



En el marco del XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología

## Las vacunas ayudan a proteger a adultos mayores y personas con patologías crónicas frente a las enfermedades respiratorias

- Las personas mayores de 65 años tienen más riesgo de padecer enfermedad neumocócica y presentan más mortalidad hospitalaria por infección de VRS y más mortalidad, ingresos en UCI y hospitalizaciones después de una gripe o COVID
- La prevención mediante vacunación frente a virus respiratorios (gripe, VRS y SARS-CoV-2) podría ayudar a reducir la carga de enfermedad por neumococo y la gravedad de la neumonía

**Málaga, 7 de noviembre de 2024.-** Las enfermedades respiratorias, entre las que se encuentran la gripe, la enfermedad neumocócica, el COVID-19 o el virus respiratorio sincitial (VRS), comparten síntomas tales como fiebre, tos, dolor de garganta o congestión nasal pero además tienen otra cosa en común, y es que todas ellas suponen un riesgo de infección respiratoria grave para las personas de más edad.

“Los adultos mayores presentan mayor mortalidad hospitalaria asociada al VRS con la edad<sup>1</sup> y el riesgo de enfermedad neumocócica es mayor entre los adultos mayores de 65 años en comparación con aquellos de 50 a 64 y de 18 a 49 años de edad<sup>2</sup>. Asimismo, los adultos entre 50 y 64 años y entre 65 y 79 años registran más mortalidad o ingreso en UCI después de una infección por gripe<sup>3</sup> y en el caso del COVID-19, se ha demostrado que la hospitalización y la muerte asociadas a esta patología aumentan también con la edad<sup>4</sup>”, indica el **Prof. Ángel Gil, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid**, que ha participado en el simposio "Nuevos horizontes en la prevención de enfermedades respiratorias", promovido por Pfizer en el marco del XII Congreso de la Asociación Española de Vacunología, que se ha celebrado en Málaga.

En este mismo simposio, el **Prof. Ángel Gil** ha apuntado que la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), las patologías cardiovasculares, las personas que padecen diabetes o problemas de hígado o riñón y las personas que están inmunodeprimidas tienen también un mayor riesgo de enfermedad respiratoria.

Por este motivo, la prevención mediante vacunación es una buena estrategia, “pues las vacunas inducen una respuesta inmune protectora frente a los patógenos sin el riesgo de contraer la enfermedad y sus posibles complicaciones<sup>5</sup>”, según ha comentado.

### Prevención del VRS en adultos: horizonte esperanzador

En el caso del virus respiratorio sincitial (VRS), el **Prof. Ángel Gil** ha expuesto que se trata de una patología con una prevalencia considerable en los adultos mayores y que causa

numerosas hospitalizaciones y muertes en todo el mundo<sup>6</sup>. Tanto es así que, en España, las hospitalizaciones por VRS son más frecuentes que las debidas a la gripe<sup>7</sup>. Además, la carga de enfermedad por VRS está subestimada en adultos<sup>8</sup>.

*“En este contexto en el que observamos también que el 50,3% de los pacientes hospitalizados por VRS en España presenta una o más enfermedades crónicas<sup>9</sup>, afortunadamente disponemos de nuevas vacunas para prevenir el VRS en la población adulta a partir de los 60 años de edad, lo que supone un horizonte muy esperanzador para reducir la carga de enfermedad por VRS en este grupo de población, reduciendo sobre todo las tasas de hospitalización y las tasas de letalidad”,* reconoce el especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública, que añade que es necesaria la concienciación individual sobre la edad y las comorbilidades como factor de riesgo para la enfermedad por VRS.

### **Neumococo: tras la pandemia, sigue siendo necesaria la prevención**

Por su parte, el **Dr. José Enrique Yuste Lobo, responsable del Laboratorio de Referencia de Neumococos del Instituto de Salud Carlos III**, ha señalado en el marco de su participación en el simposio organizado por Pfizer en el Congreso de la AEV, que las medidas de protección que se tuvieron en la pandemia redujeron las infecciones respiratorias.

*“Respecto al neumococo, hemos observado que, en la población adulta, y tras el SARS-CoV-2, se ha producido un aumento en la circulación de los serotipos 3 y 8 y que el serotipo 4 se ha triplicado respecto a la época prepandémica. Por este motivo, sigue siendo necesaria la prevención frente a este patógeno, sobre todo en poblaciones vulnerables”,* afirma el **Dr. Yuste**.

Por último, el experto ha destacado que la infección por VRS favorece la infección por neumococo. *“En este sentido, la prevención mediante vacunación frente a virus respiratorios (gripe, VRS y SARS-CoV-2) podría ayudar a reducir la carga de enfermedad por neumococo y la gravedad de la neumonía”,* ha concluido el investigador del Centro Nacional de Microbiología.

### **Pfizer, innovaciones que cambian la vida de los pacientes®**

Pfizer, como compañía biomédica que trabaja para mejorar la salud de las personas, se dedica al desarrollo de terapias y vacunas innovadoras para curar y prevenir enfermedades o aliviar sus síntomas. Con una trayectoria de más de 175 años, Pfizer mantiene su compromiso con la sociedad y apuesta por la I+D para dar respuesta a las necesidades médicas de hoy y del mañana. El avance de la ciencia y la tecnología, así como su aplicación médica, exige colaborar con todos los implicados para maximizar la cartera de medicamentos y que la innovación farmacéutica llegue a todas las personas que la necesitan de manera rápida, asequible, fiable y con transparencia, de acuerdo a los más altos estándares de calidad y seguridad. Para más información [www.pfizer.es](http://www.pfizer.es)

#### **Pfizer Comunicación**

Ana Luzuriaga – 677 932 414  
[ana.luzuriaga@pfizer.com](mailto:ana.luzuriaga@pfizer.com)

#### **Atrevia**

Laura Parras/ Silvia Moreno / Javier Giner – 91 564 07 25  
[lparras@atrevia.com](mailto:lparras@atrevia.com) / [smoreno@atrevia.com](mailto:smoreno@atrevia.com) / [jginer@atrevia.com](mailto:jginer@atrevia.com)

#### **Referencias**

1. Heppe-Montero M et al. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(22):14680;
2. Grant LR et al. Open Forum Infect Dis. 2023;10(5):ofad192;
3. Andrew MK et al. Open Forum Infect Dis. 2023;10(6):ofad244.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Risk for COVID-19 Infection, Hospitalization, and Death By Age Group. May 30, 2023. [https://archive.cdc.gov/www\\_cdc\\_gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/investigations-discovery/hospitalization-death-by-age.html](https://archive.cdc.gov/www_cdc_gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/investigations-discovery/hospitalization-death-by-age.html). Accessed August 19, 2024;
5. Vetter V et al. Ann Med 2018;50(2):110–120.

6. Shi T, et al. J Infect Dis. 2020;222(Suppl 7):S577-S583
7. Hepe-Montero, et al. Impact of Respiratory Syncytial Virus and Influenza Virus Infection in the Adult Population in Spain between 2012 and 2020. Int. J. Environ. Res. Public Health 2022. <https://doi.org/10.3390/ijerph192214680>
8. Rozenbaum MH, Begier E, Kurosky SK, et al. Incidence of Respiratory Syncytial Virus Infection in Older Adults: Limitations of Current Data. Infect Dis Ther. 2023 Jun;12(6):1487-1504. doi: 10.1007/s40121-023-00802-4
9. Instituto de Salud Carlos III. Informe anual SiVIRA de vigilancia centinela de IRAs y de IRAG: Gripe, Covid-19 y otros virus respiratorios, temporada 2022-2023, España. [internet][Acceso Mayo 2024]. Disponible en : [https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/INFORMES%20ANUALES/Informe\\_ANUAL\\_SIVIRA\\_2022-23\\_08012024.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/INFORMES%20ANUALES/Informe_ANUAL_SIVIRA_2022-23_08012024.pdf) .