

Impacto de la vacunación repetida en la efectividad de la vacuna contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis

19/04/2019

Ramsay L, Buchan S, Stirling R et al. The impact of repeated vaccination on influenza vaccine effectiveness: a systematic review and meta-analysis. *BMC Medicine* 2019;17:9

Debido a opiniones dispares en relación a la **efectividad de la vacuna antigripal** cuando se administra en dos temporadas consecutivas, los autores llevan a cabo una revisión sistemática con un meta-análisis para evaluar la evidencia disponible.

Consultaron las bases de datos hasta agosto de 2016 para valorar estudios observacionales publicados en inglés que reportaban efectividad frente a gripe confirmada por laboratorio en cuatro grupos vacunales: solamente en la temporada actual, solo en la temporada precedente, ambas temporadas y ninguna de ellas. Identificaron 3435 artículos, revisaron el texto completo en 634 e incluyeron a 20 para el meta-análisis. Al comparar con solamente la vacuna en temporada previa, la vacunación en ambas se asoció con mayor protección frente a H1N1 y B, pero no para H3N2. Al comparar con la no vacunación en ambas, los que recibieron la vacuna en la actual tuvieron mayor protección frente a H1N1, H3N2 y B. No observaron diferencias para H1N1 entre la vacunación en ambas y en la actual solamente, pero sí menos protección para H3N2 y B.

Sus resultados, concluyen los autores, apoyan las políticas de

vacunación en cada temporada independientemente de la vacunación en temporadas previas. Los resultados frente a H3N2 estuvieron influidos por las características de los virus circulantes en la temporada 2014-2015.

[El impacto de la vacunación repetida en la efectividad de la vacuna contra la gripe: una revisión sistemática y un metanálisis](#)

Eficacia de la vacuna atenuada y la vacuna inactivada frente a la gripe

19/04/2019

Chung J, Flannery B, Ambrose Ch et al. Live attenuated and inactivated influenza vaccine effectiveness. *Pediatrics*. 2019;143(2): e20182094

Dado los reportes que han puesto de manifiesto en los Estados Unidos una menor **efectividad de la vacuna antigripal atenuada tetravalente** respecto de la inactivada en cuanto al subtipo A/H1N1pdm09, y por mor de las muestras pequeñas no se ha podido estimar la efectividad por edad o por estado previo de vacunación, los autores, de los CDC norteamericanos, combinaron los resultados de cinco estudios en niños ambulatorios de 2 a 17 años para las temporadas gripales 2013-14 hasta 2015-16 distribuidas por rango de edad: 2 a 4, 5 a 8 y 9 a 17 años.

Analizaron la **efectividad vacunal** mediante la técnica de casos y controles test negativo con diagnóstico confirmado por laboratorio entre vacunados con atenuada tetravalente e

inactivada (la mayoría de los vacunados lo fueron con trivalente). De 17173 pacientes de 2 a 17 años, 4579 recibieron vacuna inactivada, 1979 vacuna atenuada y 10615 no estaban vacunados. Frente a H1N1 la efectividad fue del 67% (62-72) para la inactivada y del 20% (-6 a 39) para la atenuada. Estos resultados no variaron al analizar por recepción de la vacuna en temporadas anteriores. Los pacientes vacunados con atenuada tuvieron un riesgo mayor de padecer gripe H1N1 (OR: 2.66 con IC 95%: 2.06-3.44). La efectividad para la gripe B y el subtipo H3N2 fue similar para ambas vacunas.

Los autores concluyen que sus resultados están en sintonía con los obtenidos en otros países.

[La eficacia de la vacuna atenuada y la vacuna inactivada frente a la gripe](#)

La efectividad de la vacuna contra la gripe para reducir los resultados graves en seis temporadas de gripe, un análisis de casos y casos, España, 2010/11 a 2015/16

19/04/2019

Godoy P, Romero A, Soldevila N et al. Influenza vaccine

effectiveness in reducing severe outcomes over six influenza seasons, a case-case analysis, Spain, 2010/11 to 2015/16. Euro Surveill.2018;23(43):pii=1700732

Debido a que aunque la **vacuna antigripal** no proteja frente a la clínica, sí que puede disminuir las complicaciones y la gravedad, los autores estiman el efecto de la **vacunación antigripal** durante las temporadas gripales 2010/11 a 2015/16 para evitar ingresos en UCI y fallecimientos en Cataluña, mediante un estudio observacional caso a caso en doce hospitales centinela de esa Comunidad.

Los casos eran sujetos con gripe grave confirmada por laboratorio de 18 o más años. Para cada caso reportado se recogieron datos demográficos, virológicos y clínicos. Los odds ratio ajustados se calcularon mediante regresión logística. De 1.727 pacientes hospitalizados que se incluyeron en el estudio, 799 eran mujeres, 591 ingresaron en cuidados intensivos y 223 fallecieron. Las coberturas de vacunación fue inferior en los casos que ingresaron en UCI o que fallecieron (21.2% vs 29.7%). La efectividad ajustada de la vacuna en evitar ingresos en UCI o muerte fue del 23% (1-40).

Al restringir el análisis al sexo, edad y tratamiento antivírico, la vacuna ejerció un efecto positivo en la gravedad en todos los grupos y categorías. Los autores concluyen que la vacuna reduce la gravedad de la gripe incluso en casos en los que no previene el padecimiento o el ingreso hospitalario asociado a la gripe.

Tras exponer las limitaciones del estudio recomiendan la vacunación anual para reducir las complicaciones gripales graves ya que es la mejor medida frente a la infección especialmente para poblaciones de riesgo.

[La efectividad de la vacuna contra la gripe para reducir los resultados graves en seis temporadas de gripe, un análisis de casos y casos, España, 2010/11 a 2015/16](#)

Cobertura y efectividad de la vacuna contra la gripe en personas de 65 años o más en el Reino Unido, temporadas 2010/11 a 2016/17

19/04/2019

Pebody R, Warburton F, Andrews N et al Uptake and effectiveness of influenza vaccine in those aged 65 years and older in the United Kingdom, influenza seasons 2010/11 to 2016/17. Euro Surveill.2018;23(39):pii=1800092

Estudio descriptivo sobre la **cobertura de vacunación antigripal** en los de 65 o más años para medir la mortalidad asociada a la gripe y estimar la efectividad de la vacuna antigripal en las temporadas gripales 2010 a 2017, con el objetivo de informar las estrategias idóneas tendientes a mitigar el impacto de la gripe en este grupo etario.

Las coberturas de vacunación fueron del 64% en los de 65-69, 74% en los de 70 a 74 años y del 80% en los de 75 o más años. La efectividad global fue del 32.5% y la ajustada por subtipo del 60.8% y del 50.0% para las cepas A/H1N1pdm09 y B, respectivamente, pero solo del 5.6% para las cepas A/H3N2. Un dato esperado fue que la mortalidad atribuida al padecimiento gripal aumentó, respecto a otras temporadas, cuando predominó en la circulación la cepa H3N2.

Los autores concluyen que la cobertura con vacunas no adyuvadas permaneció alta, con evidencias de efectividad frente a H1N1 y B, pero escasa o nula frente a H3N2,

especialmente en los de 75 o más años. La próxima comercialización de vacunas de alta carga, de alta carga, de cultivo celular puede, potencialmente, mejorar la prevención y el control de la gripe en este grupo de edad.

[Cobertura y efectividad de la vacuna contra la gripe en personas de 65 años o más en el Reino Unido, temporadas 2010/11 a 2016/17](#)

Disminución de la efectividad de la vacuna contra la gripe durante la temporada

19/04/2019

Ray T, Lewis N, Klein N et al. Intra-season waning of influenza vaccine effectiveness. *Clinical Infectious Disease* published on line 10 September 2018

A la vista del creciente número de publicaciones que documentan una caída inmunitaria a la **vacuna de gripe** a medida que aumenta el tiempo entre su recepción y el comienzo de la circulación del virus gripal, los autores examinan si la efectividad de la vacuna se desvanece con el tiempo.

Para ello identifican personas vacunadas con preparados inactivados entre septiembre de 2010 y marzo de 2017 a los que se les practicó un test diagnóstico de gripe y de virus respiratorio sincitial con PCR por presentar síntomas de enfermedad respiratoria. Encontraron que al comparar las personas vacunadas entre 14 y 41 días antes del test con las vacunadas entre el día 42 y el 69, estas últimas tenían un riesgo 1.32 superior (IC 95%: 1.11-1.55) de resultar PCR

positivas para cualquier tipo gripal. La odds ratio aumentó de una manera lineal en aproximadamente un 16% por cada 28 días adicionales desde el momento de la vacunación, de manera que la OR fue de 2.06 (IC 95%: 1.69-2.51) para aquellas vacunadas 154 días o más antes de la positividad del test. No se evidenció, por otra parte, waning inmunitario para el virus respiratorio sincitial.

Los autores concluyen que sus resultados sugieren que la efectividad de la vacuna decae a medida que se extiende la temporada gripal, lo que podría hacernos plantear una reconsideración del momento óptimo para comenzar la **vacunación antigripal anual**.

[Disminución de la efectividad de la vacuna contra la gripe durante la temporada](#)