

Vacunación contra Neumococo en Adultos

Situación Actual en Argentina (Noviembre 2012)

Comisión de Vacunas

Sociedad Argentina de Infectología

La Comisión de Vacunas de la Sociedad Argentina de Infectología tomando en cuenta la disponibilidad actual de dos vacunas antineumocócicas para su administración en adultos (polisacárida de 23 serotipos y conjugada de 13 serotipos) presenta el siguiente documento con el objetivo de aclarar algunos aspectos relativos a este tema.

Streptococcus pneumoniae es la primera causa de neumonía y genera una importante carga de enfermedad particularmente en los extremos de la vida. Por este motivo la vacuna antineumocócica conjugada de 13 serotipos (VCN13V) ha sido incorporada al Calendario Nacional para todos los menores de dos años y para los niños entre 24 y 59 meses con factores de riesgo. Esto significa que la vacuna es gratuita y además, logrando altas coberturas, se logra efecto rebaño que disminuye la incidencia de la enfermedad neumocócica en adultos por los serotipos contenidos en la vacuna. Las enfermedades invasivas por neumococo en adultos (definidas como el aislamiento de *S. pneumoniae* en materiales estériles) como meningitis, bacteriemia, sepsis y empiemas son especialmente frecuentes en huéspedes inmunocomprometidos y personas con co-morbilidades como se menciona en el apéndice A. Para todos estos grupos de población el Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI) recomienda y dispone en forma gratuita la administración de la vacuna antineumocócica de polisacáridos con 23 serotipos (VPN23V) (Pneumo 23[®] Sanofi Pasteur, Pneumovax 23[®] Merck Sharp & Dohme). La Sociedad Argentina de Infectología a través de su Comisión de Vacunas, adhiere fuertemente a esta indicación y en sus programas de Educación Médica Continua estimula y difunde estas recomendaciones, para mejorar las coberturas de vacunación en los adultos en general y disminuir la mortalidad asociada a la enfermedad neumocócica.

Recientemente la Administración Nacional de Medicamentos Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) aprobó la indicación de una nueva vacuna de polisacáridos conjugados de trece serotipos (VCN13V) (Prevenar 13® Pfizer) para la administración en adultos con edad de 50 años o mayores. La aprobación se basa en estudios de inmunogenicidad y seguridad en este grupo etario. Un estudio de eficacia de VCN13V en neumonía en adultos (estudio CAPITA) se está desarrollando y están pendientes sus resultados.

Según estudios epidemiológicos realizados en Argentina por grupos del Instituto ANLIS Malbrán, OPS, SIREVA y por infectólogos de nuestra Sociedad, que en los últimos 10 años analizaron más de 400 cepas de neumococo aisladas de enfermedades invasivas en mayores de 15 años en nuestro país, la cobertura ofrecida por ambas vacunas es 75% y 90% para la VCN13V y la VPN23V, respectivamente.

Las ventajas que ofrece la vacuna de polisacáridos conjugados (VCN13V) en relación a la de polisacáridos no conjugados (VPN23V) es la de generar mayor inmunogenicidad en algunos de los serotipos que presentan en común (1, 3, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19 A, 19F, 23F), agregar un serotipo adicional (6A) y la mejor respuesta de anticuerpos frente a dosis subsecuentes. Pero, como desventaja, la cobertura de cepas de neumococo es menor. (Cepas incluidas en VPN23V y no contenidas en VCN13V: 2, 8, 9N, 10A, 11A, 12F, 15B, 17F, 20, 22F, 33F).

La vacuna de 23 serotipos está disponible en el subsector público en forma gratuita para los mayores de 5 años con co-morbilidades y para todos los adultos mayores de 64 años. Su uso está recomendado en forma conjunta con la vacuna contra influenza, debido a que los grupos de riesgo son similares y es posible su administración simultánea siempre teniendo en cuenta la diferencia de los esquemas (Vacuna contra influenza es anual y la VPN23V es una dosis y eventualmente un refuerzo a los 5 años). A pesar de esta disponibilidad, los datos de coberturas de vacunación tanto en Argentina como en el mundo, demuestran que las mismas son bajas y la enfermedad Invasiva por neumococo continúa siendo la primera causa de muerte por enfermedad prevenible por vacunación en la población adulta.

Por lo tanto, la Comisión de Vacunas de SADI desea destacar que:

VPN23V: Se debe indicar la vacuna de polisacáridos de 23 serotipos (VPN23V) en los grupos en los que está recomendada (Anexo A) con el objetivo de asegurar la mayor cobertura de los mismos.

VCN13V:

- ✓ VCN13V en adultos de edad mayor o igual a 50 años: se dispone en Argentina de una vacuna conjugada 13 valente (VCN13V) que puede aplicarse en el adulto con edad mayor o igual a 50 años de acuerdo a la aprobación otorgada por ANMAT. En caso de decidir la aplicación de VCN13V en este grupo de edad, de acuerdo a los estudios de inmunogenicidad realizados en adultos, la mejor respuesta de anticuerpos opsonofagocíticos se obtiene al administrar en primer lugar la VCN13V y después de un intervalo no inferior a 8 semanas, aplicar la VPN23V. Se debe mencionar que en su reunión de febrero de 2012 ACIP (Comité de Recomendación sobre Prácticas de Inmunización de los Estados Unidos) concluyó que no había suficiente evidencia disponible para formular una recomendación sobre el uso de VCN13V en adultos mayores de 50 años.
- ✓ VCN13V en adultos inmunocomprometidos y con otros factores de riesgo: En la reunión de ACIP de junio de este año se consideró que la evidencia disponible sobre inmunogenicidad en adultos de VCN13V y otros datos como carga de enfermedad, costo/efectividad, improbable efecto rebaño de VCN13V administrada en niños sobre adultos inmunocomprometidos, seguridad de VCN13V, serotipos cubiertos por VPN23 y VCN13V y datos de VCN7V (inmunogenicidad y eficacia) eran suficientes para recomendar el uso de la VCN13V secuencialmente con la VPN23V a partir de los 19 años con el siguiente esquema:
 - Pacientes Naive: VCN13V seguida de VPN23V (con un intervalo mínimo de administración de ambas vacunas de 8 semanas)
 - Pacientes previamente vacunados con VPN23V: administrar una dosis de VCN13V al menos un año después de la administración de VPN23V

En ambos casos y en pacientes en los que está recomendado revacunar con VPN23V, la misma se deberá administrar 5 años luego de la primera dosis de VPN23V. En el caso de ya haber recibido la VCN13V previamente se deberá mantener el intervalo de un año entre VCN13V y VPN23V como se señala más arriba.

Como se mencionó anteriormente, la VCN13V se aprobó por ANMAT para su administración en adultos mayores de 50 años, por lo tanto su indicación entre los 5 y los 49 años es una indicación individual fuera de prospecto.

- En caso de receptores de trasplante de células hematopoyéticas se deberá consultar al especialista para determinar cuál es el esquema más adecuado de vacunación antineumocócica

Anexo A: Recomendaciones de Vacuna antineumocócica de polisacáridos en mayores de 5 años y adultos en Argentina.

- Todos los mayores de 64 años
- Residentes de instituciones geriátricas u otros centros de cuidados prolongados
- Anemia drepanocítica
- Enfermedades cardiovasculares crónicas
- Enfermedades pulmonares crónicas (incluyendo asma)
- Tabaquismo
- Diabetes mellitus
- Hepatopatía crónica
- Fístula de LCR
- Asplenia funcional o anatómica
- Implante coclear
- Infección por VIH
- Leucemias
- Linfomas Hodgkin y no-Hodgkin
- Mieloma amúltiple
- Otras neoplasias
- Falla renal crónica
- Síndrome nefrótico
- Tratamientos con quimioterapia o corticoides *
- Trasplantes de órganos

* El uso de corticoides tópico, intraarticular, inhalatorio o dosis bajas en rango no inmunosupresor no están incluidos en esta recomendación