

PROTOCOLO DE VACUNACIÓN DE HEPATITIS B EN PACIENTES PRE-DIÁLISIS

DATOS DEL PACIENTE

Nº historia: _____ EDAD: ____ años PESO _____ kg; _____
Apellidos: _____ Nombre: _____

CRITERIOS DE USO

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Pacientes gestantes, los que no cumplan criterios de uso, hipersensibilidad conocida a algún componente de la vacuna

SI
 NO

DIAGNÓSTICO

Insuficiencia renal crónica avanzada en pre-diálisis.

SI

Criterios de uso de vacuna de hepatitis B

- Pacientes mayores de 65 años con insuficiencia renal crónica avanzada: **ENGERIX®**
- FRACASO INMUNOLÓGICO tras finalizar 2 ciclos de vacunación con Engerix® 40 mcg x 4 dosis: **FENDRIX®**

SI
 SI
 NO (NO ELEGIBLE)

Posponer la administración en personas que padecen enfermedades febriles graves agudas.

POSOLOGIA ENGERIX®

40 mcg a los 0, 1, 2 y 6 meses

PRIMERA DOSIS
 DOSIS AL MES
 DOSIS A LOS 2 MESES
 DOSIS A LOS 6 MESES

REVACUNACIÓN ENGERIX®

Si niveles de anticuerpos de superficie (AChBs) < 10 mUI/ml

DOSIS REVACUNACIÓN 7º MES
 DOSIS AL MES
 DOSIS A LOS 2 MESES
 DOSIS A LOS 6 MESES

FRACASO A ENGERIX®

POSOLOGIA FENDRIX®

20 mcg a los 0, 1, 2 y 6 meses

PRIMERA DOSIS
 DOSIS AL MES
 DOSIS A LOS 2 MESES
 DOSIS A LOS 6 MESES

PROTOCOLO DE VACUNACIÓN DE HEPATITIS B EN PACIENTES PRE-DIÁLISIS

Fecha :

Dr.

Firma

DATOS A RECOGER

Grado de insuficiencia renal:

Estadio: _____

Creatinina: _____ CIC: _____ Urea: _____ Diuresis: _____

Serología:

VIH : _____ VHC: _____ VHA: _____

VHB: _____

Datos analíticos:

- Hemoglobina: _____ Volumen Corpuscular Medio: _____

- Leucocitos: _____ Plaquetas: _____

- Ácido úrico: _____

- Proteínas totales: _____ Prealbúmina: _____ Albúmina: _____

- Hierro sérico: _____ Ferritina: _____ Transferrina: _____

- GOT: _____ GPT: _____ GGT: _____ bilirrubina total: _____ bilirrubina fraccionada. _____

- Sodio: _____

- Potasio: _____

- Calcio: _____

- Fósforo: _____

- Magnesio: _____

- Fosfatasa alcalina: _____

- PCR

- LDL: _____ HDL: _____ Triglicéridos: _____

- GSV: pH: _____ pCO₂: _____ HCO₃: _____

PROTOCOLO DE VACUNACIÓN DE HEPATITIS B EN PACIENTES PRE-DIÁLISIS

Tratamiento farmacológico:

SEGUIMIENTO:

3 meses (tras 3 dosis de vacuna):

Título antiHBs: _____ Título anti-HBC: _____ Título HbsAg: _____

7 meses (tras 4 dosis de vacuna):

Título antiHBs: _____ Título anti-HBC: _____ Título HbsAg: _____

36 meses (tiempo estimado de persistencia de Anti-HBs después de 1 ciclo de vacunación):

Título antiHBs: _____ Título anti-HBC: _____ Título HbsAg: _____

Referencias bibliográficas:

1. Ficha técnica de Vacuna antihepatitis B (ADNr) (adyuvada) (fendrix®). www.agemed.es
2. Barril G, Teruel JL. Vaccination scheme in advanced chronic kidney disease. *Nefrologia*. 2008;28 Suppl 3:95-9.3.
3. Tong NK, Beran J, Kee SA, Miguel JL, Sánchez C, Bayas JM, et al. Immunogenicity and safety of an adjuvanted hepatitis B vaccine in pre-hemodialysis and hemodialysis patients. *Kidney Int*. 2005; 68(5):2298-303.
4. Girndt M, HR Litjens N. Unmet Needs and New Promises in Hepatitis B Vaccination for Chronic Kidney Disease Patients. *US Nephrology*, 2010; 5(1):15-9.

PROTOCOLO DE VACUNACIÓN DE HEPATITIS B EN PACIENTES PRE-DIÁLISIS

Empty box for the protocol content.