

Nota informativa sobre vacunación frente a Neumococo en el adulto

Estimados compañeros:

En la Comunidad de Madrid la vacunación antineumocócica en adultos mayores de 59 años de edad se ha llevado a cabo con la vacuna polisacárida 23valente (VNP23) desde el año 2005.

Sin embargo, en el momento presente debemos hacer las siguientes consideraciones:

- ✓ La vacuna antineumocócica 13-valente (VNC13) ha mostrado una respuesta inmune superior a VNP23 en población ≥ 50 años.
- ✓ VNC13 ha mostrado eficacia y seguridad en la prevención de enfermedad neumocócica invasiva (ENI) y de neumonía neumocócica comunitaria en población adulta, con o sin factores de riesgo.
- ✓ VNP23 ha demostrado cierta eficacia en la prevención de ENI en adultos, pero los datos de eficacia para la prevención de la neumonía neumocócica comunitaria no son concluyentes.
- ✓ El potencial beneficio proporcionado por los 10 tipos adicionales incluidos en VNP23 la hace recomendable para sujetos de alto riesgo.

Por lo tanto, en adelante:

La pauta de vacunación frente a neumococo en adultos *sin vacunación previa* (VNP23 ni VNC13) es la siguiente:

- **Personas ≥ 60 años sin factores de riesgo:** una dosis de VNC13. Dosis única para toda la vida.
- **Personas ≥ 18 años con patología crónica de base** (Tabla 1 anexa a esta nota): una dosis de VNC13. Dosis única para toda la vida.
- **Personas de cualquier edad que pertenezcan al grupo de alto riesgo** (Tabla 1 anexa a esta nota): pauta secuencial VNC13+VNP23 (al menos ocho semanas después de la VNC13)

La principal novedad afecta a los mayores de 60 años sin factores de riesgo, en los que se sustituye la pauta secuencial (VNC13+VNP23) por una única dosis para toda la vida de VNC13, dejando la secuencial sólo para población de alto riesgo.

Madrid, 23 de enero de 2018

DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA



Grupo de riesgo	Enfermedad o situación
Patología crónica	Enfermedades cardiovasculares, pulmonares o metabólicas de evolución crónica
	Insuficiencia renal crónica, síndrome nefrótico, receptores de hemodiálisis
	Enfermedad hepática crónica y cirrosis hepática
	Diabetes mellitus
	Alcoholismo y tabaquismo crónico
	Fístula de líquido cefalorraquídeo
	Implantes cocleares o susceptibles de recibirlos
	Receptores de concentrados de factores de coagulación
	Antecedentes de enfermedad invasora por <i>S. pneumoniae</i>
Grupo de alto riesgo	Enfermedad o situación
Asplenia	Anatómica. Si esplenectomía quirúrgica vacunar al menos 2 semanas antes
	Funcional: drepanocitosis, déficit de los componentes finales del complemento y otras hemoglobinopatías que cursen con asplenia funcional (ej.esferocitosis)
Inmunodepresión	Infección por VIH
	Enfermedades inmunosupresoras
	Tratamiento con fármacos inmunosupresores o quimioterapia

Tabla 1: Enfermedades y situaciones de riesgo de padecer infecciones neumocócicas graves o frecuentes en la edad adulta

