



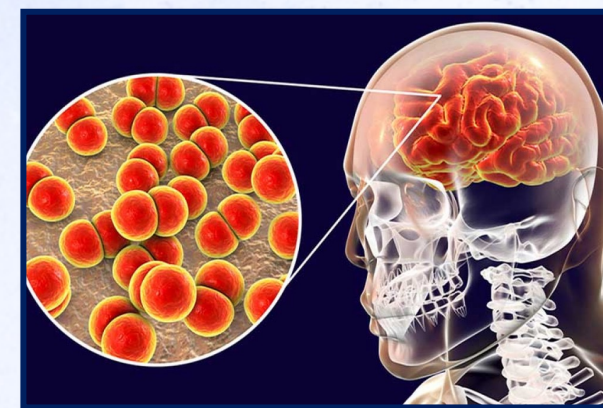
Incorporación de la vacuna Meningocócica serogrupo B calendario 2023

Departamento de Inmunizaciones
Ministerio de Salud
02 Junio 2023



Antecedentes

- La enfermedad meningocócica es una infección bacteriana grave que se presenta principalmente como meningitis, meningococemia o ambas, y es causada por la bacteria **Neisseria meningitidis** (Nm).
- La enfermedad meningocócica se desarrolla rápidamente y produce una **alta morbilidad y mortalidad**.
- La *Neisseria meningitidis*, se **clasifica en 12 serogrupos** según las diferencias en la cápsula de polisacáridos.
- Los serogrupos A, B, C, W, X e Y **causan la mayor parte de la enfermedad** a nivel mundial.
- La *Neisseria meningitidis* se transmite por aerosol o contacto directo con secreciones respiratorias de pacientes o portadores asintomáticos.



Cuadro Clínico

- Los síntomas de la Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI) usualmente ocurren de **1 a 4 días desde la infección**.
- El cuadro clínico característico es la forma invasora, que puede ir desde un **síndrome febril sin foco con buen estado general hasta un shock séptico fulminante**.
- La **meningitis meningocócica** suele ser el cuadro más común, mientras que la **septicemia o meningococemia** es la forma más grave la cual cursa con erupción petequeal, hipotensión arterial, coagulación intravascular diseminada y falla multisistémica.



Situación epidemiológica en Chile

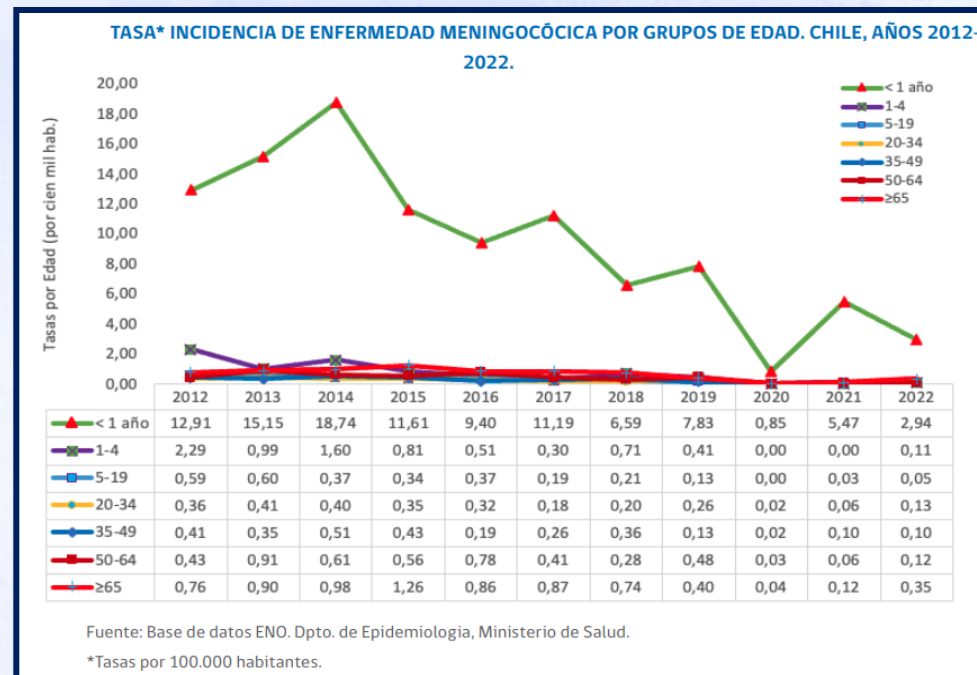
La enfermedad meningocócica (EM) se presenta como de baja endemia en Chile, según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Incidencia de Enfermedad meningocócica:

Respecto al número de casos y tasas de incidencia de EM, durante el año 2012 y hasta mediados del 2013 hubo un aumento de casos, con una tasa que fue el doble de la del 2011.

Los casos en menores de 1 año han presentado históricamente las incidencias más altas.

Durante el año 2022, la incidencia en el grupo de menores de 1 año fue de 2,94 por cien mil menores de un año, mostrando una disminución respecto a años anteriores.

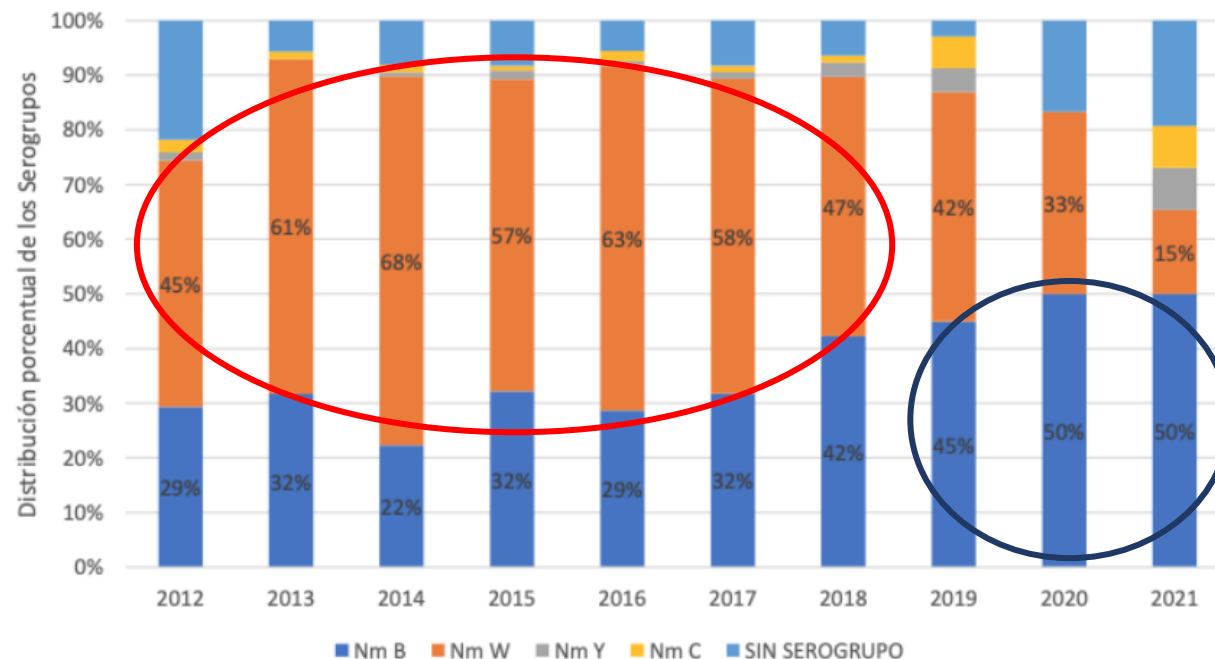


Situación epidemiológica en Chile

El serogrupo W predominó a partir del año 2012 y continuó siendo el más prevalente hasta el 2018, con el 47% del total de casos confirmados.

Esta situación cambió el 2019, cuando el serogrupo B concentró el 45% de los casos, y desde esa fecha, este serogrupo va desplazando al W, con un predominio del 50% en los años 2020 y 2021 y aumento en el 2022 con un 75%.

Distribución porcentual de casos de Enfermedad Meningocócica según serogrupo. Chile, periodo 2012 - 2021



Fuente: Informe epidemiológico anual Enfermedad Meningocócica, año 2021. Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud de Chile.

Vacunas contra las enfermedades meningocócicas

La vacuna contra el serogrupo B, MenB (Bexsero®) induce anticuerpos bactericidas y puede producir cierto nivel de protección cruzada contra otros serogrupos no-B, tales como los C, W, e Y. Sin embargo, no previenen la portación nasofaríngea de Nm.

Características comparativas de las vacunas meningocócicas del PNI según sus plataformas


Características	Nimenrix®	Bexsero®
	Conjugadas	rMenB
Efectiva en lactantes	✓	✓
Memoria inmunológica	✓	✓
Menor respuesta con dosis de refuerzo	x	x
Reducción en la portación nasofaríngea	✓	x
Protección cruzada con otros serogrupos	x	✓*
Persistencia de protección	3-10 años	4-8 años

*Una posible protección cruzada contra otros serogrupos de Nm

Campaña vacunación meningococo en Chile

Campaña de vacunación W-135:

Durante los años 2012 y 2013 se realizó una campaña de vacunación en los niños/as entre 9 meses y 5 años utilizando una vacuna conjugada tetravalente, la que se administró en forma progresiva comenzando en la Región Metropolitana y que posteriormente se extendió a todo el país.



Plan de Vacunación **W-135**
Gratuito
Antes del Invierno 2013

Niños mayores de 9 meses y menores de 5 años

SALA CUNA / JARDÍN INFANTIL
(Si no asiste a ninguno de estos establecimientos, se programará su vacunación en el consultorio o centro privado en convenio).

El día _____ asiste a este centro de salud a las _____ Hrs. para vacunarte y protegerte de la infección por W-135

ELIGE PREVENIR
Más información en www.minsal.cl



Vacunación Meningocócica tetravalente en Chile

Incorporación de vacuna Meningocócica al calendario:

En Chile, la vacunación contra enfermedad meningocócica se **incorpora al calendario a partir del 1 de enero del año 2014, a los 12 meses de edad con la vacuna Men ACYW-135 conjugada (Nimenrix®)**, lo anterior debido al brote del serogrupo de meningococo W-135 del año 2011.

Coberturas de esta vacunación desde su implementación son:

COBERTURAS DE VACUNACIÓN CONTRA ENFERMEDADES MENINGOCÓCICA A LOS 12 MESES

Coberturas de vacunación anti-meningocócica 12 meses									
Año	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total	93,0%	96,3%	97,5%	98,9%	99,2%	99,6%	96,7%	94,9%	95,4%



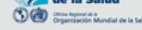
Fuente: Departamento de Inmunizaciones - Ministerio de Salud, Chile.




Plan Nacional de Inmunizaciones

Calendario de VACUNACIÓN 2014

EDAD	VACUNA	PROTEGE CONTRA
Recién Nacido	BCG	Tuberculosis
2, 4 Meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva H. Influenza B
	Polio oral	Poliomielitis
	Neumocócica conjugada	Enfermedades por Neumococo
6 Meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva H. Influenza B
	Polio oral	Poliomielitis
12 meses	Antimeningocócica	Enfermedad Meningocócica
	Tres vírica	Sarampión, Rubéola, Paperas
	Neumocócica conjugada	Enfermedades por Neumococo
18 Meses	Pentavalente	Hepatitis B Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva H. Influenza B
	Polio oral	Poliomielitis
	Hepatitis A*	Hepatitis A
1º Básico	Tres vírica	Sarampión, Rubéola, Paperas
	dT _p (acetular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
Niñas de 4º Básico	VPH	Infección por Virus Papiloma Humano
8º Básico	dT _p (acetular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
Adultos de 65 años	Neumocócica Polisacárida	Enfermedades por Neumococo

*Sólo para la Región de Arica y Parinacota y Tarapacá

SALUD RESPONDE
600-360-7777
 www.minsal.cl
 Búscanos en   

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Implementación vacunación contra enfermedad meningocócica

Objetivo General:

Prevenir la presentación de las formas graves de la infección por Neisseria meningitidis serogrupo B, hospitalizaciones y muertes, a través de la vacunación.

Objetivos Específicos:

1. Disminuir la morbimortalidad de las enfermedades invasoras por Neisseria meningitidis serogrupo B en la población menor a 1 año.
2. Vacunar a los lactantes de 2 y 4 meses contra Neisseria meningitidis serogrupo B.

ETAPAS DE IMPLEMENTACIÓN DE VACUNA MENINGOCÓCICA SEROGRUPO B EN CHILE		
Etapas	Implementación	Año
Primera etapa	Primera dosis de vacuna meningocócica sero grupo B, a todos los lactantes que cumplan 2 meses.	A partir del 1º de julio del 2023
Segunda etapa	Dosis de refuerzo en el segundo año de vida.	Año 2024

Fuente: Elaboración propia PNI-MINSAL

CALENDARIO DE VACUNACIÓN 2023

Calendario de Vacunación 2023

VACUNACIÓN DEL LACTANTE		
EDAD	VACUNA	PROTEGE CONTRA
Recién Nacido	BCG	Enfermedades invasoras por <i>M. tuberculosis</i>
	Hepatitis B	Hepatitis B
	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomielitis
2 y 4 meses	Neumocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
	Meningocócica recombinante (inicio segundo semestre)	Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (serogrupo B)
6 meses	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomielitis
	Neumocócica conjugada*	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
12 meses	SRP	Sarampión, Rubéola y Parotiditis
	Meningocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>N. meningitidis</i> (A, C, W, Y)
	Neumocócica conjugada	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>
18 meses	Hexavalente	Hepatitis B, Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva, Enfermedades invasoras por <i>H. influenzae</i> tipo b (Hib), Poliomielitis
	Hepatitis A	Hepatitis A
	Varicela	Varicela
	Fiebre Amarilla**	Fiebre Amarilla

Meningocócica recombinante (inicio segundo semestre)

Enfermedades invasoras por *N. meningitidis* (serogrupo B)



VACUNACIÓN DEL PRE-ESCOLAR		
36 meses	SRP	Sarampión, Rubéola y Parotiditis
	Varicela	Varicela

VACUNACIÓN DEL ESCOLAR		
1° Básico	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
4° Básico	VPH	Infecciones por Virus Papiloma Humano
5° Básico	VPH	Infecciones por Virus Papiloma Humano
8° Básico	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva

VACUNACIÓN DEL ADULTO		
Embarazadas desde las 28 semanas de gestación	dTp (acelular)	Difteria, Tétanos, Tos Convulsiva
Personas mayores de 65 años y más	Neumocócica polisacárida	Enfermedades invasoras por <i>S. pneumoniae</i>

* Sólo prematuros.
** Esta vacuna se administra exclusivamente en Isla de Pascua.

vacunas.minsal.cl

Implementación vacunación contra enfermedad meningocócica B

Población objetivo:

Todos los lactantes de la cohorte que cumplan **2 meses a partir del 01 de julio del 2023** deberán iniciar esquema primario de dos dosis con vacuna meningocócica del serogrupo B.

Esta cohorte corresponde a todos los lactantes nacidos a partir del 01 de mayo del 2023.

Meta:

Vacunar al 95% de la población objetivo.

POBLACIÓN OBJETIVO POR REGIÓN	
Población objetivo por Región	
Región	Total general
Arica y Parinacota	2.397
Tarapacá	4.142
Antofagasta	6.164
Atacama	2.698
Coquimbo	6.629
Valparaíso	14.768
Metropolitana	62.901
Lib. Gral Bdo O'Higgins	8.325
Maule	9.769
Ñuble	3.991
Biobío	13.293
La Araucanía	8.600
Los Ríos	3.114
Los Lagos	7.402
Aysén	845
Magallanes	1.273
Total general	156.310

Fuente: Registro Civil - DEIS, proyección de nacidos vivos año 2023.

Ejecución de la estrategia de vacunación contra enfermedad meningocócica B

ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN CON VACUNA CONTRA MENINGOCOCO SEROGRUPO B EN CHILE		
Población objetivo	Indicación	Fecha
Lactantes de 2 meses	1º dosis de vacuna meningocócica del serogrupo B	A partir del 01 de julio de 2023
Lactantes de 4 meses	2º dosis de vacuna meningocócica del serogrupo B, si han recibido 1º dosis de esta vacuna y que cuentan con registro en RNI.	A partir del 01 de septiembre de 2023
Lactantes en el segundo año de vida	Una dosis de refuerzo de vacuna meningocócica del serogrupo B.	Año 2024

La vacunación se realizará en todos los vacunatorios públicos y privados en convenio con la Secretaría Regional Ministerial (SEREMI) respectiva.

Vacuna contra meningococo recombinante del serogrupo B

Vacuna:

Se utilizará la vacuna Bexsero® del laboratorio GlaxoSmithKline.

Descripción:

Bexsero® es una vacuna meningocócica recombinante adsorbida multicomponente del grupo B. La vacuna está formulada por proteínas recombinantes que se encuentran en la superficie de los meningococos y contribuyen a la capacidad de la bacteria para causar enfermedades (NHBA, NadA, fHbp y PorA).

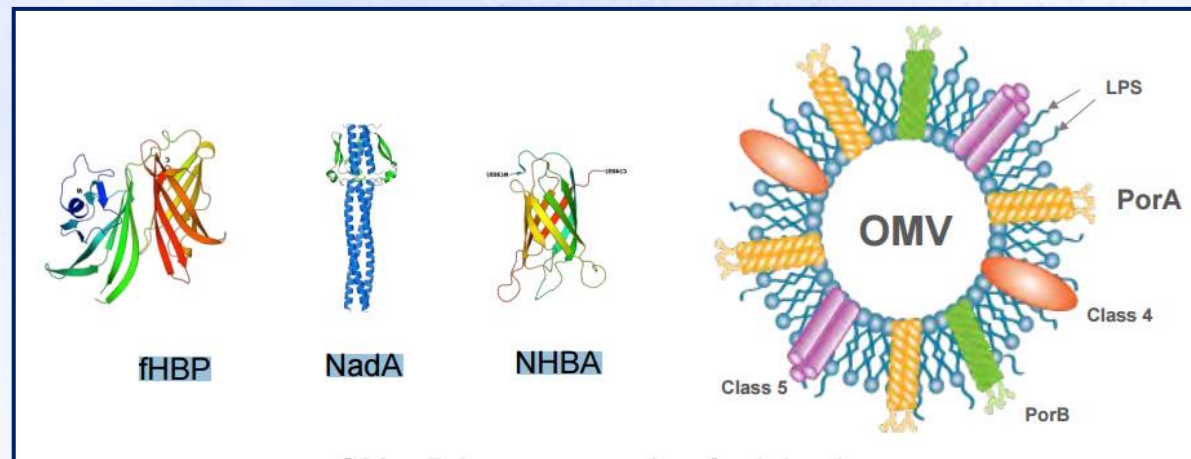
Indicación:

Bexsero® está indicado para la inmunización a partir de lactantes de 2 meses de edad, frente a la enfermedad meningocócica invasiva causada por *Neisseria meningitidis* Tipo B.

Vacuna contra meningococo recombinante del serogrupo B

Composición: Una dosis (0,5 mL) contiene

Proteína recombinante de fusión NHBA de <i>Neisseria meningitidis</i> del grupo B	50 µg
Proteína recombinante NadA de <i>Neisseria meningitidis</i> del grupo B	50 µg
Proteína recombinante de fusión fHbp de <i>Neisseria meningitidis</i> del grupo B	50 µg
Vesículas de la membrana externa (OMV) de <i>Neisseria meningitidis</i> grupo B cepa NZ98/254 medidas como la cantidad total de proteína que contiene el PorA P1.4	25 µg



Excipientes: Cloruro de sodio, Histidina, Hidróxido de aluminio, Sacarosa, Agua para inyectables.

* La kanamicina es usada en los procesos de fabricación y es removida durante las etapas de manufactura posteriores, siendo estos en el producto final menos de 0,01 microgramos por dosis.

Vacuna contra meningococo recombinante del serogrupo B

Forma farmacéutica: 0,5 mL de suspensión en jeringa prellenada

Presentación: Envases con 1 jeringa prellenada con agujas de 23 G X 1" y 25 G x 5/8"

Apariencia física:

- Suspensión líquida blanca opalescente.
- Antes de su administración, la vacuna debe ser inspeccionada visualmente para detectar partículas y cambios de color.

Vía de administración: Intramuscular

Dosis: 0,5 mL

Almacenamiento y manipulación:

- El almacenamiento debe ser en temperaturas entre +2 y +8 °C
- Proteger de la luz
- **No congelar**



Vacuna contra meningococo recombinante del serogrupo B

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes. (Ej: Anafilaxia).

Precauciones:

- Posponer en caso de enfermedad febril aguda grave. Una infección menor, como un resfrío, no es motivo para retrasar la vacunación.
- En pacientes con diagnóstico de trombocitopenia o trastornos de la coagulación, se debe administrar vacuna por vía intramuscular utilizando aguja de menor calibre (25 G x 1”) y realizar presión en el sitio de inyección.
- **No hay estudios que respalden la seguridad y eficacia de la vacuna Bexsero® en individuos mayores de 50 años.**
- La vacunación en lactantes muy prematuros (≤ 28 semanas de gestación), en particular con antecedente de inmadurez respiratoria, deberá considerarse el posible riesgo de apnea y la necesidad de monitoreo respiratorio cuando se administra. Como el beneficio de la vacunación es alto en este grupo de lactantes, la vacuna no debería dejar de administrarse ni retrasarse.

Como parte del proceso de vacunación: se debe mantener en observación a los lactantes durante 30 minutos post-vacunación.

El tratamiento médico adecuado que se utiliza para controlar las reacciones inmediatas post vacunación debe estar disponible y el personal debidamente capacitado.

Vacuna contra meningococo serogrupo B

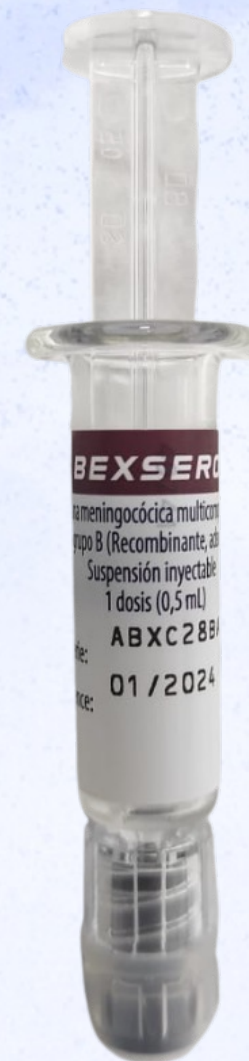
Reacciones adversas:

FRECUENCIA	LOCAL	SISTÉMICA
MUY FRECUENTE	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor en sitio de inyección • Sensibilidad en sitio de inyección • Inflamación en sitio de inyección • Induración en sitio de inyección • Eritema en sitio de inyección • Rash (niños entre 12 y 23 meses de edad) 	<ul style="list-style-type: none"> • Somnolencia • Cefalea • Llanto inusual • Mialgia • Artralgia • Fiebre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) • Irritabilidad • Malestar • Náuseas • Diarrea • Vómitos • Trastornos de la alimentación
FRECUENTE	Rash (niños entre 2 a 10 años)	-
POCO FRECUENTE	Eczema	<ul style="list-style-type: none"> • Convulsiones (incluyendo convulsiones febriles) • Palidez • Fiebre ($\geq 40^{\circ}\text{C}$)
RARO	Urticaria	Síndrome de Kawasaki
MUY RARO	-	-
NO CONOCIDA	<ul style="list-style-type: none"> • Hinchazón extensa de la extremidad vacunada • Ampollas en lugar de inyección • Nódulo en el sitio de inyección que permanezca por más de un mes 	<ul style="list-style-type: none"> • Reacciones alérgicas (incluyendo anafilaxia) • Síncope • Irritación meníngea



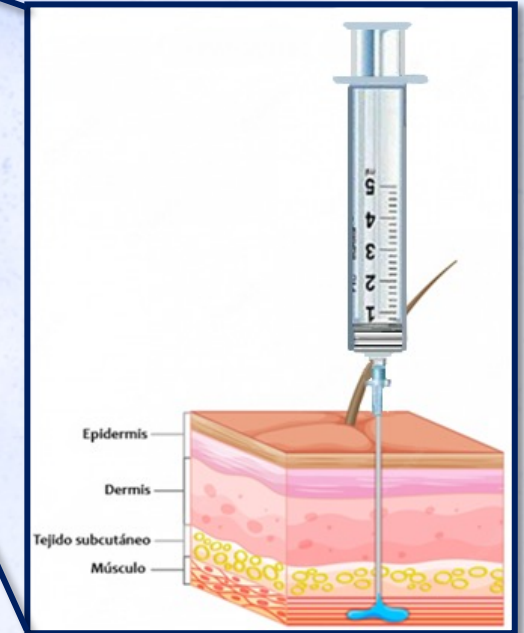
Técnica de preparación

PREPARACIÓN	
Jeringa y aguja	Jeringa prellenada con aguja 23G x 1"
Presentación de la vacuna	La vacuna viene en presentación de jeringa prellenada, verificar indemnidad del envase y de la aguja, junto con observar características de la solución (presencia de partículas y/o cambio de coloración).



Técnica de administración

VÍA DE ADMINISTRACIÓN INTRAMUSCULAR	
Ángulo	90° grados
Sitio de punción	Lactantes menores de 12 meses en el tercio medio de la cara anterolateral del muslo (Vasto externo).
Técnica	<ul style="list-style-type: none">- Descubrir la zona de punción, en su totalidad.- Definir zona de punción.- Sostener la zona de inyección con el dedo índice y pulgar.- Puncionar con un ángulo de 90° con un movimiento rápido y seguro.- Administrar la solución de manera rápida y sin aspirar.- Realizar presión con algodón seco, en el sitio de punción.- Eliminar el material utilizado (jeringa, aguja, viales y diluyentes), en contenedor de residuos especiales, según normativa de Residuos de Establecimientos de Atención en Salud (REAS) vigente.



Coadministración de vacunas

La vacuna Bexsero® puede ser administrada simultáneamente con otras vacunas programáticas, pero en sitios de punción diferentes.

Punción simultánea de vacunas en una extremidad:

1. Iniciar la inmunización con la vacuna menos dolorosa.
2. Aplicar la vacuna intramuscular rápidamente y sin aspirar.
3. Al administrar 2 vacunas simultáneamente en la misma extremidad verificar que exista 2,5 cm de separación entre una y otra.

RECOMENDACIÓN DE SITIOS DE PUNCIÓN SEGÚN EDAD		
EDAD	MUSLO DERECHO	MUSLO IZQUIERDO
2 meses	Hexavalente + Neumocócica conjugada	Meningocócica recombinante serogrupo B
4 meses	Hexavalente + Neumocócica conjugada	Meningocócica recombinante serogrupo B

Fuente: Elaboración Propia Dpto. de Inmunizaciones, 2023.

Registro Nacional de Inmunizaciones

Registro Nacional de Inmunizaciones

Inmunizaciones Herramientas Reportes Web Salir

Guardar(F6) Limpiar Imprimir Evento adverso inmediato Vacuna no administrada(F7) Modificar datos personales Cerrar

RUN Pasaporte Otro 26.637.0

Datos de la Persona Nombre: Ignacio López Edad: 2 meses 03 días Sexo: Hombre
País de origen: Chile Nacionalidad: Chile

Contraindicación:

Teléfono de Contacto 999 Fecha Inmunización: 03-07-2023
Vacunador Gonzalo
Comuna de Residencia

Pertussis Difteria Tétanos Haemophilus I. tipo b Sarampión Varicela Rubeola Parotiditis Hepatitis B Infecciones Neumocóicas Rabia **Meningococo** Virus Papik

VACUNA BEXSERO: corresponde a los 2 y 4 meses de vida para toda la población infantil y para ser administrada a grupos especiales bajo autorización. VACUNA NIMENRIX: Toda la población infantil: 1 dosis al primer año de vida; VACUNA MENVEO: corresponden 3 dosis durante el primer semestre de vida y un refuerzo al primer año de vida para casos especiales autorizados.

Vacunas Disponibles VACUNA BEX... Dosis 1° Dosis Criterio Elegibilidad Programática Lote Fecha Próxima Vacunación: No Requiere Fecha

VACUNA BEXSERO
VACUNA NIMENRIX
VACUNA MENVEO (Sector privado)
VACUNA BEXSERO (Sector privado)
VACUNA MENVEO
VACUNA NIMENRIX (sector privado)
VACUNA MENACTRA (Sector privado)

Historial de Inmunizaciones

Confirmación requerida

Esta vacuna debe administrarse a los 2 y 4 meses de vida, con un intervalo mínimo de 8 semanas entre la primera y segunda dosis, ¿De todas formas desea registrar la vacuna?

Si

No

Alerta de Acceso



Muchas Gracias

