

Documento de posicionamiento NEP

Vacunación frente a la NAC del adulto

¿Por qué?





Mortalidad

La NEUMONÍA es la 11^a CAUSA DE MUERTE en ESPAÑA...!¹

Número de defunciones según las causas de muerte más frecuentes (*)

Año 2014

	Total	Hombres	Mujeres
Total enfermedades	395.830	201.571	194.259
Enfermedades isquémicas del corazón	32.564	19.101	13.463
Enfermedades cerebrovasculares	27.579	11.573	16.006
Cáncer de bronquios y pulmón	21.251	17.194	4.057
Demencia	17.883	5.838	12.045
Insuficiencia cardiaca	17.095	6.214	10.881
Enf. crónicas de las vías respiratorias inferiores (ECVRI)	15.546	11.434	4.112
Enfermedad de Alzheimer	14.022	4.099	9.923
Cáncer de colon	11.797	6.964	4.833
Enfermedad hipertensiva	11.573	3.699	7.874
Diabetes mellitus	9.625	4.100	5.525
Neumonía	8.445	4.357	4.088
Insuficiencia renal	6.395	2.975	3.420
Cáncer de mama	6.325	94	6.231
Cáncer de páncreas	6.287	3.199	3.088
Cáncer de próstata	5.863	5.863	-

(*) Causas con peso relativo superior a 1,4%

1.Creado a partir de los datos obtenidos en el Instituto Nacional de Estadística (INE) www.ine.es

...y estas cifras **no han disminuido** en los últimos años¹



1. Creado a partir de los datos obtenidos en el Instituto Nacional de Estadística (INE) www.ine.es



En España,

8.445

fallecimientos por neumonía en 2014,¹

>110.000

hospitalizaciones^{*2}

Media de

13 días

de estancia hospitalaria,

5.000€

más de

por persona

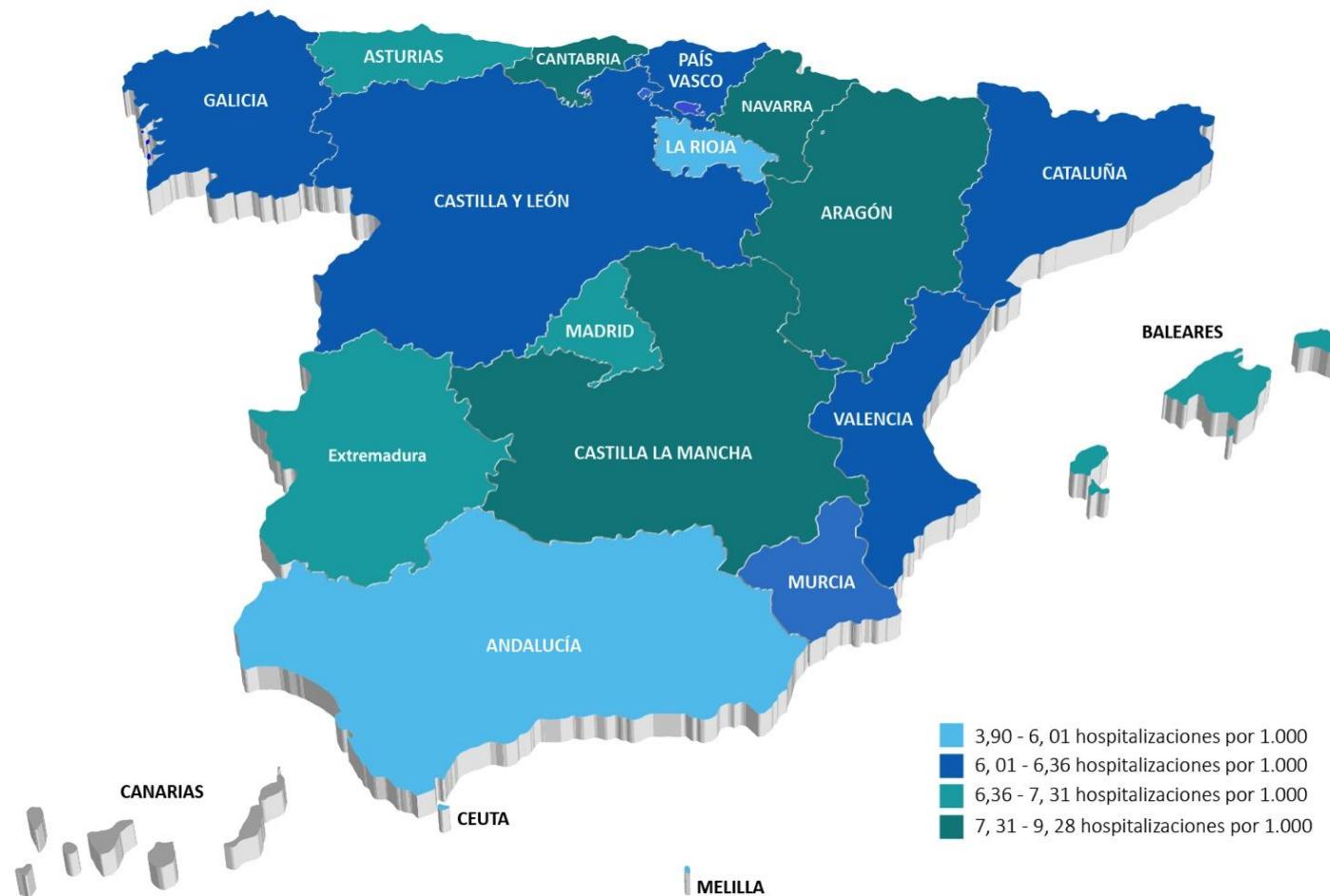
hospitalizada³

*115.723 hospitalizaciones en el año 2014³

Las **muertes** por neumonía son
4 veces más numerosas que las
causadas por **accidentes de tráfico**¹

1. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según causa de muerte 2014.
2. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de morbilidad hospitalaria.
3. Gil-Prieto R, et al. Vaccine. 2011.

Hospitalizaciones por Neumonía por cualquier causa por Comunidad en España (2003-2007)¹



1. Gil-Prieto R, et al. Vaccine. 2011.

La **Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC)** es una causa importante de morbimortalidad en adultos¹

Incidencia de NAC en España

3 casos/1.000
habitantes (adultos ≥ 18 años)²

14 casos/1.000
habitantes (adultos ≥ 65 años)³

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.
2. Sicras-Mainar A, et al. BMC Infect Dis. 2012.
3. Vila-Corcoles A, et all. Respir Med. 2009.

Incidencia de La Neumonía Adquirida en La Comunidad en Atención Primaria En España¹



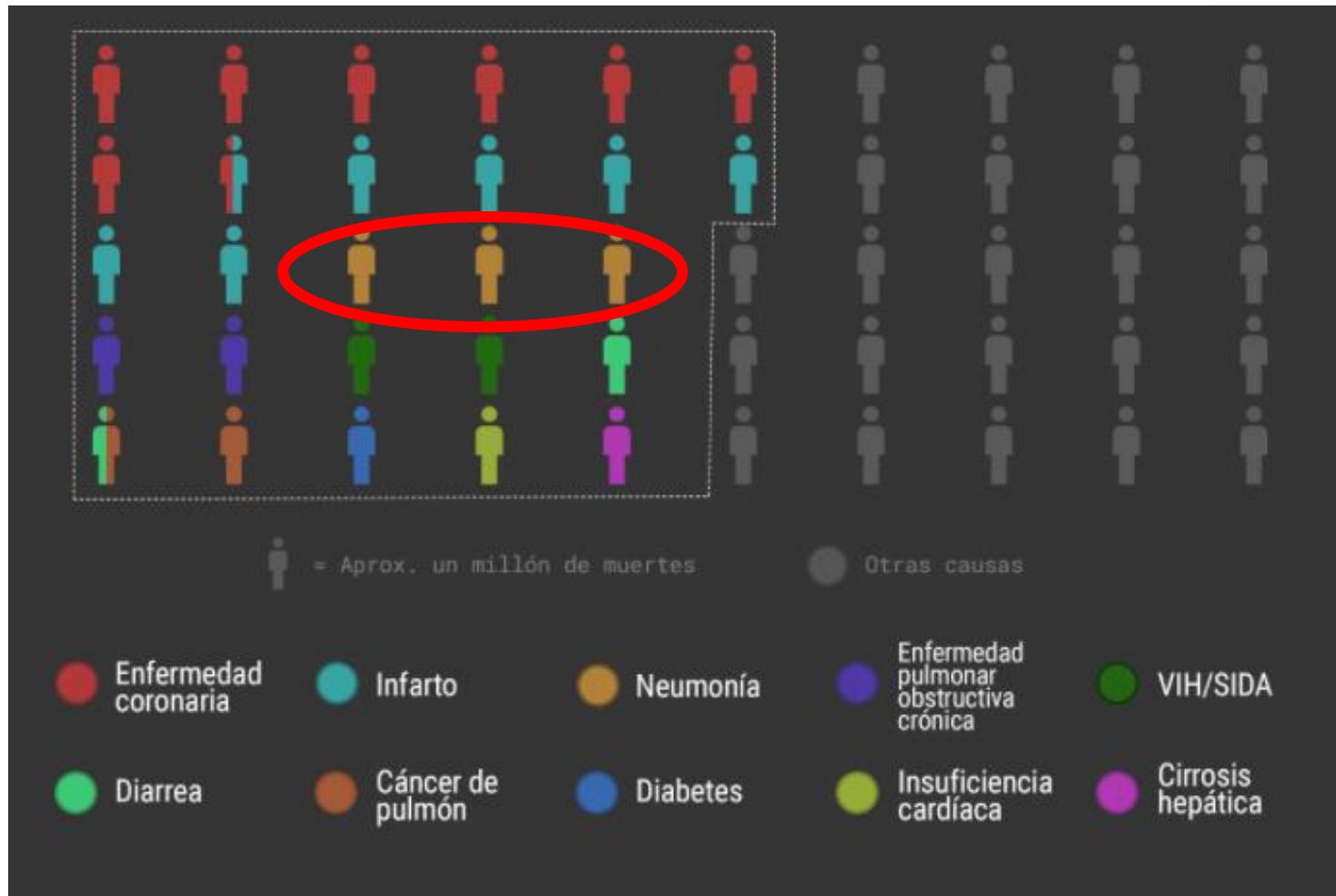
1. Rivero-Calle I, et al. BMC Infectious Diseases 2016.

Las muertes por neumonía aumentarán un 13% en el año 2030¹



1. Mortalidad y causas de muerte 2015 y 2030. <https://www.medigo.com/blog/infographics/mortalidad-y-causas-de-muerte-2015-y-2030/>

La neumonía produce **3 millones de muertes** anuales en adultos a nivel mundial¹

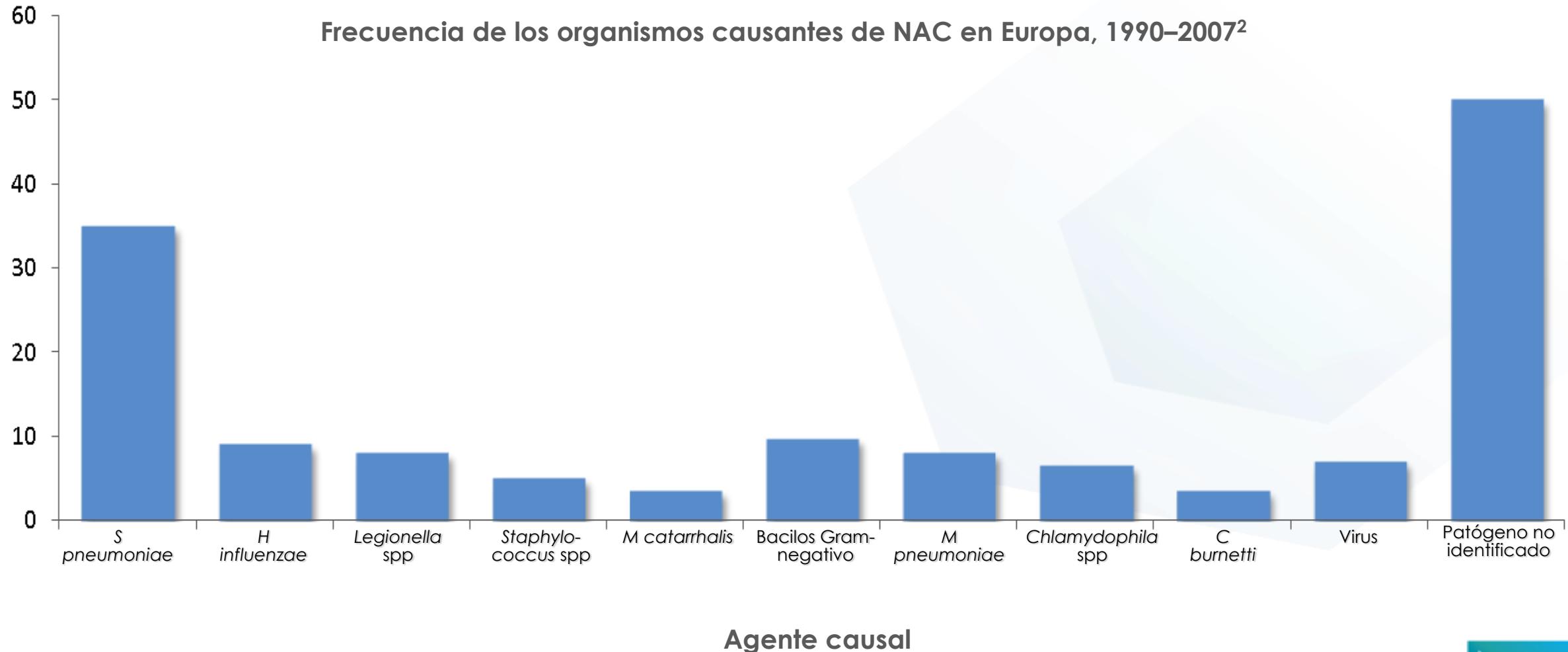


1. Mortalidad y causas de muerte 2015 y 2030. <https://www.medigo.com/blog/infographics/mortalidad-y-causas-de-muerte-2015-y-2030/>



Enfermedades

Streptococcus pneumoniae es el principal causante de NAC en el adulto¹



1. Gil-Prieto R, et al. Hum Vaccin Immunother. 2016.

2. Welte T, et al. Thorax. 2012.

La neumonía neumocócica es una de las principales causas de muerte por infección del tracto respiratorio inferior¹

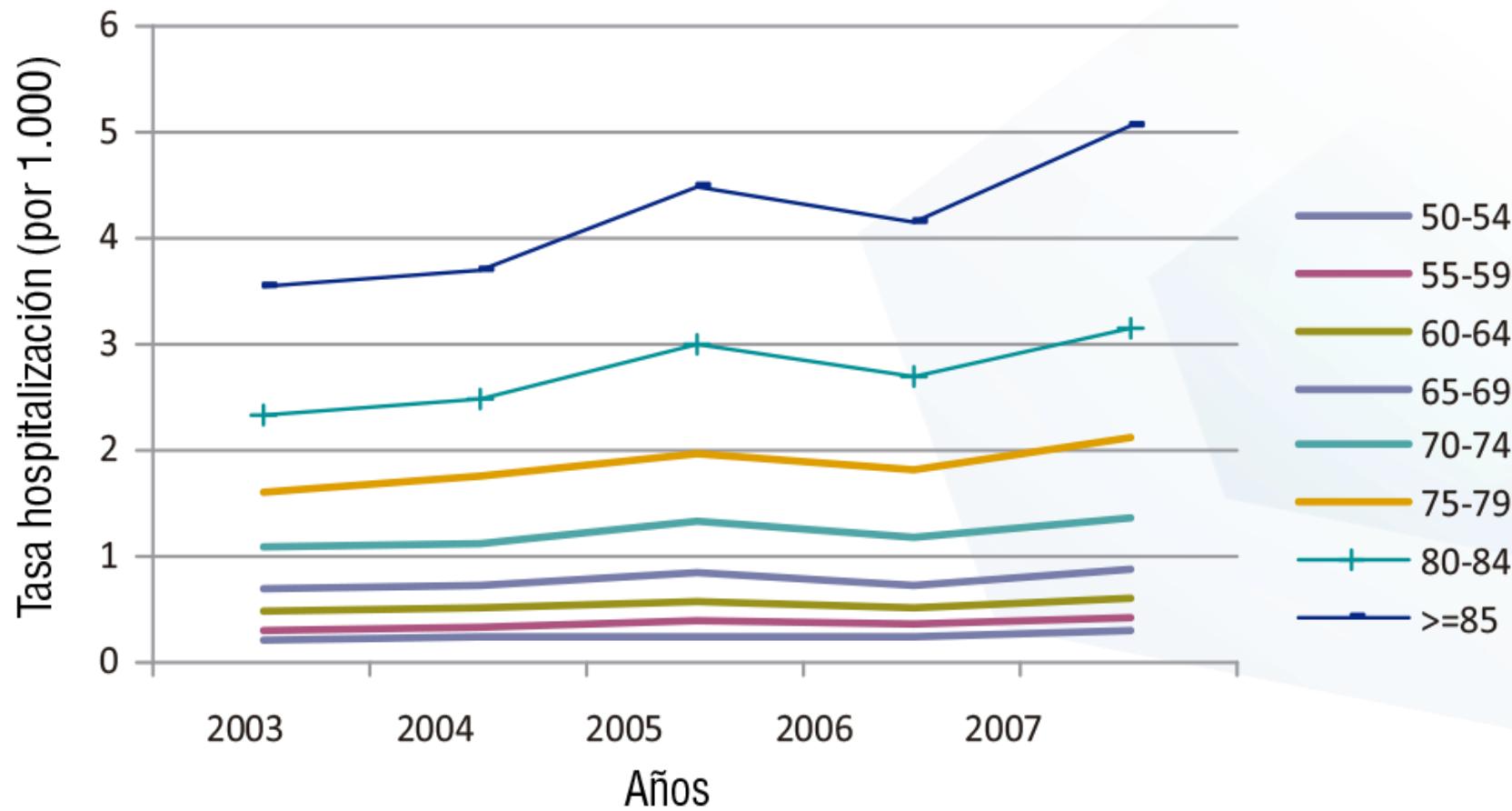
15.000 hospitalizaciones al año*²

9.062 muertes*²

*Datos de 2003 a 2007.⁵

1. Lozano R, et al. Lancet. 2012.
2. Gil-Prieto R, et al. Vaccine. 2011.

Tasa de hospitalizaciones por neumonía neumocócica por grupo de edad (2003 – 2007)¹



1. Gil-Prieto R, et al.. Vaccine. 2011.

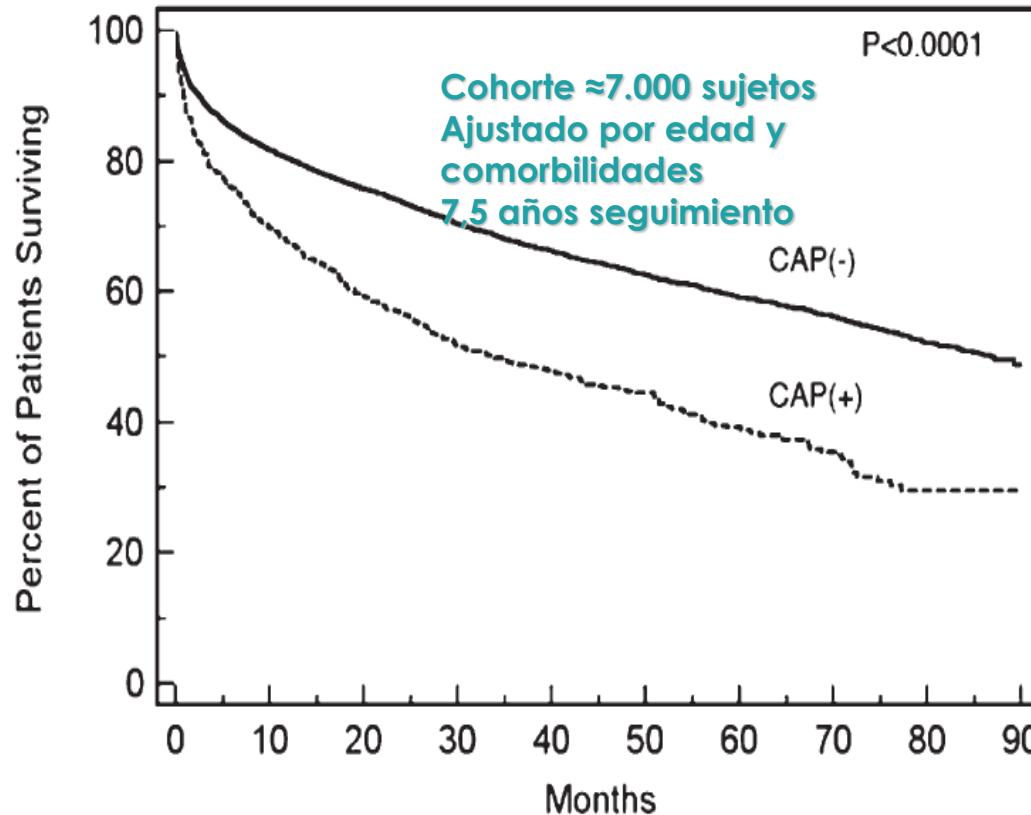
Es frecuente la **coexistencia de virus y bacterias** como responsables de la **infección respiratoria** del adulto¹



Frecuencia neumonía combinada viral-bacteriana **X3** vs neumonía viral¹

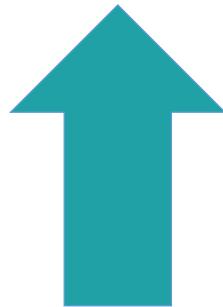
1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

Los pacientes hospitalizados con NAC tienen más riesgo de muerte que los hospitalizados por otra causa¹

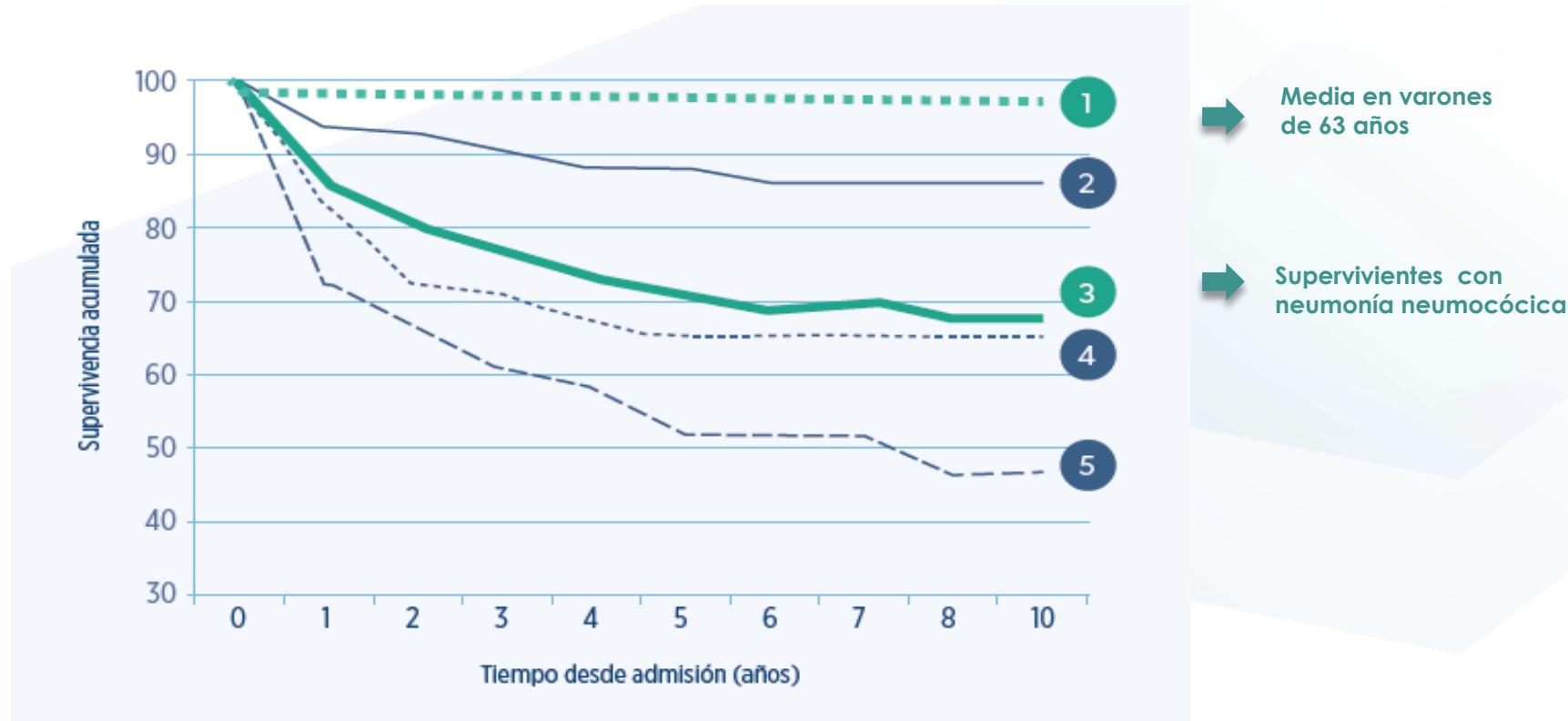


Los pacientes hospitalizados por **NAC** tienen un **40% más probabilidad** de **fallecer** que los hospitalizados por cualquier otra causa¹

1. Bordon J, et al. Chest 2010.



Riesgo de muerte hasta 10 años después de una neumonía neumocócica¹



1. Sandval B, et al. CID 2013.

En España NO existe un calendario oficial específico prevención de la neumonía en el adulto¹

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.



Donde se guardan los protocolos

Polysaccharide Conjugate Vaccine against Pneumococcal Pneumonia in Adults

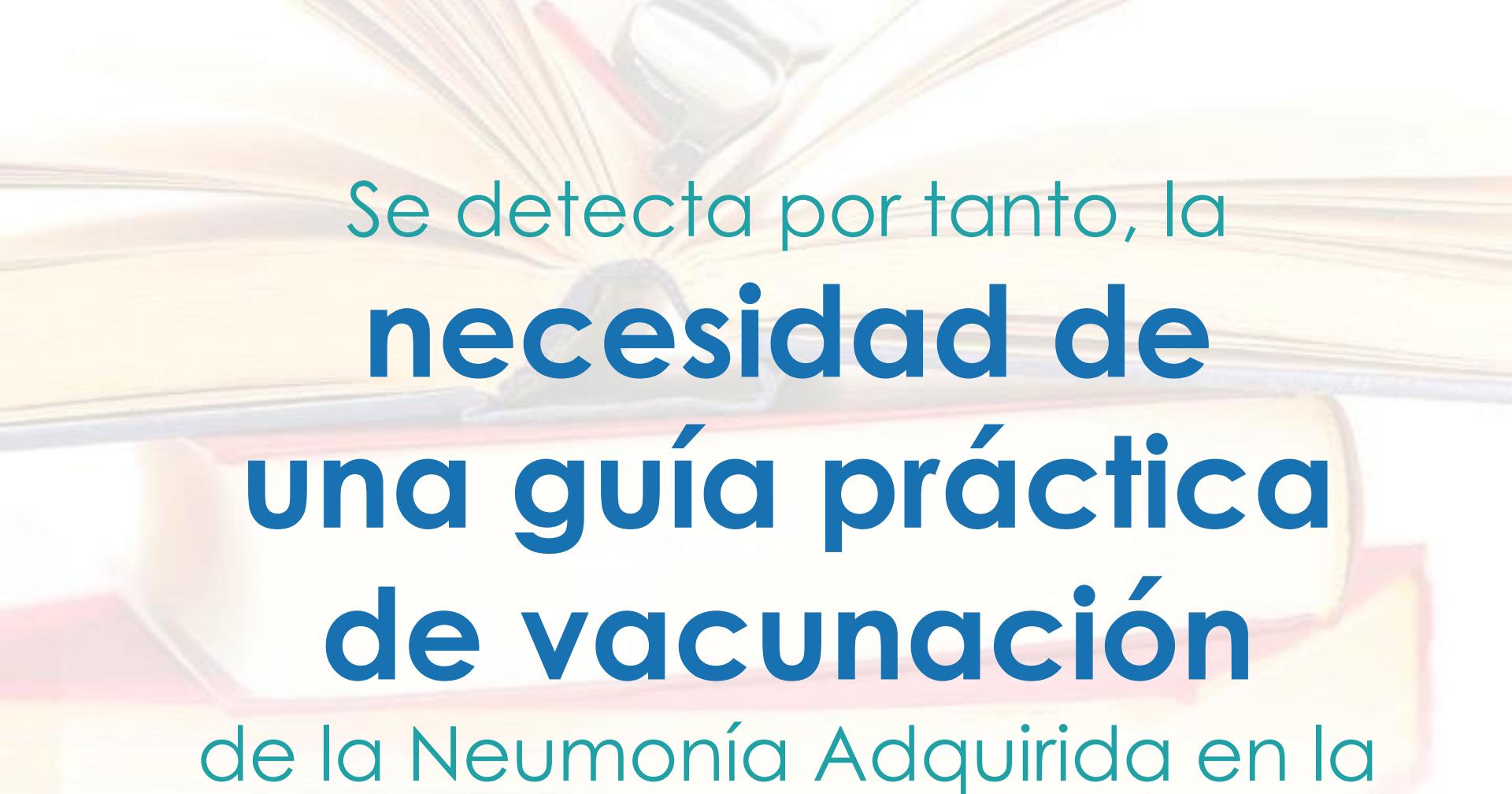
M.J.M. Bonten, S.M. Huijts, M. Bolkenbaas, C. Webber, S. Patterson, S. Gault, C.H. Van Werkhoven, A.M.M van Deursen, E.A.M. Senders, T.J.M. Verheij, M. Patton, A. McDonough, A. Moradohhli-Haftvani, H. Smith, T. Melleliu, M.W. Pride, G. Crowther, B. Schamoele-Thoma, D.A. Scott, K.U. Jansen, R. Lobatto, B. Oosterman, N. Visser, E. Caspers, A. Smorenburg, E.A. Emini, W.C. Gruber, and D.E. Grobbee

N ENGL J MED 372;12 MARCH 19, 2015

Bonten MJM, et al. N Engl J Med 2015.

www.neumoexpertos.org
@neumo_experto





Se detecta por tanto, la
necesidad de
una guía práctica
de vacunación
de la Neumonía Adquirida en la
Comunidad (NAC)¹

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

Metodología

Neumoexpertos en Prevención ha realizado una revisión bibliográfica sobre recomendaciones preventivas de vacunación en la NAC en el adulto para establecer una

guía de referencia práctica,
basada en la mejor evidencia disponible y la opinión de expertos según los criterios de Oxford¹



1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.



DOCUMENTO DE CONSENSO

Vacunación frente a la neumonía adquirida en la comunidad del adulto. Posicionamiento del Grupo de Neumoexpertos en Prevención

E. Redondo ^{a,*}, I. Rivero ^{b,c}, D.A. Vargas ^d, E. Mascarós ^e,
J.L. Díaz-Maroto ^f, M. Linares ^g, J. Valdepérez ^h, A. Gil ⁱ, J. Molina ^j, I. Gimeno ^k,
D. Ocaña ^l, F. Martínón-Torres ^{b,c} y en nombre de NEUMOEXPERTOS EN PREVENCIÓN [◊]

<http://dx.doi.org/10.1016/j.semrev.2016.07.009>.

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

Herramientas disponibles para la prevención de la NAC en el adulto

Vacuna antineumocócica polisacárida 23-valente (VNP23)¹⁻³

- **Eficacia moderada frente a la enfermedad neumocócica invasiva (ENI)**
- **Eficacia no demostrada frente a la neumonía neumocócica no bacteriémica**
- Una dosis única en ≥ 60 años, recomendando **revacunación** en personas vacunadas hace más de **5 años**

1. Ficha técnica Pneumo 23, solución inyectable en jeringa precargada.
2. Huss A, Scott P. CMAJ. 2009.
3. Moberley S, Holden J. Cochrane Database Syst Rev. 2013.

La vacuna polisacárida antineumocócica NO protege frente a neumonía no bacteriémica

No demostración concluyente de efectividad en la prevención de neumonía no bacteriémica en base a estudios observacionales controlados¹⁻³

Presumptive pneumococcal pneumonia

Double-blind

Adequate concealment of allocation

Pneumonia from all causes

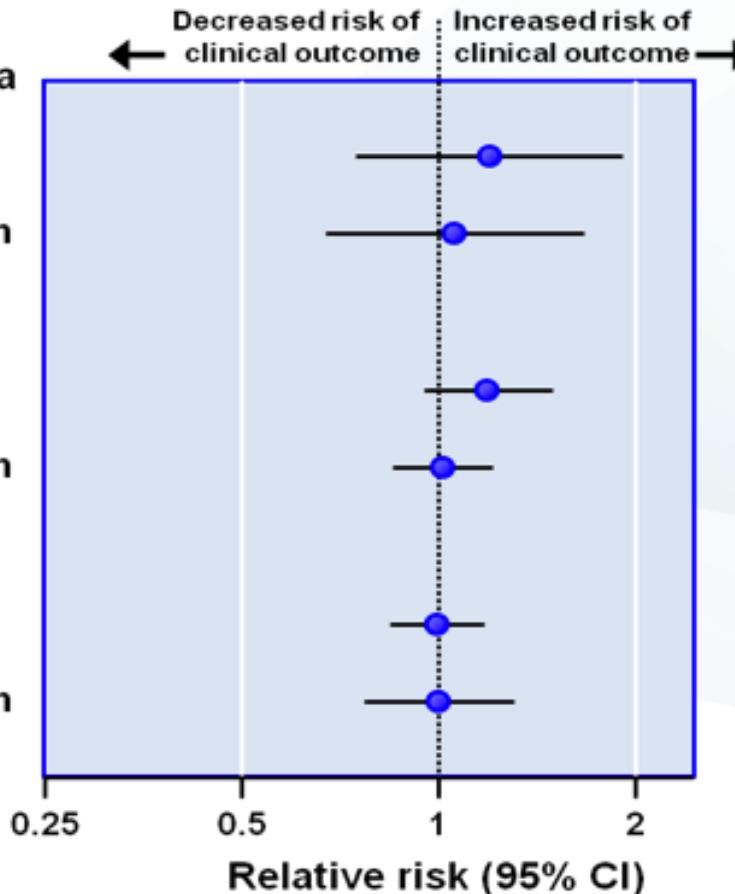
Double-blind

Adequate concealment of allocation

Death from all causes

Double-blind

Adequate concealment of allocation



1. Conaty S, et al. Vaccine. 2004.

2. Huss A, et al. CMAJ. 2009

3. Moberley SA, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2013.

Herramientas disponibles para la prevención de la NAC en el adulto

Vacuna antineumocócica polisacárida 23-valente (VNP23)¹⁻³

- Eficacia moderada frente a la enfermedad neumocócica invasiva (ENI)
- Eficacia no demostrada frente a la neumonía neumocócica no bacteriémica
- Una dosis única en mayores de 65 años, recomendando revacunación en personas vacunadas hace más de 5 años

1. Ficha técnica Pneumo 23, solución inyectable en jeringa precargada.
2. Huss A, Scott P. CMAJ. 2009.
3. Moberley S, Holden J. Cochrane Database Syst Rev. 2013.

Herramientas disponibles para la prevención de la neumonía neumocócica en el adulto

Vacuna antineumocócica conjugada 13-valente (VNC13)^{1,2}

- Prevención de ENI y la neumonía causada por serotipos vacunales en ≥ 18 años y personas de edad avanzada ¹
 - Eficacia demostrada frente:
 - Neumonía neumocócica causada por serotipos vacunales
 - ENI causada por los serotipos vacunales
- Una única dosis ²
- Puede coadministrarse con la vacuna de la gripe ²

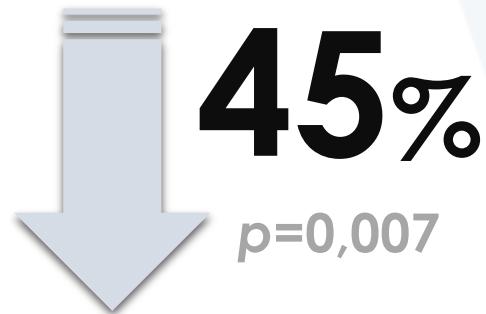
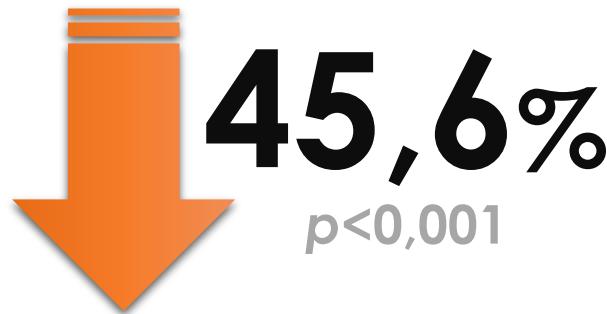
1. Bonten MJ, et al. N Engl J Med. 2015.

2. Ficha técnica Prevenar 13®.

Prevención del primer episodio de NAC neumocócica producido por los serotipos incluidos en la vacuna¹

Prevención del primer episodio de **NAC neumocócica no-bacteriémica/no-invasiva** producido por los serotipos incluidos en la vacuna¹

Prevención del **primer episodio de ENI** producido por los serotipos incluidos en la vacuna¹



1. Bonten MJ, et al. N Engl J Med. 2015.

Herramientas disponibles para la prevención de la NAC en el adulto: **Vacunas antigripales**

Vacunas de virus fraccionados¹

- Se obtienen mediante la rotura de la membrana lipídica del virus y purificando los componentes antigenicos protectores

Vacunas de subunidades¹

- Constituidas por antígenos inmunizantes purificados eliminándose en su composición el resto de los productos virales, con muy escasa reactogenicidad

Vacunas de la gripe¹

Vacunas de subunidades adyuvadas¹

- Vacunas de subunidades con efecto inmune potenciado por adición de un adyuvante, con inmunogenicidad potenciada en adultos

Vacunas de subunidades virosómicas¹

- Vacunas de subunidades adyuvadas similares a la cápsula viral que integran antígenos protectores imitando el mecanismo del virus salvaje

La composición puede ser **trivalente** (AAB), o **tetra valente**, (AABB)¹

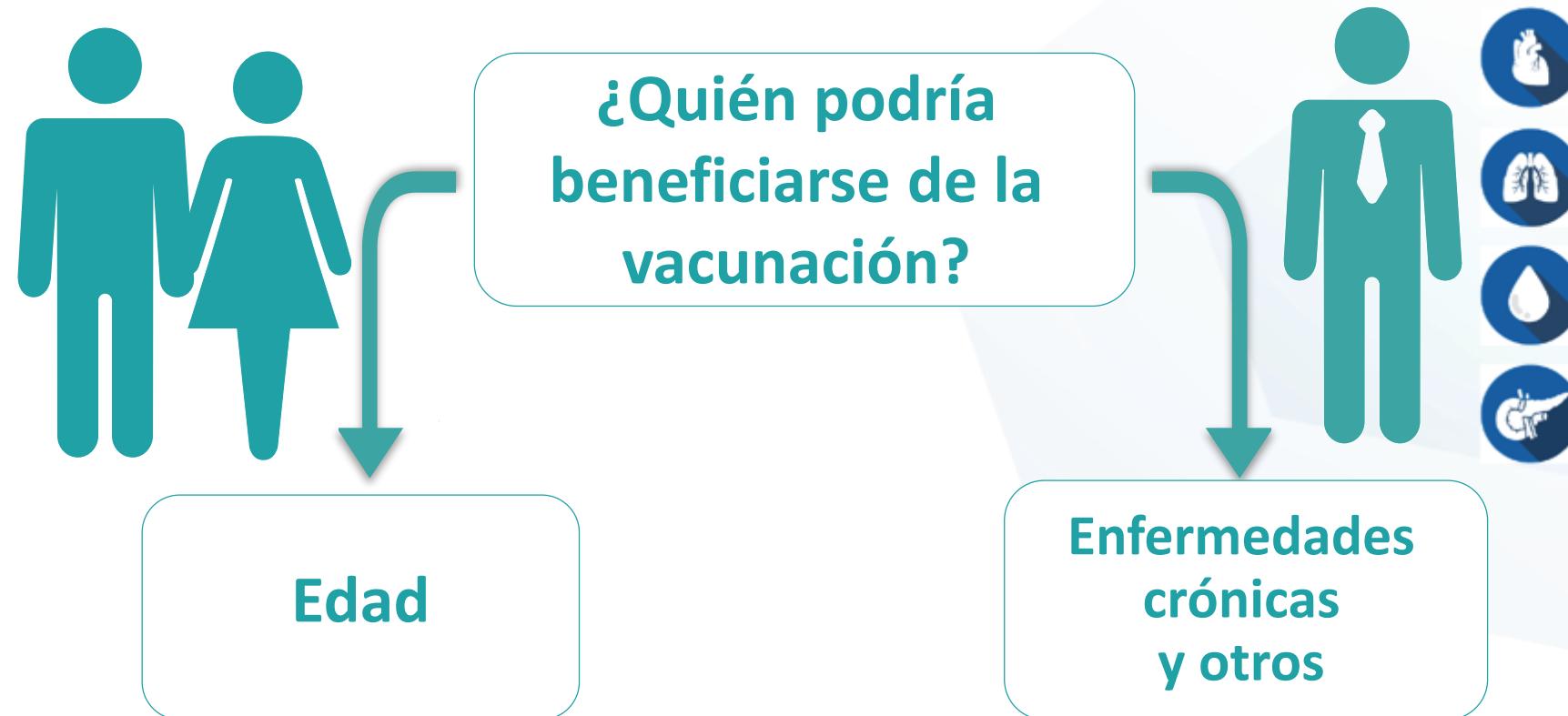
1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

Herramientas disponibles para la prevención de la NAC en el adulto: **Vacunas antigripales¹**

- Cuando la **coincidencia entre los virus** circulantes y los vacunales es **alta**, **la vacuna previene entre el 70 y el 90 % de la gripe** en sujetos sanos menores de 65 años¹
- En personas **mayores de 65 años** y personas **con enfermedades crónicas** es efectiva en la **prevención de complicaciones** derivadas de la **gripe**¹
- **Se pueden evitar un 50 a 60% de hospitalizaciones y el 80% de fallecimientos derivados de estas complicaciones**¹
- En estos grupos, la **eficacia** para prevenir la enfermedad es de un **30 a un 40%**, pero es importante tener en cuenta que, aunque se pueda adquirir la infección, **la enfermedad será con mucha probabilidad menos grave si ha habido vacunación anterior**¹

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

Cualquier adulto puede beneficiarse de la vacunación con la vacuna **antineumocócica 13-valente** y la **vacuna antigripal**¹



1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

CONSENSO NEP

Vacunación Prioritaria¹

- **Beneficio individual del sujeto**
- **Beneficio de salud pública**

Vacunación Recomendable¹

- **Beneficio teórico de la vacunación con la indicación de vacunación individualizada**

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

Guía de vacunación frente a la neumonía adquirida en la comunidad en el adulto¹

NEUMO EXPERTOS EN PREVCIÓN	■ PRIORITY		NEUMOCOCO CONJUGADA VNC13	NEUMOCOCO POLISACÁRIDA VNP23 ^a	GRIPE ^b
	■ RECOMMENDED	Todos			
Personas ≥60 años			1 dose		1 dose annual
Adulto con condiciones de inmunosupresión		Insuficiencia renal Inmunosupresión ^c Cáncer de órgano sólido o hematológico	1 dose	1 dose	1 dose annual
Adulto con factores de riesgo o comorbilidades		Enfermedad respiratoria crónica Enfermedad hepática crónica Diabetes Mellitus Enfermedad cardíaca crónica Asplenia Síndrome de Down Hemoglobinopatías y anemias Implantes cocleares	1 dose		1 dose annual
		Antecedentes de ENI Fístulas de líquido cefalorraquídeo Tabaquismo Abuso de alcohol	1 dose		1 dose annual
		Cualquier adulto 18-60 años	1 dose		
		Profesionales de riesgo	1 dose		
		Embarazadas			
Miscelánea		Antecedente de neumonía Enfermedades neuromusculares Demencias Mala higiene dental Indigentes Desnutrición	1 dose		1 dose annual

1. Redondo E, et al. Semergen. 2016.

A photograph of a paved path in a park. A person is walking a dog on a leash. The path is bordered by green grass and trees. The image is used as a background for a presentation slide.

Tratamientos

User experience

Design

Gracias