

Meningococcal Vaccines

What You Need to Know

Many Vaccine Information Statements are available in Spanish and other languages. See www.immunize.org/vis.
Hojas de Información Sobre Vacunas están disponibles en Español y en muchos otros idiomas.
Visite <http://www.immunize.org/vis>

1

What is meningococcal disease?

Meningococcal disease is a serious bacterial illness. It is a leading cause of bacterial meningitis in children 2 through 18 years old in the United States. Meningitis is an infection of the covering of the brain and the spinal cord.

Meningococcal disease also causes blood infections.

About 1,000 – 1,200 people get meningococcal disease each year in the U.S. Even when they are treated with antibiotics, 10-15% of these people die. Of those who live, another 11%-19% lose their arms or legs, have problems with their nervous systems, become deaf or mentally retarded, or suffer seizures or strokes.

Anyone can get meningococcal disease. But it is most common in infants less than one year of age and people 16-21 years. Children with certain medical conditions, such as lack of a spleen, have an increased risk of getting meningococcal disease. College freshmen living in dorms are also at increased risk.

Meningococcal infections can be treated with drugs such as penicillin. Still, many people who get the disease die from it, and many others are affected for life. This is why preventing the disease through use of meningococcal vaccine is important for people at highest risk.

2

Meningococcal vaccine

There are two kinds of meningococcal vaccine in the U.S.:

- Meningococcal conjugate vaccine (**MCV4**) is the preferred vaccine for people 55 years of age and younger.
- Meningococcal polysaccharide vaccine (**MPSV4**) has been available since the 1970s. It is the only meningococcal vaccine licensed for people older than 55.

Both vaccines can prevent 4 types of meningococcal disease, including 2 of the 3 types most common in the United States and a type that causes epidemics in Africa. There are other types of meningococcal disease; the vaccines do not protect against these.

3

Who should get meningococcal vaccine and when?

Routine Vaccination

Two doses of MCV4 are recommended for adolescents 11 through 18 years of age: the first dose at 11 or 12 years of age, with a booster dose at age 16.

Adolescents in this age group with HIV infection should get three doses: 2 doses 2 months apart at 11 or 12 years, plus a booster at age 16.

If the first dose (or series) is given between 13 and 15 years of age, the booster should be given between 16 and 18. If the first dose (or series) is given after the 16th birthday, a booster is not needed.

Other People at Increased Risk

- College freshmen living in dormitories.
- Laboratory personnel who are routinely exposed to meningococcal bacteria.
- U.S. military recruits.
- Anyone traveling to, or living in, a part of the world where meningococcal disease is common, such as parts of Africa.
- Anyone who has a damaged spleen, or whose spleen has been removed.
- Anyone who has persistent complement component deficiency (an immune system disorder).
- People who might have been exposed to meningitis during an outbreak.

Children between 9 and 23 months of age, and anyone else with certain medical conditions need 2 doses for adequate protection. Ask your doctor about the number and timing of doses, and the need for booster doses.

MCV4 is the preferred vaccine for people in these groups who are 9 months through 55 years of age. MPSV4 can be used for adults older than 55.



4**Some people should not get meningococcal vaccine or should wait.**

- Anyone who has ever had a severe (life-threatening) allergic reaction to a previous dose of MCV4 or MPSV4 vaccine should not get another dose of either vaccine.
- Anyone who has a severe (life threatening) allergy to any vaccine component should not get the vaccine. *Tell your doctor if you have any severe allergies.*
- Anyone who is moderately or severely ill at the time the shot is scheduled should probably wait until they recover. Ask your doctor. People with a mild illness can usually get the vaccine.
- Meningococcal vaccines may be given to pregnant women. MCV4 is a fairly new vaccine and has not been studied in pregnant women as much as MPSV4 has. It should be used only if clearly needed. The manufacturers of MCV4 maintain pregnancy registries for women who are vaccinated while pregnant.

Except for children with sickle cell disease or without a working spleen, meningococcal vaccines may be given at the same time as other vaccines.

5**What are the risks from meningococcal vaccines?**

A vaccine, like any medicine, could possibly cause serious problems, such as severe allergic reactions. The risk of meningococcal vaccine causing serious harm, or death, is extremely small.

Brief fainting spells and related symptoms (such as jerking or seizure-like movements) can follow a vaccination. They happen most often with adolescents, and they can result in falls and injuries.

Sitting or lying down for about 15 minutes after getting the shot – especially if you feel faint – can help prevent these injuries.

Mild problems

As many as half the people who get meningococcal vaccines have mild side effects, such as redness or pain where the shot was given.

If these problems occur, they usually last for 1 or 2 days. They are more common after MCV4 than after MPSV4.

A small percentage of people who receive the vaccine develop a mild fever.

Severe problems

Serious allergic reactions, within a few minutes to a few hours of the shot, are very rare.

6**What if there is a moderate or severe reaction?****What should I look for?**

Any unusual condition, such as a severe allergic reaction or a high fever. If a severe allergic reaction occurred, it would be within a few minutes to an hour after the shot. Signs of a serious allergic reaction can include **difficulty breathing, weakness, hoarseness or wheezing, a fast heart beat, hives, dizziness, paleness, or swelling of the throat.**

What should I do?

- Call a doctor, or get the person to a doctor right away.
- Tell your doctor what happened, the date and time it happened, and when the vaccination was given.
- Ask your provider to report the reaction by filing a Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) form. Or you can file this report through the VAERS website at www.vaers.hhs.gov, or by calling **1-800-822-7967**.

VAERS does not provide medical advice.

7**The National Vaccine Injury Compensation Program**

The National Vaccine Injury Compensation Program (VICP) was created in 1986.

Persons who believe they may have been injured by a vaccine can learn about the program and about filing a claim by calling **1-800-338-2382** or visiting the VICP website at www.hrsa.gov/vaccinecompensation.

8**How can I learn more?**

- Your doctor can give you the vaccine package insert or suggest other sources of information.
- Call your local or state health department.
- Contact the Centers for Disease Control and Prevention (CDC):
 - Call **1-800-232-4636 (1-800-CDC-INFO)** or
 - Visit CDC's website at www.cdc.gov/vaccines

Vaccine Information Statement (Interim)
Meningococcal Vaccines

10/14/2011

42 U.S.C. § 300aa-26

Vacunas contra el meningococo

Lo que necesita saber

Many Vaccine Information Statements are available in Spanish and other languages. See www.immunize.org/vis.
Hojas de Información Sobre Vacunas están disponibles en Español y en muchos otros idiomas.
Visite <http://www.immunize.org/vis>

1 ¿Qué es la enfermedad meningocócica?

La enfermedad meningocócica es una enfermedad grave causada por una bacteria. Es una de las causas principales de meningitis bacteriana en niños de 2 a 18 años en los Estados Unidos. La meningitis es una infección de las membranas que cubren el cerebro y la médula espinal.

La enfermedad meningocócica también causa infecciones de la sangre.

En los Estados Unidos, aproximadamente entre 1,000 y 1,200 personas por año contraen la enfermedad meningocócica. Entre el 10% y el 15% de ellas mueren, incluso si se las tratan con antibióticos. De las que sobreviven, entre el 11% y el 19% pierden los brazos o las piernas, presentan problemas en el sistema nervioso, quedan sordas o con retraso mental, o sufren convulsiones o derrames cerebrales.

Cualquiera puede contraer la enfermedad meningocócica, pero es más común en bebés de menos de un año y en personas entre 16 y 21 años. Los niños con ciertos problemas médicos, como la falta de bazo, tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad meningocócica. El riesgo también es mayor en estudiantes universitarios de primer año que viven en residencias estudiantiles.

Las infecciones meningocócicas se pueden tratar con medicamentos como la penicilina. Aun así, muchas personas que contraen la enfermedad mueren a causa de ella y muchas otras quedan afectadas de por vida. Por eso, la prevención de la enfermedad a través de la vacuna contra el meningococo es importante para las personas con mayor riesgo.

2 Vacuna contra el meningococo

Existen dos tipos de vacuna contra el meningococo en los Estados Unidos:

- La vacuna conjugada contra el meningococo (MCV4) se recomienda para personas menores de 55 años.
- La vacuna polisacárida contra el meningococo (MPSV4) ha estado disponible desde los años setenta. Es la única vacuna contra el meningococo autorizada para personas mayores de 55 años.

Ambas vacunas pueden prevenir 4 tipos de enfermedades meningocócicas, incluyendo 2 de los 3 tipos más comunes en los Estados Unidos y un tipo que causa epidemias en África. Existen otros tipos de enfermedades meningocócicas, pero las vacunas no protegen contra ellos.

3 ¿Quién debe ponerse la vacuna contra el meningococo y cuándo?

Vacunación de rutina

Se recomiendan dos dosis de MCV4 para los adolescentes de 11 a 18 años: la primera dosis a los 11 ó 12 años, con una dosis de refuerzo a los 16 años.

Los adolescentes en este grupo de edad con infección de VIH se deben poner tres dosis: 2 dosis con 2 meses de diferencia a los 11 ó 12 años, más un refuerzo a los 16.

Si la primera dosis (o serie) se pone entre los 13 y 15 años, el refuerzo se debe poner entre los 16 y los 18 años. Si la primera dosis (o serie) se pone después de cumplir los 16 años, no se necesita un refuerzo.

Otras personas con mayor riesgo

- Estudiantes universitarios de primer año que viven en residencias estudiantiles.
- Personal de laboratorio que está expuesto habitualmente a la bacteria meningocócica.
- Reclutas militares de los Estados Unidos.
- Cualquier persona que viaje a cualquier parte del mundo donde la enfermedad meningocócica sea común, como en algunas partes de África, o que viva en tales zonas.
- Cualquier persona cuyo bazo esté dañado o se le haya extirpado.
- Cualquier persona que tenga una deficiencia del complejo terminal del complemento (un trastorno del sistema inmunitario).
- Personas que podrían haber estado expuestas a meningitis durante un brote.

Los niños entre 9 y 23 meses y cualquier otra persona con ciertas afecciones médicas necesitan 2 dosis para tener una protección adecuada. Pregunte a su médico sobre la cantidad de dosis y el momento en que se deben aplicar, y la necesidad de dosis de refuerzo.

La MCV4 es la recomendada para las personas entre 9 meses y 55 años que se encuentran en estos grupos. La MPSV4 se puede usar en adultos mayores de 55 años.



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention

4**Algunas personas no se deben poner la vacuna contra el meningococo o deben esperar.**

- Las personas que hayan tenido una reacción alérgica grave (que haya puesto en peligro su vida) a una dosis previa de la vacuna MCV4 o MPSV4 no deben ponerse otra dosis.
- Las personas que tenga una alergia grave (que ponga en peligro su vida) a cualquier componente de la vacuna no deben ponerse la vacuna. *Informe a su médico si tiene alergias graves.*
- Las personas que tengan una enfermedad moderada o grave al momento de ponerse la vacuna deben esperar hasta recuperarse. Pregunte a su médico. Las personas con una enfermedad leve generalmente se pueden vacunar.
- Las vacunas contra el meningococo pueden aplicarse a mujeres embarazadas. La MCV4 es una vacuna bastante nueva y no se ha estudiado tanto en mujeres embarazadas como la MPSV4. Se debe emplear solo en casos claramente necesarios. Los fabricantes de MCV4 mantienen registros de las mujeres embarazadas que reciben la vacuna.

A excepción de los niños con anemia de células falciformes o que no tienen un bazo funcional, las vacunas contra el meningococo se pueden aplicar al mismo tiempo que otras vacunas.

5**¿Cuáles son los riesgos relacionados con las vacunas contra el meningococo?**

Al igual que cualquier medicamento, las vacunas podrían causar graves problemas, como reacciones alérgicas graves. El riesgo de que la vacuna contra el meningococo provoque daños graves, o la muerte, es sumamente bajo.

Después de una vacunación, pueden ocurrir episodios de desmayo de corta duración y síntomas relacionados (como espasmos o movimientos similares a una convulsión). Estos suceden más a menudo en adolescentes y pueden provocar caídas y lesiones.

Sentarse o recostarse por unos 15 minutos después de obtener la vacuna, en especial si se siente mareado, puede ayudar a prevenir estas lesiones.

Problemas leves

La mitad de las personas que se ponen las vacunas contra el meningococo tienen efectos secundarios leves, como enrojecimiento o dolor en el lugar de la inyección.

Si se producen estos problemas, por lo general duran 1 ó 2 días. Son más comunes después de la aplicación de la MCV4 que de la MPSV4.

Un pequeño porcentaje de las personas que reciben la vacuna presentan un poco de fiebre.

Problemas graves

Las reacciones alérgicas, después de unos minutos o unas horas de ponerse la vacuna, son muy poco frecuentes.

6**¿Qué sucede si se produce una reacción moderada o grave?****¿A qué debo prestar atención?**

Preste atención a cualquier cosa fuera de lo común, como una reacción alérgica grave o fiebre alta. Si ocurriera una reacción alérgica grave, se produciría entre unos pocos minutos a una hora de ponerse la vacuna. Los signos de una reacción alérgica grave pueden incluir **dificultad para respirar, debilidad, ronquera o sibilancias, latidos rápidos del corazón, urticaria, mareos, palidez o inflamación de la garganta.**

¿Qué debo hacer?

- Llame a un médico o lleve a la persona de inmediato a un médico.
- Informe a su médico lo que ocurrió, la fecha y la hora en que ocurrió y cuándo se puso la vacuna.
- Pida a su proveedor de salud que informe la reacción mediante la presentación de un formulario del Sistema para Reportar Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS). O puede presentar este informe a través del sitio web del VAERS en www.vaers.hhs.gov o llamando al **1-800-822-7967**.

VAERS no da consejos médicos.

7**Programa Nacional de Compensación por Daños Derivados de Vacunas**

El Programa Nacional de Compensación por Daños Derivados de Vacunas (VICP) se creó en 1986.

Las personas que creen que pueden haber sufrido daños a causa de una vacuna pueden obtener información sobre el programa y sobre la presentación de una reclamación llamando al **1-800-338-2382** o visitando el sitio web del VICP en www.hrsa.gov/vaccinecompensation.

8**¿Cómo puedo obtener más información?**

- Su médico puede darle el folleto de información que viene con la vacuna o sugerirle otras fuentes de información.
- Llame al departamento de salud local o estatal.
- Comuníquese con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC):
 - Llame al **1-800-232-4636** (1-800-CDC-INFO).
 - Visite el sitio web de los CDC en www.cdc.gov/vaccines

**Vaccine Information Statement (Interim)
Meningococcal Vaccines**

Spanish

10/14/2011

42 U.S.C. § 300aa-26

Translated by Carmazzi Global Solutions, CA