

# El impacto de la vacunación antigripal en la temporada anterior en la efectividad posterior de la vacuna de la gripe

07/12/2018

A la vista de que algunas publicaciones concluyen que una **vacunación antigripal** previa puede, potencialmente, disminuir la efectividad de la vacuna en la temporada actual, investigadores canadienses han publicado en *Clinical Infectious Diseases* los resultados de un estudio de casos controles test negativo para comparar los casos de gripe confirmados en casos con los controles negativos en las temporadas gripales 2011-12 a 2014-15.

Como datos más llamativos señalan una reducción de la efectividad vacunal en los vacunados en la temporada actual y la previa respecto al subtipo A/H3N2, pero sin significación estadística. Concluyen que aun así, la vacunación anual es más efectiva que no recibir la vacuna en la temporada actual.

[El impacto de la vacunación antigripal en la temporada anterior en la efectividad posterior de la vacuna de la gripe para prevenir hospitalizaciones relacionadas con esta enfermedad durante cuatro temporadas de gripe en Canadá](#)

---

# Efectividad de la vacuna contra la gripe en pacientes con afecciones médicas de alto riesgo en los Estados Unidos, 2012–2016

07/12/2018

Un grupo de investigadores de hospitales liderados por los CDC de los Estados Unidos, ha evaluado la **efectividad de la vacuna antigripal** en personas de riesgo de seis o más meses a lo largo de varias temporadas gripales y ha encontrado una efectividad frente a los cuadros de gripe confirmada atendidos médicamente del 41%.

Desglosada por edades, fue de 51% para niños y 38% para adultos. Para personas no pertenecientes a esos grupos la efectividad fue de 48%. Estos datos procedían del análisis de más de 25.000 pacientes ambulatorios. El estudio se ha publicado en la edición *on line* de la revista *Vaccine*.

La efectividad de la vacuna contra la gripe en pacientes con afecciones médicas de alto riesgo en los Estados Unidos, 2012–2016

---

## La vacuna antigripal celular

# y la de alta carga antigénica se comportan mejor en las personas mayores que en las jóvenes

07/12/2018

Coincidiendo con la ID Week 2018 de San Francisco, la compañía Sequirus ha publicado resultados de su **vacuna antigripal** producida en cultivo celular en los que demuestra que los virus vacunales A/H3N2 cultivados en ese medio tienen mayor parecido antigénico con el salvaje que los producidos por los métodos convencionales de crecimiento en huevo.

Para ello, analizaron, retrospectivamente, doce temporadas gripales y, además de la similitud, también comprobaron que para la mitad de las temporadas no existía prácticamente similitud entre las cepas salvajes y las producidas en huevo.

Respecto a esa vacuna, en la pasada reunión del ACIP del mes de junio, la FDA encontró que tanto la vacuna celular como la de alta carga antigénica de Sanofi se comportaban mejor en las personas mayores que en las jóvenes.

[La vacuna antigripal celular y la de alta carga antigénica se comportan mejor en las personas mayores que en las jóvenes](#)

---

# Evaluación de la efectividad de la vacuna contra la gripe en dosis altas para prevenir la hospitalización en personas mayores y observaciones sobre las limitaciones del diseño del estudio de efectividad

07/12/2018

Según un estudio publicado en la edición on line de la revista *Vaccine*, la **vacuna antigripal de alta carga antigénica** parece que ofrece, en personas de 65 o más años, mejor protección que la vacuna de carga convencional en cuanto a hospitalizaciones, referido a la temporada gripal 2016-17.

El análisis final sugiere que la vacuna de alta carga es un 30.7% (8%-48%) más efectiva. No obstante, los investigadores piensan que el efecto “vacunado sano” puede inflar la efectividad de la vacuna, mientras que puede disminuirla el efecto contrario (“vacunado de riesgo”).

Evaluación de la efectividad de la vacuna contra la gripe en dosis altas para prevenir la hospitalización en personas mayores y observaciones sobre las limitaciones del diseño del estudio de efectividad

---

# La aceptación y el impacto de la vacunación de niños de edad escolar primaria contra la gripe: experiencias de un programa de vacunas contra la gripe atenuadas en vivo, Inglaterra, 2015/16

07/12/2018

Pebody R, Sinnathamby M, Warburton F, Andrews N, Boddington N, Zhao H et al. Uptake and impact of vaccinating primary school-age children against influenza: experiences of a live attenuated influenza vaccine programme, England, 2015/16. *Euro Surveill.* 2018;23(25):pii=1700496

Inglaterra introdujo la **vacuna antigripal atenuada intranasal** en niños en la temporada 2012/13, por la que se oferta la vacuna a todos los niños de dos a dieciséis años de una manera escalonada con el objetivo de proteger directamente a los vacunados e indirectamente a otros colectivos de la comunidad, especialmente a los de mayor riesgo. En la temporada 2015/16, objeto de este artículo, la vacuna se ofertó a los de 2 a 4 años y de 5 a 6.

Adicionalmente, se vacunó a los de 7 a 11 años de ciertas zonas "piloto" de Inglaterra. El objetivo de esta publicación es el de describir la cobertura de vacunación, evaluar el impacto directo e indirecto al vacunar a niños de Primaria en la temporada 2015/16 y comparar los resultados con los de las etapas prevacunales. Durante esa campaña circuló predominantemente la cepa H1N1 seguida de la B. La cobertura de vacunación fue del 57.9% (43.6-72.0) en las cinco áreas

piloto en los de 5 a 11 años. En éstas, la asistencia acumulada a servicios de urgencias por cuadros respiratorios y los ingresos en cuidados intensivos fueron consistentemente inferiores, aunque no significativamente, respecto a áreas no piloto, especialmente en la población pediátrica.

Los autores piensan que sus datos apoyan el programa nacional de vacunación, pero que es necesario proseguir con los trabajos que permitan evaluar el impacto poblacional del programa de vacunación antigripal y también las discordancias en cuanto a los beneficiosos efectos entre Reino Unido y los Estados Unidos.

[La aceptación y el impacto de la vacunación de niños de edad escolar primaria contra la gripe: experiencias de un programa de vacunas contra la gripe atenuadas en vivo, Inglaterra, 2015/16](#)

---

## **Eficacia y efectividad de la vacuna contra la gripe de dosis alta versus dosis estándar para adultos mayores**

07/12/2018

Lee J, Lam G, Shin T, Kim J, Krishnan A, Greenberg D et al. Efficacy and effectiveness of high-dose versus standard-dose influenza vaccination for older adults: a systematic review and meta-analysis. *Exp Rev vaccines* 2018;17:435-443

Revisión sistemática y meta-análisis para evaluar la **eficacia/efectividad relativa de la vacuna antigripal de alta carga antigénica** respecto de la de carga convencional en adultos de 65 años o más, en cuanto a desenlaces relacionados con la gripe.

Se revisaron 992 estudios de los que se analizaron siete para el meta-análisis. La vacuna trivalente inactivada de alta carga mostró una mejor protección frente a la enfermedad tipo gripal (ILI) en relación a la vacuna convencional (rVE: 19.5% con IC 95%: 8.6-29.0%). También fue más efectiva en evitar los ingresos hospitalarios de cualquier causa (rVE: 9.1% con IC 95%: 2.4-15.3), frente a la gripe (rVE: 17.8% con IC 95%: 8.1-26.5), frente a la neumonía (rVE: 24.35 con IC95%: 13.9-33.4) y frente a acontecimientos cardiorrespiratorios (rVE: 18.2% con IC 95%: 6.8-28.1). La efectividad vacunal relativa frente a la mortalidad post padecimiento gripal fue del 22.2% (IC 95%: -18.2 a 48.8) y del 2.5% (IC 95%: -5.2 a 9.5) frente a la mortalidad por cualquier causa.

Los autores concluyen que la evidencia disponible sugiere que la vacuna antigripal de alta carga antigénica es más efectiva que la convencional para reducir los desenlaces clínicos asociados con la infección gripal en mayores de 65 años y, por tanto, debería considerarse su uso rutinario en esa población.

[Eficacia y efectividad de la vacuna contra la gripe de dosis alta versus dosis estándar para adultos mayores: una revisión sistemática y un metanálisis.](#)

---

# Desafíos de la eficacia de la vacuna contra la gripe

07/12/2018

Un estudio publicado en la edición *on line* de [Clinical Infectious Diseases](#) ha estudiado si la **efectividad de la vacuna antigripal** se desvanece a lo largo de la temporada de actividad gripal.

Se analizaron los datos de personas vacunadas entre 2010 y 2017, y al comparar la tasa de resultados positivos para gripe entre los vacunados entre 14 y 41 días antes de pasar el test de gripe y los vacunados de 42 a 69 días antes, estos últimos tenían un riesgo de resultar positivos para cualquier tipo de gripe del 1.32 con intervalos de confianza por encima de la unidad. El riesgo aumentó de manera lineal en un 16% por cada 28 días adicionales transcurridos desde la vacunación, siendo de 2.06 para los vacunados al menos 154 días antes.

Este estudio se suma a los ya publicados en España y en el Reino Unido. Lo realmente complicado es conocer cuándo va a alcanzar la gripe su punto álgido en una temporada determinada.

[Disminución del efecto de la vacuna contra la gripe a medida que avanza la temporada](#)

[Desafíos de la eficacia de la vacuna contra la gripe](#)

---

# ¿Cuándo es el mejor momento para comenzar la vacunación antigripal?

07/12/2018

El ACIP norteamericano, en sus recomendaciones de **vacunación antigripal** para la temporada antigripal entrante ha sugerido las fechas de finales de octubre como el momento idóneo para comenzar la vacunación.

Ello es debido a la existencia de ciertos indicios de que la efectividad de la vacuna puede decaer a lo largo del tiempo, de manera que una vacunación precoz al inicio de la temporada podría dejar desprotegidos a los más mayores en el caso de que la circulación del virus comenzara en febrero o marzo.

Esto sería especialmente relevante para el virus A/H3N2 y en menor medida para el B y para el A/H1N1. En cualquier caso, los gestores tendrán que sopesar este hecho junto con el de desaprovechar oportunidades perdidas en caso de demorar la vacunación.

En relación a esta caída inmunitaria acaba de aparecer publicado en la revista *Vaccine* por investigadores australianos que apoyan un inicio tardío de la vacunación en los Estados Unidos una vez analizados los datos de las temporadas 2010/11 y 2015/16.

[Prevención y control de la gripe estacional con vacunas: recomendaciones del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización – Estados Unidos, temporada de gripe 2018-19](#)

La disminución de la efectividad de la vacuna contra la gripe dentro de la temporada sugiere posibles beneficios netos para la vacunación retrasada en adultos mayores en los Estados Unidos.

---

# Eficacia relativa de la vacuna de dosis altas versus vacunas de dosis estándar contra la gripe

07/12/2018

Young Xu Y, Van Aalst R, Mahmud S, Rothman K, Snider K, Westreich D et al. Relative vaccine effectiveness of high-dose versus standard-dose influenza vaccines among veterans health administration patients. *Journal Infectious Diseases* 2018;217:1718-1727

Estudio retrospectivo de cohortes en pacientes de 65 o más años para examinar si la **vacuna antigripal inactivada** de alta carga de hemaglutinina (60 microgramos) es más eficaz para evitar las hospitalizaciones por gripe en relación a la vacunas de carga convencional en población de los Estados Unidos en la temporada 2015-2016.

Para ajustar por posibles factores de confusión, cada receptor de vacuna de alta carga se apareó con cuatro receptores de carga convencional de la misma localidad geográfica en un periodo de dos semanas y con dos o más comorbilidades preexistentes. Evaluaron 104965 sujetos de dosis convencional y 125776 de vacuna de alta carga que tras el apareamiento se

quedaron en 49041 y 24682, respectivamente. La efectividad relativa de la vacuna de alta carga fue del 25% (IC 95%: 2-43) frente a las hospitalizaciones por gripe o por neumonía, del 7% (IC 95%: -2 a 14) frente a las hospitalizaciones por cualquier causa, del 14% (IC 95%: -8 a 32) frente a las visitas a primaria por gripe o neumonía y del 5% (IC 95%: 2-8) frente a visitas a primaria por cualquier causa, y del 38% (IC 95%: -5 a 65) frente a la gripe confirmada por laboratorio.

Los autores concluyen que a la hora de proteger a los más mayores frente a las hospitalizaciones por gripe o por neumonía, la vacuna de alta carga es más efectiva que la de dosis convencional.

[Eficacia relativa de la vacuna de dosis altas versus vacunas de dosis estándar contra la gripe](#)

---

## **La vacunación en temporadas consecutivas contra la gripe no reduce la protección frente a la enfermedad**

07/12/2018

Bartoszko J, McNamara I, Aras O, Hylton D, Zhang Y, Malhotra D et al. Does consecutive influenza vaccination reduce protection against influenza: a systematic review and meta-analysis. *Vaccine* available on line 1 May 2018

A la vista de algunas publicaciones científicas que sugieren que la **vacunación antigripal** en varias temporadas de manera consecutiva pudiera reducir la **efectividad de la vacuna**, los

autores llevan a cabo una revisión sistemática hasta abril 2017 y un meta-análisis de los ensayos clínicos controlados y de los estudios observacionales en niños, adultos y ancianos con gripe confirmada por laboratorio en dos o más temporadas consecutivas.

Incluyeron en el meta-análisis cinco ensayos clínicos que incluían 11987 pacientes no observándose una reducción significativa en la efectividad de la vacuna al recibirla en dos temporadas consecutivas (EV del 71% con IC 95% de 62-78) al comparar con los vacunados en la temporada gripal en curso (EV: 58% con IC 95%: 48-66) con una odds ratio de 0.88 (0.62-1.26) y con  $p=0.49$ .

En cuanto a los 28 estudios observacionales seleccionados que incluyeron 28267 participantes tampoco se observó disminución de la efectividad de la vacuna (41% vs 47% con OR de 1.14 y  $p=0.09$ ).

No obstante, se consideró muy baja la certidumbre de la evidencia debido a la heterogeneidad e imprecisión de los estudios. Como limitaciones destacan el relativamente escaso tamaño muestral y que las efectividades y las odds ratio se calcularon de datos en bruto y no ajustados.

La investigación concluye que la evidencia disponible no apoya una reducción de la efectividad de la vacuna con la vacunación antigripal en temporadas consecutivas.

La vacunación consecutiva contra la gripe no reduce la protección contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis