



Vacunación en el adulto no inmunocomprometido

F. Guerrero Sánchez^a, M. Domínguez Cantero^b, M. Gómez Durán^a y M. Montes de Oca Arjona^a

Servicios de ^aMedicina Interna y ^bFarmacia Hospitalaria. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. España.

Palabras Clave:

- Vacunación
- Adultos
- Inmunoprofilaxis
- Inmunocompetentes

Keywords:

- Vaccination
- Adults
- Immunoprophylaxis
- Immunocompetent

Resumen

La introducción hace solo unos pocos años de políticas poblacionales de vacunación y los flujos migratorios son actualmente el origen de cohortes de adultos no vacunados. Por otra parte, algunas de las vacunas administradas durante la infancia no mantienen la inmunidad durante la vida adulta. Por estos motivos es de gran importancia para un correcto control de las infecciones prevenibles mediante la vacunación extender las recomendaciones de vacunación a la población adulta junto con un refuerzo, mediante dosis de recuerdo, de los programas de vacunación infantil. En el actual panorama sanitario español, los calendarios vacunales son competencia de las distintas autonomías. Este protocolo pretende unificar dichos calendarios y realizar una revisión actualizada de las principales indicaciones vacunales en la población general adulta.

Abstract

Vaccination in non-immunocompromised host

The introduction a few years ago of population vaccination policies, coupled with migration, has determined the presence of unvaccinated adults cohorts. Moreover, some of the vaccines given during childhood do not maintain immunity in adulthood. For these reasons, it is important for an adequate control of vaccine-preventable infections, to extend vaccination recommendations in the adult population with booster doses of childhood vaccination programs. In the current Spanish healthcare, the immunization schedules are the responsibility of the various regions. This article aims to unify these calendars and to provide the major vaccine indications in the general adult population.

Vacuna antigripal

La gripe es la enfermedad prevenible por la vacunación más frecuente en el mundo desarrollado¹. El virus infecta cada año a una media del 10-15 % de la población²; de ahí que actualmente resulte incuestionable la necesidad de una inmunoprofilaxis de amplia cobertura en la población. Se trata de una dosis anual de vacuna vírica inactivada indicada en mayores de 65 años; trabajadores de centros sanitarios³, toda persona en contacto con pacientes de alto riesgo o ancianos; en menores de 65 años con alto riesgo de complicaciones derivadas de la gripe; residentes en instituciones cerradas; mujeres embarazadas en cualquier trimestre y niños o adolescentes en tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico

co por riesgo de desarrollar síndrome de Reye. Recientemente, y con el objetivo de abarcar a una población con condiciones médicas que implican mayor riesgo, se ha ampliado la edad recomendada a mayores de 50 años, comenzando por el grupo de 60-64 años. La vacuna está contraindicada en individuos con alergia a proteínas del huevo y en síndromes febriles¹.

Vacuna del virus del papiloma humano

La vacuna del virus del papiloma humano⁴ ha sido introducida de forma sistemática en los calendarios vacunales de to-

das las autonomías entre 2007 y 2009 para niñas de 11 a 14 años, con el objeto de obtener la máxima cobertura en la población antes del inicio de las relaciones sexuales. No obstante, se encuentra disponible en farmacias para mujeres entre 9 y 26 años, siempre y cuando no se hayan contraído ya los serotipos principalmente oncogénicos por transmisión sexual.

Existen dos tipos de vacuna disponibles: bivalente (Cervarix[®]) que incluye los serotipos 16 y 18, dosis de 0-1 mes, 6 meses y tetravalente (Gardasil[®]) que incluye los serotipos 6, 11, 16 y 18, dosis de 0-2 meses, 6 meses.

Vacuna antineumocócica

La vacuna antineumocócica polisacárida de 23 serotipos (VP23) ha demostrado una eficacia que oscila entre el 50 y el 80% en la prevención de la enfermedad neumocócica invasora en adultos^{5,6}.

La inmunoprofilaxis consiste en una única dosis de vacuna inactivada y se dispone de 2 vacunas con uso aprobado en adultos:

1. VNP-23 (Pneumovax[®]): polisacárida 23-valente; es la actualmente incluida en los programas vacunales.

2. VNC-13 (Prevenar 13[®]): para uso en menores de 5 años y aprobado recientemente para mayores de 50 años.

Indicaciones: existe un amplio consenso a la hora de recomendar su administración en pacientes con enfermedades cardiopulmonares crónicas, inmunosupresión u otros factores de riesgo, así como en sujetos sanos por encima de los 65 años⁷.

La vacuna polisacárida (VNP23) es la que mayor número de serotipos (23) incluye, pero no genera memoria inmunitaria, los niveles de anticuerpos disminuyen con el tiempo, provoca un fenómeno de tolerancia inmunitaria y no actúa sobre la colonización nasofaríngea. La vacuna conjugada (VNC13) puede emplearse en cualquier edad a partir de las 6 semanas de vida, genera memoria inmunitaria y una respuesta inmunitaria más potente que la vacuna polisacárida⁸.

Indicaciones

Existe un amplio consenso a la hora de recomendar su administración en pacientes con enfermedades cardiopulmonares crónicas, inmunosupresión u otros factores de riesgo, así como en sujetos sanos por encima de los 65 años⁷.

Vacuna triple vírica

Constituida por los virus atenuados del sarampión, la rubéola y la parotiditis, se trata de una inmunoprofilaxis en adultos sujeta a gran variabilidad entre los distintos programas autonómicos.

Existen distintos compuestos comercializados. En todos ellos la vacunación completa consta de 2 dosis administradas con un intervalo mínimo de 4 semanas; precisando una sola dosis aquellos vacunados en una sola ocasión después de los 12 meses de edad.

Indicaciones

Las indicaciones⁹ para la vacuna triple vírica son las siguientes:

1. Los nacidos entre 1966 y 1980 no vacunados en la infancia o sin evidencia de inmunidad (serológica o por enfermedad documentada) recibirán una sola dosis. A todo aquel nacido antes de 1966 se le presupone inmunidad natural frente a dichas enfermedades, por lo que no estaría indicada.

2. El personal sanitario de cualquier edad que no haya recibido una inmunoprofilaxis completa. Recibirán dos dosis.

3. Deberá revisar su situación inmunológica toda mujer en edad fértil, los viajeros a países con deficientes programas vacunales y/o elevada incidencia de alguna de las tres enfermedades y los inmigrantes, ya que la vacunación con triple virus no está muy extendida en los países en vías de desarrollo⁸.

Vacuna antipertusis

Los adultos son fuente del 84 % de los casos de tos ferina del lactante menor de 6 meses¹⁰.

Se recomienda la vacunación¹¹ a:

1. Adultos inmunocompetentes cada 10 años.

2. Todo personal sanitario (prioridad en servicios pediátricos y de obstetricia).

3. Contactos familiares y convivientes de recién nacidos (vacunar como mínimo 15 días antes del parto); se denomina la estrategia nido de vacunación.

4. Todas las embarazadas (tercer trimestre de gestación).

Las vacunas antipertusis se comercializan habitualmente combinadas con los toxoides tetánico y diftérico (Infarix[®], Boostrix[®] y Triaxis[®]); también hay presentaciones que incluyen otros antígenos vacunales como poliomielitis, *Haemophilus influenzae* tipo b y hepatitis B (Infarix-IPV-Hib[®], Infarix Hexa[®] y Pentavac[®]).

Difteria y tétanos

Recomendada en adultos sanos y en aquellos con factores de riesgo, si no hay constancia de inmunización/inmunidad¹².

Primovacunación

Tres dosis de toxoide tétanos-difteria (0, 1, 6-12 meses) en adultos no vacunados. En adultos parcialmente vacunados se completará la pauta de vacunación hasta alcanzar las 3 dosis siguiendo los intervalos mínimos.

Dosis de refuerzo

Única vacuna tétanos-difteria entre los 50 y 65 años si cumplió el programa de vacunación infantil o dosis de recuerdo cada 10 años, hasta completar 5 dosis si la primovacunación fue en la edad adulta.

Las pautas a realizar en la profilaxis antitetánica en heridas son las que enumeramos a continuación.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3809395>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3809395>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)