

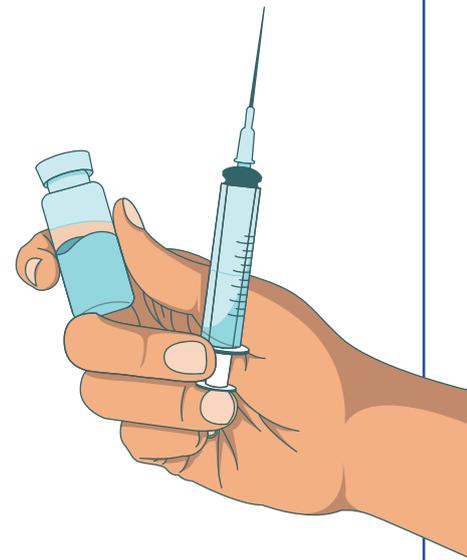


# VACUNACIÓN PARA UN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE

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.

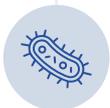
### NEUMOCOCO

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 SINCITAL (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 aíses 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**

