



DOCUMENTO DE CONSENSO

Recomendación de la vacuna antineumocócica en las enfermedades respiratorias crónicas[☆]



F. Casas Maldonado^{a,*}, I. Alfageme Michavila^a, V.S. Barchilón Cohen^b,
J.I. Peis Redondo^c y D.A. Vargas Ortega^d

^a Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del Sur (NEUMOSUR), España

^b Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria (SAMFYC), España

^c Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN-Andalucía), España

^d Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG-Andalucía), España

Recibido el 19 de junio de 2014; aceptado el 22 de junio de 2014

Disponible en Internet el 5 de agosto de 2014

PALABRAS CLAVE

Enfermedad neumocócica invasiva;
Neumococo;
Streptococcus pneumoniae;
Vacunación antineumocócica;
Adulto;
Grupo de riesgo;
Recomendaciones;
Enfermedad respiratoria crónica;
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica;
Asma;
Fibrosis pulmonar idiopática;

Resumen La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) es una enfermedad infecciosa respiratoria aguda que tiene una incidencia de 3-8 casos/1.000 habitantes, y que aumenta con la edad y las comorbilidades. El neumococo es el microorganismo más frecuentemente implicado en la neumonía adquirida en la comunidad en los adultos (30-35%).

El 40% de los pacientes con neumonía adquirida en la comunidad requieren ingreso hospitalario, y alrededor del 10% necesitan ser admitidos en una unidad de cuidados intensivos. Las formas más graves de infección neumocócica se incluyen en la enfermedad neumocócica invasiva (ENI), que agrupa los casos de bacteriemia (asociadas o no a neumonía), meningitis, pleuritis, artritis, peritonitis primaria y pericarditis.

En la actualidad, el mayor problema con el neumococo es la aparición de resistencias a los agentes antimicrobianos y su elevada morbimortalidad, a pesar del uso de antibióticos apropiados y de un tratamiento médico correcto. Ciertas condiciones médicas subyacentes aumentan el riesgo de ENI y de sus complicaciones, destacando, desde el punto de vista neumológico, el tabaquismo y las enfermedades respiratorias crónicas.

La enfermedad neumocócica, según la OMS, es la primera causa de muerte prevenible en el mundo en niños y adultos. Entre las estrategias para prevenir la ENI se encuentra la vacunación. La OMS considera esencial y prioritaria su introducción e implementación frente al neumococo, de forma universal, en todos los países. Actualmente disponemos de 2 vacunas antineumocócicas para el adulto: la polisacárida de 23 serotipos y la conjugada de 13 serotipos.

[☆] Este documento está avalado por las 4 sociedades científicas indicadas. El artículo ha sido publicado previamente en Rev Esp Patol Torac 2014; 26 (2) Suplemento 1: 1-20.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: franciscocasas@neumosur.net (F. Casas Maldonado).

Bronquiectasias;
Fibrosis quística;
Tabaquismo

KEYWORDS

Invasive pneumococcal disease;
Pneumococcus; *Streptococcus pneumoniae*;
Anti-pneumococcal vaccination;
Adult;
Risk group;
Recommendations;
Chronic respiratory disease;
Chronic pulmonary obstructive disease;
Asthma;
Idiopathic pulmonary fibrosis;
Bronchiectasis;
Cystic fibrosis;
Smoking

Las sociedades científicas aquí representadas han trabajado para elaborar unas recomendaciones, basadas en la evidencia científica actual, respecto a la vacunación antineumocócica en el adulto inmunocompetente con enfermedad respiratoria crónica y en fumadores con riesgo de padecer ENI.

© 2014 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Pneumococcal vaccine recommendations in chronic respiratory diseases

Abstract Community-acquired pneumonia is an acute respiratory infectious disease which has an incidence of 3-8 cases/1,000 inhabitants, and increases with age and comorbidities. The pneumococcus is the organism most frequently involved in community-acquired pneumonia in the adult (30-35%).

Around 40% of patients with community-acquired pneumonia require hospital admission, and around 10% need to be admitted to an intensive care unit. The most serious forms of pneumococcal infection include invasive pneumococcal disease (IPD), which covers cases of bacteremia (associated or not to pneumonia), meningitis, pleuritis, arthritis, primary peritonitis and pericarditis.

Currently, the biggest problem with the pneumococcus is the emergence of resistance to antimicrobial agents, and its high morbimortality, despite the use of appropriate antibiotics and proper medical treatment. Certain underlying medical conditions increase the risk of IPD and its complications, especially, from the respiratory diseases point of view, smoking and chronic respiratory diseases.

Pneumococcal disease, according to the WHO, is the first preventable cause of death worldwide in children and adults. Among the strategies to prevent IPD is vaccination. WHO considers that its universal introduction and implementation against pneumococcus is essential and a priority in all countries. There are currently 2 pneumococcal vaccines for adults: the 23 serotypes polysaccharide and conjugate 13 serotypes.

The scientific societies represented here have worked to develop some recommendations, based on the current scientific evidence, regarding the pneumococcal vaccination in the immunocompetent adult with chronic respiratory disease and smokers at risk of suffering from IPD. © 2014 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La neumonía adquirida en la comunidad (NAC) es una enfermedad infecciosa respiratoria aguda, que tiene una incidencia que oscila entre 3 y 8 casos por 1.000 habitantes-año. Esta incidencia aumenta con la edad y las comorbilidades, con unas tasas en Europa y América del Norte que varían desde 30 a 100 casos/100.000 personas-año, según la población estudiada y las pruebas diagnósticas utilizadas¹.

Streptococcus pneumoniae (neumococo) es el microorganismo más frecuentemente implicado en la NAC en los adultos, donde está presente en el 30-35% de los casos^{2,3}.

El 40% de los pacientes con NAC requieren ingreso hospitalario, y alrededor del 10% necesitan ser admitidos en una unidad de cuidados intensivos. Las formas más graves de infección neumocócica se incluyen en la enfermedad neumocócica invasiva (ENI), que agrupa los casos de bacteriemia (asociada o no a neumonía), meningitis, pleuritis, artritis, peritonitis primaria y pericarditis. No obstante, el problema está infravalorado, dado que se estima que para cada caso de NAC bacteriémica hay 3 casos de NAC no bacteriémica⁴.

En la actualidad, el mayor problema con el neumococo es la aparición de resistencias a los agentes antimicrobianos⁵ y su elevada morbimortalidad, ya que, a pesar del uso de antibióticos apropiados y de un tratamiento médico correcto, la mortalidad global de la NAC está alrededor del 10%, siendo del 30-40% en población de edad avanzada con ENI². En pacientes ingresados en una unidad de cuidados intensivos⁶, la mortalidad es del 36%, y del 50% en mayores de 64 años⁷. Aunque, como se indica, las tasas más altas se dan entre los lactantes, niños menores de 2 años y personas mayores de 65 años^{6,8,9}, la presencia de ciertas condiciones médicas subyacentes aumenta el riesgo de ENI y de sus complicaciones⁹⁻¹⁴, destacando, desde el punto de vista neumológico, el tabaquismo y las enfermedades respiratorias crónicas.

Un estudio prospectivo multicéntrico de vigilancia hospitalaria de la ENI, realizado en España en 2010-2011¹⁵, muestra que el 93% de los 191 pacientes incluidos presentaba al menos una comorbilidad: el 21,9%, antecedentes de hepatopatía crónica; el 20,8%, de neoplasias; el 18%, de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); el 18%, de diabetes mellitus; el 15,7%, de enfermedad

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834672>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834672>

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