

Vacuna contra la influenza

La vacuna contra la influenza, comúnmente llamada “vacuna antigripal”, ayuda a disminuir la probabilidad de contraer los virus estacionales que causan la gripe.

Los virus de la gripe, que se propagan al toser y estornudar, circulan anualmente en EE. UU. entre fines del otoño y principios de la primavera. La gripe suele causar una enfermedad aguda de corta duración, pero puede ser mortal, especialmente en personas de alto riesgo. Entre 2016 y 2019, se estima que la gripe causó entre 34 200 y 61 000 muertes en EE. UU. cada temporada.

¿Cuáles son los diferentes tipos de vacunas contra la gripe?

Hay 3 tipos de vacunas contra la gripe: inactivada, genotecnológica y atenuada con microbios vivos. El tipo de vacuna recomendado depende de la edad y la salud del paciente. Las vacunas inactivadas contra la gripe de la temporada 2020-2021, administradas mediante inyección intramuscular, contendrán componentes inactivos de 4 virus diferentes de la gripe. Estas vacunas inactivadas contra la gripe están aprobadas para personas de 6 meses de edad o más. Se ofrecerán vacunas inactivadas contra la gripe de dosis superiores a las personas de 65 años o más. Las personas de 18 años o más podrán disponer de una vacuna genotecnológica contra la gripe, fabricada sin virus de gripe o huevos. La vacuna atenuada con microbios vivos contra la gripe, administrada en forma de aerosol nasal, está aprobada para personas con un sistema inmunitario de funcionamiento normal y que tienen entre 2 y 49 años de edad.

¿Quién debe recibir una vacuna contra la gripe y cuándo?

Debido a que los virus de la gripe mutan cada año, se recomienda la vacunación contra la gripe cada otoño para todas las personas de 6 meses de edad o más, a menos que hayan tenido una reacción alérgica grave a la vacuna contra la gripe. Idealmente, la vacuna se administra antes de finales de octubre, pero debería ofrecerse a todas las personas no vacunadas durante toda la temporada de gripe. Si el suministro de vacunas es bajo, se debe dar prioridad a las personas con alto riesgo de complicaciones por la gripe, incluidos los adultos mayores, las mujeres embarazadas, los niños muy pequeños y aquellas personas con determinadas afecciones médicas crónicas o estados inmunodeprimidos. Los trabajadores de la salud y los cuidadores también deben vacunarse para disminuir la probabilidad de transmitir gripe a personas vulnerables.

¿Cuán efectiva es la vacuna contra la gripe?

La efectividad de la vacuna contra la gripe varía cada año, dependiendo de los tipos de virus de la gripe que circulan activamente, la coincidencia entre el virus y la vacuna de la gripe y la edad y la salud de las personas expuestas. Entre 2017 y 2018, se estima que la vacunación contra la gripe ha evitado 7.1 millones de enfermedades, 109 000 hospitalizaciones y 8 000 muertes.

Vacunas contra la gripe disponibles para diferentes grupos etarios	
Niños menores de 6 meses	No hay vacuna contra la gripe disponible
Niños de 6 meses a 2 años	Vacuna contra la gripe inactivada de dosis estándar
Niños de 2 a 17 años	Vacuna contra la gripe inactivada de dosis estándar o bien Vacuna contra la gripe atenuada con microbios vivos (no debe administrarse a niños con un sistema inmunitario deprimido)
Adultos de 18 a 49 años	Vacuna contra la gripe inactivada de dosis estándar o bien Vacuna genotecnológica contra la gripe o bien Vacuna contra la gripe atenuada con microbios vivos (no debe administrarse a adultos con un sistema inmunitario deprimido)
Adultos de 50 a 64 años	Vacuna contra la gripe inactivada de dosis estándar o bien Vacuna genotecnológica contra la gripe
Adultos de 65 años y más	Vacuna inactivada contra la gripe de dosis alta o bien Vacuna contra la gripe inactivada de dosis estándar o bien Vacuna genotecnológica contra la gripe

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
www.cdc.gov/flu/index.htm

Autor: Kristin Walter, MD, MS

Publicado en línea: 28 de agosto de 2020. doi:10.1001/jama.2020.16846

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuentes: Grohskopf LA, Liburd LC, Redfield RR. Addressing influenza vaccination disparities during the COVID-19 pandemic. *JAMA*. Publicado en línea el 20 de agosto de 2020. doi:10.1001/jama.2020.15845

Grohskopf LA, Alyanak E, Broder KR, et al. Prevention and control of seasonal influenza with vaccines: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices—United States, 2020-21 influenza season. *MMWR Recomm Rep*. 2020;69(8):1-24. doi:10.15585/mmwr.rr6908a1

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.