



MITOS Y REALIDADES DE LA
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL

LA GRIPE
NO ES UN
BULO

¡VACÚNATE!



INDICE

.....	3
.....	4
.....	4
.....	4
.....	4
.....	4
.....	5
.....	5
.....	5
.....	6
.....	6
.....	7
.....	7
.....	7
.....	7
.....	7
.....	8



INTRODUCCIÓN

La gripe es un importante problema de salud, por la mortalidad y por las complicaciones y costes económicos y sociales que origina.

La vacunación es una herramienta eficaz y segura para prevenir la gripe y sus complicaciones. Para esta campaña, se realiza un énfasis especial en aumentar las coberturas de vacunación frente a la gripe especialmente en el personal sanitario y sociosanitario, personas mayores, preferentemente a partir de los 60 años y personas de cualquier edad con condiciones de riesgo.

Este año, con la coincidencia temporal con la pandemia por COVID-19, y debido al efecto sinérgico observado entre el virus de la gripe y el SARS-CoV-2, multiplicando por dos el riesgo de muerte en caso de coinfección, se hace especialmente importante la vacunación de gripe en la población más vulnerable y sus contactos, para reducir las complicaciones causadas por ambas enfermedades.

En esta campaña antigripal, fieles a nuestro lema “La gripe no es un bulo. Vacúnate”, vamos a centrarnos en desmentir algunos bulos sobre la vacunación de la gripe, que te resumimos a continuación.

MITOS Y REALIDADES

GRUPE Y COVID-19



PUEDO VACUNARME FRENTE A GRIPE Y FRENTE A COVID-19 A LA VEZ

Sí.

Si pertenece a uno de los grupos en los que se recomienda la administración de una dosis adicional o dosis de recuerdo de COVID-19, y también se le recomienda la vacunación frente a gripe estacional, pueden administrarle las dos vacunas en la misma cita.

Ambas vacunas se administrarán en sitios anatómicos diferentes.¹



TENGO MAYOR RIESGO DE INFECTARME O DE ENFERMARME MAS GRAVE DE COVID-19, SI ME HE VACUNADO FRENTE A LA GRIPE.

El año pasado, circuló por las redes sociales un documento titulado “Posible causa de la pandemia por coronavirus: Interferencia inmunológica entre el POLISORBATO 80 de la vacuna antigripal adyuvada y el SARS-CoV-2”, de Gastón Añaños y colaboradores. En ese documento se relaciona la mala evolución de las personas infectadas por SARS-CoV-2 con la exposición previa a vacuna frente a la gripe. Esta información se basa en conjeturas con importantes carencias desde el punto de vista clínico, epidemiológico y de metodología de la investigación. No existe ninguna evidencia que demuestre que exista un mayor riesgo de infectarse por coronavirus o de padecer COVID-19 de mayor gravedad por haber recibido una vacuna frente a la gripe. De hecho, en la temporada pasada no se detectó como factor de riesgo para padecer COVID-19 la vacunación previa frente a gripe estacional.

Ante la confusión que este documento pudiera haber generado, el Ministerio de Sanidad emitió una nota informativa.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/docs/COVID-19_Vacunaciongripe.pdf

En resumen, no existe más riesgo de infectarse por coronavirus si se ha recibido una vacuna frente a la gripe. La vacunación frente a la gripe y frente a COVID-19 es la mejor forma de protección frente a ellas y sus complicaciones.¹



ESTE AÑO, AUNQUE ESTÉ VACUNADO FRENTE A LA COVID-19, DEBO VACUNARME FRENTE A LA GRIPE

Este año, al igual que el año pasado, es especialmente importante vacunarse frente a la gripe.

Este año con una relajación de las medidas higiénicas frente a COVID-19, hace más probable que coincidan la pandemia por coronavirus y la epidemia de gripe y que aumenten las complicaciones en los grupos de riesgo para los que ambas enfermedades pueden ser especialmente dañinas (el riesgo de muerte es más del doble si una persona enferma por gripe y COVID) y conllevar una importante sobrecarga asistencial: mayor número de consultas en los centros de salud y en hospitales, así como aumento de los ingresos hospitalarios.

El modo de transmisión y los síntomas de la COVID-19 son muy similares a la gripe, y aunque el año pasado no hubo apenas transmisión de gripe, sigue siendo especialmente importante reducir la carga de enfermedad y las complicaciones de la gripe en la población más vulnerable y en sus contactos mediante la vacunación.¹

LA VACUNA ANTIGRIPIAL



LOS AÑOS QUE ME HE VACUNADO ME HE CONTAGIADO DE GRIPE. LA VACUNA NO ES EFICAZ

La respuesta inmune y la efectividad de la vacuna dependen de:

- La edad y el estado de salud de la persona vacunada.
- La similitud entre las cepas de los virus incluidos en las vacunas y de los virus que esté en circulación.

Una parte de las personas a quienes se aconseja la vacunación gripal no se vacunan argumentando que la vacuna no es efectiva. Deben tenerse en cuenta los siguientes hechos:

En primer lugar, **la gripe no es el único virus que produce síntomas respiratorios**. Por ello, una persona vacunada de gripe puede padecer una infección con otro virus que presente síntomas parecidos. Está protegida frente a la gripe – y dicha protección es importante – pero no frente a ese otro virus.

En segundo lugar, la vacuna, aun siendo la mejor herramienta disponible en Salud Pública, no es perfecta:

- Una persona correctamente vacunada de gripe puede estar en el pequeño grupo de los que no desarrollan inmunidad, y por tanto pueden enfermar de gripe.
- Las cepas para elaborar la vacuna se eligen 9-10 meses antes de la temporada para dar tiempo a su producción. En ese intervalo, el virus circulante puede mutar ligeramente, haciendo que la vacuna, la mejor posible dadas las circunstancias, sea algo menos efectiva.

La eficacia de la vacuna también varía de una persona a otra. En los adultos jóvenes la efectividad de la vacuna gripal oscila entre un 70 y 90%. En los ancianos y pacientes con enfermedades crónicas, la vacuna tiene un menor porcentaje de efectividad en reducir la enfermedad que en los jóvenes; sin embargo, tiene un efecto importante en la reducción de la gravedad de los síntomas y el riesgo de complicaciones graves y muerte.



NO ME VACUNO PORQUE LA VACUNA ME HA ENFERMADO DE GRIPE

Algunas personas no se vacunan porque piensan que la vacuna causa la enfermedad.

Dado que la vacuna antigripal no contiene virus vivos, **no puede ocasionar la gripe.**

Las vacunas inactivadas actuales no contienen virus vivos. Están compuestas por fracciones de virus o subunidades proteicas y, por tanto, no pueden causar gripe.

Existe una vacuna atenuada (de virus vivos debilitados) que está autorizada en España. Esta vacuna solamente se utiliza en población infantil y joven sana, y los virus contenidos en esta vacuna, al estar debilitados, no ocasionan la gripe en esta población. En todo caso, las indicaciones para su utilización excluyen a las personas que con mayor probabilidad podrían desarrollar la enfermedad con un virus debilitado, como aquellas con enfermedades crónicas.

Cualquier enfermedad respiratoria que acontezca inmediatamente después de la vacunación representa una infección coincidente inadvertida y no relacionada con la vacunación.



LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LA VACUNA SON PEORES QUE PADECER UNA GRIPE

El riesgo de padecer efectos secundarios o reacciones alérgicas, tras la administración de la vacuna de la gripe, es muy bajo. El efecto secundario más frecuente, al igual que otras vacunas, suele ser el dolor en el lugar de la inyección que puede durar alrededor de 2 días, pero que no impide realizar las actividades normales.

Con menor frecuencia pueden ocurrir dos tipos de reacciones sistémicas:

- Fiebre, malestar, mialgias y otros síntomas sistémicos, que se inician a las 6-12 horas tras la vacunación, y persisten 1-2 días. Afectan más frecuentemente a niños que no estuvieron expuestos con anterioridad a los antígenos del virus de la gripe contenido en la vacuna.
- Con muy poca frecuencia pueden aparecer reacciones inmediatas (presumiblemente alérgicas), que se manifiestan como angioedema, asma o anafilaxia. Probablemente, estas reacciones se producen por hipersensibilidad a algún componente de la vacuna (habitualmente por proteínas residuales de huevo).

Las reacciones más comunes que tienen las personas vacunadas frente a la gripe son considerablemente menos graves que los síntomas que causa la enfermedad real.





LOS ALERGICOS AL HUEVO NO SE PUEDEN VACUNAR

Aunque la mayoría de las vacunas frente a la gripe se fabrican utilizando una tecnología basada en huevos y contienen una pequeña cantidad (trazas) de proteínas de huevo, todos los estudios que han analizado el uso de la vacuna frente a la gripe en pacientes alérgicos al huevo indican que las reacciones alérgicas graves en estas personas son muy improbables.

Por tanto, las personas con historia de alergia por exposición al huevo pueden recibir vacunas frente a la gripe sin precauciones especiales. Esta recomendación es válida también para quienes hayan presentado reacciones alérgicas graves o anafilaxia al huevo. Las precauciones deben ser similares a las tomadas ante la administración de cualquier otra vacuna.¹

TRATAMIENTO DE LA GRIPE



LOS ANTIBIOTICOS CURAN LA GRIPE

La gripe está causada por un virus, así que los antibióticos (que son fármacos que actúan frente a las bacterias) no son eficaces. No mejoran los síntomas ni aceleran la curación. Además, no están exentos de efectos secundarios, y un uso inadecuado puede hacer que las bacterias se hagan resistentes a ellos.¹



LOS FÁRMACOS ANTIGRIPALES NO PUEDEN PREVENIR O CURAR LA GRIPE. ALIVIAN LOS SÍNTOMAS

Los fármacos antigripales que se anuncian extensivamente en otoño e invierno NO curan ni previenen la gripe. No actúan sobre el virus de la gripe y su efecto es aliviar los síntomas que la infección produce. Suelen contener varios medicamentos asociados para combatir los síntomas de la infección y no son inocuos, sino que pueden provocar reacciones adversas como cualquier otro medicamento.¹



LOS FÁRMACOS ANTIVÍRICOS SON EFECTIVOS FRENTE A LA GRIPE

Los fármacos antivíricos, si se dan en los primeros días tras el inicio de los síntomas, pueden reducir la duración de la enfermedad. Estos medicamentos deben ser recetados por un médico ya que pueden tener efectos adversos importantes. Hay que tener en cuenta que estos fármacos no son efectivos para tratar infecciones bacterianas ni otras infecciones víricas que puedan ocurrir como complicaciones de la gripe.¹

1. Preguntas y respuestas sobre la vacunación frente a la gripe. Ministerio de sanidad. Octubre 2021

REFERENCIAS

1. Ministerio de Sanidad. Consejo Interterritorial del SNS - Recomendaciones vacunación gripe Temporada 2021-2022. Disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/gripe/home.htm>

2. Ministerio de Sanidad. Vacunación frente a la gripe. Preguntas y respuestas profesionales sanitarios. Disponible en:

<https://www.mscbs.gob.es/campannas/campanas20/gripeYoMeVacuno.htm>

3. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Informe Técnico, Vacunación de la Gripe. ¿Y tú te has vacunado? Disponible en:

<https://www.farmaceuticos.com/farmaceuticos/farmacia/campanas/campana-vacunacion-antigripal-2020/>

4. Organización Mundial de la Salud. Gripe (estacional). Disponible en:

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))

5. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal influenza in Europe. Disponible en:

<https://ecdc.europa.eu/en/seasonal-influenza>

ENLACES DE INTERÉS

1. Campaña de vacunación contra la gripe 2021-22. Salud Pública. SCS. Disponible en:

<https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/listaImagenes.jsp?idDocument=e3e38ced-2ff0-11ec-b80b-d5de977b0273&idCarpeta=61e907e3-d473-11e9-9a19-e5198e027117>

2. <http://www.canariassaludable.org/>