

---

# Vacunación de gripe en niños: ¿Misión imposible?

---

Raúl Ortiz de Lejarazu Leonardo

Director del Centro Nacional de Gripe. Universidad de Valladolid. Servicio de Microbiología e Inmunología. Hospital Clínico Universitario

---

## Introducción

La gripe es una enfermedad de gran morbilidad en niños y adultos jóvenes y una causa importante de mortalidad y hospitalización en personas mayores o de cualquier edad con patologías de base (Ortiz de Lejarazu, Tamames S; *Enf Infecc Microb Clin*, 2015). La vacuna de gripe y la vacunación antigripal son las medidas más eficaces para mitigar los efectos de esta enfermedad periódica estacional y la única capaz de modificar el impacto de una onda pandémica, siendo la única vacuna disponible frente a los más de 120 virus respiratorios conocidos (Kassianos G et al. *Drugs in Context*, 2016;).

## Riesgo pediátrico ante la gripe estacional

Los niños son importantes transmisores de la gripe, eliminan mayor carga de virus y durante el doble o triple de tiempo que los adultos, contribuyendo a la diseminación de las epidemias de gripe en la comunidad. En el siglo XXI ha quedado demostrado de manera fehaciente que los niños menores de 2 años tienen elevadas tasas de consulta y hospitalización por gripe, que se producen muertes por gripe en la población infantil en cada epidemia anual de gripe. En EEUU el riesgo acumulado en los 2 primeros años de vida se ha estimado en 0.825/100.000 extrapolando esa cifra para España si nacen 550.000 niños al año, entre 4-5 niños morirán por Gripe antes de los dos años. Los niños pueden sufrir hospitalizaciones consecutivas por distintos virus de la gripe en la misma temporada y contagiar a sus familiares cercanos o convivientes, incluidas madres embarazadas (Sanz I et al *J Clin Virol*, 2015).

Los casos graves de gripe infantil, en términos absolutos, se producen en su mayor parte en niños previamente sanos, y fallecen antes del ingreso en mayor proporción que cuando presentan factores de

riesgo (Flannery B et al. *Pediatrics*, 2017; Shang M et al. *Pediatrics*, 2018). Aunque la vacunación de gripe no es 100% eficaz, se observa una menor tasa de vacunación entre los niños fallecidos por gripe confirmada por laboratorio. En general los datos españoles son similares a los americanos, las diferencias españolas residen en una enfermedad menos confirmada por el laboratorio, irregularmente valorada en los distintos estamentos sanitarios y sin un consenso claro y eficaz respecto a las políticas de vacunación en contraste con la cifras de vacunación de EEUU y la importancia que allí se concede a la gripe.

## Indicaciones pediátricas internacionales de vacunación

En Europa existen diversas presentaciones y formulaciones de las vacunas de Gripe aunque no todas están presentes en la actualidad en España. Una de las novedades que se impone con más evidencia es la presentación cuadrivalente de vacunas inactivadas de gripe con dos linajes de virus B (linaje Victoria y linaje Yamagata) para minimizar el efecto de la discordancia en la predicción de la cepa B de las vacunas trivalentes. Los virus B son igual de eficaces en producir hospitalizaciones y enfermedad grave que el virus A y son igual de impredecibles que la gripe A, quizás esa ha sido la razón por la cual la OMS en 2013 incluyó por primera vez una formulación alternativa con dos linajes B en la composición anual de las vacunas de gripe y por primera vez en la historia de la composición de vacunas gripales la OMS ha anunciado la composición cuadrivalente en primera opción para la de del próximo año 2018-2019 (WHO/OMS WER Marzo 2018).

El *Strategic Advisory Group of Immunization Experts* de la OMS (WHO/OMS WER Marzo 2012) formuló las nuevas indicaciones de vacunación antigripal entre las que se incluyen de manera preferente a las embarazadas y a los niños de 6m a 5

años. Dado que no hay ninguna vacuna de gripe administrable antes de los 6 meses de edad, la vacunación de la embarazada, además de disminuir el riesgo en aquella, reduce los porcentajes de enfermedad grave y hospitalización en los <6m (Shakib JH et al. *Pediatrics*, 2016).

### Indicaciones en España

En España se recomienda la vacunación a las personas de cualquier edad con patologías crónicas para prevenir las complicaciones y la gravedad de la gripe. Eso incluye a niños y adolescentes, sin embargo ni siquiera alcanzamos el 75% de cobertura, cuando precisaríamos vacunar a todos ellos. Los niños sufren complicaciones diversas por gripe (otitis, sinusitis y otras infecciones respiratorias) algunas de ellas graves (encefalopatía, miositis, miocarditis, s. de Reye) la vacunación reduce la incidencia de esas complicaciones y los tratamientos antibióticos. En Europa asistimos a la paradoja de que los países con indicaciones específicas de vacunación en niños son los que tienen más bajas coberturas de gripe con excepción del Reino Unido y Finlandia (Jorgensen P. et al. *Vaccine*, 2017) Esa es la misión imposible que los pediatras españoles tenemos que afrontar, tu actitud decide.

### Bibliografía

1. Ortiz de Lejarazu, Tamames S. Vacunación de la gripe. Efectividad de las vacunas actuales y retos futuros. *Enferm Infecc Microbiol Clin*.2015; 33(7):480-490
2. Kassianos G, Blank P, Falup-Pecurariu O, Kuchar E, Kyncl J, Ortiz de Lejarazu R, et al. Influenza vaccination: key facts for general practitioners in Europe -a synthesis by European experts based on national guidelines and best practices in the United Kingdom and the Netherlands. *Drugs in Context*. 2016; 5, pp.212293.
3. Sanz I, Rojo S, Eiros JM, Tamames S, Vega T, Ortiz de Lejarazu R. Simultaneous influenza A and B infection in a pregnant woman in the context of influenza A family cluster *J Clin Virol*. 2015; 73:52-54.
4. Flannery B, Reynolds SB, Blanton L, Santibanez TA, O'Halloran A, Lu PJ et al. Influenza Vaccine Effectiveness Against Pediatric Deaths: 2010-2014. *Pediatrics*, 2017; 139(5). pii: e20164244.
5. Shang M, Blanton L, Brammer L, Olsen SJ, Fry AM. Influenza-associated pediatric deaths in the United States, 2010-2016. *Pediatrics*. 2018;141(4):e20172918
6. WHO/OMS. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2018-2019 northern hemisphere influenza season. *Weekly Epid Rec*. 2018; 93:133-152
7. WHO/OMS. Vaccines against influenza WHO position paper -November 2012. *Weekly Epid Rec*. 2012; 87:461-476
8. García A, Ortiz de Lejarazu R, Reina J, Callejo D, Cuervo J, Morano R. Cost-effectiveness analysis of quadrivalent Influenza vaccine in Spain. *Value Health*. 2016; DOI:10.1080/21645515.2016.1182275.
9. Shakib JH, Korgenski K, Presson AP, Sheng S, Varner MW, Pavia AT et al. Influenza in Infants Born to Women Vaccinated During Pregnancy. *Pediatrics*, 2016; 137(6):e20152360
10. Jorgensen P, Mereckiene J, Cotter S, Johansen K, Tsovala S, Brown C. How close are countries of the WHO European Region to achieving the goal of vaccinating 75% of key risk groups against influenza? Results from national surveys on seasonal influenza vaccination programmes, 2008/2009 to 2014/2015. *Vaccine* 2018; 36: 442-452