

Influenza vaccine effectiveness: a glass both half full and half empty

10/02/2017

Omer S, Yidirim I. Editorial commentary. *J Infect Dis* 2016 63: 1574-1576

Muy interesante comentario editorial por parte de integrantes del equipo de gripe de los CDC norteamericanos, respecto a un estudio sobre la efectividad de la vacuna antigripal en los Estados Unidos durante la temporada 2014-2015. Por una parte, valora los actuales diseños de los casos/control test negativos para disponer de información precoz acerca de la efectividad vacunal durante una temporada gripal, ya que son irrealizables (coste, tiempo, ética...) los ensayos clínicos controlados. Analiza, posteriormente, los dos resultados más llamativos del estudio en cuestión. La efectividad global del 19% y la no efectividad frente a A/H3N2 y la no diferencia significativa en niños de dos a ocho años de la vacuna atenuada frente a la convencional inactivada. Alerta de que los datos deben interpretarse en el amplio contexto de la epidemiología gripal, ya que en temporadas previas la vacuna protegió aproximadamente a la mitad de los vacunados. Ello no quiere decir que no necesitemos mejores vacunas, ya que con las actuales la efectividad depende del matching antigénico vacunas-cepas circulantes, además de que es menor en aquellos grupos en los que más se necesita (mayores de 65 años). Por otra parte, es probable que se reduzca la efectividad en los que se encuentren en tratamiento con estatinas. En último lugar, y en relación a la comparativa atenuada vs inactivada, creen prudente el que no se priorice o que no se recomiende la primera. Concluye que hasta no disponer de nuevas vacunas, se debe intensificar la cobertura y recurrir a vacunas de mayor rendimiento (adyuvadas y de alta carga antigénica).

[\[más información\]](#)