



La vacuna contra la gripe reduce a la mitad el riesgo de fallecimiento

- Un estudio de la Universidad CEU San Pablo, el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), el Centro Nacional de Gripe de Valladolid y el Hospital 12 de Octubre de Madrid, publicado en la revista *European Respiratory Review*, ha analizado la efectividad de la vacunación frente a la gripe con datos de más de 38 países y 6,5 millones de pacientes, concluyendo que la vacuna reduce a la mitad el riesgo de fallecimiento.

09 de enero de 2025. Un estudio español ha analizado datos sobre la efectividad de la vacunación frente a la gripe de más de 38 países y 6,5 millones de pacientes, concluye que la vacuna contra la gripe reduce a la mitad el riesgo de muerte. Los resultados del trabajo se han [publicado en la revista *European Respiratory Review*](#).

La investigación ha sido realizada por el Grupo de Investigación de Virología e Inmunidad Innata de la Facultad de Farmacia de la Universidad CEU San Pablo, con la participación del laboratorio de Jordi Ochando, del Centro Nacional de Microbiología del ISCIII; el doctor Antonio Lalueza, del Hospital 12 de Octubre, y los doctores Iván Sanz Muñoz y José María Eiros, del Centro Nacional de Gripe de Valladolid.

La gripe es una enfermedad respiratoria contagiosa que afecta a millones de personas cada año. Se calcula que entre 3.000 y 6.000 personas mueren cada año en España por problemas asociados a la gripe. La vacuna está formulada para hacer frente a los subtipos más comunes de gripe A, como el H1N1 y el H3N2, y los virus de la gripe B en humanos. Aunque puede verse como una molestia estacional, la infección que causa puede ser grave, especialmente para niñas y niños pequeños, personas mayores y gente con sistemas inmunológicos debilitados. Por ello, la vacuna de la gripe se actualiza cada año para mantener su efectividad y reforzar la protección sobre todo en las personas más vulnerables.



MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

MINISTERIO
DE SANIDAD

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

Unidad de Comunicación



“La vacunación reduce a la mitad la posibilidad de morir en caso de que nos contagiemos, independiente del virus de la gripe que nos infecte, sobre todo en personas mayores de 65 años”, señalan los investigadores Estanislao Nistal, de la Universidad CEU San Pablo, y Jordi Ochando, del Centro Nacional de Microbiología del ISCIII.

El estudio ha analizado la efectividad de la vacuna en más de 38 países de todo el mundo, utilizando datos validados de 6,5 millones de pacientes, y ha concluido que la efectividad de la vacuna varía según la edad. Por ejemplo, la vacuna antigripal es eficaz para prevenir infecciones frente al subtipo H1N1 del virus de la gripe A y frente al virus de la gripe B en todos los grupos de edad, desde niños menores de 5 años hasta personas mayores de 65. La vacuna, aunque es eficaz en los más pequeños, ofrece una protección algo menor frente a la infección en adultos en los virus de la gripe H3N2, pero es altamente efectiva a la hora de prevenir la muerte independientemente del tipo de virus de gripe que nos afecte, según explican los doctores Jesús Presa y Javier Arranz.

El investigador del ISCIII Jordi Ochando añade: “Puede haber personas que se vacunan de la gripe, pasen la enfermedad y crean que la vacunación no ha tenido el efecto deseado, pensando que para qué vacunarse si la infección puede producirse igualmente; nuestro análisis demuestra que la vacunación es muy útil, porque reduce el número de personas que enferman gravemente de gripe (morbilidad), y reduce el número de muertes. El estudio pone de manifiesto la importancia de las campañas de vacunación en nuestro Sistema Nacional de Salud”.

Los resultados de este estudio sugieren que las personas adultas mayores pueden beneficiarse más de mejoras en la vacuna que optimizan la protección. En todo caso, los autores señalan que prevenir la infección quizá no sea su principal beneficio: “A pesar de estas diferencias en la protección frente a la infección, el mensaje principal es claro: la vacunación anual frente a la gripe sigue siendo la mejor herramienta que tenemos para prevenir y combatir esta enfermedad grave, reduciendo el riesgo de morir por complicaciones asociadas”.

En este sentido, José María Eiros, director del Centro Nacional de Gripe de Valladolid, recuerda: “La vacuna no solo ayuda a prevenir la infección, y por ende la transmisión, sino que también reduce la gravedad de los síntomas en aquellos que se enferman, disminuyendo las probabilidades de complicaciones graves, como neumonías, hospitalizaciones, ingresos en UCI y, por supuesto, las muertes”.



MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES

MINISTERIO
DE SANIDAD

INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

Unidad de Comunicación



El metanálisis desarrollado en este trabajo incluyó a 192.705 pacientes para recopilar datos sobre la incidencia y gravedad de la gripe, así como el impacto de la vacunación anual, validando posteriormente sus hallazgos con una muestra adicional de más de 6,5 millones de pacientes de la base de datos TriNetX.

Tal y como explican los autores, muchos estudios cuantifican la efectividad de la vacuna calculando la probabilidad de infección de las personas vacunadas frente a las no vacunadas; sin embargo, en esta investigación se han empleado otros parámetros, como calcular cuánto se previenen los casos graves, los ingresos en el hospital, la probabilidad de ingresar en la UCI y la probabilidad de fallecimiento.

En definitiva, la investigación subraya la importancia de continuar con campañas de concienciación pública para mejorar la aceptación de la vacuna y lograr una mayor cobertura, no sólo por protección individual, sino también para evitar posibles contagios a personas cercanas de riesgo.

- **Referencia del artículo:** Presa, J.; Arranz-Herrero, J.; Álvarez-Losa, L.; Rius-Rocabert, S.; Pozuelo, M.J.; Lalueza, A.; Ochando, J. ; Eiros, J.M.; Sanz-Muñoz, I. y Nistal-Villán, E. *Influenza Vaccine Outcomes: A Meta-Analysis Revealing Morbidity Benefits Amidst Low Infection Prevention*, *European Respiratory Review*. [DOI: 10.1183/16000617.0144-2024](https://doi.org/10.1183/16000617.0144-2024).