

VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL, SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD EN GRUPOS DE RIESGO.

Autor/es: Martín Orozco, L.



1. Introducción

La gripe o influenza es una enfermedad infecciosa respiratoria aguda, causada por un virus de elevada capacidad de mutación así como de transmisión. Constituye una causa importante de morbi-mortalidad, entre otras complicaciones, en el mundo pudiéndose manifestar de forma esporádica, epidémica o pandémica. La mejor manera de prevenirla es mediante la administración de vacunas, sobre todo en aquella población con mayor vulnerabilidad como son los grupos de riesgo.

El objetivo principal de este estudio de revisión es determinar si existe evidencia sobre la seguridad y efectividad de la vacuna antigripal en grupos de riesgo como medida preventiva.

Palabras clave: vacuna antigripal, seguridad, prevención y efectividad vacunal.

2. Método

La metodología empleada es de análisis comparativo entre diversos artículos de evidencias recientes. La búsqueda bibliográfica se ha realizado a través de diferentes metabuscadores, bases de datos y buscadores de evidencia como ENFISPO, Cuiden y google académico, mediante las palabras clave citadas anteriormente. El criterio de selección para la inclusión de los artículos han sido revisiones sistemáticas de la efectividad de la vacuna antigripal en grupos de riesgo y estudios que analizan efectos adversos y seguridad de la misma.

3. Desarrollo y discusión

En base a las búsquedas realizadas, se obtienen diversos artículos sobre los diferentes grupos de riesgo; gestantes y bebés, niños y, ancianos y población general.

- Una revisión publicada por la Sociedad de Pediatría de Andalucía Oriental (SPA0) sobre la seguridad y eficacia de la vacuna antigripal en gestantes, propone como colectivo de vacunación prioritario a mujeres gestantes. Habiendo observado previamente que de 34 gestantes, las gestantes manifestaban 4 veces mas complicaciones y el 13% de mortalidad que la población general. Muñoz FM y cols. (1) recogen los datos de las 5 ultimas campañas de vacunación, en un análisis pareado comparando 225 gestantes sanas vacunadas con 826 mujeres sanas no vacunadas. Los autores no observan diferencias significativas de efectos adversos al vacunarse entre ambos grupos.
- En el ámbito pediátrico, Zaman y cols. Realizan un estudio prospectivo donde observan una reducción del 29% (en gestantes vacunadas) y 36% (gestantes no vacunadas) de gripe entre los niños y sus madres. La inmunización de gestantes produce una respuesta de anticuerpos y transferencia de los mismos al feto, confirmando una protección, con una efectividad del 63%, durante los 6 primeros meses. Otro estudio en niños realiza unas revisiones sistemáticas, publicadas entre 2005-2012, donde observan una efectividad de no vacunados y vacunados entre el 28% y 61%, respectivamente.
- Por otro lado, está la población mayor de 65 años y población general. Un estudio de casos y controles publicado por una revista española de Salud Pública realiza una estimación de la efectividad de la vacuna en España (3). Observando que en distintas temporadas van aumentando el número de habitantes vacunados, así como de personal sanitario en este caso pediatras centinela implicados en apostar por la seguridad y eficacia de la vacuna.

4. Conclusión

- Son varios los estudios que demuestran la ausencia de efectos perjudiciales de la vacuna antigripal inactivada durante la gestación (2). Beneficiándose ambos grupos (madres y bebés) con una protección más elevada.
- Según diversos estudios, la vacunación antigripal tiene una efectividad moderada para disminuir complicaciones, reducir hospitalizaciones, morbi-mortalidad y gasto sanitario. Por este motivo, cada vez son más los sanitarios implicados en concienciar a la población en general y hacer hincapié en grupos de riesgo de los efectos positivos y la seguridad de la misma, recomendando la vacunación.
- Se plantean futuras líneas de trabajo con el fin de seguir investigando con ensayos clínicos para conseguir perfeccionar las vacunas antigripales así como mejorar la predicción de las cepas.

5. Referencias

1. Muñoz FM. Safety of influenza vaccines in pregnant women. Am J Obstet Gynecol 2012 Sep;207(3 Suppl):S33-S37.
2. Pasternak B, Svanstrom H, Molgaard-Nielsen D, Krause TG, Emborg HD, Melbye M, et al. Risk of adverse fetal outcomes following administration of a pandemic influenza A(H1N1) vaccine during pregnancy. JAMA 2012 Jul 11;308(2):165-74.
3. Jiménez JS, De Mateo OS, Savulescu C, Delgado SC, Pozo SF, García CM, et al. Estudio cycEVA: casos y controles para la estimación de la efectividad de la vacuna antigripal en España. Rev Esp Salud Pública. 2014; 88(5):601-611.

