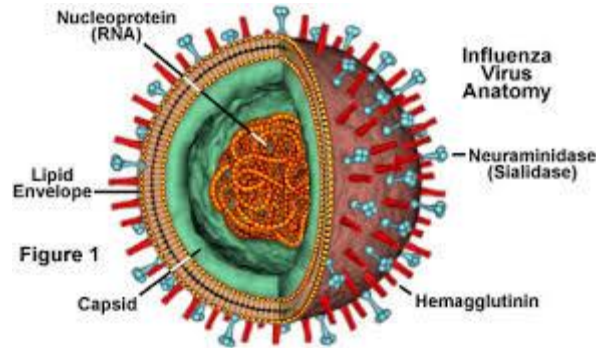




BOLETÍN INFORMATIVO

VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA

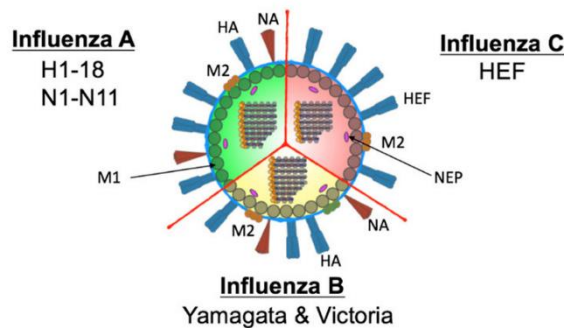
La vacunación es el método más efectivo para prevenir muertes y morbilidad grave causada o secundaria a virus de la influenza.



De acuerdo a los centros de control y prevención de enfermedades (CDC) los virus de la influenza experimentan cambios constantes genéticos lo cual produce un importante impacto en la inmunidad inducida y consideraciones para la composición de la vacuna.

Hay 2 tipos principales de cambios que son reconocidos: mutaciones puntuales y los eventos de recombinación que ocurren en el genoma viral, que genera la aparición constante de nuevas variantes del virus. Los virus de la influenza A experimentan una variación antigénica con mayor rapidez que los de la B.

Influenza Virus Types



Además de la variación antigénica, los cambios genéticos de mayor importancia denominados “variación antigénica mayor” pueden ocurrir entre los virus de influenza A. La variación antigénica mayor ocurre con menor frecuencia que la variación antigénica del virus y, por lo general, surge a través del reagrupamiento genético entre diferentes virus. Estos eventos pueden dar lugar a nuevos virus de influenza A o virus muy diferentes para los cuales existe muy poca inmunidad preexistente en la población. Estos virus pueden estar asociados a una influenza pandémica generalizada si tienen una capacidad de propagación eficiente y sostenida entre los seres humanos. En abril del 2009, un nuevo virus del a influenza A (H1N1) provocó la pandemia más reciente a nivel mundial. Este virus era diferente antigénicamente de los virus de la influenza A(H1N1) en seres humanos en circulación desde 1977 hasta la primavera del 2009.



Cada temporada, los virus que pertenecen a los subtipos A(H1N1) Y A(H3N2) y a ambos linajes B circulan simultáneamente. La infección natural y la vacunación inducen la producción de anticuerpos para las glicoproteínas de superficie HA y NA de la influenza que reducen la probabilidad de infección. Sin embargo, los anticuerpos generados contra un tipo o subtipo del virus de la influenza confieren protección limitada o nula contra otro tipo o subtipo de virus de la influenza.

Las vacunas contra la influenza estacional disponibles actualmente son **trivalentes o tetravalentes** en cuanto a la composición. Las vacunas trivalentes contienen HA derivada de un virus A(H1N1), un virus A(H3N2) y un virus B (que representa a un linaje de influenza B). Las vacunas tetravalentes tienen una misma composición de HA que las vacunas trivalentes, con la incorporación de HA de un segundo virus de influenza B (ambos linajes de influenza B están representados).



La composición viral de las vacunas contra la influenza se tiene que determinar en los meses previos al comienzo de cada temporada a fin de tener el tiempo suficiente para la fabricación y distribución de la vacuna. La selección de los virus se determina según los datos de vigilancia sobre la influenza a nivel mundial, de los que se toman decisiones teniendo en cuenta los virus con mayor posibilidad de circulación durante la siguiente temporada.

La composición de las vacunas contra la influenza se modifica en casi todas las temporadas; anualmente se reemplazan uno o más virus de la vacuna para brindar protección contra los virus que se conocen que circularán. Incluso en las temporadas donde no se modifica la composición de la vacuna, se ha recomendado la vacunación anual porque la cantidad de anticuerpos de protección puede disminuir después de que pasa un tiempo de la vacunación

La mayoría de las personas necesitan solamente una dosis de la vacuna de la influenza por cada estación, la cual idealmente debe aplicarse en septiembre y octubre. Sin embargo, su aplicación debe continuar durante toda la temporada mientras el virus esté circulando.



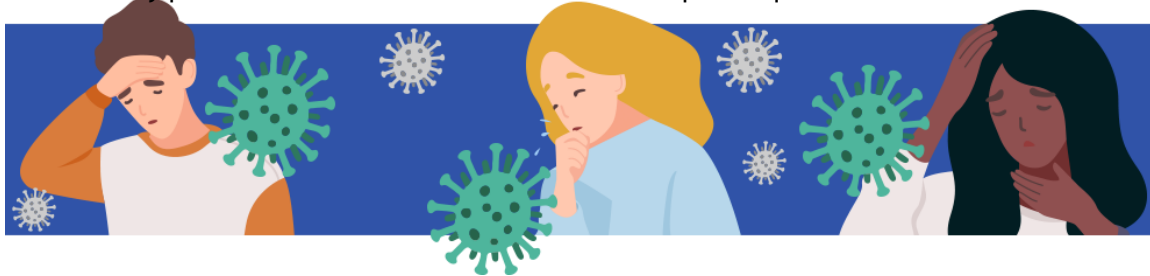
No se recomienda la vacunación durante julio y agosto para la mayor parte de la población, sin embargo, algunas consideraciones incluyen:

- ✓ Adultos mayores de 65 años, embarazadas en primer y segundo trimestre siempre que se considere que no podrán ser vacunados posteriormente
- ✓ Niños de 6 meses a 8 años quienes requieren 2 dosis deben recibir la primera dosis tan pronto como esté disponible
- ✓ Embarazadas quienes están en el tercer trimestre durante julio y agosto

La población objetivo de la vacunación está compuesta por los siguientes grupos de personas

- Embarazadas a partir de la 13^a semana de gestación
- Niños y niñas de edades entre los 6 y 23 meses
- Personas de 65 años y más
- Trabajadores de avícolas y criaderos de cerdos
- Personas portadoras de algunas de las siguientes condiciones de riesgo:
 - Diabetes
 - Enfermedades pulmonares crónicas: asma bronquial, EPOC, fibrosis quística, fibrosis pulmonar de cualquier causa.
 - Cardiopatías: congénitas, reumáticas, isquémica y miocardiopatías de cualquier causa
 - Enfermedades neuromusculares congénitas o adquiridas que determinan trastornos de la deglución o del manejo de secreciones respiratorias.
 - Obesidad mórbida
 - Insuficiencia renal en diálisis
 - Insuficiencia hepática crónica
 - Enfermedades autoinmunes como lupus, escleroderma, artritis reumatoidea, enfermedad de Crohn, etc.
 - Cáncer en tratamiento con radioterapia, quimioterapia, terapias hormonales o medidas paliativas de cualquier tipo.
 - Infección por VIH
 - Inmunodeficiencia congénitas o adquiridas (que se encuentre estabilizada o en fase de remisión).

Junto con la vacunación son importantes las medidas de aislamiento y prevención de contactos, con el adecuado lavado de manos y el alejamiento de los enfermos sospechosos. Además, se debe mantener una adecuada alimentación e hidratación, evitar cambios bruscos de temperatura, enfriamiento y procurar una correcta ventilación de los espacios que se habitan.



Elaboró: Dra. Gema Hernández Bernardino. Subcomisionada Médica de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca.



Crespo No. 812 Col. Jiménez Figueroa; Oaxaca de Juárez, Oaxaca C.P. 68070

Tels. 951 501 00 45 y 951 501 00 55 WhatsApp. 951 463 42 95

Pág. Web. ceamooax.org.mx



Crespo No. 812 Col. Jiménez Figueroa; Oaxaca de Juárez, Oaxaca C.P. 68070

Tels. 951 501 00 45 y 951 501 00 55 WhatsApp. 951 463 42 95

Pág. Web. ceamooax.org.mx