

4.17 Vacuna antipneumocòccica conjugada 7-valent (PnC7)

Definició

És una vacuna inactivada contra les infeccions invasores (que inclou sèpsia, meningitis, pneumònia bacterièmica i bacterièmia) produïdes pels serotips 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F i 23F de *Streptococcus pneumoniae*. Aquesta vacuna conté els polisacàrids capsulars dels serotips pneumocòccics mencionats, conjugats amb la proteïna CRM197 de *Corynebacterium diphtheriae* i adsorbits en fosfat d'alumini.

Composició i tipus

La composició per dosi de la vacuna actualment disponible és la següent:

Prevenar® (Wyeth Farma) 0,5 ml

Composició antigènica

Polisacàrid del serotip pneumocòccic 4: 2 mcg
Polisacàrid del serotip pneumocòccic 6B: 4 mcg
Polisacàrid del serotip pneumocòccic 9V: 2 mcg
Polisacàrid del serotip pneumocòccic 14: 2 mcg
Oligosacàrid del serotip pneumocòccic 18C: 2 mcg
Polisacàrid del serotip pneumocòccic 19F: 2 mcg
Polisacàrid del serotip pneumocòccic 23F: 2 mcg
Proteïna CRM197 de *Corynebacterium diphtheriae*

Adjuvant

Fosfat d'alumini

Indicacions

Immunització activa enfront de les infeccions invasores produïdes pels serotips 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F i 23F de *Streptococcus pneumoniae*.

Vacunació sistemàtica

La vacunació sistemàtica de tots els nens i nenes menors de cinc anys amb la vacuna pneumocòccica conjugada s'ha de determinar d'acord amb les recomanacions oficials, tenint en compte la variabilitat epidemiològica dels serotips en les diferents àrees geogràfiques així com l'impacte de les infeccions invasores pneumocòcciques en els diferents grups d'edat.

Vacunació selectiva

Grups de risc: persones amb hemoglobinopaties (anèmia de cèl·lules falciformes), asplènia anatòmica o funcional (congenita o adquirida), infecció pel VIH, immunodeficiències per tractament immunosupressor, immunodeficiències congènites humorals o cel·lulars, dèficit del complement, trastorns de la fagocitosi, insuficència renal i síndrome nefròtica, neoplàsies malignes (sobretot leucèmia i limfoma), trasplantament d'òrgans, cardiopaties congènites (especialment cianosants), diabetis *mellitus*, malalties

pulmonars cròniques (llevat de l'asma), síndrome de Down, implant coclear i fistules de l'LCR.

Pautes i vies d'administració

La vacuna s'ha d'administrar per via intramuscular segons les pautes següents:

- Infants de dos a sis mesos: tres dosis de 0,5 ml cada una, administrant la primera als dos mesos d'edat i les restants amb un interval mínim entre elles d'un mes. Es recomana una quarta dosi en el segon any de vida.
- Infants prèviament no vacunats:
 - De set a onze mesos d'edat: dues dosis de 0,5 ml cada una, amb un interval mínim entre elles d'un mes. Es recomana una tercera dosi en el segon any de vida.
 - De dotze a vint-i-tres mesos d'edat: dues dosis de 0,5 ml cada una, amb un interval mínim entre elles de dos mesos.
 - De vint-i-quatre mesos a cinc anys d'edat sans: una dosi única.
 - De vint-i-quatre mesos a cinc anys d'edat d'alt risc: dues dosis (de zero a dos mesos).

Vacunació seqüencial amb la vacuna antipneumocòccica 23-valent: en nens de dos anys o més grans amb un alt risc de patir una infecció pneumocòccica invasora, prèviament vacunats amb la vacuna conjugada 7-valent, se'ls ha d'administrar la vacuna 23-valent sempre que estigui indicada. L'interval entre una i l'altra no ha de ser inferior a vuit setmanes.

Contraindicacions i precaucions

Cal tenir en compte les generals de les vacunes (vegeu la pàgina 29).

Reaccions adverses

Després de la injecció es poden observar reaccions locals (dolor, envermelliment, inflor) i generals (reacció febril), habitualment de caràcter lleu.