



# Novetats en les recomanacions d'immunització a Catalunya

- Actualització del calendari de vacunacions sistemàtiques:
  - ✓ S'introdueix la **vacunació sistemàtica contra la grip en infants entre 6 i 59 mesos**
  - ✓ S'amplia la cobertura contra la malaltia meningocòccica en els infants als **12 mesos**: es substitueix la vacuna actual contra la meningitis C per la **vacuna contra la meningitis A, C, W i Y**
- S'amplia la recomanació de la **vacunació contra l'herpes zòster als adults a partir dels 90 anys**, les persones amb **herpes de repetició** i s'amplia en persones amb **tractament immunosupressor**
- S'immunitzarà als **nadons fins els 6 mesos contra el virus respiratori sincitial (VRS) per evitar les bronquiolitis** i les seves complicacions

## Calendari de vacunacions

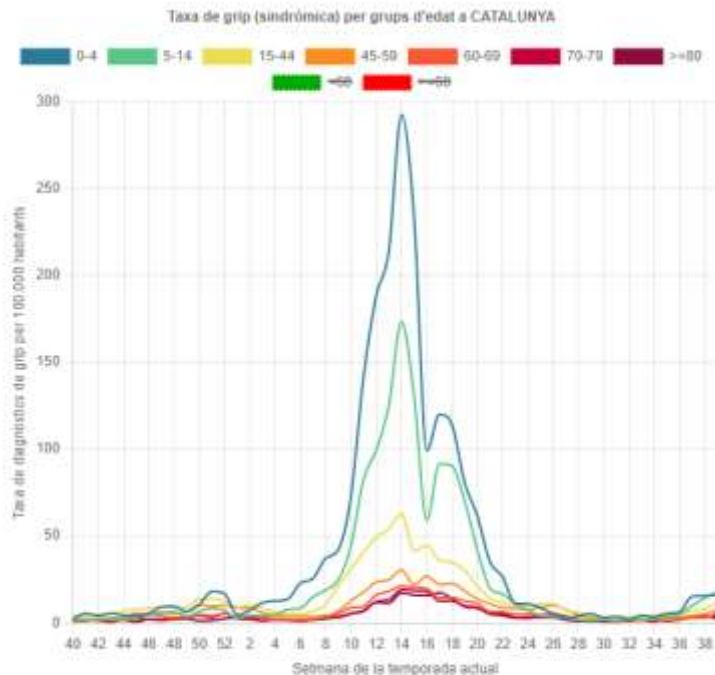


1. La vacuna de la varicel·la (VPP) és obligatòria per als nens nascuts abans del 31 de març de 2003. Els nascuts després de aquesta data reben la vacuna a les 12, 18 i 24 mesos d'edat.  
 2. Contra el meningococccus conjugat (MenACWY) s'ha introduït la vacuna a les 12, 18 i 24 mesos d'edat i a les 60, 70 i 80 anys d'edat.  
 3. Vacuna contra l'hepatitis B (HBV) i la vacuna contra la varicel·la (VPP) s'introdueixen a les 12, 18 i 24 mesos d'edat i a les 60, 70 i 80 anys d'edat.  
 4. Vacuna contra el virus del papilloma humà (VPH) s'introdueix a les 12, 18 i 24 mesos d'edat i a les 60, 70 i 80 anys d'edat.  
 5. La vacuna contra la diftèria i la tos ferosa (DTPa) s'introdueix a les 12, 18 i 24 mesos d'edat i a les 60, 70 i 80 anys d'edat.  
 6. Vacuna contra el pneumococccus conjugat (MenACWY) s'introdueix a les 12, 18 i 24 mesos d'edat i a les 60, 70 i 80 anys d'edat.

- Inclusió vacunació antigripal infants entre 6 i 59 mesos
- Substitució MenC per MenACWY als 12 mesos

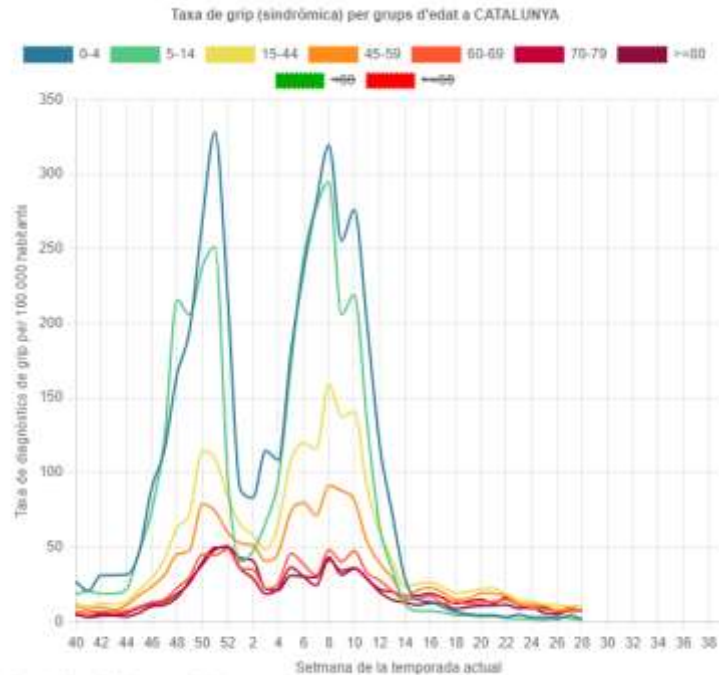
- Malaltia infecciosa vírica, molt contagiosa.
- A Espanya, en menors de 5 anys, s'estima que anualment es produeixen 50.000 casos a l'Atenció Primària, 4.000 hospitalitzacions, 800 casos greus, 250 ingressos a UCI i 8 morts a hospitals.
- Tot i que la mortalitat relacionada es produeix principalment en persones grans o amb factors de risc preexistents, en els infants, el 95% dels que moren tenen menys de 5 anys.
- En població infantil sana, la grip produeix anualment un nombre significatiu d'hospitalitzacions, visites mèdiques i ús d'antibiòtics.

## Temporada 2021/2022



Font: diagnòstics ECAP (universal). Els límits corresponen a la temporada actual.

## Temporada 2022/2023

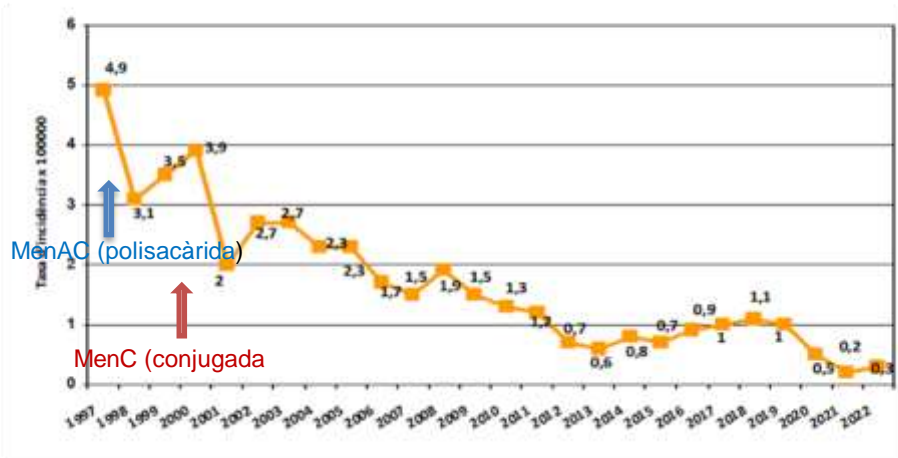


Font: diagnòstics ECAP (universal). Els límits corresponen a la temporada actual.



- La vacunació dels infants entre 6 i 59 mesos s'integrarà en la campanya anual que s'iniciarà el mes d'octubre de 2023
- Dosi única
- Utilització vacuna tetravalent
- Operativa amb la guia de vacunació de la campanya

## Taxa d'incidència de malaltia meningocòccica. Catalunya, 1997-2022

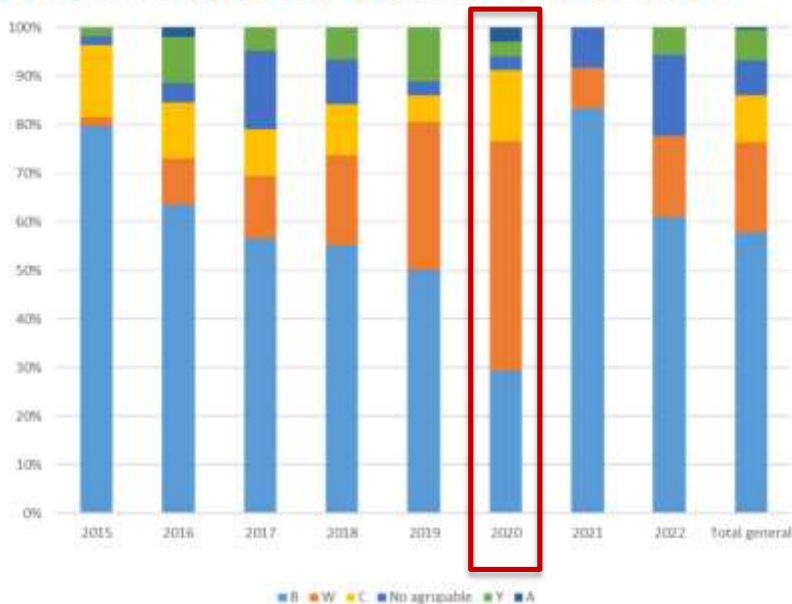


Fent: SGVRESP

Gràcies a la incorporació al calendari de la vacuna contra el serogrup C especialment, s'ha observat un descens sostingut de malaltia meningocòccica, passant d'una taxa de 4,9 casos x 100.000 habitants l'any 1997 a 0,3 casos x 100.000 habitants l'any 2022.

- 1997: programa vacunació MenAC (polisacàrida) infants entre 18 mesos i 19 anys
- 2000: incorporació MenC als 2, 4 i 15 mesos
- 2014: incorporació dosi als 11-12 anys addicional
- 2020: substitució MenC dels 11-12 anys per MenACWY i captació fins els 18 anys (20 anys)

### Distribució per serogrupos dels casos confirmats de malaltia meningocòccica invasiva. Catalunya 2015-2022



En els darrers anys, s'ha produït un increment de casos de malaltia meningocòccica per serogrupos W i Y

Font: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública



- El Consell Assessor de Vacunacions del Departament de Salut del dia 1 de març de 2023 va recomanar substituir la dosi que actualment s'administra als 12 mesos de vacuna contra el meningococ C (MenC) per vacuna conjugada contra els meningococs A, C, W i Y (MenACWY).
- Amb aquesta mesura, es pretén ampliar la cobertura contra els diferents meningococs als infants menors d'11-12 anys a Catalunya.
- Catalunya disposa de la cobertura més àmplia contra la malaltia meningocòccica al calendari de vacunacions (el 2022 es va incorporar la vacuna MenB)

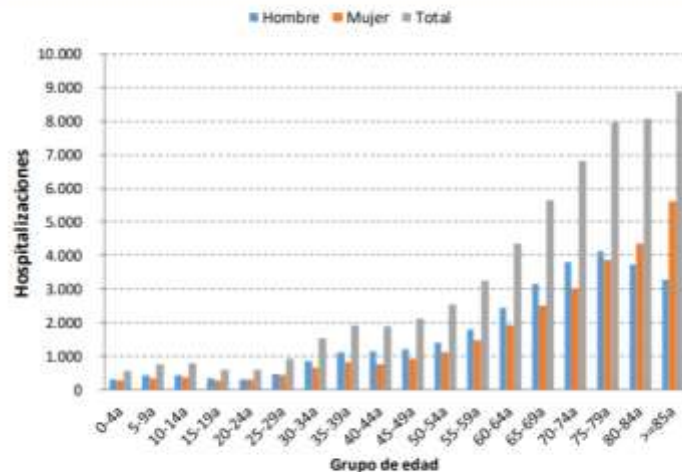
## Inclusió noves indicacions contra l'HZ:

- Persones de 90 anys o més
- Persones amb tractament immunosupressor (cal valoració)
- Persones amb 2 o més episodis d'HZ



Figura 2

Hospitalizaciones por Herpes Zóster por grupos de edad y sexo. España, 1998-2017

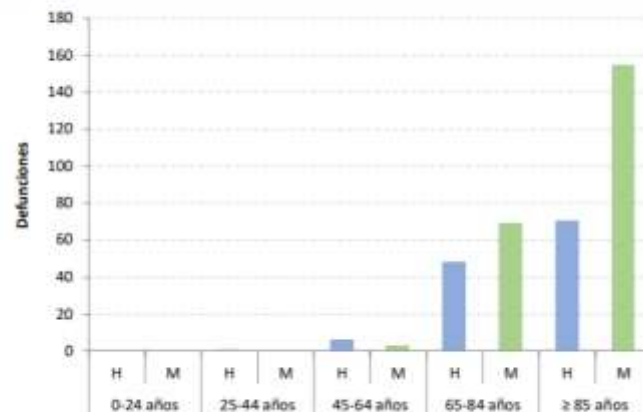


Fuente de información:

Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada – RAE-CMBD. Hospitalizaciones con diagnóstico de HZ o sus complicaciones en todas las códigos diagnósticas (DP hasta D14); periodo 1998-2017

Figura 6

Defunciones por Herpes Zóster por grupo de edad y sexo. España, 1999-2017

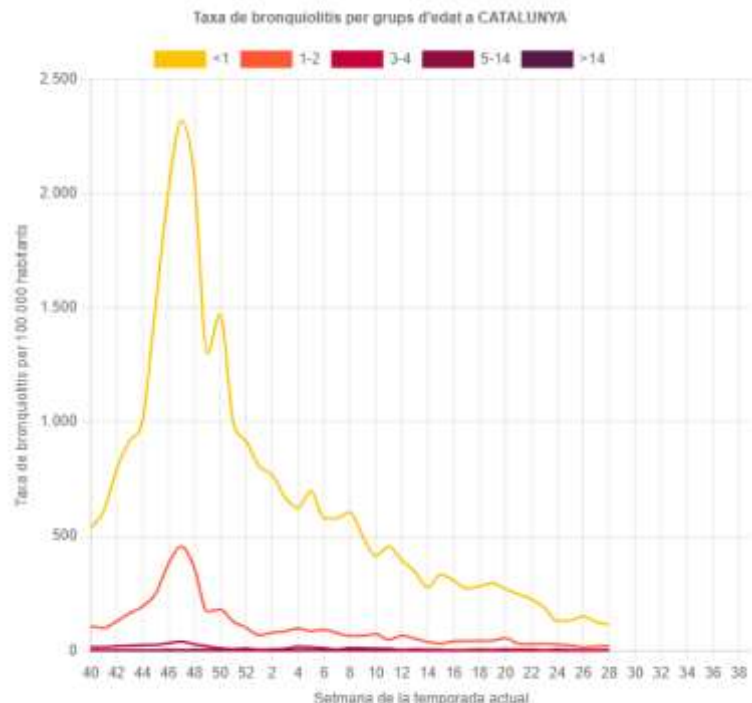


Fuente: Instituto Nacional de Estadística. Estadística de mortalidad según la causa de muerte.

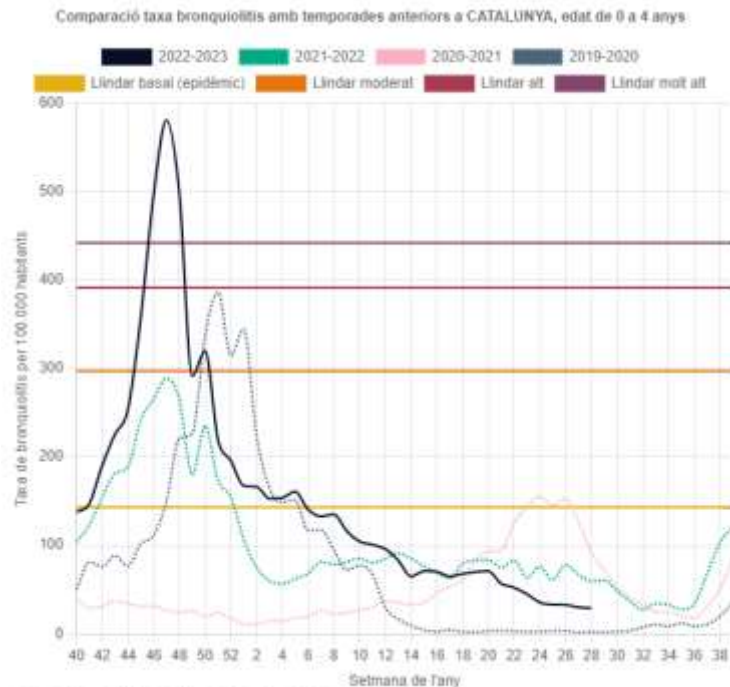
- El virus respiratori sincitial (VRS) és un virus altament contagiós que es dissemina amb les secrecions nasofaríniques de les persones infectades o mitjançant les gotes de saliva, constituint una de les principals causes d'hospitalització en infants menors de 5 anys.
- Pot tenir diverses manifestacions, generant des de quadres de vies respiratòries altes banals o inaparents tipus refredat comú, fins a episodis de bronquiolitis o pneumònies en lactants que solen ser més greus durant els primers mesos de vida i poden ser especialment importants en prematurs.
- S'estima que el VRS és el responsable d'un 50% del total de quadres de bronquiolitis i d'un 25% de les pneumònies en els menors d'un any.



## La incidència del VRS cursa amb un patró estacional d'octubre a febrer



Font: diagnòstics ECAP (universal)



Font: diagnòstics ECAP (universal). Els líndars corresponen a la temporada actual

El quadre típic de bronquiolitis debuta habitualment amb un procés catarral de vies altes que a les 24-48 hores pot evolucionar i complicar-se amb símptomes que inclouen:

## Quina simptomatologia té?



**Quadre catarral**  
amb mucositat nasal



**Febre**  
o febrícula



**Tos** i dificultat  
respiratòria



El nadó es fatiga  
**i li costa menjar**

No es disposa de tractament específic, es realitza tractament de suport, i en casos més greus pot ser necessari el suport respiratori amb oxigen suplementari

- Es calcula que un 11-19% dels lactants patirà bronquiolitis el primer any de vida. Aquesta bronquiolitis ocasiona l'hospitalització d'aproximadament en l'1% dels casos. La mortalitat és inferior a l'1%, encara que en grups de risc pot arribar al 3%.
- A nivell mundial, s'estima que el VRS causa prop de 34 milions d'episodis d'infeccions respiratòries agudes baixes en infants menors de cinc anys, la qual cosa representa al voltant de 3,4 milions d'hospitalitzacions per any.
- És tan freqüent que, la majoria dels infants, ja s'ha infectat amb el virus aproximadament als 2 anys.

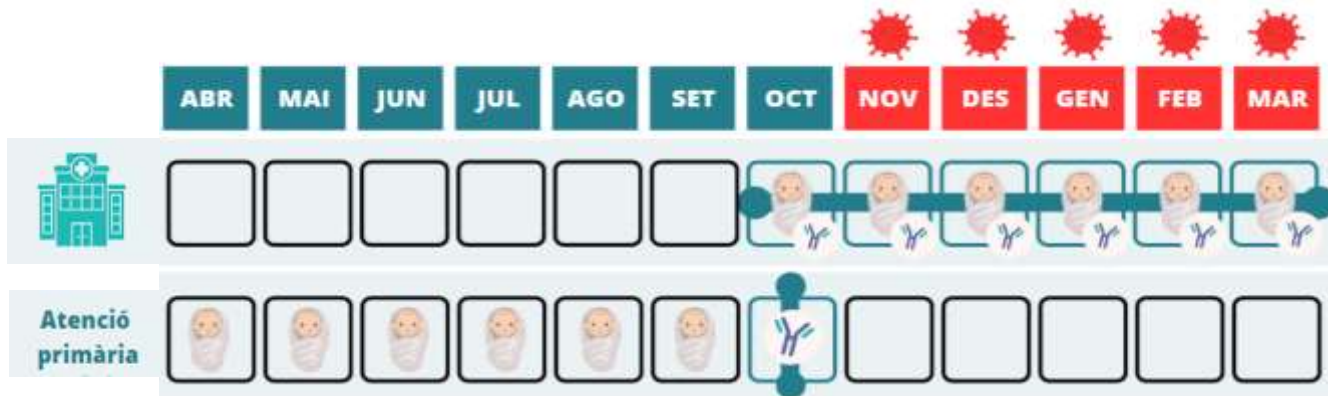
Fins a la data, no es disposa de cap vacuna comercialitzada per immunitzar els infants.

- El 31 d'octubre de 2022, es va aprovar Nirsevimab (Beyfortus® d'AstraZeneca AB i comercialitzat per Sanofi-Aventis S.A.) mitjançant revisió accelerada per l'EMA amb seguiment addicional i amb la indicació per a la prevenció de la infecció per VRS en infants durant la seva primera temporada del VRS.
- És un anticòs monoclonal humà d'immunoglobulina G1 kappa (IgG1κ) produït en cèl·lules d'ovari de hámster xinès mitjançant tecnologia d'ADN recombinant.
- Bon perfil de seguretat i eficàcia d'entre el 75-80% per a la prevenció d'infeccions de vies respiratòries inferiors (IVRI) per VRS



Previsió inici: octubre 2023 (abans inici temporada)

- Nascuts abril a setembre 2023: atenció primària
- Nascuts entre octubre 2023 i març 2024: hospital abans alta (atenció primària)



Immunització pionera a nivell global i suposa un esforç molt important en la prevenció de la infecció i les seves complicacions en els infants: 14,1M d'€.

# Gràcies!

