

## PROPUESTA DE LA “ALIANZA PARA LA VACUNACION DEL ADULTO”

### Resumen ejecutivo

El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) publica cada año el Calendario Común de Vacunaciones e Inmunizaciones a lo largo de toda la vida<sup>2</sup>.

La importancia de este Calendario Común de Vacunaciones e Inmunizaciones a lo largo de toda la vida, es que recoge vacunaciones e inmunizaciones desde el embarazo, pasando por la lactancia, la niñez, la adolescencia y la edad adulta<sup>2</sup>.

El concepto de que las vacunas son para toda la vida, incide en la cultura vacunal para todas las personas y a todas las edades.

La vacunación del adulto ha alcanzado una mayor trascendencia, con la inclusión de nuevas vacunas, que previenen principalmente algunas infecciones de carácter respiratorio, especialmente gripe, neumococo, COVID-19, pero también herpes zoster, y actualmente ya disponemos de una vacuna frente al virus respiratorio sincitial (VRS).

Las coberturas vacunales a nivel nacional de estas vacunas ya incluidas en los calendarios de las CCAA no están publicadas, aunque por los datos ofrecidos por algunas CCAA, los resultados no son los deseados.

Tan solo se dispone de tasas de coberturas de la vacunación antigripal a nivel del estado español y por cada comunidad autónoma, en cuanto a población mayor de 64 años. En muy pocos casos se dispone de tasas de cobertura por grupos de riesgo. Los últimos datos a nivel nacional datan de la temporada 2017<sup>3</sup>

Para poderlas alcanzar, es necesario un esfuerzo por parte de todos los actores implicados en la vacunación, e incluso en aquellos que aunque no lo están, deberían estarlo, pues las vacunaciones son transversales y no solo de atención primaria, forman parte de los estilos de vida saludables (OMS) y sabemos que todas las personas de todas las edades pueden ser susceptibles de una recomendación vacunal, por parte de cualquier profesional sanitario que la atienda.

Las administraciones sanitarias, las SSCC y todo el mundo sanitario, especialmente por parte de las enfermeras, debemos realizar un gran esfuerzo para proteger la salud de la población que atendemos

### Introducción

El año 2019, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) publica el primer Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida<sup>1</sup>. Este Calendario se ha venido actualizando anualmente, pasando a denominarse para el año 2024 como Calendario Común de Vacunaciones e Inmunizaciones a lo largo de toda la vida<sup>2</sup>.

Este es un calendario de mínimos, que todas las CCAA tienen la obligación de adoptar para su territorio. A partir de sus competencias en materia de Sanidad, las CCAA pueden incluir en el otras vacunas o modificar las pautas de administración.

La importancia de este Calendario Común de Vacunaciones e Inmunizaciones a lo largo de toda la vida, es que recoge vacunaciones e inmunizaciones desde el embarazo, pasando por la lactancia, la niñez, la adolescencia y la edad adulta<sup>2</sup>.

El concepto de que las vacunas son para toda la vida, incide en la cultura vacunal para todas las personas y a todas las edades, buscando desterrar aquel concepto de las vacunas eran para la infancia y que muchas personas, incluidos sanitarios, todavía contemplan.

En los últimos tiempos, la vacunación del adulto ha alcanzado una mayor trascendencia, con la inclusión de nuevas vacunas, que previenen principalmente algunas infecciones de carácter respiratorio, especialmente gripe, neumococo, COVID-19, pero también herpes zoster, y actualmente ya disponemos de una vacuna frente al virus respiratorio sincitial (VRS).

En cuanto a las mujeres embarazadas, la vacunación frente a tos-ferina (dTpa) en cada embarazo, frente a la gripe (cuando el embarazo se desarrolla durante la temporada gripal, en cualquier momento de él), y frente a COVID-19 en la misma situación, es muy importante, tanto para la protección personal como para el feto y el recién nacido). En el caso de no producirse la vacunación durante el período del embarazo, durante el puerperio protegemos igualmente al recién nacido.

### **Vacunaciones incluidas**

Como se ha mencionado anteriormente, las vacunas frente a gripe, neumococo, COVID-19, y herpes zoster ya están incluidas en el calendario del CISNS<sup>2</sup> como financiadas, e incorporadas a los calendarios de las CCAA, aunque con grandes disparidades entre ellas (también dTpa en embarazadas).

Así, en la vacunación antigripal no existe uniformidad ni en la edad de comienzo de la vacunación por edad (entre 60 y 65 años), ni en que tipo de vacuna va dirigida a que grupos de riesgo o a que edad.

En la vacunación frente a neumococo, ocurre lo mismo. Se dispone de varias vacunas (VCN15, VCN20 y VPN23). Cada comunidad autónoma, en su planificación de la vacunación, utiliza una de estas vacunas dependiendo de si es la vacunación por edad o se trata de grupos de riesgo, e incluso en estos, se pueden llegar a utilizar diferentes vacunas, pues cada comunidad autónoma financia la vacunación en diferentes grupos de riesgo.

Frente a COVID-19 si que existe uniformidad, manteniendo las recomendaciones del CISNS en la campaña 23-24.

En cuanto a la vacunación frente a herpes zoster, nos volvemos a encontrar diferencias en cuanto a las cohortes a vacunar e incluso a la vacunación en los grupos de riesgo. Además, las CCAA disponen de un plazo hasta el final de 2024 para incluirla en sus calendarios<sup>2</sup>.

Además de estas vacunas, el Calendario Común de Vacunaciones e Inmunizaciones a lo largo de toda la vida incluye la vacunación frente a Tétanos-difteria (Td), triple vírica (TV) y varicela (VVZ) en las personas susceptibles o no vacunadas con anterioridad, hasta los 64 años<sup>2</sup>.

### Otros calendarios y recomendaciones

Algunas SSCC\* han publicado calendarios vacunales con recomendación es de vacunación en el adulto, como SEMERGEN (2018), Neumoexpertos (2024), SEGG (2023-24),

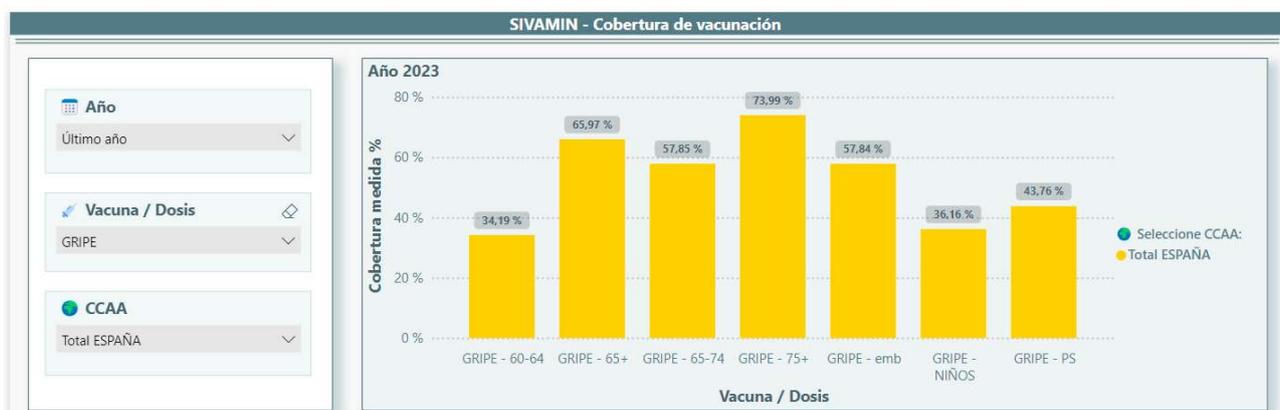
Otras SSCC\* han publicado recomendaciones de vacunación en diferentes vacunas y situaciones, como SEMG, SEMPSPGS, SEMFyC, SEMEG, AEC, SEEGG, AEES, ANENVAC, AEV, ANDE, AET, etc.

También, algunas SSCC de carácter autonómico, han publicado recomendaciones, bien de forma particular o bien asociadas con otras SSCC.

### Coberturas alcanzadas

Tan solo se dispone de tasas de coberturas de la vacunación antigripal a nivel del estado español y por cada comunidad autónoma, en cuanto a población mayor de 64 años. En muy pocos casos se dispone de tasas de cobertura por grupos de riesgo. Los últimos datos a nivel nacional datan de la temporada 2017<sup>3</sup>.

Y sabemos que estas tasas de cobertura no alcanzan casi en ninguna ocasión, las recomendadas tanto por el CISNS como por la OMS. Los datos actualmente disponibles datan de la temporada 22-23 a través de SIVAMIN<sup>4</sup>



Las tasas de cobertura objetivo del CISNS para las temporadas 22-23 y 23-24<sup>5</sup> han sido:  
> 64 años : 75%, Personal sanitario y sociosanitario: 75% Embarazadas : 60%, Grupos de riesgo; 60%

En cuanto a tasas de coberturas de vacunación frente a neumococo, no existen a nivel del estado español.

Si que se pueden encontrar datos de algunas comunidades autónomas, como la comunidad de Madrid<sup>6</sup>: a finales de 2022, las coberturas de vacunación frente al neumococo (ya sea con VNC13 o con VNP23) han sido del 50,9% para personas  $\geq$  60 años sin condiciones de riesgo, del 45,3% de

vacunación con VNC13 en  $\geq 60$  años con al menos una condición de riesgo, del 8,3% de vacunación con VNC13 en personas de 18–59 años con patología crónica y del 24,1% en personas de 18-59 años con patología de alto riesgo con la pauta secuencial

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) advierte que la cobertura de vacunación antineumocócica conjugada en el adulto ( $>65$  años), del 22% (2021)<sup>7</sup>

En personas mayores de 64 años en el municipio de A Coruña<sup>8</sup>, se señala que el 59,4% recibió alguna de las vacunas antineumocócicas. Sin embargo, la cobertura completa con VPnP23 y VPnC13 fue del 9,4%. La cobertura vacunal de VPnC13 fue del 16,8%, siendo superior en los grupos de menor edad, mientras que la cobertura de VPnP23 fue del 42,6%. Atendiendo a la comorbilidad se observó una tendencia positiva entre los pacientes con varios factores de riesgo. El grado de adecuación de la vacuna VPnC13 fue del 58,8%, siendo del 94,2% en la vacuna VPnP23.

En un estudio sobre Cobertura vacunal antineumocócica en pacientes mayores de 65 años hospitalizados por la enfermedad de SARS-CoV-2<sup>9</sup>, se ha observado que la cobertura vacunal antineumocócica secuencial completa previa al ingreso fue del 23,6%,  $n = 29$  (antineumocócica 13-valente 27,6%,  $n = 34$  y antineumocócica 23-valente 73,2%,  $n = 90$ ). No se encontró mejora en las pautas de inmunización después de un período mínimo de 3 meses posterior al ingreso.

Las tasas de cobertura frente a COVID-19 en la campaña 23-24 (dosis adaptadas), no han alcanzado las que se consiguieron en vacunaciones anteriores<sup>10</sup>.



En personas mayores de 60 años, no se alcanza el 47%, en mayores de 80 años, se supera ligeramente el 65%

Y finalmente, tampoco disponemos de datos de cobertura de vacunación frente a herpes zoster a nivel del estado español.

En la Comunidad de Madrid, que inicio la vacunación en enero de 2022, y que incluyeron en la vacunación a: – Personas de 65 a 67 años de edad (nacidos entre 1957 y 1959).– Personas de 75 a 80 años de edad (nacidos entre 1944 y 1949).– Y personas nacidas en 1942, 1943 no vacunadas anteriormente, se señala en el informe seguimiento de julio de 2024<sup>11</sup>:

La cobertura global de vacunación, con al menos una dosis de vacuna, alcanzada hasta ahora en la población con indicación de vacunación por edad ha sido del 42,2%, ascendiendo al 54% en la cohorte de 1942 y al 50,2% en la cohorte de 1957 en las que se inició la vacunación en 2022. En las cohortes incluidas en 2023 la cobertura oscila entre el 41,6% y el 54%, y en las incluidas en 2024 entre el 19,3% y el 25,8%

*Tabla 1: Cobertura de vacunación frente a HZ por cohorte de nacimiento. Comunidad de Madrid.*

Cohorte de nacimiento	% población con al menos una dosis
1942	54,0
1943	48,3
1944	48,3
1945	48,0
1946	48,0
1947	47,9
1948	46,9
1949	25,8
1957	50,2
1958	41,6
1959	19,3
<b>Total general</b>	<b>42,2</b>

La Comunidad de Castilla y León, en el informe de coberturas del año 2023<sup>12</sup> ofrece los siguientes resultados:

Nacidos 1958, 1º dosis: 44,78%

Nacidos 1958, 2º dosis: 40,09%

Nacidos 1957, 1º dosis: 43,50%

Nacidos 1957, 2º dosis: 39,47%

La Región de Murcia recoge en su informe provisional del 22 de febrero de 2024<sup>13</sup>, que de la cohorte de edad a la que se inmuniza, las personas nacidas en 1958, recibieron un 39,19% la primera dosis y un 29,77% la segunda. Posteriormente, informa de haber alcanzado el 40,11% de cobertura en la primera dosis y un 31,33% de la segunda.

*Como se puede observar tras estos datos, las coberturas de las vacunas analizadas no alcanzan las deseadas.*

Finalmente, la cobertura de vacunación frente a tosferina, alcanza valores por encima del 87% en los último tres años (21, 22 y 23),<sup>4</sup>. Podríamos dar como buena esta cobertura, pero aún así, más del 10% de los recién nacidos no estarán protegidos frente a tos ferina.

### **Objetivos de la “Alianza para la vacunación del adulto”**

Para poderlas alcanzar, es necesario un esfuerzo por parte de todos los actores implicados en la vacunación, e incluso en aquellos que aunque no lo están, deberían estarlo, pues las vacunaciones son transversales y no solo de atención primaria, forman parte de los estilos de vida saludables (OMS) y sabemos que todas las personas de todas las edades pueden ser susceptibles de una recomendación vacunal, por parte de cualquier profesional sanitario que la atienda.

También es necesario un esfuerzo formativo e informativo por parte de las administraciones públicas, con un doble objetivo:

- Por una parte, mejorar la formación de los profesionales sanitarios, tanto del sistema público como privado, ya que este último también debe estar implicado en las recomendaciones de vacunación a las personas que atienden, especialmente las de riesgo.
- Por otra parte, la información a la población y su educación en un tema tan fundamental como es la prevención de las enfermedades y el propio compromiso con su salud y la de los que le rodean.

Desde las SSCC también tenemos un reto, formar e informar a nuestros socios/as en las vacunas y las inmunizaciones, y en la recomendación vacunal, ya que el consejo del médico/a y la enfermera/o son fundamentales para que las personas que atendemos se inmunicen.

Y en el caso de las enfermeras/os, es especialmente importante, ya que las vacunaciones forman parte de los cuidados de enfermería, que deben ser aplicados a todas las personas, independiente de su edad. Es por ello que la formación de las enfermeras y su recomendación vacunal a la población es fundamental.

Obvio recordar que con las vacunaciones prevenimos enfermedades infecciosas, y con ello la enfermedad, consultas en atención primaria, ingresos hospitalarios, fallecimientos, complicaciones y discapacidades. Se trata de mejorar la calidad de vida de la población que atendemos.

#### Así pues, proponemos los siguientes objetivos:

- Formar a los profesionales sanitarios en la cultura vacunal y las inmunizaciones
- Trabajar con la sociedad y las asociaciones de pacientes en la información y formación sobre necesidades vacunales
- Trabajar con las administraciones públicas para la mejora de las tasas de coberturas vacunales

#### **Actividades**

Para la consecución de estos objetivos, se proponen las siguientes actividades

- Contactar con las Asociaciones de Pacientes para hacerlas participes de nuestro proyecto y buscar su colaboración
- Compartir información sobre las actividades formativas que realiza cada Sociedad en el campo de las vacunas y las inmunizaciones para facilitar la participación
- Elaborar recomendaciones dirigidas a la población y especialmente a las personas incluidas en los grupos de riesgo
- Elaborar videos e infografías, para compartir con los socios/as sobre recomendaciones vacunales
- Contactar con las administraciones públicas, nacional y autonómicas, para ofrecer nuestra colaboración

Este documento ha sido elaborado y revisado por la junta directiva de la Asociación Nacional de Enfermería y Vacunas, agosto de 2024.

\* Sociedades científicas mencionadas en el documento (enfermería, familia y comunitaria, geriatría y preventiva)

AEC – Asociación de Enfermería Comunitaria

AEES – Asociación de Enfermería y Salud

AET – Asociación de Especialistas de Enfermería del Trabajo

AEV – Asociación Española de Vacunología

ANENVAC – Asociación Española de Enfermería y Vacunas

ANDE – Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

SEEGG – Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica

SEGG – Sociedad Española de Geriatria y Gerontología

SEMERGEN – Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria

SEMEG - Sociedad Española de Medicina Geriátrica

SEMFyC – Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

SEMG – Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

SEMPSPGS – Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública y Gestión Sanitaria

## Referencias

1. Calendario Común de Vacunación a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2019. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS). [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario/calendario/docs/CalendarioVacunacion\\_Todalavida\\_2019.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario/calendario/docs/CalendarioVacunacion_Todalavida_2019.pdf)
2. Calendario Común de Vacunaciones e Inmunizaciones a lo largo de toda la vida. Calendario recomendado año 2024. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS). [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario/docs/CalendarioVacunacion\\_Todalavida.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario/docs/CalendarioVacunacion_Todalavida.pdf)
3. Cobertura de Vacunación Antigripal en los grupos de riesgo. Sistema de información del SNS. Base de datos Clínicos de Atención Primaria. n.º 4. [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/4Cob\\_vac\\_antigripal.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/4Cob_vac_antigripal.pdf)
4. SIVAMIN. Portal Estadístico. Área de Inteligencia de Gestión. Ministerio de Sanidad. [acceso agosto 2024]. Disponible en: <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/sivamin>
5. Recomendaciones de vacunación frente a la gripe. Temporada 2022-2023. CISNS. [acceso agosto 2024]. Disponible en: <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/sivamin>
6. Vacunación frente a neumococo en el adulto. Información para profesionales sanitarios. 2023. [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/doc\\_tecnico\\_vacunacion\\_frente\\_a\\_neumococo\\_en\\_el\\_adulto\\_def.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/doc_tecnico_vacunacion_frente_a_neumococo_en_el_adulto_def.pdf)

7. Nota de prensa. 12 de noviembre, 2021. Día Mundial de la Neumonía. SEPAR advierte que la cobertura de vacunación para prevenir la neumonía del adulto está muy lejos de la de los niños. [acceso agosto 2024]. Disponible en: <https://www.separ.es/node/2238>
8. Rojo Amigo V, Garrote Recarey A. Vacunación antineumocócica en la población mayor de 64 años en A Coruña. RIdEC 2022; 15(1):54-63. [acceso agosto 2024]. Disponible en: <https://www.enfermeriacomunitaria.org/web/index.php/ridec/302-ridec-2022-volumen-15-numero-1/2919-originales-5-vacunacion-antineumococica-en-la-poblacion-mayor-de-64-anos-en-a-coruna>
9. M.T. Herrero Díez, M.M. Guerra Hernández, V. Fernández Espinilla, M.C. Viña Simón, C. Hernán García, J.J. Castrodeza Sanz. IR-7641. Cobertura vacunal antineumocócica en pacientes mayores de 65 años hospitalizados por la enfermedad de SARS-CoV-2. Vacunas. 2022;23 Supl 3:5 [acceso agosto 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-vacunas-72-articulo-ir-7641-cobertura-vacunal-antineumococica-pacientes-S157698872200142X>
10. Gestión integral de la vacunación COVID-19. Informe de actividad. Vacunación frente a COVID-19 en 2023-2024. [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/nCov/documentos/Informe\\_GIV\\_Comunicacion\\_12042024.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/nCov/documentos/Informe_GIV_Comunicacion_12042024.pdf)
11. Informe de seguimiento de la vacunación frente a Herpes Zoster. 12 de julio de 2024. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid. [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/informe\\_seguimiento\\_vacunacion\\_hz.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/informe_seguimiento_vacunacion_hz.pdf)
12. Cobertura de vacunaciones 2023. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León. [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/en/vacunaciones/coberturas-vacunacion.files/2770220-COBERTURAS%202023%20CyL\\_datos%20provisoriales\\_04072024.pdf](https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/en/vacunaciones/coberturas-vacunacion.files/2770220-COBERTURAS%202023%20CyL_datos%20provisoriales_04072024.pdf)
13. La cobertura de la vacunación del herpes zóster no alcanza el 40% de la población diana. ConSalud.es. 13 de marzo de 2024. [acceso agosto 2024]. Disponible en: [https://www.consalud.es/pacientes/infecciosas/cobertura-vacunacion-herpes-zoster-no-alcanza-40-poblacion-diana\\_141428\\_102.html](https://www.consalud.es/pacientes/infecciosas/cobertura-vacunacion-herpes-zoster-no-alcanza-40-poblacion-diana_141428_102.html)