



La gripe (influenza) causa significativos niveles de enfermedad y muerte cada año, y muchos países apoyan la vacunación para ayudar a proteger a las personas en riesgo. Como resultado de ello, hay gran cantidad de evidencia sobre la carga de la enfermedad y los beneficios potenciales de la vacunación que puede contribuir a inspirar el establecimiento de políticas sobre vacunación.

Resumen ejecutivo

- **La gripe es una carga muy importante sobre la salud pública que provoca hasta un millón de muertes por año.** Cada año, la gripe ataca aproximadamente del 5% al 10% de los adultos y del 20% al 30% de los niños en todo el mundo, causando niveles significativos de enfermedad, hospitalización y muerte.
- **Varios grupos están en alto riesgo.**
 - **Ancianos.** Los adultos mayores tienen un riesgo más elevado de contraer enfermedades graves o de morir a causa de la gripe. Nuevos datos limitados sugieren que la cantidad de muertes puede ser mayor en los países con ingresos medios y bajos.
 - **Enfermos crónicos.** El riesgo de morbilidad y mortalidad asociado a la gripe es mayor en las personas con enfermedades cardiovasculares, pulmonares, metabólicas, renales e inmunodepresoras.
 - **Niños Pequeños.** Los niños padecen los índices más elevados de infección gripal y actúan como una importante fuente de transmisión. Los menores de 2 años están en mayor riesgo de hospitalización y muerte. Los datos muestran que la carga de la gripe puede ser mayor en los niños de países en desarrollo.
 - **Mujeres embarazadas.** La gravidez es un factor de riesgo para complicaciones y enfermedad más grave.
- **La vacunación es la medida más eficaz para prevenir la gripe y sus graves consecuencias.** Las vacunas que se utilizan usualmente tienen una eficacia del 70% al 90% en la prevención de la gripe en adultos sanos cuando hay concordancia con las cepas circulantes. Muchos países apoyan la vacunación de los grupos de riesgo.
- **La vacunación puede ayudar a proteger a las personas en riesgo.** Las vacunas pueden prevenir hasta el 60% de las enfermedades graves y de las complicaciones en los ancianos y hasta el 80% de las muertes, y pueden reducir la hospitalización y las muertes en adultos en riesgo. Además, las vacunas pueden ayudar a proteger a los niños, a las mujeres embarazadas y a los recién nacidos.

International Federation
of Pharmaceutical
Manufacturers & Associations

1

Beneficios de la vacunación para la salud pública

Serie vacunación antigripal estacional: Documento 1



IFPMA

Influenza Vaccine Supply
International Task Force

En los últimos años, los expertos en salud pública se han centrado en el impacto de la gripe, y un número creciente de países ha introducido vacunas antigripales en sus calendarios nacionales de vacunación^{1,2}. Como resultado de ello, se dispone de nuevos conocimientos sobre la carga impuesta por esta enfermedad y sobre los beneficios potenciales que ofrece la vacunación, que pueden contribuir a inspirar el desarrollo de la futura política de vacunación.

La gripe estacional es la causa de niveles significativos de enfermedad y muerte

La gripe circula por todo el mundo, afecta a personas de todas las edades y puede causar enfermedad grave y muerte a las personas en mayor riesgo³. Resulta complejo cuantificar la carga de la enfermedad, y la hospitalización y muerte pueden ser el resultado directo de la infección gripal o de complicaciones relacionadas con la edad, el embarazo o enfermedades subyacentes⁴. La mayor parte de la evidencia disponible en la actualidad proviene de los países industrializados, aunque está surgiendo un conjunto creciente de información de los países en desarrollo^{1,5,6}.

- **Carga de la enfermedad: la gripe causa millones de casos de enfermedad grave y muerte por año**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que la gripe tiene una tasa de ataque anual mundial del 5% al 10% en adultos y del 20% al 30% en niños, y que causa de 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave y de 250.000 a 500.000 muertes por año^{3,5}. En 2003, en la 56ª Asamblea Mundial de la Salud, se observó que la gripe podía causar hasta un millón de muertes por año⁷. En Europa, los cálculos sugieren que el virus puede causar entre 40.000 y 220.000 muertes por año⁸. Datos de los Estados Unidos muestran que la gripe se ha asociado con aproximadamente 226.000 hospitalizaciones y 36.000 muertes por año⁴.

- **Carga de la enfermedad: los ancianos están en mayor riesgo**

Varios grupos de alto riesgo, incluidos los ancianos, padecen con mayor frecuencia morbilidad y mortalidad graves asociadas con la gripe⁵. Mientras que los cálculos estimativos de la carga varían, una comparación de estudios halló tasas de mortalidad general asociadas con la gripe de 116 a 168 por 100.000 personas-años en personas de 65 años de edad o mayores, en Australia, Hong Kong, Singapur y los Estados Unidos⁹. Sin embargo, nuevos datos limitados sugieren que el riesgo puede ser mayor en países con ingresos bajos y medios⁶: las tasas comparativas halladas fueron tres veces más elevadas en Países de África del Sur (545/100.000 personas-años)⁹.

- **Carga de la enfermedad: los enfermos crónicos están en mayor riesgo**

Las personas con enfermedades subyacentes, incluidas las enfermedades cardiovasculares, pulmonares y metabólicas (tales como la diabetes mellitus), disfunción renal y enfermedades inmunodepresoras, se encuentran en mayor riesgo de enfermedad grave y muerte relacionadas con la gripe⁵.

- **Carga de la enfermedad: los niños pequeños están en mayor riesgo**

Usualmente, los niños padecen los índices más elevados de infección gripal y actúan como una fuente importante de transmisión^{4,5}. Los niños cuya edad es menor o igual a 2 años están en mayor riesgo de enfermedad grave y muerte, y la tasa de hospitalización en este grupo es similar a la de los ancianos^{4,5}. Una revisión reciente estimó que hubo 90 millones de casos de gripe en niños menores de 5 años (en 2008), y entre 28.000 a 111.500 muertes asociadas¹⁰. La carga de la gripe fue mayor en los países en desarrollo¹⁰.

- **Carga de la enfermedad: las mujeres embarazadas están en mayor riesgo**

Los estudios indican que el embarazo aumenta el riesgo de padecer la enfermedad con mayor gravedad y de complicaciones relacionadas con la gripe^{4,5,6}.

La vacunación puede ayudar a proteger contra el impacto de la gripe

La OMS considera a la vacunación como la medida más eficaz para evitar la gripe y sus graves consecuencias, y varias autoridades sanitarias del mundo apoyan la vacunación^{11,12}. Mientras que la eficacia varía entre los grupos, y gran parte de los datos se refiere a vacunas trivalentes de virus inactivados de países industrializados, los estudios muestran que pueden prevenir del 70% al 90% de la enfermedad gripal en adultos sanos cuando existe buena concordancia con las cepas circulantes^{3,4,5,8}. La OMS considera que, en general, estas vacunas son «muy seguras»⁵.

- **Beneficios de la vacunación: ancianos**

Los cálculos estimativos sugieren que las vacunas pueden reducir la enfermedad grave y las complicaciones en hasta un 60% en los ancianos, y las muertes en un 80%, y durante la estación de la gripe, pueden reducir las hospitalizaciones en un 50% en los que viven en residencias de ancianos y del 25% al 39% en aquellos que no lo hacen^{3,5}.

- **Beneficios de la vacunación: enfermos crónicos**

Varios estudios han informado reducciones en hospitalizaciones y muertes de personas en mayor riesgo de sufrir complicaciones a causa de la gripe⁴. Un estudio de Tailandia informó una efectividad del 76% en la prevención de la gripe⁴. Otro estudio halló 36% de efectividad respecto de las hospitalizaciones, a pesar de que no existía correspondencia óptima entre las vacunas y las cepas circulantes⁴.

- **Beneficios de la vacunación: niños y mujeres embarazadas**

Los cálculos estimativos de la efectividad de las vacunas en los niños varían, observándose mayor eficacia en los niños de mayor edad, y menor protección en los menores de 2 años^{4,5}. Un estudio realizado en niños de 6 a 24 meses de edad informó una eficacia del 66% contra la gripe, pero no halló una reducción substancial al año siguiente⁴. La evidencia sugiere que la vacunación de los niños puede ayudar a proteger a otros grupos de la comunidad, tal como los ancianos^{4,5}. Los resultados en mujeres embarazadas son variados. Un estudio en Bangladesh muestra que la vacunación puede ayudar a proteger a las madres y a sus hijos recién nacidos⁴.

Conclusiones

La gripe estacional representa una carga importante para la salud pública y causa niveles significativos de enfermedad y muerte en todo el mundo. Los ancianos, los enfermos crónicos, los niños pequeños y las mujeres embarazadas están en mayor riesgo. Nuevos datos limitados sobre ancianos y niños sugieren que la carga puede ser mayor en los países en desarrollo. Muchos países utilizan vacunas para ayudar a protegerse contra el impacto de la gripe. Los estudios muestran que las vacunas pueden ser altamente eficaces para proteger a adultos sanos contra la gripe, pueden reducir la cantidad de hospitalizaciones y muertes de ancianos y enfermos crónicos, y pueden ayudar a proteger a los niños pequeños, a las mujeres embarazadas y a sus hijos recién nacidos.

Referencias

- ¹ Duclos P. *Seasonal influenza vaccination: plan to update the WHO position paper*. WHO SAGE meeting April 2010.*
- ² Miller E. *Report from the SAGE Working Group on Influenza Vaccines and Immunizations*. WHO SAGE meeting November 2010.*
- ³ WHO. Influenza (Seasonal), *Fact sheet 211*, April 2009.
- ⁴ Centers for Disease Control and Prevention. *Prevention and Control of Influenza with Vaccines: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)*, 2010. *MMWR 2010;59(RR-8):1-62*.
- ⁵ WHO. Influenza vaccines, WHO position paper. *Weekly Epidemiol Rec 2005;33:279-287*.
- ⁶ WHO. *2nd meeting of the SAGE Working Group on Influenza Vaccines and Immunization*. 14-15 February 2011.*
- ⁷ Resolution of the World Health Assembly. *Prevention and control of influenza pandemics and annual epidemics*. *WHA56.19*. 28 May 2003.
- ⁸ Commission of the European Communities. *Proposal for a Council Recommendation on seasonal influenza vaccination*. *COM(2009);353:final/2*.
- ⁹ Miller E. *Report from the SAGE Working Group on Influenza Vaccines and Immunizations*. WHO SAGE meeting April 2011.*
- ¹⁰ Nair H, Brooks W, Katz M et al. Global burden of respiratory infections due to seasonal influenza in young children: a systematic review and meta-analysis. *Lancet 2011;378:1917-30*.
- ¹¹ Ropero-Álvarez AM, Kurtis HJ, Danovaro-Holliday MC et al. Expansion of seasonal influenza vaccination in the Americas. *BMC Public Health 2009;9:361*.
- ¹² Mereckiene J, Cotter S, D'Ancona F et al. Differences in national influenza vaccination policies across the European Union, Norway and Iceland 2008–2009. *Euro Surveill 2010;15(44):pii=19700*.

* Hyperlink accessed December 2011.

Acerca de la IFPMA

La IFPMA representa a asociaciones y laboratorios farmacéuticos de investigación de todo el mundo. Los 1300 millones de empleados de la industria farmacéutica de investigación, investigan, desarrollan y ofrecen medicamentos y vacunas que mejoran la vida de los pacientes en todo el mundo. Con sede en Ginebra, la IFPMA mantiene relaciones oficiales con las Naciones Unidas y aporta la experiencia de la industria para ayudar a que la comunidad sanitaria global encuentre soluciones que mejoren la salud mundial.

La IFPMA gestiona varias iniciativas internacionales, tales como: Alianzas en salud del mundo en desarrollo de IFPMA (IFPMA Developing World Health Partnerships Directory), que estudia e identifica las tendencias de los programas de alianzas a largo plazo de la industria farmacéutica de investigación destinados a mejorar la salud en los países en desarrollo; el Código IFPMA de buenas prácticas (IFPMA Code of Practice), que establece las normas para la promoción ética de los medicamentos; y el Portal de ensayos clínicos de la IFPMA (IFPMA Clinical Trials Portal), que ayuda a los pacientes y a los profesionales sanitarios a hallar información sobre los ensayos clínicos en curso y los resultados de los ensayos.

Acerca del Influenza Vaccine Supply (IVS) Task Force (Grupo de trabajo sobre provisión de vacuna antigripal)

El IVS Task Force incluye 16 compañías productoras de vacunas involucradas en la investigación, el desarrollo y la producción de vacunas antigripales, que representan más del 95% de la producción mundial. Las compañías miembros del IVS son: Abbott, Adimmune Corporation, Baxter, Biken, CSL Limited, Crucell, Denka Seiken, GlaxoSmithKline Biologicals, Green Cross Corporation, Hualan Biologicals, Kaketsuken, Kitasato Institute, MedImmune, Novartis Vaccines & Diagnostics, Sanofi Pasteur, Sanofi Pasteur MSD, y Sinovac.



IFPMA

**Influenza Vaccine Supply
International Task Force**

Chemin Louis-Dunant 15
Case postale 195
1211 Ginebra 20
Suiza

Tél: +41 22 338 32 00

Fax: +41 22 338 32 99

www.ifpma.org