

VACUNACIÓN ANTIGRIPAL. TEMPORADA 2021-2022

OBJETIVO DE LA CAMPAÑA DE LA GRIPE

El objetivo principal de la vacunación frente a la gripe, es el de minimizar los casos graves en personas con algún factor de riesgo predisponente, así como a sus contactos estrechos.

Se ha establecido como objetivo alcanzar una cobertura del 70% en mayores de 65 años y del 75% en personal sanitario.

POBLACIÓN DIANA DE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN DE GRIPE

La población diana se divide en 4 grandes grupos:

1. **Personas con alto riesgo de complicaciones relacionadas con la gripe:**

- Personas de **60 años o más**.
- **Personas institucionalizadas** de cualquier edad (≥ 6 meses) de manera prolongada.
- Menores de 60 años y mayores de 6 meses con **patología crónica**:
 - Enfermedades crónicas del sistema cardiovascular, excluyendo la HTA.
 - Enfermedad respiratoria crónica, incluida asma, displasia broncopulmonar y fibrosis quística y patología pulmonar confirmada tras padecimiento de COVID-19.
 - Enfermedades neurológicas.
 - Enfermedades neuromusculares graves u otros trastornos que dificulten la movilización de secreciones respiratorias o aumenten el riesgo de aspiración.
 - Enfermedades metabólicas crónicas (incluyendo diabetes mellitus).
 - Personas con obesidad mórbida con índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia.

- Enfermedad renal crónica y síndrome nefrótico.
- Enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo crónico; asplenia o disfunción esplénica grave.
- Hemoglobinopatías y anemias.
- Trastornos de la coagulación, hemofilia y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de hemoderivados y transfusiones múltiples.
- Cáncer y hemopatías malignas.
- Inmunosupresión tanto las primarias como las causadas por VIH o por fármacos (incluyendo tratamiento con eculizumab), receptores de trasplantes y déficit del complemento.
- Enfermedad celiaca.
- Pacientes portadores de implantes cocleares o en espera de éste.
- Fístula de líquido cefalorraquídeo.
- Enfermedad inflamatoria crónica.
- Trastornos o enfermedades que conllevan disfunción cognitiva (síndrome de Down, parálisis cerebral, demencias y otras).

En estos grupos se hará un especial hincapié en aquellas personas que precisen tratamiento médico periódico o hayan sido hospitalizadas en el año anterior por su patología de base.

- **Niños y adolescentes** (de 6 meses a 18 años) en **tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico** por la posibilidad de desarrollar un Síndrome de Reye tras la gripe.
- **Mujeres embarazadas** en cualquier trimestre de gestación y durante el puerperio (hasta los 6 meses tras el parto que no se hayan vacunado durante el embarazo).
- Menores con edades comprendidas entre los 6 meses y los 2 años con **antecedente de prematuridad anterior a 32ª semanas de gestación**.
- **Viajeros (mayores de 60 años o con trastornos crónicos) a áreas donde hay actividad gripal** (hemisferio sur desde abril hasta septiembre,

o al trópico en cualquier momento del año) que no hayan recibido la vacuna durante la temporada 2021-2022.

2. Personas que pueden transmitir la enfermedad a personas con alto riesgo de complicaciones:

- **Todos los trabajadores de cualquier centro sanitario**, tanto de atención primaria como especializada, pública o privada, así como personal de oficinas de farmacia.

Se hará especial énfasis en aquellos profesionales que atienden a pacientes de algunos de los grupos de alto riesgo anteriormente descritos.

- Personal **empleado en instituciones geriátricas y centros de atención a enfermos crónicos y guarderías**, especialmente los que tengan contacto continuo con personas vulnerables.
- **Estudiantes en prácticas** en centros sanitarios y sociosanitarios.
- **Cuidadores domiciliarios** a pacientes de alto riesgo o a personas mayores.
- **Personas que conviven en el hogar** (incluidos los menores a partir de los 6 meses de edad), con otras pertenecientes a grupos de alto riesgo.

3. Trabajadores de servicios públicos esenciales de la comunidad o de alta disrupción social: Fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, bomberos, policías, servicios de protección civil, personas que trabajan en los servicios de emergencia sanitaria, trabajadores de instituciones penitenciarias y de otros centros de internamiento por resolución judicial (incluido los centros de acogida de inmigrantes) y docentes.

4. Trabajadores expuestos directamente a aves o a cerdos en granjas o explotaciones avícolas o porcinas y también a aves silvestres: La finalidad es reducir la oportunidad de una infección concomitante de virus humano y aviar o porcina.

VACUNAS ANTIGRIPALES UTILIZADAS DURANTE LA TEMPORADA 2021-2022

| | | |
|---|--|------------------|
| 6-23 meses con patologías crónicas | Vacuna tetravalente inactivada de antígenos de superficie producida en huevo | Influvac Tetra® |
| 2-59 años con patologías crónicas y 60-64 años no institucionalizados | Vacuna tetravalente de cultivo celular | Flucelvax Tetra® |
| ≥65 años no institucionalizados* | Vacuna trivalente adyuvada de antígenos de superficie purificados del virus | Chiromas® |
| ≥65 años institucionalizados | Vacuna tetravalente de alta carga | Efluelda® |

*En caso de no disponer de de Chiromas® se podría utilizar Flucelvax Tetra®

VACUNACIÓN DE GRIPE EN EMBARAZADA Y PUERPERIO

Las mujeres embarazadas, incluso sin otros factores de riesgo, que padezcan la gripe, o durante el postparto, pueden tener un riesgo aumentado de padecer complicaciones. Además, la vacunación de la madre protege también al niño durante sus primeros 6 meses de vida.

La vacuna es **segura en cualquier momento de la gestación y se puede administrar junto con otras vacunas habituales, como tosferina o la vacuna frente a COVID-19.**

La vacunación también se recomienda en mujeres hasta los 6 meses tras el parto que no hayan sido vacunadas durante el embarazo.

La vacuna se considera segura durante la lactancia.

EFFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA DE LA GRIPE

Los efectos adversos son poco frecuentes. Cuando aparecen suelen ser locales y autolimitados.

La vacuna de la gripe es una vacuna inactivada y no puede causar la enfermedad ya que se prepara con fracciones de virus no infecciosos.

VACUNA DE LA GRIPE Y ALERGIA AL HUEVO

La vacuna de la gripe ha estado tradicionalmente contraindicada en personas alérgicas al huevo; sin embargo, existe evidencia suficiente para recomendar la vacunación en personas con historia de alergia después de la exposición al huevo sin precauciones especiales.

En caso de haber presentado **reacciones alérgicas graves o anafilaxia al huevo** se realizará la vacunación con la vacuna de cultivo celular (**Flucelvax Tetra®**).

ADMINISTRACIÓN DE TERCERAS DOSIS DE VACUNA FRENTE A COVID-19 EN PERSONAS CON 70 AÑOS O MÁS

Esta dosis se administrará en **6 meses después de haber recibido la pauta completa frente a COVID-19** (pudiendo adelantar la misma a partir del 5º mes tras completar la pauta de primovacunación) y junto con la vacunación frente a gripe.

EN QUÉ CONSISTE LA VACUNACIÓN CON TERCERA DOSIS DE LA VACUNA FRENTE A SARS-CoV-2 A PARTIR DE 70 AÑOS

Las terceras dosis frente a SARS-CoV-2 se realizará con vacunas de ARNm (Comirnaty® de Pfizer o Spikevax® de Moderna), independientemente del preparado recibido en primovacunación.

Para la administración de terceras dosis en personas mayores o igual a 70 años, en caso de usar la vacuna Comirnaty® se administrará la misma dosis que en primovacunación (30 µg o 0,3 ml), mientras que para la vacuna Spikevax® la dosis booster será de 50 µg (0,25 ml), en lugar de 100 µg (0,5 ml) usada en primovacunación, independientemente del preparado usado en la pauta inicial. Sin embargo, para aquellas personas de 70 o más años que además presentan condiciones de alto riesgo para COVID-19 (grupo 7) la tercera dosis será de 100 µg (0,5 ml) en caso de que la vacuna administrada sea Spikevax®, mientras que para Comirnaty® la dosis siempre será de 30 µg (0,3 ml). Se puede consultar el protocolo específico con las condiciones incluidas en dicho grupo y la codificación para el registro de las mismas en: <https://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/487182-Protocolo dosis adicionales definitivo 25.10.2021.pdf>

VACUNACIÓN CONJUNTA DE GRIPE Y COVID-19

La administración de terceras dosis de vacuna frente a SARS-CoV-2 se puede coadministrar con la vacunación antigripal y antineumocócica en el mismo momento.

En caso de coadministrar dos vacunas, se administrará una en cada brazo.

Para poder controlar la aparición de reacciones adversas locales, es recomendable tener la rutina de administrar siempre la misma vacuna en el mismo brazo.

En caso de coadministración de vacuna de gripe, SARS-CoV-2 y antineumocócica, dos de ellas se pondrán en el mismo brazo con una separación mínima de 2,5 cm.

VACUNACION ANTINEUMOCÓCICA. TEMPORADA 2021-2022

VACUNAS EMPLEADAS

- Vacuna antineumocócica polisacarida de 23 serotipos: Pneumovax 23®
- Vacuna antineumocócica conjugada tridecavalente: Prevenar-13®

POBLACIÓN DIANA DE LA VACUNA ANTINEUMOCÓCICA

La **población diana de la vacuna antineumocócica simple de 23 serotipos exclusivamente**, es la incluida en alguno de los siguientes grupos:

- Personas de 60 o más años sin patología de alto riesgo de enfermedad neumocócica invasiva.
- Personas de 2 o más años, con alguna de las siguientes patologías crónicas:
 - Enfermedad cardiovascular crónica.
 - Enfermedad respiratoria crónica, incluida asma.
 - Diabetes mellitus.
 - Enfermedad celiaca (sólo a partir de 18 años de edad).
 - Hepatopatía crónica no cirrótica (incluyendo esteatosis hepática).
 - Enfermedad neurológica y neuromuscular u otros trastornos que dificulten la movilización de secreciones respiratorias o aumenten el riesgo de aspiración.
- Personas institucionalizadas (residencias de personas mayores, centros de discapacidad, centros de acogida, instituciones penitenciarias...).

Además, los siguientes grupos tienen indicada **una pauta de vacunación secuencial con la vacuna antineumocócica conjugada tridecavalente y la antineumocócica polisacárida de 23 serotipos**:

- Personas de cualquier edad con las siguientes condiciones:
- Inmunodepresión, incluyendo hemopatías malignas, tratamiento inmunosupresor o infección VIH.
 - Asplenia, disfunción esplénica (drepanocitosis homocigota), déficit del complemento o tratamiento con eculizumab.
 - Enfermedad renal avanzada, síndrome nefrótico y hemodiálisis.
 - Alcoholismo crónico y cirrosis.
 - Fístula LCR e implante coclear (o en espera de realizarlo).
 - Enfermedad inflamatoria crónica.
 - Fibrosis quística.
 - Antecedentes de enfermedad neumocócica invasiva confirmada por PCR o cultivo para cualquier serotipo (no incluye la neumonía no bacteriana).
 - Patología pulmonar demostrada tras padecimiento de COVID-19.
 - Trasplantes (y candidato) de órgano sólido (TOS) y progenitores hematopoyéticos (TPH).
 - Síndrome de Down.
 - Antecedentes de padecimiento de enfermedad invasora por *S. Pneumoniae* confirmada por PCR o cultivo para cualquier serotipo (no incluye neumonía no bacteriana).
 - Patología pulmonar confirmada tras padecimiento de COVID-19.

PAUTA DE VACUNACIÓN

Aquellas personas que cumpla 60 años durante el 2021 (nacidos en 1961) o mayores que no se hayan vacunado con anterioridad deberán vacunarse de neumococo junto con la vacuna de la gripe.

Aquellas personas que **en 2016 cumplieron 60 años** y recibieron la vacunación frente a neumococo, este año cumplirán 65, por lo que **les corresponde una dosis de recuerdo** que no tendrá que ser repetida en el futuro. Para las personas de 65 años o mayores usuarios de centros de personas mayores que se vacunen con conjugada de 13 serotipos, se deberán vacunar al año siguiente con una dosis de polisacárida de 23 serotipos.

Sólo en **los siguientes grupos de riesgo está indicada la revacunación con una única dosis a los 5 años de la primera** independientemente de la edad a la que se administrara la primera dosis:

- Enfermedad de Hodgkin, leucemia, linfoma y mieloma múltiple.
- Quimio-radioterapia-Inmunosupresión.
- Inmunodeficiencia congénita o adquirida.
- Infección por VIH.
- Asplenia anatómica o funcional y disfunción esplénica (drepanocitosis homocigota).
- Insuficiencia renal crónica y síndrome nefrótico.
- Alcoholismo crónico y cirrosis.
- Fístula LCR e implante coclear (o en espera de realizarlo).
- Enfermedad inflamatoria crónica.
- Trasplante de órgano sólido y progenitores hematopoyéticos (en tratamiento inmunosupresor).