



## **La Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) us convida a la Presentació del document de Consens sobre la vacunació antipneumocòccica a l'adult amb patologia de base**

Dimarts, 18 de març a les 17 h a l'Auditori de la CAMFiC

Presentació del document a càrrec de la Dra. M<sup>a</sup> Lluïsa Morató, metgessa de família i membre del grup de Vacunes i Profilaxi de les malalties infeccioses de la CAMFiC.

Moderació a càrrec de la Dra. Purificación Robles Raya i de la Dra. Andrea Sánchez Callejas, metgesses de família assistencial i membres del grup de Vacunes i Profilaxi de les malalties infeccioses de la CAMFiC

### **La malaltia pneumocòccica com a problema sanitari**

*Streptococcus Pneumoniae* és un patògen humà causant d'un gran nombre d'infeccions de gravetat variable (otitis, sinusitis, pneumònia, meningitis, septicèmia, peritonitis, pericarditis, etc.). Afecta amb més freqüència a adults de més edat, infants i persones immunodeprimides i és la malaltia prevenible amb vacunes que més mortalitat causa. Segons estimacions de l'OMS, és responsable d'1,6 milions de morts anuals i en la literatura científica troben la mortalitat associada a la pneumònia bacterièmica pneumocòccica entre el 10-30%. A Espanya, durant el període 2003-2007, es van registrar 75.932 morts en adults majors de 50 anys de edat.

La malaltia pneumocòccica invasiva (ENI) representa la forma més greu de la malaltia i es defineix com la presència d'*S. Pneumoniae* en sang, líquid cefaloraquídi o un altre fluid que en condicions normals és estèril.

Les taxes d'incidència més elevades de l'ENI també es donen en els grups d'edat extrems de la vida ja que el paper d'*Streptococcus Pneumoniae* en l'ENI depèn tant de la seva virulència com de la seva interacció amb l'hoste. Soques de baixa capacitat invasora afecten preferentment a persones amb factors de risc. Segons dades del

nostre país (2007-2009), la taxa d'incidència anual mitjana en menors de 2 anys és de 49,79 casos/10<sup>5</sup>habitants i de 20,76 casos/10<sup>5</sup>habitants en majors de 65 anys.

A l'estat espanyol, l'*Streptococcus Pneumoniae* és l'agent patògen més freqüentment identificat en la pneumònia adquirida a la comunitat (63,7%) i habitualment es considera que els nens colonitzats constitueixen un important factor en la transmissió del pneumococ als adults.

### **Les vacunes antipneumocòcciques**

La infecció pneumocòccica és, en l'actualitat, una malaltia immunoprevenible. La principal resposta immune enfront *S. pneumoniae* és específica per al polisacàrid capsular. Es a dir, la protecció és en gran part serotipo-dependent.

Des de 1983 es troba disponible a Espanya la vacuna de polisacàrids 23v, indicada i posteriorment finançada per l'SNS, a adults majors de 60 anys i a grups de risc de qualsevol edat. Aquesta vacuna presenta algunes mancances com ser timo-independent per la qual cosa no es pot administrar a menors de dos anys d'edat, la durada de la immunitat que produeix és limitada, no indueix memòria immunitària i la revacunació provoca hiporesposta.

Des de finals del segle XX podem administrar vacunes amb els polisacàrids conjugats (Hib, Meningococ C i PNC7v) que són timo-dependents i des de juny de 2010 disposem d'una vacuna amb polisacàrids conjugats enfront de 13 serotips del *Streptococcus Pneumoniae* amb la indicació per prevenir la malaltia pneumocòccica invasiva (ENI) en infants. Aquesta indicació va ser ampliada per l'Agència Europea del Medicament a l'octubre de 2011, a adults de 50 anys o més amb patologia de base que els fessin susceptibles de major incidència d'ENI, i, al 30 de maig de 2013, el Committee for Medicinal Products for Human Use de l'Agència Europea del Medicament ha publicat la seva opinió positiva respecte a l'ampliació de la indicació a qualsevol adult major de 18 anys.

### **El document de consens**

Atès que són nombroses les condicions mèdiques que afavoreixen el desenvolupament d'ENI, i la diferent resposta a les diferents vacunes antipneumocòcciques disponibles, és oportú i necessari que totes les especialitats mèdiques implicades s'expressin i col·laborin juntes en avaluar i discutir les evidències disponibles.

Durant el 2013, 17 societats científiques d'àmbit estatal es varen reunir i varen publicar les seves recomanacions en un mateix document de Consens que presentem i que ens agradaria que fos discutit i/o retallat, ampliat, reformat pels grups de treball implicats en la malaltia pneumocòccica de la CAMFIC.

Aquest acte ha estat possible gràcies a la col·laboració de PFIZER.

