para complicaciones. Existe mayor riesgo de complicaciones y de hepatitis fulminante en pacientes con hepatopatía subyacente o de edad avanzada. La letalidad alcanza el 1,8% en mayores de 50 años de edad, siendo en conjunto de un 0,3-0,6%.

El periodo de incubación es de 15 a 50 días (media de 28 días) y el periodo de mayor infectividad es desde las 2 semanas anteriores a la aparición de ictericia hasta una semana después.

El contagio entre personas se produce por la vía fecal-oral. El virus es excretado en heces en concentraciones máximas 1-2 semanas antes de la aparición de los síntomas y los niños pueden ser excretores durante meses.

En brotes con fuente común el contagio se debe a ingesta de agua contaminada, alimentos contaminados como mariscos (ingeridos crudos o mal cocinados) y frutas/hortalizas, por aguas residuales ó por manipuladores infectados.

## **2.- VACUNACIÓN FRENTE A HEPATITIS A EN GRUPOS Y SITUACIONES DE RIESGO**

La forma más eficaz y eficiente de prevención de la enfermedad se realiza mediante la vacunación. La vacuna se recomienda en personas susceptibles de al menos 12 meses de edad. Para la prevención de la hepatitis A en la Región de Murcia, se llevan a cabo las siguientes acciones en personas sanas:

- Vacunación de manera oportunista previa a viaje a país de alta endemia en niños/as de 12 meses a 10 años con una única dosis.
- Vacunación sistemática en inmigrantes de segunda generación de origen marroquí a los 12 meses con una dosis única. Para aquellos niños/as de menos de 10 años no vacunados con anterioridad, se administrará una dosis única de la vacuna cuando se detecte la situación.
- Vacunación oportunista previa a viaje a país de alta endemia en adultos sanos a través de Sanidad Exterior con una pauta de dos dosis.

Toda la información y protocolos relacionados con la vacunación frente a hepatitis A se encuentran disponibles en [www.murciasalud.es/hepatitisA](http://www.murciasalud.es/hepatitisA).

Sin embargo, existen determinadas condiciones que suponen un riesgo de exposición o gravedad aumentado. Es por ello que en estas personas están indicada la vacunación frente a hepatitis A a partir de los 12 meses de edad dentro de su calendario especial de vacunación.

Las condiciones con un riesgo mayor de complicaciones son:

- Enfermedad hepática crónica, incluidas la hepatitis B y la hepatitis C.
- Alcoholismo crónico.
- Trasplante hepático o personas en lista de espera para el mismo.
- Infección por VIH.

Las situaciones en las que está recomendada la vacunación por un riesgo de exposición aumentado son:

- Trabajadores de centros de educación infantil con presencia de menores procedentes de países de alta endemia.
- Personal de laboratorio que trabaje de forma específica con VHA.



- Hombres que tienen sexo con hombres.
- Personas con conductas sexuales de riesgo y/o prostitución.
- Adictos a drogas por vía parenteral.

### **3.- CAPTACIÓN DE LA POBLACIÓN**

En caso de detección de alguna de las condiciones y/o situaciones en los que está recomendada la vacunación frente a hepatitis A dentro de un calendario especial de vacunación, el médico y/o enfermero responsable, contactará con su centro gestor vía email, aportando un informe actualizado que haga recomendable la vacunación, para la realización del informe del calendario especial y remitir las dosis de la vacuna al centro de salud o punto de vacunación habitual de la persona.

	<b>Dirección</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Programa de Vacunaciones. DGSPyA. Consejería de Salud (áreas I, IV, V, VI, VII y IX)</b>	Ronda de Levante 11. Murcia	vacunas@carm.es	968362282  968366811
<b>Programa de Vacunaciones. Salud Pública de Cartagena (áreas II, VIII)</b>	Plaza San Agustín SN. Cartagena	vacunas- cartagena@listas.carm.es	968326677
<b>Programa de Vacunaciones. Salud Pública de Lorca (área</b>	C/Floridablanca. Edificio Santa Rosa de Lima, 6ª planta derecha.	saludpublicalorca@carm.es	968468300

III)	Lorca		
------	-------	--	--

En caso de áreas sanitarias donde se disponga de Servicio de Medicina Preventiva con consulta de vacunaciones, los profesionales sanitarios de Atención Hospitalaria podrán realizar también interconsulta al mismo para realización de pauta vacunal. Para facilitar la accesibilidad, siempre que sea posible, la vacunación se llevará a cabo en el punto de vacunación habitual de la persona.

#### **4.- CARACTERÍSTICAS DE LA VACUNA FRENTE A LA HEPATITIS A**

La vacuna frente a la hepatitis A es una vacuna segura y muy eficaz.

##### Composición, presentación y conservación:

Las vacunas actualmente disponibles son Havrix® 720, para niños/as de 1 a 18 años de edad inclusive, y Havrix® 1440, a partir de 19 años de edad, de GlaxoSmithKline. Esta vacuna se trata una suspensión estéril que contiene el VHA (cepa HM 175) inactivado con formaldehído y adsorbido en hidróxido de aluminio. La relación de excipientes que contiene es: Hidróxido de aluminio (0.5 mg de ion aluminio/ml), aminoácidos para inyección, fosfato disódico, fosfato monopotásico, polisorbato 20, cloruro potásico, cloruro sódico, residuos de sulfato de neomicina (menos de 10 ng/dosis en Havrix® 720 y menos de 20 ng/dosis en Havrix® 1440) y agua para preparaciones inyectables.

La vacuna debe administrarse por vía intramuscular.

La conservación debe realizarse en frigorífico entre 2-8°C en el embalaje original protegido de la luz.

##### Pauta de vacunación:

En personas con condiciones y en situaciones de riesgo se administrará una pauta de dos dosis separadas por 6-12 meses después de la primera. Sin

embargo, si la dosis de recuerdo no se ha administrado entre los 6 y 12 meses después de la primera dosis, la administración de esta dosis de recuerdo puede retrasarse hasta 5 años.

#### Inmunidad, eficacia y efectividad:

En ensayos clínicos el 99% de los vacunados seroconvirtieron 30 días después de la primera dosis. Para asegurar la protección a largo plazo, se debería administrar una dosis de recuerdo entre los 6 y 12 meses después de la primera dosis de Havrix® 1440 o Havrix® 720. En los ensayos clínicos prácticamente todos los vacunados fueron seropositivos un mes después de la dosis de recuerdo.

Se ha evaluado la persistencia a largo plazo de los títulos de anticuerpos frente a la hepatitis A tras dos dosis de Havrix® administradas con una separación entre 6 y 12 meses. Los resultados disponibles después de 17 años predicen, en base a un modelo matemático validado, que a los 30 y a los 40 años después de la vacunación al menos un 95% y un 90% de los sujetos, respectivamente, continuarán siendo seropositivos.

#### Efectos adversos:

Aunque la vacuna es bien tolerada, se pueden dar efectos adversos que son, en general, autolimitados y de corta duración entre los que se encuentran los siguientes: dolor en el lugar de la inyección (menos del 0.5% informado como intenso), ligero enrojecimiento e inflamación. Los efectos adversos locales se producen en aproximadamente el 4 % de todas las vacunaciones. Los acontecimientos adversos sistémicos comunicados por los vacunados fueron esencialmente leves, la mayoría no duraron más de 24 horas e incluyeron cefalea, malestar, vómitos, fiebre, náuseas y pérdida de apetito. Estos acontecimientos se comunicaron con una frecuencia que variaba entre el 0,8% y el 12,8% de las vacunaciones. Todos ellos remitieron espontáneamente.

### Contraindicaciones y precauciones:

Como ocurre con otras vacunas, se debe posponer la administración de Havrix® en personas con una enfermedad febril grave y aguda. Sin embargo, la presencia de una infección leve no es una contraindicación para la vacunación. No se debe administrar Havrix® a personas con hipersensibilidad conocida a cualquier componente de la vacuna, ni a quienes hayan presentado signos de hipersensibilidad tras una administración anterior de Havrix®.

### **5.- REGISTRO DE DOSIS**

La notificación al registro de vacunas se hará a través de OMI-AP. El código de registro en OM-API de la vacuna Havrix® 1440 es 22-1 para la primera dosis y 22-2 para la segunda dosis. En caso de vacunación infantil con Havrix® 720, los códigos son 21-1 para la primera dosis y 21-2 para la segunda. En el campo de laboratorio se indicará GSK en ambos casos, anotando asimismo en la casilla correspondiente el número de lote.

Si el registro se realizase directamente en el Registro Regional de Vacunaciones en la aplicación VACUSAN el número de orden será 1 o 2 y el lote correspondiente a la vacuna administrada. Para Havrix® 1440 su código de producto es GHAA con los siguientes códigos de indicaciones personales:

<b>INDICACIÓN PERSONAL</b>	<b>CÓDIGO VACUSAN</b>
Alcoholismo crónico	213
Hepatopatía crónica	150
Hepatopatía crónica por VHB	149
Hetero + 1 pareja en últimos 6 meses	57
Homosexuales masculinos	58
Infección por V.I.H.	59
Personal de guarderías infantiles	78
Personas anti-VHC positivas	87





Sanitarios exposición a sangre o der.	106
Transplantes de órgano sólido	112
Usuarios de drogas parenterales	114
Viajeros a zonas endémicas + de 6 meses	117

Cuando la vacunación se en niños, el código de producto para Havrix® 720 es GHAV con los siguientes códigos de indicaciones personales:

<b>INDICACIÓN PERSONAL</b>	<b>CÓDIGO VACUSAN</b>
Hepatopatía crónica	150
Infección por V.I.H.	59
Portadores de HBsAg y VHC	95
Transplantes de órgano sólido	112