

# VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA EN PERSONAS CON CONDICIONES DE RIESGO DE 18 AÑOS O MÁS

≥65 AÑOS DE EDAD CON O SIN PATOLOGÍA Y ≥18 AÑOS CON CONDICIONES DE RIESGO SIN INMUNOSUPRESIÓN NI DE MUY ALTO RIESGO\*

**NO VACUNACIÓN PREVIA**

Una única dosis de VNC20.

**VACUNACIÓN PREVIA CON VNC13 SIN VNP23**

Una dosis única de VNC20 con un intervalo mínimo de 12 meses desde la dosis anterior de VNC13.

**VACUNACIÓN PREVIA CON VNP23 (SOLA O EN SECUENCIAL)**

- Hace menos de 5 años de la anterior dosis de VNP23. Correctamente vacunado hasta que cumpla el intervalo de 5 años y pase al punto siguiente.
- Hace 5 años o más de la anterior dosis de VNP23. Una dosis única de VNC20.

- Enfermedad cardiovascular crónica.
- Enfermedad respiratoria crónica, incluida asma y fibrosis quística.
- Diabetes mellitus.
- Enfermedad celiaca.
- Hepatopatía crónica y alcoholismo crónico.
- Enfermedad neurológica y neuromuscular o trastornos que dificulten la movilización de secreciones respiratorias o aumenten el riesgo de aspiración.
- Antecedente de ENI.
- Patología pulmonar confirmada tras padecimiento de COVID-19.

**VACUNACIÓN PREVIA CON VNC20** Correctamente vacunado.

CONDICIONES DE RIESGO ≥18 AÑOS DE EDAD CON INMUNOSUPRESIÓN O MUY ALTO RIESGO\*

**NO VACUNACIÓN PREVIA**

Una dosis de VNC20.

**VACUNACIÓN CON VNC13 + VNP23 (DOSIS ÚNICA O CON RECUERDO A LOS 5 AÑOS)**

Una dosis de VNC20 separada:

- ≥ 5 años tras la última dosis de vacuna antineumocócica recibida si fue VNP23.
- ≥12 meses si la última recibida ha sido VNC13, habiendo transcurrido, además, al menos 5 años de VNP23

**VNC13 SIN VNP23 O VNP23 SIN VNC13**

Una dosis de VNC20:separada con un intervalo mínimo de 12 meses desde la dosis anterior de vacuna antineumocócica recibida.

**VACUNACIÓN CON VNC20**  
Correctamente vacunado.

- Fístula de LCR e implante coclear (o en espera de realizarlo).
- Hemopatías malignas.
- Cáncer en tratamiento con QT o RT.
- Asplenia anatómica o funcional y tratamiento con eculizumab e inhibidores del complemento.
- Inmunosupresión zaria a tratamiento..
- Inmunodeficiencia 1aria.
- Infección por VIH.
- Insuficiencia renal crónica avanzada, síndrome nefrótico y diálisis.
- Trasplante de órgano sólido.
- Síndrome de Down.
- Institucionalizados.

\*POR SU MAYOR RIESGO DE ENI, LA FÍSTULA DE LCR, EL IMPLANTE COCLEAR Y LOS INSTITUCIONALIZADOS SIGUEN LA MISMA PAUTA VACUNAL QUE LOS INMUNODEPRIMIDOS.

TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS (TPH)

**NO VACUNACION TRAS TPH**

4 dosis de VNC20 (3 dosis separadas por al menos 4 semanas, comenzando a los 3-6 meses del trasplante, y cuarta dosis al menos 6 meses tras la tercera dosis, siempre que hayan pasado al menos 12 meses del TPH).

**VACUNACIÓN CON 3 DOSIS DE VNC13 TRAS TPH SIN VNP23**

Una dosis de VNC20 sustituyendo la dosis VNP23.

**VACUNACIÓN CON PAUTA COMPLETA DE VNC13 TRAS TPH + VNP23 (DOSIS ÚNICA O CON RECUERDO DE 5 AÑOS)**

Una única dosis de VNC20 a los 12 meses de la última dosis de VNP23.