

Síndrome de Guillain-Barré tras la administración de la vacuna antigripal de alta carga antigénica en los Estados Unidos, temporada 2018-2019

14/05/2021

Perez- Vilar S, Hu M, Weintraub E et al. Guillain-Barré syndrome after high-dose influenza vaccine administration in the United States, 2018-2019 season. Journal Infectious Diseases 2021;223: 416-425

Dado que el sistema de vigilancia de la seguridad postvacunal Vaccine Safety Datalink detectó una señal relativa a un incremento de los casos de Síndrome de Guillain Barré en los días 1 a 42 tras recibir la vacuna antigripal trivalente de alta carga antigénica en la temporada 2018-2019, los autores evalúan esa señal utilizando los datos de Medicare en mayores de 65 años para la temporada 2018-2019. Utilizan como ventana de riesgo los días 8 a 21 y 1 a 43 y como control la ventana 43 a 84 días.

De 7.453.690 vacunaciones no se detectó un aumento significativo del aumento del riesgo de Guillain-Barré para ambas ventanas (OR de 1.85 con IC 95%: 0.99-3.44 y OR de 1.31 con IC 95%: 0.78-2.18). Los resultados al final de la temporada fueron consistentes con los del principio de la misma para ambos periodos ventana.

Los autores concluyen que el análisis de Medicare no excluye una asociación entre la vacuna de alta carga y el síndrome, pero en el caso que existiera, sería similar en magnitud al

encontrado en temporadas previas. Los datos van en la línea de los prospectos de las vacunas en los que se alerta, aunque con evidencia poco concluyente, de un riesgo mínimo de padecer el síndrome de Guillain-Barré tras la vacunación antigripal. Aun así, los beneficios de la vacuna en términos de evitación de la morbimortalidad sobrepasan los riesgos potenciales de la vacunación.

- [Síndrome de Guillain-Barré tras la administración de la vacuna antigripal de alta carga antigénica en los Estados Unidos, temporada 2018-2019](#)