



Que la **gripe**
no te detenga...



CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE FARMACÉUTICOS

INFORME TÉCNICO

Vacunación de la gripe

#farmaciayvacunas

Índice

1. ¿Qué es la gripe?
2. Síntomas de la gripe
3. Prevención y tratamiento de la gripe
4. Proceso de fabricación de la vacuna de la gripe
5. ¿A qué grupos poblacionales se recomienda la vacunación?
6. ¿Por qué es importante vacunarse cada año?
7. Referencias

1. ¿Qué es la gripe?

La gripe es una infección respiratoria viral aguda causada por virus que pertenecen a la familia *Orthomyxoviridae* que se caracteriza por su **fácil transmisión** por vía aérea directa. Es una infección autolimitada en la población general, pero está asociada a un incremento de la morbi-mortalidad en poblaciones de alto riesgo. En todo el mundo se producen de 3 a 5 millones de casos graves de gripe y entre 250.000 y 500.000 defunciones relacionadas con la gripe anualmente. Por todo ello, la gripe constituye un grave problema socio-sanitario, especialmente por el aumento de la mortalidad y el alto coste económico.

Esto es especialmente relevante en las personas mayores de 65 años ya que poseen un mayor riesgo de complicaciones que requiere hospitalización, y puede provocar discapacidad para realizar las actividades cotidianas con un coste social considerable, e incluso ser fatales. Del mismo modo, los costes indirectos en adultos pueden llevar a absentismo laboral y baja por enfermedad. La vacunación frente a la gripe reduce en un 50 % las hospitalizaciones y en un 35 % la mortalidad, derivando en una disminución de costes del 2,5 %.

Los **virus de la gripe son muy variables** y en función de las mutaciones genéticas con respecto a años anteriores, el grado de protección de la población puede variar, registrándose epidemias de diversas intensidades. En el caso de que surja un virus gripal nuevo contra el que la población no está inmunizada, que generalmente se introduce en la especie humana a través de un reservorio animal, podrá originarse una pandemia.

2. Síntomas de la gripe

Tras el periodo de incubación que dura entre 1 y 4 días, se da una **aparición súbita de fiebre** elevada, cefalea, dolor muscular y de garganta, tos seca y malestar general. La infección dura, por lo general, una semana.

En relación a las complicaciones, la más **frecuente es la neumopatía** que afecta, principalmente, a los niños pequeños, las personas mayores y los pacientes que padecen alguna enfermedad crónica. Algunas complicaciones pueden provocar la muerte, en particular en los pacientes más débiles como los inmunodeprimidos.

3. Prevención y tratamiento de la gripe

Lavarse las manos frecuentemente y evitar lugares hacinados o multitudes puede ser de ayuda. Además existen situaciones en las que se llevarán a cabo alguna de estas dos estrategias, el empleo de antivirales como quimioprofilaxis y la vacunación:

a) Antivirales

Existen antivirales que pueden **disminuir la duración y la intensidad** de los síntomas si se administran apenas se declara la enfermedad. Actualmente, están

disponibles cuatro antivirales frente a los virus gripales: amantadina, zanamivir, oseltamivir y rimantadina, aunque este último no está autorizado en España.

b) Vacunas antigripales

Las vacunas antigripales son muy **eficaces y seguras**, la capacidad de mutación del virus hace necesaria que la administración de esta vacuna sea anual. Cuando la coincidencia entre la cepa vacunal y los virus circulantes es alta, la eficacia de la vacuna para la prevención de la enfermedad en personas menores de 65 años sin complicaciones es del 70-90%. En niños ha demostrado ser efectiva para disminuir la incidencia de otitis media y el consumo de antibióticos, y en personas mayores de 65 años ha demostrado ser, igualmente, coste-efectiva.

En la actualidad, existen vacunas antigripales trivalentes y tetravalentes.

- Vacuna trivalente

La vacuna trivalente para la gripe está compuesta por dos cepas de tipo A, la A/H1N1 y la A/H3N2, y una cepa tipo B que puede ser bien B/Yamagata o B/Victoria.

- Vacuna tetravalente

La vacuna tetravalente estacional para la gripe está compuesta por dos cepas de tipo A, la A/H1N1 y la A/H3N2, y dos cepas tipo B, B/Yamagata y B/Victoria. Como beneficios, esta vacuna proporciona una mayor protección y cobertura frente a la situación virológica actual global de co-circulación de las cepas tipo B, y está basado en un análisis retrospectivo.

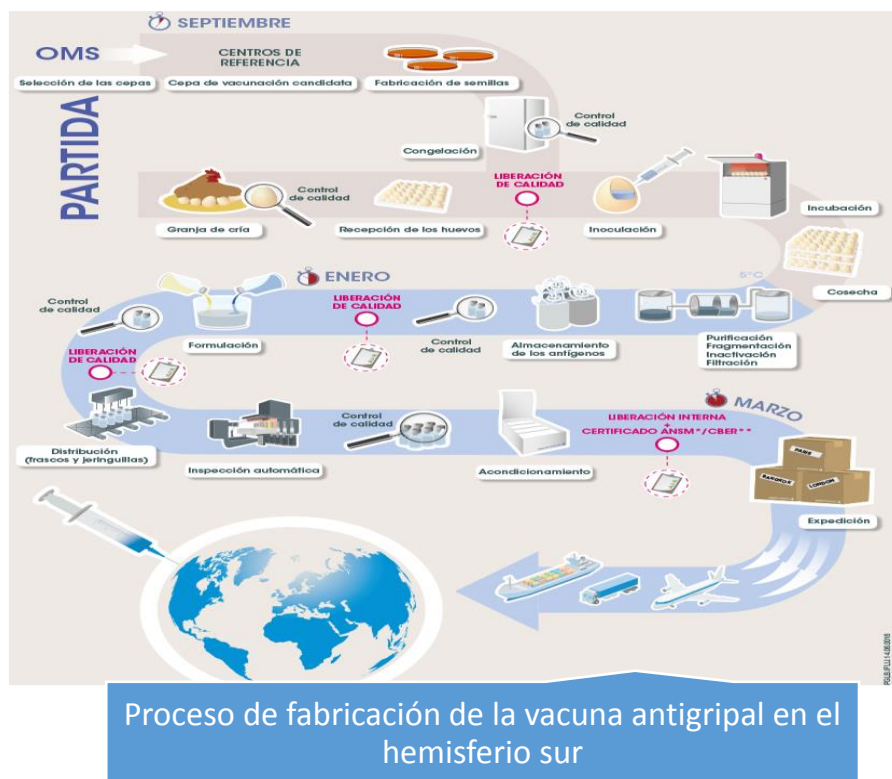
La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las vacunas trivalentes de la gripe para la temporada 2017-2018 en el hemisferio norte incluyan los siguientes componentes:

- Cepa análoga a A/Michigan/45/2015 (H1N1) pdm09
- Cepa análoga a A/Hong Kong /4801/2014 (H3N2)
- Cepa análoga a B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria)

Y aconseja que las vacunas tetravalentes, en las que se incluye dos virus de la gripe B, contengan los anteriores tres virus más una cepa similar a B/Phuket/3073/2013 (linaje Yamagata).

En marzo de 2015, se autorizó la vacuna intranasal infantil frente a la gripe, *Fluenz Tetra*, por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), y previamente, en diciembre de 2013, por la *European Medicines Agency* (EMA). Sin embargo, no se encuentra comercializada para la temporada 2017-2018.

4. Proceso de fabricación de la vacuna de la gripe



5. ¿A qué grupos poblacionales se recomienda la vacunación?

Cada año, entre un 5 y 10 % de los adultos y entre un 20 y 30 % de los niños a nivel global resultan infectados por el virus de la gripe. Existen una serie de recomendaciones oficiales aprobadas para la temporada 2017-2018 por la Comisión Nacional de Salud Pública y que publica el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que disciernen en cambio, de las situaciones para las que existe financiación pública de la vacunación.

Los grupos de población en los que se recomienda la vacunación antigripal son:

Niños:

Recomendaremos la vacunación anual de niños con factores de riesgo y sus convivientes (mayores de 6 meses y hasta los 5 años).

Grupos de riesgo:

- Enfermedad respiratoria crónica (p. ej. fibrosis quística, displasia broncopulmonar, bronquiectasias, asma e hiperreactividad bronquial, etc.).
- Enfermedad cardiovascular grave (congénita o adquirida).
- Enfermedad metabólica crónica (p. ej. diabetes mellitus, errores congénitos del metabolismo, etc.).
- Enfermedad crónica renal (p. ej. insuficiencia renal, síndrome nefrótico, etc.) o hepática.
- Enfermedad inflamatoria intestinal crónica.
- Inmunodeficiencia congénita (se excluye el déficit aislado asintomático de IgA) o adquirida (incluye la administración de corticoides sistémicos a dosis altas y mantenidas).
- Asplenia funcional o anatómica.
- Enfermedad oncológica.
- Enfermedad hematológica moderada o grave (p. ej. hemoglobinopatía con repercusión clínica, leucemia, etc.).
- Enfermedad neuromuscular crónica y encefalopatía moderada o grave.
- Obesidad mórbida.
- Síndrome de Down u otros trastornos genéticos con factores de riesgo.
- Tratamiento continuado con ácido acetilsalicílico (por riesgo de síndrome de Reye en el caso de infección por virus gripal).
- Embarazo en adolescentes.
- Niños sanos a partir de los 6 meses que convivan con pacientes de riesgo.

Adultos:

- Mayores de 65 años.
- Embarazadas en cualquier trimestre de gestación.

- Residentes en instituciones cerradas, de cualquier edad a partir de 6 meses, que padezcan procesos crónicos.
- Personas menores de 65 años que presentan un alto riesgo de complicaciones derivadas de la gripe:
 - Enfermedades metabólicas (incluyendo diabetes mellitus)
 - Obesidad mórbida
 - Insuficiencia renal
 - Hemoglobinopatías y anemias
 - Asplenia
 - Enfermedad hepática crónica
 - Enfermedades neuromusculares graves
 - Inmunosupresión (VIH, por fármacos o en los receptores de trasplantes)
 - Enfermedades con alta probabilidad de recibir salicilatos o modificadores de la respuesta inmune (enfermedades reumáticas y enfermedad inflamatoria intestinal).
 - Cáncer
 - Implante coclear o en espera del mismo
 - Trastornos y enfermedades que conllevan disfunción cognitiva: síndrome de Down, demencias y otras.

· **Personas que pueden transmitir la gripe a aquellas que tienen un alto riesgo de presentar complicaciones:**

- Trabajadores de los centros sanitarios (incluidas las farmacias), tanto de atención primaria como especializada y hospitalaria; pública y privada. La recomendación tiene especial énfasis en aquellos profesionales que atienden a pacientes de algunos de los grupos de alto riesgo anteriormente descritos.
- Personas que, por su ocupación, trabajan en instituciones geriátricas o en centros de atención a enfermos crónicos, especialmente los que tengan contacto continuo con personas vulnerables.
- Estudiantes en prácticas en centros sanitarios.
- Personas que proporcionen cuidados domiciliarios a pacientes de alto riesgo o mayores de 65 años, sean o no familiares de los mismos.
- Personas que conviven en el hogar (incluidos niños/as mayores de 6 meses de edad) con otras que pertenecen a algunos de los grupos de alto riesgo por su condición clínica especial.

· **Personas que trabajan en servicios públicos esenciales, con especial énfasis en los siguientes subgrupos:**

- Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado.
- Bomberos
- Servicios de protección civil.

- Personas que trabajan en los servicios de emergencia sanitarias.
- Trabajadores de instituciones penitenciarias y de otros centros de internamiento por resolución judicial.

6. ¿Por qué es importante vacunarse cada año?

Según las recomendaciones que recoge el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, es importante vacunarse frente a la gripe de manera anual puesto que los anticuerpos que se producen en respuesta a la vacunación antigripal disminuyen con el tiempo y pueden no garantizar una adecuada protección al año siguiente. Además, cada año se producen una serie de modificaciones antigénicas en el virus de la gripe que hace necesario adaptar la vacuna antigripal a las cepas que se estima que circularán en cada temporada.

La fecha de inicio de la campaña vacunal frente a la gripe comienza en octubre-noviembre en el hemisferio norte y en marzo-abril en el hemisferio sur. En España, concretamente, se inicia a mediados de septiembre y octubre y a las personas incluidas en los grupos a los que se recomienda la vacunación, se les administrará la vacuna de forma gratuita en los centros de salud.

7. Referencias

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Recomendaciones de vacunación frente a la gripe: Temporada 2017-2018.
https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/Recomendaciones_vacunacion_gripe.pdf
2. Laboratorio Sanofi Pasteur. Influenza estacional.
http://www.sanofipasteur.com/es/principios_de_la_vacunacion/enfermedades_prevenibles_por_vacunacion/influenza_estacional/default.aspx
3. World Health Organization (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2017- 2018 northern hemisphere influenza season.
http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201703_recommendation.pdf?ua=1
4. CIMA Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)
<https://www.aemps.gob.es/cima/inicial.do>
5. Panorama Actual del Medicamento (PAM406). El papel de la farmacia comunitaria en la vacunación frente a la gripe estacional.