

# La vacuna antigripal de alta carga puede ofrecer mayor protección respecto a la convencional en diabéticos mayores, en cuanto a desenlaces cardiovasculares asociados a la gripe

17/04/2026

Nielsen A, Johansen N, Modin D et al. High-Dose vs Standard-Dose Influenza Vaccine in Older Adults With Diabetes. A Secondary Analysis of the DANFLU-2 Randomized Clinical Trial. JAMA Internal Medicine published on line January 12 2026

[https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2843860?utm\\_campaign=articlePDF&utm\\_medium=articlePDFlink&utm\\_source=articlePDF&utm\\_content=jamainternmed.2025.7286](https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/2843860?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamainternmed.2025.7286)

Debido a que no se dispone de amplia evidencia de que la vacuna antigripal de alta carga antigénica sea más efectiva en evitar los desenlaces respiratorios y cardiovasculares graves, respecto de la vacuna de carga convencional en personas de 65 o más años de alto riesgo, como diabéticas, los autores llevan a cabo un análisis secundario preespecificado de los datos de DANFLU-2 (ensayo clínico pragmático, abierto, aleatorizado individualmente que se lleva a cabo en Dinamarca entre las temporadas gripales 2022/2023 y 2024/2025. Los datos se analizaron entre junio y octubre 2025. De 332.438 participantes con una edad media de 73.7 años y 48.6% mujeres, eran diabéticos 43,382 (13.2%). Globalmente la vacuna de alta carga en comparación con la convencional redujo las hospitalizaciones cardiorrespiratorias, cardiovasculares y

aquellas causadas por la gripe. Las estimaciones del efecto de la vacuna fueron similares para los participantes con/sin diabetes para las hospitalizaciones por problemas cardiorrespiratorios (rVE: 7.4% con IC 95%: -2.5 a 16.3), para las hospitalizaciones por causas cardiovasculares y para las hospitalizaciones por gripe. La duración de la diabetes pareció modificar el efecto de la vacuna de alta carga vs la convencional para la hospitalización cardiorrespiratoria lo que sugiere un beneficio de la primera en los diabéticos de más de cinco años de evolución, pero no en los que la padecen con menos de cinco años. Los autores concluyen que los datos encontrados en diabéticos de 65 o más años sugieren beneficios consistentes de la vacuna antigripal de alta carga respecto de las hospitalizaciones por gripe, problemas cardiovasculares o cardiorrespiratorios.