

Puesta al día y recomendaciones sobre la vacuna contra la gripe estacional

Michelle Snow, RN, BSN, MSHR, MSPH, PhD

EN PLENA ESTACIÓN GRIPAL, no hay duda que ya está viendo pacientes que se quejan de fiebre, malestar, dolor de cabeza, mialgia (dolor muscular), tos seca, faringitis y rinitis. Los pacientes jóvenes también pueden presentar otitis media, náuseas y vómitos.

La mayoría de los casos de gripe estacional se resuelven en 3 a 7 días; no obstante, los muy jóvenes, los ancianos y las personas inmunodeficientes pueden experimentar un empeoramiento de otras condiciones clínicas y riesgo de desarrollar sinusitis, otitis media, neumonía, y complicaciones fatales.

La gripe estacional se produce habitualmente entre finales de otoño y principios de primavera. La mayoría de las personas son susceptibles a la gripe, y los niveles más altos de infección y muerte generalmente ocurren en personas inmunodeficientes, en niños menores de 2 años y en personas de más de 65 años. La novedosa H1N1, anteriormente conocida como gripe porcina, es diferente a la gripe estacional: los adultos de más de 64 años no parecen tener un alto riesgo para padecer complicaciones relacionadas con la nueva H1N1¹.

El modo más efectivo para protegerse a sí mismo y a los pacientes del virus de la gripe es mantener una buena higiene de las manos y vacunarse cada año contra la gripe. La vacuna para el nuevo virus H1N1 está en la actualidad ya disponible. (Véase el cuadro anexo *¿Qué hay de nuevo respecto al H1N1?*)

Diseñar una vacuna eficiente

Cada año, la Food and Drug Administration (FDA) estadounidense, bajo las recomendaciones del Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee, selecciona tres cepas de virus para introducir las en la vacuna de la gripe anual. Las tres cepas seleccionadas para la gripe estacional de 2009-2010 son A/Brisbane/59/2007 (H1N1) como virus, A/Brisbane/10/2007 (H3N2) como virus, y B/Brisbane/60/2008 como virus.

Estas cepas de gripe se seleccionan después que expertos de la FDA, los

¿Qué hay de nuevo respecto al H1N1?

La vacuna gripal anual de este año no incluye el nuevo virus gripal H1N1 (previamente conocido como la gripe porcina), la causa de la actual pandemia gripal declarada por la OMS. En su lugar, se ha desarrollado otra vacuna para la nueva gripe H1N1.

La CDC ha fijado cinco núcleos clave de la población que deben recibir en primer lugar la vacuna H1N1 para ayudar a reducir la propagación de la gripe H1N1.

- Las mujeres embarazadas.
- Las personas que vivan con o cuiden niños menores de 6 meses.
- Personal de servicio médico sanitario o de emergencia.
- Niños y jóvenes adultos de 6 meses a 24 años.
- Cualquier persona de 25 a 64 años con problemas de salud crónicos⁵.

Centers for Disease Control (CDC) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) recojan y estudien cepas de virus de todo el mundo e identifiquen los virus con más probabilidades de causar una mayor enfermedad en la próxima estación gripal.

Algunas veces las cepas seleccionadas de los virus no causan la mayor enfermedad. Los expertos creen, no obstante, que incluso una vacuna imperfecta de gripe proporciona alguna protección contra la circulación de los virus y reduce los signos y síntomas de duración de la enfermedad².

Dos vacunas para la gripe estacional

Cada año se producen dos vacunas para la gripe estacional:

- La vacuna antigripal trivalente inactivada (VATI), producida de virus inactivados que no causan gripe. Se suministra por vía intramuscular y puede darse a bebés de 6 meses de edad o mayores, incluyendo las personas que no tienen una condición clínica subyacente que les predisponga a complicaciones gripales, así como las personas con condiciones de alto riesgo, como las mujeres embarazadas, los inmunodeficientes y los ancianos. Los adultos y niños mayores reciben la inyección en el músculo deltoides; los bebés y los niños pequeños reciben la inyección en el músculo anterolateral.

- Los nebulizadores intranasales de vacunas antigripales de gérmenes vivos atenuados (VAVA) están hechos de virus debilitados que no causan la gripe. Únicamente deben utilizarse en mujeres saludables y que no estén embarazadas, y en personas que gocen de buena salud de entre 2 y 49 años. Se proporciona con un nebulizador unidosis. Con el paciente sentado en posición vertical, ponga la punta del nebulizador justo dentro de la fosa nasal, luego baje el émbolo de forma rápida y con un solo movimiento hasta que el clip del émbolo no le permita ir más lejos, extraiga el clip adjunto del divisor de la dosis y aplique el resto de vacuna en un único y rápido movimiento en la otra fosa nasal.

Ambas vacunas se han desarrollado en huevos, por lo que tenga en cuenta el historial alérgico del paciente antes de suministrar cualquiera de las dos vacunas. Los pacientes que sean alérgicos a los huevos deben consultar a su profesional sanitario antes de recibir la vacuna; la hipersensibilidad puede convertirse en una anafilaxia.

Guarde las dos vacunas en la nevera para medicamentos entre 2 y 8 °C. Deseche cualquier vacuna que haya sido congelada o que esté caducada, así como cualquier vacuna antiviral del año anterior³.

Recomendaciones de última hora

El National Center for Immunizations and Respiratory Diseases ha publicado las siguientes recomendaciones:

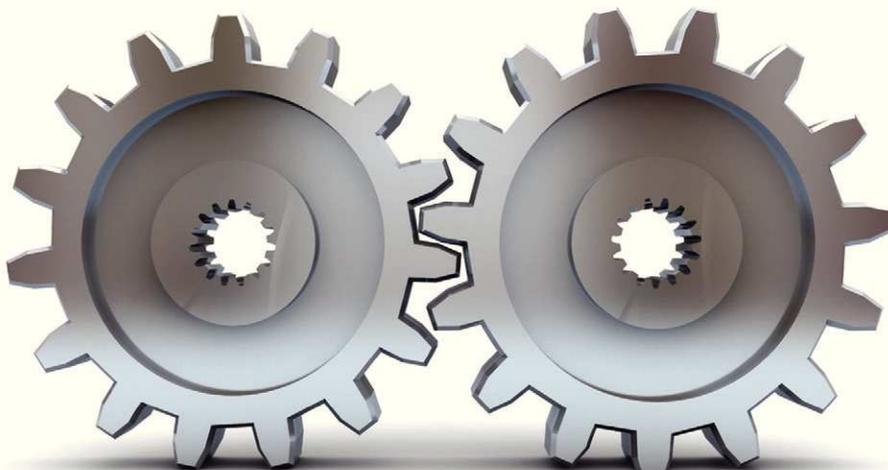
- Todos los niños de 6 meses a 19 años deben recibir una vacuna antigripal anual.
- Empiece a suministrar las vacunas antigripales en septiembre o tan pronto como la vacuna esté disponible, lo que se produzca primero.
- En caso de escasez de vacunas, deben ser prioritarios los niños y los adolescentes con alto riesgo de complicaciones por gripe.
- Los niños de menos de 9 años vacunados por primera vez deben recibir dos dosis de la vacuna en un período de tiempo de 4 semanas o más en el primer año, con la VAVA o la VATI. Los niños de menos de 9 años que recibieron únicamente una dosis la primera estación del año de vacunación, deben recibir dos dosis de vacuna en un período de 4 meses o más, durante la segunda estación³.
- No administre la VAVA a niños menores de 2 años, ni a individuos con asma, ni a niños de menos de 5 años con dificultad respiratoria constante. Los niños con enfermedad reactiva de la vía respiratoria, niños de menos de 2 años, personas con alto riesgo de complicaciones gripales y personas de 49 o más años deben recibir la VATI⁴. 

BIBLIOGRAFÍA

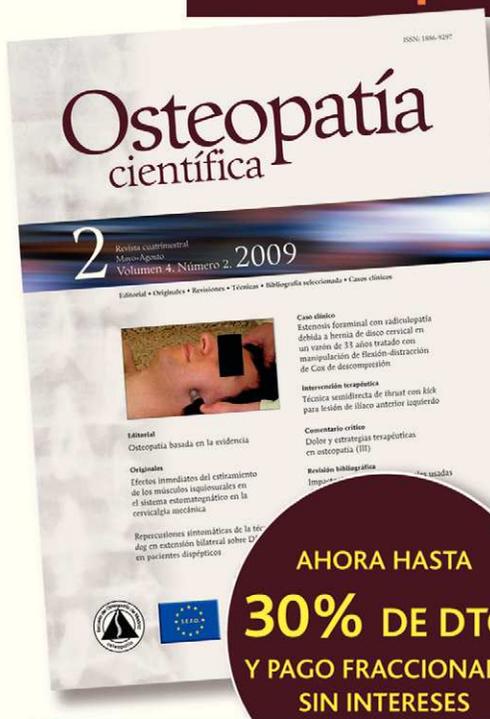
- Centers for Disease Control and Prevention. Novel H1N1 flu (swine flu) and you. <http://cdc.gov/h1n1flu/qa.htm>.
- Influenza virus vaccine for the 2009-2010 season. <http://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/GuidanceComplianceRegulatoryInformation/Post-MarketActivities/LotReleases/ucm162050.htm>.
- Centers for Disease Control and Prevention. Influenza vaccination: a summary for clinicians. <http://www.cdc.gov/flu/professionals/vaccination/vax-summary.htm>.
- National Center for Immunizations and Respiratory Diseases 2008 Annual Report. <http://www.cdc.gov/ncird/annual-rpts/ar2008/bk-ar2008-s1.pdf>.
- Centers for Disease Control and Prevention. Novel H1N1 vaccination recommendations. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/vaccination/acip.htm>.
- GuidanceComplianceRegulatoryInformation/Post-MarketActivities/LotReleases/ucm162050.htm.
- Centers for Disease Control and Prevention. Influenza vaccination: a summary for clinicians. <http://www.cdc.gov/flu/professionals/vaccination/vax-summary.htm>.
- National Center for Immunizations and Respiratory Diseases 2008 Annual Report. <http://www.cdc.gov/ncird/annual-rpts/ar2008/bk-ar2008-s1.pdf>.
- Centers for Disease Control and Prevention. Novel H1N1 vaccination recommendations. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/vaccination/acip.htm>.

Michelle Snow es profesora en la Universidad de Utah, Departamento de Promoción de la Salud y Educación, en Salt Lake City.

La mejor revista para alcanzar la máxima precisión en osteopatía



Osteopatía Científica



La revista que le permite estar permanentemente al día sobre nuevas técnicas, principios manipulativos, fisiológicos y práctica terapéutica en osteopatía estructural, craneal y visceral.

Suscripción 1 año - 25% DESCUENTO

(3 números) por sólo 53,39 €

Ref. 90100309

Suscripción 2 años - 30% DESCUENTO

(6 números) por sólo 100,09 €

Opcional pago en 2 plazos de sólo 50,05 €

Ref. 90100318

Publicación avalada por la escuela de Osteópatas de Madrid y por la Scientific European Federation of Osteopaths

AHORA HASTA 30% DE DTO. Y PAGO FRACCIONADO SIN INTERESES

APROVECHE ESTA OFERTA EXCEPCIONAL



LLAMANDO AL
902 888 740



POR E-MAIL
suscripciones@elsevier.com

Ofertas válidas en España hasta el 31/10/2010 para nuevas suscripciones de particulares. No acumulables a otras ofertas o promociones. *A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, ELSEVIER ESPAÑA, S.L. informa al Usuario de que los datos de carácter personal que facilite serán incorporados a un fichero titularidad de ELSEVIER ESPAÑA, S.L. debidamente inscrito en el Registro General de Protección de Datos, asimismo al facilitar dichos datos, el usuario otorga su consentimiento expreso para que se proceda a su tratamiento automatizado con la finalidad de enviar comunicaciones por vía electrónica con información acerca de las novedades y promociones en los productos de ELSEVIER ESPAÑA, S.L. El Usuario podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales dirigiéndose por escrito a ELSEVIER ESPAÑA, S.L., Trav. Gracia 17-21 08021 Barcelona, o bien a la siguiente dirección de correo electrónico: bbdd@elsevier.com

