

BRIEF: Prevención de la enfermedad neumocócica en el adulto

La infección por *Streptococcus pneumoniae* es la principal causa de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) en adultos. ¹ Se estima que en 2021, fue responsable de aproximadamente 98 millones de casos y 505 mil muertes en todo el mundo, la mayoría de ellas en países de medianos y bajos ingresos. ¹

En Colombia, las infecciones del tracto respiratorio inferior representaron en 2021 el 2.23% de las muertes en adultos mayores de 70 años, proporción por encima de otras enfermedades como la Diabetes (2.1%) o los trastornos hipertensivos (1,76%). ² El acceso limitado a los servicios, bajas coberturas de vacunación y factores de riesgo como las enfermedades cardiovasculares, enfermedades hepáticas, renales y respiratorias crónicas, VIH, malnutrición, tabaquismo y mala calidad del aire, entre otros, contribuyen a mayores tasas de mortalidad por enfermedad neumocócica. ¹

Las manifestaciones clínicas de la infección por *S. pneumoniae* incluyen un amplio espectro de enfermedades, desde algunas benignas como la otitis media, sinusitis y neumonía no bacteriémica hasta la enfermedad neumocócica invasiva como meningitis, endocarditis, peritonitis, artritis, osteomielitis y neumonía con bacteriemia. ¹ *S. pneumoniae* causa entre el 10% y el 30% de los casos de neumonía adquirida en la comunidad en adultos a nivel mundial, y es la causa bacteriana más común de neumonía que resulta en hospitalización. La enfermedad neumocócica invasiva (ENI) ocurre en casi el 30% de los pacientes hospitalizados. ¹ Otros efectos indirectos de la ENI, especialmente en adultos mayores, están relacionados con déficit cognitivo, pérdida de independencia, eventos cardíacos adicionales y, finalmente, una vida útil reducida tras la infección, por lo que se considera a la enfermedad neumocócica como una preocupación de salud global. ¹

La población adulta mayor es uno de los grupos con alto riesgo de enfermedad neumocócica. ³ El compromiso de su estado inmunitario por el proceso de envejecimiento (inmunosenescencia) y la presencia de comorbilidades, hacen a esta población vulnerable a las complicaciones, mayores tasa de hospitalización, alta demanda de cuidados, servicios y tecnologías en salud. ¹ Lo anterior cobra relevancia si se tiene en cuenta que en Colombia, avanza en la transición demográfica, donde la proporción de adultos mayores de 65 años está por encima del 13%, el doble que en el año 1985. ⁴

De otra parte, según estimaciones a partir del Sistema de Información de la Protección Social (SISPRO), sólo en el régimen contributivo entre el 2014 y el 2019, el Sistema de Salud destinó cada año en promedio 82 mil millones de pesos en la atención de personas mayores de 60 años con diagnósticos relacionados a neumonía, costos generados principalmente en hospitalización



y medios diagnósticos. Antioquia, Bogotá, Valle del Cauca, Atlántico, Bolívar, Santander y Cundinamarca son los departamentos que concentran el 80% del gasto de atención.⁵

Opciones para la prevención

La prevención de la neumonía es crucial, especialmente en individuos con factores de riesgo.^{1,3} Las medidas preventivas disponibles incluyen la cesación del tabaquismo y el consumo de alcohol, mejoras en la higiene dental, ejercicio físico, evitar el contacto con niños con infecciones respiratorias así como la vacunación contra neumococo.¹ Estas medidas podrían ayudar a reducir la carga de enfermedad y la carga económica de la enfermedad neumocócica. (neumococo patogenicia).^{1,6}

En Colombia, si bien el acceso a los servicios de salud está garantizado a través del plan de beneficios, aún hay oportunidades para asegurar un acceso efectivo a la vacunación teniendo en cuenta que, el Plan Ampliado de Inmunizaciones beneficia a adultos mayor de 60 años únicamente con influenza y Covid-19.⁷ De otra parte, la vacunación antineumocócica se encuentra cubierta a por la Unidad de Pago por Capitación (UPC) únicamente a personas que viven con VIH (PVVIH),⁸ lo que limita el acceso de los adultos mayores a través de mecanismos como el aplicativo Mi Prescripción (conocido como MIPRES) o la compra privada. Lo anterior pone de manifiesto una necesidad de acceso más equitativo a este tipo de acciones preventivas, en especial de personas que presentan factores de riesgo como hipertensión, diabetes, enfermedad renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, entre otras.

Respecto la prevención a través de la vacunación, en Colombia están disponibles las vacunas antineumocócicas de tipo conjugadas y polisacáridas, cada una con cobertura específica de serotipos de *S. pneumoniae*.⁹ Según el Instituto de Vigilancia para los Alimentos y Medicamentos (INVIMA), se cuenta con registro sanitario de vacunas conjugadas de 13 y 15 serotipos y la vacuna polisacárida de 23 serotipos, las cuales tienen indicación para adultos.⁹

Tabla 1. Biológicos antineumocócicos con registro sanitario vigente del INVIMA, aprobados en adultos, Junio de 2025.

Biológico registrado	Composición de Serotipos																						
	1	4	5	6B	7F	9V	14	18C	19F	23F	3	6A	19A	22F	33F								
PCV13 ⁹	1	4	5	6B	7F	9V	14	18C	19F	23F	3	6A	19A										
PCV15 ⁹	1	4	5	6B	7F	9V	14	18C	19F	23F	3	6A	19A	22F	33F								
PPV23 ⁹	1	4	5	6B	7F	9V	14	18C	19F	23F	3	19A	2	8	9N	10A	11A	12F	15B	17F	20	22F	33F

PCV: Vacuna conjugada

PPV: Vacuna Polisacárida

En la actualidad, la Asociación Colombiana de Infectología (ACIN) recomienda la vacunación en adultos sanos a partir de los 18 años con una dosis de vacuna conjugada o la vacunación con vacuna polisacárida en esquema secuencial, es decir una dosis de PCV13 (PCV15 y PCV20 cuando se encuentren disponibles) seguida de PPSV23, con refuerzo de PPSV23 cinco años después. ¹⁰ Adicionalmente, la ACIN recomienda que todos los adultos mayores de 65 años deberían estar vacunados. ¹⁰

En el caso de adultos con comorbilidades tipo enfermedad renal terminal o diálisis, enfermedad cardíaca o pulmonar, la enfermedad hepática crónica, alcoholismo y diabetes, la ACIN recomienda la vacunación con vacuna conjugada o vacuna polisacárida en esquema secuencial, al igual que a adultos con inmunosupresión, incluyendo el VIH. ¹⁰

Las recomendación de vacunación en adultos de otros países de referencia es variable. La mayoría incluye vacunación para adultos con vacunas conjugadas y otras con polisacárida. Por ejemplo, el Centro para el Control de Enfermedades (CDC) ¹¹ de Estados Unidos, en su última actualización indica el uso de vacuna conjugada para adultos sanos a partir de los 50 años. El NHS del Reino Unido, la vacunación a rutinaria a adultos mayores de 65 años con vacuna polisacárida ¹² y STIKO en Alemania, recomienda la vacunación con vacuna conjugada en una única dosis. ¹³

En Colombia, estudios económicos desarrollados para evaluar la costo-efectividad de la vacunación en adulto, han demostrado que la vacunación contra neumococo con PPV23 a la población mayor de 60 años puede ser una estrategia costo-efectiva para la prevención de ENI en Colombia, comparada con no vacunar o vacunar con PCV13. Este beneficio se traduce en menores costos por vacunar por cada año de vida ajustado por calidad (QALY) ganado. ^{14,15}

Mensajes finales

- La enfermedad por neumococo representa una alta carga de enfermedad en la población mayor de 60 años y con comorbilidades. ¹
- Hay oportunidades para la implementación de medidas que permitan resolver una necesidad de prevención de la enfermedad neumocócica que, desde la perspectiva nacional, no está siendo resuelta. ^{7,8} La vacunación antineumocócica conjugada y polisacárida hace parte de las medidas de prevención y están disponibles para los adultos. ¹
- La vacunación contra neumococo está recomendada en el adulto, siendo ésta una estrategia clave en la reducción de la morbimortalidad, el alivio a la carga al Sistema de Salud en la atención de la enfermedad neumocócica, y el alivio de la carga del cuidado del adulto mayor por las secuelas y complicaciones. ¹

Referencias

1. Ozisik L. The New Era of Pneumococcal Vaccination in Adults: What Is Next? *Vaccines* (Basel). 2025 May 7;13(5):498. doi: 10.3390/vaccines13050498. PMID: 40432110; PMCID: PMC12115962. Consultado [11 de junio de 2025], disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40432110/>.
2. University of Washington. GBD compare [Internet]. Institute for Health Metrics and Evaluation. [Consultado el 10 de junio de 2025]. Disponible en: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>
3. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). The Pink Book: Enfermedad Neumocócica. 14th edición. Agosto de 2021. Consultado [10 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/chapters.html>.
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Observatorio Nacional de Envejecimiento y Vejez. 2025. Consultado [10 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sispro.gov.co/observatorios/onvejecimientovejez/Paginas/Demografia-y-Envejecimiento.aspx>
5. Ministerio de Salud y Protección Social, SISPRO. Cubo gestión a la demanda. Filtros: Edad (quinquenios 60 y más), diagnósticos (A403, J13X, G001, J189, J180, J159, J181, J170, J168, J158) , valores: número de personas, número de atenciones y valor pagado, total Colombia. Fecha de consulta 17 de abril de 2023.
6. Torres A, Cilloniz C, Niederman MS, Menéndez R, Chalmers JD, Wunderink RG, et al. Pneumonia. *Nat Rev Dis Primers* [Internet]. 2021 [Consultado el 16 de junio de 2025]; 7(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33833230/>
7. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para la gestión y administración del Plan Ampliado de Inmunizaciones 2025. [Consultado el 16 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/lineamientos-gestion-administracion-pai-2025.pdf>
8. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 2718 de 2024. [Consultado el 16 de junio de 2025]. Disponible en: [Plan de Beneficios en Salud](#)
9. Instituto Nacional para la Vigilancia de Medicamentos y Alimentos-Invima. Consulta de registro sanitario de las vacuna contra neumococo en adultos. [Consultado el 6 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.invima.gov.co/atencion-al-ciudadano/consulta-registros-sanitari8s>
10. Asociación Colombiana de Infectología. Calendario vacunal para adultos, 2025. [Consultado el 6 de junio de 2025]. Disponible en: https://www.acin.org/images/noticias/pdf_calenda/k_Calendario_Vacunal_Adultos_7_2.pdfCDC.
11. Centro para el Control de Enfermedades. ACIP Recommendations: Pneumococcal Vaccine(2025). [Consultado el 25 de marzo de 2025]. Disponible en: ACIP Recommendations: Pneumococcal Vaccine | ACIP Recommendations | CDC.
12. Agencia de Salud del Reino Unido (UK Health Security Agency). Calendario de vacunación 2025. [Consultado el 16 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/the-complete-routine-immunisation-schedule/complete-routine-immunisation-schedule-from-1-july-2025>.
13. Instituto Robert Koch. Recommendations by the Standing Committee on Vaccination (STIKO) at the Robert Koch Institute - 2025. [Consultado 16 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.rki.de/EN/Topics/Infectious-diseases/Immunisation/STIKO/STIKO-recommendations/stiko-recommendations-node.html>
14. Prieto E, Jiang Y, Yang X, et al. A cost-effectiveness analysis of vaccinating older adults with the 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine (PPV23) compared to no vaccination, the 13-valent

pneumococcal conjugate vaccine (PCV13), or PCV13 followed by PPV23 in Colombia. Int J Infect Dis [Internet]. 2018;73:13. [Consultado el 16 de junio de 2025] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijid.2018.04.3456>.

15. Castañeda-Orjuela C, Alvis-Guzmán N, Paternina ÁJ, et al. Cost-effectiveness of the introduction of the pneumococcal polysaccharide vaccine in elderly Colombian population. Vaccine [Internet]. 2011 [Consultado 16 de junio de 2025];29(44):7644-50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21854825/>.

Información Seleccionada de Seguridad (ISS) para Pneumovax® 23



Información Seleccionada de Seguridad (ISS) para Vaxneuvance® 23



“Este material es creación y propiedad exclusiva de MSD y se comparte para fines de discusión y revisión conjunta. Bajo ninguna circunstancia está permitida su reproducción, edición, difusión o cualquier otra forma de uso del mismo, sin la autorización previa y por escrito de MSD”

Copyright © 2025 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA y sus afiliadas. Todos los derechos reservados. MSD Calle 127A # 53 A - 45, Complejo empresarial Colpatría, Torre 3 - piso 8, Bogotá, D.C., Colombia. Prohibida su reproducción parcial o total. En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos adversos, comuníquese al correo electrónico aquimsd.colombia@msd.com. CO-PNX-00099. 2025007538.