



OBSERVATORIO DE SALUD
MEDICAMENTOS Y AMBIENTE
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA



INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE VACUNAS ANTIGRIPALES Y NEUMOCÓCCICAS: SU ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Un logro al que contribuimos todos los agentes sanitarios a través de décadas de esfuerzo y trabajo conjunto, es la Vacunación antigripal y Vacunación antineumocóccicas. Sin embargo, aún tenemos el desafío de conseguir mayor cobertura para estas patologías.

Existen grupos que cuentan con vacunas gratuitas y obligatorias en la Argentina, pero aún no se cumple con las coberturas vacunales necesarias y esperadas. Para alcanzar esta meta, que salvará miles de vidas y evitará hospitalizaciones y secuelas, los farmacéuticos somos aliados clave en el Sistema Sanitario, somos los interlocutores frecuentes de los pacientes que se acercan a los mostradores de farmacia cada día.

Tengamos presente la importancia de promover la vacunación antigripal entre nuestros pacientes dado que, cuanto mayor sea el número de personas vacunadas, mayor es el nivel de inmunidad que se logra en la población, consecuentemente disminuye el número de personas afectadas por la gripe.

En estos tiempos de Pandemia por COVID-19 es importante que las personas que forman parte de los grupos de riesgo también se protejan de los virus de la gripe y contra los neumococos causantes de la neumonía para los cuales ya hay vacunas.

Si bien esta inmunización no protege contra el coronavirus, es importante saber que los grupos de riesgo -mayores de 65 años, niños de 6 a 24 meses, embarazadas y personas de entre 2 y 65 años que tienen una afección crónica- se las deben colocar para no sumar un problema más al escenario de circulación viral complicado que se espera para el próximo invierno.

Desde nuestra área presentamos a continuación una serie de informaciones de utilidad que podrán tener presentes en el mostrador de sus farmacias, que fueron elaboradas respondiendo a las dudas y consultas realizadas. **Anexamos una nota aclaratoria importante, especialmente relacionada a la vacunación tetravalente en Pediatría.**

Lea atentamente la siguiente información y ante cualquier duda consúltenos llamando a los teléfonos 0351- 4249511 int. 230-231-264 Área de Capacitación y Responsabilidad Social del CFC o vía mail a formacion@colfacor.org.ar

ÁREA DE CAPACITACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA
CORRO 146, CÓRDOBA

www.colfacor.org.ar
formacion@colfacor.org.ar





Vacunas Antigripales Trivalente y Tetravalente: Qué quiere decir esto?

Sabemos que las vacunas antigripales se componen del virus A que contiene dos subtipos (H1N1 y H3N2) los cuales mutan año a año (de ahí la importancia de repetir la vacunación anualmente) y del virus B que también contienen dos subtipos, llamados linajes.

Es en relación a esto, que desde el año 1985 hay dos linajes circulantes del virus B, **Yamagata y Victoria**, que a su vez sufren algunas mutaciones aunque menos que los virus A.

Las vacunas trivalentes están conformadas por los dos virus A y uno solo B, el que evidencia mayor prevalencia para esa temporada.

Actualmente se ha observado que ambos linajes B ocupan un porcentual de prevalencia similar por lo cual en el mercado encontramos también la vacuna tetravalente o cuadrivalente (Istivac 4 Afluria 4) las cuales ofrecen una protección más amplia que la trivalente, ya que incluyen los dos subtipos A y los dos linajes B del virus de la gripe.

Estas vacunas antigripales tanto trivalente como tetravalente se elaboran en función de las recomendaciones que hace la Organización Mundial de la Salud (OMS) el año anterior en base a los datos epidemiológicos recolectados.

Cuanta más correlación hay entre el virus que circula y el virus de la vacuna mayor es la efectividad de la misma.

Cepas correspondientes a vacuna trivalente

Cepas Virus Influenza Tipo A

- an A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like virus
- an A/South Australia/34/2019 (H3N2)-like virus

Cepas Virus Influenza Tipo B

- B/Washington/02/2019-like (B/Victoria lineage) virus

Cepas correspondientes a vacuna tetravalente

Cepas Virus Influenza Tipo A

- an A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like virus
- an A/South Australia/34/2019 (H3N2)-like virus

Cepas Virus Influenza Tipo B

- a B/Washington/02/2019-like (B/Victoria lineage) virus
- a B/Phuket/3073/2013-like (B/Yamagata lineage) virus

- La vacuna antigripal trivalente o tetravalente se puede administrar simultáneamente con otras vacunas del calendario nacional, aplicadas en sitios diferentes





- Se debe conservar a temperatura adecuada (+2 a +8° C). No exponer la vacuna a temperaturas menores a 2°C
- Es inactivada, por lo que no produce ni gripe, ni síntomas gripales
- Se puede aplicar aunque la persona tenga síntomas respiratorios altos
- Se recomienda a todas las personas a partir de los 6 meses de vida

Es obligatoria para:

- Adultos mayores de 65 años
- Niños de 6 meses a 2 años
- Embarazadas
- Personas con enfermedades pulmonares o cardíacas crónicas, renales, diabetes, inmunosupresión, VIH, obesidad
- Trabajadores de la salud
- Convivientes de personas pertenecientes a grupos de riesgo

Los efectos secundarios más frecuentes son: Dolor en el sitio de aplicación (60%), Fiebre, mialgias (menos del 3%). Cuadros de hipersensibilidad (excepcionalmente)

DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA TRIVALENTE

La Dirección de Evaluación de Medicamentos y el Departamento de Farmacovigilancia de la ANMAT informan sobre la dosis adecuada y la correcta vía de administración de la vacuna trivalente contra la influenza, teniendo en cuenta la edad del paciente. Ello de acuerdo al cuadro que se adjunta a continuación:

POBLACIÓN	ACCIONES
Personal de salud	Aplicar una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal
Embarazadas	Aplicar una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal en cualquier momento de la gestación.
Puérperas hasta los seis meses posparto	Aplicar una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal, si no han sido vacunadas durante el embarazo.
Niños y niñas de 6 a 24 meses inclusive	Aplicar dos dosis de 0,25 ml de vacuna antigripal Los menores de 24 meses que hubieran recibido al menos dos dosis de vacuna antigripal años previos, deberán recibir una dosis.
Niños y niñas entre 25 a 35 meses inclusive con factores de riesgo	Aplicar dos dosis de 0,25 ml de vacuna antigripal Los niños entre 25 a 35 meses que hubieran recibido al menos dos dosis de vacuna antigripal años previos, deberán recibir una dosis.
Niños y niñas mayores de 36 meses a 8 años inclusive, con factores de riesgo	Aplicar dos dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal Los niños entre 36 meses y 8 años inclusive que hubieran recibido al menos dos dosis de vacuna antigripal desde el año 2010, deberán recibir una dosis.
Niños y adultos de 9 años a 64 años inclusive con factores de riesgo	Se aplicará una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal.
Adultos mayores o igual de 65 años de edad	Se aplicará una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal



Técnica de aplicación:

Lugar de aplicación: región anterolateral (externa) del muslo o parte superior del brazo (músculo deltoides) según edad. Limpie el tercio medio del músculo con algodón humedecido en solución agua destilada, solución antiséptica. Fijar la masa muscular. Aplicar la vacuna por vía intramuscular, en ángulo de 90°. Extraer la aguja y presionar con el algodón sin masajear.

Técnica de aplicación:

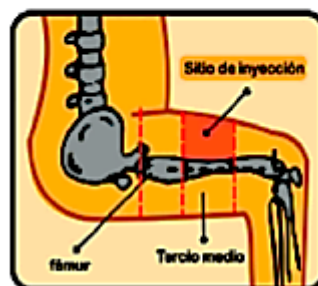
Lugar de aplicación: región anterolateral (externa) del muslo o parte superior del brazo (músculo deltoides) según edad.

Limpie el tercio medio del músculo con algodón humedecido en solución agua destilada, solución antiséptica. Fijar la masa muscular. Aplicar la vacuna por vía intramuscular, en ángulo de 90°. Extraer la aguja y presionar con el algodón sin masajear.

Toda vacuna o material de desecho no utilizado debe eliminarse de acuerdo al marco legal vigente.



En adultos y niños deambuladores



En niños de 6 meses y menores del año

Descarte de materiales:

Descartar las jeringas y agujas en descartadores para cortopunzantes apropiados. No tapar la aguja antes de descartarla. Disponer de los residuos en forma apropiada, como residuo patológico.

Toda vacuna o material de desecho no utilizado debe eliminarse de acuerdo al marco legal vigente.





Tabla 3. Recomendaciones para la vacunación segura.

Lea atentamente los prospectos para conocer la vacuna a aplicar	Verifique el lugar indicado de inyección y vía de administración de cada vacuna
Revise la fecha de vencimiento de cada vacuna.	Conserve la cadena de frío, no guarde las vacunas con otros medicamentos, sustancias u objetos dentro de las heladeras
Utilice los insumos apropiados para la vacunación	Verifique las reacciones después de 30 minutos de la aplicación de la vacuna
No mezcle diferentes vacunas en una misma jeringa	Informe sobre los efectos posibles después de la vacunación
Descarte de modo apropiado todos los elementos usados en la vacunación	Informe todos los hechos no frecuentes por ficha de notificación

VACUNACIÓN ANTIGRI PAL con Vacunas Cuadrivalentes EN PEDIATRÍA

1) ISTIVAC 4

Indicaciones:

- A partir de los 6 meses de edad: se aplicará 0.5 ml

Se recuerda que **NO debe aplicarse media dosis (0,25ml)**

- Menores de 9 años, si es la primera vez que se vacunan deberán aplicarse 2 dosis con intervalo de 4 semanas (ambas dosis son de 0.5 ml)

Aplicación: IM o Subcutánea profunda

- 6 a 35 meses: Región antero lateral del muslo
- > 36 meses: Musculo deltoides

2) AFLURIA QUAD 4

Indicaciones:

- ≥ 5 años: 0.5ml
- Menores de 9 años, y **mayores de 5 años**, si es la primera vez que se vacunan deberán aplicarse 2 dosis con intervalo de 4 semanas (ambas dosis son de 0.5 ml)

Se recuerda que AFLURIA QUAD 4 NO está indicada para menores de 5 años.

Aplicación: Subcutánea profunda en Musculo deltoides





OBSERVATORIO DE SALUD
MEDICAMENTOS Y AMBIENTE
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA



RECORDAR:

Personas con antecedentes de alergia al huevo que experimentaron solo urticaria, pueden aplicarse la vacuna; deberán quedar 30 minutos en observación.

Personas con antecedentes más severos que ocurrieron inmediatamente después o en un corto plazo (minutos u horas) después de la exposición, deberán ser vacunadas en un centro de atención apto para el tratamiento de la reacción anafiláctica bajo prescripción médica.

VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCCICA

LAS INFECCIONES POR NEUMOCOCO CAUSAN 1,6 MILLONES DE MUERTES POR AÑO EN EL MUNDO, SEGÚN LA OMS. LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS BAJAS SON LA CUARTA CAUSA DE MUERTE EN ADULTOS EN EL MUNDO Y LA PRIMERA CAUSA EVITABLE POR VACUNACIÓN. Un estudio realizado en Argentina mostró una letalidad del 20% en los mayores de 75 años. Se manifiesta con fiebre elevada, tos, taquipnea, disnea, dolor torácico.

¿Cuáles son las vacunas antineumocóccicas registradas para adultos?

- **La polisacárida 23-valente (PPV23)** que contiene polisacáridos purificados de 23 serotipos de neumococo (1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F y 33F). Produce inmunidad T-independiente por lo cual no genera memoria inmunológica y no es inmunogénica en niños menores de dos años. No reduce la portación respiratoria del neumococo.

- **La conjugada 13-valente (PCV13):** que contiene polisacáridos de 13 serotipos de neumococo (1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9B, 14, 18C, 19A, 19F y 23F) conjugados con la proteína transportadora CRM197, una variante no tóxica de la toxina diftérica. Induce una respuesta T-dependiente con memoria inmunológica. Previene la portación nasofaríngea por lo cual reduce la transmisión a niños y adultos.

Vacuna Conjugada Prevenar 13 (VCN13) o Vacuna Polisacárida Pneumo 23 (VPN23)?

Estas dos vacunas contra el neumococo protegen de enfermedades como la neumonía y la meningitis. Cada una de ellas protege contra un grupo de serotipos diferentes y las dos juntas, aplicadas con un intervalo mínimo de un año brindan mayor protección.

La Prevenar13 se coloca una sola vez y se completa según cada caso con la Pneumovax 23.

ÁREA DE CAPACITACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA
CORRO 146, CÓRDOBA

www.colfacor.org.ar
formacion@colfacor.org.ar





Se deben vacunar:

- Personas mayores de 65 años.
- Niños y adultos con enfermedades inmunológicas o crónicas, como diabetes, obesidad, enfermedades respiratorias o cardíacas y VIH, entre otras.
- Bebés de 2, 4 y 12 meses.

ESQUEMA DE VACUNACIÓN CON VACUNAS PREVENAR13 Y PNEUMO23

Esquemas de vacunación en personas mayores de 65 años

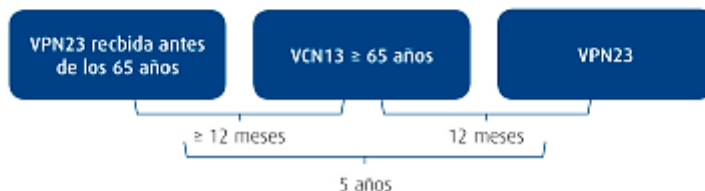
1. Personas \geq 65 años que nunca recibieron vacunas contra neumococo



2. Personas \geq 65 años que recibieron previamente VPN23 a los 65 años o más



3. Personas \geq 65 años que recibieron VPN23 antes de los 65 años



Para tener en cuenta el esquema correcto de vacunación antineumocócicas tomaremos como línea de corte los 65 años y pacientes vacunados previamente o no:

- **Pacientes mayores de 65 años que nunca se vacunaron:**

Colocar primero la VCN 13 esperar mínimo un año y aplicar la VPN 23; bajo este esquema la inmunidad se habría completado salvo recomendación en contrario del médico.





OBSERVATORIO DE SALUD
MEDICAMENTOS Y AMBIENTE
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA



- **Pacientes mayores de 65 años con VPN 23 previa a los 65 años:**

Colocar VCN 13 y refuerzo de la VPN 23 teniendo en cuenta que hayan transcurridos **MINIMO CINCO** años de la anterior vacunación con VPN 23 y mínimo **UN** año de la VCN 13.

**Pacientes Adultos y menores de 65 años se registrará la vacunación según orden médica ya que este grupo corresponde al grupo de riesgo.
PARA RECORDAR**

- PREVENAR 13 SE COLOCA UNA SOLA VEZ
- LA VACUNA ANTINEUMOCOCCICA QUE EVENTUALMENTE REQUIERE REFUERZO SEGÚN ESQUEMA DE APLICACIÓN ES LA PNEUMOVAX 23 (VPN 23)
- Las vacunas antigripales y la vacuna Prevenar 13 y Pneumovax 23 en el marco de la campaña de Vacunación PAMI serán de aplicación son gratuitas
- Los afiliados de PAMI mayores de 65 años pueden vacunarse sin orden médica, sólo con su credencial y DNI
- Los afiliados de PAMI de 64 años o menos deberán presentar su credencial, DNI y, además, una prescripción médica

Medidas preventivas para evitar contagio de gripe y neumonía y en general cualquier patología infecciosa:

- Lavar las manos: Frotarlas con abundante agua y jabón por lo menos durante 20 segundos sin olvidar las muñecas y entre los dedos, siguiendo las recomendaciones para el correcto lavado de manos
- Tomar medidas de control al toser y estornudar: Cubrirte con un pañuelo descartable o utilizar el pliegue de tu codo
- Utilizar alcohol en gel: Disminuye la transmisión de virus respiratorios. Tener en cuenta que esto no reemplaza el lavado de manos
- Evitar lugares hacinados y en donde se encuentren personas enfermas si no es posible evitar su contacto, se deberá extremar las medidas de higiene

FARMACOVIGILANCIA

Las vacunas utilizadas en Argentina, son seguras y eficaces, sin embargo pueden presentarse eventos adversos después de la administración, los cuales son generalmente leves. Los beneficios de la inmunización son siempre mayores que los riesgos. Es fundamental la notificación oportuna de los mismos, como así la investigación de calidad de los ESAVI graves. El sistema de Vigilancia de Efectos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación e Inmunización (ESAVI) se realiza en forma pasiva, mediante la notificación de todo aquel caso de reacción postvacunal a través de una ficha específica. Esta notificación debe realizarse simultáneamente al Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles, así como también a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología

ÁREA DE CAPACITACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA
CORRO 146, CÓRDOBA

www.colfacor.org.ar
formacion@colfacor.org.ar





OBSERVATORIO DE SALUD
MEDICAMENTOS Y AMBIENTE
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA



(ANMAT). Estos casos sospechosos son analizados por una Comisión de Expertos para su posterior clasificación, de acuerdo a los datos obtenidos de la historia clínica y estudios complementarios. El Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles del Ministerio de Salud de la Nación recibe notificaciones de eventos graves y efectúa el análisis de causalidad pertinente, con el objeto de arribar a conclusiones sólidas que permitan implementar acciones oportunas y efectivas en relación al producto. Un ESAVI grave es todo aquel evento que resultara en hospitalización o fallecimiento. Estos últimos son los que, en general, se notifican de manera obligatoria al sistema de vigilancia.

AGRADECIMIENTO:

Agradecemos especialmente la información aportada por la Dra. Ana Ceballos, quien forma parte del Comité de Infectología de Córdoba y la Sociedad Argentina de Pediatría filial Córdoba, sobre la vacunación antigripal en Pediatría.

BIBLIOGRAFÍA:

- FUNCEI. Newsletter para profesionales de la salud sobre vacunas para adultos N° 7. Influenza actualización 2018. Octubre de 2018. Disponible en: http://www.funcei.org.ar/upload/nota/documentos/NEWSLETTER_VACUNAS_ADULTOS_INFLUENZA_ACTUALIZACION_2018_final.pdf
- FUNCEI. Newsletter para profesionales de la salud sobre vacunas para adultos N° 6. Neumococo actualización 2017. Noviembre de 2017. Disponible en: http://www.funcei.org.ar/upload/nota/documentos/Newsletter_Neumococo_2017_FUNCEI_Stamboulian.pdf
- Organización Mundial de la Salud. Gripe (estacional) 2018. Disponible en: [http://who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](http://who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
- World Health Organization Pneumococcal conjugate vaccine for childhood immunization. WHO position paper. Wkly Epidemiol 2007 Rec 82: 93-104.
- <https://www.sanofi.com.ar/-/media/Project/One-Sanofi-Web/Websites/Latin-America/Sanofi-AR/Home/Productos/Vacunas/PROSPECTO-MEDICO/Istivac4--Prospecto-MCdicos.pdf?la=es&hash=EA5FCBC0F5BE164BF8C58F24AE0E9EEC>

ÁREA DE CAPACITACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL
COLEGIO DE FARMACÉUTICOS CÓRDOBA
CORRO 146, CÓRDOBA

www.colfacor.org.ar
formacion@colfacor.org.ar

