

## 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.

Estos grupos 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.

Es por ello, para hacer más segura y eficiente nuestra labor, es que hemos dispuesto de la conferencia dictada en este año sobre “*Inmunización Activa y beneficios de la Vacunación en la Población: Esquemas de prevención ante la Gripe y Enfermedad Neumocóccica*” a cargo del Dr. Juan Pablo Caeiro y que pueden consultar en nuestro canal de YouTube: **Prensa Colfactor**. Allí podrán acceder a la misma.

No obstante ello 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 a nuestra Área.

Lea atentamente la siguiente información y ante cualquier duda consúltenos llamando a los teléfonos 0351- 4249511 int. 230-231-264 Area de Capacitación y Responsabilidad Social del CFC o via mail a [formacion@colfactor.org.ar](mailto:formacion@colfactor.org.ar)

Tenga presente la importancia de promover la vacunación antigripal entre sus 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.

### **Trivalente o Tetravalente: Que quiere decir esto?**

Las vacunas antigripales se componen del virus A que tiene dos subtipos (H1N1 y H3N2) que son los que mas mutan año a año (de ahí la importancia de repetir la vacunacion anualmente) y del virus B también dos que no se llaman subtipos, sino que hablamos de linajes. 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 estan conformadas por los dos virus A y uno solo B , el que evidencia mayor prevalencia para esa temporada. Actualmente se esta viendo que ambos B ocupan un porcentual de prevalencia similar con lo cual sale al mercado esta vacuna tetravalente o cuadrivalente (Istivac 4) la cual ofrece una protección más amplia que la trivalente, ya que incluye los dos subtipos A y los dos linajes B del virus de la gripe.

La vacuna se elabora en función de las recomendaciones que hace la Organización Mundial de la Salud (OMS) el año anterior en base a los datos epidemiológicos recolectados sobre las últimas.

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:

A/Michigan/45/2015 (H1N1) pdm09- -cepa análoga  
A/ Switzerland/ 8060/ 2017(H3N2) (cepa análoga: A/Brisbane/1/2018, NYMC X-311  
Cepas Virus Influenza Tipo B:  
B/ Colorado/06/2017 -like virus (B/Victoria/2/87 lineage)

### **Cepas correspondientes a vacuna tetravalente**

Cepas Virus Influenza Tipo A:  
A/Michigan/45/2015 (H1N1) pdm09- -cepa análoga  
A/ Switzerland/ 8060/ 2017(H3N2) (cepa análoga: A/Brisbane/1/2018, NYMC X-311  
Cepas Virus Influenza Tipo B:  
B/ Colorado/06/2017 -like virus (B/Victoria/2/87 lineage)  
B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 lineage)

- La vacuna Istivac 4 está autorizada a partir de los 3 años. Se debe consultar al pediatra.
- 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:

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

### Técnica de aplicación:

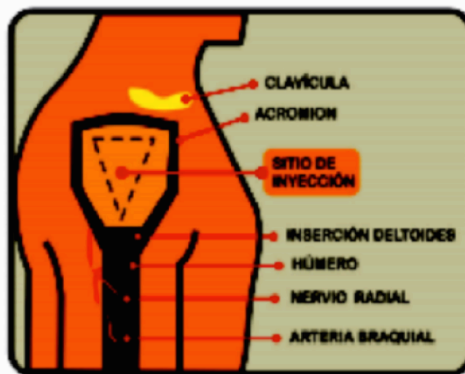
Lugar de aplicación: región anterolateral (externa) del muslo o parte superior del brazo (músculo deltoides) según edad. Limpie el tercio medio del músculo con algodón humedecido en solución agua destilada, solución antiséptica. Fijar la masa muscular. Aplicar la vacuna por vía intramuscular, en ángulo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

### Técnica de aplicación:

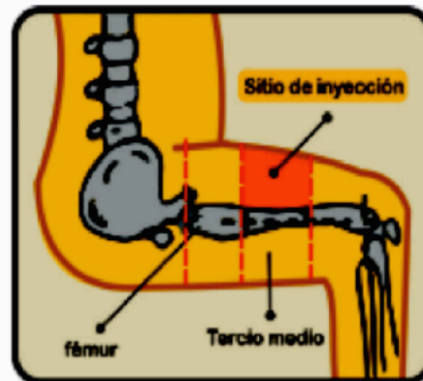
Lugar de aplicación: región anterolateral (externa) del muslo o parte superior del brazo (músculo deltoides) según edad.

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.

Recomendaciones para que la vacunación sea segura:

- Lea atentamente los prospectos para conocer la vacuna a aplicar
- Revise el vencimiento, lugar correcto de aplicación y administración de cada vacuna
- Conserve la cadena de frío
- Verifique las posibles reacciones o eventos adversos e informe su aparición. Es recomendable mantener en espera al paciente 30 minutos luego de la aplicación
- Utilice los insumos adecuados para la vacunación
- Descarte de modo apropiado todos los elementos usados en la vacunación

## 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)?

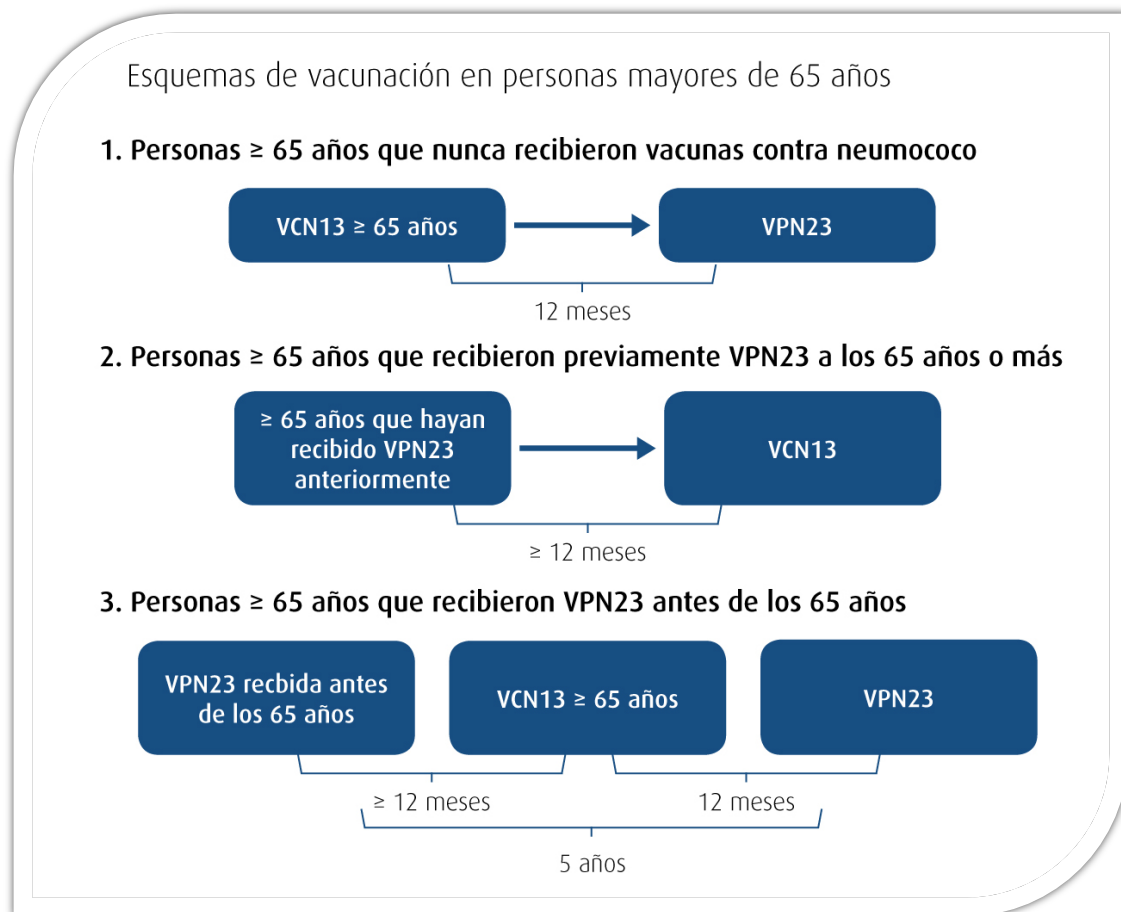
Existen dos vacunas contra el neumococo y ambas protegen de enfermedades como la neumonía y la meningitis. Si el Neumococo fuera una familia, los serotipos serían los miembros de esta familia de bacterias. Por eso necesitamos dos vacunas diferentes. Cada una de ellas protege contra un grupo de serotipos y las dos juntas, aplicadas con un intervalo de un año brindan mayor protección.

La Prevenar 13 se coloca una sola vez y se completa según cada caso con la pneumo 23 (esta última vacuna no es gratuita y es a cargo del paciente; Pami cubre el 50 %)

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 VACUNACION CON VACUNAS PREVENAR13 Y PNEUMO23



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.

- **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 MÍNIMO 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 registrá 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 ANTINEUMOCÓCCICA QUE EVENTUALMENTE REQUIERE REFUERZO SEGÚN ESQUEMA DE APLICACIÓN ES LA PNEUMO 23 (VPN 23)
- Las vacunas antigripales y la vacuna Prevenar 13 su aplicación son gratuitas para afiliados en campañas PAMI.
- 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.
- Es recomendable aplicar las vacunas contra la gripe y el neumococo en simultáneo ya que, de esa forma, brindan mayor protección contra la neumonía y otras enfermedades neumocócicas.

### 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.
- Tomar medidas de control al toser y estornudar : Cubrite con un pañuelo descartable o utilizá 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 (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

### BIBLIOGRAFIA:

- 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](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\\_Stambouliau.pdf](http://www.funcei.org.ar/upload/nota/documentos/Newsletter_Neumococo_2017_FUNCEI_Stambouliau.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.