

Efectividad de la vacunación contra la gripe en las hospitalizaciones y factores de riesgo en pacientes hospitalizados con EPOC

06/04/2019

Mulpuru S, Ye L, Hatchette T et al. Effectiveness of influenza vaccination on hospitalizations and risk factors for severe outcomes in hospitalized patients with COPD. Chest 2019;155:69-78

Al no estar bien descrita la **efectividad de la vacuna antigripal** a la hora de reducir las hospitalizaciones relacionadas con la gripe en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, los autores analizan los datos post hoc de un estudio nacional de cohortes canadiense, prospectivo y multicéntrico que incluía pacientes con EPOC hospitalizados por patología respiratoria aguda entre 2011 y 2015.

De 4755 pacientes hospitalizados con EPOC se analizó el estado de vacunación de 4198. El análisis ajustado mostró una reducción del 38% en hospitalizaciones gripales en vacunados versus no vacunados. Los pacientes positivos a la gripe (1833) experimentaron una mortalidad cruda mayor (9.7% vs 7.9% con $p=0.047$) y mayor enfermedad crítica (17.2% vs 12.1% con $p<0.001$) al compararlos con pacientes negativos a la gripe. Los factores de riesgo para morir en pacientes que testaron positivos a gripe fueron edad superior a 75 años, comorbilidad cardíaca, residencia en instalaciones de larga estancia y uso domiciliario de oxígeno.

Los autores concluyen que la vacunación antigripal reduce con carácter significativo las hospitalizaciones asociadas a la

gripe en pacientes con EPOC, lo que implica que habría que poner en marcha iniciativas para mejorar las coberturas de vacunación.

Efectividad de la vacunación contra la gripe en las hospitalizaciones y factores de riesgo en pacientes hospitalizados con EPOC

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

06/04/2019

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](#)

Eficacia, inmunogenicidad y seguridad de una vacuna antigripal inactivada cuadrivalente en niños de 6 a 35 meses de edad: un ensayo

controlado con placebo, aleatorizado y de varias estaciones en los hemisferios norte y sur

06/04/2019

Muñoz F, Pepin S, Dupuy M, Borja-Tabora Ch et al. Efficacy, immunogenicity, and safety of a quadrivalent inactivated influenza vaccine in children aged 6-35 months: a multi-season randomised placebo-controlled trial in the Northern and Southern Hemispheres. *Vaccine* available on line 14 December 2018

Ensayo clínico aleatorio y controlado fase III llevado a cabo en América Latina, Asia y Africa en las temporadas gripales 2014/15 en los países del Hemisferio norte y en la 2014 y 2015 en los del Hemisferio sur, para estudiar la **inmunogenicidad, seguridad y eficacia, en niños de 6 a 35 meses, de una vacuna antigripal inactivada tetravalente** que incluía los dos linajes del virus B: Victoria y Yamagata.

Los niños no habían recibido previamente ninguna **vacuna antigripal** y recibieron dos dosis de 0.5 cc separadas por 28 días, placebo (suero salino), vacuna trivalente o una vacuna trivalente en fase de investigación. La eficacia se midió solo para tetravalente y placebo. Incluyeron a 5.806 participantes, completando el estudio "por protocolo" unos 4.980. La eficacia vacunal confirmada por laboratorio de la tetravalente fue del 50.98% (IC 95%: 37.36-61.86) para cualquier gripe causada por virus A o B y del 68.4% (47.07-81.92) para gripe causada por cepas vacunales.

Los perfiles de seguridad fueron similares para tetravalente, placebo e trivalente, aunque las reacciones locales fueron

ligeramente más frecuentes en el grupo tetravalente respecto al placebo.

Eficacia, inmunogenicidad y seguridad de una vacuna antigripal inactivada cuadrivalente en niños de 6 a 35 meses de edad: un ensayo controlado con placebo, aleatorizado y de varias estaciones en los hemisferios norte y sur

Presentismo laboral de trabajadores de la salud con síntomas gripales

06/04/2019

Según un artículo publicado en el *American Journal of Infection Control* más de la mitad de los postgraduados médicos (54%) en la residencia han reportado que continúan asistiendo al trabajo cuando tienen síntomas de tipo gripal, y ello a pesar de que el 93% decían que esa práctica supone un riesgo para sus pacientes.

Este estudio es la última evidencia del “presentismo” sanitario y se basó en una encuesta anónima on line del *Albert Einstein College of Medicine* de Nueva York en la primavera de 2018. En el mismo artículo se expone que de los directores de programas hospitalarios el 26% también refirieron que asistían al trabajo con síntomas gripales.

Comprensión de los impulsores del presentismo con enfermedades similares a la gripe en los programas de capacitación: una encuesta a los alumnos y sus directores de programas

[Más de la mitad de los alumnos del hospital informaron acudir a trabajar con enfermedades similares a la gripe](#)

La OMS lanza una nueva estrategia mundial contra la gripe

06/04/2019

La Organización Mundial de la Salud ha lanzado la **estrategia global frente a la gripe 2019-2030** con el objetivo primordial de proteger a las personas de todos los países de la amenaza gripal mediante la prevención de la gripe estacional, el control de transmisión zoonótica y la preparación para la próxima pandemia.

Esta nueva estrategia es más exhaustiva y de mayor alcance, de manera que incluirá dos grandes apartados.

1. Reforzar la capacidad de un país en vigilancia, respuesta, prevención, control y preparación;
2. Desarrollar mejores herramientas para prevenir, detectar, controlar y tratar la gripe mediante el desarrollo de vacunas y tratamientos más efectivos.

El programa se ha desarrollado con consultas con los Estados, la universidad, la sociedad civil, la industria y expertos internos y externos a la OMS.

[La OMS lanza una nueva estrategia mundial contra la gripe](#)

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

06/04/2019

Shang M, Chung J, Jackson M et al. Influenza vaccine effectiveness among patients with high-risk medical conditions in the United States, 2012-2016. *Vaccine* available on line 9 November, 2018

Estudio descriptivo para analizar la **efectividad de la vacuna antigripal** a lo largo de cuatro temporadas gripales en varios lugares de los Estados Unidos de Norteamérica en personas pertenecientes a grupos de riesgo, mediante el diseño de casos y controles test negativo.

Los sujetos habían sido médicamente y ambulatoriamente atendidos por una gripe confirmada y la condición de riesgo se obtuvo mediante las historias clínicas. La efectividad de la vacuna por tipo de virus y edad se calculó para pacientes con/sin condiciones de riesgo. 9643 pacientes de los 25369 tenían esta condición y 2213 tuvieron un cuadro confirmado de gripe. Para el global de todas las edades la efectividad para

cualquier gripe fue inferior en los pacientes de riesgo (41%) versus los sin riesgo (48%) con una $p=0.02$. Para los menores de 18 años fue del 51% y del 52%, respectivamente para pacientes con/sin riesgo, con una $p=0.54$. Para los de más edad, la efectividad fue del 38% y del 44% respectivamente ($p=0.21$). Al desglosar por tipos/subtipos de virus de gripe y para menores y mayores de 18 años, la efectividad fue similar en los que los riesgos estaban presentes o ausentes.

Los autores concluyen que la vacuna en personas de riesgo proporciona niveles de protección similares a la obtenida en personas sin esa condición, lo que avala su vacunación anual.

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

Asociación de vacunación previa con la efectividad de la vacuna contra la gripe en niños que reciben vacunas atenuadas o inactivadas vivas

06/04/2019

McLean J, Caspard H, Griffin M et al. Association of prior vaccination with influenza vaccine effectiveness in children receiving live attenuated or inactivated vaccine. *JAMA Network*

En el adulto algunos artículos han comprobado como las **vacunaciones repetidas frente a la gripe** pueden modificar la **efectividad vacunal**, pero son escasos o ausentes los estudios referidos al niño. Se plantea en un estudio de casos y controles test negativo en personas de 2 a 17 años con enfermedad respiratoria aguda médicamente atendida en las temporadas gripales 2013/14, 2014/15 y 2015/16 y en cuatro ciudades de los Estados Unidos, para determinar si existe asociación entre vacunación en la temporada previa y la efectividad en la actual de las vacunas inactivadas o atenuadas intranasales.

Se incluyeron en el análisis 3.369 niños con una edad media de 6.6 años, de los que 772 fueron positivos para gripe y 1654 habían sido vacunados en la temporada de la captación. En los receptores de la vacuna atenuada, la efectividad frente a la gripe H3N2 fue mayor en los vacunados en las temporada actual y previa (50.3%) respecto a los no vacunados en la previa (-82.4%). La efectividad frente a la cepa H1N1 en vacunados con atenuada no se asoció con/sin vacunación previa. En cuanto a la vacuna inactivada la vacunación previa no se asoció con la efectividad frente a H3N2 en los vacunados/no vacunados anteriormente, así como tampoco para H1N1.

Los autores concluyen que en niños la vacunación en la temporada anterior no se asocia con una reducción de la efectividad en la temporada actual, lo que apoya las vacunaciones anuales.

[Asociación de vacunación previa con la efectividad de la vacuna contra la gripe en niños que reciben vacunas atenuadas o inactivadas vivas](#)

Enfermedad similar a la gripe aumenta el riesgo de accidente cerebrovascular

06/04/2019

En el congreso de la *American Stroke Association*, celebrado en Honolulu el 6 de febrero, se ha presentado un estudio en el que se demuestra que el padecimiento de una **enfermedad tipo gripal** (*Influenza-like illness, ILI*) se asocia, con un riesgo incrementado de padecer un **accidente cerebrovascular**, independientemente de sexo, edad o ámbito geográfico.

Una ILI en los quince días previos al accidente cerebrovascular se asoció con una probabilidad global de sufrir esa patología, con una odds ratio de 1.39 e intervalos de confianza de 1.09 a 1.77.

El estudio incluyó 30912 pacientes con un accidente cerebrovascular en 2014 y con una edad media de 71.9 años y lo ha presentado la Dra Amelia Boehme de la Universidad de Columbia en Nueva York.

[Enfermedad similar a la gripe aumenta el riesgo de accidente cerebrovascular](#)

Resumen ejecutivo del documento de actualización y reflexión sobre vacunación antigripal en España

06/04/2019

La **gripe** es la enfermedad infecciosa, prevenible mediante vacunación, más frecuente en los países desarrollados, y puede afectar a personas de todas las edades y dar lugar a epidemias. Aunque la sintomatología habitualmente es leve, pueden aparecer complicaciones que requieran ingreso hospitalario y causar en algunos casos la muerte del paciente.

La **vacunación** es la forma más efectiva de prevenirla y la Organización Mundial de la Salud recomienda alcanzar una cobertura vacunal frente a la gripe de al menos el 75% en personas mayores de 65 años y en la población de alto riesgo, así como en los profesionales sanitarios.

Este documento resume los puntos fundamentales de un trabajo de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España y las recomendaciones al respecto, que realizaron el Grupo de Estudio de la Gripe y las sociedades científicas y organizaciones profesionales firmantes.

Resumen ejecutivo del documento de actualización y reflexión
sobre vacunación antigripal en España

Factores de riesgo asociados con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe

06/04/2019

Immunodeficiencia y edad, comorbilidades más frecuentes asociadas a riesgo de complicaciones graves en casos de gripe

Investigadores españoles de la [Agencia de Salud Pública de Cataluña](#) han concluido que la comorbilidad más estrechamente asociada con **complicaciones graves de la gripe** es la inmunodeficiencia y en segundo lugar la edad.

Los datos proceden de un estudio observacional en doce hospitales catalanes entre 2010 y 2016, que incluyó a 1726 hospitalizaciones. Las edades de 65 años o más se asociaron con un mayor riesgo de fallecimiento para todos los tipos y subtipos, pero especialmente para el tipo B con un OR ajustado de 27.42. El trabajo se ha publicado en *PLUS ONE*.

[Factores de riesgo asociados con resultados graves en pacientes adultos hospitalizados según el tipo y subtipo de gripe](#)