

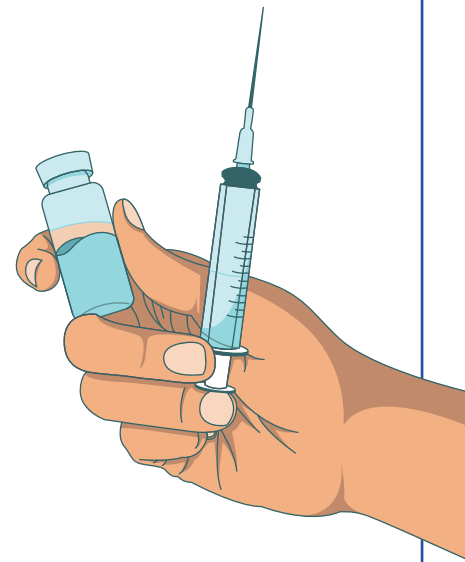


VACUNACIÓN PARA UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

La vacunación, junto el ejercicio físico y la nutrición, constituye uno de los pilares para promover un envejecimiento saludable.

Los adultos mayores, incluso estando sanos, tienen más riesgo de presentar infecciones y complicaciones derivadas de las mismas.

Desde la SEGG se aconseja a todos los adultos mayores de 65 años la inmunización que otorgan las siguientes vacunas para la prevención de complicaciones, discapacidades y muerte.



¿Tiene 65 Años o más?

Revise con su médico de atención primaria si necesita alguna de las siguientes vacunas siguientes:

GRIPE

La mortalidad y las complicaciones médicas asociadas a la gripe son más altas en los mayores.

- ✓ Cada año, una dosis en la campaña de otoño, especialmente indicadas las vacunas de inmunogenicidad aumentada (altas dosis o adyuvada) independientemente del estado de salud.

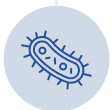
NEUMOCOCO

Las principales manifestaciones clínicas de la enfermedad neumocócica en personas mayores son la neumonía y la meningitis. El neumococo es la principal causa de neumonía comunitaria.

- ✓ Si no ha recibido **previamente ninguna vacuna** antineumocócica: una dosis de VNC 20.
- ✓ Si es **inmunocompetente y**:
 - Ha recibido al menos una dosis de VNC13 o una pauta secuencial (VNC13 +VNP23): No revacunar
 - **Ha recibido al menos una dosis** VPN 23: no revacunar, a excepción de que la última dosis de VPN23 se administrara antes de los 65 años y hayan pasado más de 5 años desde la última dosis: revacunar con VNC20.
- ✓ Si pertenecen a **grupo de riesgo**:
No revacunar si ha recibido al menos una dosis de VNC13 o una pauta secuencial (VNC13+VNP23), excepto que la última dosis de VNC13 se administrara antes de los 65 años y hayan pasado más de 5 años desde la última dosis: Revacunar con VNC20.

VACUNA FRENTE A DIFTERIA, TÉTANOS Y TOSFERINA

- ✓ **Sin vacunación previa**: administrar tres dosis de Td con un intervalo mínimo de 4 semanas entre la 1ª y la 2ª y de 6 meses entre la 2ª y la 3ª. Posteriormente se administran dos dosis preferiblemente de dTPa con un intervalo de 1 a 10 años entre las dosis.
- ✓ **Con primovacunación incompleta**. Cualquier dosis administrada en el pasado se considera válida y se completa la pauta, respetando los intervalos mínimos descritos más arriba.
- ✓ **Si han recibido 5 dosis o más** en la infancia: administrar 1 única dosis de recuerdo en torno a los 65 años.



HERPES ZOSTER

La incidencia del Herpes Zoster aumenta de manera exponencial con la edad así como de las complicaciones graves (neuralgia postherpética).

- ✔ Se **recomiendan dos dosis** con 2 meses de intervalo entre cada uno (máximo 6 meses) con la vacuna inactivada de subunidades recombinante.

COVID-19

Las **vacunas son efectivas** para prevenir enfermedad grave, hospitalización y fallecimiento. La protección adquirida desciende a lo largo del tiempo a medida que surgen nuevas variantes de SARS-CoV-2 y por ello se va actualizando la composición de las vacunas cada año (vacunas adaptadas a las cepas circulantes). Actualmente la vacunación es independiente del número de dosis previas.

- ✔ **Cada año**, una dosis en la campaña de otoño, que se puede administrar de manera concomitante con otras vacunas, en lugares anatómicos distintos.
- ✔ Al **menos 3 meses desde la última dosis** administrada o desde la última infección.

VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL (VRS)

Existen en la actualidad nuevas vacunas frente al VRS que han demostrado ser **seguras y eficaces** en la prevención de infecciones respiratorias de vías bajas (IRVB) en adultos mayores.

- ✔ **Se aconseja una dosis IM** de vacuna frente al VRS a todas las personas mayores, priorizando aquellas que presenten cardiopatía o neumopatía crónica, situaciones de fragilidad o institucionalización. (Todavía no está incluida en el calendario vacunal del Ministerio de Sanidad ni financiada por ninguno de los sistemas públicos de salud).

VACUNACIÓN NO SISTEMÁTICA

En caso de inmunodepresión, infección por VIH, asplenia, enfermedad renal avanzada y hemodiálisis, enfermedad cardiovascular y respiratoria crónicas, enfermedad hepática, alcoholismo o tabaquismo **revisar la inmunización** frente a las siguientes enfermedades infecciosas: Meningitis por meningococo, Enfermedad por Haemophils influenzae, Varicela, Hepatitis A y B.

“

Recomendaciones de vacunación para viajeros

Acudir a los centros de vacunación internacional para informarse y conocer el cumplimiento de las regulaciones internacionales, sobre todo si se visitan países o regiones con enfermedades endémicas, antes de emprender un viaje. En la mayoría de los casos la vacunación no se diferencia de la de los adultos más jóvenes.

”



Para ampliar información
Escanee el QR

Organiza



Sociedad Española
de Geriatría y Gerontología

Patrocina

CSL Seqirus

