

Fichas informativas de Vacunación

Hepatitis A y B

Introducción

El propósito de estas fichas es poder transmitir una mínima información práctica sobre las principales enfermedades infecciosas para las que existe una vacuna.

Hay que resaltar que las vacunas, como todos los medicamentos, tienen efectos adversos y que la idea preconcebida de que las vacunas son inocuas es un error.

La tendencia actual de vacunar indiscriminadamente a toda la población disponible contra todas las enfermedades para la que existe una vacuna y en el plazo más breve posible, como es el caso de los niños, no hace más que aumentar el riesgo de efectos adversos.

Los calendarios de vacunación son guías orientativas y no una lista de inyecciones que hay que administrar a toda costa.

Descripción

La hepatitis es un proceso inflamatorio del hígado, producido principalmente por tóxicos como el alcohol, algunos medicamentos, productos industriales, agroquímicos y agentes infecciosos sobre todo los virus, especialmente el citomegalovirus, el de la mononucleosis o de Epstein Barr y los virus propios de la hepatitis de los que actualmente se describen 5 tipos el A, B, C, D y E.

Generalizando la hepatitis A es leve y benigna, la hepatitis B es más severa y se puede complicar mientras la hepatitis C se identifica con enfermedad crónica.

Actualmente sólo hay vacunas para los virus de la hepatitis A y B, siendo la vacuna contra la hepatitis B la que tiene los efectos adversos más graves.

- La vacuna de la hepatitis A contiene una cepa atenuada del virus, esto significa que el virus está vivo pero ha sido debilitado para que no produzca la enfermedad al ser inyectada, o la produzca de forma inaparente o subclínica.
- La vacuna de la hepatitis B contiene un antígeno de superficie de este virus, es decir un fragmento de la cubierta del virus, que es el responsable de la respuesta inmunológica.
- Las vacunas de la hepatitis se comercializan por separado hepatitis A ó B y también conjuntamente incluyendo los dos tipos de hepatitis A + B.

HEPATITIS A

Efectos adversos de la enfermedad y de la vacunación

El virus de la hepatitis A (VHA) es un enterovirus (virus del intestino) que se transmite generalmente por vía feco-oral. Por esta razón su incidencia es mayoritaria en países del tercer mundo, sobre todo África y Asia donde las medidas higiénicas y la cobertura sanitaria son deficientes. Es una enfermedad benigna (leve) que normalmente no produce complicaciones. En los países desarrollados la mayoría de personas al llegar a la edad adulta son inmunes, en los países del llamado tercer mundo la inmunidad se alcanza sobre los 10-12 años.

¿Riesgo de contraer la Hepatitis A en España?

En España se notificaron 899 casos de Hepatitis A en España en 2001 con unas tasas del 2,2 por cada 100.000 habitantes. La enfermedad se autoresuelve en más del 99% de los casos.

Si tenemos en cuenta que la infección suele pasar desapercibida en los niños, ya que el 90% de los niños que se infectan lo hacen de forma asintomática, que la enfermedad clínica es benigna y que la mayoría de los adultos presentan anticuerpos contra el VHA, la vacunación se muestra innecesaria.

Para los que viajan a países del Tercer Mundo, lo más importante es la precaución en relación al consumo de productos frescos y agua.

HEPATITIS B

Efectos adversos de la enfermedad y de la vacunación

Su incidencia es menor que la hepatitis A. El cuadro clínico suele ser más persistente en el tiempo que el de la hepatitis A y puede obligar a guardar reposo durante algunas semanas; pasado este periodo, la mayoría de las personas afectadas se recuperan sin problemas, normalizándose las transaminasas, un tipo de enzimas (compuestos necesarios para reacciones bioquímicas) que aumentan durante las lesiones hepáticas

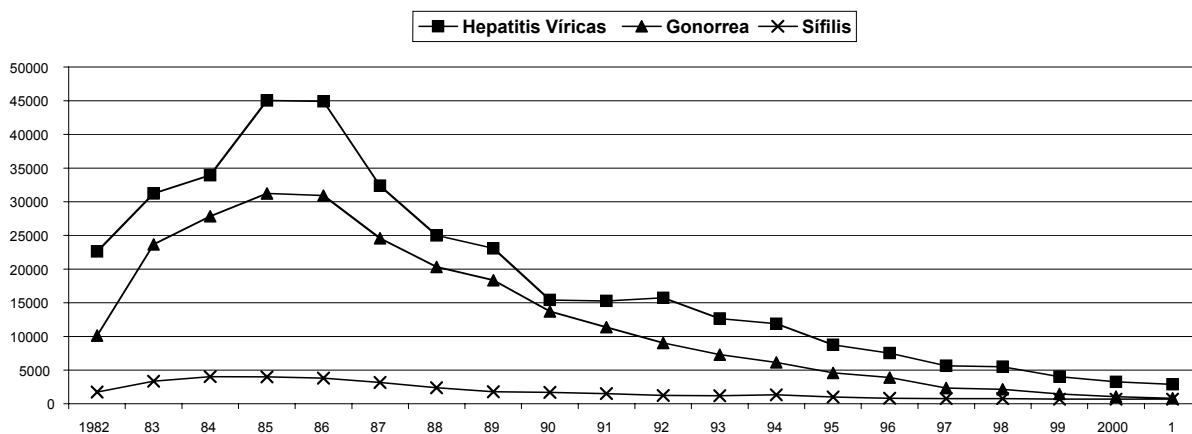
Los efectos adversos más severos de la vacunación contra la hepatitis B son las enfermedades desmielinizantes del sistema nervioso central, lo cual ha hecho aumentar la incidencia de esclerosis múltiple. La mielina es la sustancia que actúa de aislante en las fibras nerviosas, una pérdida de mielina produce enfermedades relacionadas con el sistema nervioso.

Por esta razón en Francia, las autoridades sanitarias se vieron obligadas en 1998 a suspender las campañas de vacunación masiva de los niños en los colegios.

¿Riesgo de contraer la Hepatitis B en España?

Según los anuarios estadísticos en 2001 se notificaron 780 casos con tasas del 1,8 por cada 100.000 habitantes. La enfermedad se circunscribe mayoritariamente a grupos de riesgo. Entre ellos destacan los drogadictos que utilizan la vía parenteral (jeringuillas compartidas), las personas que reciben hemoderivados y las que están sometidas a diálisis.

Morbilidad Hepatitis Viricas y Enfermedades Venereas España 1982-2001



Fuente: Elaboración Propia. Datos Anuario Estadístico de España

La introducción sistemática de la vacunación de la hepatitis B en los años 1990 se realizó cuando el impacto de la enfermedad había disminuido notablemente, tal y como se observa en el gráfico adjunto. Asimismo podemos observar como al aparecer el SIDA (a principio de 1980) y extremarse las medidas higiénicas, tanto las enfermedades venéreas como TODAS las hepatitis disminuyeron drásticamente. A menudo se olvida que con la higiene se previene no una, sino todas las enfermedades. Según la OMS, Europa occidental junto con Australia y Norteamérica se sitúan en la

zona de prevalencia Baja de la hepatitis B, donde el riesgo de infección neonatal es “raro” y la infección infantil “infrecuente”. Con todo lo dicho, la vacunación de los bebés contra la hepatitis B es una medida innecesaria, peligrosa e irracional.

Preparaciones comerciales de la vacuna Hepatitis A en España

- **HAVRIX** de laboratorios GlaxoSmithKline
Contiene: virus hepatitis A, cepa HM 175 cultivados en células diploides humanas MRC-5 inactivados con formaldehído (conservante) no más de 100 microgramos/ml y adsorbido sobre hidróxido de aluminio.
Excipientes declarados: 2-fenoxietanol (conservante)
Puede contener trazas de neomicina no más de 4 nanogramos/ml (antibacteriano)
- **AVAXIM** de laboratorios Sanofi Pasteur MSD
Contiene: virus hepatitis A, cepa GBM cultivados en células diploides humanas MRC-5 inactivados con formaldehído, y adsorbido sobre hidróxido de aluminio.
Excipientes declarados: hidróxido de aluminio (0,3 mg expresado como aluminio) soporte del antígeno, 2-fenoxietanol, 2.5 microlitros (conservante) y formaldehído 12.5 microgramos (conservante). Contiene trazas no detectables de neomicina (antibacteriano)
- **EPAXAL** de laboratorios Berna Biotech España
Contiene: al menos 24 U.I. de virus hepatitis A cepa RG-SB inactivados con formaldehído, propagado en células diploide humanas MRC-5.
Excipiente declarado: Las partículas de virus son adsorbidas por virosomas como sistema adyuvante compuesto por: antígenos de superficie del virus de la gripe altamente purificados de la cepa A/Singapore/6/86 (H1N1) 10 microgramos, con fosfolípidos de lecitina (fosfatidilcolina) 80 microgramos y cefalina (fosfatidiletanolamina) 20 microgramos.
- **VAQTA** de laboratorios Sanofi Pasteur MSD
Contiene: el vial de 0,5 ml, virus hepatitis A, cepa CR 326 F atenuada (25 unidades) propagado en células diploide humanas y adsorbidos en 0,225 mg de aluminio.
El vial de 1 ml contiene el doble respecto al descrito para 0,5 ml.
Excipiente declarado: sulfato hidroxifosfato de aluminio amorfo.

Preparaciones comerciales de la vacuna Hepatitis B en España

- **ENGERIX B** de laboratorios GlaxoSmithKline
Contiene: el antígeno de superficie (rDNA) del virus de la Hepatitis B, se presenta adsorbido en hidróxido de aluminio y cultivado en levadura.
Excipiente declarado: hidróxido de aluminio.
- **HBVAXPRO** de laboratorios laboratorios Sanofi Pasteur MSD
Contiene: el antígeno de superficie (rDNA) del virus de la Hepatitis B, se presenta adsorbido en hidróxido de aluminio y cultivado en levadura.
Excipiente declarado: hidróxido de aluminio.

Hasta el 2001 las formulaciones de Engerix B infantil y Recombivax HB 5mcg, contenían 25 microgramos de tiomersal, equivalente a 12,4 microgramos de mercurio, que es una cantidad superior a la ingesta de mercurio permitida por la agencia de sanidad americana (FDA). Existe una controversia respecto a la mayor incidencia de enfermedades neuronales (autismo, retraso en el lenguaje) por la inclusión de compuestos neurotóxicos como el mercurio en vacunas

infantiles aunque todavía no se ha podido demostrar la relación causal, como medida preventiva los laboratorios de vacunas han eliminado el tiomersal de las vacunas de la hepatitis B.

- FENDRIX de laboratorios GlaxoSmithKline
Contiene: 20 microgramos del antígeno de superficie (rDNA) del virus de la Hepatitis B, con el adyuvante AS04C que contiene 3-O-desacil-4'-monofosforil lípido A (MPL) 50 microgramos y adsorbido en fosfato de aluminio (0,5 mg aluminio). Producido por ingeniería genética por recombinación de ADN en células de levadura.
Excipiente declarado: fosfato de aluminio.

Preparaciones comerciales de la vacuna Hepatitis A + B en España

- Vacuna TWINRIX pediátrica de laboratorios GlaxoSmithKline
Contiene: el vial de 0,5 ml tiene no menos de 360 unidades Elisa del virus de la hepatitis A inactivado junto con 10 microgramos de proteína recombinante (antígeno de superficie) del virus de la hepatitis B.
Excipientes declarados: formaldehído (conservante), neomicina (antibiótico) y 2 fenoxietanol (conservante).
- Vacuna TWINRIX adultos de laboratorios GlaxoSmithKline
El vial es de 1 ml y contiene el doble que la formulación pediátrica.

Nota: La lista de vacunas disponibles en España esta actualizada según el catálogo de medicamentos elaborado por el consejo general de colegios oficiales de farmacéuticos, pero su disponibilidad en el mercado depende de los laboratorios y de las autoridades sanitarias.

Recomendaciones de la Liga por la Libertad de Vacunación

Existe una polémica médica que está valorando el riesgo de contraer y padecer la hepatitis B frente a sufrir daños neurológicos producidos por la propia vacuna.

Por eso sólo se aconseja vacunar a la población que tenga habitualmente un contacto con personas infectadas por su trabajo, como el personal sanitario, que pueda tener contacto con sangre infectada.

Actualmente el calendario vacunal infantil aconseja administrar 3 dosis de la hepatitis B antes de los 6 meses de vida siendo las pautas: recién nacidos (en el hospital) a los 2 y 6 meses ó a los 2, 4 y 6 meses.

Dado que la hepatitis B se transfiere por contacto con sangre contaminada (jeringuillas) no parece lógico vacunar a bebés.

Información independiente y crítica contra la política de vacunaciones masivas

Vacunaciones sistemáticas en cuestión ¿Son realmente necesarias?

Autor: Juan Manuel Marín Olmos

Editorial: Icaria

ISBN: 84-7426-716-1

Los peligros de las vacunas

Autor: Xavier Uriarte

Editorial: Atica Salud

ISBN: 84-607-4844-8