



VACUNAS NEUMOCOCO

Que es la Neumonía? Es una enfermedad causada por el **diplococo Gram+ Streptococcus pneumoniae** cuyo hábitat es la nasofaringe humana, siendo la colonización de esta zona una etapa previa a la infección.

El cuadro clínico se caracteriza por un amplio rango de enfermedades que van desde **procesos comunes del tracto respiratorio superior como otitis media y sinusitis, conocida como forma localizada**, hasta formas sistémicas más graves de la enfermedad como **neumonía bacteriémica, sepsis, meningitis, artritis, osteomielitis, celulitis y endocarditis, denominadas neumonía invasiva**. Es más común en los niños menores de cinco años y en los adultos mayores de 65 años e, independientemente de la edad en personas inmunosuprimidas y con comorbilidades.

La variabilidad antigénica, la alta morbilidad, hospitalización y mortalidad asociadas a la infección neumocócica hacen de esta un **importante problema de salud pública**. Además la neumonía es una enfermedad inflamatoria en la que los factores inflamatorios persisten post curación por lo tanto existe riesgo de mortalidad a largo plazo, estos son:

- 90 días: 8%
- 1 año: 20%
- 5 años: 36%



Es por esto que se plantea la vacunación como estrategia preventiva para disminuir letalidad, incidencia, complicaciones y secuelas.

Tipos de vacunas antineumocócicas:

Tipos de vacunas		Vacunas atenuadas (vivas)	Vacunas inactivadas
Bacterianas	Acelulares		Tos convulsa acelular
	Conjugada polisacárido + proteína		Meningococos C y ACWY Neumococo 10, 13 y 20 valentes (Prevenar)
	Enteras	Tuberculosis (BCG)	
	Polisacáridos capsulares		Neumococo 23 valentes
	Proteínas de superficie		Meningococo B
	Toxoides		Difteria-Tetanos (dT doble bacteriana celular: DOBLE ADULTOS)



Presentaciones comerciales:

	POLISACÁRIDA 23V	CONJUGADA13 V - 20 V
Presentaciones Argentina	PNEUMOVAX Vial de 0,5ml 	PREVENAR 13 Jeringa prellenada 0,5 ml  PREVENAR 20 Jeringa prellenada 0,5 ml 
Respuesta inmune	T independiente	T dependiente
Memoria inmunológica	No (corta duración)	Sí (larga duración)
Protección comunitaria	No (la bacteria está presente en nasofaringe del vacunado por lo que puede contagiar)	Sí (disminución de la colonización nasofaríngea, por lo que disminuye los contagios)
SEROTIPOS	1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F y 33F	VC13 :1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9B, 14, 18C, 19A, 19F y 23 VC20 :1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F y 33F
Inmunogenicidad	> 2 años (sistema inmune inmaduro)	A partir de las 6 semanas de edad y adultos
Hiporrespuesta inmunológica (en la administración repetida no mejora la protección si no que disminuye)	Sí (a pesar de la baja en la protección a lo largo del tiempo, sólo se pueden aplicar una o dos veces a lo largo de la vida)	No
Coadministración con otras vacunas	Pueden coadministrarse conjuntamente con otros agentes inmunizantes en otro sitio de aplicación. En caso de no aplicarlas el mismo día, se deben esperar al menos 15 días para la aplicación con otras vacunas.	
Eventos adversos	Raptogenicidad en el sitio de aplicación. Fiebre.	
Contraindicaciones	Antecedentes de reacción anafiláctica.	
Precauciones	Enfermedad aguda grave con fiebre: citar otro día	
Embarazo y lactancia	Indicada por profesional médico.	



ESQUEMA DE VACUNACIÓN:

PERSONA SIN
ANTECEDENTE
DE VACUNACIÓN

A. PERSONAS SIN ANTECEDENTE DE HABER RECIBIDO ESQUEMA SECUENCIAL PREVIAMENTE

1. **Personas de 5 a 64 años con enfermedades crónicas con mayor riesgo de desarrollo de ENI y/o inmunocompromiso, fístula líquido cefalorraquídeo (LCR) e implante coclear**

El esquema de vacunación es de 1 (una) dosis de VCN20.

2. **Personas de 65 años y mayores**

El esquema de vacunación es de 1 (una) dosis de VCN20.

3. **Personas receptoras de trasplante de células hematopoyéticas (TCH)**

El esquema completo es de 4 dosis:

- 3 dosis de VCN20 con un intervalo interdosis de 4 semanas, comenzando la vacunación entre los 3 y 6 meses post TCH.
- Una cuarta dosis o refuerzo de VCN20 a partir de los 6 meses de la tercera dosis o 12 meses del TCH (lo que ocurra primero).

	Antecedente de vacunación	Esquema propuesto	Esquema alternativo*
5 a 17 años inclusive con enfermedades crónicas con riesgo aumentado de ENI, fístula de LCR o implante coclear	VCN13	VCN20 1 dosis con intervalo $\geq$ 8 semanas	VPN23 1 dosis con intervalo $\geq$ 8 semanas
	VPN23	VCN20 1 dosis con intervalo $\geq$ 8 semanas	
	VCN13-VPN23	No requiere dosis adicional	
5 a 17 años HIC	VCN13	VCN20 1 dosis con intervalo $\geq$ 8 semanas	
	VPN23	VCN20 1 dosis con intervalo $\geq$ 8 semanas	
	VCN13-VPN23	VCN20 1 dosis con intervalo $\geq$ 5 años de la última dosis antineumocócica	
18 a 64 años con enfermedades crónicas con riesgo aumentado de ENI	VCN13	1 dosis VCN20 con intervalo $\geq$ 2 meses	VPN23 1 dosis con intervalo $\geq$ 12 meses**
	VPN23	1 dosis VCN20 con intervalo $\geq$ 2 meses	
	VCN13 - VPN23	No requiere dosis adicional**	
18 a 64 años HIC, fístula de LCR y/o implante coclear	VCN13	1 dosis VCN20 con intervalo $\geq$ 2 meses	-
	VPN23		-
	VCN13 - VPN23	1 dosis VCN20 con intervalo $\geq$ 5 años de última dosis	-
65 años y más	VCN13	1 dosis VCN20 con intervalo $\geq$ 2 meses	-
	VPN23		-
	VCN13 - VPN23 (recibidas antes o después de los 65 años)	1 dosis VCN20 con intervalo $\geq$ 5 años de última dosis	-

PERSONAS CON
ANTECEDENTE DE
VACUNACIÓN

HIC: Huéspedes inmunocomprometidos (según lo expuesto en tabla 1); VCN13: Vacuna conjugada contra neumococo de 13 serotipos; VCN20: Vacuna conjugada contra neumococo de 20 serotipos; VPN23: Vacuna polisacárida contra neumococo de 23 serotipos.



¿Por qué se indica un esquema secuencial?

Porque mejora la respuesta de anticuerpos.

La vacuna **PREVENAR 13** determina inmunidad de memoria y evita posibilidad de contagio. En adultos entre 50 y 64 años de edad establece un estado inmune, que tras la vacunación posterior con una vacuna antineumocócica, produce respuesta inmunitaria de recuerdo.

La vacuna **PNEUMO 23** amplía la cobertura, aportando protección para más serotipos. La administración posterior de una vacuna antineumocócica del mismo tipo, produce respuestas generalmente más bajas en comparación con las iniciales para los serotipos que contiene.

La aplicación de la vacuna conjugada primero, PREVENAR 13, ha demostrado mayor generación de anticuerpos.

La incorporación de la vacuna PREVENAR 20, está llevando a la simplificación de estos esquemas.

Medidas higiénico dietéticas:

- Lavarse las manos con agua y jabón.
- No fumar. El cigarrillo impide que los pulmones filtren los gérmenes adecuadamente y que defiendan al cuerpo.
- Hacer actividad física y llevar una alimentación sana. Esto contribuye a un sistema inmune fuerte.
- Comer porciones más pequeñas de alimentos y dormir con la cabecera de la cama elevada, esto evita que los alimentos, las bebidas o la saliva ingresen a los pulmones. Principalmente cuando hay problemas de deglución.
- Limpiar y desinfectar las superficies.
- Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable, o la parte interior del codo o la manga al toser o estornudar.