

Vacunación en Grupos de Riesgo

Estrategias para llegar

“V” de vacuna
“V” de vida

Las vacunas salvan vidas



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones

Servicio de Prevención y Protección de la Salud



**IX JORNADA DEL PROGRAMA DE VACUNACIONES DE LA
REGIÓN DE MURCIA**

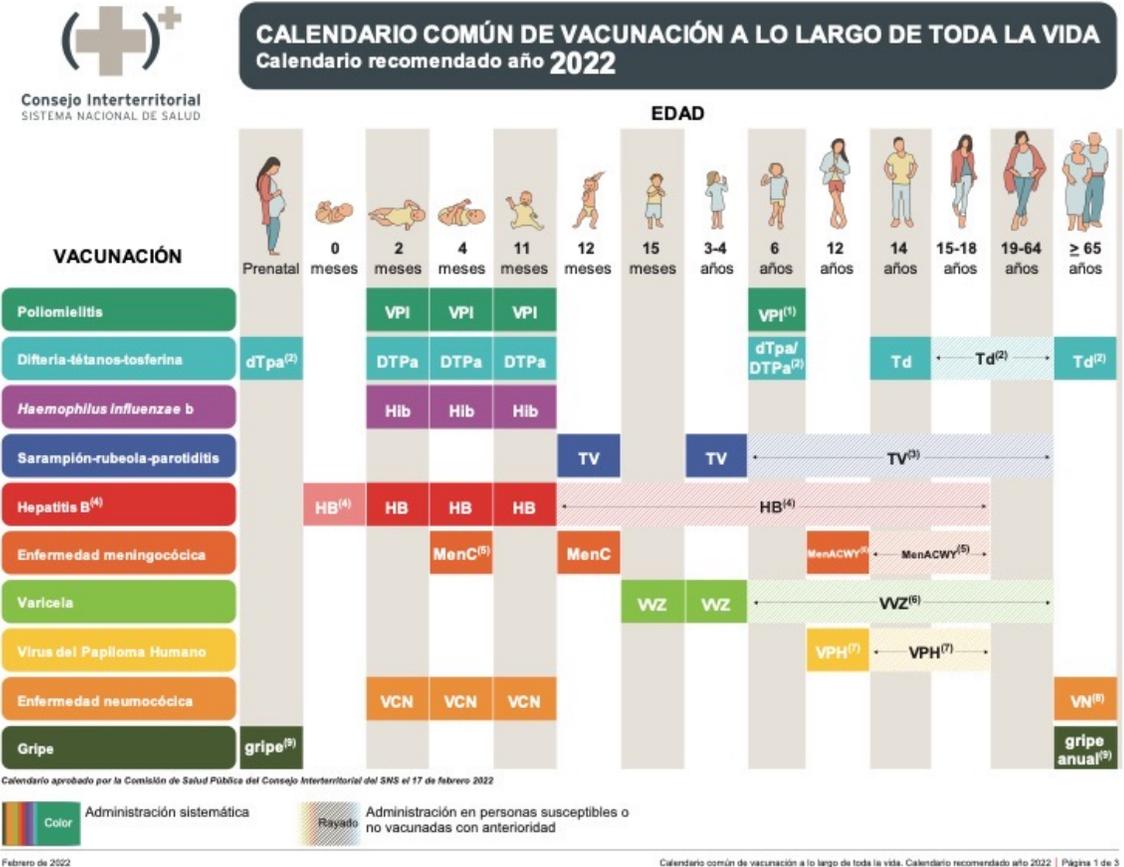
Dra. Natividad Tolosa Martínez
Murcia, 18 de Noviembre de 2022

Estrategias de un Programa de Vacunación

- Vacunación por edades



- Vacunación por riesgos



Programa de Vacunación por Grupos de Riesgo

- **Ocupacional**
- **Viajes Internacionales**
- **Prácticas de riesgo: HSH, prostitución, UDI,....**
- **Exposiciones accidentales**
 - **Heridas tetanígenas**
 - **Exposición a animales potencialmente rabiosos**
 - **Contactos en brotes**
- **Condiciones médicas**

Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones

Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones
Julio 2018



Contenido

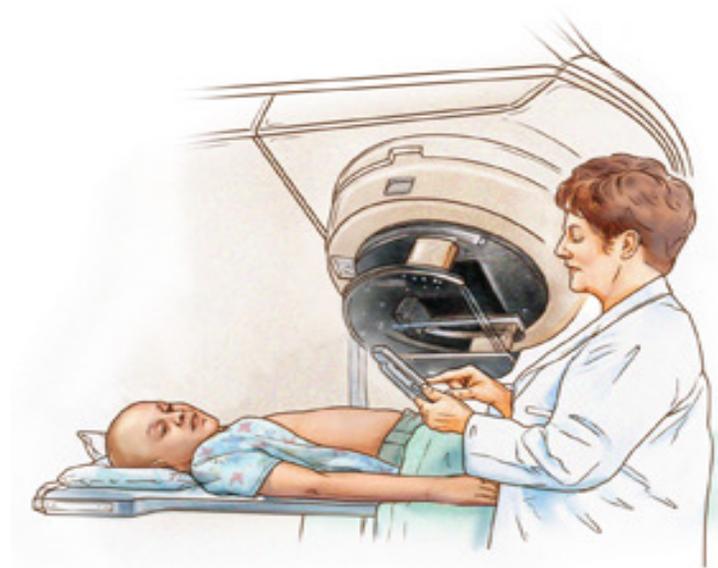
Elaboración y revisión del documento	2
Tablas y figuras	5
Acrónimos utilizados	6
Resumen ejecutivo	9
Executive summary	12
Introducción.....	15
Metodología	15
Bibliografía introducción y metodología	16
I- Vacunación en grupos de riesgo	17
1. Inmunodeficiencias.....	17
1.1. Introducción y generalidades de vacunación.....	17
1.2. Deficiencias inmunitarias primarias/congénitas	19
1.2.1. Recomendaciones generales de vacunación en las IDP, excluyendo asplenia y déficits del sistema complemento	21
1.2.2. Recomendaciones específicas por tipo de IDP	22
1.3. Deficiencias inmunitarias secundarias	32
1.3.1. Tratamiento con inmunosupresores	32
1.3.2. Asplenia anatómica o funcional.....	42
1.3.3. Trasplante de órgano sólido (TOS).....	45
1.3.4. Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).....	51
1.3.5. Infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).....	56
1.3.6. Cáncer/hemopatías malignas	65
Bibliografía de inmunodeficiencias	68
2. Enfermedades crónicas	82
2.1. Enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas	82
2.2. Enfermedades neurológicas y neuromusculares graves.....	84
2.3. Enfermedad renal crónica y síndrome nefrótico	85
2.4. Enfermedad hepática crónica, alcoholismo crónico y cirrosis	87
2.5. Diabetes mellitus.....	88
2.6. Hemofilia y otros trastornos hemorrágicos crónicos. recepción de hemoderivados y transfusiones múltiples.....	90
2.7. Hemoglobinopatías y anemias	91
2.8. Obesidad mórbida.....	92
2.9. Tabaquismo.....	92
2.10. Enfermedades inflamatorias crónicas.....	93
2.11. Enfermedad celíaca	94
Bibliografía enfermedades crónicas	96
3. Personas institucionalizadas.....	105
3.1. Residentes en centros sociosanitarios.....	105
3.2. Residentes en instituciones penitenciarias	108
Bibliografía personas institucionalizadas.....	108
4. Otros grupos de riesgo	111
4.1. Implante coclear.....	111
4.2. Fístula de líquido cefalorraquídeo	111
4.3. Tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico o anticoagulantes.....	112
4.4. Síndrome de Down (SD).....	112
4.5. Tratamiento escisional de cérvix.....	114
Bibliografía de otros grupos de riesgo.....	116
II- Vacunación en situaciones de riesgo	119
5. Entorno laboral.....	119
5.1. Personal de centros de educación infantil de 0 a 3 años	120
5.2. Personal de instituciones penitenciarias y centros de inmigrantes	121
5.3. Personal sanitario	122

RESPONSABILIDAD DE LA VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO

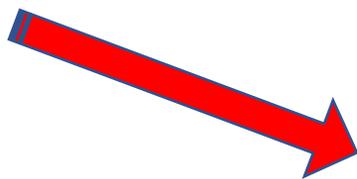
Atención Primaria



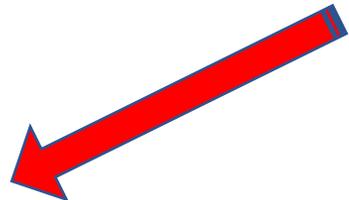
Atención Hospitalaria



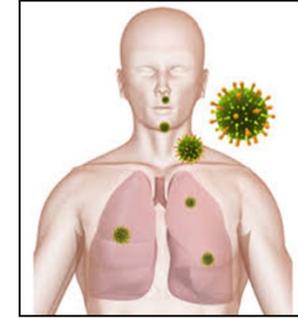
- NEFROLOGÍA
- DIGESTIVO
- REUMATOLOGÍA
- DERMATOLOGÍA
- INFECCIOSAS
- HEMATOLOGÍA
- CIRUGÍA
- ORL
- PEDIATRÍA
- ONCOLOGÍA
- ...



UNIDAD DE VACUNAS



**UNIDAD DE
VACUNAS**



GRUPOS DE RIESGO SIN INMUNOSUPRESIÓN

GRUPOS DE RIESGO CON INMUNOSUPRESIÓN

CALENDARIO VACUNAL INDIVIDUALIZADO

1

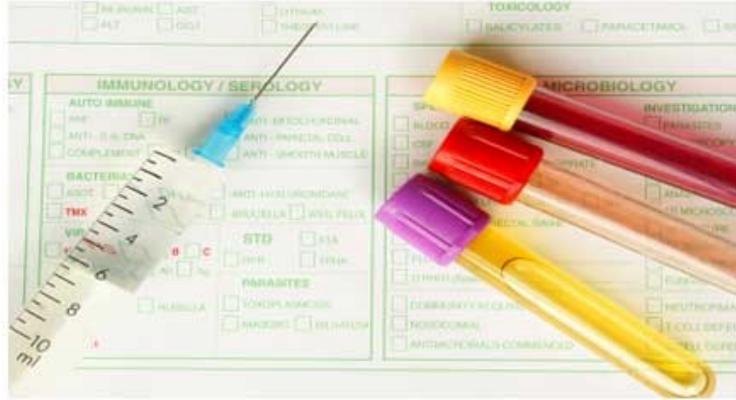
Alergias



2



3



IgG

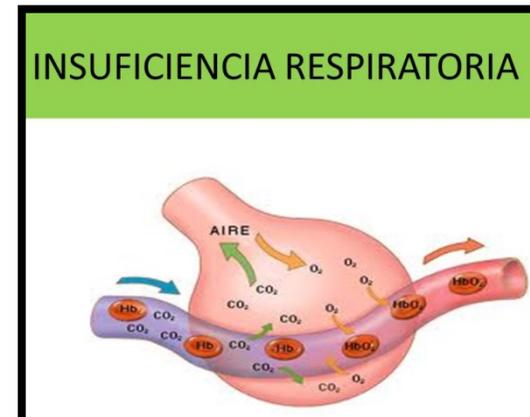
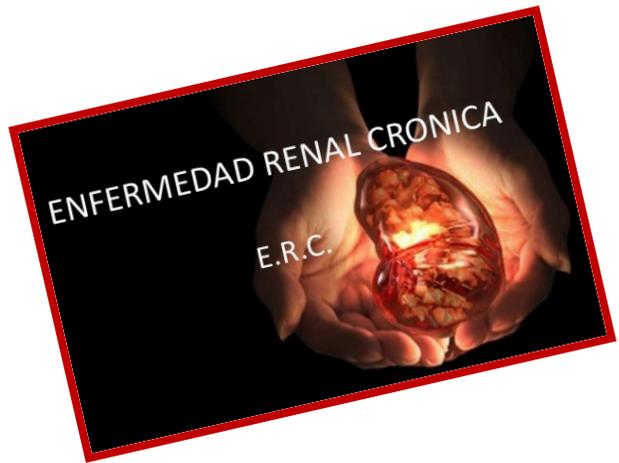


4

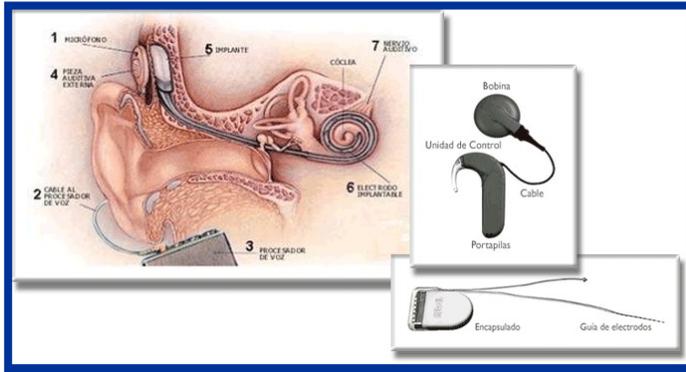


CONTROL
SEROLÓGICO
POSTVACUNAL

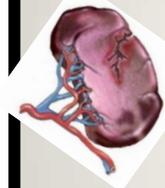
GRUPOS DE RIESGO SIN INMUNOSUPRESIÓN



GRUPOS DE RIESGO SIN INMUNOSUPRESIÓN

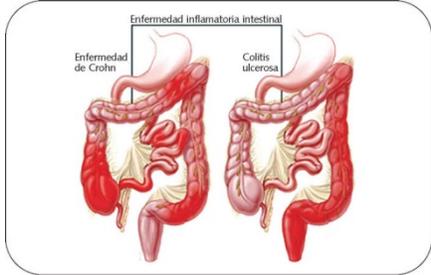


Fistulas de liquido cefalorraquideo

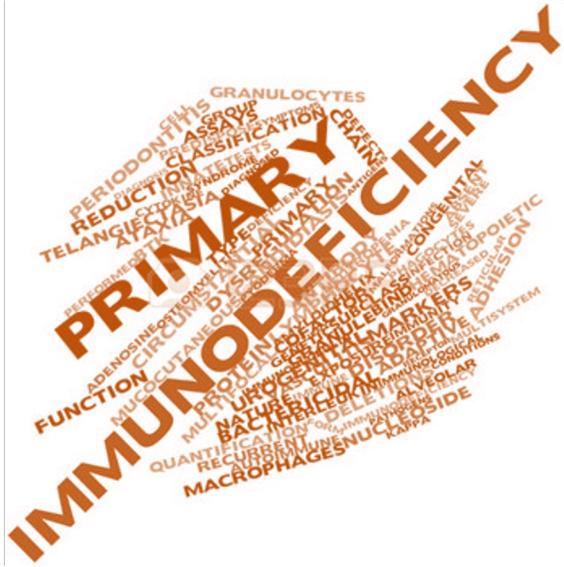


Asplenia

GRUPOS DE RIESGO CON INMUNOSUPRESIÓN



GRUPOS DE RIESGO CON INMUNOSUPRESIÓN



**INCREMENTO DE POBLACIÓN CON
ALTERACIONES INMUNITARIAS**

Avances médicos y terapéuticos
Aumento de la supervivencia

**Indicación
Prioritaria
Individualizada**

**Mayor gravedad y
más complicaciones**

Vulnerabilidad

**Mayor riesgo de sufrir
infecciones
inmunoprevenibles**

**- Vacunas
adicionales
- Mayor
número de
dosis**

PREMISAS PARA LA VACUNACIÓN EN PACIENTES ID

**Individualizar
esquema de
inmunización**

- Heterogeneidad de la población ID
- Variabilidad de tratamientos aplicados
- Colectivo que se beneficia especialmente

**Momento idóneo
de vacunación**

- Lo más alejado posible del periodo de mayor inmunosupresión:
- antes de que la enfermedad progrese
 - antes de iniciar terapia inmunosupresora

PREMISAS PARA LA VACUNACIÓN EN PACIENTES ID

Vacunas vivas/atenuadas

- Generalmente contraindicadas
- Dificultad para realizar EECC

Respuesta inmunitaria

- Peor respuesta
- Monitorizar con medición de títulos de Ac

Estrategias de prevención complementarias

- Cinturón de convivientes
- Vacunación del personal sanitario





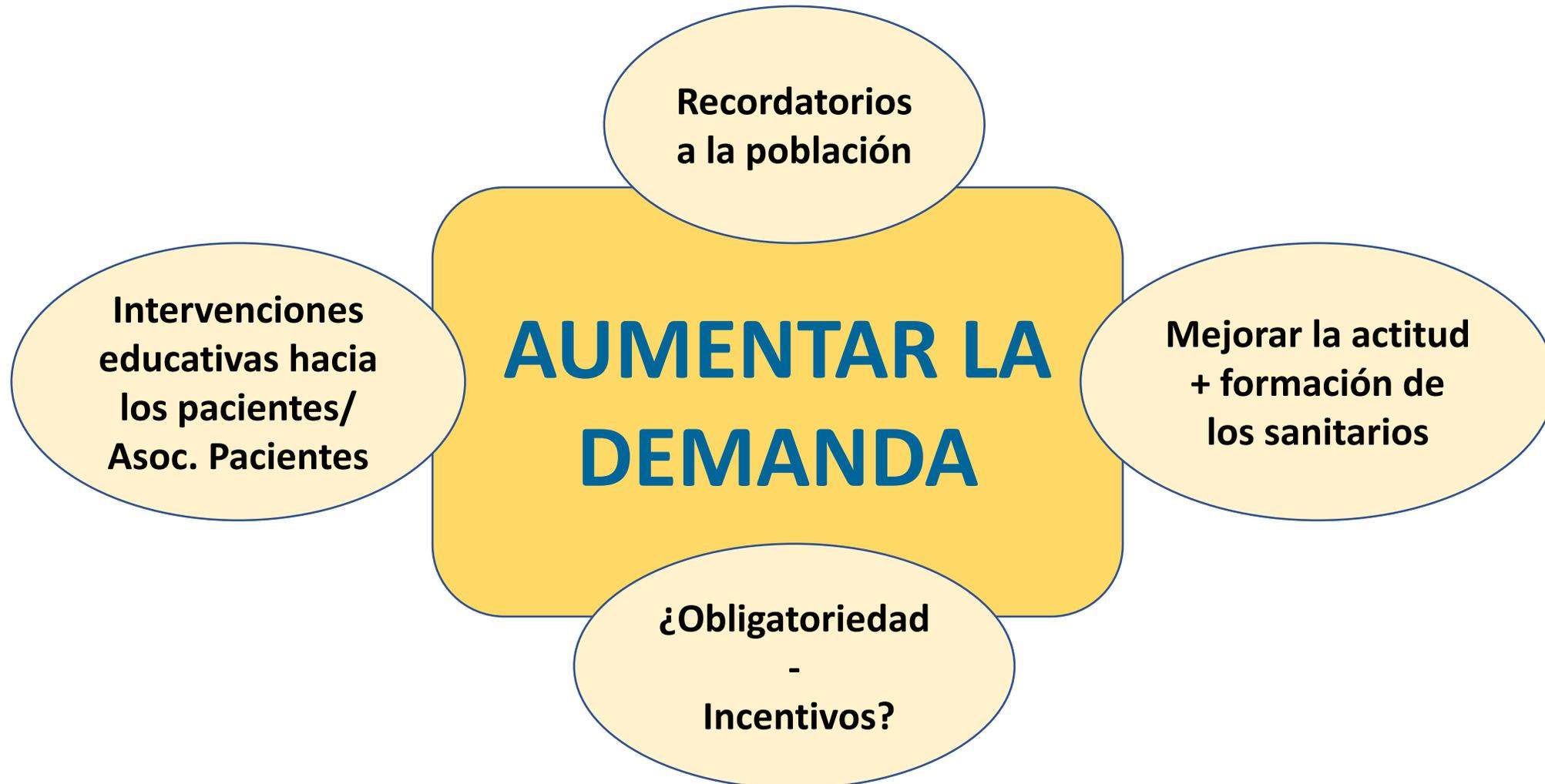
Table 2. Documented vaccination coverage in adult risk patients.

n = 1331	Diphtheria-Tetanus		Pertussis		Influenza		Pneumococcus		Hepatitis B	
	n	% (95%CI)	n	% (95%CI)	n	% (95%CI)	n	% (95%CI)	n	% (95%CI)
All patients (n = 1331)	387	29.1 (26.7–31.6)	136	10.2 (8.7–12.0)	584	43.9 (41.2–46.6)	429	32.2 (29.7–34.8)		NA
DM type 1 (n = 173)	45	26.0 (19.8–33.3)	22	12.7 (8.3–18.8)	39	22.5 (16.7–29.6)	7	4.0 (1.8–8.5)		NA
DM type 2 (n = 177)	54	30.5 (23.9–37.9)	29	16.4 (11.4–22.9)	85	48.0 (40.5–55.6)	43	24.3 (18.3–31.4)		NA
CKD (n = 138)	33	23.9 (17.2–32.1)	7	5.1 (2.2–10.6)	39	28.3 (21.1–36.7)	32	23.2 (16.6–31.3)	43	31.2 (23.7–39.7)
COPD (n = 187)	65	34.8 (28.1–42.1)	23	12.3 (8.1–18.1)	121	64.7 (57.4–71.4)	75	40.1 (33.1–47.5)		NA
Heart failure (n = 200)	58	29.0 (22.9–35.9)	17	8.5 (5.2–13.5)	77	38.5 (31.8–45.7)	40	20.0 (14.8–26.4)		NA
HIV (n = 201)	61	30.3 (24.2–37.3)	7	3.5 (1.5–7.3)	88	43.8 (36.9–50.9)	146	72.6 (65.8–78.6)	49	24.4 (18.7–31.0)
SOT (n = 255)	71	27.7 (22.5–33.8)	31	12.2 (8.5–17.0)	135	52.9 (46.6–59.2)	86	33.7 (28.0–39.9)		NA

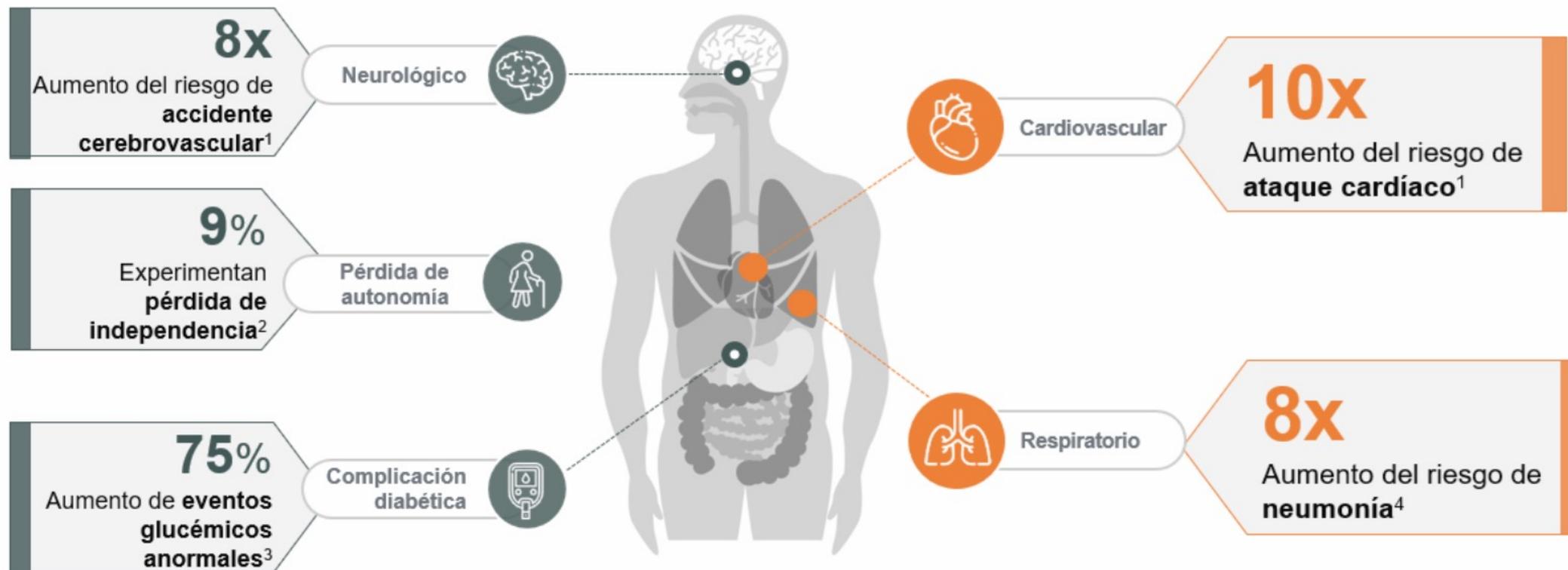
NA: not available, CI: confidence interval, CKD: chronic kidney disease, COPD: chronic obstructive pulmonary disease, DM: Diabetes mellitus, SOT: solid organ transplantation.

<10% todas las vacunas recomendadas

ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO



IMPACTO DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS INFLUENZA



1. Warren-Gash C, *et al.* Eur Respir J.2018.
2. Andrew MK, *et al.* J Am Geriatr Soc. 2021.
3. Samson SI, *et al.* J Diabetes Sci Technol. 2019.
4. Kubale J, *et al.* Clin Inf Dis. 2021.

ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO

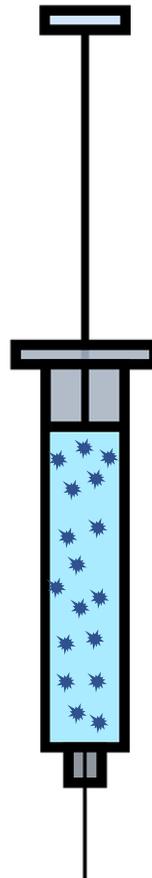
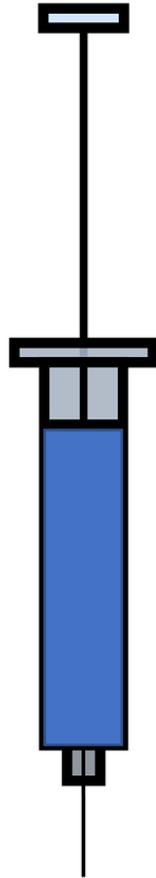
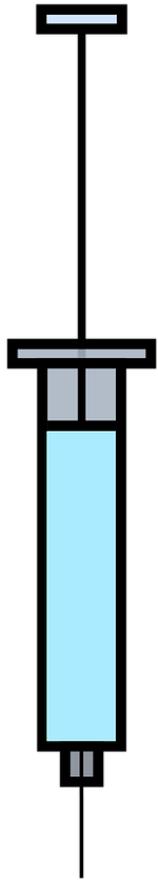


*https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2014/october/1_Report_WORKING_GROUP_vaccine_hesitancy_final.pdf (accessed July 30, 2020).

ESTRATEGIAS DE CAPTACIÓN EN LA UNIDAD DE VACUNACIÓN



FÓRMULAS VACUNALES ADAPTADAS



Ideas para llevar a casa (I)

- La vacunación es la medida más efectiva para controlar y **disminuir el riesgo de enfermedades infecciosas** en los pacientes incluidos en los grupos de riesgo.
- Las vacunas presentan en esta población un **balance riesgo-beneficio extremadamente favorable**.
- Se debe aprovechar el reclamo de la **vacuna de COVID-19** para completar el resto de calendario indicado¹.

Ideas para llevar a casa (II)

- Utilizar todas las **estrategias multicomponente** para aumentar las coberturas, lo que supondrá una reducción considerable de la morbimortalidad en este grupo de pacientes con especial riesgo.

“La vacuna que no funciona es la que no se administra”