



1564 - EFECTO DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIपाल REPETIDA DURANTE LOS CINCO AÑOS PREVIOS AL INGRESO HOSPITALARIO POR INFECCIÓN POR VIRUS INFLUENZA EN LA TASA DE FALLO VENTILATORIO Y *EXITUS* ASOCIADOS A GRIPE

M.Á. Verdejo Gómez, C. Heredia Mena, J.M. Caso Laviana, J. Camacho Mateu, E. Arrieta Ortubay, A. Lalueza Blanco y C. Lumbreras Bermejo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Resumen

Objetivos: Comprobar si existen diferencias en los resultados clínicos (muerte y fallo ventilatorio asociados a infección por virus influenza) en función de la adherencia a la vacunación antigripal durante los 5 años previos al ingreso hospitalario por infección por virus influenza.

Métodos: Estudio observacional prospectivo desarrollado en un Hospital Terciario. Se incluyen pacientes mayores de 18 años hospitalizados con diagnóstico confirmado de infección por virus influenza mediante PCR en exudado nasofaríngeo en la temporada 2016/17. Se recoge la evolución clínica durante el ingreso, con tasa de *exitus* y de fracaso ventilatorio asociado a la infección, así como la adherencia a la vacunación antigripal durante los 5 años previos al ingreso (temporadas 2012/13 a 2016/17). Comparamos la evolución de los pacientes en función de su grado de adherencia a la vacunación empleando el software de análisis estadístico IBM SPSS Statistics 24. Todos los participantes otorgaron su consentimiento informado.

Resultados: Del total de 509 pacientes que precisaron ingreso por infección por virus de la gripe, 367 fueron mayores de 65 años, y por ende tenían indicación de vacunación antigripal. En la tabla 1 se recoge la adherencia a la vacuna en esta cohorte en los últimos 5 años. Un 48,8% de los pacientes recibió 4 o 5 dosis de la vacuna ($\geq 80\%$ adherencia), un 57,8% recibió 3 o más dosis ($\geq 60\%$ adherencia) y un 26,2% del total de pacientes no recibió ninguna dosis. Al analizar el efecto de la adherencia a vacunación en los resultados clínicos (muerte o fallo ventilatorio asociado a infección por virus influenza) mediante análisis univariante según la adherencia vacunal en los 5 años previos ($\geq 80\%$, $\geq 60\%$ y no vacunados), no se demuestra un efecto protector de la mayor adherencia vacunal en pacientes mayores de 65 años (tabla 2).

Discusión: Conocemos la efectividad de la vacuna antigripal en la reducción de la incidencia y también en la mejora de los resultados clínicos en pacientes que reciben la vacuna el mismo año a la infección, pero la evidencia sobre el efecto de la vacunación repetida durante los años previos es controvertida, incluso algunos estudios reflejan pérdida de efectividad vacunal con la administración repetida. En nuestra serie no encontramos un efecto beneficioso ni perjudicial de la mayor adherencia a la vacunación antigripal en un período de 5 años previos a la infección por gripe.

Tabla 1

Adherencia a vacunación (dosis recibidas)	Nº pacientes (% total)	Fallo ventilatorio o <i>exitus</i> (% por grupo)
100% (5 dosis)	119 (32,4)	13/119 (10,9)
80% (4 dosis)	60 (16,3)	8/60 (13,3)
60% (3 dosis)	33 (9)	2/9 (6)
40% (2 dosis)	33 (9)	2/9 (6)
20% (1 dosis)	26 (7)	1/26 (3,8)
0% (ninguna dosis)	96 (26,2)	9/96 (9,4)
Total	367 (100)	35/367 (9,5)

Tabla 2

Adherencia a vacunación (nº pacientes)	Muerte o fallo ventilatorio (n = 35)	OR (IC95%)	p
≥ 80% (179)	14 (7,8%)	1,61 (0,79-3,28)	0,18
≥ 60% (212)	26 (12,3%)	0,68 (0,33-1,42)	0,31
No vacunados (96)	9 (9,3%)	0,97 (0,43-2,14)	0,93

Conclusiones: La vacunación antigripal repetida en los 5 años previos al ingreso hospitalario por infección por virus de la influenza no demuestra un efecto protector frente a muerte o fallo ventilatorio asociados a gripe.

Bibliografía

1. Kwong JC, et al. The impact of repeated vaccination using 10-year vaccination history on protection against influenza in older adults: a test-negative design study across the 2010/11 to 2015/16 influenza seasons in Ontario, Canada. *Euro Surveill.* 2020;25(1):pii 1900245.
2. Cheng AC, et al. Repeated vaccination does not appear to impact upon influenza vaccine effectiveness against hospitalization with confirmed influenza. *Clinical Infectious Diseases.* 2017;64(11):1564-72.
3. Sugishita Y, et al. Negative effect on immune response of repeated influenza vaccination and waning effectiveness in interseason for elderly people. *Vaccine.* doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.03.025