



Vacuna de los meningococos ACWY (tetravalente)



¿Qué es la meningitis meningocócica?

La [meningitis meningocócica](#) es una infección causada por una bacteria, el meningococo, que se caracteriza por la inflamación de las membranas, llamadas meninges, que recubren el cerebro y la médula espinal.

El meningococo puede tener hasta 12 (serogrupos) diferentes, según la composición de su envoltura o cápsula. **Los más frecuentes son el A, B, C, W, X e Y.**

Una vez producida la infección se puede tratar con antibióticos, pero, debido a que su evolución puede ser muy rápida, estos medicamentos pueden no resultar eficaces. Por eso, la prevención a través de la vacunación es la mejor medida para combatir al meningococo.

¿Qué vacunas hay contra esta enfermedad?

En España hay varias vacunas para hacer frente a los diferentes serogrupos de meningococo:

- La vacuna frente al [meningococo C \(MenC\)](#), que está incluida en el calendario infantil español a los 4 y 12 meses.
- La vacuna frente al [meningococo B \(MenB\)](#), que se dispensa en farmacias bajo prescripción médica y estará incluida en toda España entre 2023 y 2024. Algunas comunidades ya lo hacían anteriormente a los 2, 4 y 12-15 meses.
- Desde 2017 está disponible en las farmacias, con prescripción médica, la vacuna tetravalente conjugada antimeningocócica **MenACWY**, que incluye protección frente a cuatro serogrupos: A, C, W e Y. Hay tres preparados comercializados, MenQuadfi aprobada a partir de los 12 meses, Menveo, aprobada a partir de los 2 años de edad en Europa, y Nimenrix, que se puede administrar a partir de las 6 semanas de edad. Esta vacuna se ha incluido en todos los calendarios infantiles españoles en los adolescentes de 12 años y se rescata también a los de 13 a 18 años. Además como recomienda la AEP, 8 comunidades la tienen incluida a los 12 meses de edad gratuitamente y Galicia la administra a los 4 y 12 meses de edad, como recomienda la AEP.

¿En qué situaciones está indicada la vacuna tetravalente MenACWY frente a la meningitis meningocócica?

Puesto que la vacuna tetravalente cubre mayor número de serogrupos de meningococo que las vacunas disponibles hasta ahora, **la vacuna MenACWY está indicada como vacunación complementaria a la del meningococo B** (Bexsero y Trumenba).

El **Ministerio de Sanidad** propuso en 2019 su inclusión en calendario a los 12 años (ya lo han hecho todas las comunidades) y recaptar progresivamente a los adolescentes de hasta 18 años de edad (Canarias no ha empezado).

La **Asociación Española de Pediatría** la recomienda en las siguientes situaciones:

- Vacunación sistemática a los 4 y 12 meses y 12 años de edad, en sustitución de la monovalente de MenC.

- Vacunación de rescate de todos los adolescentes menores de 18 años con una dosis única de MenACWY, por la mayor incidencia de enfermedad en estas edades, así como sus hábitos sociales (mayor tendencia a viajar y a compartir espacios multitudinarios u objetos).
- Con carácter individual, los niños en edades comprendidas entre 1 y 12 años y los menores de 1 año pueden verse beneficiados también con esta vacuna, aumentando así su protección antimeningocócica.
- Niños, jóvenes y adultos que realicen viajes internacionales a zonas endémicas con alta prevalencia de serogrupos A, C, W o Y. Porque en función de la zona geográfica y los países varía la frecuencia de la enfermedad meningocócica y del serogrupo circulante. Por ejemplo, en África, el serogrupo A fue causante de grandes epidemias; en Estados Unidos, Colombia, Japón o Sudáfrica, el serogrupo Y representa entre el 20 y el 50 % de todos los casos de enfermedad meningocócica; en Reino Unido, Argentina y Chile el predominante es el serogrupo W. Por esto, antes de emprender un viaje, en especial si supondrá una estancia prolongada, conviene informarse al respecto y revisar el calendario de vacunación.
- Personas con determinadas enfermedades o tratamientos que resultan más susceptibles a padecer estas graves infecciones.

¿Cómo se administra la vacuna?

Las vacunas conjugadas tetravalentes se administran por vía intramuscular en el muslo en niños pequeños y en la parte superior del brazo, concretamente en el deltoides, en niños mayores y adultos.

¿Es necesario administrar dosis de refuerzo?

Actualmente, no está indicada una dosis de refuerzo como norma general. Solo algunos casos especiales, fundamentalmente inmunodeprimidos, podrían necesitarla.

¿Cuáles son las reacciones adversas a la vacunación?

Tras su administración son frecuentes las reacciones leves en el punto de inyección como dolor, enrojecimiento y picor. También pueden aparecer efectos sistémicos adversos como irritabilidad, pérdida de apetito, cefalea, náuseas, fiebre o malestar general. Las reacciones graves son muy poco frecuentes.

¿Cuándo está contraindicada la vacuna?

No se deben vacunar aquellas personas que hayan presentado una reacción alérgica grave a esta vacuna o a alguno de sus componentes.

Artículo publicado el 27-9-2017, revisado por última vez el 3-1-2024

La información ofrecida en En Familia no debe usarse como sustituta de la relación con su pediatra, quien, en función de las circunstancias individuales de cada niño o adolescente, puede indicar recomendaciones diferentes a las generales aquí señaladas.

Este texto, perteneciente a la [Asociación Española de Pediatría](#), está disponible bajo la [licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 España](#).

Más referencias sobre el tema e información sobre los autores en:

<https://enfamilia.aeped.es/prevencion/vacuna-tetravalente-para-meningitis-meningococica>