

The impact of repeated vaccination on influenza vaccine effectiveness: a systematic review and meta-analysis

07/12/2017

Ramsay L, Buchan S, Stirling R, Cowling B, Feng S, Kwong J et al. *BMC Medicine* 2017;15:159

A la vista de los resultados contradictorios acerca del impacto de la vacunación antigripal repetida en varias temporadas en la efectividad de la vacuna, los autores, de Public Health Ontario, llevan a cabo una revisión sistemática y un meta-análisis de artículos observacionales que reportaran efectividad frente a la gripe confirmada en cuatro grupos: solo en temporada actual, solo la previa, ambas temporadas y ninguna. Identificaron 3435 estudios publicados hasta el 17 de agosto de 2016 en las más prominentes bases mundiales de datos. Revisaron 634 e incluyeron veinte para el meta-análisis. Comparado con solamente la vacunación previa, la vacuna en las dos temporadas se asoció con una mayor protección frente a A/H1N1 ($\Delta 26\%$ con IC 95%: 15-36) y frente a B ($\Delta 24\%$ con IC 95%: 7-42), pero no para H3N2. Al comparar con la no vacunación en ninguna temporada, los que recibieron la vacuna en la temporada en curso dispusieron de mayor protección frente a H1N1 ($\Delta 61\%$ con IC 95%: 50-70), frente a H3N2 ($\Delta 41\%$ con IC 95%: 33-48) y también para el tipo B ($\Delta 62\%$ con IC 95%: 54-68). No encontraron diferencias en la efectividad de la vacuna al comparar la recepción en ambas estaciones con solo en la actual, para H1N1 ($\Delta 4\%$ con IC: -7 a 15), H3N2 ($\Delta 12\%$ con IC 95%: -27 a 4), ni para B ($\Delta -8\%$ con IC 95%: -17 a 1%). A la vista de los resultados concluyen que

desde la perspectiva del paciente hay que vacunar en la temporada en curso, independientemente de la historia de vacunación previa, no observando, por otra parte, evidencias sobre que la vacunación previa impacte negativamente en la actual.

[\[más información\]](#)