

La Junta de Andalucía lanza una plataforma informativa sobre la vacunación antigripal para pacientes y personal sanitario

18/11/2019

La Junta de Andalucía ha creado una plataforma informativa para pacientes y personal sanitario sobre la gripe y la campaña de **vacunación antigripal** que dio comienzo en Andalucía el pasado 28 de octubre.

Desde esta plataforma, coincidiendo con la vacunación antigripal, se hace especial énfasis en optimizar la oportunidad de **vacunar también frente al neumococo** cuando ésta esté indicada.

La plataforma incluye recursos de interés para que la información pueda ser consultada en formatos atractivos para la población en general pero también para los profesionales sanitarios y otros grupos de riesgo. De esta manera, la Junta de Andalucía busca, entre otros objetivos, que los profesionales sanitarios tengan un [material informativo frente a la vacuna de la gripe](#) fiable del que poder disponer con fines docentes tanto con sus pacientes como en sus unidades.

Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

18/11/2019

Vilca L, Verma A, Bonati M et al. Impact of influenza on outpatient visits and hospitalizations among pregnant women in Catalonia, Spain. J Infect available online 5 July 2018

Estudio poblacional retrospectivo efectuado en Cataluña con el objetivo de estimar y comparar las visitas ambulatorias y las tasas de hospitalizaciones por motivos respiratorios y/o cardiovasculares causados por la gripe durante cuatro temporadas interpandémicas entre 2008-09 y 2012-13.

Respecto a las consultas ambulatorias, la incidencia fue mayor durante las temporadas gripales comparadas con las temporadas no gripales. En el modelo multivariante para las temporadas gripales, las variables asociadas con mayor número de visitas fueron estar en el primer y segundo trimestre y tener una condición médica crónica de base.

En cuanto a hospitalizaciones, las embarazadas las sufrieron en mayor cuantía durante las temporadas gripales epidémicas y en el modelo multivariante las covariantes asociadas con mayor riesgo fueron el padecimiento gripal en el tercer trimestre, comorbilidades, vivir en áreas rurales y padecerla en la temporada pandémica. Las limitaciones que plantean son el diagnóstico de enfermedad cardiorrespiratoria por los ICD y la no consideración del riesgo de padecimiento de gripe asociado a la composición familiar, exposición comunitaria o niveles inmunitarios.

Concluyen que las embarazadas tienen mayor riesgo de episodios clínicos asociados a la gripe que las no embarazadas, lo que apoya la política de su vacunación anual.

[Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España](#)

Descartada la relación entre la vacunación antigripal en la embarazada y el aborto espontáneo

18/11/2019

Un estudio de seguimiento de la *Marshfield Clinic Research Insititute* presentado en la última reunión del ACIP de los Estados Unidos, ha descartado los hallazgos de otro publicado en 2017 por el mismo equipo de investigadores en el que se había encontrado una asociación entre la **vacuna de gripe en la embarazada** y los **abortos**.

Los nuevos hallazgos incluyeron datos de tres temporadas gripales, 2012 a 2015, y comprendían 1236 mujeres de las que 627 estaban vacunadas y 609 no lo estaban. Al analizar los datos de cada temporada y de todas ellas combinadas, no encontraron incremento de abortos en los 28 días posteriores a la vacunación o en ningún otro periodo examinado.

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

18/11/2019

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](#)

La vacunación contra la gripe cada año puede salvar la vida de pacientes con insuficiencia cardíaca

18/11/2019

La *American Heart Association* ha emitido un comunicado a raíz de un estudio nacional de cohortes llevado a cabo en Dinamarca y publicado en la edición on line de la revista *Circulation*, en el que dice que recibir la **vacuna antigripal** todos los años puede salvar la vida en pacientes con fallo cardíaco.

En el estudio se analizaron 134.048 pacientes recientemente diagnosticados de esa patología y que se siguieron durante un periodo de doce años. Encontraron, entre otros hallazgos, que la vacuna se asociaba con una reducción del 18% de muertes prematuras. El líder de la investigación, Daniel Modin, espera que el estudio convenza a los médicos de lo importante que es la vacunación para sus enfermos.

[Las vacunas regulares contra la gripe pueden salvar la vida de los pacientes con insuficiencia cardíaca](#)

Vacuna contra la influenza en la insuficiencia cardíaca: número acumulativo de vacunas, frecuencia, sincronización y supervivencia: un estudio danés de cohorte a nivel nacional

Vacunación antigripal en España

18/11/2019

Ante las sucesivas informaciones relativas al presunto apoyo de la Asociación Española de Vacunología (AEV) a la vacunación frente a la gripe en las oficinas de farmacia, la Junta Directiva de la AEV desea realizar las siguientes matizaciones:

La AEV ha propiciado la elaboración del "[Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España](#)". Este documento ha sido elaborado por iniciativa de la AEV, con la participación de la Asociación Española de Pediatría (AEP), la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN), la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG), la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH) y la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG).

En el **capítulo 8**. Estrategias para aumentar la cobertura vacunal, **apartado 8.1**. Estrategias generales, en uno de sus puntos se establece: *Garantizar un fácil acceso a la vacunación; asegurar la disponibilidad de las vacunas; vacunar*

en las consultas a demanda y oportunista; vacunar a los profesionales sanitarios en el propio centro laboral, como un aspecto más de la seguridad y salud en el trabajo; y estudiar la posibilidad de vacunar contra la gripe en oficinas de farmacia autorizadas.

La Junta Directiva de la AEV, entiende esta última frase como un elemento de reflexión futura, que se pudiera plantear junto a otras estrategias en un contexto de serias dificultades para alcanzar las tasas de vacunación necesarias. Además, su aplicación inmediata, contaría con una serie de dificultades sobre las que habría que profundizar y debatir, con sosiego y prudencia.

En los programas de vacunación participan diferentes profesionales sanitarios que requirieren de una preparación científica y técnica específica, si bien la administración de una vacuna corresponde a los profesionales de enfermería, y esta actividad forma parte de todo un proceso enmarcado en los Planes de Cuidados de Enfermería.

Las comunidades autónomas ofrecen, tanto en las campañas de vacunación antigripal como en los programas vacunales, una infraestructura encaminada a garantizar el acceso a la vacunación, de forma fácil y rápida; y a unos profesionales capacitados para dar respuesta a todas las demandas que pueda generar el usuario, incluyendo las derivadas de cualquier reacción adversa que pudiera producirse tras la administración de una vacuna.

Además, desde los centros de salud y desde los hospitales, se dispone de acceso a la historia clínica digital de cada paciente, donde se puede encontrar la información necesaria (reacciones adversas previas, posibles contraindicaciones, patologías crónicas o previas, etc.) que posibilita la toma de decisiones, así como al registro de la vacuna administrada a través de los sistemas informáticos habilitados a tal efecto, accesos ambos que sería muy complicado tener desde otros

puntos de vacunación.

La situación que se ha planteado sobre la actuación en otros países (vacunación en farmacias) no es comparable con la de España, pues las coberturas que alcanzamos en los programas de vacunación en nuestro país difieren de las registradas en otros. En lo referente a las campañas de vacunación antigripal, y con objeto de mejorar las coberturas, el esfuerzo debe centrarse en la información y educación de la población, pues las administraciones públicas cuentan con la infraestructura suficiente y necesaria para atender las demandas de vacunación, y en el caso de que fuera necesario, se deberían ampliar.

En este sentido, valoramos de forma muy positiva las declaraciones de la Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, María Luisa Carcedo, entre las que señala que *“este Ministerio considera que las funciones que la citada legislación atribuye a los y las farmacéuticos, incluidas las relativas a la vigilancia de la salud pública, en ningún caso pueden realizarse en detrimento de las de diagnóstico, tratamiento y cuidado, que la Ley de ordenación de las profesiones sanitarias atribuye a profesionales de la Medicina y Enfermería”*.

Desde la Junta Directiva de la AEV se valora muy positivamente la aportación de los profesionales de farmacia en las actividades relativas a **informar a la población y promover la vacunación, advertir de la necesidad de vacunarse frente a la gripe y frente a otras enfermedades prevenibles mediante la vacunación (especialmente a personas pertenecientes a cualquiera de los grupos de riesgo), y de los aspectos positivos que para su salud aportaría la vacunación, enmarcándola como un hábito de vida saludable.**

La AEV desea trabajar de forma conjunta con el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF), y apuesta por la formación en vacunas y vacunología de los profesionales de

farmacia, para que cumplan con las funciones que les atribuye la legislación vigente, tales como la información al consumidor y la educación para la salud.

Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

18/11/2019

Un estudio recién publicado en la edición on line de *Journal of Infection* por investigadores del hospital Valle de Hebrón de Barcelona y liderados por la Dra Campins, referido a las visitas ambulatorias y hospitalizaciones por problemas cardiorrespiratorios en embarazadas, entre 2008-09 y 2012-13, ha encontrado que en el segundo trimestre del embarazo es donde son mayores las visitas al hospital (153 por 10.000 embarazadas/meses), mientras que las mujeres en el tercer trimestre son las que tienen mayores tasas de hospitalizaciones (1.6 por 10.000/meses). Los autores concluyen que sus hallazgos proporcionan relevante información en relación a la carga de enfermedad gripal en embarazadas.

Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

Amós García: “el peor efecto secundario de las vacunas es no ponerlas”

18/11/2019

El presidente de la [Asociación Española de Vacunología](#), Amós García, explicó recientemente en un debate sobre **vacunas** organizado por ABC Sevilla que “el peor efecto secundario que pueden tener las vacunas es no ponerlas”. Cada vez vivimos más años, lo que incide en un incremento de la prevalencia de enfermedades crónicas, y en este contexto “la vacunación evita complicaciones y mejora la calidad de vida de los paciente”.

Una de esas vacunas es la **vacuna contra la gripe**. La gripe es una enfermedad complicada y requiere de un proceso de concienciación muy serio. Muchas personas no están mentalizadas de la importancia de la vacunación contra la gripe. En este sentido, durante el debate se hizo un llamamiento sobre la importancia de que el personal sanitario, incluidos los farmacéuticos, den ejemplo. A lo que el presidente de la Asociación Española de Vacunología puntualizó que “difícilmente una persona se va a vacunar si su médico no se lo recomienda, con lo que los sanitarios debemos de tener un rol ejemplarizante”.

[Amós García: “La sociedad debe saber que la vacuna de la gripe evita complicaciones y muertes”](#)