

Los programas infantiles de vacunación antineumocócica disminuyen la enfermedad invasora del adulto, aunque puede aumentar a los 5 años de la implantación

22/01/2025

Flem E, Mouawad C, Palmu A et al. Indirect protection in adults ≥ 18 years of age from

pediatric pneumococcal vaccination: a review. *Exp Rev Vaccines*
Accepted author version posted online: 22 Oct 2024

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14760584.2024.2416229>

Se ha demostrado como los programas infantiles de vacunación frente a *S pneumoniae* han reducido las tasas de enfermedad neumocócica invasora mediante una protección tanto directa como indirecta en niños no vacunados y en adultos. Los autores revisan la evidencia actual acerca de esa protección indirecta de los adultos incluyendo el impacto en la incidencia, mortalidad, los ingresos por neumonía neumocócica y la prevalencia del transporte nasofaríngeo de la bacteria. Llevan a cabo una revisión hasta marzo 2023 con artículos en PUBMED referidos a personas de 18 o más años. Los autores encuentran que la inmunización pediátrica con vacunas conjugadas ha reducido sustancialmente la enfermedad invasora por serotipos vacunales tanto en los de 65 o más años como en los adultos jóvenes incluyendo a aquellos con patologías de base. No obstante, ese impacto se ha visto limitado por un reemplazo por serotipos no vacunales, por la persistencia de algunos

serotipos incluidos en la vacuna y por la divergencia entre los serotipos infantiles y los del adulto. Ese menor impacto comienza a observarse a partir de los cinco años de la implantación del programa infantil. Concluyen que podría ser una buena estrategia a la hora de maximizar el impacto en salud pública el diseñar vacunas que complementaran la protección indirecta conferida con la vacunación pediátrica junto a otras dirigidas a los serotipos más prevalentes en la edad adulta.