

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE VACUNACIÓN FRENTE AL NEUMOCOCO EN ADULTOS

Para profesionales sanitarios

andavac

#AndavacForma

**#Paremos
laNeumonía** 



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias

#AndaluciaSeVacuna

ÍNDICE DE PREGUNTAS

- ¿Cuál es la principal causa de la neumonía?
- ¿En qué se diferencia la neumonía causada por el neumococo y la neumonía causada por el virus SARS-CoV-2 –causante del COVID-19?
- ¿A quién afecta y cómo?
- ¿Cuál es el impacto en salud de la neumonía en Andalucía?
- ¿Cuáles son las principales medidas para prevenirla?
- ¿Existe una única vacuna contra la neumonía?
- ¿Existe una única vacuna contra la neumonía por neumococo?
- ¿Qué vacuna frente al neumococo se está empleando preferentemente en Andalucía?
- ¿A quién se le administra la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (VNC13) en Andalucía?
- ¿Por qué se están vacunando del neumococo las personas de 65 años en Andalucía?
- ¿Cuáles son las enfermedades o situaciones predisponentes de enfermedad neumocócica invasora, que hacen que me tenga que vacunar del neumococo, aunque no tenga 65 años?
- ¿Qué hacer en personas que ya están vacunadas del neumococo previamente?
- ¿Se puede administrar la vacuna del neumococo el mismo día que la vacuna de la gripe?
- ¿Dónde y cómo vacunarse frente al neumococo?
- ¿Es segura la vacuna frente al neumococo?
- ¿Cuándo está contraindicada la vacuna del neumococo?
- ¿Puede administrarse la vacuna frente al neumococo a las personas con síntomas de neumonía, COVID-19 o gripe?
- ¿Pueden vacunarse de neumococo aquellas personas asintomáticas en aislamiento por infección COVID-19 o por ser contacto de COVID-19?
- La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), ¿puede prevenir la infección por COVID-19?
- La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), ¿puede atenuar los síntomas o prevenir complicaciones en personas infectadas por COVID-19?

¿Cuál es la principal causa de la neumonía?

La causa más común de la neumonía de origen bacteriano en personas adultas es el neumococo (*Streptococcus pneumoniae*). La transmisión es por vía respiratoria, humano a humano. Es frecuente que la neumonía aparezca como complicación durante una gripe u otras infecciones virales, incluido el COVID-19.

¿En qué se diferencia la neumonía causada por el neumococo y la neumonía causada por el virus SARS-CoV-2 –causante del COVID-19?

Ambas son neumonías que pueden ser graves, sobre todo en personas mayores o con enfermedades de base. Distinguir las clínicamente no siempre es fácil, e incluso pueden presentarse a la vez. De hecho, se ha observado que el neumococo está entre las infecciones que de forma más frecuente pueden complicar y agravar a la infección por COVID-19.

¿A quién afecta y cómo?

La neumonía puede afectar a cualquier persona, aunque los que más se afectan son los menores de 5 años y los mayores de 65. Además, los pacientes de enfermedades crónicas cardíacas, renales o pulmonares, diabetes o inmunodeficiencias, tienen también mayor riesgo de padecer neumonía, así como las personas que no han recibido la vacuna de la gripe o del neumococo.

¿Cuál es el impacto en salud de la neumonía en Andalucía?

Se calcula que en Andalucía pueden llegar a morir en un año aproximadamente 2.500 personas por neumonía o llegar a ingresar en un hospital más de 10.000. En un número importante de esos casos, el neumococo es la causa infecciosa principal.

Además, las personas afectas de neumonía suelen presentar un tiempo variable de convalecencia con cansancio, problemas respiratorios, o descompensación de su enfermedad de base si la hubiera.

¿Cuáles son las principales medidas para prevenirla?

Las principales medidas para prevenir la neumonía serían:

- Mantener una buena higiene de manos para evitar estar en contacto con los gérmenes.
- Una buena alimentación (la dieta saludable ayuda a fortalecer el sistema inmunológico y a mantener las defensas altas).
- Hacer ejercicio regularmente.
- No fumar.
- Vacunarse frente a la gripe y el neumococo en los casos en los que esté indicado.
- ...

¿Existe una única vacuna contra la neumonía?

Hay varias vacunas:

- **Neumococo:** hay dos clases de vacunas, las conjugadas y las de polisacáridos. Se explica ampliamente en siguientes preguntas.
- **Gripe:** la vacuna de la gripe puede prevenir un número importante de neumonías. Puede prevenir la neumonía producida directamente por la gripe. Al prevenir la gripe, también puede prevenir de forma indirecta las infecciones que suelen complicar a la gripe, como neumococo, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*, etc. Hay muchos tipos de vacunas de gripe, algunas para cualquier edad y otras para uso exclusivo en personas mayores de 65 años. Se recomienda ampliar información en la página de la campaña de gripe (<https://www.andavac.es/campanas/gripe/>).
- ***Haemophilus influenzae* tipo b:** es una vacuna incluida en el calendario infantil a partir de los 2 meses de edad, ya que esta bacteria afecta sobre todo a menores de 5 años.

Hay otros virus y bacterias que producen neumonía: varicela, sarampión, tosferina (para los que hay vacunas), o como el virus respiratorio sincitial o el virus SARS-CoV-2 (productores de COVID-19), para los que hay vacunas en investigación (ensayos clínicos) y que podrían llegar en próximos meses o años. Para otros virus (bocavirus, rinovirus, metaneumovirus...) y bacterias (estafilococos, estreptococos), no hay vacunas a la vista.

¿Existe una única vacuna contra la neumonía por neumococo?

Existen varias vacunas contra el neumococo (vacunas antineumocócicas).

Las vacunas conjugadas tienen una protección más potente y duradera. Además, son capaces de producir inmunidad de grupo, es decir, ayudan a proteger también a la población no vacunada frente a esta bacteria, ya que los vacunados tienen menos posibilidades de ser portadores faríngeos, por lo que disminuye la contagiosidad en la comunidad.

Por todo ello, actualmente, ocupan un lugar prioritario en la vacunación frente al neumococo en los grupos de riesgo.

Las vacunas de polisacáridos o polisacarídicas son menos potentes, y su protección es limitada en el tiempo. Además, no disminuyen el estado de portador faríngeo.

¿Qué vacuna frente al neumococo se está empleando preferentemente en Andalucía?

De forma prioritaria, se está empleando la vacuna neumocócica conjugada 13-valente (VNC13) (Prevenar 13®), que es la vacuna conjugada con la cobertura más amplia de serotipos de neumococo que circulan en España. Es la que se está empleando en Andalucía en calendario oficial.

Actualmente, se la conoce también como **la vacuna de la neumonía**, aunque también es capaz de prevenir otras enfermedades también producidas por esta bacteria, como la sepsis o la meningitis.

¿A quién se le administra la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (VNC13) en Andalucía?

Actualmente, en Andalucía se está administrando la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®) a aquellas personas que no la tienen puesta previamente y cumplen al menos uno de los dos criterios siguientes:

Por la edad de 65 años: a todas las personas nacidas a partir del 1 de enero de 1954 que hayan cumplido o que vayan cumpliendo 65 años se les administra la vacuna. Así viene reflejado en el [Calendario de vacunaciones para todas las edades de Andalucía de 2020](#). Es decir, en el año 2020, se están vacunando los que nacieron en el año 1954 o 1955 que no tengan esta vacuna administrada previamente. En 2021 se vacunarán las personas nacidas en el año 1954, 1955 o 1956 que no la tengan administrada previamente.

Por tener una enfermedad predisponente: las personas que tengan una patología que le predisponga a tener una enfermedad neumocócica invasora, independientemente de la edad que tengan, deben recibir esta vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), si no la tienen puesta previamente. Además, desde 2016, también se incluye en la primera infancia en el calendario sistemático.

¿Por qué se están vacunando del neumococo a las personas de 65 años en Andalucía?

A partir de los 65 años, es más frecuente la neumonía y, globalmente, la enfermedad neumocócica invasora, reflejo de que el sistema inmunitario comienza a fallar de forma progresiva a partir de esta edad.

Por eso, es recomendable que las personas conforme vayan cumpliendo 65 años, vayan recibiendo la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), aunque estén sanas.

En personas sanas menores de 65 años, esta enfermedad es menos frecuente, salvo en aquellos con factores predisponentes para padecerla.

En los niños menores de 5 años también es frecuente, y por eso se vacunan en calendario infantil desde los 2 meses de edad.

¿Cuáles son las enfermedades o situaciones predisponentes de enfermedad neumocócica invasora, que hacen que me tenga que vacunar del neumococo, aunque no tenga 65 años?

Las enfermedades que predisponen a padecer una enfermedad neumocócica invasora son las siguientes:

- Enfermedad cardiovascular crónica, excluida hipertensión arterial.
- Diabetes mellitus.
- Enfermedades crónicas susceptibles de recibir tratamiento inmunosupresor, incluidos aquellos con esteroides a dosis inmunosupresoras o con agentes biológicos: Enfermedad inflamatoria intestinal, enfermedades reumatológicas, asma grave, hemoglobinuria paroxística nocturna, síndrome hemolítico urémico, miastenia gravis, etc.
- Otras enfermedades respiratorias crónicas, incluyendo asma que no precise tratamiento inmunosupresor.
- Insuficiencia renal crónica en estadios 4 y 5 de la *National Kidney Foundation* y síndrome nefrótico.
- Enfermedad neurológica crónica con dificultades en el manejo de secreciones, por riesgo de aspiración pulmonar.
- Enfermedad hepática crónica.
- Alcoholismo crónico y cirrosis hepática.
- Enfermedad celiaca.
- Fibrosis quística.
- Infección por VIH.
- Síndrome de Down.
- Cualquier neoplasia maligna, hematológica u órgano sólido.
- Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) (ver nota 2 abajo) o de órgano sólido (TOS).
- Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas: humorales, excluyendo déficit selectivo de IgA, celulares o combinadas, deficiencias del complemento y trastornos de la fagocitosis.
- Asplenia anatómica o funcional (disfunción esplénica), incluidas la drepanocitosis y otras hemoglobinopatías graves.
- Tratamiento con eculizumab.
- Fístula de líquido cefalorraquídeo.
- Portadores de implantes cocleares o susceptibles de recibirlo.
- Antecedente personal de haber padecido una enfermedad neumocócica invasora.
- Tabaquismo (fumador de al menos un cigarrillo diario).
- Personas mayores institucionalizadas en residencias.

Si una persona tiene alguna de estas patologías o factores predisponentes, y no está vacunado o no está seguro de estar vacunado del neumococo, debe revisarse el estado de vacunación y proceder como esté indicado.

Si no están vacunados previamente, deben recibir la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®).

Algunos pacientes puede que precisen también la vacuna polisacáridica 23-valente (Pneumovax 23®).

Se recomienda revisar la instrucción vigente del 4 de julio de 2019 ([DGSPyOF-3/20019](#)):

<https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/vacunas/paginas/Neumococo.html>

¿Qué hacer en personas que ya están vacunadas del neumococo previamente?

La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®) es una vacuna que, si se administra a partir de los 5 años de vida, solo necesitaría una dosis, es decir, una vez en la vida. Por lo tanto, en los adultos que ya la hayan recibido anteriormente, no debe repetirse esta vacunación.

Algunas personas que han recibido la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), puede que tengan que recibir también la vacuna del neumococo polisacarídica 23-valente (Pneumovax 23®).

Y al contrario también, algunas personas puede que hayan recibido previamente la vacuna del neumococo polisacarídica 23-valente (Pneumovax 23®), y haya pasado más de un año de esto, deben recibir la vacuna del neumococo conjugada 13-valente.

Entre ambas vacunas, en adultos, debe siempre haber un intervalo de al menos un año.

Se recomienda revisar la instrucción vigente del 4 de julio de 2019 ([DGSPyOF-3/2019](#)) para completar la información.

Ejemplos prácticos:

-Persona sana nacida en 1954. El año pasado, con 65 años, se vacunó de gripe y de neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®).

¿Qué hacer? Este año debe vacunarse de gripe, pero no de neumococo conjugada 13-valente. Tampoco debe recibir la vacuna del neumococo polisacarídica 23-valente (Pneumovax 23®), salvo si esté incluido en alguno de los grupos de riesgo de enfermedad neumocócica.

-Persona de 25 años, celiaca, que no está vacunada previamente del neumococo, que consulta en el mes de junio.

¿Qué hacer? Se le debe administrar ya la vacuna del neumococo 13-valente (Prevenar 13®), y recomendarle que cuando llegue la campaña de gripe, se vacune de la gripe.

-Persona con insuficiencia cardiaca de 63 años de edad. No tiene otras patologías. Se vacunó el año pasado de gripe y de neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®).

¿Qué hacer? Este año, ya con 64 años, debe vacunarse de gripe, pero no de neumococo 13-valente (Prevenar 13®) porque ya está vacunada. Este año tampoco debe recibir la vacuna del neumococo polisacarídica 23-valente (Pneumovax 23®), pero si a partir de los 65 años de edad.

-Persona de 70 años de edad, afecta de EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica). Se vacuna todos los años de gripe, incluida la campaña del año pasado. Se administró la vacuna del neumococo polisacarídica 23-valente (Pneumovax 23®) hace 3 años. No tiene puesta la vacuna del neumococo 13-valente (Prevenar 13®). Acude a vacunarse durante la campaña de gripe.

¿Qué hacer? Se le debe administrar la vacuna de la gripe, así como la vacuna del neumococo 13-valente (Prevenar 13®), ya que ha pasado más de un año desde que se administró la vacuna polisacarídica (Pneumovax 23®). Se pueden poner el mismo día, una en cada brazo.

-Persona de 81 años, que vive en una residencia de mayores. Tiene varias patologías crónicas: demencia de Alzheimer avanzada, hipertensión arterial, cardiopatía isquémica. Se administró hace 5 años la vacuna polisacarídica 23-valente (Pneumovax 23®), y no tiene puesta la vacuna del neumococo conjugada 13-valente.

¿Qué hacer? Debe vacunarse de gripe, así como la vacuna neumocócica conjugada 13-valente (Prevenar 13®). Se pueden administrar el mismo día, una en cada brazo.

-Paciente de 76 años con insuficiencia renal en estadio 4, que se puso la vacuna polisacáridica 23-valente (Pneumovax 23®) en el año 2016. En 2019 se le administró la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®).

¿Qué hacer? Este año se le debe administrar la vacuna de la gripe. Este año no le correspondería vacunarse del neumococo. Pero habría que administrar una segunda dosis de la vacuna del neumococo polisacáridica en el 2021, por pertenecer al grupo de alto riesgo de enfermedad neumocócica invasora, a los que se les debe administrar la vacuna conjugada (una vez) y la polisacáridica (dos veces, con un intervalo de al menos 5 años entre ellas).

¿Se puede administrar la vacuna del neumococo el mismo día que la vacuna de la gripe?

Tanto la vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®) como la del neumococo polisacáridica 23-valente (Pneumovax 23®) se puede administrar a la vez que la vacuna de la gripe (cualquiera de las vacunas de gripe disponibles), el mismo día, una en cada brazo. Si no se administran el mismo día, no es necesario guardar un intervalo mínimo de días entre ambas dosis.

De hecho, muchas de las patologías predisponentes de gripe son también predisponentes para la enfermedad neumocócica invasora, por lo que no es raro que coincida que el paciente precise ambas vacunas.

Ejemplos prácticos:

-Persona sana que ha cumplido 65 años en noviembre, sin antecedentes de vacunación desde hace muchos años (cree que se administró alguna dosis de vacuna del tétanos hace 20 o 30 años).

¿Qué hacer? Debe vacunarse del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®) y de la gripe, a ser posible el mismo día, administrándose una dosis en cada brazo. Puede administrarse también una dosis de Td.

-Persona de 50 años con diabetes que no está vacunada del neumococo previamente, y que consulta en noviembre.

¿Qué hacer? Como es la campaña de gripe, debería vacunarse de la gripe y de la vacuna del neumococo 13-valente (Prevenar 13®). Se pueden administrar el mismo día, una en cada brazo.

-Persona de 72 años, cardiópata, que en octubre del año pasado se administró la vacuna del neumococo 13-valente (Prevenar 13®). Acude en noviembre.

¿Qué hacer? Este año debe vacunarse de la gripe y de la vacuna del neumococo polisacáridica 23-valente (Pneumovax 23®). Se pueden administrar el mismo día, una en cada brazo.

¿Dónde y cómo vacunarse frente al neumococo?

La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), al contrario que la de la gripe que tiene una época concreta de vacunación (campana vacunal de la gripe), se puede administrar en cualquier momento del año.

Si pertenece a alguno de los grupos de población para los que está indicada la vacuna contra la neumonía, sólo tiene que [pedir cita previa en su centro de vacunación por los canales habituales](#) para que le administren la vacuna.

¿Es segura la vacuna frente al neumococo?

La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®) es muy segura. Puede dar dolor o hinchazón leve en el lugar de la inyección, que cede espontáneamente en 1 o 2 días. Ocasionalmente, los síntomas locales pueden ser algo más intensos, pero mejoran fácilmente con analgésicos o frío local.

Excepcionalmente puede ocasionar fiebre en las siguientes 24-48 horas. En estos casos, se debe descartar que la persona tenga a la vez otro proceso, normalmente de tipo infeccioso, incluyendo una infección por COVID-19, por lo que se recomienda siempre consultar a su médico.

Otros síntomas como cansancio, dolor de cabeza, manchas en la piel, son raros.

¿Cuándo está contraindicada la vacuna del neumococo?

La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®) no tiene contraindicaciones específicas. Las únicas precauciones o contraindicaciones son las generales para cualquier vacunación, por ejemplo:

- Alergia a algún componente de la vacuna.
- Reacción alérgica a alguna dosis previa de esta vacuna.
- Proceso agudo, incluyendo sobre todo infecciones, sobre todo si hay fiebre. Se debe posponer la vacunación hasta que la persona se encuentre mejor.

¿Puede administrarse la vacuna frente al neumococo a las personas con síntomas de neumonía, COVID-19 o gripe?

Es mejor esperar a cuando el paciente se encuentre bien, por no empeorar el proceso actual, y por asegurar que la respuesta inmunitaria a la vacuna se realice en mejores condiciones de salud.

¿Pueden vacunarse de neumococo aquellas personas asintomáticas en aislamiento por infección COVID-19 o por ser contacto de COVID-19?

Estas personas no deben salir de su domicilio para vacunarse, ya que están en aislamiento, y la vacunación no es una medida urgente. Podrán vacunarse cuando cumplan el periodo de aislamiento establecido por las autoridades sanitarias en ese momento.

La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), ¿puede prevenir la infección por COVID-19?

Esta vacuna no protege del COVID-19. Se ha observado que las personas con COVID-19 tienen mayor riesgo de padecer neumonía por neumococo. Es por ello que, este año especial de pandemia de COVID-19, se hace hincapié especial en que las personas que tengan indicación de vacunarse de la neumonía lo hagan si no la habían recibido antes.

La vacuna del neumococo conjugada 13-valente (Prevenar 13®), ¿puede atenuar los síntomas o prevenir complicaciones en personas infectadas por COVID-19?

Según la evidencia actual, se puede afirmar que la infección por COVID-19 tendrá su curso natural, independientemente de la vacunación del neumococo. Sin embargo, si es posible que las posibilidades de padecer una neumonía por neumococo como complicación de la infección por COVID-19 sean menores.