

INTRODUCCIÓN

La gripe es una enfermedad estacional que constituye un importante problema de salud tanto por la morbi-mortalidad que ocasiona como por sus repercusiones de carácter asistencial y económico. La incidencia anual en la CAPV varía según la temporada epidémica y la fuente analizada, basándonos en la red de médicos vigía de gripe de la CAPV la incidencia acumulada oscila entre 3000 casos por 100.000 hab en las temporadas 1998-1999 y 1999-2000 a menos de 20 casos por 100.000 hab. en la temporada 2000-2001. La vacunación de aquellas personas con alto riesgo de complicaciones, con anterioridad al inicio de la temporada epidémica, es la medida más efectiva para reducir el impacto de la gripe.

INDICACIONES

A. Personas con alto riesgo de padecer complicaciones:

- Personas de 65 años o más.
- Personas menores de 65 años que presenten:
 - Diabetes.
 - Obstrucción crónica al flujo aéreo (OCFA).
 - Cardiopatía crónica.
 - Enfermedad hepática crónica.
 - Enfermedad renal crónica.
 - Otras patologías de carácter crónico.
 - Pacientes con terapia inmunosupresora.
 - Niños y adolescentes que reciben tratamiento de larga duración con ácido acetil salicílico.

B. Personas que pueden transmitir la gripe a otras personas con alto riesgo de complicaciones:

- Profesionales sanitarios de la Atención Primaria (médicos, DUE, etc.).

- Profesionales sanitarios del ámbito hospitalario y en especial aquellos que se encuentran en contacto con personas pertenecientes a alguno de los grupos de riesgo descritos. (UCI, unidades de diálisis, oncología y neumología).
- Personal de residencias de la 3ª edad, geriátricos, etc. así como el perteneciente a servicios sociales de ayuda a domicilio.

EFICACIA E INMUNOGENICIDAD

La vacuna antigripal contiene habitualmente tres cepas diferentes de virus Influenza (dos de tipo A y una de tipo B) en representación de los distintos virus gripales que se encuentran circulando en nuestro medio. Esta composición es específica para cada hemisferio y se actualiza todos los años en función de los aislamientos realizados durante la anterior temporada epidémica.

La eficacia de la vacuna depende de la relación entre las cepas vacunales y las circulantes así como de la edad y del estado de salud del receptor. En diferentes estudios se encuentra una disminución de la enfermedad (70-90% en personas sanas) y de la hospitalización y la mortalidad en personas mayores (50-60% y 80% respectivamente).

Generalmente, en los ancianos y enfermos crónicos la vacuna protege eficazmente evitando las formas graves y las complicaciones de la gripe.

ADMINISTRACIÓN Y PAUTAS DE VACUNACIÓN

La vacuna antigripal puede ser utilizada a partir de los 6 meses de edad. La vacunación en adultos habitualmente requiere una dosis de 0,5 ml.

En aquellos/as niños/as que deban vacunarse por indicaciones especiales, debe seguirse una pauta según la edad:

- 6-35 meses: 0,25 ml., 1 (*) ó 2 dosis.
- 3-8 años: 0,5 ml., 1 (*) ó 2 dosis.
- 9-12 años: 0,5 ml., 1 dosis.
- >12 años: 0,5 ml., 1 dosis.

En menores de 12 años se recomienda utilizar vacuna fraccionada o de subunidades.

Cuando esté indicada una dosis de 0,25 ml., si se trata de una jeringa precargada, ésta se debe mantener en posición vertical y debe eliminarse la mitad del volumen, e inyectar el volumen restante.

(*) Si el niño ha sido vacunado contra la gripe en una anterior temporada epidémica, sólo precisa una dosis de vacuna. Sin embargo, se administrarán dos dosis, con un intervalo de cuatro semanas entre ellas, en niños no vacunados previamente y sin evidencia de haber padecido la enfermedad.

La inmunización deberá llevarse a cabo por inyección intramuscular. El lugar recomendado de administración es el músculo deltoides en adultos y niños mayores y la cara anterolateral del muslo en niños de corta edad.

No hay contraindicaciones especiales para la administración con otras vacunas (con distintas jeringas y agujas y en lugares anatómicos diferentes).

VACUNAS DISPONIBLES

En la actualidad, las vacunas utilizadas en nuestro medio están preparadas con virus inactivados cultivados en huevo, pudiendo ser de:

- virus enteros.
- virus fraccionados.
- antígenos de superficie (subunidades).

En niños, se recomienda la utilización de vacunas de virus fraccionados por su menor reactogenicidad.

Vacunas de virus enteros

| <i>Nombre comercial</i> | <i>Laboratorio</i> |
|-----------------------------|--------------------|
| INFLEXAL | Berna |
| VAC. ANTIGRIPAL ENTERA LETI | Leti |

Vacunas de virus fraccionados

| <i>Nombre comercial</i> | <i>Laboratorio</i> |
|-------------------------|---------------------|
| FLUARIX | GlaxoSmithKline |
| MUTAGRIP | Aventis Pharma |
| VAC ANTIGRIPAL PASTEUR | Aventis Pasteur MSD |
| GRIPAVAC | Aventis Pasteur MSD |
| VAC ANTIGRIP FRAC LETI | Leti |
| VITAGRIPE | Berna |

Vacunas de antígeno de superficie

| <i>Nombre comercial</i> | <i>Laboratorio</i> |
|-------------------------|---------------------|
| EVAGRIP | Medeva Pharma |
| IMUVAC | Solvay Pharma |
| PRODIGRIP | Aventis Pasteur MSD |
| CHIROFLU | Esteve |
| CHIROMAS | Esteve |

REACCIONES ADVERSAS

Las reacciones locales son escasas, y el efecto más frecuente es dolor y enrojecimiento en el lugar de vacunación. Otras posibles reacciones locales son hinchazón, dolor, equimosis e induración. Son menos frecuentes cuando se utilizan vacunas con virus fraccionados.

En ocasiones se producen reacciones más generales como fiebre, malestar, mialgia u otras reacciones sistémicas. Comienzan 6-12 horas después de la vacunación y pueden persistir 1-2 días.

Las reacciones severas de tipo alérgico como urticaria, angioedema, asma o anafilaxia son muy raras y ocurren como consecuencia de hipersensibilidad a los componentes que lleva en su composición la vacuna como las proteínas de huevo.

En ocasiones se han producido asociaciones con S. de Guillain Barré. También puede acontecer que tras la vacunación se produzcan falsos positivos a pruebas como VIH, HTLV-1 o Hepatitis C de corta duración como consecuencia de una respuesta inespecífica de Ig M.

CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES E INDICACIONES ESPECIALES

Contraindicada en casos de reacción grave a dosis previas o anafilaxia conocida a las proteínas del huevo o a cualquiera de los componentes de la vacuna antigripal. Se recomienda que las personas con enfermedad febril aguda esperen hasta la desaparición de los síntomas para proceder a la vacunación antigripal.

Contraindicada en niños menores de 6 meses.

En embarazadas si la precisan se administrará preferiblemente después del primer trimestre de embarazo.

ADMINISTRACIÓN SIMULTÁNEA CON OTRAS VACUNAS E INTERACCIONES

Si fuera necesario, la vacuna antigripal puede administrarse simultáneamente con otras vacunas como: triple vírica, DTPe, poliomielitis oral, haemophilus influenzae tipo b y antineumocócica, pero siempre en lugares anatómicos diferentes.

La respuesta en pacientes inmunodeprimidos es menor, también existen interferencias con algunos medicamentos como teofilina, anticoagulantes orales o fenitoína.

ALMACENAMIENTO Y MANEJO DE LA VACUNA

Conservación entre +2°C - +8°C. No debe congelarse. Debe protegerse de la luz.