JORNADA INTERAUTONÓMICA RÍO EBRO

31 de mayo de 2024 **Tudela** (UNED)



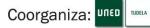












JORNADA INTERAUTONÓMICA RÍO EBRO 31 de mayo de 2024 **Tudela** (UNED)

"Vacunando y respirando" 31 de mayo de 2024

Inmaculada Cuesta Esteve Enfermera y Matrona Secretaria de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas **ANENVAC** icuesta1959@icloud.com













Agenda del 31 de mayo de 2024

Hoja de ruta: "Vacunando y respirando"

1.- "Diapos" de cabecera: Vacunar a la persona adulta. Centrémonos!

2.- Algunas enfermedades respiratorias: Vacunas y algo más!

3.- Vacunas nuevas autorizadas: Prevenir enfermedades respiratorias en TODAS las personas!

Mi "diapo" nº 1, de cabecera!

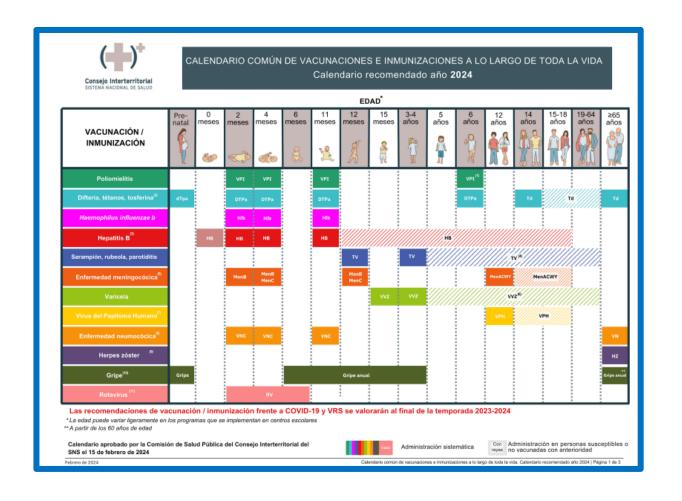


Mi "diapo" nº 2 de cabecera!

Vacunación para TODOS

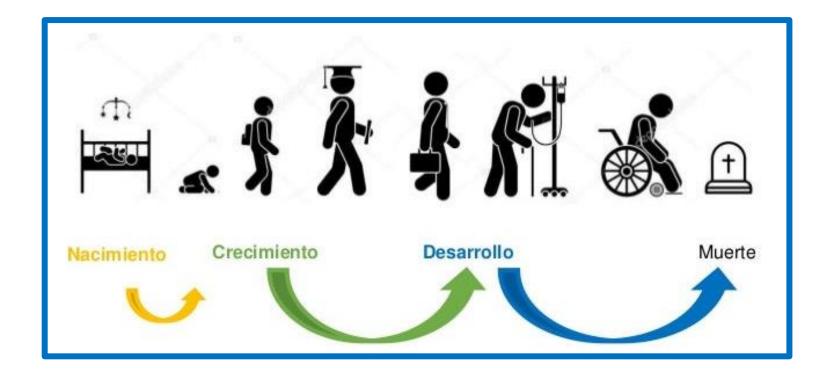








"Diapo n° 3" de cabecera!



Cuidando a personas sanas y enfermas, a lo largo de toda la vida

"Las vacunas han dejado de ser cosa de niños"



5 razones por las que es IMPORTANTE que los adultos RECIBAN vacunas

I.Cuesta Imagen de elaboración propia



"Para recordar: Vacunar a la persona adulta"

Protección individual



Protección colectiva



Reducción carga de enfermedad



Prevención de complicaciones



Adaptación a necesidades individuales





La gripe, esa vieja conocida..... que a veces se complica!

Evolución

Puede ser leve o grave dependiendo de la edad, el estado inmunitario, la presencia de comorbilidades o la cepa de gripe estacional.

En la mayoría de las personas se resuelve en un número limitado de días, pero la edad avanzada y

algunas patologías predisponen a las complicaciones como la diabetes o la

insuficiencia renal, así como diferentes déficits inmunitarios

¿ Afecta a más de 1000 millones de personas cada año en el mundo!

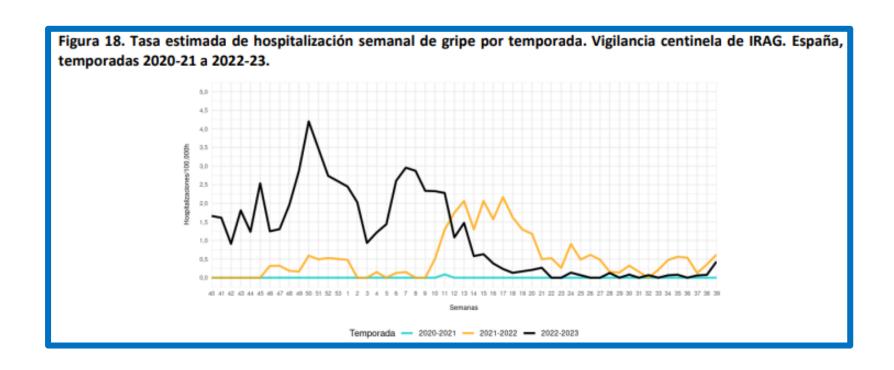
Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Vacunación frente a gripe. Acceso:

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/programasDeVacunacion/gripe/home.htm OMS. Gripe. Acceso:

https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/8-things-to-know-about-pandemicinfluenza#:~:text=Se%20estima%20que%2C%20cada%20a%C3%B10%2C%20hay%201000%20millones,debido%20a%20complicaciones%20respiratorias%2 oasociadas%20a%20la%20gripe.

Siguiendo los pasos a la gripe en España 2022/2023

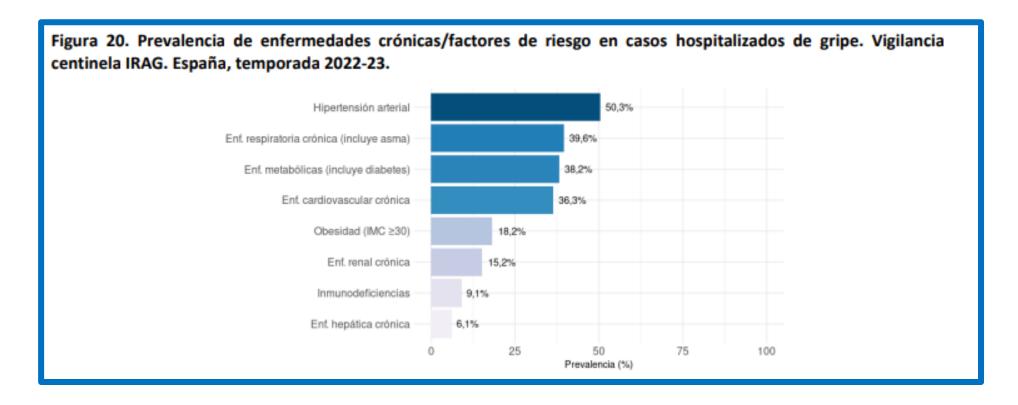




; A veces, la gripe termina en el hospital!



La gripe zurciendo.......



; Aprovechando la coyuntura!

Vale, ... y como vamos de coberturas en 2023/2024?







>64 años/66,00%

>74 años/73,99%

60-64 años/34,23%

; El objetivo de cobertura vacunal ERA llegar al 75%!

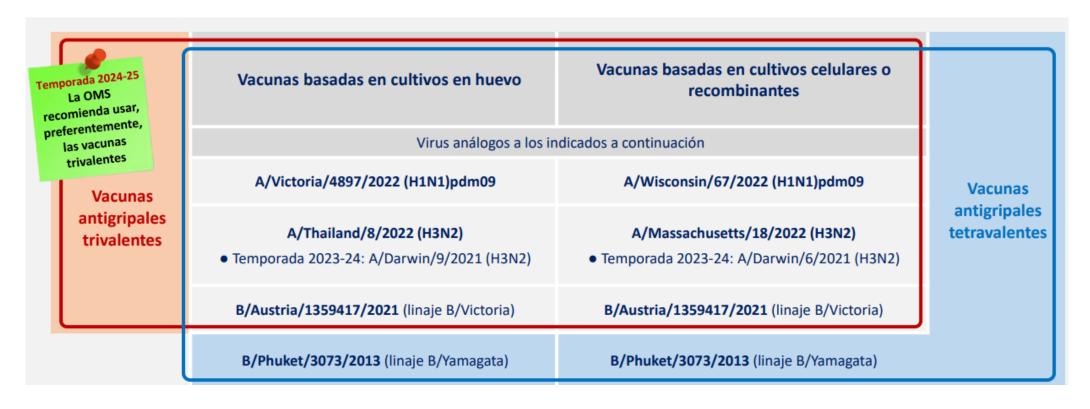
¿Y de los sanitarios, NO quiero ni hablar!

Sistema de información vacunaciones del Ministerio de Sanidad. SIVAMIN. Acceso:

https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/informe-de-evolucion-de-coberturas-de-vacunacion-por-vacuna



Ya tenemos vacuna frente a gripe.... Hemisferio norte. Temporada 2024/2025



OMS: Recomendaciones vacuna frente a gripe 2024/2025. Acceso:

https://www.who.int/es/news/item/23-02-2024-recommendations-announced-for-influenza-vaccine-composition-for-the-2024-2025-northernhemisphere-influenza-season

Asociación Española de Pediatría. CAV. Acceso:





¿ Creo que hay que cambiar el discurso....!

Influenza vaccine as a coronary intervention for prevention of myocardial infarction

C Raina MacIntyre, 1,2 Abela Mahimbo, 1 Aye M Moa, 1 Michelle Barnes 1

		Intervention efficacy/effectiveness against acute
Coronary intervention	Prevention	myocardial infarction (%)
Smoking cessation ^{4 23–25}	Secondary	32-43
Statins ³⁸	Secondary	19-30
Antihypertensive drugs ^{26–29} 32	Secondary	17-25
Influenza vaccine ^{5 9 18}	Secondary	15-45

; Vacunar frente a gripe para EVITAR MALES MAYORES!

: Ahora hablemos de fecha y pandemia....!



5 de mayo de 2023: Fin de la emergencia sanitaria

¡Todavía hay casos de Covid-19!

(España: 27,8 casos/100.000 habitantes semana 20/2024 del 13 al 19 de mayo)

OMS. Acceso:

¿ Estrategia de vacunación frente a Covid -19 en España!

Estrategia de Vacunación COVID-19: Actualizaciones

- > Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2023-2024 en España. Actualización, 12 septiembre 2023 🏗
- > Tabla resumen de las Actualizaciones de la Estrategia de Vacunación frente a COVID-19 en España 🗖
- > Histórico Estrategia de Vacunación COVID-19: Actualizaciones

¡Hemos pasado de la vacunación universal con varias dosis, a la vacunación en POBLACIÓN DIANA con 1 dosis de vacuna frente a SARS-CoV-2 ADAPTADA!

% personas con dosis adaptadas

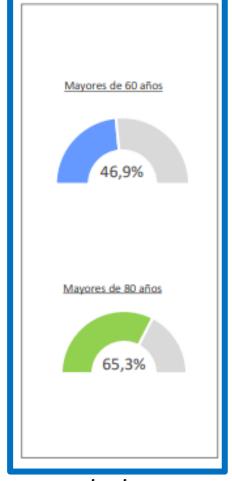
¿ Y cómo han sido las coberturas en la temporada 2023/2024?



Objetivo cobertura propuesto: 75%

>60 años/46,9%

>80 años/65,3%



; Hemos perdido el miedo a la enfermedad!

.Cuesta



Lo lejos que llega el virus del sarampión.....

En una guardería, si hay un caso de sarampión el 85% de las personas expuestas pueden llegar a infectarse y el 95% de ellas desarrollar la enfermedad (si no están vacunadas) ¡¡ La eficacia de la vacuna frente a sarampión con 2 dosis, CUANDO SE ADMINISTRA es del 97%!!

Ignacio López Goñi. Imagen



; Nos olvidamos de las enfermedades pero



¿ Ojo al descenso de las coberturas vacunales!

Vacuna frente a Sarampión (vacuna Triple Vírica)



Entre los 12 meses y 3 años de edad







Personas nacidas a partir de 1970 (si son susceptibles)





Gobierno de Aragón. Salud Pública. Vacunaciones 2023. Acceso:

https://www.aragon.es/-/vacunaciones-2023



; "Para recordar: Prevenir las enfermedades respiratorias"!

Nos olvidamos de las enfermedades

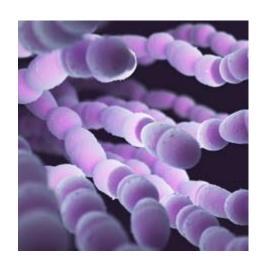
Las enfermedades NO se olvidan de nosotros

Disponemos de vacunas seguras y eficaces que evitan también complicaciones

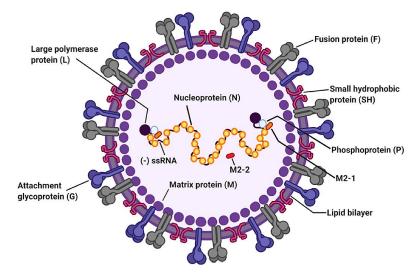
Necesitamos coberturas vacunales altas y mantenidas en el tiempo

3.- Vacunas nuevas ¿ Qué hay de nuevo para la prevención de las **Enfermedades Respiratorias y sus complicaciones?**

Vacuna frente a Neumococo 20 Valente (PCV20)



Vacuna frente al **Virus Sincitial Respiratorio**



12 de noviembre: Día Mundial de la Neumonía

JORNADA
INTERAUTONÓMICA
RÍO EBRO

31 de mayo

Tudela (UNED)



¡ Un repaso a la carga de enfermedad del Neumococo!

Las infecciones del tracto respiratorio inferior son la 4º causa de muerte en el mundo

En España, la infección del tracto respiratorio inferior más frecuente es la neumonía

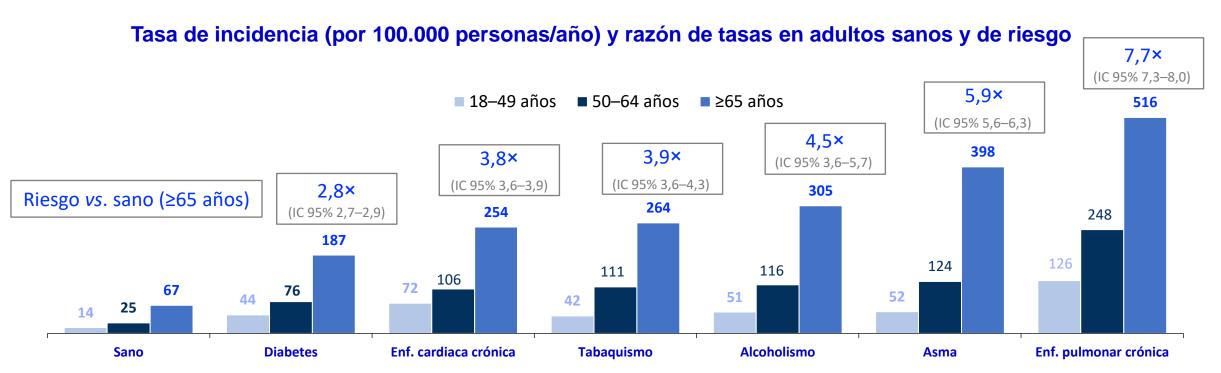
En España, la mortalidad a 30 días de la neumonía neumocócica NO ha cambiado en 20 años

En España, los costes médicos directos asociados a la enfermedad neumocócica en personas adultas son los más elevados entre las enfermedades inmunoprevenibles

WHO. The top 10 causes of death. [internet] [acceso septiembre 2022] Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death Leache L, Gutiérrez-Valencia M, Saiz LC, Erviti J. Morbi-mortality of lower respiratory tract infections in Spain, 1997-2018. An Sist Sanit Navar. 2021 Dec 27;44(3):385-396. doi: 10.23938/ASSN.0962

Cillóniz C, Liapikou A, et al. Twenty-wear trend in mortality among hospitalized patients with pneumococcal communit-acquired pneumonia. PLoS One. 2018 Jul 18;13(7):e0200504. Gil de Miguel Á, Eiros Bouza JM, et al. Direct Medical Costs of Four Vaccine-Preventable Infectious Diseases in Older Adults in Spain. Pharmacoecon Open. 2022 Jul;6(4):509-518. doi: Ulesta 10.1007/s41669-022-00329-3

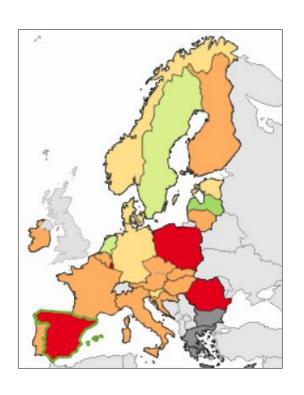
¿La incidencia de neumonía neumocócica aumenta con...!

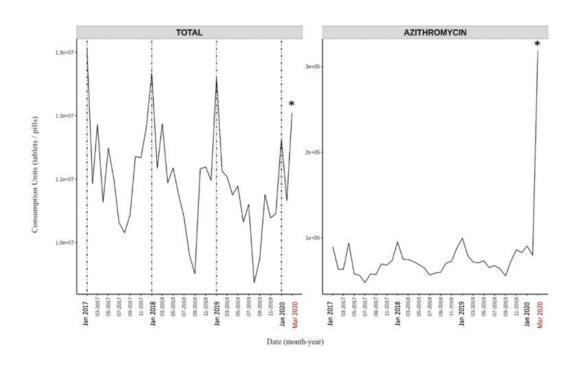


Creado a partir de Shea KM, et al. Open Forum Infect Dis. 2014

Estudio retrospectivo de cohortes de 3 grandes bases de datos de EE.UU. (2007-2010), incluyendo hasta un total de 49,3 millones de sujetos¹.

¿ Ojito, con las resistencias a antibióticos!





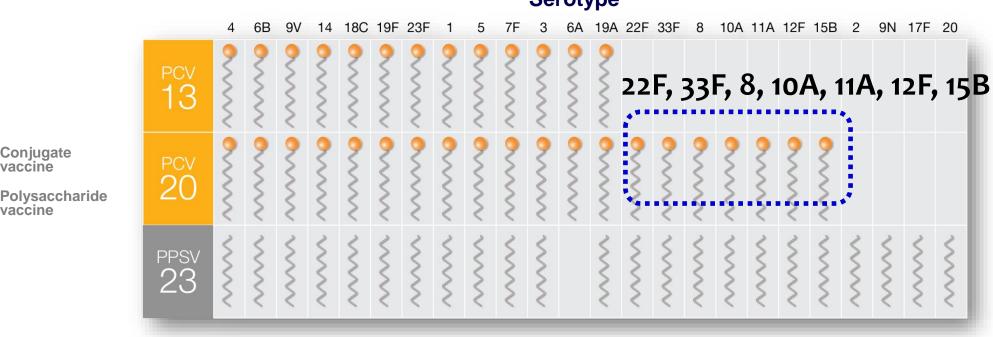
Extraído de ECDC. 2021

El 27,4% de las cepas de *S. pneumoniae* aisladas en España en 2021 eran resistentes a macrólidos³

Gonzalez-Zorn B. Antibiotic use in the COVID-19 crisis in Spain. Clin Microbiol Infect. 2021 Apr;27(4):646-647. doi: 10.1016/j.cmi.2020.09.055 Sempere J, Llamosí M, López Ruiz B, et al. Effect of pneumococcal conjugate vaccines and SARS-CoV-2 on antimicrobial resistance and the emergence of Streptococcus pneumoniae serotypes with reduced susceptibility in Spain, 2004-20: a national surveillance study. Lancet Microbe. 2022 Oct;3(10):e744-e752. doi: 10.1016/S2666-5247(22)00127†6Cuesta ECDC. Surveillance Atlas of Infectious Diseases [internet] [acceso septiembre 2022] Disponible en: http://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx

PCV₂0





Los 7 serotipos adicionales se eligieron en base a

Conjugate vaccine

vaccine

- Serotipos frecuentemente identificados como causa de EN a nivel mundial
- Asociación con gravedad de la enfermedad
- Asociación con resistencia antimicrobiana



¿ Una lección que hay que aprender, conocer y saber....!

Vacunas polisacáridas	Vacunas conjugadas
Respuesta inmunológica tipo T independiente (no mediada por células T)	Respuesta inmunológica tipo T dependiente (mediada por células T)
No genera memoria inmunológica	Genera memoria inmunológica
Respuesta de corta duración. Anticuerpos de escasa afinidad	Respuesta de larga duración. Anticuerpos de alta afinidad
No proporciona inmunidad en mucosas	Proporciona inmunidad en mucosas
No genera protección comunitaria	Genera protección comunitaria
Poco inmunógena en menores de 2 años	Inmunógena a partir de las 6 semanas de vida
Fenómeno de hiporrespuesta inmunológica tras vacunación repetida	Ausencia de fenómeno de hiporrespuesta inmunológic tras vacunación repetida



La vacuna PCV20, se llama Prevenar 20 (antes Apexxnar)

NOMBRE DEL MEDICAMENTO Prevenar 20 suspensión inyectable en jeringa precargada Vacu antineumocócica polisacárida conjugada (20-valente, adsorbida)



DATOS CLÍNICOS Indicaciones terapéuticas

Inmunización activa para la prevención de la enfermedad invasiva, la neumonía y la otitis media aguda causadas por Streptococcus pneumoniae en lactantes, niños y adolescentes desde

las 6 semanas hasta los menores de 18 años de edad.

Inmunización activa para la prevención de la enfermedad invasiva y la neumonía causadas por Streptococcus pneumoniae en individuos de 18 años de edad y mayores.

¡ El color verde de las buenas y novedosas noticias!



Vacunación infantil: VCN13/VCN15/VCN20 en las diferentes CCAA (actualización 14/05/2024)

			VCN20				VN	C13
Baleares¹ Abril'24	Galicia² Abril'24	Aragón ¹⁶ Abril'24	Murcia³ Mayo'24	Asturias⁵ Mayo'24	Canarias ⁶ Mayo'24	Andalucía ⁹	Extremadura⁴	Cantabria ⁷
VNC20 sustituye VNC13 desde abril. Pauta 2,4,6 y 11 meses.	VNC20 sustituye VNC13 desde 15/04/24. Pauta 2,4,6 y 11 meses. Rescate nacidos 2022	VNC20 sustituye a VNC15 desde abril. Pauta 2,4,6 y 11 meses	VNC20 sustituye VNC13 desde mayo. Pauta 2,4,6 y 11 meses.	VNC20 sustituye VNC13 desde mayo. Pauta 2,4,6 y 11 meses.	VNC20 sustituye VNC13 desde mayo. Pauta 2,4,6 y 11 meses.	VNC20 sustituye VNC13 desde mayo. Pauta 2,4,6 y 11 meses	VNC13 – Pau	uta 2,4 y 11 m
	VN	C13			VNC15 / VNC20		VN	C15
Castilla La Mancha ⁸	Ceuta ¹⁰ / Melilla ¹¹	Comunidad Valenciana ¹²	País Vasco ¹³	La Rioja ¹⁵	Madrid ¹⁴	Castilla y León ¹⁹	Cataluña ¹⁷	Navarra ¹⁸
	VNC13 – Pau	ıta 2,4 y 11 m.		VNC15 sustituye a VNC13 desde mayo 2024.Pauta 2,4 y 11 meses. VNC20 en GRRR alto riesgo	VNC15 sustituye a VNC13 desde mayo 2024.Pauta 2,4 y 11 meses VNC20 en GGRR alto riesgo.	VNC15 sustituye a VNC13 nacidos a partir de enero 2024. Pauta 2,4 y 11 meses. VNC20 en GGRR alto riesgo	sustituye a VNC13 nacidos a partir de enero 2024. Pauta 2,4 y 11 meses.	VNC15 sustituye a VNC13 nacidos a partir de enero 2024. Pauta 2,4 y 11 meses.

¡ El color azul de las buenas y novedosas noticias !

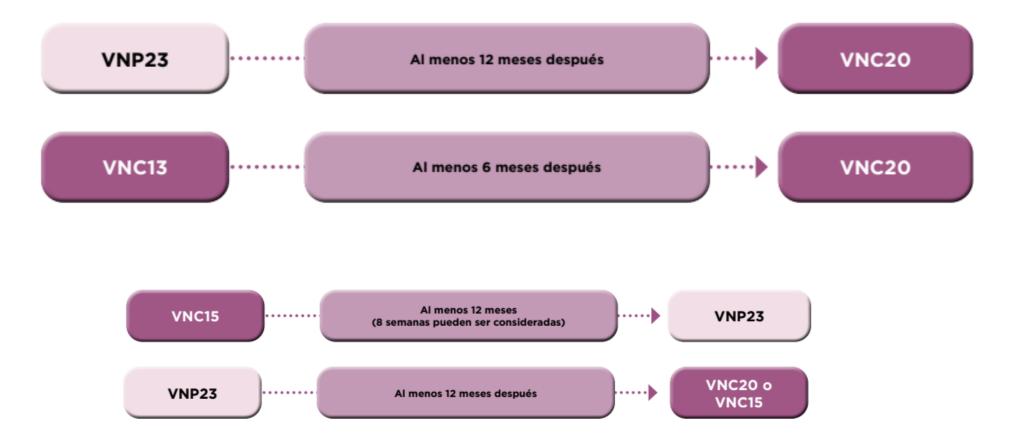


Vacunación en personas adultas: Recomendaciones y/o anuncios de vacunación con VNC20 por patología de riesgo o edad en las diferentes CCAA (actualización 11/05/2024)

		,	Vacunai	ndo cor	VNC20			
Sept. 2022 Cataluña	Sept. 2022 Murcia	Enero 2023 Castilla León	Febrero 2023 La Rioja	Abril 2023 Madrid	Abril 2023 Andalucía	/ Jayo 2023 Cantabria	Junio 2023 Galicia	Junio 2023 Aragón
VNC20 sustituye V NP23 en adultos 65 años ¹	VNC20 sustituye a VNPP23 en adultos ≥65 años y ≥ 18 con patología de riesgo Murcia amplia las cohortes de 65 a 80 años con VNC20²	VNC20: nacidos a partir del 1 de enero de 1958 y que no hayan recibido VNC13, priorizando los nacidos a partir del año 1951 y ggrr de 18 años o más ⁵	VNC20 a las perso- nas de 65 años y para los ggrr de 18 años o más ⁴	VNC20 en sujetos sin vacunar ≥60 años y de ggrr e inmuodepr ≥18 años. Pauta secuencial incompleta completar con una VNC208	VNC20 para las personas de 60 a 72 años mayores de 18 años con patología crónica indepen- diente del estado de vacuna- ción,THP ⁶	VNC 20 para ≥ 60 años nave, crónicos ≥ 18 años cronicos naïve o vacunados con PPV23, inmunodep rimidos revacunar om V VC20 ⁹ .	VNC20 personas de 65 años y población de 18 o más años de ggrr ⁷	VNC20 a la perso- nas de 65 años y para los ggrr de 18 años o más incluidos la inmunode; imidos ¹¹
		Va	cunando	con VNO	C 20			1er SEN
Marzo 2023 CLM	Sept. 2023 Canarias	Oct. 2023 Baleares	Enero 2024 P. Vasco	Enero 2024 Extrem.	Febrero 2024 Navarra	Abril 2024 C.Valen.	Abril 2024 Asturias	Melilla
VNC20 a las perso- nas de 65 años y para los ggrr de 18 años o	VNC20 personas de 65 años y población de riesgo ¹⁰	VNC20 personas de 65 años y población de riesgo ¹²	VNC20 en crónicos e inmunodep de 18 años o más ¹⁴	VNC20 en ≥65 años y población de 18 a 64 de GGRR ¹⁶	GGRR inmunodep e institucional izados ¹³	VNC20 en sujetos sin vacunar y/o en función de su estado de vac. ≥65 años y de	Edad 90 años y más GGRR desde los 5 años ¹⁵	

¡ Bajemos a la tierra! ¿ si ya hay antecedente de vacunación ?

R5- Se recomienda administrar VNC20 al menos 12 meses tras VNP23 y al menos 6 meses tras VNC13.





; "Para recordar: Vacuna frente a Neumococo VNC20 "!

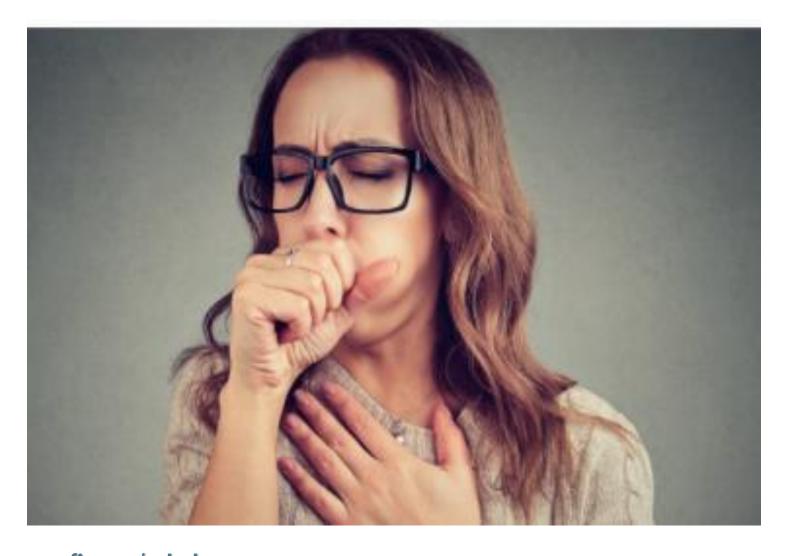
Autorizada para niños a partir de las 6 semanas

Autorizada para personas adultas

Recomendaciones oficiales por edad y factores de riesgo

Vacuna segura y eficaz SI SE ADMINISTRA

El Virus Respiratorio Sincitial



JORNADA
INTERAUTONÓMICA
RÍO EBRO

31 de mayo Tudela (UNED)



¡ Un repaso de la carga de enfermedad del Virus Respiratorio Sincitial!



Causa importante de infección respiratoria aguda y enfermedad de vías respiratorias bajas en niños y personas mayores

¿La infección natural genera una inmunidad incompleta y de corta duración!



El riesgo de enfermedad grave aumenta con la edad, las comorbilidades y la institucionalización. Causa morbilidad y mortalidad

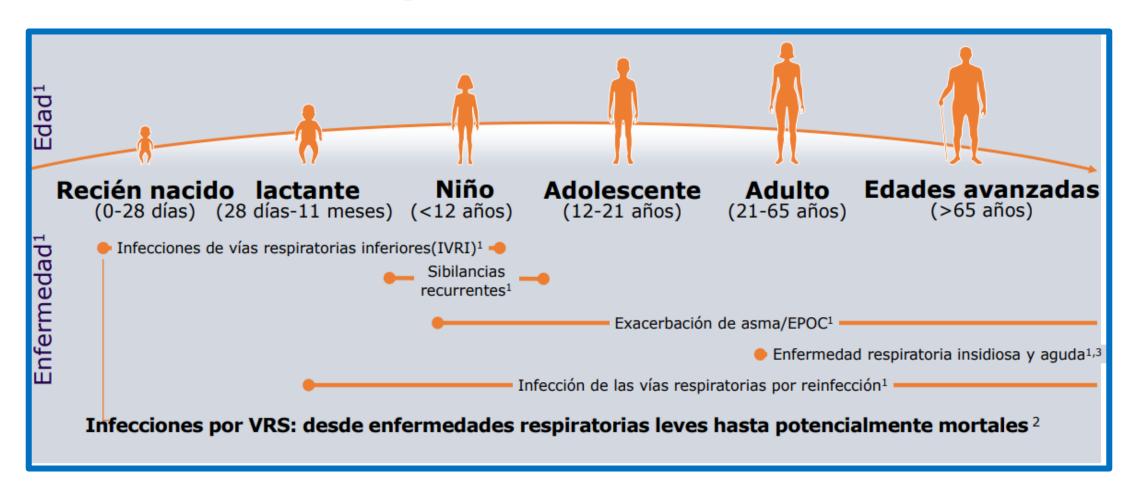


Problema de salud pública y carga económica Sintomatología muy parecida con otras enfermedades respiratorias

¡ EN LA ACTUALIDAD, ausencia de tratamiento específico disponible!

; El VRS tiene tendencia estacional!

¡ El VRS: sintomatología y complicaciones!



EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica; IVRI: infecciones vías respiratorias inferiores

- 1. Adaptado de: Openshaw PJM, et al. Annu Rev Immunol. 2017;35:501-532.
- 2. Carvajal JJ, et al. Front Immunol. 2019;10:2152.
- 3. Falsey AR, et al. N Engl J Med. 2005;352(17):1749-1759.



¿ Existen vacunas AUTORIZADAS para prevenir el VRS?

- Vacuna GSK Arexvy®: UE: 2023: inmunización activa para prevención enfermedad tracto respiratorio inferior por VRS adultos >= 60 años.
- Vacuna Pfizer Abrysvo®: EMA: 23/08/2023
- protección pasiva de enfermedad del tracto respiratorio inferior, por VRS en lactantes desde nacimiento hasta 6 meses, tras inmunización materna durante el embarazo
- inmunización activa de personas >= 60 años para prevención enfermedad del tracto respiratorio inferior por VRS

Ficha técnica AREXVY. Acceso:

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1231740001/FT 1231740001.html

3.- Vacunas nuevas i La vacunación de la embarazada frente VRS! (Vacuna Abrysvo) Transferencia placentaria



Vacunación de la embarazada1

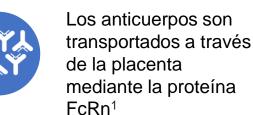


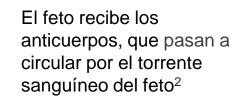
Se generan anticuerpos frente a antígeno(s) de la vacuna1



Los anticuerpos se desplazan por el torrente sanguíneo hasta la placenta¹







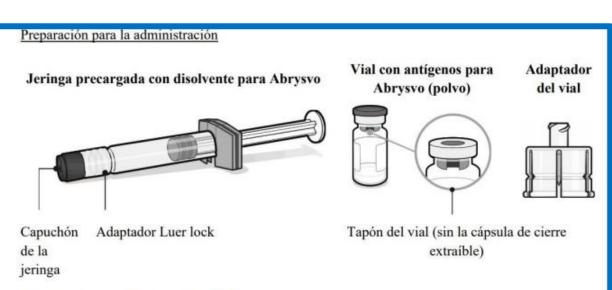


Los anticuerpos pueden ofrecer protección en el recién nacido hasta los 6 meses de edad²

FcRn: receptor neonatal del Fc.

1. Etti M, et al. Maternal vaccination: a review of current evidence and recommendations. Am J Obstet Gynecol. 2022 Apr;226(4):459-474. 2. Niewiesk S. Maternal antibodies: clinical sta significance, mechanism of interference with immune responses, and possible vaccination strategies. Front Immunol. 2014 Sep 16;5:446.

¡La vacuna frente VRS para embarazadas y personas adultas!



Posología ABRYSVO:

- -Embarazo: semanas entre **24** y **36**; dosis única 0,5 ml. IM
- -Personas >= 60 años; dosis única 0,5 ml. IM

Administración concomitante con vacuna gripe estacional.



: La vacuna frente a VRS para personas adultas!

AREXVY

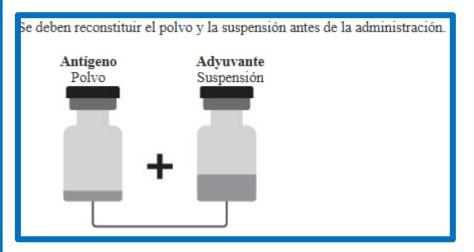
4.2. Posología y forma de administración Arexvy se administra en una dosis única de 0,5 ml.

No se ha establecido la seguridad y eficacia de Arexvy en niños.

No se dispone de datos.

Forma de administración

Solo para inyección intramuscular, preferiblemente en el músculo deltoides.





; Evitar errores de manipulación!

; " Para recordar: Vacuna frente a VRS!

Recomendada para personas adultas >60 años, con patología crónica o inmunodeprimidos, frágiles, institucionalizadas...

Vacunar a principios de octubre o a lo largo de toda la temporada de circulación del VRS

Administrar 1 dosis. De momento NO revacunar

La duración??? De momento 2 temporadas

Elaboración propia a partir de:

¡ El CDC también se ha pronunciado....!

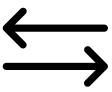
3.- Vacunas nuevas

	¿A quién protegen?	Tipo de producto	¿Es para todos en el grupo?	
>	Adultos 60 o más años	Vacuna de VRS	Consulte con su doctor previamente	
>	Lactantes	Anticuerpo contra el VRS administrado al lactante	Todos los infantes que entran o nacidos durante la temporada del VRS. Pequeño grupo de lactantes mas mayores para una segunda temporada	
>	Lactantes	Vacuna de VRS administrada a las embarazadas	Para las embarazadas entre 32 y 36 semanas durante los meses de Septiembre a Enero	

¡ Y además como rutina, HACER Y RECOMENDAR!

Lavado de manos y distancia de seguridad





Limpieza de objetos y superficies



Uso de mascarilla en caso de síntomas catarrales



JORNADA INTERAUTONÓMICA RÍO EBRO

31 de mayo **Tudela** (UNED)

¡ Mi aportación/reflexión final....!



¡ Actúa ahora, para prevenir el futuro!