

VACUNACIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES

- Juan Diego Vélez Londoño Jefe de Infectología - Fundación Valle del Lili
- Carolina Vélez Mejía Estudiante de Décimo Semestre de Medicina - Universidad CES, Medellín, Colombia

INTRODUCCIÓN

Cuando se piensa en vacunación usualmente se piensa en niños dado que poco se habla sobre la vacunación en el adulto mayor. Los niveles de protección de las vacunas en los adultos son diferentes a las de los niños, siendo alrededor del 50%. Las vacunas en el adulto mayor han demostrado que mejoran la calidad de vida y complementan otras medidas para preservar la salud. El haberse vacunado antes de la presentación de un cáncer o de iniciar medicamentos que alteran las defensas hace que el deterioro sea menor y que la posibilidad de enfermar sea menor.

La mayoría de médicos han sido educados para diagnosticar y tratar enfermedades y con frecuencia olvidan recomendar las vacunas. También algunos adultos no se vacunan porque creen que no lo necesitan. Este problema sucede en toda Latinoamérica a pesar que existen recomendaciones de vacunación claras.

La vacunación en el adulto mayor facilita una vejez con una mejor calidad de vida y ayuda a tolerar mejor enfermedades y tratamientos que podrían ocurrir en este periodo de la vida. Por lo tanto, es importante que todos conozcamos cuáles vacunas y cuando deben ser colocadas.

DEFINICIONES

Un **adulto mayor** es una persona con 65 años o más. Esta clasificación únicamente depende de la edad y no tiene en cuenta si la persona tiene enfermedades crónicas o toma cualquier medicamento. Solo por tener 65 años o más las personas son más vulnerables a enfermarse pues su sistema de defensas se ha ido debilitando a través de los años. Solo bajo algunas condiciones muy específicas las

vacunas no serán indicadas para una persona, usualmente su médico podrá evaluar ésta situación, de lo contrario, las recomendaciones que aquí se mencionan son aplicables a toda la población y están de acuerdo con las guías y recomendaciones de diferentes países y asociaciones médicas.

Una **vacuna** es un preparado que contiene un germen específico o parte de éste, ya sea vivo o muerto. Para lograr una mejor respuesta se le adiciona una sustancia que causa inflamación local, el adyuvante, el cual ayuda a que el sistema inmune de la persona se ponga en contacto con la vacuna y ésta sea más eficaz. Entre el 30-50% de las veces esta sustancia puede causar efectos locales como inflamación, dolor en el sitio de aplicación, a veces calor,



enrojecimiento, etc. Muchas personas interpretan estos síntomas como una infección, mala aplicación de la vacuna o mala calidad de ésta, lo cual es inusual. Si esto ocurre se recomienda tomar acetaminofén y aplicarse compresas locales y observar, en caso de ser más severa la reacción o no mejorar, se debe consultar al médico. Aunque no es posible asegurar que no se presenten complicaciones infecciosas al aplicar una inyección, en general estas son inusuales si la vacuna es aplicada en un sitio adecuado y se han seguido las recomendaciones del caso. Es prudente que se aplique las vacunas, sin embargo, debe ser consciente que estas no ofrecen una protección absoluta y la duración no es para toda la vida, requiriendo refuerzos periódicos.

Las vacunas ayudan a prevenir la enfermedad, evitar las complicaciones o reducir la magnitud de la enfermedad, es decir, disminuir la posibilidad de desarrollar una enfermedad severa y así también de manera indirecta, se disminuye la posibilidad de descompensar otras enfermedades como las del corazón, pulmones, riñones u otros.

Las vacunas estimulan el sistema inmune, ya sea para producir anticuerpos o incrementar la inmunidad celular específica (sistema de defensas que mantiene bajo control un virus dentro del cuerpo de una persona) y así disminuir la posibilidad o atenuar las consecuencias de la enfermedad. Se debe comprender que al aplicar estas vacunas a una persona que está en proceso de disminución progresiva de su inmunidad, la eficacia de las vacunas puede variar según la edad en la que se apliquen; es decir, puede ser más eficaz si se coloca a los 65 que a los 85 años.

VACUNAS

1. Influenza (gripa)

La influenza (gripa) es una enfermedad causada por varios virus los cuales son altamente contagiosos y afectan a la

población mundial con periodicidad. Estos afectan la nariz, la garganta, los pulmones y se pueden manifestar desde una enfermedad leve hasta una severa. Son muy cambiantes, por lo que los fabricantes preparan nuevas vacunas cada año. Es difícil saber en Colombia cual sea el periodo más apropiado para la aplicación de esta vacuna. En los países con estaciones la gripa se relaciona con el invierno pero según el Ministerio de Salud en Colombia la gripa se asocia con los periodos de lluvia, los cuales suceden 2 veces en el año. Si una persona no se vacunó en el primer periodo podría vacunarse en el segundo y tener un beneficio en la segunda época lluviosa. Por otro lado, la protección de la vacuna es de alrededor del 50% y su pico de eficacia es en los siguientes 4 meses de colocada. No se debe vacunar dos veces en un año.

La influenza del tipo H1N1 apareció en el año 2009 y ha reemplazado en buena parte la influenza usual conocida como influenza estacionaria. A través de los años ha ido disminuyendo su severidad. Aun así, el cuadro es más fuerte que la influenza que estábamos acostumbrados y por eso hoy se recomienda más la vacunación para influenza. Las recomendaciones de vacunación son para toda la población mayor de 6 meses.

2. Neumococo (Neumonía)

Los neumococos son gérmenes muy frecuentes que afectan con frecuencia a los pulmones, bronquios, oídos, senos paranasales y ocasionalmente el cerebro causando meningitis. Generalmente el germen está viviendo en la garganta aunque sin causar síntomas, hasta cuando sucede una enfermedad que altera la zona como una gripa, la bacteria se puede aprovechar de estas circunstancias e ingresar al pulmón y a los otros órganos, causando así una enfermedad severa.

En el momento hay dos vacunas contra el neumococo, estas se diferencian en la protección que inducen en la persona. La vacuna conjugada de 13 serotipos ha demostrado su eficacia no solo en la prevención de la

VACUNAS RECOMENDADAS PARA UNA PERSONA ENTRE 60 Y 65 AÑOS O MÁS	¿CADA CUÁNTO?
INFLUENZA (GRIPA)	CADA AÑO
NEUMOCOCO 13 - VALENTE O CONJUGADA	UNA SOLA VEZ DESPUÉS DE LOS 65 AÑOS
HERPES ZOSTER	UNA SOLA VEZ DESPUÉS DE LOS 65 AÑOS
DIFTERIA-TÉTANOS- PERTUSIS ACELULAR	UNA SOLA VEZ DESPUÉS DE LOS 65 AÑOS

enfermedad sino en la disminución de la colonización de la garganta. La vacuna de polisacáridos de 23 serotipos es más antigua, sin embargo a lo largo de los años se sabe que no afecta el estado de colonización en la garganta y se han presentado dificultades en poder saber su real eficacia. Por ese motivo la vacuna de neumococo recomendada de manera inicial es la conjugada de 13 serotipos y solo en algunos casos, complementarla al año con la vacuna polisacárida de 23 serotipos. No se recomienda hoy la aplicación de manera inicial o única de la vacuna de neumococo de polisacáridos de 23 serotipo; si usted se la aplicó previamente entonces después de aproximadamente un año deberá aplicarse la vacuna de 13 serotipos. Es importante tener en cuenta que el tipo de neumococos contenidos en ambas vacunas no son iguales y que la aplicación de las dos vacunas podría mejorar la capacidad de defensa.

Se recomienda que la aplicación de la vacuna de neumococo de 13 serotipos y la vacuna de Herpes zoster no se coloquen al mismo tiempo; idealmente deben tener una separación de al menos 4 semanas, pero esto no es absoluto.

3. Herpes zoster (culebrilla)

Esta enfermedad se manifiesta como un brote en la piel con ampollas y mucho dolor en esa zona afectada. Este dolor puede persistir en el tiempo incluso después de que mejore la piel, incluso por meses o años y es a lo que se le conoce como neuropatía pos-herpética. En general se considera que el dolor dura entre 3 a 6 meses, siendo los primeros 2 meses más severos, pero a un 5 a 10% de personas el dolor le puede durar incluso años. Por lo tanto, la mayor importancia de la vacuna es evitar que ocurra este dolor.

La utilidad de vacuna es mayor si la persona no ha tenido la enfermedad, pues su riesgo de desarrollarla de manera natural es entre el 20 al 30%. Si ya lo presentó (tuvo Herpes zoster), su riesgo de tener un nuevo episodio es alrededor del 4 al 15%. Es importante saber que no hay una contraindicación para la colocación de la vacuna si ya ha tenido Herpes zoster. La mayor eficacia de la vacuna es en los primeros 7 años y su respuesta disminuye según los años que se tenga en el momento de aplicarla, por lo que se considera que después de los 80 años no hay un beneficio real.

Por otro lado si después de los 50 años usted no ha tenido varicela se debe vacunar con la vacuna de Herpes zoster y no con la vacuna de varicela ya que a dicha edad la respuesta a la vacuna de varicela como tal es pobre y la aplicación de la vacuna para Herpes zoster puede protegerlo de las dos. Solo debe colocarse 1 dosis de esta

vacuna y hasta ahora no hay indicación de repetirla.

4. Difteria-Tétanos- Pertussis acelular (dtpa)

La difteria es una enfermedad que se manifiesta como una amigdalitis severa causada por algunas bacterias del tipo *Corynebacterium Diphtheriae*, que producen toxinas. Existen algunas personas que pueden tener ésta bacteria viva en la garganta y no estar enfermas; pero aún sin tener síntomas pueden transmitir esta bacteria a otras personas a través del aire. La vacunación es muy eficaz pues genera anticuerpos que bloquean la toxina cuando entra en el cuerpo.

El tétano ocurre después de que una herida es colonizada por la bacteria, *Clostridium tétani*, y produce toxinas. Incluso la herida se puede ver sana pero solo una pequeña cantidad de toxina puede ser suficiente para causar una contracción severa y dolorosa de los músculos incluso llevando a la persona a la muerte. La vacunación es muy eficaz pues genera anticuerpos que bloquean la toxina cuando entra en el cuerpo.

La Pertusis comúnmente conocida como tosferina, es causada por una bacteria que ingresa al pulmón y daña los bronquios de una manera larga y persistente. Causa una sensación de ahogamiento, la persona tose repetidamente, puede ser muy severa y con múltiples complicaciones, como asfixia y convulsiones. En la comunidad algunos adultos pueden tener la bacteria viviendo en la garganta y al toser, expulsar pequeñas cantidades de ésta, transmitiendo la enfermedad a otras personas susceptibles como lo es un niño pequeño no vacunado. Por eso, los pediatras recomiendan a los adultos que tengan esta vacuna al día, al visitar a niños menores de 2 meses (cuando usualmente se coloca la primera dosis de esta vacuna a los niños). La durabilidad de esta vacuna se sitúa alrededor de 6 a 7 años, por lo que las personas se deben vacunar con frecuencia.

5. Otras vacunas usuales

Es importante aclarar que la Organización Mundial de la Salud recomendó en el año 2014, colocarse una vez en la vida la vacuna de Fiebre Amarilla, es decir ya no se recomiendan refuerzos cada 10 años como se recomendaba previamente y el certificado de vacunación es válido aunque aparezca vencido. Si usted es mayor de 60 años no se debe colocar dicha vacuna independientemente de si se la ha colocado antes o no, ya que después de dicha edad los efectos colaterales son muy importantes.

Por otro lado, se supone que los adultos se han vacunado o ya han desarrollado otras enfermedades, para las cuales existen vacunas eficaces como la hepatitis A, y la varicela. De no ser así, debe vacunarse para estas condiciones de

manera adicional, ya que de ocurrir estas enfermedades en edad adulta, pueden llegar a ser mucho más severas. Particularmente en otras circunstancias, pueden ser necesarias otras vacunas, como cuando por alguna razón el bazo no funciona, por ejemplo en la anemia falciforme, o ha sido retirado (esplenectomía), o si ha sido mordido por un animal con posibilidad de tener rabia. En estas circunstancias usted deberá discutir su situación con su médico en particular.

CONCLUSIÓN

En términos generales, un adulto sano, alrededor de los 65 años debe reforzar su sistema de defensas con la aplicación de la vacuna de influenza, dTpa (Difteria, Tétanos, Pertusis acelular), Neumococos y Herpes zoster. Esto le ayudará a tener una vejez mejor, evitando inteligentemente hasta donde es posible hoy, estas infecciones. Por otro lado es posible que sea necesario adelantar la edad en la cual se actualizan las vacunas, como cuando ocurren otras enfermedades o situaciones en las cuales estimular el sistema de defensas antes puede ser útil como ciertos cánceres, si va a ser trasplantado o tomar medicamentos que pueden alterar las defensas como la terapia biológica.

Si usted tiene dudas sobre este tema o le gustaría recibir más información al respecto le recomendamos consultar al servicio de Infectología, Medicina Interna y sus ramas, o Geriátrica.

**“Porque
vacunarse
es bueno para todos”**



**Un compromiso
con nuestra salud**

Comité Editorial

- Dra. Marcela Granados
- Dra. Diana Prieto
- Dr. Jorge Madriñán
- Dr. Harry M. Pachajoa
- Dra. Zamira Montoya
- Dr. Jaime Orrego
- Dr. César Augusto Arango
- Dra. Katherine Perea G.
- Dr. Luis Alberto Escobar
- Dr. Milton A. Jojoa
- Comunicadora Vanessa Anturi
- Comunicadora Paola Montoya
- ND. Martha Ligia López de Mesa
- Enfermera Ma. Elena Mosquera
- Enfermera Julia Alba Leal

Los conceptos y opiniones contenidos en los artículos de la Carta de la Salud, corresponden únicamente al de los autores y editorialistas. Esta publicación pretende mejorar su información en temas de la salud en general. Las inquietudes que se relacionen con su salud personal, deben ser consultadas y resueltas con su médico.

Dirección: Carta de la Salud - Fundación Valle del Lili - Cr. 98 # 18-49 - Tel: 331 9090 - Santiago de Cali
e-mail: cartadelasalud@fcvl.org • **Citas:** centraldecitas@fcvl.org
Versión digital disponible en www.valledellili.org/cartadelasalud

Diagramación: Juan David Moreno Perez

Síguenos en:  [fvcali](#)  [fvltv](#)

Esta publicación de 40.000 ejemplares, es cortesía de:



El País



**FUNDACIÓN
VALLE DEL LILI**

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad