



Sociedad Española
de Geriatría y Gerontología

**Evidencias para una
decisión ejemplar**

**¡VACÚNATE!
CONTRA LA GRIPE**

**PROTEGE TU SALUD Y
LA DE LOS QUE TE RODEAN**

POR LAS CONSECUENCIAS DE LA GRIPE

La gripe puede matar

- Se estima que, en el mundo, entre 250.000 y 400.000 personas fallecen anualmente a consecuencia de la gripe. De ellas, entre 1.400 y 4.000 ocurren en España.
- Es impredecible conocer anticipadamente la gravedad con la que impactará la gripe cada temporada.
- La gripe afecta anualmente entre el 5 y el 15% de la población. En grupos institucionalizados, puede llegar a superar el 50%.

La gripe incrementa el riesgo de complicaciones en la salud

- La gripe estacional provoca un aumento del riesgo de complicaciones en la salud, incluyendo hospitalización y muerte. Es más frecuente y grave en los mayores de 60 años, y en personas institucionalizadas en residencias, por la pluripatología y factores de riesgo.
- En 2010, se produjeron en España más de medio millón de ingresos hospitalarios relacionados con patología respiratoria. El 54% correspondieron a personas mayores de 65 años. Para gripe y neumonía, los mayores de 65 años representaron el 63% de los ingresos, y la duración de la estancia hospitalaria es superior a la de otros procesos del aparato respiratorio.

La gripe impacta en el coste socio sanitario

- La gripe obliga a la mayoría de los pacientes a permanecer en casa un mínimo de 3 días incluso con tratamiento sintomático.
- La demanda asistencial en los brotes de gripe estacional conlleva a un incremento de un 30/40% de las visitas ambulatorias, sobrecarga los servicios de urgencias y la capacidad hospitalaria.
- El 11% de las bajas laborales son por motivo de la gripe.
- La gripe causa cada año 60 millones de horas de trabajo perdidas y con un gasto estimado de más de 250 millones de euros.

Profesionales sanitarios y cuidadores, un grupo especial de riesgo

- Está documentado que los profesionales sanitarios y cuidadores pueden transmitir la gripe a los pacientes y, a su vez, contagiarse de la infección gripal que estos padecen.

Hasta el 50% de los profesionales sanitarios, cuidadores y pacientes que se infectan por la gripe pueden ser asintomáticos o con un cuadro leve, pero el riesgo de contagio permanece intacto.

¡VACÚNATE! CONTRA LA GRIPE

POR LOS BENEFICIOS DE LA VACUNACION

La vacuna antigripal es EFICAZ

- La vacunación es el método más efectivo para prevenir la infección, las complicaciones de la gripe y disminuir la circulación del virus.
- En adultos jóvenes sanos, se produce una respuesta robusta de anticuerpos protectores a las dos semanas de la administración de una dosis de vacuna antigripal. En mayores de 65 años, aunque la respuesta inmunitaria es menor en términos de concentración de anticuerpos, se estimó una efectividad de la vacuna entre un 50 y un 60% de los vacunados, con importantes reducciones en el riesgo de hospitalización y de muerte.
- En hospitales con programas activos de vacunación antigripal a los profesionales sanitarios se logró:

↓
88%

Reducción de la incidencia de gripe en el personal hasta un 88%

↓
50%

Reducción de la mortalidad por complicaciones en los pacientes hasta cerca de 50%

↓
88%

Reducción de un 88% de infecciones graves

La vacuna antigripal es SEGURA

- Las vacunas antigripales que utilizamos en España no contienen virus vivos, por lo que es imposible contraer la gripe a través de la vacuna.
- Las vacunas son seguras y bien toleradas. El enrojecimiento en el punto de inyección es habitual en los adultos y dura uno o dos días; pueden existir otras reacciones como fiebre, malestar o dolores musculares
- Las reacciones graves son excepcionales y no siempre se ha demostrado su vinculación al acto vacunal
- **Contraindicaciones:** personas alérgicas a proteínas del huevo, o a alguna vacunación antigripal previa; en caso de presentar una enfermedad aguda febril debe posponerse la vacunación hasta la recuperación.

↓
28%

Reducción de un 28% en días de enfermedad por infección respiratoria

↓
41%

Reducción de un 41% en días de trabajos perdidos

↓
29/32%

Reducción significativa del número de neumonías (29/32%)

PROTEGE TU SALUD Y LA DE LOS QUE TE RODEAN

POR LA PROTECCION DE LOS MÁS VULNERABLES

La gripe puede generar graves complicaciones en los mayores y en los pacientes con enfermedades crónicas

- La gripe provoca un mayor riesgo de complicaciones directas en las personas mayores de 60 años, y puede agravar el estado de pacientes con plurimorbilidad.
- La hospitalización de estos pacientes es más frecuente y su estancia suele ser más prolongada que en otros procesos patológicos de origen respiratorio.
- La vacunación es prioritaria en la población más vulnerable, que incluye:

- Mayores de 60 años.
- Personas menores de 60 años que padezcan alguna enfermedad crónica, como, entre otras:
 - Enfermedades crónicas cardiovasculares o pulmonares (incluyendo asma, fibrosis quística, EPOC).
 - Enfermedades hepáticas o renales crónicas.
 - Metabopatías crónicas, incluyendo diabetes mellitus y obesidad mórbida
 - Enfermedades crónicas sanguíneas (Anemia falciforme, hemoglobinopatías).
 - Neuropatías crónicas, incluyendo demencias.
 - Inmunosupresión por enfermedad (VIH) o tratamiento (cáncer).
 - Asplenia.
- Mujeres embarazadas.
- Trabajadores sanitarios y cuidadores. En general, cualquier persona conviviente o en contacto frecuente con otras personas de alto riesgo incluidas en los grupos anteriores.



UNA DOSIS ANUAL ES SUFICIENTE

PROTEGE A LOS MAYORES Y GRUPOS DE RIESGO DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA

LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA **SÍ** PUEDE PREVENIRSE

➤ La enfermedad neumocócica está causada por el estreptococcus pneumoniae (neumococo)

➤ La enfermedad neumocócica puede presentarse como:

➤ **NEUMONÍA**

➤ **MENINGITIS**

➤ **BACTERIEMIA**

➤ **OTITIS MEDIA-SINUSITIS**

➤ La enfermedad neumocócica origina graves problemas de salud y puede ser mortal. En pacientes de edad avanzada la tasa de mortalidad está entre un 20 y 40%.

➤ Entre un 10 y un 20% de los pacientes con neumonía desarrollan bacteriemia.

➤ La letalidad de la meningitis neumocócica se estima en un 30% aunque en ancianos puede alcanzar hasta el 80%.

➤ El 25% de los pacientes que desarrollan meningitis cursan también con neumonía.

➤ El neumococo es el responsable de hasta el 36% de las neumonías extrahospitalarias adquiri-

das por adultos que requieren hospitalización.

➤ La vacuna contra el neumococo en personas mayores de 60 años y en menores de 60, con enfermedades crónicas y factores de riesgo, es muy eficaz en la prevención de la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte.

➤ La vacuna es coste efectiva para su principal indicación (prevención de neumonía invasora).



PROTEGE TU SALUD Y LA DE LOS QUE TE RODEAN

CON LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA PUEDES EVITAR LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA

EFFECTIVIDAD de la vacuna

La efectividad de la vacuna antineumocócica polisacárida 23-VALENTE está contrastada por diversos estudios publicados y realizados en España:

64%

para pacientes con edad avanzada y con enfermedad grave.

70%

en la prevención de enfermedad invasora.

76%

para adultos y personas de edad avanzada inmunocompetentes.

50%

para inmunodeprimidos.

26%

de reducción de ingreso hospitalario por neumonía

59%

reducción del riesgo de muerte por neumonía.

La vacunación antineumocócica está recomendada a:

Todas las personas que hayan cumplido 60 o más años, especialmente los que viven en instituciones cerradas. Todas las personas menores de 60 años que presentan enfermedades crónicas como:

- ➔ **Patología pulmonar crónica (asma, EPOC, etc.).**
- ➔ **Enfermedad cardiovascular**
- ➔ **Diabetes mellitus.**
- ➔ **Asplenia funcional o anatómica.**
- ➔ **Inmunodepresión por condición médica (VIH, Sida) o por tratamiento inmunosupresor crónico (ej. esteroide).**
- ➔ **Fallo renal crónico, síndrome nefrótico.**
- ➔ **Receptores de trasplante sólido o médula ósea.**
- ➔ **Implante coclear instaurado o previsto.**

PROTEGE A LOS MAYORES Y GRUPOS DE RIESGO DE LA ENFERMEDAD NEUMOCÓCICA

Pauta de administración de la vacuna antineumocócica

Administrar una única dosis de vacuna a partir de los 60 años o si hace más de 5 años que se administró la vacuna.

La vacuna antineumocócica se puede administrar al mismo tiempo que la vacuna antigripal pero en lugar anatómico diferente

Bibliografía recomendada

- Álvarez MJ, Mayer MA. El dilema sobre el coste efectividad de la vacuna antineumocócica. Medifam, Madrid. Mar 2001; vol 1, n.º 3.
- Campins M. La vacunación del personal sanitario. Recomendaciones y realidades. Rev Enferm Infec Microb Cli 2006; 24(7):411-2.
- De Juanes JR, García de Codex A, Arrazola MP et al. Influenza vaccination coverage among hospital personnel over three consecutive vaccination campaigns. Vaccine 2007; 25:201-4.
- Domínguez y cols. Eficacia de la vacuna antineumocócica. Rev Clinical Infections Disease 2005; 40:1.250-7.
- García de Codes A et al. Campaña de vacunación antigripal (pandémica y estacional) en profesionales de un hospital general (2009-2010). Vacunas 2010; 11:49-53.
- Grupo Estudio de Vacunación del Adulto. News infogripe. Junio 2012; n.º 1.
- Mato G, Mariano A et al. Vacunación antigripal en personas mayores. Rev Esp de Geriatria y Gerontología 2011; 46(2): 89-95.
- Moberley SA, Holden J. Vaccines for preventing pneumococcal infection in adults. Cochrane Database Syst Rev 2008.
- Morato ML, Robles P, Mas A, Moreno N, Serra A llor Percepción de la vacuna antigripal entre los trabajadores sanitarios de atención primaria en Cataluña. Vacunas, 2006; 1:11-6.
- Nikol K. The efficacy, effectiveness and coste-effectiveness of inactivated influenza virus vaccine. Vaccine 2003; 21:1.769-75.
- Salleras L, Domínguez A, Navas E, Prots G. Eficacia y efectividad de la vacuna antineumocócica en las personas de 65 años o mayores. Vacunas 2000; 1:75-9.
- Salleras L, Domínguez A. Vacunación antineumococica polisacárida 23-Valente. Vacunas 2010; [Supl. 2]:66-73.
- Vaccination in Elder adults. Vaccines 2012. Junio 6; 30(26):3.937-43.
- Vega JM, Rodríguez C. Tratado de Geriatria para residentes. Ed. IMC. ISBN: 84-689-8949-5.
- Viejo Bañuelos JL. La vacunación frente al neumococo en adultos. Rev Esp Quimioterapia 2009; 22(Supl. 1):26-8.
- Vila-Corcoles y cols. Eficacia de la vacuna antineumocócica. Rev Clinical Infections Disease 2006; 43:860-8.



Sociedad Española
de Geriatría y Gerontología

Príncipe de Vergara, 57-59 · 28006 Madrid

Teléfono: 914 111 707 · Fax: 915 647 944

Correo electrónico: segg@segg.es

www.segg.es