
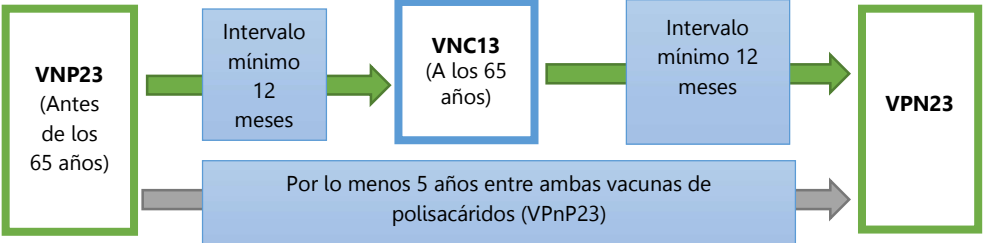
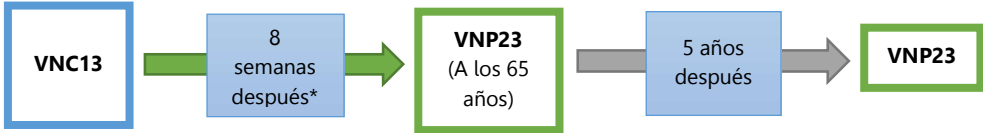
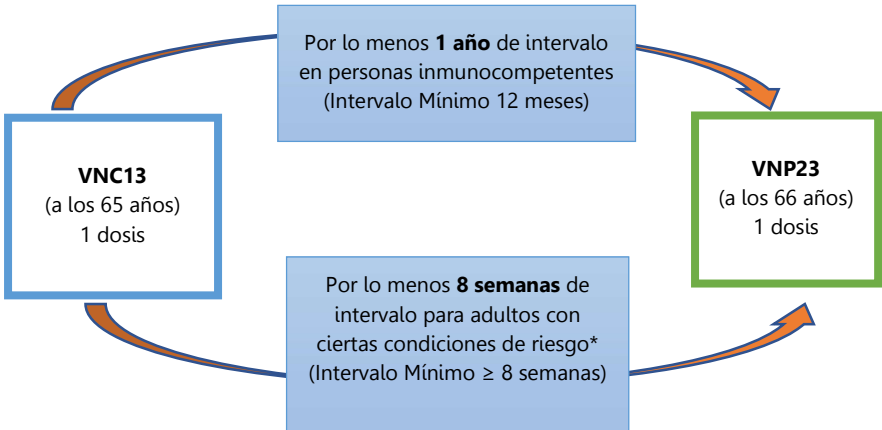
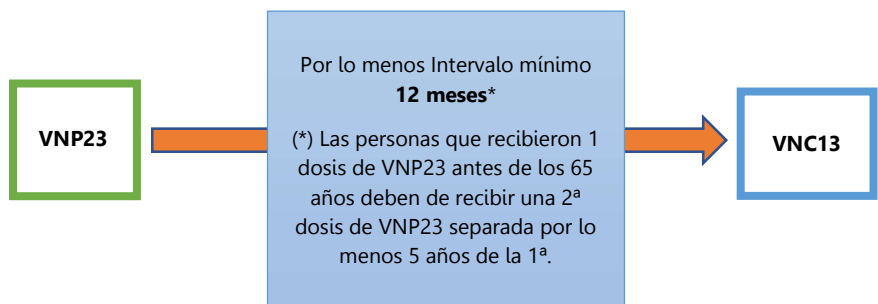


## LA VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN EL ADULTO.

Sobre ella la podemos valorar por la edad y/o patologías asociadas. Así se recomiendan las siguientes modelos de vacunación en pacientes con enfermedad respiratoria

| RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN EL ADULTO CON LA VACUNA DE POLISACARIDOS VEINTITRESVALENTE (VNP23)   |   |
|---|---|
| Está recomendada en los siguientes grupos:  | <b>NO VACUNADOS PREVIAMENTE</b>   |
| <b>EDAD (Personas que cumplan 66 o más años)</b>  |    |
| <b>ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA (Incluyendo: Epec, asma grave, tabaquismo, Patología intersticial difusa) Y ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES U OTROS TRANSTORNOS QUE DIFICULTA LA MOVILIZACIÓN DE LAS SECRECIONES RESPIRATORIAS O AUMENTAN EL RIESGO DE ASPIRACIÓN</b> | <b>YA VACUNADOS PREVIAMENTE</b>   |
|   |  <p>Para aquello que recibieron previamente alguna dosis de VPnP23:<br/>       Administrar 1 dosis de VNC13 a los 65 años por lo menos 12 mes después de la VNP23.<br/>       Administrar una 2ª dosis de VNP23 por lo menos 5 años después de la vacuna de polisacáridos previa.</p>  |
|   | <b>NO VACUNADOS PREVIAMENTE</b>   |
|   |  <p>Para personas pertenecientes a los grupos de riesgo<br/>       Administrar en primer lugar 1 dosis de VPnC13<br/>       (*) Administrar 1 dosis de VPnP23 por lo menos 8 semanas después en inmunodeprimidos, asplénicos y portadores de implantes cocleares y fístulas de LCR. En inmunocompetente intervalo de 12 meses.<br/>       Administrar una 2ª dosis de VPnP23 por lo menos 5 años después de la vacuna de polisacáridos. Esta 2ª dosis no está indicada en portadores de implantes o fístulas de LCR antes de los 65 años<br/>       La dosis final de VPnP23 debe de administrarse a los 65 años o más, y separada por lo menos 5 años de la dosis más reciente.<br/>       En el trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH): pauta 3 dosis de VPnC13.</p> |

| RECOMENDACIONES DE LA VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN EL ADULTO CON LA VACUNA TRECEVALENTE CONJUGADA (VNC13)  |   |
|---|---|
| <b>EDAD</b> (Personas que cumplan 65 años)  |   |
| <b>INMUNODEPRIMIDOS o CON INMUNOSUPRESIÓN</b> (Con cualquier edad)<br><br>ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3 o superior) o SÍNDROME NEFRÓTICO<br>INFECCIÓN POR VIH<br>INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA POR TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO, RADIOTERÁPICO O INMUNOSUPRESOR<br>ENFERMEDAD DE HODGKIN.<br>LEUCEMIA,<br>LINFOMA.<br>MIELOMA MÚLTIPLE<br>INMUNODEFICIENCIA DE CÉLULAS T o B, DEFICIT DE COMPLEMENTO Y TRASTORNO DE LA FAGOCITOSIS<br>TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO Y TRASPLANTE DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS | <p style="text-align: center;"><b>NO VACUNADOS PREVIAMENTE</b></p>  <p style="text-align: center;">(*) Inmunocomprometidos, asplénicos y portadores de implantes o fistulas de LCR.</p> <p style="text-align: center;"><b>VACUNADOS PREVIAMENTE CON LA VACUNA DE POLISACARIDOS (VNP23)</b></p>  <p style="text-align: center;">(*) Las personas que recibieron 1 dosis de VNP23 antes de los 65 años deben de recibir una 2ª dosis de VNP23 separada por lo menos 5 años de la 1ª.</p> |
| <b>ASPLENIA ANATÓMICA O FUNCIONAL</b>   |   |
| <b>ANTECEDENTES DE ENI (ENFERMEDAD NEUMOCOCICA INVASIVA) CONFIRMADA (PCR o Cultivo) CAUSADA POR STREPTOCOCUS PNEUMONIAE</b> (Independiente del serotipo causante)   |   |

1.- Calendario de vacunación de Adultos. [https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/4504/NOTA%20INFORMATIVA%20DEF%20CALEND\\_VACINACION\\_ADULTOS\\_GALEGO.pdf](https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/4504/NOTA%20INFORMATIVA%20DEF%20CALEND_VACINACION_ADULTOS_GALEGO.pdf)

2.- Consenso sobre la vacunación anti-neumocócica en el adulto por riesgo de edad y patología de base. Actualización 2017. González-Romo, F et colb. Rev Esp Quimioter 2017;30(2): 142-168.

3.- Luna CM et al. Recomendaciones de vacunación en adultos con enfermedades respiratorias. Rev Amer de Med Resp. 2015; 15 (4): 314-324.