

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria de la Comunidad Valenciana (SEMERGEN-CV), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad de Respiratorio de Atención Primaria (GRAP), la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública (SVMPS), la Sociedad Valenciana de Neumología y la Societat Valenciana de Medicina Familiar i Comunitaria (SVMFiC) se congratulan de los cambios introducidos en el Calendario Vacunal Infantil por parte de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública, incluyendo la vacuna conjugada 13 valente (VNC 13) para todos los niños de Comunidad Valenciana nacidos a partir del 1 de enero de 2015<sup>1</sup>. También de la inclusión en el programa de vacunación antineumocócica vigente, la vacuna conjugada 13 valente en personas de 18 o más años pertenecientes a determinados grupos de riesgo<sup>21</sup>.

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. En España, donde *S. pneumoniae* es el agente patógeno más frecuentemente identificado en la neumonía adquirida en la comunidad (NAC), responsable hasta del 63,7% según series<sup>2</sup>, durante el periodo 2003-2007, se registraron un total de 75.932 muertes por NAC en adultos de 50 años, o más, de edad<sup>3</sup>.

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<sup>4</sup>.

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. Existe una estrecha relación entre la enfermedad neumocócica y el adulto por encima de 65 años tanto si está sano como si padece una enfermedad crónica de hecho diversos estudios epidemiológicos en nuestro ámbito nos orientan en este sentido<sup>5</sup>.

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<sup>6</sup>. A partir de los resultados del Estudio CAPiTA, publicado en el New England Journal of Medicine<sup>7</sup>, hemos vivido un cambio de estrategia evidente en la vacunación antineumocócica a nivel mundial, el comité asesor de vacunas del CDC en EEUU recomendó la vacunación neumocócica a toda la población mayor de 65 años<sup>8</sup>, la misma decisión tomaron las autoridades Australianas<sup>9</sup>. También países de nuestro entorno como Grecia<sup>10</sup>, Italia<sup>11</sup> o Portugal<sup>12</sup> adoptaron una medida similar vacunar a los mayores de 65 años.

Más recientemente Francia decidió incluir en su financiación a todos los pacientes pertenecientes a los grupos de riesgo tanto inmunodeprimidos como inmunocompetentes<sup>13</sup> a cualquier edad y Argentina incorpora además de todos estos grupos de riesgo en todas las edades a los adultos sanos mayores de 65 años<sup>14</sup>.

En nuestro país la Comunidad Autónoma de Madrid<sup>15</sup>, Castilla León<sup>16</sup>, La Rioja<sup>17</sup> y Melilla<sup>18</sup> han tomado la decisión de vacunar a la cohorte de 60 de años en el caso de la CAM, o 65 años en el caso de CyL, La Rioja y Melilla, estas recomendaciones están basadas en su eficacia y efectividad clínica y en los estudios realizados de coste-efectividad en nuestro entorno<sup>16, 19, 20</sup>.

Las Sociedades firmantes proponen, en base a la evidencia científica actual, a que los órganos sanitarios decisores en la actualidad tomen como ejemplo, el calendario de vacunación del adulto elaborado por las Sociedades Científicas de la Comunidad Valenciana<sup>22</sup>, las iniciativas de las instituciones internacionales y de otras Comunidades Autónomas con respecto a la

vacunación antineumocócica en el paciente adulto, y añadan al programa de vacunación antineumocócica vigente en Comunidad Valenciana e incluido en la cartera de servicios de atención primaria<sup>21</sup> la vacuna conjugada 13 valente para todos los grupos de riesgo independiente de la edad y la cohorte de 65 años.



Fdo.: Vicente Gasull Molinera  
Presidente



Fdo.: Asunción Iturralde Lloret  
Presidente



Sociedad de Respiratorio  
en Atención Primaria. GRAP

Fdo.: Enrique Masacarós Balaguer  
Presidente

SOCIEDAD VALENCIANA DE NEUMOLOGIA  
FUNDACION DE NEUMOLOGIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Fdo.: Luis Manuel Hernández Blasco  
Presidente



Fdo.: Aurelio Duque Valencia  
Presidente



Fdo.: Rafael Ortí Lucas  
Presidente

## BIBLIOGRAFIA:

1. ORDEN 3/2015, de 1 de abril, de la Conselleria de Sanidad, por la que se modifica el calendario de vacunación sistemática infantil en la Comunitat Valenciana. [2015/3241].
2. Giannella M, Pinilla B, Capdevila JA, Martinez Alarcon J, Munoz P, Lopez Alvarez J, et al. Pneumonia treated in the internal medicine department: focus on healthcare-associated pneumonia. *Clin Microbiol Infect.* 2011;18(8):786-94.
3. Gil-Prieto R, Garcia-Garcia L, Alvaro-Meca A, Mendez C, Garcia A, de Miguel AG. The burden of hospitalisations for community-acquired pneumonia (CAP) and pneumococcal pneumonia in adults in Spain (2003-2007). *Vaccine.* 2011;29(3):412-6.
4. Westerink MA, Schroeder HW Jr, Nahm MH. Immune Responses to pneumococcal vaccines in children and adults: Rationale for age-specific vaccination. *Aging Dis* 2012; 3: 51-67.
5. J. J. Picazo, et al. Consenso sobre la vacunación anti-neumocócica en el adulto por riesgo de edad y patología de base. Actualización 2017. *Rev Esp Quimioter* 2017; 30(2):142-168
6. Global action plan for prevention and control of pneumonia (GAPP). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2008. Disponible en [http://whqlibdoc.who.int/hq/2009/WHO\\_FCH\\_CAH\\_NCH\\_09.04\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2009/WHO_FCH_CAH_NCH_09.04_eng.pdf) ,
7. Bonten MJM, Huijts SM, et al. Polysaccharide conjugate vaccine against pneumococcal pneumonia in adults. *N Eng J Med* 2015;372:1114-25.
8. Tomczyk S et al. *MMWR* 2014, Vol. 63, No. 37, 822-825
9. Australian Government. Department of Health. The Pharmaceuticals Benefit Scheme. Public Summary Document – July 2016 PBAC Meeting. Pneumococcal conjugate vaccine <http://www.pbs.gov.au/industry/listing/elements/pbac-meetings/psd/2016-07/files/pneumococcal-vaccine-psd-july-2016.pdf>
10. Greek pneumococcal vaccination recommendations. <http://static.diavgeia.gov.gr/doc/45%CE%A8%CE%A8%CE%98-2%CE%98%CE%9C>
11. Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale PNPV 2017-2019. [http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_2571\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2571_allegato.pdf)
12. Direção Geral de Saúde. Vacina contra a doença pneumocócica (Prevenar 13®). May 2015. [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0ahUKEwj78u6GuvvSAhWDtBQKHcfoBZwQFgg0MAM&url=https%3A%2F%2Fwww.dgs.pt%2Fa-direccao-geral-da-saude%2Fcomunicados-e-despachos-do-diretor-geral%2Fvacinacao-contra-a-doenca-pneumococica-prevenar-13-pn13.pdf.aspx&usq=AFQjCNGq8rRhB5bbi\\_GZPu\\_ewf985uKNbQ&cad=rja](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0ahUKEwj78u6GuvvSAhWDtBQKHcfoBZwQFgg0MAM&url=https%3A%2F%2Fwww.dgs.pt%2Fa-direccao-geral-da-saude%2Fcomunicados-e-despachos-do-diretor-geral%2Fvacinacao-contra-a-doenca-pneumococica-prevenar-13-pn13.pdf.aspx&usq=AFQjCNGq8rRhB5bbi_GZPu_ewf985uKNbQ&cad=rja).
13. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2017. Avril 2017. MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ. [http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier\\_vaccinations\\_2017.pdf](http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinations_2017.pdf)
14. Estrategia Argentina | 2017 – 2018 <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/000000947cnt>  
Lineamientos\_neumo\_adultos\_WEB.pdf
15. Calendario de Vacunación para Adultos. Comunidad de Madrid. Abril 2016. <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Contentdispositi on&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DCalendario+de+Vacunaci%C3%B3n+Adultos+2016.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DPortalSalud&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352906106089&ssbinary=true>
16. Instrucción del 28 de Octubre de 2016 de la Dirección General de Salud Pública sobre el Programa De Vacunación frente al neumococo de la Junta de Castilla y León. [www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/programa-vacunacion-frente-neumococo.ficheros/750384-Ins trucci%C3%B3n%20Neumococo%202016.pdf](http://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/vacunaciones/programa-vacunacion-frente-neumococo.ficheros/750384-Ins trucci%C3%B3n%20Neumococo%202016.pdf)
17. VACUNACIÓN FRENTE A ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA EN LA RIOJA, Marzo 2017. [https://www.riojasalud.es/f/rs/docs/INFORMACION\\_NEUMOC%C3%93CICA\\_65A%C3%91OS\\_MARZO\\_2017.pdf](https://www.riojasalud.es/f/rs/docs/INFORMACION_NEUMOC%C3%93CICA_65A%C3%91OS_MARZO_2017.pdf)
18. Acuerdo del consejo de Gobierno de fecha 28 de Octubre de 2016, relativo a la aprobación del “Calendario de vacunación de adultos en la ciudad autónoma de Melilla, a implantar a partir del día 1 de Octubre de 2016”. [https://www.melilla.es/melillaportal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0\\_16465\\_1.pdf](https://www.melilla.es/melillaportal/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_16465_1.pdf)
19. Lorente Antoñanzas R, Varona Malumbres JL, Antoñanzas Villar F, Rejas Gutiérrez J. La vacunación anti-neumocócica con la vacuna conjugada 13-valente en población inmunocompetente de 65 años: análisis del impacto presupuestario aplicando un modelo de transmisión dinámica en España. *Rev Esp Salud Pública.*2016; vol 90: 18 de enero.
20. Informe sobre la introducción de la vacuna antineumocócica conjugada 13valente (VNC13) para la prevención de la enfermedad neumocócica y neumonía en la cohorte de 60 años en la Comunidad de Madrid. A. Gil, C. Álvarez, P. Arrazola, J. Astray, D. Barranco, A. Carrasco, S. Granados, I. Junco, M. Martínez-Vidal, M. Ordobas, E. Redondo, E. Román, J. Ruiz-Contreras, Y. Fuentes. *Revista Española de Medicina Preventiva y Salud Pública.* Vol. XXII, Nº 2, Año 2016
21. Instrucción de 11 de Noviembre de 2013 de la Conselleria de Sanidad sobre la utilización de vacuna antineumocócica conjugada trecevalente en personas de 18 o más años pertenecientes a grupos de riesgo. [http://www.sp.san.gva.es/rvn/docs/instrucciones/20131111\\_neumococo/instruccionesdevacunacion\\_18anyos\\_11nov\\_2013.pdf](http://www.sp.san.gva.es/rvn/docs/instrucciones/20131111_neumococo/instruccionesdevacunacion_18anyos_11nov_2013.pdf)
22. <http://www.svmppsp.org/16-corporativas/noticias-corporativas-actuales/87-consenso-de-vacunacion-del-adulto-de-las-so ciedades-cientificas-de-la-c-valenciana>