

Las vacunas contra el virus de la gripe

Sr. Director:

En relación al artículo aparecido en el número 7 de la revista AMF «Las vacunas contra el virus de la gripe» [AMF. 2010;6(7):408-14], la efectividad de las vacunas contra la gripe estacional es gravemente cuestionada debido únicamente al escaso impacto sobre la reducción de la mortalidad de las mismas, inferior al 5%, y el gran número de personas que hace falta vacunar para evitar una muerte (4.000). Se han presentado 10 revisiones, la selección de las cuales me ha parecido algo sesgada hacia la deslegitimación de la vacunación. He echado en falta el análisis de otros efectos de la vacunación que pueden incrementar su utilidad, como puede ser la gravedad de los casos de gripe y la reducción del número de complicaciones no mortales como ingresos (en UCI o no) por neumonías, bronquitis e insuficiencia respiratoria en población vacunada, la influencia sobre la incidencia total de la gripe (menor propagación del virus debido a la cobertura parcial de la población) con el consecuente impacto en un menor consumo de recursos sanitarios, consultas a médico de familia, urgencias hospitalarias, ausencias laborales y todo el beneficio económico y social que pueden suponer estos efectos, si es que existen y si es que éstos superan a los riesgos.

Espero una respuesta aclaradora.
Atentamente

Dr. David López Heras
CAP Sants. Barcelona

Estimado Dr. David López Heras:

Gracias por su interés respecto a nuestro texto en AMF sobre las vacunas antigripales. Tiene ciertamente razón en que nos centramos en el efecto de dichas vacunas sobre la mortalidad, y en que la selección lleva a poner en cuestión la efectividad de las mismas. Escogimos la mortalidad pues ése es el objetivo declarado de las distintas «campañas», la de disminuir la mortalidad por la gripe (especialmente en las poblaciones de ancianos y de enfermos crónicos). No es, pues, una selección al azar, sino motivada por las decisiones políticas de salud pública al respecto.

Las diez publicaciones comentadas llevan a poner en cuestión la efectividad de las vacunas antigripales, y el

argumento fundamental de la debilidad de las reclamaciones a favor de la bondad y efectividad se discute en la cita 10 de la introducción de nuestro texto en AMF: no hay ensayos clínicos (Gérvas y Wright).

Ante la ausencia de ensayos clínicos, las reclamaciones de efectividad son siempre débiles y el control exhaustivo de los sesgos lleva a una efectividad irrelevante, como queda bien demostrado en el artículo comentado en cuarto lugar (Fireman et al.). Por ejemplo, respecto a los beneficios de vacunar a los niños, todo son cábalas y conjeturas. De entrada es poco esperable, como se demuestra en el artículo comentado en nuestro texto en AMF, en primer lugar (León), pues se trata de vacunas de virus atenuados. Pero además, en la práctica los resultados son tan escasos y débiles que siempre se acaba en «se precisan más estudios». Sirva de ejemplo el texto de Jordan y Olowokure, cuya lectura le recomendamos encarecidamente (no lo incluimos en nuestra revisión por no ser de ese año). Jordan R, Olowokure B. Indirect community protection against influenza by vaccinating children: a review of two recent studies from Italy and the United States. *Euro Surveill.* 2004;8(51):pii=2605. Disponible en: <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=2605>

Como puede comprobar, ni siquiera disminuyen las hospitalizaciones, y los beneficios son tan minúsculos que hay que ir de extrapolación en extrapolación para deducir algo. Por cierto, lea con detenimiento la «discusión» de este texto, donde se comenta de pasada la inutilidad de las vacunas antigripales en los ancianos...

Insistimos, pues, en que las vacunas antigripales prometen mucho pero dan poco. Continuaremos expectantes su desarrollo, sin dejar de pedir ensayos clínicos.

También le recomendamos la lectura de la revisión Cochrane, cuya conclusión es coincidente con la nuestra <http://www.cochranejournalclub.com/vaccines-for-preventing-influenza-clinical/>

Reciba un cordial saludo agradecidos por su atención de:

Juan Gérvas
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Equipo CESCA. Madrid.

Mercedes Pérez Fernández
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria
Equipo CESCA. Madrid.