

Vacunación antigripal infantil: ha llegado para quedarse

Dra. María Garcés-Sánchez

Pediatra. CS Nazaret.

Área de Investigación en Vacunas. FISABIO. Valencia

@MariaGarcésSnch



XIV JORNADAS DE
VACUNAS  
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



Declaración de potenciales conflictos de intereses

Título:

Dra. M. Garcés-Sánchez

Relativas a esta presentación existen las siguientes relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses:

* Participa o ha participado como Investigador Principal en:

-Ensayos clínicos relacionados con vacunas frente a gripe: Medimmune, Novartis, Sanofi, GSK

* Asesoría científica: GSK, Pfizer, AstraZeneca

* Apoyo en participación en congresos y reuniones: GSK, Sanofi-Pasteur-MSD, Wyeth, Pfizer



Mi *VERDADERO* conflicto de Interés



XIV JORNADAS DE
VACUNAS **AEP**
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



@MariaGarcesSnch

Composición recomendada de las vacunas antigripales

Temporada 2023-24 (hemisferio norte)

OMS, 24 de febrero de 2023. <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2023-2024-northern-hemisphere-influenza-season>

Vacunas antigripales tetravalentes	Vacunas basadas en cultivos en huevo	Vacunas basadas en cultivos celulares o recombinantes	Vacunas antigripales trivalentes
	Virus similares a los indicados a continuación		
	A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09 • Temporada 2022-23: A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09	A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09 • Temporada 2022-23: A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09	
	A/Darwin/9/2021 (H3N2)	A/Darwin/6/2021 (H3N2)	
	B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)	B/Austria/1359417/2021 (linaje B/Victoria)	
	B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)	B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata)	

En la tabla se muestran los virus de referencia y los cambios respecto a la temporada anterior. Las vacunas podrán contener estos u otros virus antigénicamente equivalentes, seleccionados de entre los autorizados por la OMS

<https://vacunasaep.org/> • 23 de marzo de 2023 • @CAV_AEP



World Health
Organization

LA GRIPE ES UNA AMENAZA CONSTANTE

- Afecta al 5-10 % de la población:
 - 1000 millones de infecciones
- 3 – 35 millones de casos graves
- 500 000 – 650 000 muertes
- Predominantemente **niños** (30-40 %) y jóvenes que son vectores de **transmisión**

<https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/2009-h1n1-pandemic.html>

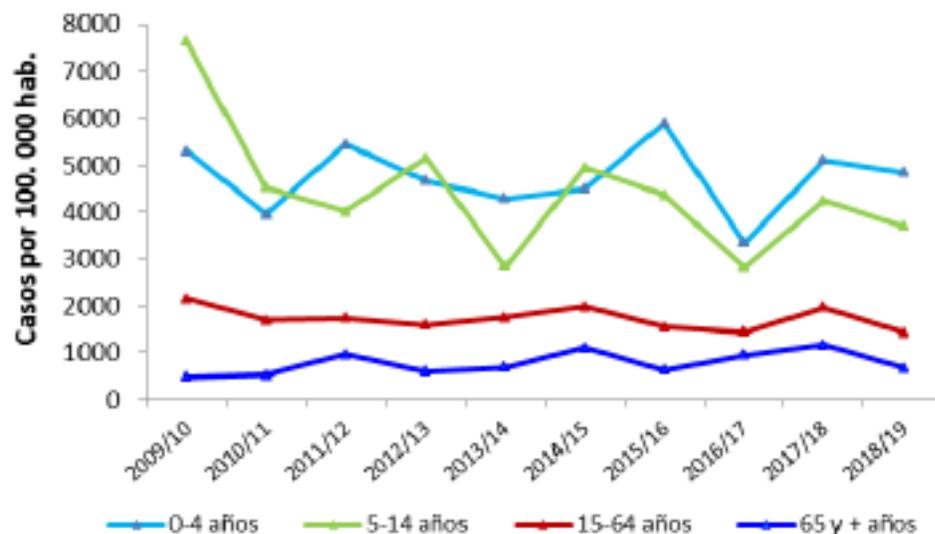
Krammer F, Smith G.J.D, Fouchier R.A.M, *et al.* Influenza. Nat Rev Dis Primers. 2018



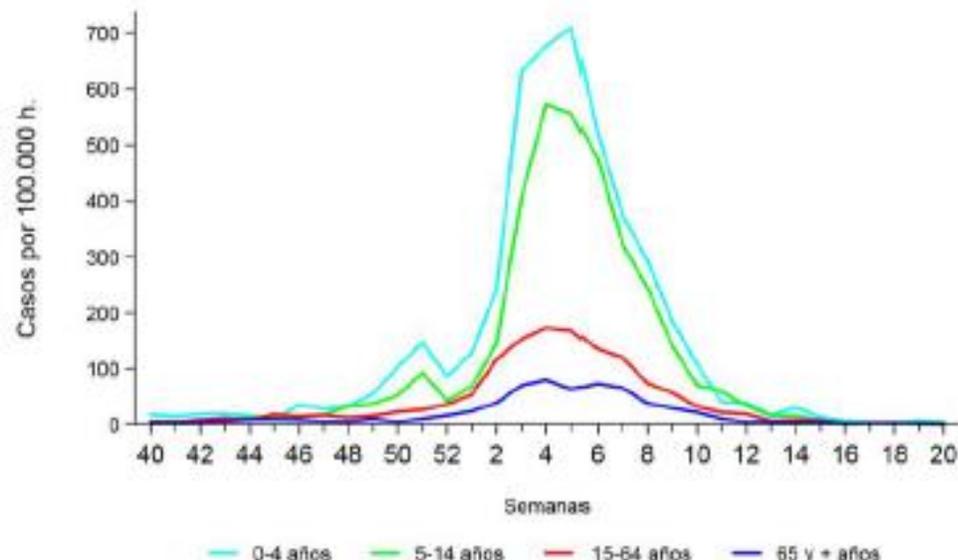
XIV JORNADAS DE
VACUNAS **AEP**
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



Tasa de incidencia de gripe por edad en España



2009-2019



2018-2019

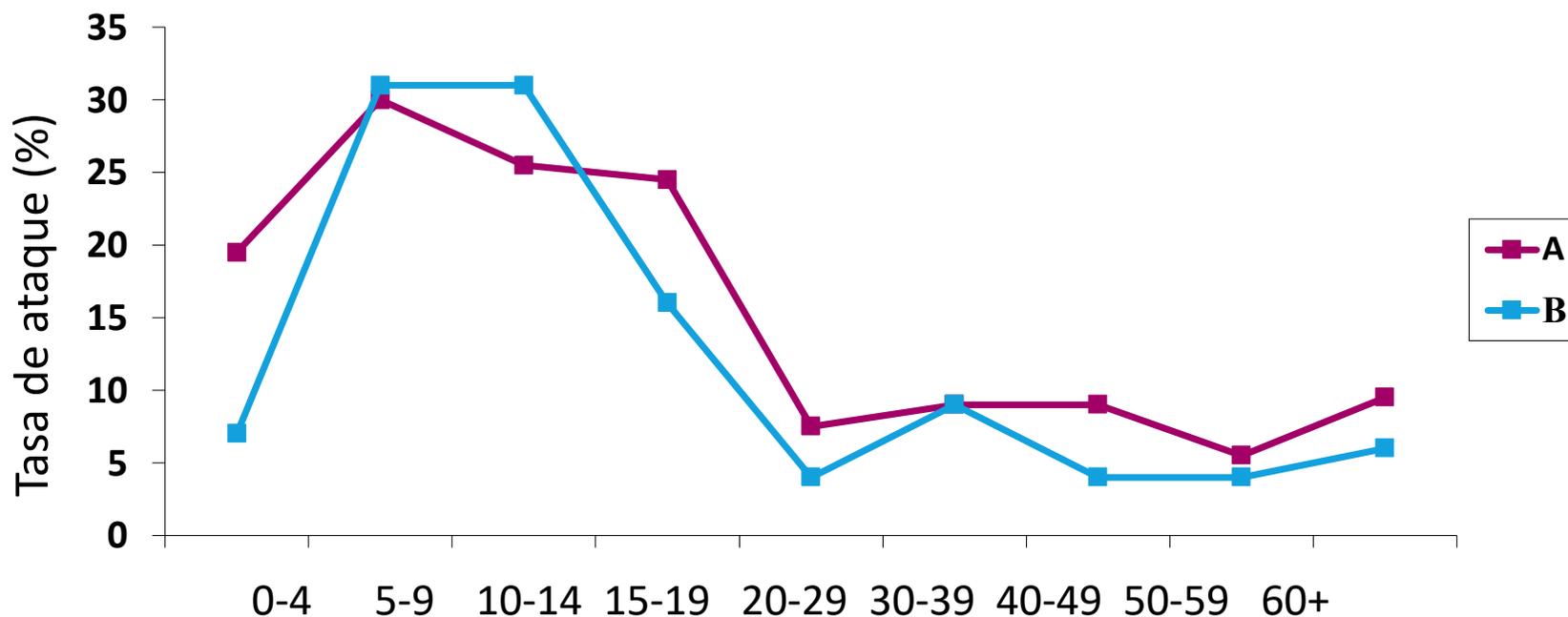
CADA AÑO, los niños de 0-4 años y de 5 a 14 años, son los dos grupos etarios de mayor tasa de incidencia de gripe, DE TODA LA POBLACIÓN.

CNE. Sistema de vigilancia de gripe en España. Red nacional de Vigilancia Epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III. 2020



Carga de la enfermedad

El **35 %** de los **preescolares** y el **30 %** de **escolares** se infectan durante las epidemias de gripe y hasta un **50 %** de los niños de **guardería**

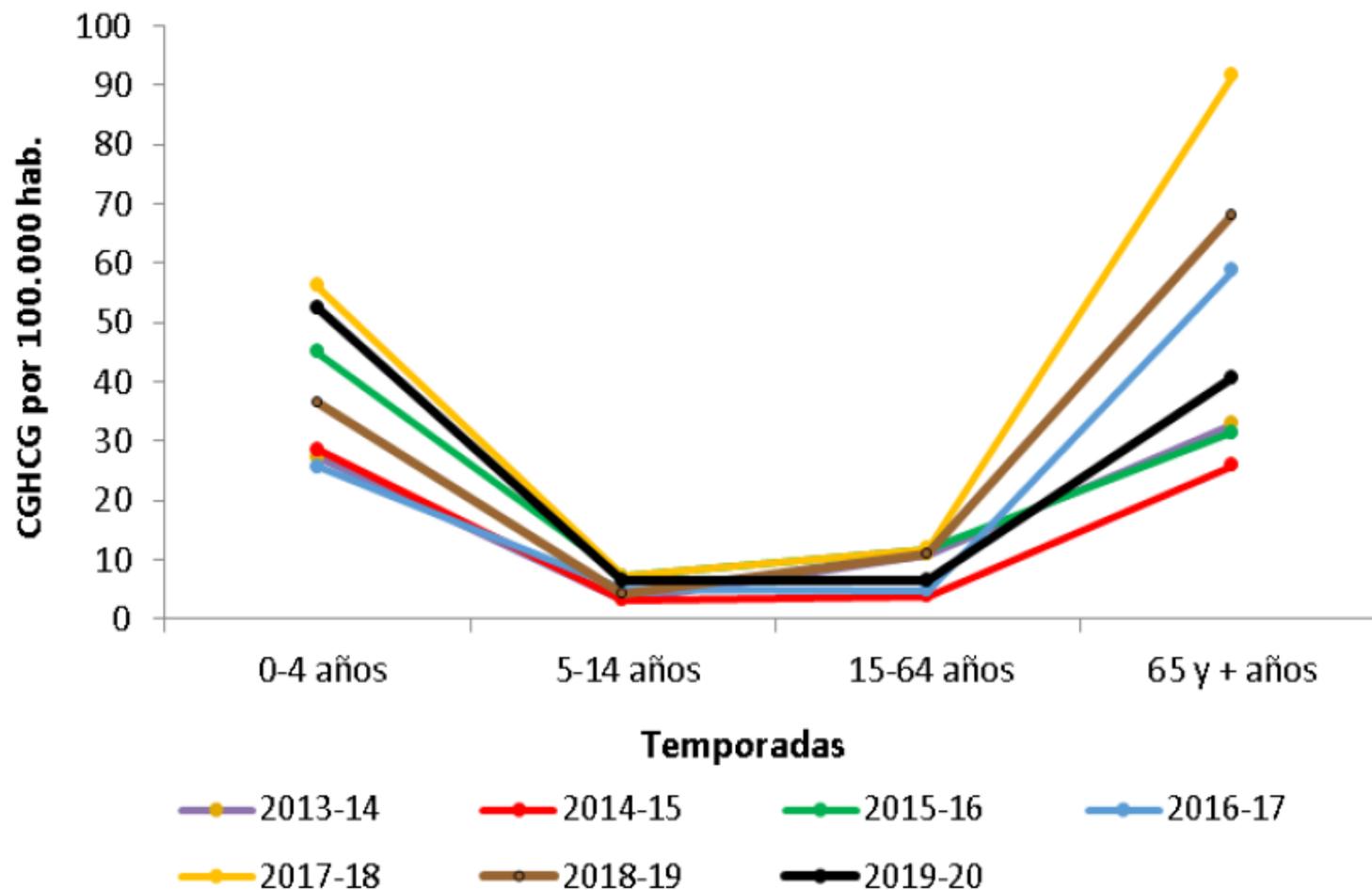


Monto and Sullivan. Epidemiol Infect 1993;110(1):145-60.



Tasas acumuladas de hospitalización por gripe por grupo de edad

España temporadas 2013-14 a 2019-20



CNE. Sistema de vigilancia de gripe en España. Red nacional de Vigilancia epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III. 2020





XIV JORNADAS DE
VACUNAS **AEP**
 OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023

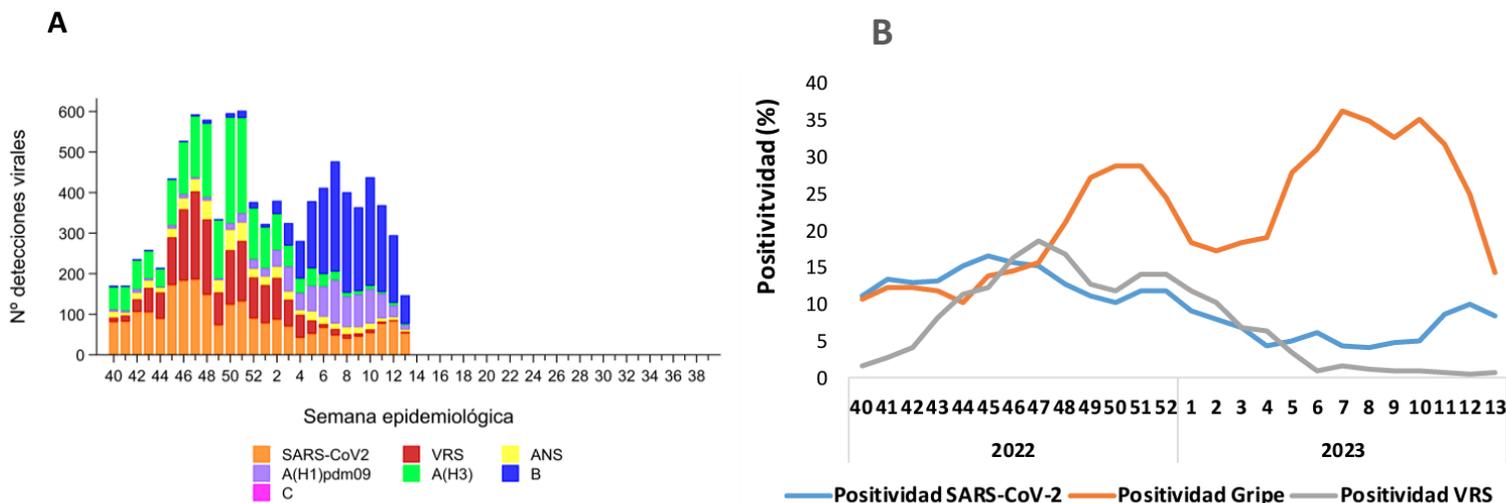


Atención Primaria (AP)

Tabla 3. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS en AP. Vigilancia centinela de IRAs. SiVIRA, temporada 2022-23. España

	Ultima semana*			Desde inicio 2022-2023		
	Muestras	Positivos	%positividad	Muestras	Positivos	%positividad
SARS-CoV-2	629	53	8,4	24564	2367	9,6
Gripe	626	90	14,4	24535	5587	22,8
VRS	602	4	0,7	23137	1762	7,6

Figura 3. Detecciones semanales virales (A) y porcentaje de positividad (B) a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en AP. Vigilancia centinela de IRAs. España, temporada 2022-23

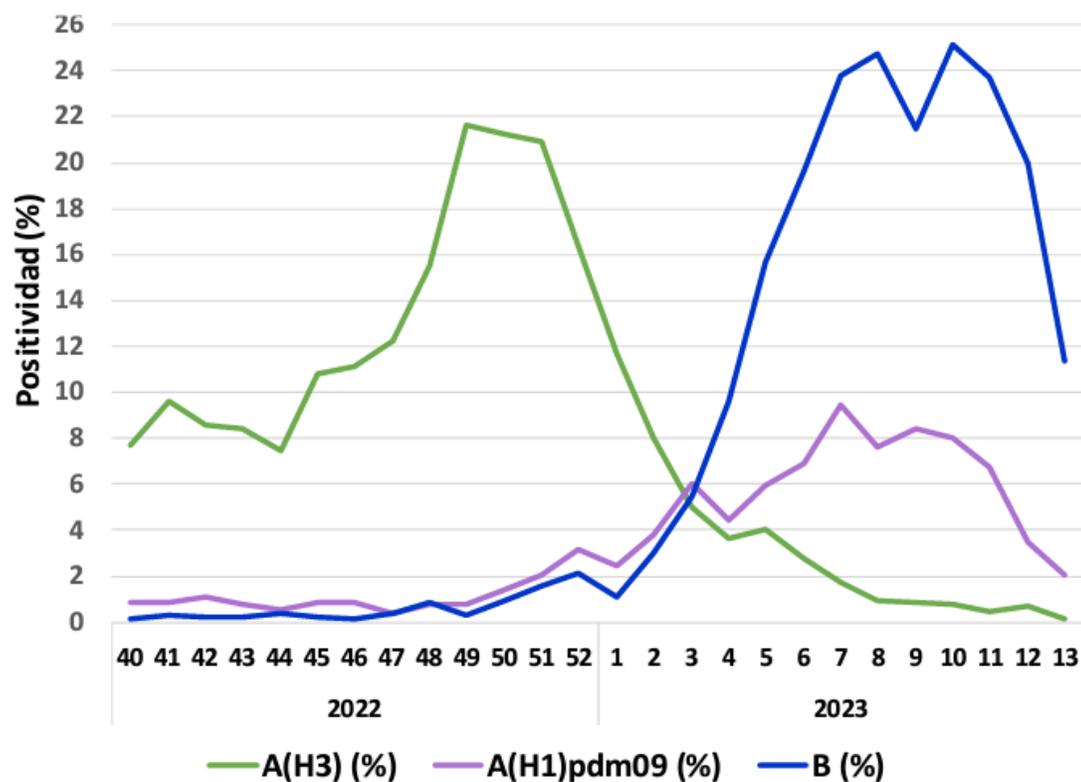


Fuente: CNE. ISCIII. Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (SiVIRA)

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/Informes%20semanales/Temporada_2022-23/Informe%20semanal_SiVIRA_132023.pdf



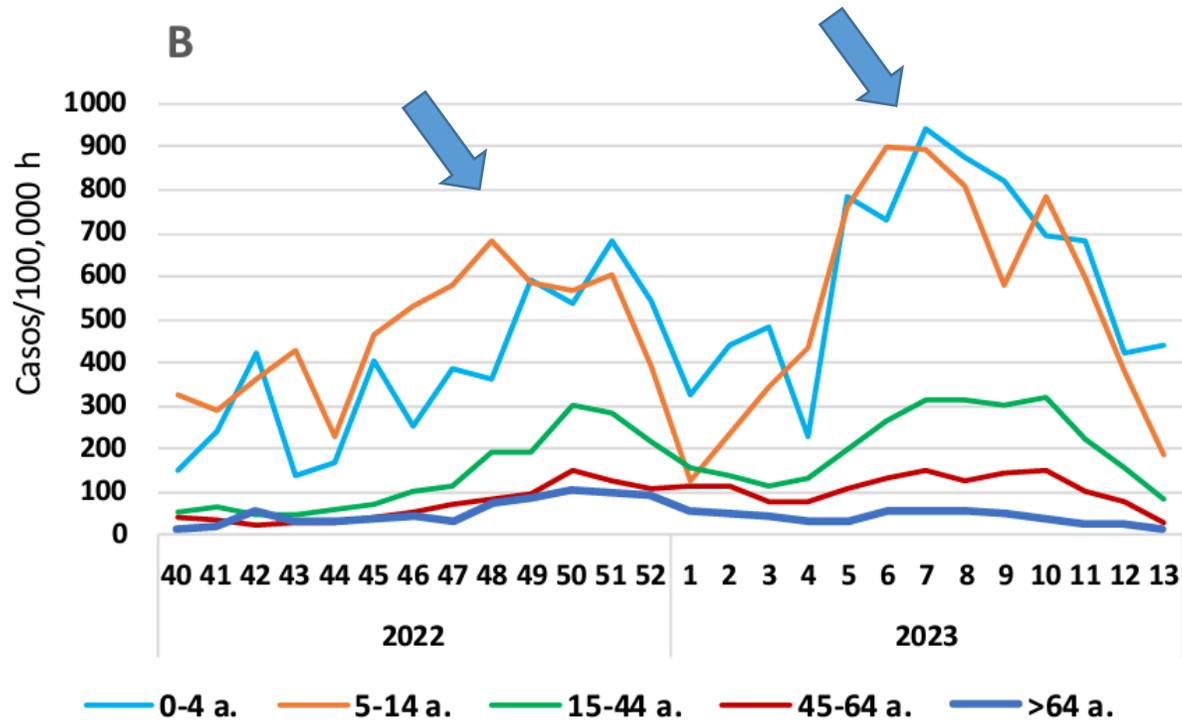
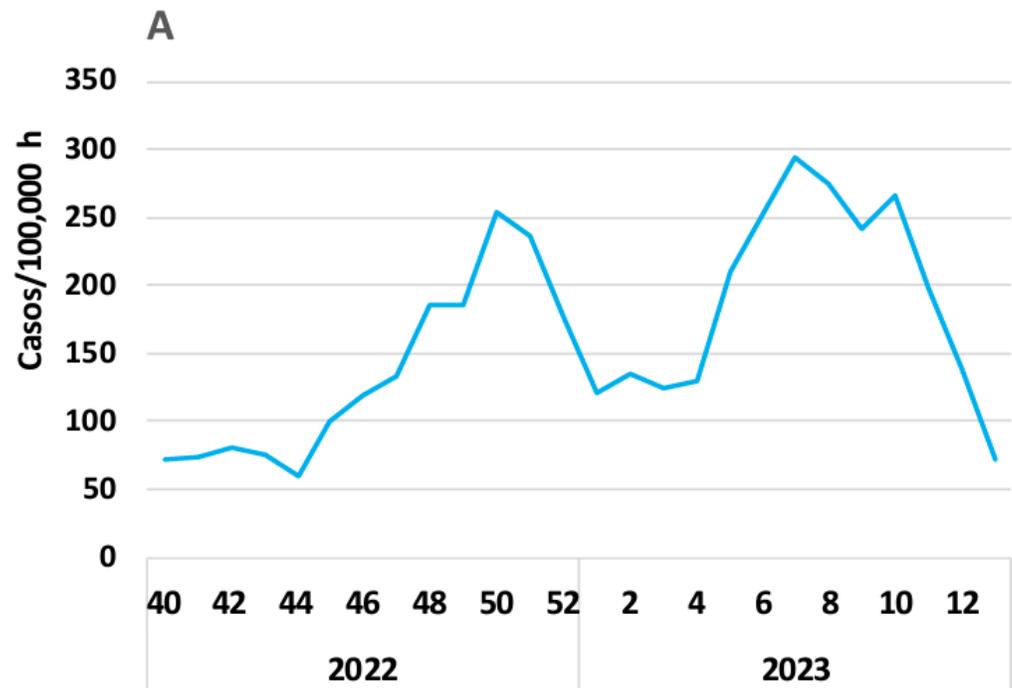
Figura 4. Porcentaje de positividad a gripe por tipo/subtipo de virus. Vigilancia centinela de IRAs. España, temporada 2022-23



https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/Informes%20semanales/Temporada_2022-23/Informe%20semanal_SiVIRA_132023.pdf

XIV JORNADAS DE VACUNAS AEP OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023

Figura 5. Tasa estimada de gripe*, global (A) y por grupos de edad, (B). Temporada 2022-23

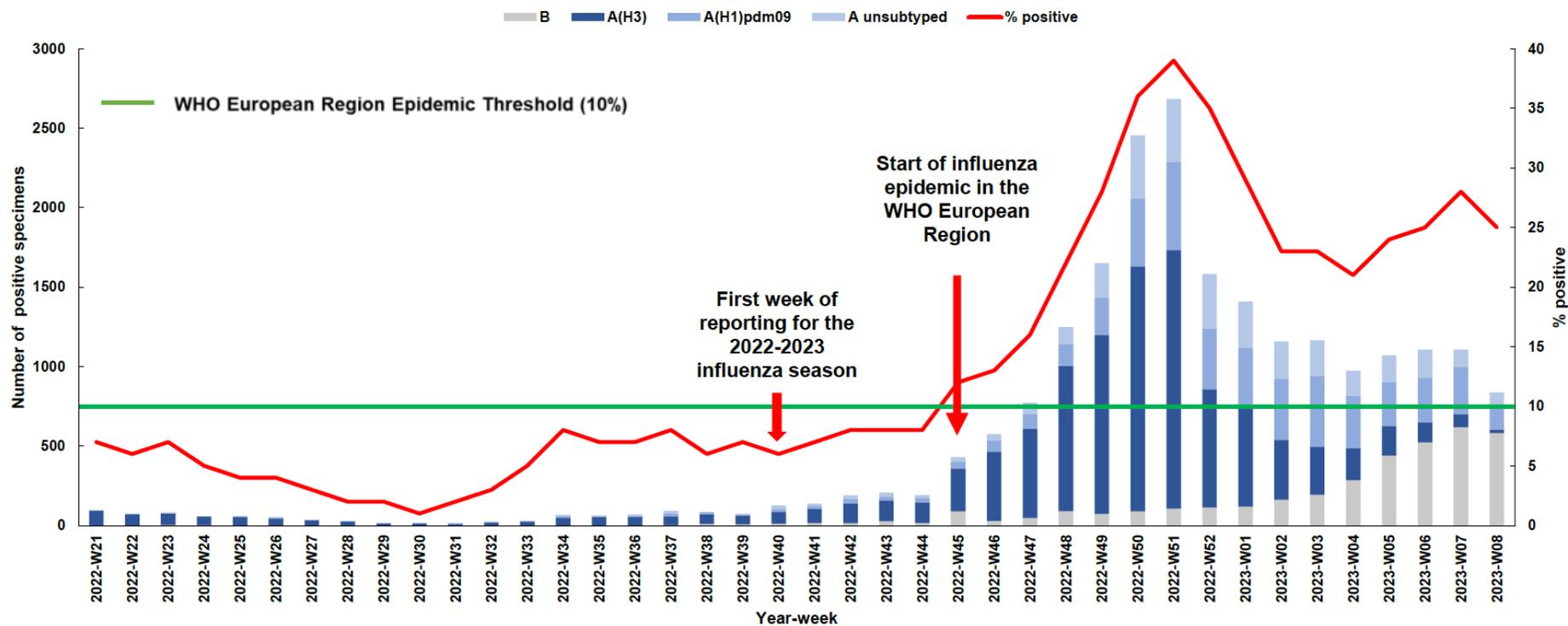


* Tasa de gripe confirmada: tasa semanal ponderada de IRAs x positividad semanal a gripe. Ver: [Metodología SiVIRA. ISCIII](#)

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/Informes%20semanales/Temporada_2022-23/Informe%20semanal_SiVIRA_132023.pdf



Figure 1. Influenza positivity in sentinel-source specimens by week (2022-2023) – WHO Europe^a



^a Figure adapted from FluNewsEurope weeks 36-39/2022 and 08/2023 reports (<https://flunewseurope.org/Archives>)

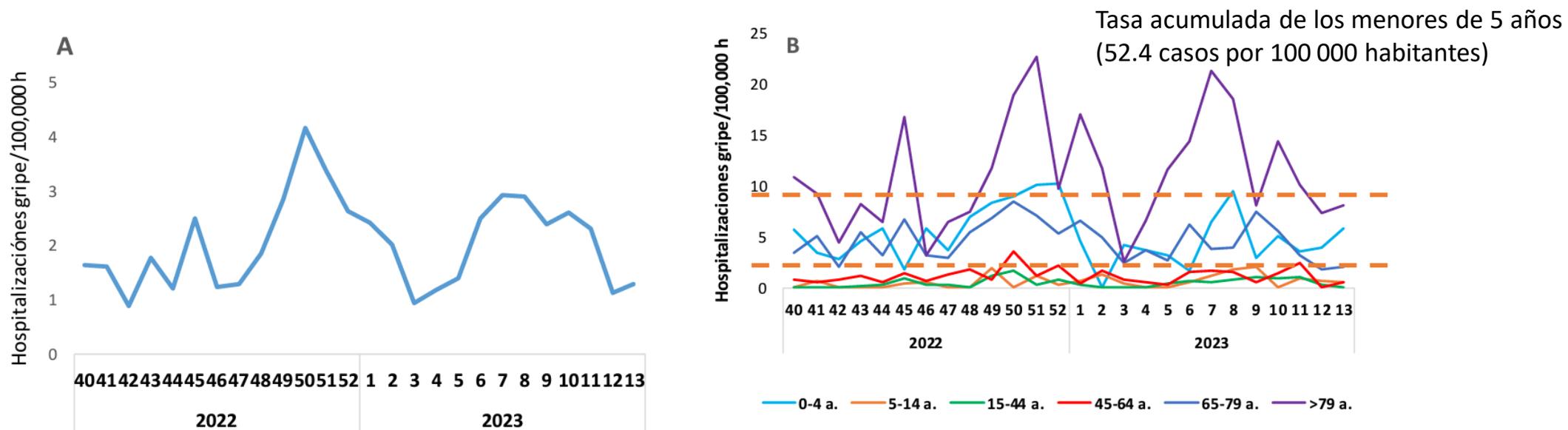
. Influenza virus characterization: summary report, Europe, February 2023. Copenhagen and Stockholm: WHO Regional Office for Europe and European Centre for Disease Prevention and Control; 2023



Gripe en Hospitales. Vigilancia centinela de IRAG

En la semana 13/2023 la tasa de hospitalización por gripe en hospitales sitúa en 1,3 casos por 100.000 habitantes (1,1 casos por 100.000 h en la semana previa). Por grupos de edad, las mayores tasas de hospitalización se observan en los mayores de 79 años (8,1 casos por 100.000 h).

Figura 11. Tasa estimada de hospitalización por gripe*, global (A) y por grupos de edad (B) temporada 2022-23



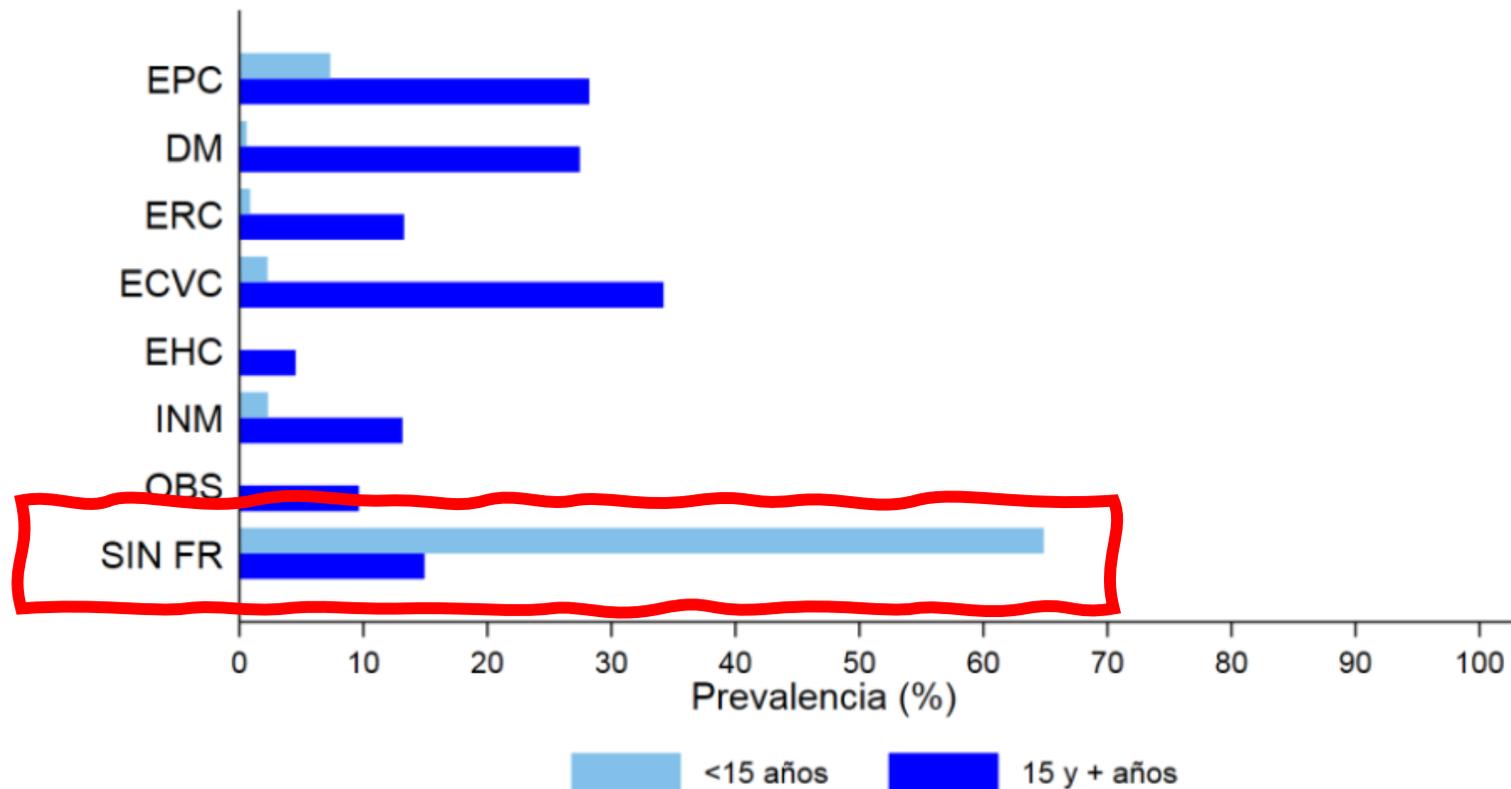
* Tasa de hospitalización por gripe confirmada: tasa semanal ponderada de hospitalización de IRAG x positividad semanal a gripe. Ver: [Metodología SiVIRA. ISCIII](#)



¿Hospitalizaciones en la infancia?

Factores de riesgo en hospitalizados.

España 2019-2020: 3.319 casos



CNE. Sistema de vigilancia de gripe en España. Red nacional de Vigilancia Epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III. 2020

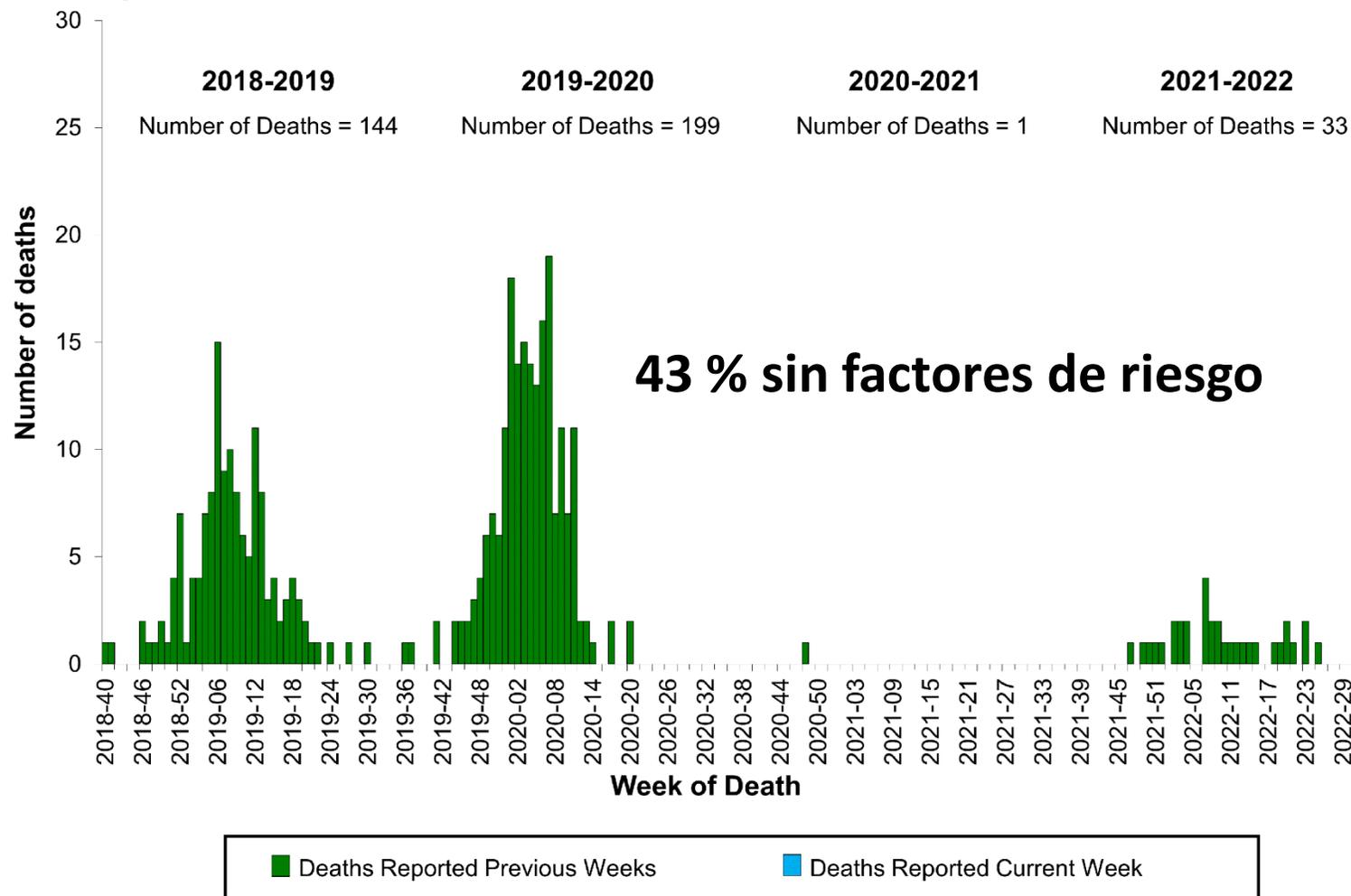




From: Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2022–2023 Influenza-Associated Pediatric Deaths by Week of Death, 2018-2019 season to 2021-2022 season



Influenza-associated pediatric deaths by season. From: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/>. Accessed August 23, 2022.



Shang M, Blanton L, Brammer L, Olsen SJ, Fry AM. Influenza-Associated Pediatric Deaths in the United States, 2010-2016. Pediatrics. 2018 Apr;141(4):e20172918. doi: 10.1542/peds.2017-2918.



Los niños son los principales transmisores de la Gripe

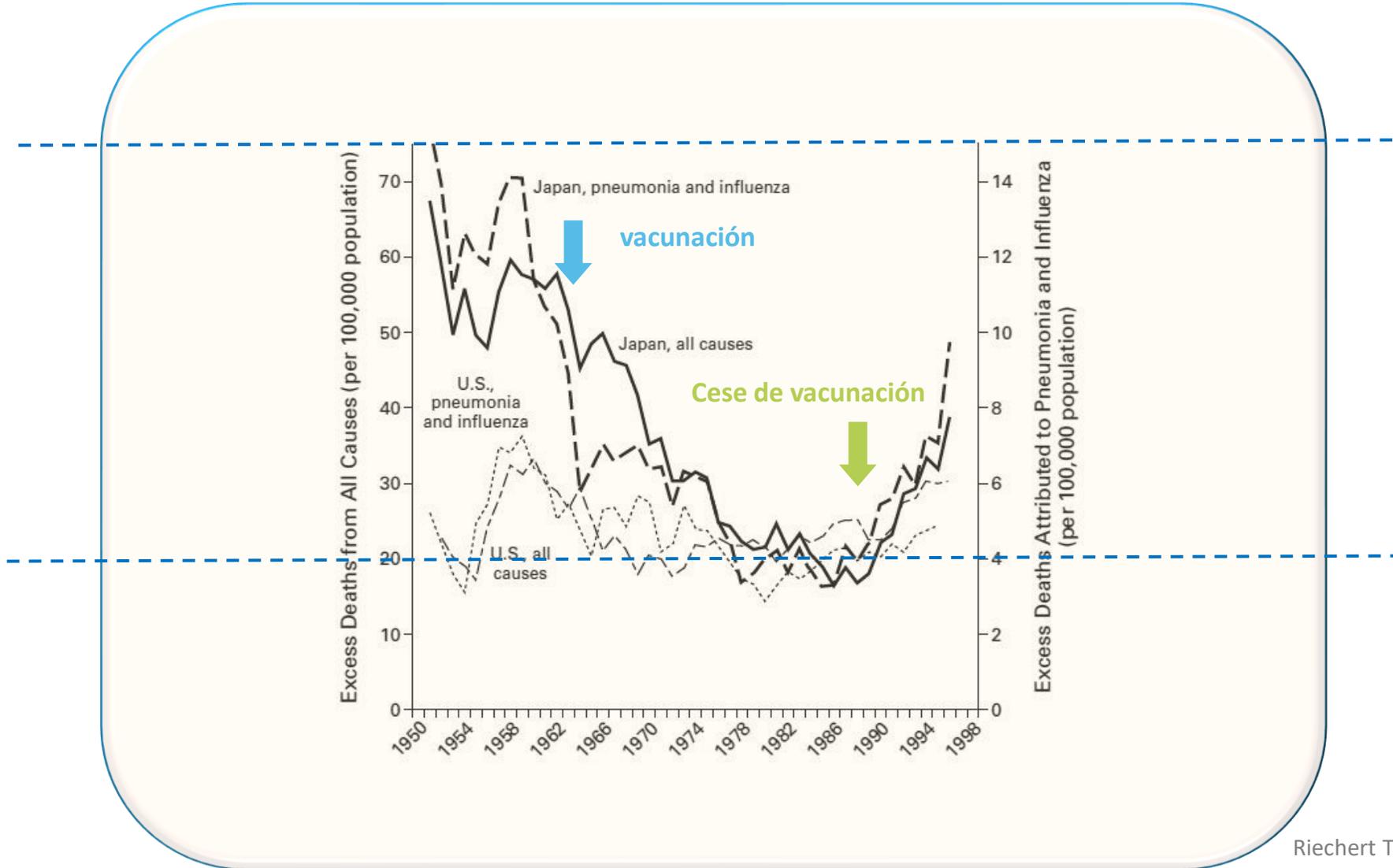
Eliminan más virus y durante más tiempo.
Tasa de ataque del 20-40 %



1. Glezen WP, et al. N Engl J Med 1978 Lewing EB. JID 2010

2. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2019-2020. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Disponible en: <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Informes-anuales.aspx>

Vacunación de escolares frente a la gripe (experiencia japonesa)



Riechert TA. N Engl J Med 2001; 344: 889-96

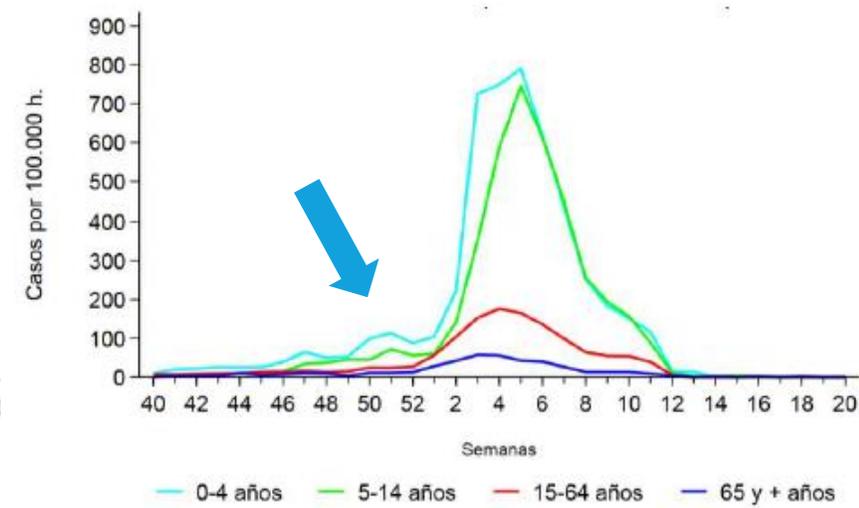
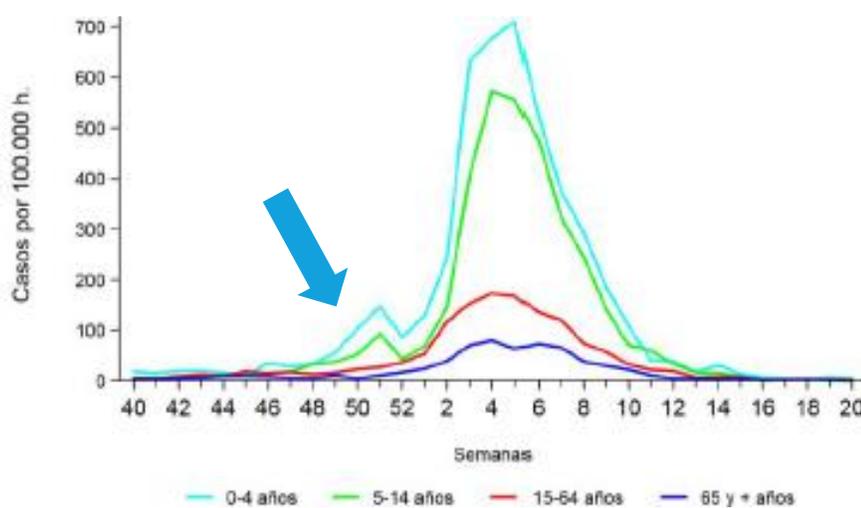
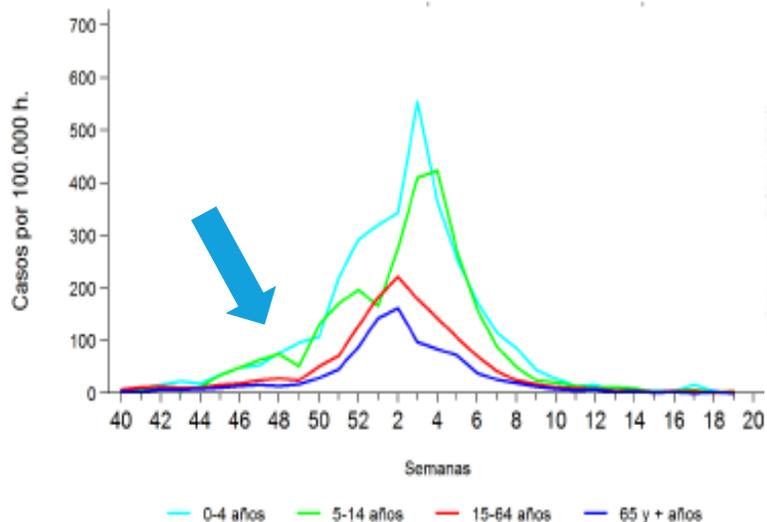


Los niños inician el brote epidémico unas 2 semanas antes que el resto de la población

2016-2017

2018-2019

2019-2020



CNE. Sistema de vigilancia de gripe en España. Red nacional de Vigilancia Epidemiológica. Instituto de Salud Carlos III





Vacunación

OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023

@MariaGarcesSnch



Resumen de las recomendaciones del CAV-AEP para la campaña antigripal 2022-2023

El CAV-AEP recomienda la vacunación universal anual de los niños de 6 a 59 meses.

La vacunación de los niños a partir de los 6 meses hasta, al menos, los 59 meses, como recomiendan la OMS y el ECDC, tendría una importante repercusión en la transmisión del virus gripal y en la disminución de casos y sus complicaciones



Países con programa de vacunación sistemática anual frente a la gripe en el niño (color naranja)



La vacuna antigripal es en la actualidad la forma más efectiva de prevenir la gripe tanto estacional como pandémica



Países con vacunación universal.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70535/WHO_IVB_2010_eng.pdf?sequence=1



Vacunas antigripales de uso pediátrico

Temporada 2022-2023

Vacunas disponibles	Cepas virales	Tipo de vacuna	Edad	Posología	Vía
Flucelvax Tetra (Seqirus)	Tetravalente (cultivo celular)	Inactivada	≥2 años	0,5 ml	IM
Fluarix Tetra (GSK)	Tetravalente (cultivo en huevo)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM
Influvac Tetra (Mylan)	Tetravalente (cultivo en huevo)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM / SC
Vaxigrip Tetra (Sanofi)	Tetravalente (cultivo en huevo)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM / SC
Fluenz Tetra (AstraZeneca)	Tetravalente (cultivo en huevo)	Atenuada	2-17 años	0,2 ml (0,1 ml en cada fosa nasal)	Intranasal

Original article

Efficacy and effectiveness of influenza vaccination in healthy children. A review of current evidence

Eficacia y efectividad de la vacunación frente a la gripe en niños sanos. Una revisión de la evidencia actual

Alejandro Orrico-Sánchez ^{a 1}, Ángel Valls-Arévalo ^{b 1}, María Garcés-Sánchez ^b,
Javier Álvarez Aldeán ^c, Raúl Ortiz de Lejarazu Leonardo ^d  

Revisión preliminar de la **evidencia científica** más actual sobre la **eficacia y la efectividad** de las **vacunas antigripales** en la **población pediátrica (entre 6 meses y 18 años)**, considerando la información de los ensayos clínicos aleatorizados principales, así como estudios observacionales en vida real y revisiones sistemáticas/metaanálisis publicadas.



La **vacunación pediátrica** puede ser una **medida eficaz** para **prevenir la gripe** en este colectivo en base a los **datos de eficacia** significativa en los ensayos clínicos que van desde el 25.6 % hasta un 87 %.

Con respecto a la **efectividad en vida real** de las vacunas, los valores analizados van desde el 26 % (IC95 %: 15, 36) hasta un 78.8 % (IC95 %: 66.9, 86.4) para cualquier cepa.

Es importante destacar que **la vacunación en niños ha demostrado resultar coste-efectiva**

Orrico-Sánchez A, Valls-Arévalo Á, Garcés-Sánchez M, Álvarez Aldeán J, Ortiz de Lejarazu Leonardo R. Efficacy and effectiveness of influenza vaccination in healthy children. A review of current evidence. *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)*. 2023 Jan 19:S2529-993X(23)00008-4. doi: 10.1016/j.eimce.2022.02.016.



Efectividad Vacunal temporada (2019/20). En general, para cualquier vacuna contra la influenza contra cualquier tipo de influenza en niños, la efectividad fue del **64 %**.

- Para la vacuna **Fluarix Tetra** y la vacuna **Vaxigrip Tetra** (ambas vacunas tetravalentes frente a la gripe) contra cualquier tipo de influenza en niños, la efectividad fue **del 81% y 61%, respectivamente**.

En niños hasta 6 años:

- La EV contra la gripe A y contra la gripe B se estimó en **64 % y 80 %**, respectivamente, para la vacuna tetravalente nasal **Fluenz Tetra**.
- La EV contra la gripe A y contra la gripe B se estimó en **71 % y 64 %**, respectivamente, para la vacuna tetravalente **Vaxigrip Tetra**.

Efectividad Vacunal temporada (2021/22) entre los **niños** (de 6 meses a 17 años) en el entorno de atención primaria con VE para **Fluenz Tetra** contra cualquier gripe del **64 % (IC del 95 %: 25 a 83)**

Orrico-Sánchez A, Valls-Arévalo Á, Garcés-Sánchez M, Álvarez Aldeán J, Ortiz de Lejarazu Leonardo R. Efficacy and effectiveness of influenza vaccination in healthy children. A review of current evidence. *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)*. 2023 Jan 19:S2529-993X(23)00008-4. doi: 10.1016/j.eimce.2022.02.016.



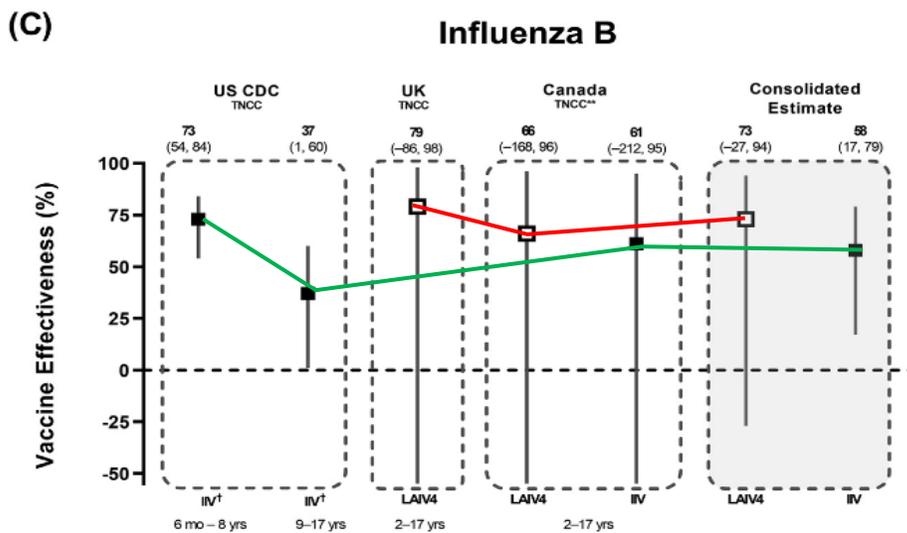
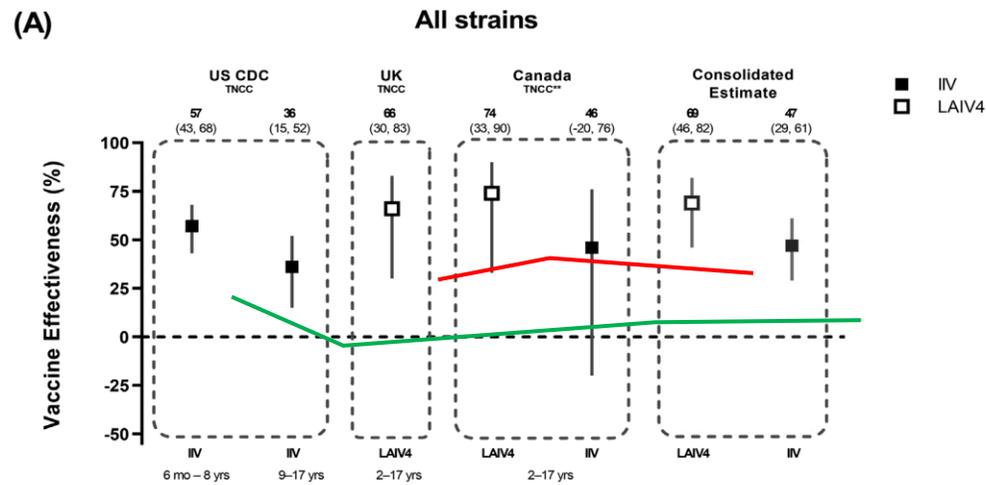
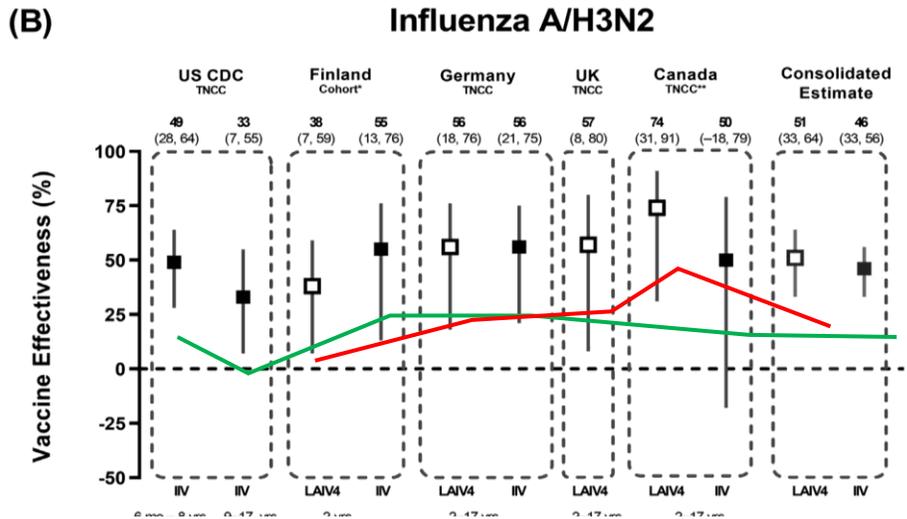
Recomendaciones en calendarios vacunales pediátricos

País	Población	Edad	Recomendación en niño sano y tipo de vacuna	Desde	Tipo de Mercado
EEUU^{1,2}	Niño sano [†]	> 6 meses*	ACIP: LAIV4 y IIV4 en la paridad dentro de las poblaciones indicadas	2006	Público-privado
Canada³	Niño sano [†]	> 6 meses*	LAIV4 y IIV4 en la paridad dentro de las poblaciones indicadas	2012	Público
Reino Unido⁴	Niño sano [†] Niños de riesgo	2–11 años 6-23 meses	6m-2 años IIV. LAIV4 vacuna de elección	2013	Público
Finlandia⁵	Niño sano [†]	6m–6 años	6m-2 años IIV. De 2-6 años IIV/LAIV4	2015	Público
Austria⁶	Niño sano [†]	7m–18 años [†]	7m-23m IIV. De 2-15[†] años IIV/LAIV4	2020	Público
Irlanda⁷	Niño sano [†] Niño de riesgo	2-17 años 6-23 meses	6m-2 años IIV. De 2-15 años IIV/LAIV4	2020	Público
Italia⁸	Niño sano [†]	6m-6 años	6m-2 años IIV. De 2-6 años IIV/LAIV4 por concursos. LAIV4 predominantemente	2021	Público
Dinamarca¹³	Niño sano	2-6 años	LAIV/IIV	2021	Público
País	Población	Edad	Recomendación en niños de riesgo y tipo de vacuna	Desde	Tipo de Mercado
Noruega^{9,‡}	Niños de riesgo	2–8 años	LAIV4 y IIV4 sin preferencia dentro de las poblaciones indicadas	2014	Privado
Alemania^{10,‡}	Niños de riesgo	2–6 años	LAIV4 y IIV4 sin preferencia dentro de las poblaciones indicadas	2013	Privado
Suecia¹¹	Niños de riesgo	2–17 años	LAIV4 y IIV4 sin preferencia dentro de las poblaciones indicadas	2013	Privado
Polonia¹²	Niños de riesgo	2–17 años	LAIV4 y IIV4 sin preferencia dentro de las poblaciones indicadas	2019	Privado

ACIP = Advisory Committee on Immunization Practices; IIV4 = quadrivalent inactivated influenza vaccine; LAIV4 = quadrivalent live attenuated influenza vaccine; [†]Niños sanos según las indicaciones autorizadas, excluye los grupos contraindicados y de precaución especial; [‡]Las versiones en inglés no estaban disponibles para la temporada 2019-2020. [†]El programa nacional de inmunización ofrece la vacunación de forma gratuita a los niños y jóvenes hasta los 15 años aunque la recomendación vaya hasta < 18 años

1. Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) Package Insert - FluMist Quadrivalent <https://www.fda.gov/media/83072/download> 2. ACIP recommendations: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/rr/r7005a1.htm> (Acceso Feb 22) 3. Recomendaciones Canada. <https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-1-key-immunization-information/page-13-recommended-immunization-schedules.html> (último acceso Feb 22) 4. Programas de vacunación anuales de Reino Unido <https://www.gov.uk/government/collections/annual-flu-programme> 5. Baum et al. Clin Infect Dis. 2020 6. Recomendaciones vacunación frente a la gripe 2021-2022 de la Oficina Federal Austríaca para la Seguridad y la Sanidad (BASG). (última consulta: febrero 2022) https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/05_KonsumentInnen/Impfstoffe/Recommendation_Influenza_vaccination_flu_vaccination_season_2021_2022.pdf 7. Vacuna frente a la gripe en niños. Health Service Executive. (HSE) (última consulta: febrero 2022) <https://www2.hse.ie/screening-and-vaccinations/flu-vaccine/children/> 8. Ministerio de Sanidad de Italia. Cobertura vacunal frente a la gripe 2021-22. <https://www.salute.gov.it/portale/influenza/dettaglioNotizieInfluenza.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministro&id=5548> 9. Norwegian Institute of Public Health: <https://www.fhi.no/en/id/influenza/influenzavaksine/about-the-seasonal-influenza-vaccin/> (última consulta: febrero 2022) 10. STIKO Epidemiologisches https://www.rki.de/EN/Content/Infections/Vaccination/recommendations/34_2017_engl.pdf?__blob=publicationFile 11. The Public Health Agency of Sweden: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/vaccinations/vaccination-programmes/>. Acceso febrero 2022

Efectividad de las vacunas frente a la gripe



(B) Influenza A/H3N2
 LAIV4: Vacuna atenuada
 IV: Vacuna inactivada

EV 64-66 %



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)
Vaccine
 journal homepage: www.elsevier.com/locate/vaccine



Short communication

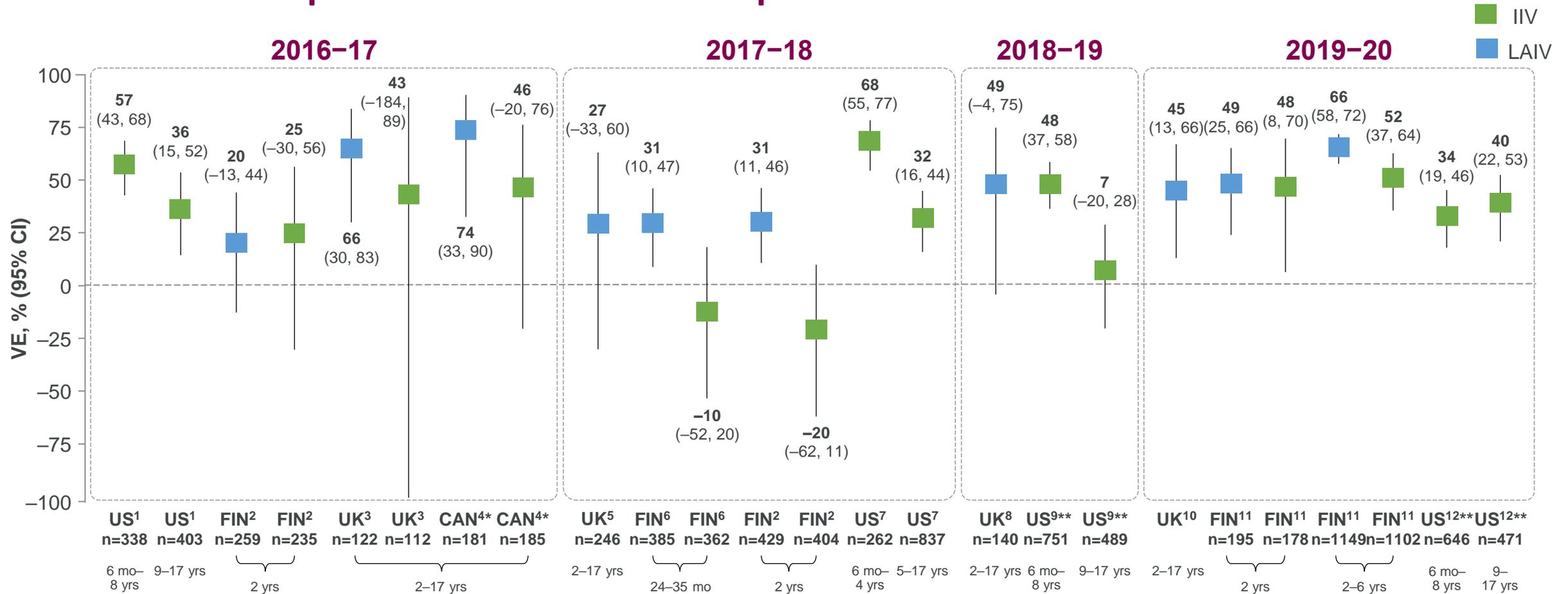
A systematic review and meta-analysis of the effectiveness of LAIV4 and IV in children aged 6 months to 17 years during the 2016–2017 season

Raburn M. Mallory^{a,*}, Allyn Bandell^b, Christopher S. Ambrose^b, Jing Yu^{a,1}

Mallory RM, *et al.* Vaccine. 2020



2016-2020, EV de IIV y LAIV4 frente a todas las cepas de gripe en niños, antes y después de actualizar el proceso de selección de cepas



• Debido a la baja actividad de la gripe durante la temporada 2020-21, el ACIP afirma que no se dispone de estimaciones provisionales de la EV¹³

CAN = Canada; CI = confidence interval; FIN = Finland; IIV = inactivated influenza vaccine; LAIV4 = quadrivalent live attenuated influenza vaccine; n = number of vaccinated and unvaccinated cases; UK = United Kingdom; US = United States; VE = vaccine effectiveness. CIs truncated at -100 to enable graphical display.

*Unadjusted estimates; **Data for all vaccines, but little use of LAIV in 2018-19 and 2019-20 seasons in the US.

1. Flannery B et al. Clin Infect Dis. 2019;68:1798-1806; 2. Baum U et al. Clin Infect Dis. 2020;71(8):e255-e261; 3. Pebody R et al. Euro Surveill. 2017;22(44):17-00306; 4. In House Data, AstraZeneca. Personal communication. 2017; 5. Pebody R et al. Euro Surveill. 2019;24(31):1800488; 6. Nohynek H et al. Poster presented at the Joint World Health Organization/Europe-European Centre for Disease Prevention and Control Annual European Influenza Surveillance Meeting. 2018. Copenhagen, Denmark; 7. Rolfes MA et al. Clin Infect Dis. 2019;69:1845-1853; 8. Pebody RG et al. Vaccine. 2020;38:489-497; 9. Flannery B et al. J Infect Dis. 2020;221:8-15; 10. Public Health England. Annual flu reports. <https://www.gov.uk/government/statistics/annual-flu-reports>. Accessed September 1, 2021; 11. In House Data, AstraZeneca. Email communication. January 2022; 12. Tenforde M et al. Clin Infect Dis. 2021;73:e4244-e4250; 13. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2021-02/24-25/02-influenza-grohskopf.pdf>. Accessed September 1, 2021.

Reino Unido



Public Health
England



Programa vacunación gripe 2022 - 2023

2013

- Inicio vacunación escolar primaria



2022

- Hasta los 10 años de edad (year 6)

Si bien la extensión del programa escolar para incluir a todos los niños hasta el año 11 ha sido [recomendado por el JCVI](#), para ser introducido en la medida en que sea razonablemente práctico, esto no se llevará adelante durante la temporada 2022 a 2023.

NHS
gripe: 5 razones
para vacunar a sus hijos

- 1. Proteger a su hijo o hija**
La vacuna le ayudará a proteger a su hijo o hija contra la gripe, así como contra complicaciones graves como la bronquitis y la neumonía.
- 2. Protegerse a usted, a su familia y a sus amigos**
Vacunar a su hijo o hija le ayudará a proteger a sus amigos y familiares más vulnerables.
- 3. No es necesario usar inyecciones**
El aerosol nasal no causa dolor y es fácil de usar.
- 4. Es mejor que enfermarse de la gripe**
El aerosol nasal ayuda a proteger contra la gripe, se ha administrado ya a millones de niños en todo el mundo y tiene un excelente historial de seguridad.
- 5. Evita pérdidas económicas**
Si su hijo o hija enferman de la gripe, es posible que tenga que pedir tiempo libre en el trabajo o pagar a alguien para que se encargue de su cuidado.

Para más información, visite www.nhs.uk/child-flu

Flu 1mmunisation
Helping to protect children, every winter

NHS
Public Health
England

Protecting your child against flu

Flu immunisation in England
Information for parents and carers

HELP US HELP YOU
PROTECT AGAINST FLU

Flu 1mmunisation
Helping to protect children, every winter

The national childhood flu immunisation programme 2022 to 2023: Information for healthcare practitioners.

Disponible online: <https://www.gov.uk/government/publications/national-flu-immunisation-programme-plan/appendix-f-childrens-influenza-vaccination-programme>



Flu vaccine pilot success

In flu vaccine pilot areas (2014/15) where primary school age children were given the nasal spray vaccine we saw:



Public Health
England



↓ 94%

Primary school aged children:
GP influenza like illness consultation rates 94% lower



↓ 74%

Primary school aged children:
A&E respiratory attendances 74% lower



↓ 93%

Primary school aged children: Hospital admissions due to confirmed influenza 93% lower



↓ 59%

Adults: GP influenza like illness consultation rates 59% lower

Efectividad de LAIV: prevención prescripción de amoxicilina en niños preescolares

- La efectividad de LAIV en la **prevención de prescripciones de amoxicilina** fue del 12,8 % en 2013-14 y del 14,5 % en 2014-2015
- La superposición de los IC del 95 % de ambas temporadas sugiere un efecto similar
- Los IC para EV de todos los análisis de sensibilidad se superponen con el análisis principal para ambas temporadas
- Suponiendo una EV del 14,5 %, habría habido 35.064 (5,6 %) prescripciones de amoxicilina menos si la aceptación de la vacuna hubiera sido del 50 % en lugar del 37,6 % en 2014-2015

Conclusiones

La tasa de prescripción de amoxicilina se redujo significativamente durante los períodos de inmunidad por la vacuna antigripal

Tabla reproducida de: Hardelid P *et al.* *J Antimicrob Chemother.* 2018;73:779-786.

EV, efectividad de la vacuna; IC, intervalos de confianza; LAIV, vacuna antigripal con virus vivos atenuados.
*Los modelos incluyeron 7523 niños en 2013-2014 y 14.616 niños en 2014-2015.
Hardelid P *et al.* *J Antimicrob Chemother.* 2018;73:779-786.



@MariaGarcesSnch

Reino Unido



Public Health
England



GOV.UK

Programa vacunación gripe 2022 – 2023: vacunas población infantil

Vacuna viva atenuada

Aplicación intranasal

- Desde los 2 años a los 6 años
 - Hasta los 6 años escolarización primaria
- Niños de 2 a 17 años de edad con problemas crónicos de salud

Vacuna antigripal inactivada

Inyectada

- Pertener a grupo de riesgo entre los 6 meses y 2 años de edad
- Padecer estado de inmunodepresión
- Antecedente de reacción anafiláctica al huevo
- Tratamiento hospitalario o con corticoides sistémicos de asma
- Presencia de sibilancias en 72 horas previas a vacunar
- Tratamiento crónico con salicilatos

Apéndice D: vacunas contra la influenza para el programa infantil.

Disponible online: <https://www.gov.uk/government/publications/national-flu-immunisation-programme-plan/appendix-d-influenza-vaccines-for-the-childrens-programme>



Finlandia



Finnish institute for health and welfare

Grupos con derecho a vacunación gratuita frente a la gripe

- Personal social, sanitario y de asistencia médica
- Mujeres embarazadas
- Mayores de 65 años
- **Niños menores de 7 años**
- Personas pertenecientes a grupos de riesgo debido a una enfermedad o tratamiento
- Personas cercanas a una persona susceptible de padecer una gripe grave
- Hombres que inician el servicio militar y las mujeres que inician el servicio militar voluntario
- Personas que viven o permanecen durante largos periodos en condiciones institucionales, incluidas las prisiones y los centros de acogida, también tienen derecho a una vacunación gratuita

Durante la temporada de gripe 2021-2022, el programa de vacunación ofrece

VaxigripTetra
todos las edades



FluenzTetra
niños de 2 a 6 años



Disponible online:

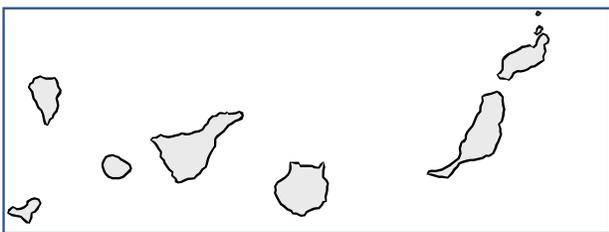
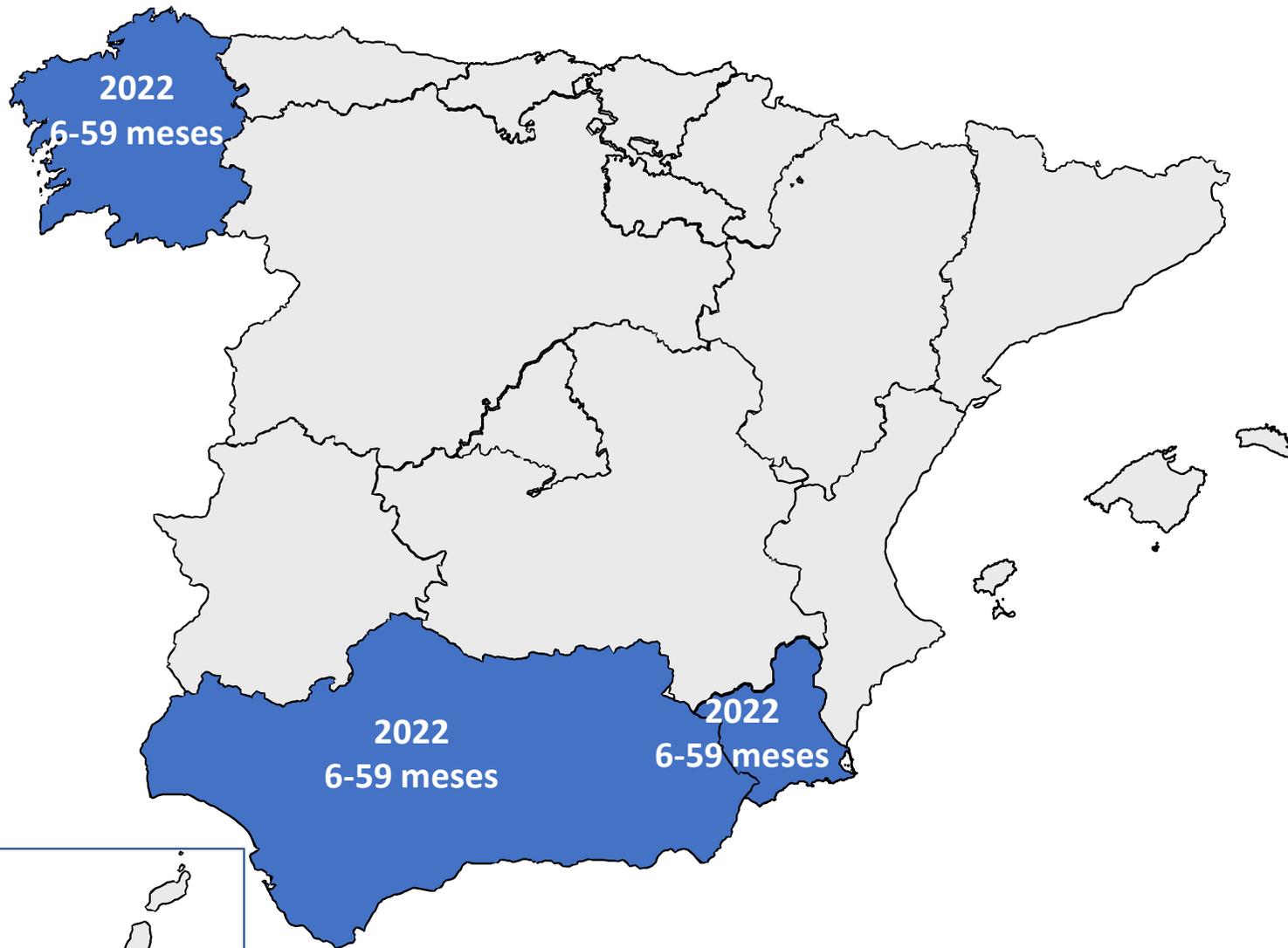
<https://thl.fi/en/web/infectious-diseases-and-vaccinations/vaccines-a-to-z/influenza-vaccine>



La **vacunación infantil** frente a la gripe puede ser una de las **medidas más efectivas** para **reducir la carga global** de la enfermedad no solo en los **niños**, sino también en los **adultos**, especialmente en aquellos de edad avanzada que responden menos eficazmente a la vacunación.



Vacuna frente a la Gripe



XIV JORNADAS DE
VACUNAS **AEP**
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



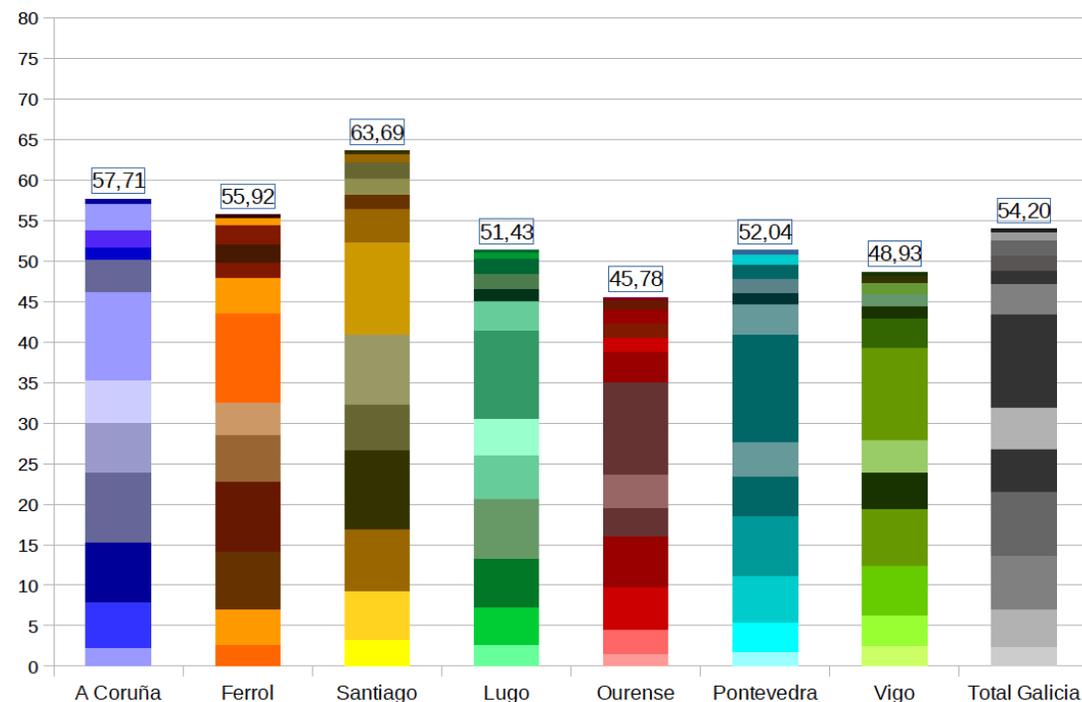
Campaña de vacunación antigripal 2022

Nº de nenos vacunados ata a semana 14, por EOXI e total Galicia							
A Coruña	Ferrol	Santiago	Lugo	Ourense	Pontevedra	Vigo	Galicia*
8.735	2.285	7.632	3.997	2.954	4.269	7.588	37.472

*Non consta a EOXI en 12 rexistros

54,2 %

% Cobertura* de vacunación antigripal en nenos menores de 5 anos por EOXI



* Numerador: vacinas administradas por grupos de idade. Denominador: IGE nados 2018 a xuño 2022



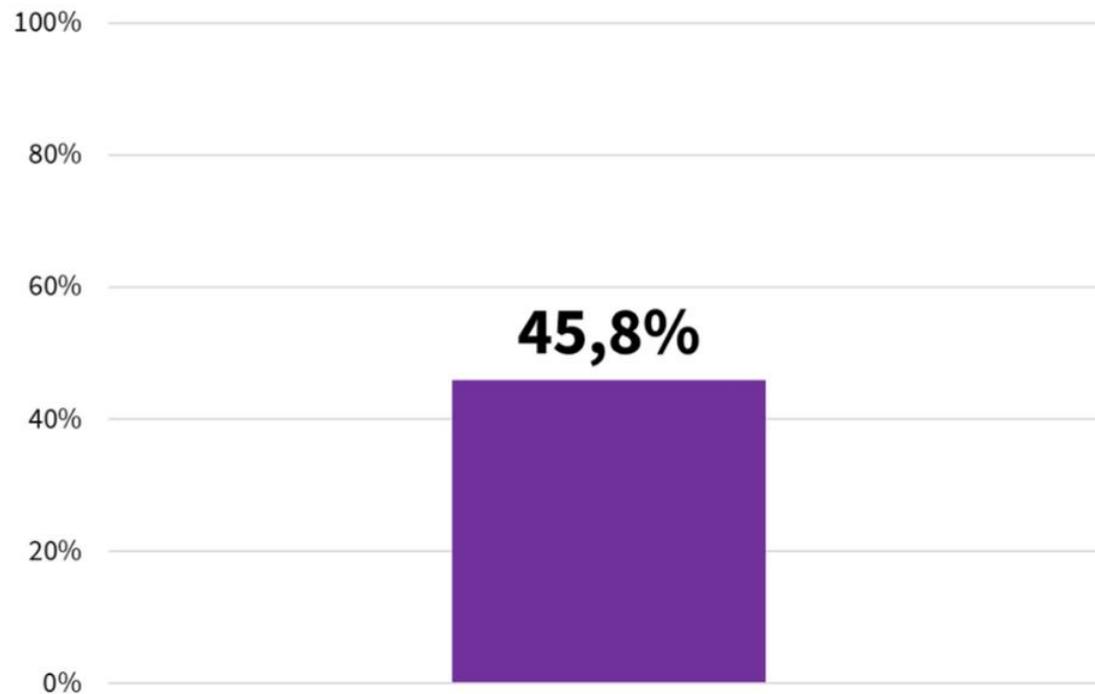


COBERTURA VACUNAL GRIPE EN POBLACIÓN INFANTIL DE 6 A 59 MESES CAMPAÑA 2022-2023

en Andalucía



Fuente: Consejería de Salud y Consumo de Andalucía.
Fecha: 13/03/2023



andavoc

CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO
Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica
Servicio Andaluz de Salud

Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo



XIV JORNADAS DE VACUNAS AEP
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023





Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud
Pública y Adicciones

Programa de vacunaciones 

INFORME PROVISIONAL 29/03/2023 DE EVOLUCIÓN DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN ANTIGRIपाल EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA DE 6 a 59 MESES DE EDAD POR MUNICIPIOS

45,05 %

Totales			
Municipios	Población	Dosis	Cobertura
Región de Murcia	62.142	27.993	45,05%
Abanilla	184	90	49,02%
Abarán	478	256	53,62%
Águilas	1.395	774	55,51%
Albudeite	57	12	21,23%
Alcantarilla	1.725	600	34,75%
Alcázar (Los)	726	309	42,58%
Aledo	29	15	53,10%
Alguazas	447	153	34,21%
Alhama de Murcia	927	378	40,82%
Archena	774	287	37,09%
Beniel	537	190	35,44%
Blanca	219	103	47,21%
Bullas	381	298	78,24%
Calasparra	365	244	66,90%
Campo del Río	83	22	26,51%
Caravaca de la Cruz	880	425	48,25%
Cartagena	8.383	3.092	36,89%
Cehegín	463	321	69,37%
Ceutí	559	254	45,46%
Cieza	1.410	721	51,10%
Fortuna	445	364	81,82%
Fuente Álamo	839	333	39,73%
Jumilla	1.103	685	62,13%
Librilla	277	66	23,83%
Lorca	4.340	1.987	45,77%
Lorquí	332	103	31,14%
Mazarrón	1.333	505	37,88%
Molina de Segura	3.033	1.576	51,97%
Moratala	225	144	64,04%
Mula	751	433	57,71%
Murcia	18.545	8.583	46,28%
Ojós	18	9	48,89%
Piegi	133	73	54,59%
Puerto Lumbreras	737	268	36,42%
Ricote	27	8	28,52%
San Javier	1.541	536	34,76%
San Pedro del Pinatar	1.251	334	26,73%
Santomera	665	235	35,40%
Torre-Pacheco	1.834	749	40,85%
Torres de Cotillas (Las)	830	531	64,01%
Totana	1.362	909	66,71%
Ulea	31	12	39,03%
Unión (La)	984	315	31,97%
Villanueva del Río Segura	140	92	66,00%
Yeda	1.344	595	44,28%



XIV JORNADAS DE VACUNAS 
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



Cobertura Vacunación 6-59 meses / 2022-2023 en niños sanos

Comienzo Campaña

10 de Octubre

17 de Octubre

2 de Noviembre*

60,00%

54,20%

45,80%

45,10%

50,00%

40,00%

30,00%

20,00%

10,00%

0,00%

Cobertura

■ Galicia ■ Andalucía ■ Murcia

<https://www.sergas.es/Saude-publica/Informes-coberturas>

<https://www.andavac.es/wp-content/uploads/infografias/cobertura-vacunacion-grpe-poblacion-infantil.pdf/>

https://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/511419-Informe_gripe_pediatrico_29032023_por_municipio.pdf

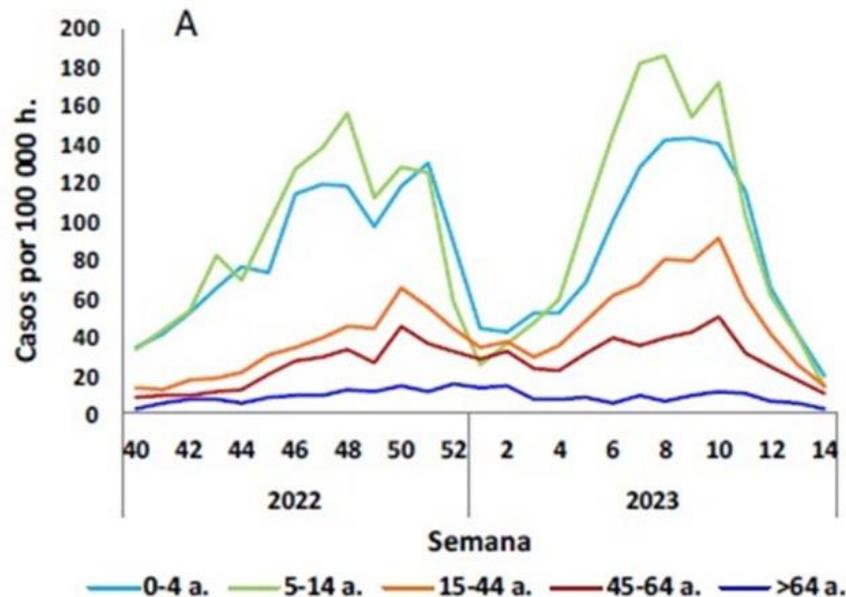
* 5 de Noviembre Presentación Campaña

Diapositiva "robada" al Dr. Jaime Pérez

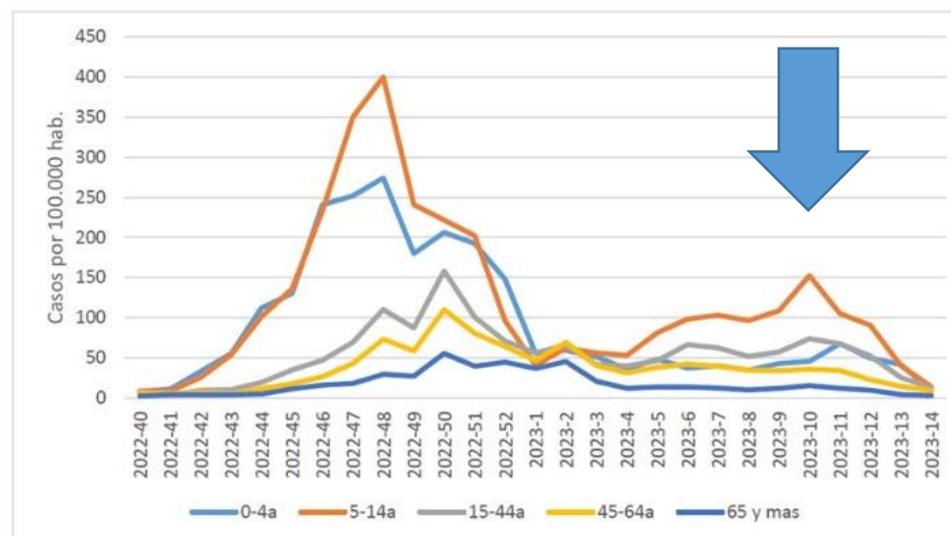


EPIDEMIOLOGÍA DE GRIPE TEMPORADA 2022-2023: DATOS NACIONALES Y REGIÓN MURCIA

Figura 2. Tasas de síndrome gripal (A) y bronquitis/bronquiolitis aguda/IRA de tracto inferior/Infección pulmonar aguda (B) en lad. Temporada 2022-23



Gráfica 1. Tasas de síndrome gripal (código CIAP R80) en Atención Primaria por grupos de edad. Región de Murcia. Temporada 2022-2023.



Diapositiva cortesía del Dr. Jaime Pérez

Instituto de Salud Carlos III. Informe anual SIVIRA de Vigilancia de gripe, COVID-19 y VRS. Temporada 2021-22. Disponible en: Gripe, COVID-19 y otros virus respiratorios (isciii.es). Disponible es:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Temporada_Gripe_2022-23.aspx

Datos de epidemiología del informe: Sistema de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas en atención primaria en la región de Murcia. Vigilancia Síndromica Temporada 2022/2023. Última actualización de Salud Pública cedidos por Salud Pública de la Región de Murcia



XIV JORNADAS DE VACUNAS AEP
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



NUEVOS PUESTOS DE TRABAJO...

CUENTE SU GRIPE ALEVOSA POR SÓLO 10€

...QUE ME SUBE TAL QUE ASÍ, DESDE LOS VAGÍOS A LA NASAL

QUÉ MOLESTO

SÍ



...ATENTO ESCUCHADOR DE SÍNTOMAS GRIPALES



XIV JORNADAS DE VACUNAS **AEP**
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023



thinking positivity overcome unready
 succeed problem
Be Prepared
 exams survival study transform
 vision challenge disaster strategy solution ready management endure emergency plan
 trouble positive crisis preparedness adversity successful improvement readiness
 change endurance preparation opportunity student preparedness survive success obstacle
 solved



En los países en los que se lleva vacunando a la población infantil desde hace años se han descrito como **causas de rechazo** más frecuentes a la vacuna estacional contra la gripe en menores, la **percepción acerca de la efectividad** de la vacuna y el **temor a los posibles efectos secundarios**.

Algunos estudios **destacan el rol de los profesionales de la salud**, sobre todo de los pediatras, a la hora de mejorar el nivel de confianza de los padres o tutores de los menores en la vacuna frente a la gripe.

Oraby T, Thampi V, Bauch CT. The influence of social norms on the dynamics of vaccinating behaviour for paediatric infectious diseases. Proc Biol Sci. 2014 Feb 12;281(1780):20133172. doi: 10.1098/rspb.2013.3172. Erratum in: Proc Biol Sci. 2016 Oct 12;283(1840):.



1.- Aspectos programáticos.

- Registros vacunales.
- Sistemas de recordatorio.
- Eliminar barreras de vacunación y oportunidades perdidas.
- Formación, reciclaje y evaluación de los profesionales implicados en la vacunación.

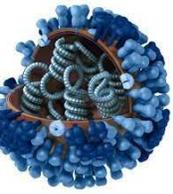


2.- Intervenciones para mejorar la aceptación de las vacunas.

- Entrevista personal con los padres.
- Crear una “cultura de vacunación”, a través de un abordaje multidisciplinar que incluya, no solo la visión desde el punto de vista sanitario, sino social y psicológico. Los mensajes consistentes sobre la importancia de las vacunas y sobre su efectividad y seguridad deben estar implementados en todos los niveles, estableciendo un feedback entre los sistemas sanitarios y los diferentes estamentos sociales, con especial hincapié en los medios de comunicación.

Oraby T, Thampi V, Bauch CT. The influence of social norms on the dynamics of vaccinating behaviour for paediatric infectious diseases. Proc Biol Sci. 2014 Feb 12;281(1780):20133172. doi: 10.1098/rspb.2013.3172. Erratum in: Proc Biol Sci. 2016 Oct 12;283(1840):

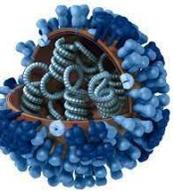




Motivos para vacunar a todos los niños frente a la gripe

1. La gripe es una **amenaza constante** para toda la población, independientemente de su edad.
2. La **incidencia** de la gripe en la infancia es muy elevada, pudiendo ser entre tres y cuatro veces más alta que la estimada en los adultos.
3. Los niños liberan **mayor cantidad de virus** y durante un **periodo de tiempo más prolongado** que los adultos, por lo que son **mayores transmisores** de la enfermedad.
4. Los menores, especialmente los de edad escolar, son el principal **mecanismo de transmisión** y de diseminación de la enfermedad, propagándola fácilmente entre ellos y a los adultos y personas mayores de su entorno que, muy frecuentemente, son quienes los cuidan cuando están enfermos.
5. Las **personas mayores**, fácilmente contagiadas de gripe por los niños y especialmente en el entorno doméstico, tienen **mayor probabilidad** de sufrir una forma **grave** de la enfermedad y de morir por ella.





Motivos para vacunar a todos los niños frente a la gripe

6. La vacunación infantil ha demostrado ser una medida eficaz para **disminuir la morbimortalidad** en el resto de la población, incluyendo los colectivos vulnerables.
7. Los menores que acaban siendo hospitalizados por gripe son, en 2 de cada 3 casos, niños **previamente sanos** y sin factores de riesgo.
8. En contra de la creencia habitual, las tasas (porcentajes) de **niños hospitalizados** por cuadros de gripe grave superan, año tras año, las de los adultos mayores de 65 años.
9. Vacunarse previene **a título individual**, protegiendo al niño de la enfermedad y sus complicaciones, y **a título colectivo**, evitando diseminar la gripe a su entorno escolar y familiar.
10. La única forma de prevenir la gripe es la **vacunación**. La OMS recomienda la vacunación sistemática en menores de 5 años y el CAV-AEP la promueve de forma activa desde la temporada 2021-2022.





NO OLVIDES QUE TÚ PUEDES SER TRANSMISOR DE LA GRIPE A TUS PACIENTES



¡GRACIAS!



XIV JORNADAS DE
VACUNAS **AEP**
OURENSE, 14 Y 15 DE ABRIL DE 2023

