

Tabla 2. Distribución de serotipos según grupo de edad y vacuna. Años 2013-2014

Vacuna	Grupo etario	
	19-64 años	Más de 65 años.
VCN13	51%	47%
VPN23	80%	73%

Fuente: Servicio Bacteriología Clínica INEI-ANLIS "Dr. C G Malbrán"

PROPÓSITOS Y OBJETIVOS DE LA VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO

Propósitos

- Reducir la incidencia, complicaciones, secuelas y mortalidad por neumonía y enfermedad neumocócica invasiva en Argentina.

Objetivos

- Lograr alcanzar con la vacunación al 95% de la población objetivo

Población objetivo (ver también Tabla 3)

1. Personas mayores de 65 años
2. Personas entre 5 y 64 años que presenten factores de riesgo para el desarrollo de enfermedad neumocócica invasiva.

a. Inmunocomprometidos:

- Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas
- Infección por VIH
- Insuficiencia renal crónica
- Síndrome nefrótico
- Leucemia, Linfoma y enfermedad de Hodgkin
- Enfermedades neoplásicas
- Inmunodepresión farmacológica
- Trasplante de órgano sólido
- Mieloma múltiple
- Asplenia funcional o anatómica
- Anemia de células falciformes
- Implante coclear
- Fístula de LCR

Las dos últimas condiciones a pesar de no corresponder a entidades con inmunocompromiso se consideran de alto riesgo para enfermedad neumocócica invasiva.

b. No inmunocomprometidos

- Cardiopatía crónica
- Enfermedad pulmonar crónica
- Diabetes mellitus

- Alcoholismo
- Enfermedad hepática crónica
- Tabaquismo

c. Trasplante de células hematopoyéticas

Los mayores de 65 años no requieren orden médica para vacunarse. Las personas entre 2 y 64 años con indicación de vacuna contra neumococo, deben presentar orden médica detallando en la misma, el grupo de riesgo al cual pertenece.

AGENTES INMUNIZANTES CONTRA NEUMOCOCO

1. VACUNAS POLISACÁRIDAS CONTRA NEUMOCOCO DE 23 SEROTIPOS

• Pneumo 23® (Sanofi Pasteur)

Composición: Cada dosis vacunante (0,5 ml) contiene: polisacáridos purificados de *Streptococcus pneumoniae*: 0,025 mg de cada uno de los serotipos siguientes: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F; fenol (conservante) 1,25 ml como máximo; solución tamponada isotónica c.s.p. 0,5 ml. *Composición de la solución tamponada isotónica:* cloruro de sodio 4,15 mg; fosfato de sodio dibásico 0,065 mg; fosfato de potasio monobásico 0,023 mg; agua para inyecciones 0,5 ml.

Presentación: Envase conteniendo 1 jeringa prellenada monodosis por 0,5 ml de vacuna.

• Pneumovax®23 (Merck Sharp Dhome)

Composición: Cada dosis de 0,5 ml contiene: 25 mcg de cada uno de los polisacáridos capsulares de neumococo de los siguientes 23 tipos: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19F, 19A, 20, 22F, 23F, 33F disuelto en solución salina isotónica y contiene fenol 0,25% como conservante.

Presentación: Envase conteniendo 1 vial de 0,5 ml de vacuna.

2. VACUNA CONJUGADA DE NEUMOCOCO DE 13 SEROTIPOS

• Prevenar 13® (Pfizer)

Composición: Cada dosis de 0,5 ml está formulada para contener: 2,2 µg de sacáridos de neumococos de los siguientes serotipos: 1, 3, 4, 5, 6A, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F y 4,4 µg de Serotipo 6B, conjugados con aproximadamente 32 µg de la Proteína CRM 197. Excipientes: fosfato de aluminio, cloruro de sodio, ácido succínico, polisorbato 80, agua c.s. No contiene conservantes.

Presentación: Jeringa prellenada con 0,5 ml

Eventos adversos

Ambas vacunas pueden producir reactogenicidad local en el lugar de la administración en el 30 al 50% de los pacientes y fiebre en menos del 1%.

Contraindicaciones

Absolutas: no vacunar en caso de antecedentes de reacción anafiláctica a una dosis previa de vacuna

INDICACIONES, ESQUEMAS DE VACUNACIÓN Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN (TABLA 3)

Tabla 3. Población objetivo y esquemas de vacunación en mayores de 5 años

Población objetivo	Esquemas de vacunación
<p>Inmunocomprometidos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas • Infección por VIH • Insuficiencia renal crónica • Síndrome nefrótico • Leucemia , Linfoma y enfermedad de Hodgkin • Enfermedades neoplásicas • Inmunodepresión farmacológica • Trasplante de órgano sólido • Mieloma múltiple • Asplenia funcional o anatómica (1) • Anemia de células falciformes • Implante coclear • Fístula de LCR 	<p><i>1ª dosis:</i> VCN13.</p> <p><i>2ª dosis:</i> VPN23 con un intervalo mínimo de 8 semanas luego de la VCN13.</p> <p><i>1º refuerzo:</i> VPN23 a los 5 años de la dosis anterior de VPN23.</p> <p><i>2º refuerzo:</i> VPN23 a los 65 años (si el 1º refuerzo fue administrado antes de los 60 años).</p>
<p>No inmunocomprometidos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cardiopatía crónica • Enfermedad pulmonar crónica • Diabetes mellitus • Alcoholismo • Enfermedad hepática crónica • Tabaquismo 	<p><i>1ª dosis:</i> VCN13.</p> <p><i>2ª dosis:</i> VPN23 con un intervalo mínimo de 12 meses luego de la VCN13.</p> <p><i>1º refuerzo:</i> VPN23 a los 65 años (respetando intervalo mínimo de 5 años de la dosis anterior).</p>
<p>Trasplante de células hematopoyéticas⁽²⁾</p>	<p>VCN13: 3 dosis (0, 2 y 4 meses). Iniciar la vacunación luego de 6 o más meses del trasplante.</p> <p>A los 12 meses de finalizado el esquema con VCN13 administrar 1 dosis de VPN23. Reemplazar esta por VCN13 si hubiera Enfermedad Injerto Contra Huésped (EICH)</p>
<p>Mayores de 65 años (Ver Figura 2)</p>	<p><i>1ª dosis:</i> VCN13.</p> <p><i>2ª dosis:</i> VPN23 con un intervalo mínimo de 12 meses luego de la VCN13.</p>

(1) Si se trata de una esplenectomía programada, debe administrarse idealmente la vacuna 2 semanas antes de la misma

(2) Para los receptores de trasplantes de células hematopoyéticas la recomendación es administrar un esquema primario completo (4 dosis) dada la pérdida de la memoria inmunológica producto de la inmunosupresión característica de este procedimiento.

Si alguna persona con indicación de esquema secuencial (que presente una o más de las comorbilidades arriba descriptas) hubiese recibido anteriormente VPN23 deberá respetarse los siguientes intervalos mínimos según la edad para recibir VCN13:

- Menores de 18 años: 8 semanas
- Mayores de 18 años: 12 meses

*Todos los niños entre 2 y 5 años deberán contar con esquema completo de vacuna contra neumococo con VCN13 (estrategia iniciada en el año 2011). Aquellos niños que así no lo certifiquen deberán recuperar esquemas según lo establecido en los Lineamientos Técnicos de Introducción de la vacuna conjugada contra neumococo - 2011**

Los niños entre 2 y 5 años comprendidos en los grupos de riesgo, deberán completar con VPN23 para cumplir con el esquema secuencial.

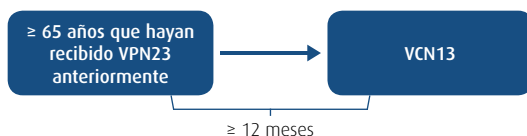
*Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/000000438cnt-2011-10_lineamientos-neumococo-2011.pdf

Figura 2. Esquemas de vacunación en personas mayores de 65 años

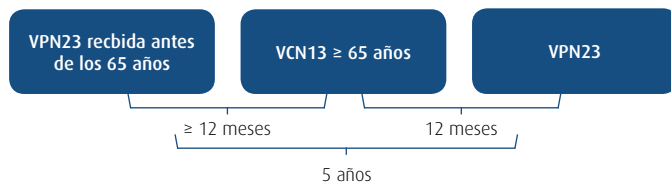
1. Personas ≥ 65 años que nunca recibieron vacunas contra neumococo



2. Personas ≥ 65 años que recibieron previamente VPN23 a los 65 años o más



3. Personas ≥ 65 años que recibieron VPN23 antes de los 65 años



Vías de administración

Las vacunas contra neumococo (VCN13 y VPN23) se aplican por vía intramuscular (deltoides o región anterolateral del muslo según edad). Figuras 3 y 4.