

Vacunas para Adultos

GRUPO DE TRABAJO SOBRE VACUNAS PARA ADULTOS

Director

Dr. Daniel Stamboulian

Coordinadora científica

Dra. Hebe Vázquez

Coordinadora de comunicación

Lic. Ana Paula Cordero

Colaboradores médicos

ARGENTINA

Buenos Aires:

Dr. Pablo Elmassian

Dra. Cynthia Vartalitis

Córdoba:

Dr. Ángel Minguez

PARAGUAY

Dr. Eugenio Báez

URUGUAY

Dr. Homero Bagnulo

NEWSLETTER PARA PROFESIONALES DE LA SALUD VACUNAS PARA ADULTOS N° 2

Redacción: Dra. Hebe Vázquez

Edición: Lic. Ana Paula Cordero

Diseño gráfico: Marisa Rina López

Material de DISTRIBUCIÓN GRATUITA. Prohibida su comercialización.

Es una publicación con el aval de FIDEC / FUNCEI



ENFERMEDAD POR NEUMOCOCO: CÓMO PREVENIRLA

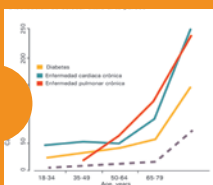
La bacteria *Streptococcus pneumoniae* representa la causa más frecuente de muerte de adultos en el mundo por una enfermedad prevenible por vacunación.

- Es una de las causas más frecuentes de enfermedad invasiva (neumonía bacteriémica, sepsis y meningitis) y de neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en el adulto.
- Según datos de la Organización Mundial de la Salud en 2002 la enfermedad neumocócica invasiva (ENI) produjo 1.600.000 muertes evitables, en especial en niños menores de 5 años y en adultos mayores. Sin embargo, en países donde se implementó la vacunación universal en niños, durante los últimos años la mayor carga de ENI se observó en adultos mayores.
- También el neumococo es el patógeno más comúnmente implicado en la NAC del adulto. En América Latina el 35% de las NAC son causadas por este germen con una mortalidad entre el 6% y el 10% según el país, el grupo etario y comorbilidades.

La tasa de incidencia de enfermedades neumocócicas aumenta con la edad y con algunos padecimientos crónicos.

Vacunación

- Existen dos vacunas licenciadas para su aplicación en la población adulta: la polisacárida veintitrés valente (PPSV23) y la conjugada trecevalente (PCV13).
- La vacunación contra el neumococo en adultos está recomendada en todos los que tienen más de 65 años (preferentemente en mayores de 60 años) o en toda persona mayor a 18 años con factores de riesgo.



GRUPOS Y FACTORES DE RIESGO



VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN ADULTOS



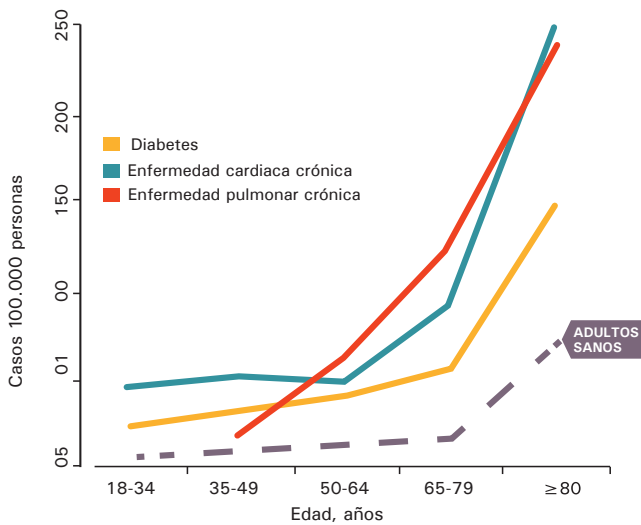
NEUMOCOCO: Esquemas de vacunación para adultos

GRUPOS Y FACTORES DE RIESGO

- Si bien cualquier grupo etario puede padecerla, **son más susceptibles a enfermarse y sufrir complicaciones los niños menores de 5 años (en especial los de menos de 2 años) y los adultos mayores de 65 años.**

CUADRO 1:

Tasa de incidencia de enfermedades neumocócicas: aumenta con la edad y con algunos padecimientos crónicos¹



Kyaw MH y cols. Chronic Illnesses and Pneumococcal Diseases. *J Infect Dis* 2005;192:377-386.
 © Kyaw MH y cols. The influence of chronic illnesses on the incidence of invasive pneumococcal disease in adults. *J Infect Dis* 2005, Vol 192, Issue 3, 377-386, con autorización de Oxford University Press a nombre de Infectious Diseases Society of America.

- **Otros factores de riesgo son:** enfermedad crónica cardiovascular, patologías respiratorias incluyendo asma, cirrosis, alcoholismo, tabaquismo, diabetes mellitus, fístula de líquido cefalorraquídeo, asplenia, infección por VIH, cáncer, enfermedad renal crónica, trasplante de órganos sólidos o médula ósea y estar bajo tratamiento inmunosupresor, incluidos los corticoides.

DIABETES

3X El riesgo de ENI en comparación con los adultos sanos

ENFERMEDAD CARDÍACA CRÓNICA

6X El riesgo de ENI en comparación con los adultos sanos

ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA

6X El riesgo de ENI en comparación con los adultos sanos

LA TASA DE ENI EN ADULTOS DE > 50 AÑOS FUE 3X MAYOR QUE EN LOS DE EDAD < 50 AÑOS.

IMPACTO DE LA VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS CON VACUNA CONJUGADA EN LA EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES POR NEUMOCOCO

- Desde el año 2000 se introdujeron diversas formulaciones de vacunas conjugadas antineumocócicas (PCVs) en los Programas Nacionales de Inmunización de la niñez en todo el mundo.
- Las PCVs conjugan cada polisacárido capsular del neumococo a una proteína transportadora que induce inmunidad T de memoria permitiendo que sean inmunogénicos en los niños menores de 2 años y se produzca una respuesta booster. Además disminuyen la portación, con lo que se reduce la transmisión a otros niños y adultos.

- **Las ventajas de la vacunación universal en la infancia con PCVs están bien documentadas:**

- ▶ Disminución de la incidencia de ENI en niños vacunados.
- ▶ Disminución de la incidencia de ENI en niños no vacunados y adultos por la protección de rebaño.

- Sin embargo, mientras que las tasas de ENI asociadas a los serotipos vacunales disminuyeron perceptiblemente, la incidencia de ENI causada por los serotipos no incluidos en las fórmulas vacunales se incrementaron. Por eso, **es necesario mantener una constante vigilancia de los serotipos circulantes para la recomendación de los esquemas vacunales.**

VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN ADULTOS

Existen dos vacunas licenciadas para su aplicación en la población adulta:

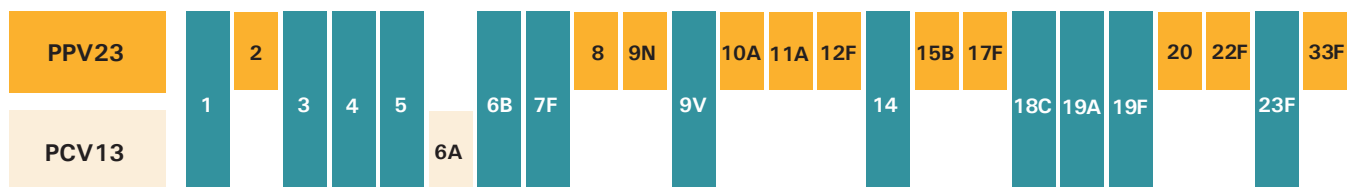
- La polisacárida veintitrés valente (PPSV23).
- La conjugada trecevalente (PCV13).

Ambas son seguras y con pocos efectos adversos.

Serotipos contenidos en las vacunas antineumocócicas disponibles:



PPV23 contiene 23 serotipos, 11 de los cuales son exclusivos



PCV13 contiene 13 serotipos, 1 de los cuales es exclusivo¹

- Serotipos contenidos en ambas vacunas
- Serotipos exclusivos de PPV23
- Serotipo exclusivo de PCV13

RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN ADULTOS

La vacunación contra el neumococo en adultos está recomendada en:

- Todas las personas ≥ 65 años (preferentemente en mayores de 60 años).
- Toda persona mayor a 18 años con:
 - ▶ Enfermedades crónicas: pulmonares (incluso asma), cardíacas, hepáticas, renales, diabetes, alcoholismo.
 - ▶ Asplenia funcional o anatómica.
 - ▶ Infección por VIH.
- ▶ Otros pacientes con alteraciones de la inmunidad: tumores sólidos malignos, leucemia, linfomas, trasplantados; los que reciben quimioterapia o corticoides en forma crónica.
- ▶ Fístulas de líquido cefalorraquídeo.
- ▶ Implantes cocleares.
- ▶ Personas que viven en instituciones de cuidados prolongados.
- ▶ Tabaquistas.

LA VACUNACIÓN EVITA LAS COMPLICACIONES, INTERNACIONES, SECUELAS GRAVES Y FALLECIMIENTOS. LA GRIPE Y LA NEUMONÍA REPRESENTAN LA QUINTA CAUSA DE MUERTE EN MAYORES DE 65 AÑOS.

ESQUEMAS DE VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA RECOMENDADOS EN ADULTOS*



	Todas las Personas \geq 65 años ^A	Adultos \geq 19 años Inmunocompetentes Con ciertos Padecimientos crónicos ^B	Adultos \geq 19 años Con padecimientos que causan inmunosupresión o algunos otros padecimientos ^C
Comité Asesor de Prácticas de Inmunizaciones de EEUU (ACIP)	PCV13 + PPSV23	PPSV23	PCV13 + PPSV23
Ministerio de Salud de la Nación Argentina	PPSV23	PPSV23	PCV13 + PPSV23

A. Todas las personas \geq 65 años: PPSV23 sola o PCV13 una dosis inicial y luego de 6 meses a 1 año PPSV23.

B. Adultos \geq 19 años inmunocompetentes con ciertos padecimientos crónicos: una dosis de PPSV23. Deberá administrarse una segunda dosis al cumplir 65 años, observándose un intervalo mínimo entre ambas de 5 años.

C. Adultos \geq 19 con padecimientos que causan inmunosupresión o algunos otros padecimientos: una dosis de PCV13 seguida de una dosis de PPSV23 con un intervalo mayor a 2 meses, otra dosis de PPSV23 a los 5 años y una última al cumplir 65 años.

*Estas recomendaciones tienen su base en:

- ▶ Los resultados de eficacia del estudio CAPITA (Community Acquired Pneumonia Immunization Trial in Adults) en población mayor de 65 años con PCV13.
- ▶ La experiencia con la PPSV23.
- ▶ Los estudios en población VIH con vacunas conjugadas y polisacáridas.
- ▶ Los datos de inmunogenicidad de la PCV13 y la circulación de serotipos.



ES IMPORTANTE RECORDAR:

- La cobertura de vacunación contra el neumococo en adultos es baja tanto en Argentina como en el resto del mundo.
- La enfermedad neumocócica es la primera causa de muerte evitable por vacunación.
- Miles de muertes podrían evitarse anualmente si la población se vacunara (independientemente del esquema seleccionado).

BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA

- WHO, Global Immunization Data. October 2012.
Disponible en: www.who.int/immunization_monitoring/Global_Immunization_Data.pdf
- WHO, Position paper, 2008. ECDC, Annual epidemiological report on communicable diseases in Europe, 2010.
- Kyaw MH y cols. Chronic Illnesses and Pneumococcal Disease *J Infect Dis.* 2005;192:377–386.
- *MMWR* October 19, 2007 / Vol. 56 / No. 41
ACIP Dec. 2008.
- Moberley S y cols. Vaccines for preventing pneumococcal infection in adults. Cochrane Database of Syst Rev. 2013, Issue 1:CD000422.
- Schwarz TF. *Vaccine* 2011;29: 5195-202.
- Tomczyk S, Bennett NM, Stoecker C, et al. Use of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine and 23-Valent Pneumococcal Polysaccharide Vaccine Among Adults Aged > 65 Years: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR* 2014;63:822-825.
- Bonten MJM, Huijts SM, Bolkenbaas M, et al. Polysaccharide Conjugate Vaccine against Pneumococcal Pneumonia in Adults. *N Engl J Med* 2015; 372:1114-25.

MÁS RECURSOS SOBRE VACUNAS PARA ADULTOS

Para Profesionales de Salud y Comunidad

Consultas



(54) 11 4809 4242



vacunasadultos@funcei.org.ar

Noticias y actualizaciones en redes sociales



www.facebook.com/vacunasadultos



twitter.com/VacunasAdultos

Videos



www.youtube.com/user/vacunasadultos

Mensajes para radio



soundcloud.com/vacunasadultos

Cursos a distancia para profesionales de la salud



REGISTRO

www.fidec-online.org/Profesionales/Cursos/



DÍA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA LA NEUMONÍA

CURSOS GRATIS ONLINE
Para profesionales de la salud sobre
Vacunas para Adultos

FUNCEI

Cursos Online Fidec

Entrega 1:

Enfermedad neumocócica y su prevención

