

Vacuna contra la influenza H1N1 de 2009

16 de octubre de 2009, 10:45 a.m., hora del este

Recomendaciones para la gripe H1N1 de 2009

¿A quiénes se les recomendará vacunarse contra la gripe H1N1 de 2009?

El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) de los CDC ha recomendado que ciertos grupos de la población sean los primeros en recibir la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 en cuanto esté inicialmente disponible. Estos grupos prioritarios incluyen a las mujeres embarazadas, a las personas que conviven o cuidan niños menores de 6 meses de edad, personal de los servicios médicos de emergencia y de atención médica, personas entre las edades de 6 meses y 24 años, y las personas entre 25 y 64 años de edad que tienen un riesgo más alto ante la gripe H1N1 de 2009 porque padecen trastornos de salud crónicos o sistemas inmunes debilitados (inmunocomprometidos).

Estimamos que no habrá escasez de vacunas contra la gripe H1N1 de 2009; sin embargo, la disponibilidad y la de demanda son impredecibles. Existe la posibilidad de que la vacuna estará inicialmente disponible en cantidades limitadas. Ante este panorama, el comité recomendó que los siguientes grupos reciban la vacuna antes que el resto de las personas: mujeres embarazadas, personas que conviven o cuidan a niños menores de 6 meses de edad, personal de los servicios médicos de emergencias y de asistencia médica que tienen contacto directo con los pacientes, niños desde los 6 meses hasta los 4 años de edad, y los menores desde los 5 hasta los 18 años de edad que sufran problemas de salud crónicos.

El comité recomendó la necesidad de evaluar los factores relacionados con el suministro y la demanda en el ámbito local. Asimismo, el comité recomendó que luego de cubrir la demanda de la vacuna para estos grupos prioritarios en el nivel local, los programas y proveedores deberán comenzar a vacunar a todas las personas desde los 25 hasta los 64 años de edad. Actualmente los estudios indican que el riesgo de infección entre las personas de 65 años en adelante es menor que el riesgo que afecta a los grupos de personas más jóvenes. De esta manera, en la medida que se cumpla con el suministro y la demanda de la vacuna entre los grupos de personas más jóvenes, los programas y proveedores deberán ofrecer la vacuna a las personas mayores de 65 años.

¿Se necesitarán dos dosis de la vacuna?

La Administración de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. (FDA) aprobó el uso de una dosis de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 para las personas de 10 años de edad en adelante. Esto difiere un poco de las recomendaciones de los CDC para la influenza de temporada, la cual establece que los niños menores de 9 años que se vacunan contra la influenza por primera vez necesitan recibir dos dosis. Los bebés menores de 6 meses son demasiado pequeños para recibir la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 y la gripe de temporada.

¿Cuál será el intervalo recomendado entre la primera y la segunda dosis para niños menores de 9 años?

Los CDC recomiendan que las dos dosis de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009, sean administradas con 4 semanas de por medio la una de la otra. No obstante, si el período entre la primera y la segunda dosis es de hasta 21 días, la segunda dosis puede considerarse válida.

¿Las personas a quienes se les administró previamente la vacuna contra la influenza porcina de 1976 necesitan vacunarse contra la influenza H1N1 de 2009?

El virus de la gripe porcina de 1976 y el virus de la gripe H1N1 de 2009 son considerablemente diferentes por lo que es poco probable que una persona vacunada en 1976 esté completamente protegida contra la gripe H1N1 de 2009. Las personas vacunadas en 1976 deben igualmente vacunarse contra la gripe H1N1 de 2009.

¿Puede una persona alérgica al huevo recibir la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009?

Las personas alérgicas a los huevos podrían correr riesgo de sufrir reacciones alérgicas debido a la administración de las vacunas contra la influenza, incluyendo la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009. Las personas que han tenido alguno de los siguientes síntomas o experiencias deben consultar con un médico u otro profesional médico antes de considerar el uso de cualquier vacuna contra la influenza:

- urticaria o inflamación de los labios o la lengua
- insuficiencia respiratoria aguda (problemas para respirar) después de comer huevos
- hipersensibilidad a los huevos documentada, incluyendo aquellas personas que tienen asma relacionada con la exposición a los huevos u otras respuestas alérgicas a la proteína del huevo

Debido a que los niños con asma severa tienen un alto riesgo de sufrir complicaciones graves por la influenza, se desarrolló un régimen para administrar la vacuna contra la influenza a los niños con asma severa e hipersensibilidad a los huevos.

Suministro y distribución

¿Cómo se envía la vacuna a las áreas del proyecto?

El contratista de CDC para su distribución central envía las vacunas a hospitales, clínicas, consultorios médicos, departamentos de salud y otros proveedores de vacunas que se han designado como sitios receptores de la vacuna por las Áreas del proyecto (las áreas del proyecto incluyen todos los 50 estados, el Distrito de Columbia, los 8 territorios estadounidenses y los estados libres asociados, y los 3 grandes departamentos de salud metropolitanos).

¿Qué tipo de proveedores pueden designarse como destinatarios de la vacuna?

Los proveedores que tengan la capacidad de recibir, almacenar y administrar la vacuna, incluyendo pero sin limitación a oficinas de los proveedores, clínicas de salud ocupacional, hospitales, departamentos de salud local, centros de vacunación comunitarios y farmacias.

¿Cuántos sitios puede designar una jurisdicción para recibir la vacuna?

Hay un máximo de 150,000 sitios a los cuales pueden enviarse las vacunas mediante la distribución centralizada. Las áreas de proyectos han recibido información sobre la distribución de los sitios.

¿Cómo pueden conocer las áreas de proyectos la cantidad de vacunas disponibles para realizar el pedido?

Cada mañana, los CDC envían a las áreas del proyecto un informe semanal de la gripe H1N1 de 2009 sobre la distribución, como lo hace con la vacuna para la influenza de temporada. El informe indica la cantidad de cada fórmula de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 que se encuentra disponible para que realicen el pedido.

¿Qué deben esperar las áreas del proyecto con respecto a la frecuencia de los envíos de las vacunas?

Las vacunas se enviaraán cuando estén disponibles, tomando en cuenta las asignaciones estatales y los pedidos. El proceso se modela después del que utilicen los programas de inmunización para pedir la vacuna contra la influenza de temporada del contrato federal. Puede encontrar detalles del proceso de pedido/asignación de CDC para la influenza de temporada en el mensaje para todos los beneficiarios enviado a los beneficiarios del programa de inmunización el 8/11/2009 (Mensaje de asignación para el beneficiario).

¿Cuál es la dosis mínima de un pedido de envío de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009?

Por cada formulación de la vacuna (identificada por el Código Nacional de Medicamentos) la dosis mínima de un pedido es de 100 dosis y todos los pedidos deben solicitarse en incrementos de 100 dosis. Cada kit de suministros auxiliares incluye suministros para 100 dosis de vacunas, con diferentes kits disponibles de productos de jeringuillas precargadas y viales de dosis múltiples.

¿Cuándo estará disponible la vacuna contra el H1N1 de 2009 y en qué cantidad?

Actualmente la Administración de Drogas y Alimentos prepara y otorga la licencia de las vacunas contra la gripe H1N1 de 2009, tanto para colocar en el brazo como en forma de aerosol nasal. El gobierno federal compró un total de 250 millones de dosis de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009. La vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 estuvo disponible en los primeros días de octubre y aproximadamente 29 millones de dosis de la vacuna con licencia pueden estar disponibles a fines de octubre. Sin embargo, la disponibilidad de la vacuna depende de muchos factores, por lo que estas cantidades se actualizarán con frecuencia. Las primeras dosis de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 atenuada en virus vivos se administraron el 5 de octubre de 2009. La administración de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 comenzará en la semana del 12 de octubre.

¿Habrá suficientes vacunas contra la gripe H1N1 de 2009 para todo el que la quiera?

Se espera que haya suficientes vacunas contra la gripe H1N1 de 2009 para todas las personas que deseen vacunarse. El gobierno federal de los EE.UU. obtuvo 250 millones de dosis de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009. Esta cantidad se justifica con los datos de la pruebas clínicas de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH, por su sigla en inglés) que indican que los niños de 6 meses a 9 años de edad necesitarán dos dosis y las personas mayores a 10 años de edad necesitarán una dosis. Las cantidades limitadas de la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 estarán disponibles los primeros días de octubre y habrá más disponibilidad en las semanas siguientes.

¿Dónde estará disponible la vacuna?

Cada uno de los estados está desarrollando un plan de entrega de la vacuna. La vacuna estará disponible en una combinación de entornos, como clínicas de vacunación organizadas por los departamentos de salud locales, consultorios de los proveedores de atención médica, escuelas y otros tipos de instalaciones privadas, como farmacias y lugares de trabajo. Para más información, visite [Información de contacto por estado/jurisdicción para los proveedores de servicios médicos interesados en suministrar la vacuna contra la gripe H1N1.](#)

Vacuna contra la gripe de temporada y la H1N1

¿La vacuna contra la gripe de temporada también es una protección contra la gripe H1N1 de 2009?

No está previsto que la vacuna contra la gripe de temporada proteja contra la gripe H1N1 de 2009 .

¿Será esta vacuna producida de manera diferente a la vacuna contra la influenza de temporada?

No. Esta vacuna se producirá usando los mismos procesos e instalaciones que se usan para fabricar las vacunas contra la influenza de temporada que actualmente cuentan con una licencia.

¿Se pueden administrar en forma simultánea la vacuna contra la gripe de temporada y la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009?

La vacuna inactiva contra la gripe H1N1 de 2009 se puede administrar en la misma visita que para otra vacuna, incluyendo la vacuna neumocócica polisacárida. La vacuna viva contra la gripe H1N1 de 2009 se podrá administrar en la misma visita que cualquier otra vacuna viva o inactiva EXCEPTO la vacuna viva atenuada contra la gripe de temporada.

Enfermedad anterior

¿Debo recibir la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 si he tenido una enfermedad similar a la influenza desde la primavera de 2009?

Los síntomas de la influenza (enfermedades similares a la influenza) son iguales a todos aquellos causados por muchos otros virus. Aún cuando los virus de la influenza causan enfermedad en una gran cantidad de personas, otros virus también causan enfermedades. Para determinar si una enfermedad es causada por una cepa específica de influenza o por algún otro virus, se necesita una prueba específica, denominada "prueba de RT-PCR". Esta prueba es diferente a la prueba rápida de la gripe que puede realizar un médico en su consultorio. Debido a que la mayoría de las personas con enfermedades similares a la influenza no serán sometidas a la prueba RT-PCR esta temporada, la mayoría no sabrá si contrajeron el virus de la gripe H1N1 de 2009 o algún otro virus.

Por lo tanto, si estuvo enfermo pero no sabe si tuvo gripe H1N1 de 2009, si su médico lo recomienda, debería vacunarse. Por consiguiente, la mayoría de las personas a las que se les recomienda recibir la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 deberían recibirla, más allá de si tuvieron una enfermedad similar a la influenza anteriormente durante el transcurso del año. Si ha tenido gripe H1N1 de 2009, según lo confirmado por la prueba RT-PCR, debería tener algo de inmunidad contra la gripe H1N1 de 2009, y puede elegir no vacunarse con la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009. Sin embargo, la vacunación no será perjudicial para una persona con alguna inmunidad existente al virus H1N1 de 2009. Para obtener más información sobre pruebas para la gripe, visite [Pruebas de diagnóstico de la influenza durante la temporada de gripe 2009-2010](#).

Cualquier tipo de inmunidad contra la gripe H1N1 de 2009 o vacunación, no protegerá a la persona contra la influenza de temporada. Todas las personas que deseen protección contra la gripe de temporada deberían recibir la vacuna contra la gripe de temporada.

Prevención

¿Existen otras formas de evitar la diseminación de la enfermedad?

Tome medidas diarias para mantenerse saludable.

- Cúbrase la nariz y la boca con un pañuelo al toser o estornudar. Arroje el pañuelo a la basura luego de utilizarlo.
- Lave sus manos frecuentemente con agua y jabón, especialmente después de estornudar o toser. Si no dispone de agua y jabón, utilice desinfectante para manos a base de alcohol.*
- Evite tocarse los ojos, la nariz o la boca. Los gérmenes se diseminan de esta manera.
- Permanezca en su casa si se enferma. Los CDC recomiendan que permanezca en su casa, lejos del trabajo o la escuela, y limite el contacto con otras personas para evitar contagiarlas.



Siga las recomendaciones sobre salud pública con respecto al cierre de escuelas, evitar multitudes y otras medidas de aislamiento social. Estas medidas continuarán siendo importantes luego de que la vacuna contra la gripe H1N1 de 2009 esté disponible, pues pueden evitar la diseminación de otros virus causantes de infecciones respiratorias.

¿Cuál es la información sobre el uso de antivirales para el tratamiento de infecciones por el virus H1N1 de 2009?

Los CDC han publicado una guía provisional sobre el uso de medicamentos antivirales para esta temporada. Los CDC han publicado preguntas y respuestas sobre uso de medicamentos antivirales para esta temporada.

¿Se recomienda el uso de remedios naturales (como la medicina "complementaria" o "alternativa") para prevenir el virus de la gripe H1N1 de 2009?

El primer paso, y el más importante para prevenir la gripe, es vacunarse. La vacunación estimula una respuesta inmunológica al usar un virus muerto o atenuado que utiliza los mecanismos de defensa del propio cuerpo para prevenir la infección. Las recomendaciones actuales de los CDC para protegerse contra el virus H1N1 de 2009 no incluyen medicamentos naturales como único método de prevención. Si desea usar un remedio natural para aliviar los síntomas, los CDC recomiendan que hable con su proveedor de atención médica sobre las opciones.

La medicina alternativa no se debe usar como reemplazo de la atención convencional comprobada ni para posponer la visita al médico por un problema de salud. Los Institutos Nacionales de la Salud (NIH) brindan información en <http://health.nih.gov/topic/AlternativeMedicine>   sobre las opciones alternativas específicas, que incluyen información científica, posibles efectos secundarios y las precauciones para cada uno.

La Comisión Federal de Comercio (FTC) advierte a los consumidores que tengan cuidado con productos que afirman prevenir, tratar o curar la influenza H1N1 de 2009, específicamente productos como pastillas, dispositivos de filtración de aire y agentes limpiadores que pueden matar o eliminar el virus.

Respuestas de estudio hecho en Canadá

Escuché que el colocarse la vacuna contra la influenza de temporada aumenta la probabilidad de contraer el virus H1N1 de 2009. ¿Es cierto?

Los CDC analizaron los datos de estudios realizados en los Estados Unidos y, junto con un estudio publicado de Australia, descubrieron que la vacuna contra la gripe de temporada no aumentó ni disminuyó el riesgo de contraer la influenza H1N1 de 2009. Por el contrario, un pequeño estudio de México publicó que la vacuna contra la influenza de temporada brindó algún tipo de protección contra el virus H1N1 de 2009. Recientemente, los medios informaron sobre una investigación realizada en Canadá que sugiere que colocarse la vacuna contra la gripe de temporada aumenta las probabilidades de contraer el virus de la gripe H1N1 de 2009. Ningún otro país informó que la vacuna contra la influenza de temporada tenga un efecto positivo o negativo en la probabilidad de contraer la influenza H1N1 de 2009. Los CDC continúan analizando los datos a medida que surgen.

¿Es necesario que aún me coloque la vacuna contra la gripe de temporada?

Todos los virus de influenza pueden causar enfermedades graves. La vacunación es lo principal para protegerse contra la gripe. Los CDC recomiendan la vacunación contra la gripe de temporada a cualquiera que quiera disminuir las probabilidades de contraer la gripe de temporada.

¿A quiénes se les recomienda colocarse la vacuna contra la gripe de temporada?

La vacunación es particularmente importante en personas que tienen riesgo de padecer serias complicaciones relacionadas con la gripe de temporada o personas que viven o cuidan a aquellas que corren riesgo de padecer serias complicaciones relacionadas con la gripe de temporada, incluyendo:

- Niños de 6 meses hasta su 19º aniversario
- Mujeres embarazadas
- Personas de 50 años de edad y mayores
- Personas de cualquier edad con afecciones médicas crónicas
- Personas que viven en asilos de ancianos y otros centros de cuidados a largo plazo
- Personas que viven o cuidan a aquellas que corren riesgo de padecer serias complicaciones relacionadas con la gripe de temporada, incluyendo:
 - Trabajadoras de la asistencia médica
 - Contactos familiares de personas que tienen un riesgo alto de sufrir complicaciones por la gripe
 - Contactos con familiares y cuidadores externos de niños menores de 6 meses de edad (estos niños son demasiado pequeños ser vacunados)

Se podrá encontrar información adicional sobre los estudios canadienses en <http://www.cdc.gov/media/pressrel/2009/s091007.htm>