DAP DEPARTAMENTO DE ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

SIM Sistema de Información de Medicamentos

01/03/2021

Vacunas antigripal y antineumocócicas. Recomendaciones para su aplicación

Dado que en esta época del año se comienza la vacunación a los adultos mayores contra el neumococo y contra la gripe, se detalla a continuación los esquemas recomendados en **mayores de 65 años**.

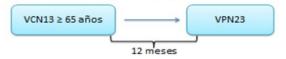
Vacunas antineumocócicas

Las **vacunas contra el neumococo** que pueden utilizarse en la población adulta, están elaboradas **con antígenos inactivados**.

- Vacuna polisacárida de 23 serotipos (VPN23). Pneumovax 23[®]. Laboratorio Merck Sharp Dhome
- Vacuna conjugada de 13 serotipos (**VCN13**). **Prevenar 13**[®]. Laboratorio Pfizer S.R.L.

Esquemas para mayores de 65 años

Personas ≥ 65 años que nunca recibieron vacunas contra neumococo



2. Personas ≥ 65 años que recibieron previamente VPN 23 a los 65 años o más



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



Vacuna antigripal

Esta vacuna está elaborada **con antígenos inactivados**.

Se aplica una dosis anualmente.

La vacuna antineumocócica (VCN13 o VCN23) y la vacuna antigripal pueden aplicarse simultáneamente (pero en lugares anatómicos diferentes), o con cualquier intervalo entre dosis.

Más información

Esquemas de vacunación para neumococo en mayores de 5 años

Población objetivo	Esquemas de vacunación	esquema final
Inmunocomprometidos		
 Inmunodeficiencias congénitas o 	1º dosis: VCN13	1 dosis VCN13 +
adquiridas / VIH (+)	2º dosis: VPN23 con un intervalo mínimo de 8 semanas luego de la VCN13.	1 dosis de VPN23 +
Insuficiencia renal crónica / Síndrome nefrótico Leucemia , Linfoma y enfermedad de Hodgkin / Mieloma múltiple Enfermedades neoplásicas Inmunodepresión farmacológica Trasplante de órgano sólido Asplenia funcional o anatómica ⁽¹⁾ Apemia de células falciformes	Si hubiese recibido como 1º vacuna VPN23 deberá respetar los siguientes intervalos mínimos según la edad para recibir VCN13: Menores de 18 años: 8 semanas Mayores de 18 años: 12 meses 1º refuerzo: VPN23 a los 5 años de la dosis anterior de VPN23 2º refuerzo: VPN23 a los 65 años (si el 1º refuerzo fue administrado antes de los 60 años)	1º refuerzo VPN23 SOLO 2º refuerzo VPN23 si recibió el 1º a edad < 60 años
Implante coclear Fístula de LCR		
No inmunocomprometidos	1º dosis: VCN13	1 dosis VCN13 +
Cardiopatía crónica	2º dosis: VPN23 con un intervalo mínimo de 12 meses luego de la VCN13.	1 dosis de VPN23
Enfermedad pulmonar crónica Diabetes mellitus Alcoholismo Enfermedad hepática crónica Tabaquismo	Si hubiese recibido como 1º vacuna VPN23 deberá respetar los siguientes intervalos mínimos según la edad para recibir VCN13: Menores de 18 años: 8 semanas Mayores de 18 años: 12 meses 1º refuerzo: VPN23 a los 65 años (con intervalo mínimo de 5 años de la dosis anterior)	SOLO 1º refuerzo VPN23 si recibió el 1º a edad < 60 años
Trasplante de células hematopoyéticas (2)	VCN13: 4 dosis (0, 2 y 4 meses y refuerzo al año). Iniciar la vacunación luego de 6 o más meses del trasplante. 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) 1º dosis VCN13.	3 dosis VCN13 + 1 dosis de VPN23 = 4 dosis 1 dosis VCN13 +
Mayores de 65 años	1º dosis VCN13. 2º dosis: VPN23 con un intervalo mínimo de 12 meses luego de la VCN13.	1 dosis VCN13 + 1 dosis de VPN23 SIN REFUERZOS

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 no cuenten con vacuna, recibirán 1 dosis de VCN13

Si pertenecen a alguno de los grupos de riesgo, deberán completar con VPN23 para cumplir con el esquema secuencial en base a lo referido antes

Elaboración: Dra. Andrea Uboldi. Fuente Lineamientos Nacionales de Vacunación contra neumococo.

⁽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.