

En la revista Nefrología 2014;34(5):545-51 se recogen las últimas recomendaciones de vacunación para la población de enfermos renales crónicos.

### **CONCEPTOS CLAVES:**

1. La ENI es causa de morbimortalidad en el mundo.
2. La comorbilidad es factor de riesgo para incidencia y mal pronóstico.
3. La vacunación reduce las infecciones y las resistencias antibióticas (demostrado en v. infantil).
4. La vacuna VNP23 es completa, pero no genera memoria inmune. No reduce el riesgo.
5. La vacuna VNC13 es útil desde las 6 semanas de vida, más potente, y genera memoria.
6. Se espera un claro beneficio de la aplicación de este consenso.
7. Medida más costo-efectiva: vacunar niños (protección indirecta, al reducir incidencia global). Si no, vacunar adultos en riesgo.
8. Grupos de riesgo inmunosuprimidos: ERC 4-5 o 3 con síndrome nefrótico, diabetes o tratamiento inmunosupresor; trasplantados renales y otras patologías.
9. Grupos de riesgo no inmunosuprimidos: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, hepatopatía, diabetes y enfermedad cardiovascular.
10. Objetivo: vacunar a adultos de grupos 8 y 9 con al menos una dosis de VNC13; a aquellos ya vacunados con VNP23, revacunar al año con una dosis de VNC13

Para ampliar información pinchar en [aquí](#)